



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:

**Desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, Provincia de Nazca, Región de Ica**

Presentado por:

**HUAMANCOLI MOQUILLAZA, BRENDA PIA**

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **3%** 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, 26 de Julio 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



Desinformación y automedicación con Ivermectina en personas  
adultas en el distrito de Changuillo, Provincia de Nazca, Región  
de Ica

Línea de investigación  
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autora:  
Bach. HUAMANCOLI MOQUILLAZA, BRENDA PÍA

Ica, Perú  
2023

### **Dedicatoria**

Con inmenso amor y cariño dedico este trabajo a mis padres y a Jeferson, quienes son mis principales motores para seguir adelante y nunca rendirme. También lo dedico a mis abuelos, Estanislao, Teresa, Herminio y Clementina, quienes siempre fueron los primeros en felicitarme por mis logros. A mi madrina Rosario, mi segunda madre quien siempre ha estado orgullosa de mis logros y de todo el empeño puesto en el transcurso de mis estudios.

Y, por último, dedicar este trabajo a mis ocho fieles compañeros de casa.

### **Agradecimiento**

A los docentes de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, por todos los conocimientos brindados durante toda la carrera profesional.

A Julissa Cornejo Cañedo, cirujano dentista del centro de salud de Changuillo por su apoyo.

## Índice de contenidos

Carátula:.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. Introducción.....	9
II. Estrategia metodológica.....	17
III. Resultados.....	18
3.1. Análisis descriptivo.....	18
3.2. Análisis inferencial.....	31
IV. Discusión.....	344
V. Conclusiones.....	377
VI. Recomendaciones.....	38
VII. Referencias bibliográficas.....	39
VIII. Anexos.....	41
Anexo 1. Matriz de Consistencia.....	41
Anexo 2. Operacionalización de variables.....	433
Anexo 3: Consentimiento informado.....	455
Anexo 4: Instrumentos de recolección de información.....	466
Anexo 5: Validación del Instrumento.....	488
Anexo 6: Confiabilidad del Instrumento.....	533
Anexo 7: Tamaño de la muestra.....	544
Anexo 8: Evidencias fotográficas.....	555
Anexo 9: Requisitos.....	599

## Índice de tablas

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje de la muestra según el sexo.....	18
Tabla 2. Frecuencia y porcentaje de la muestra según grupo etario.....	19
Tabla 3. Frecuencia y porcentaje de conocimiento del significado de la automedicación .....	20
Tabla 4. Frecuencia y porcentaje de conocimiento sobre el uso de la Ivermectina .....	20
Tabla 5. Frecuencia y porcentaje de conocimiento de reacción adversa producida por la Ivermectina.....	21
Tabla 6. Frecuencia y porcentaje de automedicación con Ivermectina luego de sufrir reacción adversa .....	22
Tabla 7. Frecuencia y porcentaje de automedicación con Ivermectina en el último año (2021).....	23
Tabla 8. Frecuencia y porcentaje de veces que se medicaron con Ivermectina en el último año (2021).....	24
Tabla 9. Frecuencia y porcentaje del tipo de Ivermectina que consumió la población .....	25
Tabla 10. Frecuencia y porcentaje adquisición de Ivermectina por receta.....	26
Tabla 11. Frecuencia y porcentaje de factor influyente para el consumo de Ivermectina por la población.....	27
Tabla 12. Frecuencia y porcentaje de lugar donde la población adquirió la Ivermectina.....	28
Tabla 13. Frecuencia y porcentaje de presencia de reacción adversa al consumir la Ivermectina por la población.....	29
Tabla 14. Frecuencia y porcentaje de tipo de reacción adversa presentada tras el consumo de Ivermectina por la población .....	30
Tabla 15. Prueba de Chi-Cuadrado para relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina.....	31
Tabla 16. Prueba de Chi-Cuadrado para relación entre la desinformación y sexo .....	32
Tabla 17. Prueba de Chi-Cuadrado para relación entre la automedicación con ivermectina y sexo	32
Tabla 18. Prueba de Chi-Cuadrado para relación entre la desinformación y grupo etario .....	33
Tabla 19. Prueba de Chi-Cuadrado para relación entre la automedicación con ivermectina y grupo etario .....	33
Tabla 20. Matriz de Consistencia .....	41
Tabla 21. Operacionalización de la Variable.....	43
Tabla 22. Confiabilidad del instrumento .....	53

## Índice de figuras

Figura 1. Distribución de la muestra según el sexo .....	18
Figura 2. Distribución de la muestra según grupo etario .....	19
Figura 3. Porcentaje según conocimiento del significado de la automedicación .....	20
Figura 4. Porcentaje según conocimiento sobre el uso de la Ivermectina .....	21
Figura 5. Porcentaje de conocimiento de reacción adversa producida por la Ivermectina .....	21
Figura 6. Porcentaje de automedicación con Ivermectina luego de sufrir reacción adversa .....	22
Figura 7. Porcentaje de automedicación con Ivermectina en el último año (2021).....	23
Figura 8. Porcentaje de veces que se medicaron con Ivermectina en el último año (2021) .....	24
Figura 9. Porcentaje del tipo de Ivermectina que consumió la población .....	25
Figura 10. Porcentaje adquisición de Ivermectina por receta .....	26
Figura 11. Porcentaje de factor influyente para el consumo de Ivermectina por la población .....	27
Figura 12. Porcentaje de lugar donde la población adquirió la Ivermectina .....	28
Figura 13. Porcentaje de presencia de reacción adversa al consumir la Ivermectina por la población.....	29
Figura 14. Porcentaje de tipo de reacción adversa presentada tras el consumo de Ivermectina por la población.....	30

## Resumen

El presente estudio tuvo como **título:** Desinformación y automedicación con ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, Provincia de Nazca, Región de Ica. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021. **Metodología:** Fue de carácter aplicado, enfoque cuantitativo, prospectivo y transversal, fue de nivel descriptivo y correlacional. **Resultados:** Se revelaron que la desinformación obtuvo un 98,5% en que “SI” conocen el significado de automedicación; el 94,8% “SI” conocen para qué sirve la ivermectina; el 99,1% “NO” sabían que podía sufrir alguna reacción; y, el 47,4% “No sufrieron efectos adversos y no continuaron automedicándose”. En tanto, la automedicación de ivermectina, se obtuvo que un 67% de las personas “SI” se han medicado con ivermectina en el último año (2021); el 49,8% se ha medicado “1 vez”; el 66,4% consumió en forma “Líquida”; el 60,6% “NO” se la recetó un médico; el 52,3% se automedicaron con Ivermectina “Porque la Municipalidad realizó una campaña para recibir el medicamento”; y, el 62,4% “No sufrió ninguna reacción adversa” en el distrito de Changuillo. **Conclusión:** Existe relación significativa entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021, de acuerdo a un valor chi-cuadrado de 690,216 y una significación asintótica de 0,000 en donde se rechazó H0.

Palabras clave: Desinformación, Automedicación, Ivermectina.

## **Abstract**

The title of this study was: Misinformation and self-medication with ivermectin in adults in the district of Changuillo, Nazca Province, Ica Region. Objective: To determine the relationship between misinformation and self-medication with Ivermectin in adults in the district of Changuillo, province of Nazca, Ica region, facing the Covid-19 pandemic during 2021. Methodology: It was of an applied nature, a quantitative, prospective and cross-sectional approach, it was of a descriptive and correlational level. Results: It was revealed that misinformation obtained 98.5% in which "YES" they know the meaning of self-medication; 94.8% "YES" know what ivermectin is for; 99.1% "NO" knew that they could suffer some reaction; and 47,4% "did not suffer adverse effects and did not continue to self-medicate". Meanwhile, the self-medication of ivermectin, it was obtained that 67% of the "YES" people have been medicated with ivermectin in the last year; 49.8% have been medicated "once"; 66.4% consumed in "Liquid" form; 60.6% "NO" was prescribed by a doctor; 52.3% self-medicated with Ivermectin "Because a campaign was carried out by the Municipality to receive the medicine"; and 62.4% "did not suffer any adverse reaction" in the district of Changuillo. Conclusion: There is a significant relationship between misinformation and self-medication with Ivermectin in adults in the district of Changuillo, Nazca province, Ica region, according to a chi-square value of 690,216 and an asymptotic significance of 0.000 where H0 was rejected.

Keywords: Misinformation, Self-medication, Ivermectin.

## **I. Introducción**

Una de las más comunes y crecientes, prácticas en el mundo es la automedicación, causando preocupación por los potenciales efectos adversos derivados al diagnóstico y uso inadecuado de los medicamentos, los cuales fomentan el aumento en la resistencia de enfermedades, causando daño a la salud de la población. En los diferentes países de América Latina se ha presentado un alza en la automedicación de la población, a causa de los crecientes casos positivos de COVID - 19, a pesar de la lucha incesante de distintos organismos sanitarios, esta práctica sigue aumentando y afectando así, la salud de todas las personas (1).

La automedicación con Ivermectina en el Perú y por, sobre todo en el departamento de Ica, se vio acrecentada por el surgimiento de la pandemia de la COVID-19, ya que se habló mucho sobre sus efectos frente a la sintomatología del virus y su uso como preventivo, promovido por distintas personalidades de coyuntura política y sanitaria nacional e internacional (2). Ante el pánico generado a causa de la expansión de este virus, una cantidad considerable de personas empezaron a tomar Ivermectina por su cuenta, desfavoreciendo así, la lucha continua contra esta práctica y la COVID – 19 (3).

En el distrito de Changuillo, se realizaron campañas, brindando dosis gratuitas de Ivermectina a la población, logrando que de alguna manera la población contara con una asesoría del personal de salud para la dosificación de la Ivermectina. Se registró una baja en el contagio y agravamiento de la COVID - 19 en el distrito, sin dejar de lado la práctica preventiva del uso de mascarillas y distanciamiento social.

La causa más común del aumento de la automedicación es la gran desinformación que existe en la población, dejándose llevar no solo por personalidades políticas o sanitarias del país, departamento o distrito, sino también por gente que no cuenta con estudios o incluso por noticias y anuncios falsos en las diferentes plataformas virtuales (4).

Una posible manera de erradicar la desinformación en la población, de manera que se brinde información breve, concisa, entendible y gratuita, sería dando charlas por los diferentes medios de comunicación, sobre las únicas situaciones en la que se podrían tomar medicamentos y sobre los medicamentos que no favorecen en nada a la prevención y cura frente a la COVID-19.

Ante todo, lo mencionado, se han considerado como antecedentes internacionales, el estudio de Alcázar et al. (2018) en su investigación titulada: “Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta”, desarrollada en la Parroquia Parrayes y Gualles del Cantón Jipijapa determinó los riesgos de la automedicación en la población adulta de 30 -45 años. Los investigadores emplearon encuestas y entrevistas a una muestra probabilística, comprendida en 197 parroquianos; se obtuvo como resultado que la población adulta se automedicaban, obteniendo medicamentos en farmacias por decisión propia, concluyendo así, que la automedicación es un mal que aqueja la gran parte de la sociedad encuestada y que según especialistas en la salud, estos afirman que esta práctica va en aumento por la falta de educación, con los resultados se evidenció que los habitantes prefieren acudir

a las farmacias que a las instalaciones de los hospitales, haciendo notar que no existe personal de salud suficiente para complementar las necesidades de los usuarios, y por esa razón deciden administrarse fármacos sin prescripción médica (5).

Macías et al. (2017) en su investigación titulada: “La automedicación como factor determinante en la degeneración multisistémica de los seres humanos”; desarrollada en la Universidad de Guayaquil, Ecuador, dieron a conocer a la población universitaria sobre importancia de la no automedicación, siendo este un factor determinante en la degeneración multisistémica de los seres humanos. El mayor uso de esa práctica en la población ha sido asociado a factores tales como: sexo femenino, edad más joven, nivel de escolaridad y renta más alta, conocimiento sobre medicamentos, así como la falta de acceso al sistema de salud. Concluyendo que la automedicación ha existido con el hombre como una práctica cotidiana; por ende, las buenas prácticas de dispensación deben ser un instrumento que promueva el buen uso de los medicamentos de venta libre de forma responsable, solicitando la receta médica cuando sea necesario, educando a los usuarios sobre la importancia del diagnóstico y de la evaluación médica para hacerles frente a las enfermedades. El uso innecesario de fármacos para enfermedades que no las necesiten, así como el consumo de dosis inapropiadas en situaciones innecesarias, son los principales factores de riesgo que permanecen en nuestra comunidad, a esto contribuyen tanto los usuarios, como el personal de salud, es decir, médicos y farmacéuticos o empleados de la farmacia, respectivamente (6).

Omaña et al. (2020) en su investigación titulada: “Lucha contra la infodemia en Venezuela durante la epidemia de COVID-19 - Sala Situacional Razetti, 2020”; describieron la experiencia de la comunicación de la SSR evaluando desempeño, actividades e impacto, sintetizando lo aprendido para así optimizar el futuro desarrollo de acciones de promoción y prevención de la salud en el área de información y comunicación hacia la población universitaria y público en general. Los investigadores consideraron utilizar comunicados escritos, breves, con información, datos estadísticos y noticias destacas sobre la COVID-19 a través de redes sociales a la comunidad universitaria y amigos de la Facultad de Medicina “Luis Razetti” de la Universidad Central de Venezuela. Este estudio tuvo como resultado que un grupo de estudiantes planificaran el programa “Sala Situacional Razetti”, teniendo como objetivo resumir y facilitar la comprensión de la información veraz y confiable vinculada con la pandemia de COVID-19. Se puede concluir que se ha enfatizado la importancia y urgencia de contar con un canal de comunicación habitual y confiable cuando se trata de anuncios de salud pública. Tener un sistema implementado para proporcionar información comprensible al público, con una fuente confiable ayuda a reducir la propagación de noticias falsas. La experiencia mejoró el trabajo en equipo, la disciplina, la gestión de datos epidemiológicos y la comunicación de salud para los estudiantes de medicina de pregrado (7).

En cuanto a los antecedentes nacionales se han tomado en cuenta lo expuesto por Espinoza y Herrera (2021) en su investigación desarrollada en la ciudad de Huancayo; determinaron los factores

asociados a la automedicación en la pandemia del COVID- 19, 2020. Los investigadores consideraron que la muestra de la población final fuera de 500 pobladores de la ciudad de Huancayo en el periodo 2020, a quienes se les aplicó cuestionarios válidos y confiables según expertos. Dichos instrumentos indicaron que la información proporcionada por medios de comunicación es la más influyente sobre la automedicación (más del 45% en cada caso), la presencia de sintomatología generalizada (20-31%), seguido de cefaleas (10-14%) e hipertermia (6-15%). Tras el análisis se concluyó en que los factores relacionados a la automedicación fueron: lograr el efecto deseado, falta de seguro médico, lectura de la dosis del fármaco, lugar donde es adquirido, frecuencia de consumo y la confianza en la información al comprar el medicamento (8).

Lozano y Polo (2021) en su investigación titulada: “Percepción sobre la automedicación con Ivermectina por posible exposición a covid-19 en la población que hace uso de las redes sociales”, desarrollada a través de la plataforma virtual Facebook a usuarios adultos peruanos, considerados como muestra probabilística a un mínimo de 1089 usuarios. Se evaluó la percepción sobre la automedicación con ivermectina por probable exposición a COVID-19 en la población que usa las redes sociales, por medio de encuestas digitales, las cuales fueron sometidas a juicio de expertos, otorgándoles validez y confiabilidad. Se halló como resultado que un 47, 7 % de los encuestados se automedicaron con ivermectina a una presumible exposición a COVID-19. Tras esta investigación, se concluyó que la automedicación con ivermectina por posible exposición a COVID-19 en la población que usa redes sociales, es percibido como un problema para los sistemas de salud, en situaciones como las que se vivimos y más aún cuando desconocemos, con evidencias científicas, lo favorable o perjudicial que podría tener el consumo de este fármaco, en tanto al uso, este sigue siendo controvertido ya que las diferentes guías terapéuticas en varios países difieren en sus recomendaciones (9).

Mejía y Vidal (2021) en su investigación desarrollada en el mercado de Caquetá en el distrito de San Martín de Porres-2020; determinaron el nivel de conocimiento y prevalencia del consumo de ivermectina para el tratamiento del COVID-19. Los investigadores consideraron como muestra a 53 comerciantes del mercado Caquetá en el distrito de san Martín de Porres, empleando encuestas que constaban de 10 preguntas como instrumento para la investigación. La validación de las encuestas se adquirió mediante docentes expertos y de la asesora. Estos instrumentos lanzaron como resultado que el nivel de conocimiento y prevalencia del consumo de ivermectina para la prevención del COVID-19 en los comerciantes era regular (64%); concluyendo así que el 51% de encuestados consumieron ivermectina siendo influenciados por compañeros de trabajo y de los cuales, el 72% afirmaban haberlo hecho por no tener tiempo de ir al médico (10).

Castro y Puma (2021) en su investigación realizada en la Botica América Salud del distrito de Magdalena durante el periodo Junio-Julio 2020; los investigadores obtuvieron como muestra a 217 usuarios de sus pacientes ocasionales de entre 20 y 40 años, evaluando en ellos la relación entre el uso irracional de ivermectina y la promoción y práctica de la automedicación, por medio de encuestas

en base al control de la dispensación, evitando el uso irracional y la automedicación con ivermectina. Los resultados de esta investigación revelaron que el 83.41% no promueve ni practica la automedicación, mientras que el 16.59% si promovía y practicaba la automedicación. Concluyendo así, que no hay relación entre las variables: uso irracional y práctica y promoción de la automedicación, demostrando también que no existe relación alguna entre estas dos variables y la variable género (11).

Salazar y Verde (2021) en su investigación desarrollada en AAHH Los Olivos PRO-LIMA, durante el mes de julio de 2020; describieron los factores condicionantes de la automedicación y su relación con el COVID19. Los investigadores consideraron como muestra a 217 pobladores de dicho AAHH, recolectando los datos mediante encuestas que incluyeron factores demográficos, sociales, económicos, culturales y automedicación con relación a la enfermedad COVID-19. Dichas encuestas arrojaron como resultado que la prevalencia de automedicación con respecto a la COVID-19 fuera de 34.5% y teniendo como los factores condicionantes de mayor prevalencia a los medios de comunicación (televisión 48.8%, internet 31.3%), seguido por la influencia de familiares en un 41% y un 72.4% por dificultad de acceso a establecimiento de salud. Al termino de esta investigación se concluyó que existen factores que contribuyen a la automedicación, sin embargo, no tienen asociación significativa con la COVID-19 en pobladores del AAHH Los Olivos PRO-LIMA durante julio de 2020 (12).

Al respecto, Amoros (2018) definió la desinformación o la información falsa en el periodismo como “una noticia o hecho que busca hacerse pasar como verídico, el objetivo es obtener un beneficio económico o incluso político”. Por ende, al referirse a información y noticias, Rivas (2004) indicó que, “no habrá desinformación si los periodistas realizan su labor con severidad y exactitud, además siempre deberán primero contrastar las fuentes”. En conclusión, para que se dé la desinformación es necesario tener la intención de desinformar (13). No obstante, Struminger (2019) manifestó que, “es necesario saber que la creación de una noticia falsa no es un proceso complejo. Basta con tener manejo básico de algún programa de edición de fotos o videos”. Es así como la desinformación la podemos ver en piezas gráficas tan sencillas como los memes, las imágenes, videos, los tweets, entre otros (14).

Por otro lado, los coronavirus son importantes patógenos, que afectan tanto a humanos como animales. A fines del año 2019 fue notificada la existencia de una nueva variante del coronavirus, pertenecientes a la clase beta, a la que se atribuyeron casos de neumonía en Wuhan, una ciudad de la provincia de Hubei, China. Se propagaron rápido los casos, provocando una epidemia en toda China, seguido de un incremento en el número de casos no solo en China, sino también en otros países del mundo, con altas tasas de contagios y letalidad. Cabe recalcar, que, la Organización Mundial de la Salud (2020), en febrero de ese año, lo designó como COVID-19, que significa enfermedad por coronavirus 2019. Hoy en día sabemos que el virus que causa la COVID-19 produce un síndrome respiratorio agudo severo, debido a que el coronavirus se une a la proteína receptora o

enzima convertidora de la angiotensina 2 por ende se llama científicamente SARS-CoV-2, anteriormente se lo conocía como 2019- nCoV. En tanto, el contagio se da por transmisión directa de persona a persona, siendo este el medio principal de contagio del SARS-CoV-2, además se sustenta que el contagio también se puede dar a través del contacto a corta distancia, principalmente a través de gotitas respiratorias, similares al de los virus respiratorios, por ejemplo, la influenza. El virus del COVID-19 reposa sobre superficies contaminadas, como dentro del hogar de una persona infectada o como en entornos de atención médica, siendo esta otra fuente infecciosa considerable en las personas, ya que constantemente tocan estas superficies y luego trasladan el virus a las membranas mucosas de la boca, nariz u ojos. La sintomatología de las personas con COVID-19 se pueden agrupar de la siguiente manera: (i) Síntomas generales: Cefalea, fiebre, odinofagia, anorexia, secreción nasal y congestión conjuntival; (ii) Síntomas respiratorios: Disnea, tos, apnea, hipoxia, estenosis de flanco, cianosis central, cianosis periférica y dolor torácico; (iii) Síntomas gastrointestinales: Diarrea, vómitos, náuseas, dolor epigástrico, reflujo gastroesofágico, heces con presencia de sangre, disfagia y dispepsia; (iv) Síntomas neurológicos: Trastorno del movimiento, ageusia, parálisis facial, anosmia, alteraciones de la visión y dolor de cabeza intenso; y, (v) Síntomas cutáneos: Erupciones tipo rash en la parte superior del tórax, manchas rosas o enrojecimiento en las puntas de los dedos. Es por ello, que, las personas que han estado en contacto cercano con alguien infectado o sospechoso de tener COVID-19, deben monitorear los síntomas y aislarse, es decir, quedarse en casa y alejarse del resto de la familia. Se prefiere que el período de cuarentena debe ser de 14 días (15).

Para Tandoc et al. (2017) el concepto de fake news es más complejo de lo que parece, porque todavía no existe un estudio global que lo defina, y es que “se invierte bastante tiempo en determinar qué son las fake news”. Sin embargo, hay una serie de filósofos que han dado su opinión y han intentado dar un concepto de lo qué son las fake news (16). Por otro lado, según Neil Levy (2017) explicó que este tipo de desinformación es una galería de versiones falsas que intentan contarnos sobre el mundo en un formato similar y similar, imitando información de entidades mediáticas reales (17). Por otro lado, otro filósofo como Axel Gelfert (2018) sostuvo que, las noticias falsas son la presentación deliberada de (típicamente) reclamos falsos o engañosos como noticias, donde los reclamos son engañosos por diseño (18).

En otro contexto, Chontay (2017), definió automedicación clásicamente como: “el consumo de medicamentos, hierbas y/o remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico”. Mientras, la OMS (2002), afirmó que, “la automedicación es la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el mismo”. Por su parte, Lifshitz (2010) la definió como: “el uso de medicamentos que no han sido prescritos por un profesional habilitado, no indicado, ni supervisado por un profesional sanitario teóricamente se restringe a los medicamentos de libre acceso”.

La automedicación tiene riesgos de posibles problemas o eventos relacionados con el medicamento, que varían de leves a graves, según el medicamento y la persona que lo tome. Puede ser tóxico si se toma en una sobredosis, causando alguna emergencia accidental, de mal praxis o intencional. Los medicamentos tienen funciones terapéuticas, sociales, políticas, culturales y económicas. Las personas se tratan a sí mismas porque la medicina, dependiendo de la cultura, es un elemento muy familiar que se usa solo o por sugerencia de familiares o amigos, sin justificación real, para tratar síntomas, signos o situaciones de la vida cotidiana. La sociedad no tiene cuidado al usar medicamentos, ya que no tienen en cuenta que no existen sustancias químicas inofensivas y que el uso racional del fármaco se prefiere cuando el caso clínico realmente lo demuestra, deseando que cause el menor riesgo posible.

En cuanto, a las características de automedicación, hoy en día la automedicación es una práctica cotidiana y habitual en la mayoría de los hogares. Es por ello, que, Chontay (2017) mencionó que el uso voluntario de algún medicamento ya sea por las recomendaciones de conocidos o recetados por un médico en alguna ocasión anterior, supone un acto sanitario que puede ocasionar perjuicios o beneficios al paciente que los ingiere. La automedicación es un problema social concreto, creciente y de un hábito humano altamente riesgoso debido a que participan factores de índole políticos, económicos, culturales, de, emocionales, religiosos, comerciales, psicológicos y ambientales. Algunos consideran que la automedicación surge entre otros, de la falta de educación (19)

La automedicación es una práctica de extensas consecuencias sociales, sus causas más comunes son: (i) El fácil acceso a los medicamentos: Con o sin prescripción médica, en farmacias, y boticas, además de fuentes informales; (ii) Legislación relajada: La Ley de Salud fomenta el aumento de medicamentos a través del registro automatizado; (iii) Efecto publicitario: se transmite a la audiencia y no siempre es el más objetivo, debido a su finalidad comercial.

La práctica de la automedicación de la población puede conllevar a un grave riesgo para la salud, cuyas consecuencias son: (i) El empleo de fármacos sin receta médica puede obstaculizar el diagnóstico y tratamiento adecuado de una enfermedad; (ii) Cuando la compra de un medicamento se realiza en un establecimiento no registrado, no se obtiene garantía en su calidad, ni procedencia, pudiendo ser estos falsificados, adulterados o vencidos; (iii) Aumenta el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones con otros medicamentos.

Luego de haber definido las variables en estudio se planteó el problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre la automedicación con Ivermectina y la desinformación en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021?; considerando como problemas específicos: (1) ¿Cómo se presenta la prevalencia de la desinformación sobre el uso de la Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021?; (2) ¿Cómo se presenta la prevalencia de la automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante

el año 2021?; (3) ¿Existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021?; (4) ¿Existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021? La automedicación con Ivermectina fue en aumento en el departamento de Ica, ya que se le consideró a este medicamento, como preventivo e incluso hasta cura de la COVID-19, a causa de la desinformación que se generó en diferentes medios de comunicación por parte de autoridades políticas y sanitarias; por lo cual se realiza el presente, con el propósito de determinar la relación que existe entre la automedicación con Ivermectina y la desinformación en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica.

La importancia del presente reside en instruir a la población en el uso adecuado de la Ivermectina y los riesgos que implica la automedicación de este en la salud; para así, poder evitar que sigan aumentando los casos positivos de esta enfermedad en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica.

Por otro lado, nuestro objetivo general fue: Determinar la relación que existe entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021. Los objetivos específicos fueron: a) Identificar la prevalencia de la desinformación sobre el uso de la Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021; b) Identificar la prevalencia de la automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021; c) Determinar la relación que existe entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021; d) Determinar la relación que existe entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

Finalmente, se planteó la hipótesis general, en donde se mencionó que: Existe relación significativa entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021. Por otro lado, las hipótesis específicas fueron: a) Existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021; b) Existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

La investigación se presentó en cinco capítulos, los cuales se describen a continuación: En el Capítulo I se presentó la Introducción, con el planteamiento del problema, estudios previos y bases teóricas en relación a las variables, con sus respectivas dimensiones e indicadores; adicionalmente, se describió la justificación, los problemas, objetivos e hipótesis de investigación.

En el Capítulo II, se presentó la Estrategia metodológica, describiendo el enfoque cuantitativo, el tipo de investigación, nivel y diseño, asignando la muestra correspondiente. Se consignó, también, la técnica empleada que fue la encuesta y el instrumento cuestionario. En el Capítulo III, se presentaron los resultados estadísticos descriptivos e inferencial de las variables y dimensiones. En el Capítulo IV, se realizó la discusión de resultados según las variables y dimensiones del estudio. En el Capítulo V, se presentaron las conclusiones, en el Capítulo VI se mostraron las recomendaciones, en el Capítulo VII, se detallaron las referencias bibliográficas; y, por último, en el Capítulo VIII, se presentaron los anexos correspondientes.

## **II. Estrategia metodológica**

La investigación según la orientación se consideró de carácter aplicado, ya que se buscó mejorar las condiciones de la población.

Según la tendencia tuvo un enfoque cuantitativo, ya que se comprobó la hipótesis en base a la medición numérica que se aplica en el análisis estadístico. Según el tiempo de ocurrencia de los hechos de investigación fue prospectiva, ya que se desarrolló después de la obtención de los datos.

Según el periodo y secuencia, la investigación se considera transversal, ya que se desarrolla en un solo momento.

La investigación es de carácter descriptivo, ya que se busca especificar las propiedades de un grupo o fenómeno que fue sometido a un análisis.

La investigación fue descriptiva – correlacional, porque se describió y se estudió la relación entre dos variables: Desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas del distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica.

La muestra estuvo conformada por los 327 pacientes adultos en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, Región de Ica.

Para la recolección de los datos del presente estudio se utilizó como técnica, una encuesta y el instrumento fue un cuestionario, el cual fue aplicado a la población adulta del distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica.

Para el procesamiento de la información se hizo uso de los programas Microsoft Excel y SPSS a través de tablas de frecuencias y gráficos estadísticos. La correlación entre las variables se determinó por medio de la Prueba Chi-cuadrado.

### III. Resultados

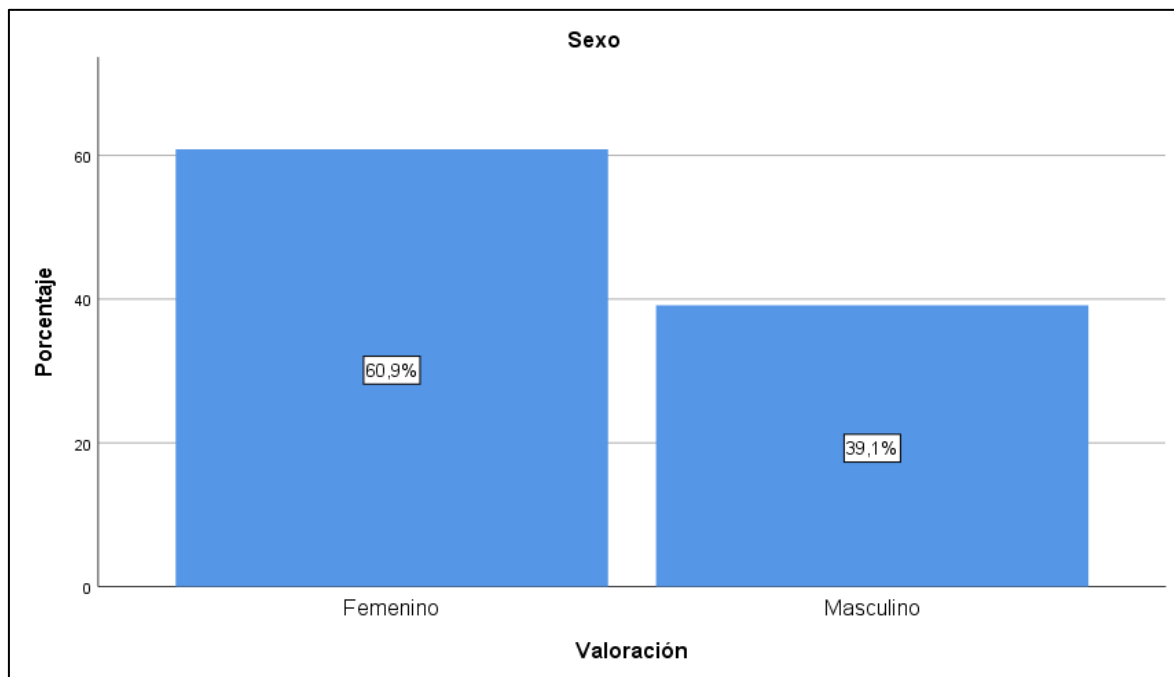
#### 3.1. Análisis descriptivo

Con relación a la variable Desinformación, se presentaron las tablas de frecuencia por pregunta y sus gráficos estadísticos respectivos con respecto a los resultados.

**Tabla 1.** Frecuencia y porcentaje de la muestra según el sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	199	60,9	60,9	60,9
Masculino	128	39,1	39,1	100,0
Total	327	100,0	100,0	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 1.** Distribución de la muestra según el sexo

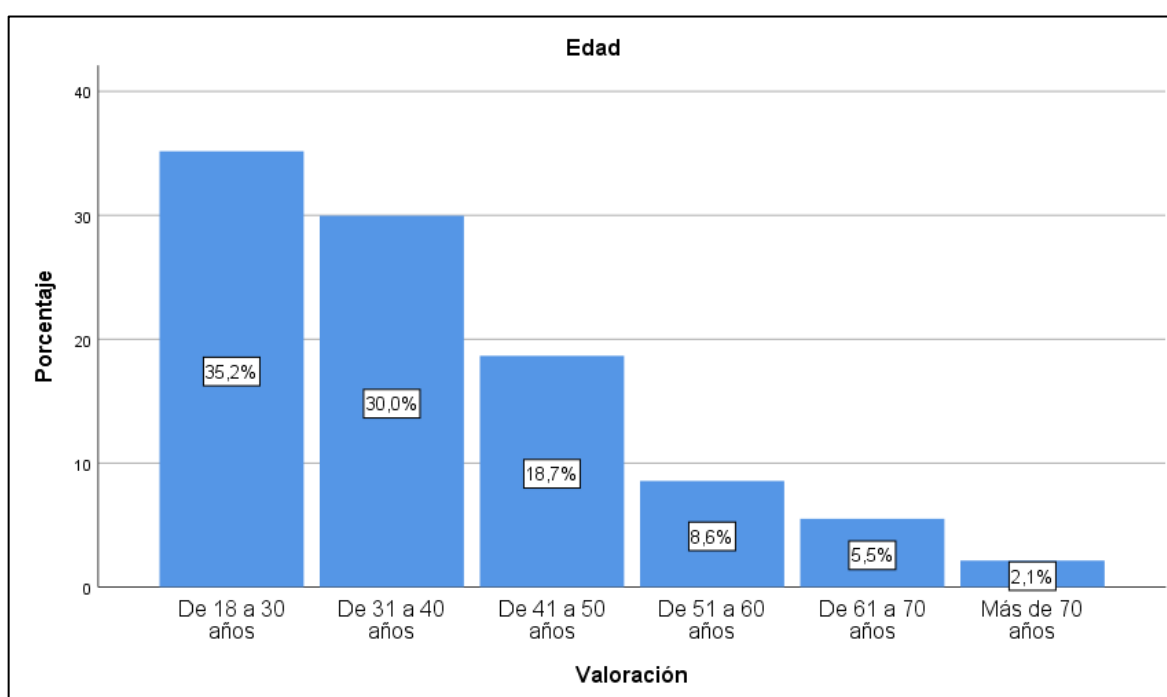
\*Fuente: SPSS 26

En la tabla 1 y figura 1, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 60,9% de las personas adultas encuestadas eran del sexo “Femenino”; mientras que, el 39,1% de las personas adultas del distrito de Changuillo, eran del sexo “Masculino”.

**Tabla 2.** Frecuencia y porcentaje de la muestra según grupo etario

Grupo Etario	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De 18 a 30 años	115	35,2	35,2	35,2
De 31 a 40 años	98	30,0	30,0	65,1
De 41 a 50 años	61	18,7	18,7	83,8
De 51 a 60 años	28	8,6	8,6	92,4
De 61 a 70 años	18	5,5	5,5	97,9
Más de 70 años	7	2,1	2,1	100,0
Total	327	100,0	100,0	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 2.** Distribución de la muestra según grupo etario

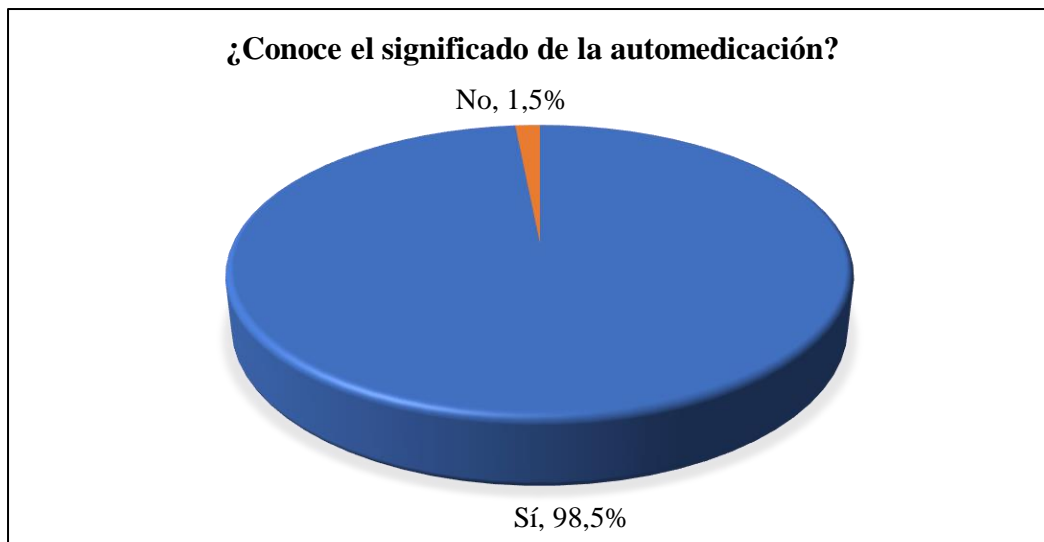
\*Fuente: SPSS 26

En la tabla 2 y figura 2, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 35,2% de las personas adultas encuestadas tenían “De 18 a 30 años”; mientras, el 30% eran personas “De 31 a 40 años”; el 18,7% eran personas “De 41 a 50 años”; por otro lado, el 8,6% eran “De 51 a 60 años”; no obstante, el 5,5% eran personas “De 61 a 70 años” y el 2,1% eran adultos con “Más de 70 años” del distrito de Changuillo.

**Tabla 3.** Frecuencia y porcentaje de conocimiento del significado de la automedicación

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	322	98,5%	98,5%
No	5	1,5%	100,0%
Total	327	100,0%	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 3.** Porcentaje según conocimiento del significado de la automedicación

\*Fuente: MS Excel

En la tabla 3 y figura 3, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 98,5% de las personas adultas encuestadas “SI” conocen el significado de automedicación; mientras, el 1,5% de las personas adultas del distrito de Changuillo, manifestaron que “NO” tienen conocimiento sobre el significado de la automedicación.

**Tabla 4.** Frecuencia y porcentaje de conocimiento sobre el uso de la Ivermectina

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	310	94,8%	94,8%
No	17	5,2%	100,0%
Total	327	100,0%	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 4.** Porcentaje según conocimiento sobre el uso de la Ivermectina

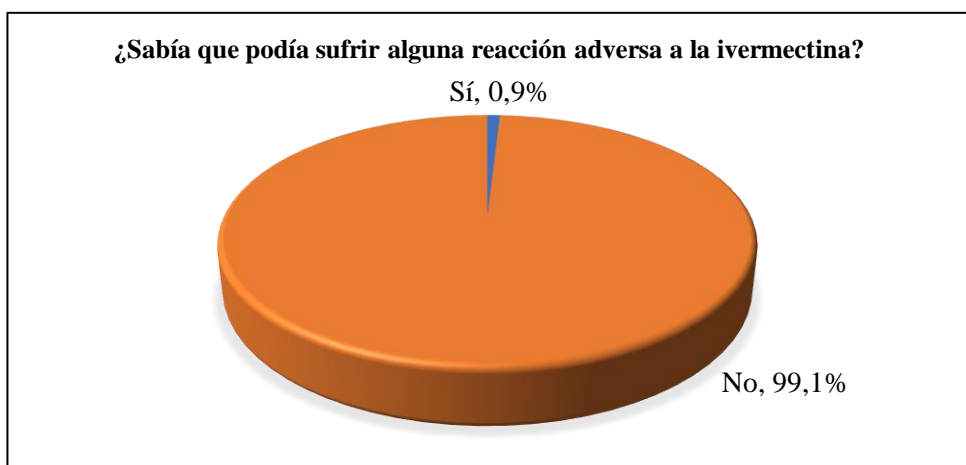
\*Fuente: MS Excel

En la tabla 4 y figura 4, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 94,8% de las personas adultas encuestadas “SI” conocen para qué sirve la ivermectina; mientras, el 5,2% de las personas adultas del distrito de Changuillo, manifestaron que “NO” conocen para qué sirve la ivermectina.

**Tabla 5.** Frecuencia y porcentaje de conocimiento de reacción adversa producida por la Ivermectina

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	3	0,9%	0,9%
No	324	99,1%	100,0%
Total	327	100,0%	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 5.** Porcentaje de conocimiento de reacción adversa producida por la Ivermectina

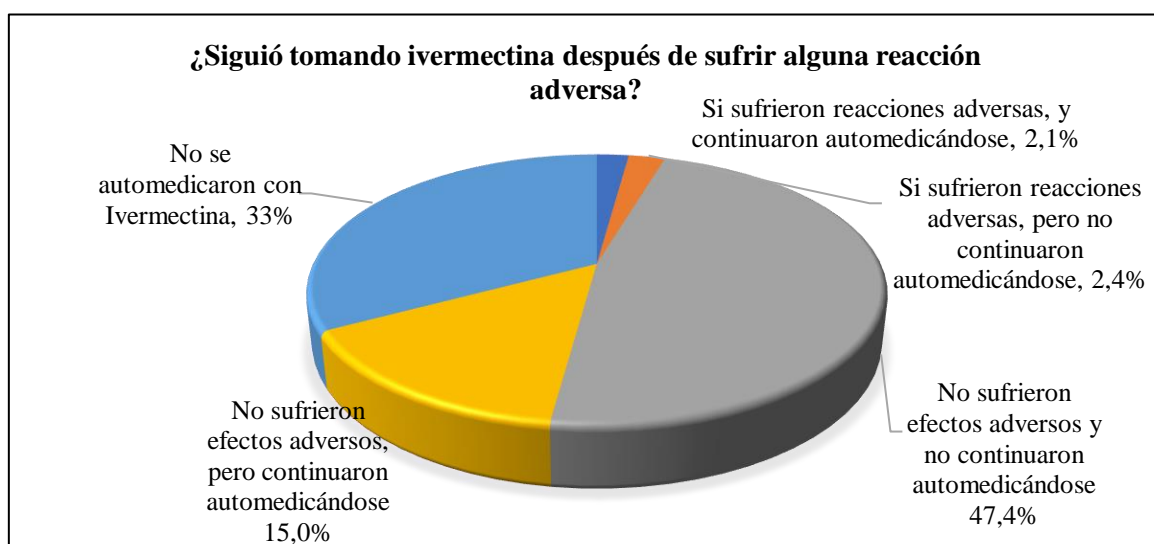
\*Fuente: MS Excel

En la tabla 5 y figura 5, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 0,9% de las personas adultas encuestadas “SI” sabía que podía sufrir alguna reacción; mientras, el 99,1% de las personas adultas del distrito de Changuillo, manifestaron que “NO” sabía que podía sufrir alguna reacción.

**Tabla 6.** Frecuencia y porcentaje de automedicación con Ivermectina luego de sufrir reacción adversa

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si sufrieron reacciones adversas, y continuaron automediándose	7	2,1%	2,1%
Si sufrieron reacciones adversas, pero no continuaron automediándose	8	2,4%	4,6%
No sufrieron efectos adversos y no continuaron automediándose	155	47,4%	52,0%
No sufrieron efectos adversos, pero continuaron automediándose	49	15,0%	67,0%
No se automedicaron con Ivermectina	108	33,0%	100,0%
<b>Total</b>	<b>327</b>	<b>100,0%</b>	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 6.** Porcentaje de automedicación con Ivermectina luego de sufrir reacción adversa

\*Fuente: MS Excel

En la tabla 6 y figura 6, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 2,1% de las personas adultas encuestadas mencionaron que “Si sufrieron reacciones adversas, y continuaron automediándose”; mientras, el 2,4% de las personas “Si sufrieron reacciones adversas, pero no continuaron automediándose”; el 47,4% de las personas “No sufrieron efectos adversos y no continuaron automediándose”; 15,0% de las personas “No sufrieron efectos adversos, pero

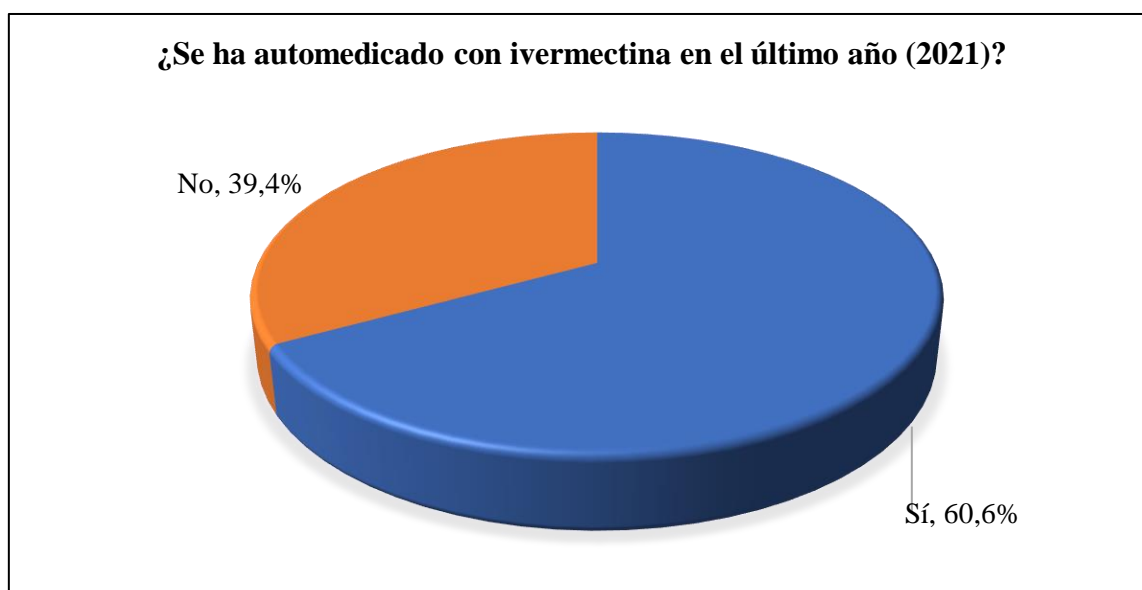
continuaron automedicándose”; y, por último, el 33,0% de las personas del distrito de Changuillo, manifestaron que “No se automedicaron con Ivermectina”.

En relación a la variable Automedicación, se presentaron las tablas de frecuencia y figuras por pregunta con respecto a los resultados.

**Tabla 7.** Frecuencia y porcentaje de automedicación con Ivermectina en el último año (2021)

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	198	60,6%	60,6%
No	129	39,4%	100,0%
Total	327	100,0%	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 7.** Porcentaje de automedicación con Ivermectina en el último año (2021)

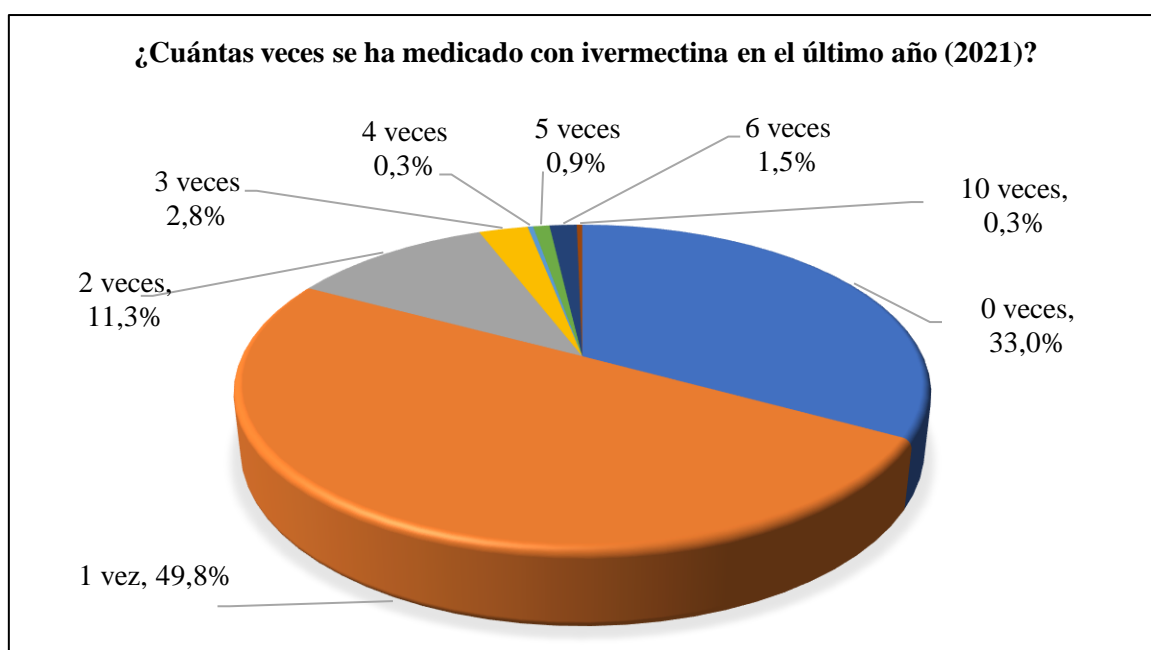
\*Fuente: MS Excel

En la tabla 7 y figura 7, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 60,6% de las personas adultas encuestadas “SI” se han automedicado con ivermectina en el último año (2021); mientras, el 39,4% de las personas adultas del distrito de Changuillo, manifestaron que “NO” se han automedicado con ivermectina en el último año (2021).

**Tabla 8.** Frecuencia y porcentaje de veces que se medicaron con Ivermectina en el último año (2021)

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
0 veces	108	33,0%	33,0%
1 vez	163	49,8%	82,9%
2 veces	37	11,3%	94,2%
3 veces	9	2,8%	96,9%
4 veces	1	0,3%	97,2%
5 veces	3	0,9%	98,2%
6 veces	5	1,5%	99,7%
10 veces	1	0,3%	100,0%
Total	327	100,0%	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 8.** Porcentaje de veces que se medicaron con Ivermectina en el último año (2021)

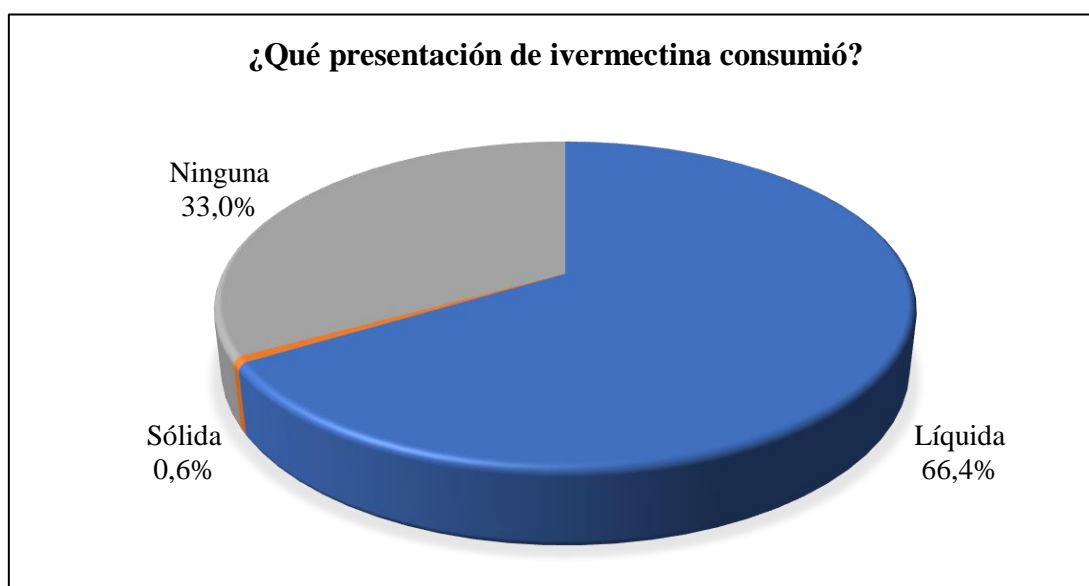
\*Fuente: MS Excel

En la tabla 8 y figura 8, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 33,0% de las personas adultas encuestadas se ha medicado con ivermectina “0 veces”; mientras, el 49,8% de las personas se ha medicado con ivermectina “1 vez”; el 11,3% se ha medicado “2 veces”; el 2,8% se ha medicado “3 veces”; el 0,3% de las personas se ha medicado “4 veces”; el 0,9% se ha medicado “5 veces”; el 1,5% se ha medicado “6 veces”; y el 0,3% de las personas adultas del distrito de Changuillo, se han medicado “10 veces” con ivermectina el último año (2021).

**Tabla 9.** Frecuencia y porcentaje del tipo de Ivermectina que consumió la población

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Líquida	217	66,4%	66,4%
Sólida	2	0,6%	67,0%
Ninguna	108	33,0%	100,0%
Total	327	100,0%	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 9.** Porcentaje del tipo de Ivermectina que consumió la población

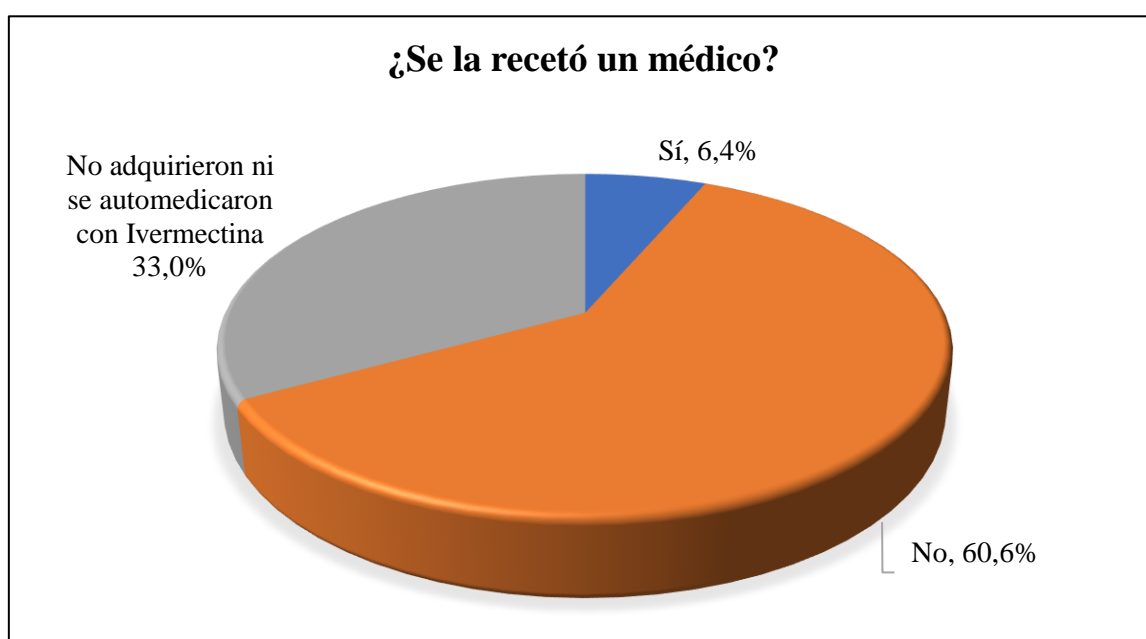
\*Fuente: MS Excel

En la tabla 9 y figura 9, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 66,4% de las personas adultas encuestadas consumió la ivermectina de presentación “Líquida”; mientras que, el 0,6% de las personas ha consumido la ivermectina de presentación “Sólida”; y, el 33,0% de las personas adultas del distrito de Changuillo, ha consumido la ivermectina de “Ninguna” presentación.

**Tabla 10.** Frecuencia y porcentaje adquisición de Ivermectina por receta

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si se le recetó Ivermectina	21	6,4%	6,4%
No se le recetó Ivermectina	198	60,6%	67,0%
No adquirieron ni se automedicaron con Ivermectina	108	33,0%	100,0%
Total	327	100,0%	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 10.** Porcentaje adquisición de Ivermectina por receta

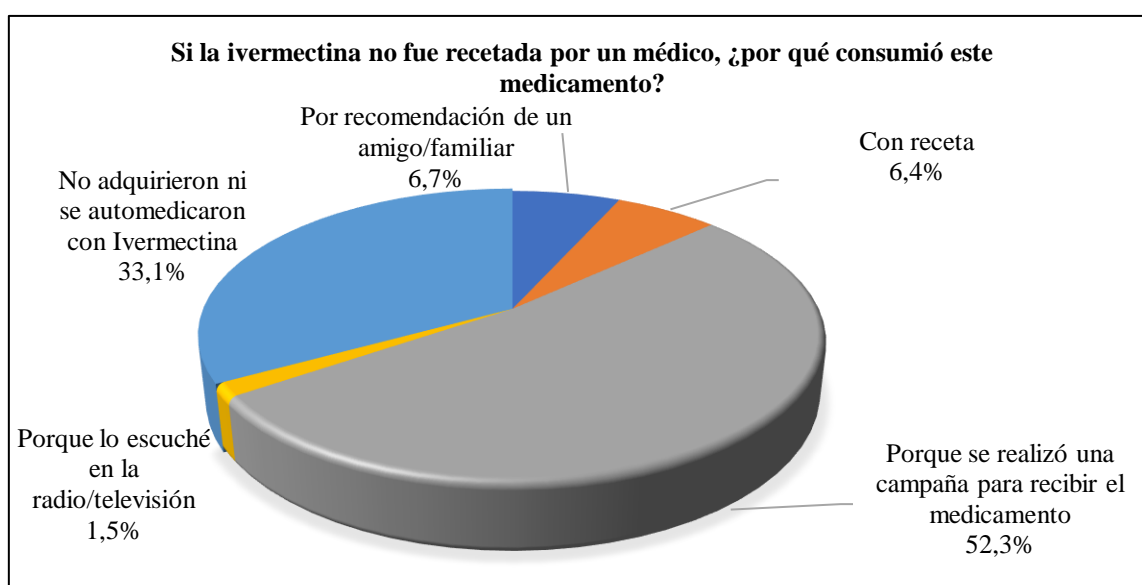
\*Fuente: MS Excel

En la tabla 10 y figura 10, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 6,4% de las personas adultas encuestadas mencionaron que la ivermectina “SI” se la recetó un médico; mientras, el 60,6% de las personas afirmaron que la ivermectina “NO” se la recetó un médico; y el 33,0 % de las personas adultas del distrito de Changuillo, manifestaron que “No adquirieron la Ivermectina”.

**Tabla 11.** Frecuencia y porcentaje de factor influyente para el consumo de Ivermectina por la población

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si se lo recetó un médico	21	6,4%	6,4%
Porque lo escuché en la radio/televisión	5	1,5%	7,9%
Porque se realizó una campaña para recibir el medicamento	171	52,3%	60,2 %
Por recomendación de un amigo/familiar	22	6,7%	66,9%
No adquirieron ni se automedicaron con Ivermectina	108	33,1%	100,0%
Total	327	100,0%	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 11.** Porcentaje de factor influyente para el consumo de Ivermectina por la población

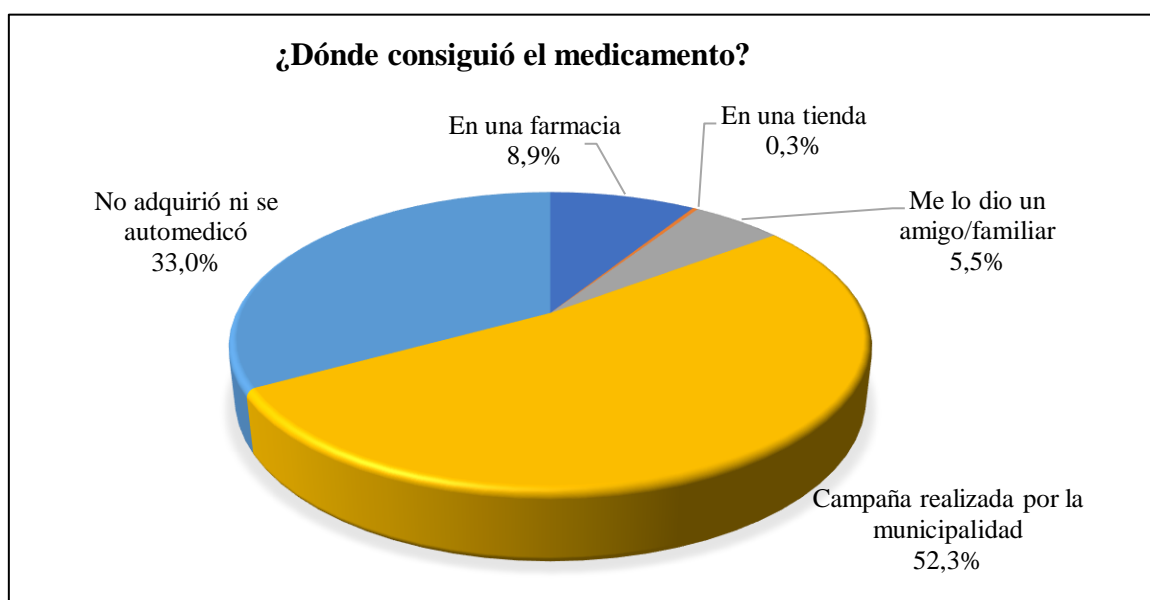
\*Fuente: MS Excel

En la tabla 11 y figura 11, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 6,4% de las personas afirmaron que tomaron ese medicamento “Con receta”, mientras, el 1,5% de las persona adultas encuestadas mencionaron que tomaron ese medicamento “Porque lo escuché en la radio/televisión”; el 52,3% de las personas adultas encuestadas mencionaron que tomaron ese medicamento “Porque se realizó una campaña para recibir el medicamento”, el 6,7% de las personas adultas encuestadas mencionaron que tomaron ese medicamento “Por recomendación de un amigo/familiar”; por último, el 33,1% de las personas del distrito de Changuillo, manifestaron que “No adquirieron ni se automedicaron con Ivermectina”.

**Tabla 12.** Frecuencia y porcentaje de lugar donde la población adquirió la Ivermectina

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
En una farmacia	29	8,9%	8,9%
En una tienda	1	0,3%	9,2%
Me lo dio un amigo/familiar	18	5,5%	14,7%
Campaña realizada por la municipalidad	171	52,3%	67,0%
No adquirió ni se automedicó	108	33,0%	100,0%
Total	327	100,0%	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 12.** Porcentaje de lugar donde la población adquirió la Ivermectina

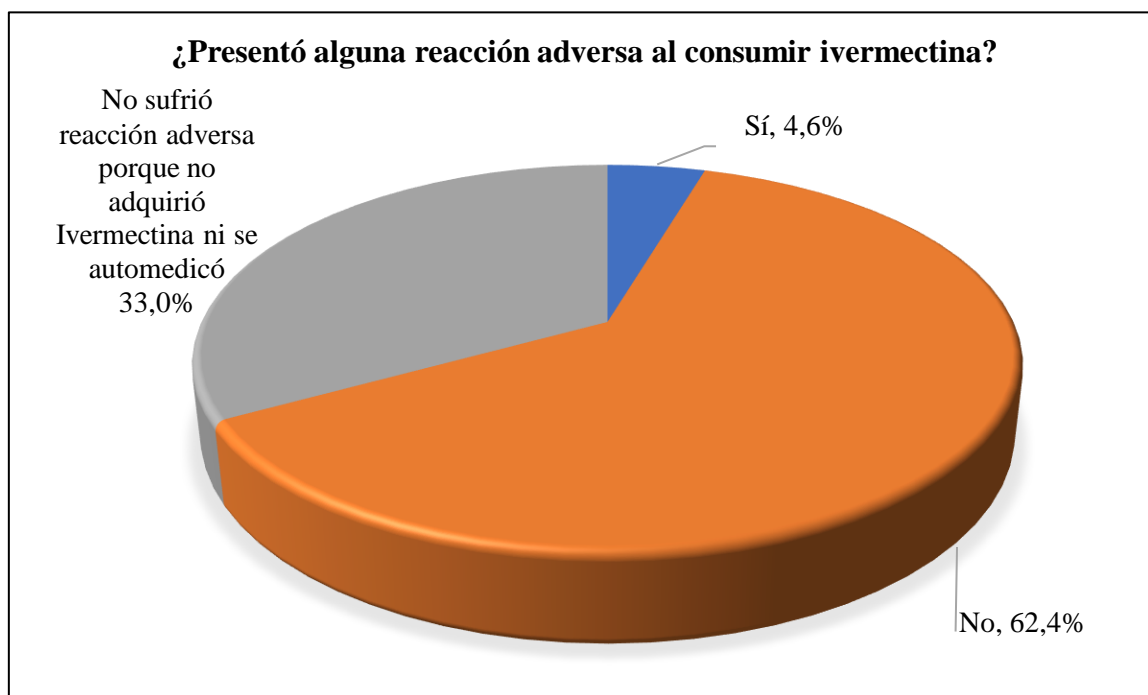
\*Fuente: MS Excel

En la tabla 12 y figura 12, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 8,9% de las personas adultas encuestadas mencionaron que consiguieron el medicamento “En una farmacia”; en tanto, el 0,3% de ellos consiguió el medicamento “En una tienda”; el 5,5% mencionaron que el medicamento “se lo dio un amigo/familiar”; el 52,3% de las personas lo consiguió en una “Campaña realizada por la Municipalidad”; y, el 33,0% de las personas adultas del distrito de Changuillo “No adquirió ni se automedicó” el medicamento.

**Tabla 13.** Frecuencia y porcentaje de presencia de reacción adversa al consumir la Ivermectina por la población

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	15	4,6%	4,6%
No	204	62,4%	67,0%
No sufrió reacción adversa porque no adquirió Ivermectina ni se automedicó	108	33,0%	100,0%
Total	327	100,0%	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 13.** Porcentaje de presencia de reacción adversa al consumir la Ivermectina por la población

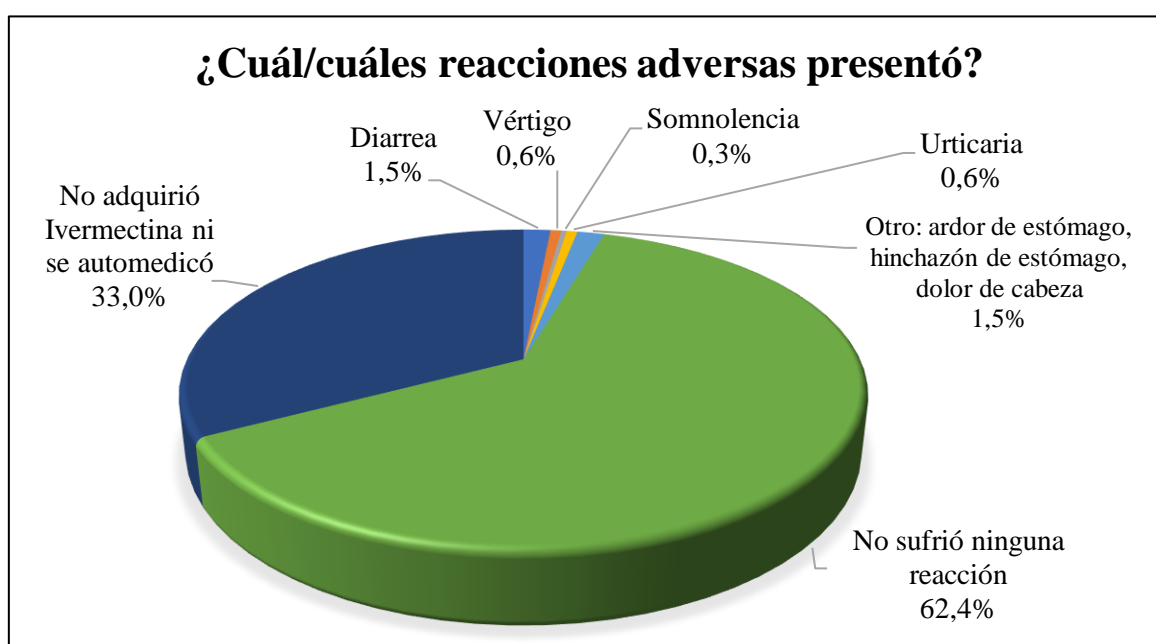
\*Fuente: MS Excel

En la tabla 13 y figura 13, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 4,6% de las personas adultas encuestadas mencionaron que “SI” presentó alguna reacción al tomar la ivermectina; mientras, el 62,4% de las personas afirmaron que “NO” presentó alguna reacción; y el 33,0% de las personas adultas del distrito de Changuillo, manifestaron que “No sufrió reacción adversa porque no adquirió Ivermectina ni se automedicó” alguna reacción al tomar la ivermectina.

**Tabla 14.** Frecuencia y porcentaje de tipo de reacción adversa presentada tras el consumo de Ivermectina por la población

Valoración	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Diarrea	5	1,5%	1,5%
Vértigo	2	0,6%	2,1%
Somnolencia	1	0,3%	2,4%
Urticaria	2	0,6%	3,1%
Otro: ardor de estómago, hinchazón de estómago, dolor de cabeza	5	1,5%	4,6%
No sufrió ninguna reacción	204	62,4%	67,0%
No adquirió Ivermectina ni se automedicó	108	33,0%	100,0%
<b>Total</b>	<b>327</b>	<b>100,0%</b>	

\*Fuente: Datos extraídos de cuestionario



**Figura 14.** Porcentaje de tipo de reacción adversa presentada tras el consumo de Ivermectina por la población

\*Fuente: MS Excel

En la tabla 14 y figura 14, luego de aplicar el cuestionario se observó que, el 1,5% de las personas adultas encuestadas manifestaron haber presentado “Diarrea”; en tanto, el 0,6% presentó “Vértigo”; el 0,3% presentó “Somnolencia”; el 0,6% de las personas presentó “Urticaria”; el 1,5% presentó “Otro: ardor de estómago, hinchazón de estómago, dolor de cabeza”; el 62,4% de las personas “No sufrió ninguna reacción”; y, el 33,0% de las personas adultas del distrito de Changuillo “No adquirió Ivermectina ni se automedicó”.

### 3.2. Análisis inferencial

Se inició la comprobación de hipótesis, aplicando la prueba Chi-cuadrado, considerando como criterio un nivel de significancia  $p = 0,05$ ; si el valor de significación fuese menor a  $p$ , se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ), caso contrario, se acepta  $H_0$ . Tanto es así que, un "chi-cuadrado" es una prueba estadística que parte del supuesto de que no existe relación entre las variables; el investigador evalúa si esto es cierto en su caso, analizando si las frecuencias observadas son diferentes de lo que se esperaría en ausencia de la correlación. Esencialmente, un "chi-cuadrado" es una comparación entre la tabla de frecuencia observada y la llamada tabla de frecuencia esperada, que constituye lo que uno esperaría encontrar si las variables fueran estadísticamente independientes o no correlacionadas (16). Conforme a lo establecido se toma la decisión para concluir la prueba de hipótesis.

#### Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

H0: No existe relación significativa entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

**Tabla 15.** Prueba de Chi-Cuadrado para relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	690,216	98	,000
Razón de verosimilitud	444,552	98	,000
Asociación lineal por lineal	220,554	1	,000
N de casos válidos	327		

\*Fuente: SPSS 26

En la tabla se observa una significación asintótica de 0,000 y al ser menor que el nivel de significancia de 0,05 se llega a la decisión de rechazar  $H_0$ , determinándose que, existe relación significativa entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

### Hipótesis específica 1

H1: Existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

H0: No existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

**Tabla 16.** Prueba de Chi-Cuadrado para relación entre la desinformación y sexo

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,358	7	,499
Razón de verosimilitud	7,027	7	,426
Asociación lineal por lineal	2,459	1	,117
N de casos válidos	327		

\*Fuente: SPSS 26

En la tabla se observa una significación asintótica de 0,499 y al ser mayor que el nivel de significancia de 0,05 se llega a la decisión de aceptar H0, determinándose que, no existe relación entre la desinformación en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

**Tabla 17.** Prueba de Chi-Cuadrado para relación entre la automedicación con ivermectina y sexo

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24,797	14	,037
Razón de verosimilitud	26,220	14	,024
Asociación lineal por lineal	2,739	1	,098
N de casos válidos	327		

\*Fuente: SPSS 26

En la tabla se observa una significación asintótica de 0,037 y al ser menor que el nivel de significancia de 0,05 se llega a la decisión de rechazar H0, determinándose que, existe relación entre la automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

## Hipótesis específica 2

H1: Existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

H0: No existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

**Tabla 18.** Prueba de Chi-Cuadrado para relación entre la desinformación y grupo etario

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	31,340	35	,646
Razón de verosimilitud	36,349	35	,406
Asociación lineal por lineal	,441	1	,507
N de casos válidos	327		

\*Fuente: SPSS 26

En la tabla se observa una significación asintótica de 0,646 y al ser mayor que el nivel de significancia de 0,05 se llega a la decisión de aceptar H0, determinándose que, no existe relación entre la desinformación en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

**Tabla 19.** Prueba de Chi-Cuadrado para relación entre la automedicación con ivermectina y grupo etario

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	82,085	70	,153
Razón de verosimilitud	76,995	70	,265
Asociación lineal por lineal	0,003	1	,955
N de casos válidos	327		

\*Fuente: SPSS 26

En la tabla se observa una significación asintótica de 0,153 y al ser mayor que el nivel de significancia de 0,05 se llega a la decisión de aceptar H0, determinándose que, no existe relación entre la automedicación con ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

#### IV. Discusión

Luego de haber analizado el estudio a través de la aplicación del cuestionario, en relación al objetivo general, el cual fue determinar la relación que existe entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021, se observó en cuanto a la desinformación, que, el 98,5% de los encuestados manifestaron que “SI” conocen el significado de automedicación; el 94,8% de las personas adultas encuestadas “SI” conocen para qué sirve la ivermectina; el 99,1% manifestaron que “NO” sabían que podía sufrir alguna reacción; y, el 47,4% “No sufrieron efectos adversos y no continuaron automedicándose”. En tanto, en relación a la automedicación, el 67% de las personas adultas encuestadas “SI” se ha medicado con ivermectina en el último año (2021); el 49,8% de las personas se ha medicado con ivermectina “1 vez”; el 66,4% de las personas adultas encuestadas consumió la ivermectina de presentación “Líquida”; el 60,6% de las personas afirmaron que la ivermectina “NO” se la recetó un médico; el 52,3% mencionaron que tomaron ese medicamento “Porque se realizó una campaña para recibir el medicamento”; el 52,3% de las personas lo consiguió en una “Campaña realizada por la Municipalidad”; el 62,4% de las personas “No sufrió ninguna reacción adversa” en el distrito de Changuillo.

Conforme a los resultados, se observó una significación asintótica de 0,000 y al ser menor que el nivel de significancia de 0,05 se llegó a la decisión de rechazar  $H_0$ , determinándose que, existe relación significativa entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021. Tal es así, que se tomó en cuenta el aporte de Alcázar et al. (2018) concluyó que la automedicación es un mal que aqueja la gran parte de la sociedad y que según especialistas en la salud, estos afirman que esta práctica va en aumento por la falta de educación, con los resultados se evidenció que los habitantes prefieren acudir a las farmacias que a las instalaciones de los hospitales, haciendo notar que no existe personal de salud suficiente para complementar las necesidades de los usuarios, y por esa razón deciden administrarse fármacos sin prescripción médica (1). Por otro lado, Macías et al. (2017) concluyó que la automedicación ha existido con el hombre como una práctica cotidiana; por ende, las buenas prácticas de dispensación deben ser un instrumento que promueva el buen uso de los medicamentos de venta libre de forma responsable, solicitando la receta médica cuando sea necesario, educando a los usuarios sobre la importancia del diagnóstico y de la evaluación médica para hacerles frente a las enfermedades (2).

No obstante, Omaña et al. (2020) enfatizó la importancia y urgencia de contar con un canal de comunicación habitual y confiable cuando se trata de anuncios de salud pública, teniendo un sistema implementado para proporcionar información comprensible al público, con una fuente confiable que ayude a reducir la propagación de noticias falsas (3). Así mismo, Espinoza y Herrera (2021) concluyó en que los factores relacionados a la automedicación fueron: lograr el efecto deseado, falta de seguro

médico, lectura de la dosis del fármaco, lugar donde es adquirido, frecuencia de consumo y la confianza en la información al comprar el medicamento (4). En tanto, Mejía y Vidal (2021) manifestó que el nivel de conocimiento y prevalencia del consumo de ivermectina para la prevención del COVID-19 en los comerciantes era regular en un 64%; concluyendo así que el 51% de encuestados consumieron ivermectina siendo influenciados por compañeros de trabajo y de los cuales, el 72% afirmaban haberlo hecho por no tener tiempo de ir al médico (6). Cabe recalcar, que el estudio de Castro y Puma (2021) estuvo en contradicción, teniendo como resultados que el 83,41% no promueve ni practica la automedicación, concluyendo así, que no hay relación entre las variables: uso irracional y práctica de la automedicación, demostrando también que no existe relación alguna entre estas dos variables y la variable género (11).

Con relación, al objetivo específico 1, el cual fue identificar la prevalencia de la desinformación sobre el uso de la Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021, se pudo observar que a pesar de que el 98,5% de la población conocía el significado de automedicación y el 94,5%, conocía para que sirve la Ivermectina, y el 67%, se automedicó con Ivermectina, siendo estos resultado mayores a los obtenidos por Salazar y Verde (12) desarrollado en AAHH Los Olivos PRO-LIMA, durante el mes de julio de 2020, quienes se obtuvieron como resultado que un 93,1% de los encuestados tenía conocimientos sobre la automedicación, el 28,6%, tenía conocimiento sobre la Ivermectina, y el 20,7%, se automedicaron con Ivermectina. A su vez, los resultados obtenidos en el distrito de Changuillo son mayores a los hallados por Mejía y Vidal (10) realizado en el mercado de Caquetá en el distrito de San Martín de Porres-2020, quienes concluyeron que el 0% de encuestados tenía un conocimiento óptimo sobre la automedicación, el 70%, no tenía conocimientos sobre la Ivermectina y el 74% de la población se automedicó con Ivermectina.

En cuanto, al objetivo específico 2, el cual fue identificar la prevalencia de la automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021, se pudo observar que un 67% de la población se automedicó, siendo este resultado mayor al obtenido por Castro y Puma (11) realizado en el distrito de Magdalena, en el año 2021, quienes informaron que el 16,59% de su población practicaba la automedicación, de igual forma, es mayor que la cifra hallada por Lozano y Polo (9) desarrollado a través de la plataforma virtual Facebook a usuarios adultos peruanos, quienes se obtuvieron como resultado que un 47,7 % de los encuestados se automedicaron con ivermectina.

En relación, al objetivo específico 3, el cual fue determinar la relación que existe entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021, se pudo observar que un 60,9% de la población encuestada era del sexo femenino y 39,1% del

sexo masculino; siendo el resultado de la población femenina mayor y el de la población masculina, menor a los observados en el estudio de Castro y Puma (11) realizado en el distrito de Magdalena, en el año 2021, quienes informaron que el 47% de la población era del sexo femenino y 53% del sexo masculino, demostrando así, que ambas variables no tienen relación con la variable género.

De acuerdo con los resultados, se pudo observar un valor chi-cuadrado de 6,358, una significación asintótica de 0,499 y al ser mayor que el nivel de significancia de 0,05 se llega a la decisión de aceptar  $H_0$ , determinándose que, no existe relación entre la desinformación en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021. En tanto, se apreció un valor chi-cuadrado de 24,797, una significación asintótica de 0,037 y al ser menor que el nivel de significancia de 0,05 se llega a la decisión de rechazar  $H_0$ , determinándose que, existe relación entre la automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

En cuanto, al objetivo específico 4, el cual fue determinar la relación que existe entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021, se pudo observar que un 65,1% de la población encuestada tenía entre 18 y 40 años, el 27,3%, entre 41 y 60 años, y el 7,6%, entre 61 años a más, a diferencia de lo evidenciado por Salazar y Verde (12) desarrollada en AAHH Los Olivos PRO-LIMA en el año 2022, quienes demostraron que el 54,4% de su población era de entre 18 y 40 años, el 35,9%, entre 41 y 60 años, y el 9,7%, entre 61 a 80 años, probando que no existe relación entre las 2 variables y la variable de edad.

Con respecto a los resultados, se pudo observar un valor chi-cuadrado de 31,340, una significación asintótica de 0,000 y al ser mayor que el nivel de significancia de 0,05 se llega a la decisión de aceptar  $H_0$ , determinándose que, no existe relación entre la desinformación en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021. Mientras, se pudo apreciar un valor chi-cuadrado de 82,085 con una significación asintótica de 0,153 y al ser mayor que el nivel de significancia de 0,05 se llega a la decisión de aceptar  $H_0$ , determinándose que, no existe relación entre la automedicación con ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021

## V. Conclusiones

1. Los resultados revelaron que la desinformación obtuvo un 98,5% en que “SI” conocen el significado de automedicación; el 94,8% “SI” conocen para qué sirve la ivermectina; el 99,1% “NO” sabían que podía sufrir alguna reacción; y, el 47,4% “No sufrieron efectos adversos y no continuaron automedicándose”. En tanto, la automedicación de ivermectina, se obtuvo que un 67,0% de las personas “SI” se han medicado con ivermectina en el último año (2021); el 49,8% se ha medicado “1 vez”; el 66,4% consumió en forma “Líquida”; el 60,6% “NO” se la recetó un médico; el 52,3% tomaron ese medicamento “Porque se realizó una campaña Municipal para recibir el medicamento”; y, el 62,4% “No sufrió ninguna reacción” en el distrito de Changuillo. Conforme a ello, se obtuvo una significación asintótica de 0,000 rechazando  $H_0$ , concluyendo que, existe relación significativa entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.
2. Los resultados mostraron 98,5% de la población tenía conocimiento sobre la automedicación y el 94,5% tenía conocimiento sobre la Ivermectina, pero aun así el 67% decidió automedicarse con Ivermectina, concluyendo que, existe prevalencia de desinformación sobre el uso de la Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.
3. Los hallazgos revelaron que un 67% de la población adulta se automedicó, concluyendo que, existe prevalencia de automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.
4. Los resultados indicaron que un 60,9% de la población encuestada era del sexo femenino y 39,1% del sexo masculino, concluyendo que, no existe relación entre la desinformación y el sexo de las personas frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.
5. Los hallazgos revelaron que un 65,1% de la población encuestada tenía entre 18 y 40 años, el 27,3%, entre 41 y 60 años, y el 7,6%, entre 61 años a más, concluyendo que, no existe relación entre la desinformación y el grupo etario frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.

## **VI. Recomendaciones**

1. Se recomienda que en el distrito de Changuillo con ayuda de la municipalidad, establezca módulos de información con relación a la automedicación, para que los ciudadanos se mantengan informados y de esta manera cuidar la salud de las personas por la mala información que se brinda de varios medios.
2. Brindar información constante en el centro de salud del distrito de Changuillo sobre el uso de la ivermectina, con la finalidad de evitar que se produzca malestar en los ciudadanos.
3. Ofrecer capacitaciones a los ciudadanos en relación a la automedicación con ivermectina y sobre el uso que se le debe dar para contrarrestar malestares específicos en la población del distrito.
4. Realizar estudios posteriores sobre desinformación y automedicación y comparar con los resultados en relación al sexo de la persona, para obtener más datos más precisos sobre la relación existente.
5. Realizar estudios posteriores sobre desinformación y automedicación y comparar con los resultados en relación a la edad de la persona, para obtener más datos más precisos sobre la relación existente.

## VII. Referencias bibliográficas

1. Automedicación y pandemia, combinación letal en Latinoamérica [Internet]. América Latina y el Caribe. 2021 [acceso: 28/06/2021]. Disponible en: <https://www.scidev.net/america-latina/news/automedicacion-y-pandemia-combinacion-letal-en-latinoamerica/>
2. DR. FERNÁNDEZ: “SI MÁS PERUANOS TOMARAN IVERMECTINA, HABRÍA MENOS CASOS DE COVID-19” [Internet]. CHINCHA EN LA NOTICIA. [acceso: 22/05/21]. Disponible en: <http://www.chinchaenlanoticia.com/2020/06/dr-fernandez-si-mas-peruanos-tomaran.html>
3. Tejada SF, Medina-Neira D. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19. *Rev Cuba Inf Cienc Salud* [Internet]. 2020 [acceso: 28/06/2021];31(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-21132020000300006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000300006)
4. Ball P, Maxmen A. The epic battle against coronavirus misinformation and conspiracy theories. *Nature*; 2020 [acceso: 28/06/2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32461658/>
5. Alcázar-Pichucho MT, Zambrano-Santos RO, Pincay-Pin VE. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. *Polo del Conoc* [Internet]. 2018 [acceso: 20/07/2021];3(8):434–48. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/623/766>
6. Macías Solórzano CG, Quijije Díaz R V., Olaya Pincay M. La automedicación como factor determinante en la degeneración multisistémica de los seres humanos. *Rev Científica Dominio las Ciencias* [Internet]. 2017 [acceso: 28/06/2021];3(4):771–9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6325526>
7. Omaña Ávila ÓD, Lahoud El hachem AC, Nava Paredes EN, Escalante P IA. Lucha contra la infodemia en Venezuela durante la epidemia de COVID-19 - Sala Situacional Razetti, 2020. *Gac Med Caracas* [Internet]. 2021 [acceso: 28/08/2021];129(2):306–15. Disponible en: <https://n9.cl/a7c8o>
8. Espinoza J, Herrera K. Factores asociados a la automedicación en la ciudad de Huancayo en la pandemia del COVID- 19, 2020 [Internet]. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano. Huancayo: Escuela Académico Profesional de Medicina Humana, Universidad Continental; 2021 [acceso: 28/06/2021]. Disponible en: <https://n9.cl/5g97a>
9. Junchaya Yllescas VA, Lozano Aparicio SAJ, Polo Zavaleta MU. Percepción sobre la automedicación con ivermectina por posible exposición a Covid-19 en la población que hace uso de las redes sociales [Internet]. Tesis para Título profesional de Químico farmacéutico,. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2021 [acceso: 28/06/2021]. Disponible en:

- <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/435?show=full>
10. Mejía Vila CR, Vidal Huamán E. Nivel de Conocimiento y Prevalencia del Consumo de Ivermectina para el Tratamiento del Covid-19 por los Comerciantes del Mercado de Caquetá en el Distrito de San Martín de Porres-2020. Trabajo de Investigación para obtener el Grado de Bachiller. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021 [acceso: 16/08/2021].
  11. Castro Villa YC, Puma Cereceda MA. Evaluar el uso irracional y automedicación con Ivermectina en pacientes de 20-40 años de la botica América salud distrito Magdalena periodo junio-julio 2020 [Internet]. Tesis para Título Profesional de Químico Farmacéutico, Lima: Universidad Interamericana para el desarrollo; 2020 [acceso: 28/06/2021]. Disponible en: <https://n9.cl/nchm5>
  12. Salazar Montenegro VT, Verde Palacios NN. Factores condicionantes de la automedicación y su relación con el Covid19 en pobladores del AAHH Los Olivos Pro-Lima 2020 [Internet]. Tesis para Título profesional de Químico Farmacéutico. Lima: Universidad Interamericana para el desarrollo; 2020 [acceso: 28/06/2021]. Disponible en: <https://n9.cl/wka6h>
  13. Amoros García M. Fake News. La Verdad de Las Noticias Falsas. 1º edición. España: Plataforma Editorial; 2018 [acceso: 28/06/2021]. 316 p.
  14. Struminger B. La cocina de las fake news: así se fabrican las noticias falsas en campaña. La Nación [Internet]. 2019 [acceso: 28/06/2021]; Disponible en: <https://n9.cl/9aih6>
  15. OMS. Alocución de apertura del director general de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID 19 celebrada el 8 de abril de 2020. Discursos del director general de la OMS. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2020 [acceso: 28/06/2021]; Disponible en: <https://n9.cl/l7tpw>
  16. Tandoc EC, Wei Lim Z, Ling R. Defining “Fake News.” Digit Journal [Internet]. 2018 [acceso: 28/06/2021];6(2):137–53. Disponible en: <https://n9.cl/yzhkd>
  17. Levy N. The Bad News about Fake News. Soc Epistemol Rev Reply Collect [Internet]. 2017 [acceso: 28/06/2021];6(8):20–36. Disponible en: <https://n9.cl/l4qqc>
  18. Gelfert A. Fake News: A Definition. Informal Log [Internet]. 2018 [acceso: 28/06/2021];38(1):84–117. Disponible en: <https://n9.cl/2oscw>
  19. Chontay Salas LD. Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas en adultos de la oficina farmacéutica buen pastor Santa Anita – 2017 [Internet]. Tesis para Título de Químico Farmacéutico y Bioquímico. Lima: Universidad Inca Garciaso de la Vega; 2017 [acceso: 28/06/2021]. Disponible en: <https://n9.cl/thjwa>
  20. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Primera ed. Mycological Research. Lima - Perú: Universidad Ricardo Palma; 2018 [acceso: 28/06/2021]. 1–146 p. Disponible en: <https://n9.cl/2nrie>

## VIII. Anexos

### Anexo 1. Matriz de Consistencia

Tabla 20. Matriz de Consistencia

TÍTULO: DESINFORMACIÓN Y AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA EN PERSONAS ADULTAS EN EL DISTRITO DE CHANGUILLO, PROVINCIA DE NAZCA, REGIÓN DE ICA						
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>GENERAL:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la automedicación con Ivermectina y la desinformación en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021?</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>1. ¿Cómo se presenta la prevalencia de la desinformación sobre el uso de la Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021?</p> <p>2. ¿Cómo se presenta la prevalencia de la automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de</p>	<p><b>GENERAL:</b> Determinar la relación que existe entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>1. Identificar la prevalencia de la desinformación sobre el uso de la Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.</p> <p>2. Identificar la prevalencia de la automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de</p>	<p><b>GENERAL:</b> Existe relación significativa entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>1. Existe prevalencia de desinformación sobre el uso de la Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.</p> <p>2. Existe prevalencia de automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca,</p>	<p><b>VI</b> Desinformación</p> <p><b>VD</b> Automedicación con Ivermectina</p>	<p><b>VI</b> Nivel de información</p> <p><b>VD</b></p> <p>a) Forma Farmacéutica</p> <p>b) Frecuencia</p> <p>c) Recomendación</p>	<p><b>VI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento sobre la Ivermectina</li> <li>• Conocimiento sobre el uso de Ivermectina</li> </ul> <p><b>VD</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sólida</li> <li>• Líquida</li> <li>• Número de tomas</li> <li>• Publicidad</li> <li>• Terceros</li> </ul>	<p><b>TIPO:</b> Descriptivo – Transversal.</p> <p><b>NIVEL:</b> Correlacional.</p> <p><b>DISEÑO:</b> No experimental.</p> <p><b>POBLACIÓN Y MUESTRA:</b> 327 personas.</p> <p><b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</b> Cuestionario.</p> <p><b>TÉCNICA:</b> Encuesta.</p> <p><b>PROCESAMIENTO ANÁLISIS DE DATOS:</b> Uso de Microsoft Excel.</p>

<p>Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021?</p> <p>3. ¿Existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021?</p> <p>4. ¿Existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021?</p>	<p>Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.</p> <p>3. Determinar la relación que existe entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.</p> <p>4. Determinar la relación que existe entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.</p>	<p>región de Ica, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.</p> <p>3. Existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según sexo, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.</p> <p>4. Existe relación entre la desinformación y automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica, según grupo etario, frente a la pandemia de la Covid-19 durante el año 2021.</p>				
--	--	--	--	--	--	--

## Anexo 2. Operacionalización de variables

**Tabla 21.** Operacionalización de la Variable

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEM	ESCALA
VI Desinformación con respecto a la Ivermectina	Nivel de información	Conocimiento sobre la automedicación	¿Conoce el significado de la automedicación?	Sí: 1 No:2
		Conocimiento sobre el uso de la Ivermectina	¿Conoce para qué sirve la Ivermectina?	Sí: 1 No:2
		Conocimiento sobre reacciones adversas por el uso de Ivermectina	¿Sabía que podía sufrir alguna reacción adversa a la Ivermectina?	Sí: 1 No:2
			¿Siguió tomando el medicamento después de sufrir alguna reacción adversa?	Si sufrieron reacciones adversas, y continuaron automedicándose: 1 Si sufrieron reacciones adversas, pero no continuaron automedicándose:2 No sufrieron efectos adversos y no continuaron automedicándose: 3 No sufrieron efectos adversos, pero continuaron automedicándose: 4 No se automedicaron con Ivermectina: 5
VD Automedicación con Ivermectina	Número de veces	Automedicación	¿Se ha medicado con Ivermectina en el último año (2021)?	Sí: 1 No:2
		Frecuencia	¿Cuántas veces se ha medicado con Ivermectina en el último año (2021)?	0 veces: 1 1 vez: 2 2 veces: 3 3 veces: 4 4 veces: 5 5 veces: 6 6 veces: 7 10 veces: 8
	Presentación del medicamento	Forma Farmacéutica	¿Qué presentación de Ivermectina consumió?	Líquida: 1 Sólida: 2 Ninguna: 3
	Mal uso	Profesional que recetó	¿La ingesta de Ivermectina fue recetada por un médico?	Sí: 1 No:2 No se adquirieron ni se automedicaron con Ivermectina: 3

			Si la Ivermectina no fue recetada por un médico, ¿por qué consumió este medicamento?	Por recomendación de un amigo/familiar: 1 Porque se la recetó un médico: 2 Porque se realizó una campaña para recibir el medicamento: 3 Porque lo escuché en radio/tv: 4 No adquirieron ni se automedicaron con Ivermectina: 5
		Lugar de adquisición	¿Dónde consiguió el medicamento?	En una farmacia: 1 En una tienda: 2 Me lo dio un amigo/familiar: 3 Campaña realizada por la municipalidad: 4 No adquirió ni se automedicó: 5
	Reacción adversa por consumo de Ivermectina	Confirmación de presencia de reacción	¿Presentó alguna reacción adversa al consumir la ivermectina?	Sí: 1 No:2 No sufrió reacción adversa porque no adquirió ni se automedicó con Ivermectina: 3
		Tipo de reacción adversa	¿Cuál/cuáles reacciones adversas presentó?	Diarrea: 1 Vértigo: 2 Somnolencia: 3 Urticaria: 4 Otro: ardor de estómago, hinchazón de estómago, dolor de cabeza: 5 No sufrió ninguna reacción: 6 No adquirió ni se automedicó con Ivermectina: 7

### Anexo 3: Consentimiento informado



#### UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

#### “Desinformación y automedicación con ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica”

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La suscrita Huamancolí Moquillaza, Brenda Pía graduada en la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, y desarrollando un estudio investigativo sobre “Desinformación y Automedicación con Ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica”.

Se le invita a Usted a participar en el correspondiente estudio de investigación. Para aclarar cualquiera de sus dudas, tiene la libertad para preguntar sobre cualquier aspecto del presente estudio. En el mismo no se registrará su identidad, teniendo absoluta confidencialidad, tiene plena libertad para aceptar o rechazar el formar parte del estudio, no implica gasto monetario de su parte ni ningún tipo de remuneración. Una vez que haya comprendido el estudio y si desea participar respondiendo el cuestionario, entonces se le pedirá que firme esta forma de consentimiento:

Yo .....luego de conocer y comprender el proyecto de investigación, de manera libre y voluntaria autorizo que se me considere como parte de este estudio, a la vez que autorizo que mis datos sean motivo de análisis y difusión. Queda claro que el presente proyecto no representa daño a mi persona ni tampoco a terceros.

---

DNI:

#### Anexo 4: Instrumentos de recolección de información



#### UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

#### “Desinformación y automedicación con ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo, provincia de Nazca, región de Ica”

#### CUESTIONARIO

Edad:

Sexo:  F  M

1. ¿Conoce el significado de la automedicación?  
 Sí  
 No
2. ¿Conoce para qué sirve la Ivermectina?  
 Sí  
 No
3. ¿Sabía que podía sufrir alguna reacción adversa a la Ivermectina?  
 Sí  
 No
4. ¿Siguió tomando el medicamento después de sufrir alguna reacción adversa?  
 Si sufrieron reacciones adversas, y continuaron automediándose  
 Si sufrieron reacciones adversas, pero no continuaron automediándose  
 No sufrieron efectos adversos y no continuaron automediándose  
 No sufrieron efectos adversos, pero continuaron automediándose  
 No se automedicaron con Ivermectina
5. ¿Se ha medicado con Ivermectina en el último año (2021)?  
 Sí  
 No
6. ¿Cuántas veces se ha medicado con Ivermectina en el último año (2021)?  
 0 veces  
 1 vez  
 2 veces  
 3 veces  
 4 veces  
 5 veces  
 6 veces  
 10 veces
7. ¿Qué presentación de Ivermectina consumió?  
 Líquida  
 Sólida  
 Ninguna
8. ¿Se la recetó un médico?  
 Sí  
 No  
 No se adquirieron ni se automedicaron con Ivermectina
9. Si la Ivermectina no fue recetada por un médico, ¿por qué consumió este medicamento?  
 Por recomendación de un amigo/familiar  
 Porque se la recetó un médico

- Porque se realizó una campaña para recibir el medicamento
  - Porque lo escuché en radio/tv
  - No adquirieron ni se automedicaron con Ivermectina
10. ¿Dónde consiguió el medicamento?
- En una farmacia
  - En una tienda
  - Me lo dio un amigo/familiar
  - Campaña realizada por la municipalidad
  - No adquirió ni se automedicó
11. ¿Presentó alguna reacción adversa al consumir la ivermectina?
- Sí
  - No
  - No sufrió reacción adversa porque no adquirió Ivermectina ni se automedicó
12. ¿Cuál/cuáles reacciones adversas presentó?
- Diarrea
  - Vértigo
  - Somnolencia
  - Urticaria
  - Otro: ardor de estómago, hinchazón de estómago, dolor de cabeza
  - No sufrió ninguna reacción
  - No adquirieron ni se automedicaron con Ivermectina

## **Anexo 5: Validación del Instrumento**

### **Carta de Presentación**

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Es muy grato dirigirme a usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo bachiller de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré por el grado de QUÍMICO FARMACÉUTICO.

El título de mi investigación es **“DESINFORMACIÓN Y AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA EN PERSONAS ADULTAS EN EL DISTRITO DE CHANGUILLO, PROVINCIA DE NAZCA, REGIÓN DE ICA”** y siendo indispensable contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, solicito su valiosa opinión profesional.

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos:

- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de consistencia
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

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

Atentamente,

---

Huamancolí Moquillaza, Brenda Pía

DNI 70103851

## **Definición Conceptual de las Variables**

### **Variable Independiente: Desinformación sobre el uso de Ivermectina**

La desinformación es información falsa o engañosa que se difunde de manera intencionada para engañar e intentar manipular las creencias, emociones y opiniones del público en general.

#### **Dimensión de la variable:**

**Dimensión 1:** Nivel de información

### **Variable Dependiente: Automedicación con Ivermectina**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación es definida como la selección y uso de medicamentos por los pacientes para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos.

#### **Dimensión de las variables:**

**Dimensión 1:** Presentación del medicamento

**Dimensión 2:** Mal uso

**Dimensión 3:** Número de veces

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### DATOS GENERALES:

- Apellidos y Nombres del experto: TENORIO ROSAS, MARIA ELIZABETH
- Grado Académico: Médico
- Cargo e institución donde labora: ASISTENTE - HOSPITAL REGIONAL DE ICA
- Título de investigación: **DESINFORMACIÓN Y AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA EN PERSONAS ADULTAS EN EL DISTRITO DE CHANGUILLO, PROVINCIA DE NAZCA, REGIÓN DE ICA**
- Autor del instrumento: Huamancolí Moquillaza, Brenda Pía

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación de instrumento (encuesta), para efectos de aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	INDICADORES	Deficiente	Regular	Buena	Excelente
1	Está formulado con lenguaje apropiado.				X
2	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				X
3	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				X
4	El instrumento guarda relación con los objetivos propuesto en la investigación.				X
5	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				X
6	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información.				X

10/07/2022

  
*Maria Elizabeth Tenorio Rosas*  
 Dra. Tenorio Rosas Maria  
 C.M.P. 45680  
 MEDICO INTERNISTA

DNI: 40007230

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### DATOS GENERALES:

- Apellidos y Nombres del experto: TORRES CHANG JULIO HECTOR
- Grado Académico: MD, PhD
- Cargo e institución donde labora: NEUMÓLOGO - HOSPITAL REGIONAL DE ICA
- Título de investigación: **DESINFORMACIÓN Y AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA EN PERSONAS ADULTAS EN EL DISTRITO DE CHANGUILLO, PROVINCIA DE NAZCA, REGIÓN DE ICA**
- Autor del instrumento: Huamancolí Moquillaza, Brenda Pía

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación de instrumento (encuesta), para efectos de aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	INDICADORES	Deficiente	Regular	Buena	Excelente
1	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓
2	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				✓
3	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				✓
4	El instrumento guarda relación con los objetivos propuesto en la investigación.				✓
5	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				✓
6	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información.				✓

10/07/2022

**GORE - ICA**  
HOSPITAL REGIONAL DE ICA

Dr. Julio H. Torres Chang  
MÉDICO - NEUMÓLOGO  
CMP. 24761/RNE 11243

DNI: 21446277

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### DATOS GENERALES:

- Apellidos y Nombres del experto: Hernández Rojas Rocio del Pilar
- Grado Académico: Médico
- Cargo e institución donde labora: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PISCO
- Título de investigación: **DESINFORMACIÓN Y AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA EN PERSONAS ADULTAS EN EL DISTRITO DE CHANGUILLO, PROVINCIA DE NAZCA, REGIÓN DE ICA**
- Autor del instrumento: Huamancolí Moquillaza, Brenda Pía

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación de instrumento (encuesta), para efectos de aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	INDICADORES	Deficiente	Regular	Buena	Excelente
1	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓
2	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				✓
3	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				✓
4	El instrumento guarda relación con los objetivos propuesto en la investigación.				✓
5	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				✓
6	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información.				✓

10/07/2022

  
 Dr. Rocio Hernández Rojas  
 MÉDICO INTERNISTA  
 CMP. 41465 RNE. 44465

DNI: 21511133

## Anexo 6: Confiabilidad del Instrumento

Para el análisis de la confiabilidad del instrumento se aplicó la fórmula estadística alfa de Cronbach, esta se aplicó a una muestra piloto eligiendo a 50 personas residentes del distrito de Changuillo de diferentes edades.

### Alfa de Cronbach

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

$\alpha$  = Coeficiente de la confiabilidad del cuestionario

K = Número de ítems

$\sum_{i=1}^k S_i^2$  = Sumatoria de las varianzas de los ítems

$S_t^2$  = Varianza total del instrumento

1 = Constante

### Estadística de Confiabilidad

**Tabla 22.** Confiabilidad del Instrumento

<i>Alfa de Cronbach</i>	<i>Nº de ítems</i>
0.73	12

Fuente: Excel y SPSS 26

El Alfa de Cronbach es igual a 0.736 por tanto se concluye que la confiabilidad del instrumento es excelente, concluyendo así, que el instrumento que mide la Desinformación y automedicación con ivermectina en personas adultas en el distrito de Changuillo tiene buena consistencia interna entre sus ítems, de modo que, puede ser aplicada a nuestra investigación.



TEC. ADM. KAREN A. TUBILLA QUISPE  
ESTADÍSTICA - INFORMÁTICA  
C.S. CHANGUILLO

KAREN AMANDA TUBILLA QUISPE

## Anexo 7: Tamaño de la muestra

Para la selección del tamaño de muestra se aplicó la fórmula de población finita.

$$\text{Tamaño de muestra} = \frac{N * z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + z_{\alpha}^2 * p * q}$$

**Donde:**

**N = tamaño de la población → 2175**

**e = margen de error (porcentaje expresado con decimales) → 0.05**

**z = puntuación z → 1.96**

**p = probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito) → 0.5**

**q = probabilidad de que no ocurra el evento estudiado → 0.5**

El tamaño de muestra es de 327 ciudadanos del distrito de Changuillo.

## Anexo 8: Evidencias fotográficas



### Base de datos

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	1	1	2	2	1	2	1	2	3	4	2	6
2	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
3	1	1	2	3	1	3	1	2	3	4	2	6
4	1	1	2	3	1	3	1	2	3	4	2	6
5	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
6	1	1	2	2	1	2	1	2	3	4	1	2
7	1	1	2	3	2	1	3	3	4	6	3	7
8	1	1	2	1	1	7	1	2	3	3	1	1
9	1	1	2	3	1	3	1	1	3	4	2	6
10	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
11	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
12	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
13	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
14	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
15	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
16	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
17	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
18	1	1	2	2	1	2	1	2	3	4	1	5
19	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
20	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
21	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
22	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
23	2	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
24	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
25	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	2	6
26	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
27	1	1	2	3	1	3	1	2	3	4	2	6
28	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
29	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	5
30	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
31	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
32	1	1	2	2	1	2	1	2	3	4	2	6
33	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
41	2	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
42	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
43	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
44	1	1	1	3	1	4	1	1	2	1	2	6
45	1	1	1	3	1	2	1	2	3	1	2	6
46	1	1	2	1	1	6	1	2	1	3	1	1
47	1	1	2	1	1	6	1	2	1	3	1	1
48	1	1	2	1	1	3	1	2	3	4	1	1
49	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
50	1	1	2	3	1	2	1	1	4	1	2	6
51	1	1	2	3	1	2	1	1	4	1	2	6
52	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
53	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
54	2	1	2	3	1	3	1	2	1	3	2	6
55	1	1	2	3	1	3	1	2	1	3	2	6

56	1	1	2	3	1	3	1	2	1	3	2	6
57	1	1	2	3	1	7	1	2	1	3	2	6
58	1	1	2	3	1	7	1	2	1	3	2	6
59	1	1	2	3	1	7	1	2	1	3	2	6
60	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
61	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
62	1	1	2	3	1	3	1	2	3	4	2	6
63	1	1	2	3	1	3	1	2	3	4	2	6
64	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
65	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
66	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
67	1	1	2	3	1	4	1	2	3	4	2	6
68	1	1	2	3	1	3	1	2	1	3	2	6
69	1	1	2	3	1	4	1	2	3	4	2	6
70	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
71	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
72	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
73	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
74	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
75	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
76	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
77	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
78	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
79	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
80	1	1	2	3	1	6	1	2	1	1	2	6
81	2	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
82	1	1	2	3	1	3	1	2	1	2	2	6
83	1	1	2	3	1	3	1	2	1	3	2	6
84	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
85	1	1	2	3	1	3	1	2	3	4	2	6
86	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
87	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
88	1	1	2	3	1	3	1	2	3	4	2	6
89	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
90	1	1	2	3	1	3	1	2	3	4	2	6
91	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
92	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
93	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
94	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
95	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
96	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
97	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
98	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
99	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
100	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
101	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
102	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
103	1	1	2	3	1	3	1	3	2	5	1	4
104	1	1	2	3	1	2	2	3	4	6	3	7
105	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
106	1	1	2	5	2	1	3	3	2	5	2	6
107	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
108	1	1	2	5	2	1	3	3	2	4	1	4
109	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
110	1	1	2	3	1	3	1	2	3	2	2	6
111	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
112	1	1	2	3	1	2	1	1	2	1	2	6
113	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
114	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
115	1	1	2	3	1	2	1	2	3	6	3	7
116	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
117	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
118	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
119	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	5
120	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
121	1	1	2	3	1	2	1	2	1	3	2	6
122	1	1	2	3	1	4	1	2	1	3	2	6
123	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
124	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
125	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
126	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
127	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
128	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
129	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
130	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
131	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
132	1	1	2	3	1	7	1	2	1	1	2	6
133	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
134	1	1	2	3	1	8	1	2	1	1	2	6
135	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
136	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
137	1	1	2	3	1	4	1	2	1	1	2	6
138	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
139	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
140	1	1	2	3	1	3	1	2	3	3	2	6

141	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
142	1	1	2	3	1	2	1	2	1	4	2	6
143	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
144	1	1	2	3	1	3	1	2	1	1	2	6
145	1	2	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
146	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
147	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
148	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
149	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
150	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
151	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
152	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
153	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
154	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
155	1	1	2	3	1	3	1	1	2	1	2	6
156	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
157	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
158	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
159	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
160	1	1	2	3	1	5	1	2	1	1	2	6
161	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
162	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
163	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
164	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
165	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
166	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
167	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
168	1	1	2	3	1	3	1	1	2	4	2	6
169	1	1	2	3	1	2	1	1	3	4	2	6
170	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
171	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
172	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
173	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
174	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
175	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
176	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
177	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
178	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
179	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
180	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
181	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
182	1	1	2	2	1	2	1	2	3	3	1	1
183	1	1	2	3	1	2	1	1	1	2	5	6
184	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
185	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
186	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
187	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
188	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
189	1	1	2	3	1	3	1	2	3	4	2	6
190	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
191	1	1	2	5	2	1	3	3	2	6	3	7
192	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
193	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
194	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
195	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
196	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
197	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
198	1	1	2	5	2	1	3	3	2	6	3	7
199	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
200	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
201	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
202	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	6
203	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
204	1	1	2	3	1	2	1	3	1	3	2	6
205	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
206	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
207	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
208	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
209	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
210	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
211	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
212	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
213	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
214	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
215	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
216	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
217	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
218	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
219	1	1	2	3	1	3	1	2	3	3	2	6
220	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
221	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
222	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
223	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
224	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
225	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6

226	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
227	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
228	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
229	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
230	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
231	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
232	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
233	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
234	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
235	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
236	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
237	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
238	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
239	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
240	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
241	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
242	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
243	1	1	2	3	1	4	1	2	1	1	2	6
244	1	1	2	3	1	4	1	2	1	1	2	6
245	1	1	2	2	1	3	1	2	1	1	1	5
246	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
247	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
248	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
249	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
250	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
251	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
252	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
253	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
254	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
255	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	1	3
256	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
257	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
258	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
259	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
260	1	1	2	3	1	3	1	1	2	1	2	6
261	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
262	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
263	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
264	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
265	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
266	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
267	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
268	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
269	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
270	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
271	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
272	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
273	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
274	1	1	2	3	1	3	1	1	2	1	2	6
275	1	1	2	3	1	3	1	1	2	1	2	6
276	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
277	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
278	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
279	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
280	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
281	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
282	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
283	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
284	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
285	1	1	2	3	1	2	1	1	4	1	2	6
286	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
287	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
288	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
289	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
290	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
291	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
292	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
293	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
294	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
295	1	1	2	3	1	2	1	2	3	6	2	6
296	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
297	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
298	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
299	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
300	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
301	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
302	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
303	1	1	2	3	1	3	1	1	2	1	2	6
304	1	1	2	2	1	2	1	2	3	4	1	5
305	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	6
306	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
307	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
308	1	1	2	3	1	3	1	2	3	4	2	6
309	1	1	2	1	1	4	1	1	2	1	1	2
310	1	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
311	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
312	1	1	2	3	1	4	1	1	2	1	2	6
313	2	2	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
314	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
315	1	1	2	3	1	2	1	1	2	3	2	6
316	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
317	1	1	2	3	1	3	1	2	1	4	2	6
318	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	6
319	1	1	2	3	1	3	1	1	2	1	2	6
320	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
321	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
322	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
323	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
324	1	1	2	5	2	1	3	3	4	6	3	7
325	1	1	2	3	1	2	1	2	3	4	2	6
326	1	1	2	3	1	3	2	2	3	5	2	6
327	1	1	1	3	1	3	1	2	3	1	2	6

## Anexo 9: Requisitos

### CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR DE TESIS

Ica, 09 de noviembre de 2022

Señora, MARTHA GARCÍA WONG, decana de la facultad de farmacia y bioquímica.

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Presente.


De mi consideración:

Previo cordial saludo, por intermedio de la presente hago de su conocimiento que, en mi consideración de ASESOR de la TESIS titulada:

**"DESINFORMACIÓN Y AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA EN PERSONAS ADULTAS EN EL DISTRITO DE CHANGUILLO, PROVINCIA DE NAZCA, REGIÓN DE ICA"**, presentada por la asesorada Brenda Pía Huamancolí Moquillaza, para optar por el Título Profesional de QUÍMICO FARMACÉUTICO, ésta se encuentra en condiciones aptas para su presentación y sustentación de acuerdo con el reglamento vigente, por lo que doy mi CONFORMIDAD. Así mismo asumo mi responsabilidad de asesor, indicando que he tenido cuidado de preservar los estándares de calidad correspondientes, de prevenir el plagio y proteger los derechos de autor, de acuerdo con el D.I.N. °822-Ley sobre el Derecho de Autor. Asimismo, declaro tener conocimiento de los efectos legales y administrativos que se deriven del incumplimiento o falsedad de la presente declaración, previsto en el artículo 411 del Código Penal y del artículo 32.3 de la Ley 27444, Ley de procedimiento Administrativo General.

Lo que informo a Usted para la continuación de los trámites correspondientes.

Ica, 09 de noviembre de 2022



---

Juan Felipe Panay Centeno  
Asesor

[juan.panay@unica.edu.pe](mailto:juan.panay@unica.edu.pe)

Celular: 996366366

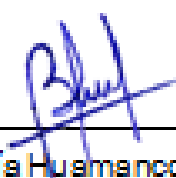
## DECLARACIÓN JURADA DEL AUTOR

Yo, Huamancolí Moquillaza Brenda Pía, egresada de la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, identificada con código de matrícula N° 20145413 y DNI N° 70103851, autora del siguiente documento de Tesis conducente a la obtención del TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO y tiene por título: "DESINFORMACIÓN Y AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA EN PERSONAS ADULTAS EN EL DISTRITO DE CHANGUILLO, PROVINCIA DE NAZCA, REGIÓN DE ICA" e inscrita con Resolución Decanal N° 432 - D/FFB-UNICA-2021

### DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. El Documento de Tesis de mi autoría es original, resultado de un trabajo personal y cumple con las exigencias normativas de autenticidad y no plagio en versión digital e impresa. Asimismo, dejo constancia de que todos los autores consultados han sido debidamente citados y referenciados en el documento y que no he utilizado sin citar figuras, fotografías, cuadros, tablas u otros elementos protegidos por derecho de autor.
2. Declaro que el trabajo de investigación conducente a la obtención del grado o título profesional, que pongo en consideración para su evaluación, es inédito y original. De no respetar los derechos de autor, originalidad e integridad, asumiré cualquier responsabilidad de carácter administrativo, civil o penal que de mi acción se deriven.

Ica, 10 de noviembre de 2022

  
\_\_\_\_\_  
Brenda Pía Huamancolí Moquillaza  
D.N.I 70103851

**SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR  
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Señor **FREDDY RICARDO HUAMANCOLÍ TORRES**

**GERENTE DEL CLAS CHANGUILLO**

Yo, **HUAMANCOLÍ MOQUILLAZA Brenda Pia**,  
identificada con DNI N° 70103851, domiciliada en  
Residencial San Carlos Mz C Lt 6 del distrito de Ica.  
Ante Ud respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de  
**FARMACIA Y BIOQUÍMICA** en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, solicito  
ante Ud me permita realizar mi trabajo de investigación en su institución sobre  
**"DESINFORMACIÓN Y AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA EN PERSONAS  
ADULTAS EN EL DISTRITO DE CHANGUILLO, PROVINCIA DE NAZCA, REGIÓN  
DE ICA"** para optar por el grado de Químico Farmacéutico.

**POR LO ANTES EXPUESTO:**

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Ica, 14 de Julio del 2021.

  
MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DISTRITO DE CHANGUILLO  
-----  
FREDDY R. HUAMANCOLÍ TORRES  
MEDICO CIRUJANO GERENTE

  
-----  
Brenda Pia Huamancolí Moquillaza

DNI: 70103851



**RESOLUCION DECANAL N° 432-D/FFB-UNICA-2021**

Ica, 06 de diciembre de 2021

**VISTO:**

El Oficio N° 908-UI-CI-FFB-UNICA-2021 de fecha 03 de diciembre del 2021, Exp. N° 3887 del 06-12-2021, presentado por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica haciendo llegar el reporte y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud al proyecto de tesis presentado por el (la): **BACH. HUAMANCOLI MOQUILLAZA BRENDA PIA (Autor)**.

**CONSIDERANDO:**

Que, según Resolución Rectoral N° 016-R-UNICA-2017 de fecha 05-09-2017, se Nombra a la **Dra. FRANCISCA MARTHA GARCÍA WONG** como Decana de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por el periodo comprendido del 2 de Setiembre de 2017 al 1 de Setiembre de 2021.

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1817-R-UNICA-2021 del 20-08-2021, por acuerdo de Asamblea Universitaria en Sesión Extraordinaria de fecha 20-08-2021, se Prorroga el mandato de las Autoridades e integrantes de los Órganos de Gobierno de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" hasta el 31 de enero de 2022, en cumplimiento del artículo 6° del Decreto Legislativo N° 1496 y en aplicación de la Ley 30220.

Que, la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", es una unidad fundamental de organización, formación académica y profesional integrada por profesores y estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico y normativo como lo establece el Estatuto de la UNICA.

Que, el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales, aprobado con RR. 048-R-UNICA-2021 (25-01-2021), establece en el Capítulo V, TÍTULO PROFESIONAL, Artículo 26.- La Universidad confiere el título profesional, cuando se cumplen los siguientes requisitos: a) Tener grado académico de bachiller. b) Haber aprobado, una de las siguientes opciones: 1. La sustentación de una tesis. 2. La sustentación de un trabajo de suficiencia profesional.

Que, habiendo presentado el (la): **BACH. HUAMANCOLI MOQUILLAZA BRENDA PIA (Autor)**, su solicitud pidiendo Aprobación de Proyecto y Asesor de Proyecto de Tesis de fecha 20-09-2021, Exp. N° 2926-2021, se acuerda aceptar la propuesta de asesor al **Mg. PANAY CENTENO, Juan Felipe**, con Oficio N° 651-E-UI-CI-FFB-UNICA-2021 de fecha 01-10-2020, quien debe coordinar y revisar el proyecto enviando un documento que está apto para pasar el antiplagio de acuerdo al Artículo 32.- Procedimiento para la obtención del Título profesional donde señala que el proyecto de tesis pase por el sistema antiplagio, y una vez aprobada deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal.

Que, habiéndose reunido la Comisión de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica el día 28 de setiembre de 2021, se aprueba su Proyecto de Tesis.

Que, de acuerdo al Art° 32, inciso 10.- del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", Aprobado con R.R. N° 048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-2021; con esta aprobación, el asesorado deberá desarrollar el proyecto de tesis en un plazo mínimo de cuatro (4) meses, debiendo concluirse en un plazo máximo de dieciocho (18) meses, pudiéndose prorrogar el plazo por dos (2) meses más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto.

Que, mediante Oficio N° 908-UI-CI-FFB-UNICA-2021, de fecha 03 de diciembre de 2021, Exp. N° 3887 del 06-12-2021; la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, hace llegar el reporte de Antiplagio y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud de fecha 01-12-2021, para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis Titulado: **"DESINFORMACIÓN Y AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA EN PERSONAS ADULTAS EN EL DISTRITO DE**





**CHANGUILLO, PROVINCIA NAZCA, REGION DE ICA", presentado por el (la): BACH. HUAMANCOLI MOQUILLAZA BRENDA PIA (Autor), para la obtención del Título Profesional, habiendo obtenido el calificativo de Aprobado con el 3% de similitud, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 4º, inciso 4.3 del Reglamento para la Evaluación de Originalidad de los Documentos de Investigación aprobado con RR. N°1668-R-UNICA-2020 (14-12-2020) y R.R. N° 761-R-UNICA-2021 (04-05-2021) que Aprueba el uso obligatorio del servicio de iThenticate de Turnitin.**

Que, en virtud a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas a la Señora Decana en el Artículo 70º de la Ley Universitaria N° 30220.

**SE RESUELVE:**

- ARTÍCULO 1º.-** Aprobar el Proyecto de Tesis presentado por el (la): **BACH. HUAMANCOLI MOQUILLAZA BRENDA PIA (Autor), Titulado:" DESINFORMACIÓN Y AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA EN PERSONAS ADULTAS EN EL DISTRITO DE CHANGUILLO, PROVINCIA NAZCA, REGION DE ICA", para la obtención del Título Profesional.**
- ARTÍCULO 2º.-** Debiendo continuar desarrollando el trabajo con el asesor designado: **Mg. PANAY CENTENO, Juan Felipe con N° orcid.org/0000-0001-8721 - 7218; Teniendo un periodo de 04 meses, del 06 de diciembre de 2021 al 07 de abril de 2022.**
- ARTÍCULO 3º.-** Transcribir la presente resolución a los interesados e instancias pertinentes para los fines correspondientes.

Regístrese, Comuníquese y Archívese

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
  
Dra. Francisca M. García Wally  
DECANA