

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y

BIOQUIMICA



TITULO

**Automedicación con ivermectina en tratamiento Covid 19 en
pobladores de Laynas – Piura 2022**

Tesis para optar el Título de Químico Farmacéutico

Autor:

Morante Rivera Joel Eduardo

Asesor

Zapata Adrianzen Clodomira

Código ORCID: 0000-0002-3019-0840

PIURA - PERÚ

2022

i.-Palabras clave

Tema	Automedicación con Ivermectina.
Especialidad	Farmacia y Bioquímica.

Keywords

Subject	self-medication with Ivermectina
Speciality	Pharmacy and Biochemistry

Linea de investigación	Uso racional de medicamentos.
Área	Ciencias médicas y de salud.
Subárea	Medicina basica
Disciplina	Ciencias del cuidado de salud y servicios.

ii.- Título

Automedicación con ivermectina en tratamiento Covid 19 en pobladores de Laynas – Piura 2022.

iii.- Resumen

El presente trabajo tuvo como finalidad determinar la automedicación con ivermectina en tratamiento Covid 19 en los pobladores adultos. El diseño de estudio fue no experimental con una muestra de 73 pobladores adultos mayores de 18 años, el cual se desarrolló en centro poblado Laynas ubicado dentro del distrito de La Matanza, provincia de Morropón en la región de Piura - Perú. Se obtuvo que los pobladores se automedicaron por temor a contagiarse en un 67.1% y por temor a perder la vida el 21.9%; influenciados por la familia el 60.3% y por los amigos en un 39.7% de los cuales adquirieron la ivermectina en instituciones autoridades de congregaciones religiosas el 64,4% y como comercio ambulatorio el 21.9%; así mismo refirieron que la información sobre el uso de ivermectina la obtuvieron el 79.5% de los medios de comunicación como Tv el 12.3% por amistades, asimismo la automedicación se ejecutó en la primera fase en un 82.2% de la población de los cuales fueron asintomáticos y en la segunda fase se automedicaron el 16.4% que presentó cefalea y fiebre; la forma farmacéutica más usada fue gotas de uso humano en un 97.3% y en tabletas en un 1.4%, en relación a dosis que usaron con mayor frecuencia es de 50 gotas en un 60.3% de los cuales mayormente consumieron con leche el 67,1% y 1 gota por kilo de peso el 34.2% administrado con agua en un 31.5% siendo el consumo como dosis única en un 76.7% en relación a reacciones adversas en un alto porcentaje refirió no presentar ninguna reacción adversa equivalente al 94,5%. Concluyendo que la automedicación con ivermectina se ejecutó con el alto porcentaje en los pobladores ante la necesidad de la emergencia que se presentó como es pandemia de Covid- 19 como parte del tratamiento.

Palabras clave: Automedicación con ivermectina en tratamiento Covid 19 en pobladores de Laynas – Piura 2022.

iv.-Abstract

The purpose of this work was to determine self-medication with ivermectin in Covid 19 treatment in adult residents. The study design was non-experimental with a sample of 73 adult residents over 18 years of age, which was developed in the Laynas populated center located within the district of La Matanza, province of Morropón in the region of Piura - Perú. It was obtained that the inhabitants self-medicated for fear of becoming infected in 67.1% and for fear of losing their lives 21.9%; 60.3% were influenced by family and 39.7% by friends, of whom 64.4% acquired ivermectin in authoritative institutions of religious congregations and 21.9% as outpatients; They also reported that the information on the use of ivermectin was obtained by 79.5% from the media such as TV, 12.3% through friends, and self-medication was carried out in the first phase in 82.2% of the population, of which they were asymptomatic. and in the second phase, 16.4% who presented headache and fever self-medicated; the most used pharmaceutical form was drops for human use in 97.3% and in tablets in 1.4%, in relation to the dose that they used most frequently is 50 drops in 60.3% of which they mostly consumed with milk 67.1 % and 1 drop per kilo of weight 34.2% administered with water in 31.5% being the consumption as a single dose in 76.7% in relation to adverse reactions in a high percentage reported not presenting any adverse reaction equivalent to 94.5%. Concluding that self-medication with ivermectin was carried out with a high percentage in the residents due to the need for the emergency that was presented as a Covid-19 pandemic as part of the treatment.

Keywords: Self-medication with ivermectin in Covid 19 treatment in residents of Laynas - Piura 2022.

INDICE	Pág
Palabras clave.....	i
Título de la investigación.....	ii
Resumen.....	iii
Abstract.....	i.v
Índice	v
Introducción.....	01
Antecedentes y fundamentación científica.....	01
Justificación de la investigación.....	08
Problema	10
Marco Referencial.....	11
Objetivos.....	20
Metodología.....	21
Tipo y Diseño de investigación.....	21
Población y Muestra.....	21
Técnicas e instrumentos de investigación.....	22
Resultados.....	24
Análisis y Discusión.....	35
Conclusiones.....	38
Recomendaciones.....	38
Agradecimientos.....	39
Referencias Bibliográficas.....	40
Anexos.....	45

I. Introducción

1.1. Antecedentes y fundamentación científica.

Alcázar et al. (2018) Su estudio, titulado Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta, fue diseñado para determinar el riesgo de automedicación en adultos, concluyó que los adultos se automedican, toman sus propias decisiones en las farmacias y son los analgésicos más utilizados, lo que sugiere que las personas tienen mayor riesgo de desarrollar problemas de salud. También agregó que a pesar de los efectos secundarios que reporta la mayoría de las personas al seguir automedicándose; la automedicación va en aumento debido a la falta de profesionales médicos que promuevan la automedicación responsable, refiriéndose a la necesidad de una prohibición de emergencia a la venta de drogas. Muchos medicamentos de venta libre. Por otro lado; Tejada y Medina (2020) en su artículo sobre La autoprescripción promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud Pública por COVID-19 de la Facultad de Medicina Humana. Universidad Católica de Santa María - Centro de Investigación y Estudios Médicos (CIEM). Arequipa. Refiere que la autoprescripción es un problema muy grave que existe desde muchos años antes de la pandemia, por eso es tan popular en estos días, ya que no existe una cura específica y una medicina milagrosa, la terapia mágica y la prevención del COVID-19. “La automedicación es el principal motivo para enfrentar la crisis sanitaria ya que no hay evidencia de salud , desconfianza medica incluyendo entre ellas “creencias conspirativas” según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2020 citado en Tejada y Medina, 2020). Quien dice "infodemia" se refiere al compendio de información nociva que se propaga igual a una plaga que afecta en gran medida la forma en que pensamos y actuamos está muy relacionado con la automedicación, por personas sin conocimientos médicamente expulsados y en ocasiones sin malas intenciones, pero también por galenos por medios masivos que promueven el uso de anticoagulantes, antiinflamatorios y antibióticos. Algunas de las

consecuencias de la automedicación son: disminución de la eficacia de los antibióticos, aparición de efectos.

Así mismo agrega Rodríguez y Tello (2020) En su artículo publicado titulado La autoprescripción como riesgo de fracaso terapéutico contra el COVID-19 de la Universidad Nacional de Trujillo, coincide con el autor anterior en que agregar la automedicación ya no es una práctica segura y responsable porque la asociación inapropiada con medicamentos el consumo pone en riesgo y conduce al fracaso del tratamiento del COVID-19, indica que las autoridades responsables deben sancionar a toda fuente que promueva la automedicación, teniendo en cuenta que esta información debe ser brindada por un médico o farmacéutico de manera responsable, siempre promoviendo la salud.

Por otro lado, la automedicación se presenta no solo entre los adultos sino también entre los jóvenes como mencionó; Miñan et al. (2020) en su estudio de autoprescripción con medicina vinculada al Coronavirus en la Universidad Particular de Tacna - Escuela Profesional de Medicina Humana - Tacna - Perú; Con el propósito de identificar factores que tienen relación con la autoprescripción con medicina vinculada con el COVID-19, se ejecutó un estudio observacional y análisis transversal, se utiliza un cuestionario hipotético para recolectar información social. Se obtuvo las conclusiones:

La medicina más usados, analgésicos, antipiréticos y corticoides de 718 alumnos, el 51,3% se había autoprescribe. 62,2% se automedicó por presentando algunas dolencias. Se encontró Estudiantes de universidad particular con pareja sentimental son los que mayor frecuencia de automedicación presentaron. Sin embargo existen características y factores como lo refiere Ayamamani (2020) en su investigación que realizó para obtener título profesional de médico cirujano, teniendo dicha investigación se tituló: Principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la región Callao de la facultad de

medicina “Hipólito Unanue”, teniendo como finalidad determinar los factores y determinantes relacionados a la autoprescripción , se desarrolló mediante estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, indicando que el 58,43% pacientes que se automedican. Encontrando elevados índices de autoprescripción entre los 30 a 59 años en el 60,4% de los cuales el 58,4% fueron mujeres, un 71,8% son independientes y el 55,7% tienen seguro. El dolor arroja un 38,26% que se presentó para automedicarse. La causa más resaltante fue sugerencia de conocidos, la falta de tiempo y y adquirir medicina sin receta así mismo señala que los conceptos de eventos adversos de los medicamentos son muy pocos.

Manchego (2019) en su investigación titulada: La prevalencia de la automedicación en pacientes del Hospital de Arequipa, Reconocer la medicina, dosis, Eficacia percibida y evaluación de la adecuación de la automedicación en pacientes ambulatorios de un hospital público, dicho estudio lo realizó aplicando una muestra de 499 pacientes, obtuvo como resultado la prevalencia en varones entre los 50 años de edad y de la misma manera grupo etario de mujeres en los medicamentos más se encuentran los medicamentos para síntomas de tipo digestivo, respiratorios, dolor y sangrado vaginal, así como antibacterianos, analgésicos y antiinflamatorios, estudio concluye prevalencia de automedicación entre hombres con educación secundaria y de actividad artesanales , ama de casa utilizaron medicamento que les brindo la satisfacción aunque no siendo el indicado para dichas síntomas que presentaron.

Ante la situación que se presenta frente al COVID – 19 y la crisis sanitaria y ante la falta de medicamento para tratamiento y prevención; Aguirre (2020) en su investigación denominada: Inclusión de la Ivermectina en la primera línea de acción terapéutica para covid-19, constante a nivel local, y relacionándolo a nivel mundial de los casos reportados y tratados con ivermectina siendo la tasa de mortalidad mínima en relación a los pacientes que no consumieron ivermectina e incluso resalta que no se presentó ningún deceso en República Dominicana en pacientes tratados

con Ivermectina de igual manera fueron los resultados a nivel local, presentado resultados favorables dentro de las 48 horas, así mismo se evaluó riesgo beneficio de la Ivermectina dando como resultado que no existe riesgo alguno ante su consumo por la cual concluyó que la Ivermectina debería formar parte del tratamiento terapéutico para COVID-19, así mismo el abastecimiento oportuno a todos los establecimientos de salud a nivel nacional. Por otro parte

Sueyoshi et al (2020) en su investigación: Ivermectina: ¿La respuesta de Latinoamérica frente al SARS-CoV-2?, analizó la situación que se presenta y la respuesta ante la necesidad de encontrar el tratamiento indicado ante el SARS-CoV-2 entre los estudios presentados tenemos los medicamentos como la hidroxiclороquina, azitromicina, etc con resultados poco relevantes, sin embargo los más publicados son la Ivermectina siendo un antiparasitario de amplio espectro con acción antiviral resistencia diferentes clases de virus, entre dengue, zika y la fiebre amarilla; según los estudios realizados, para obtener como resultado que en personas se requieren dosificaciones muy elevadas a diferencia de los valores recomendados, lo que causaría presencia de reacciones adversas por la cual se sometió a estudio en relación sus las interacciones con otros fármacos y a pesar de la poca evidencia disponible se extendió el empleo de ivermectina en países como Bolivia, Ecuador y Paraguay; en el Perú este medicamento se incluyó en el protocolo de COVID-19, sin embargo en departamentos como es la amazonia se incrementaron los casos y ante la presencia de inestabilidad del sistema de salud, conlleva a la automedicación y el acaparamiento de medicamentos, precios elevados y ante el desabastecimiento de ivermectina de uso humano, se optó por el consumo de uso veterinario, ante la necesidad, posteriormente se presentan casos no publicados entre ellos necrosis muscular, indicó tener mayor control en cuanto a la dispensación de medicamentos ; de la misma manera existe coincidencia según Lescano y Pinto (2020) en su investigación titulada : Ivermectina dentro del protocolo de tratamiento para la COVID-

19 con el objetivo sustento científico que brinde el respaldo a la Ivermectina para el uso adecuado en pacientes, buscó de manera ordenada en almacenes digitales entre gacetas científicas, soporte datos de pruebas en tratamientos contra la COVID-19 en la cual encontró en un estudio in vitro que se requiere de altas dosis por encima de que aquellas actualmente aprobadas para consumo humano, por ello concluye que faltan estudios para confirmar su uso adecuado y ser incluido dentro del plan terapéutico del COVID-19 por la cual se necesita de un mayor control para su administración y restringir su indicación por el médico veterinario en caso que sea necesario. Posteriormente Aguirre. (2020) difiere en relación al autor anterior en su investigación: Intervención de la Ivermectina Pre Hospitalaria para la modificación de la evolución del Covid 19 , la investigación fue realizada tipo prospectivo en la cual enfatiza la distribución masiva del fármaco como es la Ivermectina con receta médica como parte de la planificación de salud en los establecimientos de primera línea debido a la evolución del Covid -19 y el suministro de ivermectina teniendo relación favorable en la fase I y II de manera que evita que se presenten complicaciones como es en la fase III previo comunicación y monitoreo del paciente ya sea por los diferentes medios de comunicación entre ellos la tele consulta para poder llevar un control adecuado de los pacientes ante las posibles reacciones que pueda presentar.

Taype et al. (2020) presentó su investigación sobre la escasa transparencia en los documentos técnicos para el tratamiento de pacientes con COVID-19 ; añadiendo que el Ministerio de Salud MINSA indica el manejo de pacientes con COVID-19 en el Perú sin embargo no existe evidencia de calidad para un buen manejo de los pacientes COVID-19 y así evitar complicaciones tanto en tratamiento, prevención y control a la población. Por otro lado, Zavala y Salcedo (2020) en su estudio titulado: Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital de Lima que tuvo como finalidad encontrar la periodicidad de medicación que emplearon en contagiados de COVID-19 antes de su hospitalización

se aplicó diseño de estudio, obtención de datos, explicación y debate de los resultados, composición del manuscrito y valoración de la versión final. en la cual se trabajó con una muestra de 132 pacientes de los cuales 120 con diagnóstico positivo a COVID-19 en la cual el sexo masculino de mayor prevalencia en relación al sexo femenino correspondiente a una edad media de 60,3 años , así mismo explica que el 80,0% de enfermos hospitalizados por COVID-19 recibieron tratamiento antes de la hospitalización de los cuales el 33,9% lo hizo sin una receta médica practicando la automedicación entre ellos el 85,8% se con azitromicina siendo el más usado y seguidamente con 62,2%, con se automedicó con antibióticos entre ellos amoxicilina, claritomicina, ceftriaxona a diferencia de lo encontrado por (Hermeza et al., 2016 citado en Zavala y Salcedo,2020). Quienes encontraron que el grupo de fármacos más usados como autoprescripción en Lima. se encuentran los AINES, antivirales y medicamentos gastrointestinales la cual recae en época de pandemia ante la incertidumbre los pacientes hicieron uso de medicamentos entre ellos tenemos la ivermectina en un 66,9%, corticoides en un 54,7%, hidroxiclороquina 10,3%. La dexametasona es el único medicamento reportado por ensayo clínico que disminuye la mortalidad en pacientes hospitalizados que requirieron de oxígeno los demás medicamentos, no cuentan con evidencia científica que asegure su efectividad. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS 2020) ejecutó una revisión a estudios humanos in vitro y clínicos de COVID-19, concluyendo sobre ivermectina arrojan muy poca evidencia en relación a su efectividad y a los daños y/o contraindicaciones, por la cual se continúa evaluando mediante estudios clínicos ,siendo excluido la Ivermectina de dicho estudio por la OMS lo cual aumenta la necesidad de encontrar el tratamiento para pacientes diagnosticados y así mismo en relación a la prevención.

Por todos los antecedentes hallados hasta el momento se demuestra la estrecha enlace entre la Autoprescripción y el consumo de Ivermectina,

como causa a la necesidad de búsqueda de salud en crisis sanitaria que se presenta en el siglo XXI ante la presencia del COVID-19 que azota a la humanidad en todo el mundo y ante el colapso de los servicios médicos, la desinformación por los distintos medios de comunicación conllevan a realizar la Automedicación con Ivermectina ante los casos presentados ya que no existe protocolo de tratamiento que asegure la efectividad y evite complicaciones o vacuna para prevenirla; y ante la crisis económica que suscita a nivel mundial incluso se ejecutó la automedicación con Ivermectina de usos veterinario cuando se inició la pandemia ante la escases de medicamentos y la precariedad de los servicios médicos.

1.2. Justificación de la investigación

La automedicación es el uso de los medicamentos, ya sea por criterio propio de una persona o por la circunstancia que lo amerite, sin previa prescripción del profesional médico prescriptor, sin el adecuado diagnóstico, ni la supervisión de la terapia que se aplicó ante la emergencia de salud originada por el SARS-CoV-2, al encontrar una comunidad que no puede afrontar a una pandemia, el aumento de los casos y la rápida diseminación de la enfermedad entre las diferentes naciones del mundo, en los inicios proliferaron métodos empíricos y siendo la automedicación como alternativa inmediata reflejada en altos niveles, ante la necesidad de prevalencia de la vida, la salud y bienestar, la automedicación se ejecuta a nivel mundial desde años atrás y en todas las edades, sin asegurar la curación o recuperación óptima .

1.2.1 Justificación Social

El presente trabajo se proyecta a concientizar a la sociedad sobre las consecuencias que genera la automedicación en los habitantes, ocasionando problemas como la resistencia bacteriana, así mismo como efectos adversos de estos medicamentos no referidos para dicha enfermedad e incluso podrían generar daños sistémicos irreversibles y en casos muy graves llegar hasta perder

la vida.

1.2.2 Justificación Metodológica

El aporte metodológico está basado en los resultados, ya que el presente estudio de investigación se realiza ante la necesidad de determinar la automedicación con ivermectina mediante un estudio transversal, dichos resultados servirán como fundamento para posteriores estudios. Así mismo, brindará los factores que conlleva a la autoprescripción en Perú y en otros países.

1.2.3 Justificación Profesional

El impacto propagado por el coronavirus nos invita a alimentarse de nuevos conocimientos y optar maneras inmediatas ante una emergencia sanitaria de esta magnitud adecuadas y de forma oportuna en relación a las necesidades de cada paciente, siendo muy importante realizar la educación, orientación y seguimiento respectivo para poder contribuir a un esquema de manejo, mediante el tratamiento esquematizado eficaz sin reacciones o complicaciones que afectan a la salud o ponen en peligro la vida, ya que los fármacos deben ser administradas de acuerdo al diagnóstico emitido por el profesional así como los medicamentos, dosis, vía de administración, horario y frecuencia asegurando así un tratamiento seguro y efectivo.

1.3 Problema

¿De qué manera es la Automedicación con Ivermectina en tratamiento Covid 19 en los pobladores adultos de Laynas – Piura 2022?

1.4 Marco referencial

1.4.1. Automedicación.

1.4.1.1.Generalidades

Man, citado en Calderón et al. (2020), Ante el pavor y la angustia desbordada por la pandemia de la COVID-19 y ante el retraso en la visión de una inmunización eficaz, gran parte de personas han preferido, autoprescribirse con sustancias como el dióxido de cloro, multivitamínicos e infusiones herbales, así como fármacos adquiridos con receta médica como la cloroquina.

La práctica de autoprescripción se complica debido al perceptible incremento a nivel mundial y según diversas opiniones, ésta se divide en dos: la primera se origina como una opción social y económicamente atractiva, como alternativa factible para el autocuidado de las personas, por ello se le brinda un enfoque de promoción como automedicación “responsable”, opción que es viable para que las personas realicen el autocuidado de su salud. La otra opción, es avalada por grupos que se enfocan en los factores de la autoprescripción (Ruiz y Pérez, 2011, citado por Sánchez, 2020) de manera que, la automedicación, lo define la OMS, desde lo ejecutado en relación al consumo de medicamentos de la siguiente manera como: OMS (1998) “Los habitantes según su condición y las enfermedades utilizan medicamentos aprobados que se adquieren sin receta”.

Por otro lado, según la Librería Nacional de Medicina lo define a la automedicación como: “La autoprescripción de fármacos no recetados por un galeno”.

Teniendo en cuenta la evolución Calderón et al. (2020), señalaron que la automedicación es el comportamiento como parte de la adaptación de las

especies, conllevando dicho comportamiento a un riesgo que se centra en un conflicto mundial de salud pública si se realiza de forma no responsable, existiendo variables que promueven dicho comportamiento entre ellas se encuentran : Los obstáculos de acceso a los procedimientos de salud, precio de medicamentos, publicidad, medios de comunicación, mercado negro, disponibilidad de medicamentos sobrantes en casa, así mismo señalaron la existencia de automedicación dentro del contexto de la prescripción, que se refleja cuando existe cambio de dosis según la prescripción, interrupción del tratamiento y/o prolongación del mismo; así mismo la automedicación fuera del contexto de prescripción es lo relacionado al consumo de medicamentos sin prescripción y sin su seguimiento respectivo que lo realiza el profesional médico según la especialidad que corresponda. Sin embargo explicaron que la automedicación no es totalmente negativa ya que varía según el empleo entre ellos mencionaron el Autocuidado que presenta mucha relación con la automedicación como parte de prevención primaria ante patologías físicas o mentales así como disminución de la sintomatología, curación o reposición de estado de salud, y fuera del autocuidado encontraron el mejoramiento de la capacidad física, cognitivas, de usos estético y también dentro del campo de la sexualidad humana entre ellos la prevención o interrumpir el embarazo el mejoramiento de capacidades sexuales es por ello que concluyeron que la automedicación es un comportamiento individual .

1.4.1.2. Automedicación en adultos

En relación a la automedicación en adultos según Pillaca (2015) encontró que la práctica de automedicación a nivel mundial reflejada en los distintos estudios realizados hasta la fecha y según la Oficina de Control de Drogas de EE. UU., más de 37,000 personas mueren cada año por sobredosis de fármacos. En cifras más observadas del Reino Unido, los analgésicos fueron responsables de alrededor de 121 muertes por intoxicación. Así la

Asociación Argentina de Propaganda Médica estima que 126.000 ciudadanos están hospitalizados por factores de la autoprescripción.

Así mismo afirma Ulle, (2014) que el gran número de los análisis ejecutados países de América, Asia y Europa arrojan que existe más prevalencia en mujeres (67%) que en varones (33%) además el rango de edad en donde es más frecuente la automedicación, es de 25 y 44 años (50%), de 18 a 24 años (10%) mayores de 45 años (40%) practicando el consumo de fármacos sin prescripción médica.

1.4.1.3. Uso irracional de medicamentos

El uso razonable y no según la OMS (2002) lo define el consumo de fármacos de manera distinta a las indicaciones propuestas a las necesidades clínicas, sin posología que vaya de acuerdo a las necesidades individuales, de modo que se cumple en un determinado periodo.

En relación a un enfoque general añade que, a nivel global, más de la mitad de todos los fármacos recetados, se expenden de manera inadecuada. De los cuales, el 25% de la población mundial tiene dificultad o un nulo adquisición fármacos primordiales, y el 50% de los pacientes se administra de manera inadecuada. Entre las formas más relevantes de uso incorrecto de fármacos:

- Empleo excesivo de diferentes fármacos por paciente (polifarmacia).
- empleo incorrecto de antibióticos, en general en posologías equivocadas, para no infecciones o infecciones virales.
- Uso excesivo de formas parenterales en lugar de formas orales que serían más convenientes.
- Prescripción no específica para las necesidades individuales del paciente.
- Autoprescripción incorrecta, con fármacos que requieren precripción.

1.4.1.4. Receta medica

Según Injante (2019) añade que la Receta es un documento formal que usan los profesionales sanitarios (galeno, odontólogo y obstetras) para prescribir un terapia al usuario. Esta posee en su contenido, indicaciones para prevención, alivio, control, diagnóstico y curación de alguna patología y de esta manera evitar así la automedicación y /o complicaciones con la salud.

1.4.1.5. Dispensación de productos farmacéuticos de venta bajo receta médica

Collanque (2017) explica que, en los establecimientos farmacéuticos es posible dispensar medicamentos de venta bajo receta médica cuando esta tenga en su contenido, en forma clara, la siguiente información

- a) El nombre y número de registro del profesional que prescribe, y el nombre y dirección del establecimiento de salud. Referidos datos deberán estar en forma impresa o sellada.
- b) Nombre, apellido y edad del paciente.
- c) Denominación Común Internacional (DCI) y (opcional) nombre comercial (si lo hubiere). Para los productos que contengan más de un ingrediente farmacéutico activo y no cuenten con Denominación Común Internacional (DCI), prescribir de acuerdo con las normas establecidas por la Agencia Nacional de Medicamentos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) en el reglamento correspondiente.
- d) Concentración del Ingrediente Farmacéutico Activo-IFA.
- e) Forma farmacéutica.
- f) Unidades de dosificación, indicando el número de unidades por dosis y día, y la duración del tratamiento.

g) Ruta de administración.

h) Indicaciones.

i) Información enviada al químico médico profesional según el médico lo considere pertinente.

j) Ubicación, fecha de emisión, validez de la receta y firma del médico que prescribe.

1.4.1.6. Información.

- TNCPERE 2020, citado en Mejía; Rodríguez et al, (2020) afirma que la pandemia del coronavirus (COVID-19) por la que estamos atravesando anunciada como una emergencia sanitaria a nivel mundial afectando a muchas naciones con miles de fallecidos y consecuencias económicas en el mundo.
- Oh S; Lee S; Han C, 2020, citado en Mejía; Rodríguez et al, (2020) enfoca en relación al entorno que se presenta actualmente a nivel mundial, los medios de comunicación deben brindar información de forma clara precisa y concisa con datos reales y de calidad que permitan optar decisiones oportunas.
- Shimizu 2019, citado en Mejía; Rodríguez et al, (2020) refiere que el adecuado uso de medios de comunicación puede ser de gran ayuda para comprender y como respuesta tomar medidas sanitarias que lleven a una cuarentena. Lo cual tuvo alta aceptación en los peruanos enfrentar las políticas de salud del gobierno, incluido el distanciamiento social y los toques de queda. Asimismo, Sánchez (2015), citado en Mejía; Rodríguez et al, (2020) afirma que los medios de comunicación y adecuada información fueron de mucha ayuda , como a la OMS, para avalar que cada persona en peligro tenga la capacidad de decidir previa información y para mitigar impactos/amenazas durante varias epidemias. Fogarty; Holland; Imison, (2009) citado en Mejía;

Rodríguez et al, (2020) menciona que, la principal fuente de información masiva para todos los ciudadanos, son los medios de comunicación por lo cual deberían brindar siempre información confiable y fidedigna.

- Sin embargo, Rumors, (2018), citado en Mejía; Rodríguez et al, (2020), Algunos medios han afectado negativamente la salud de los residentes, dicen los informes, como lo que sucedió en Brasil durante la vacunación contra la fiebre amarilla en 2018, los rumores en las redes sociales acerca de las vacunas podrían matar, reduciendo el alcance de 95% a solo 76 %.
- Tanner et al. (2015), citado en Mejía; Rodríguez et al, (2020) refiere que nivel mundial, los medios de masivos desempeñan un rol muy importante en cuanto a la emisión de mensajes de salud pública, así como también incrementa el interés en los mensajes.
- Oyeyemi; Gabarron, (2014) citado en Mejía; Rodríguez et al, (2020) menciona que en relación a la información errónea abocada en ella puede ser nociva. Evidenciado dos decesos de personas en Nigeria, ante el consumo de agua salada para protegerte del ébola, según publicaron en redes sociales.
- Chew C. et al. la red social con mayor consulta es Twitter . Así mismo Man, citado en Calderón; Soler; Pérez, (2020) Falta de comprensión de los problemas de salud y comunicación incorrecta de líderes mundiales como Donald Trump, quien recomendó el uso de desinfectantes e hidroxiclороquina (HCQ) para el COVID-19.

1.4.1.7. Ivermectina

Dávila (2020) señala que, Este fármaco antiparasitario de amplio espectro fue descubierto a mediados de la década de 1970 y tiene propiedades insecticidas y ectoparasiticidas. Fue aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) en 1997 para controlar las infecciones por estrongiloidiasis y también es efectivo en el

tratamiento de sarna, miasis, larva migratoria cutánea, toxocariasis y piojos.

A ello añade Dávila (2020) que, las dosis de este medicamento intervienen directamente en su concentración en el plasma sanguíneo, y el tiempo para alcance su concentración en sangre es después de 4 horas de haberla ingerido por vía oral. La unión a proteínas plasmáticas es del 93% y muestra mayor afinidad por la albúmina. Se almacena en el hígado y el tejido adiposo. El sistema de transporte de la glicoproteína P parece restringir la entrada de la ivermectina en el cerebro humano y cruzar lentamente la barrera hematoencefálica. Tiene una eliminación fecal, generalmente se elimina el fármaco sin alteraciones, en cambio cuando se elimina por vía renal, lo hace de forma conjugada.

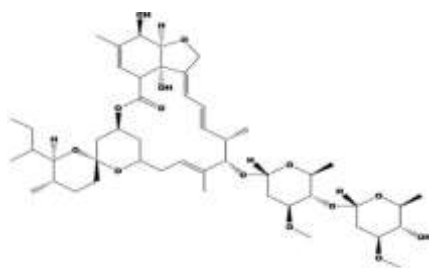


Fig 1. Estructura química de la ivermectina (García, 2009)

1.4.2. Ivermectina in vitro

Dávila (2020) señala que este medicamento en distintos estudios in vitro demostró que tiene acción antiviral contra virus influenza A, virus de la encefalitis equina venezolana, fiebre amarilla, chikungunya, dengue y virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1. Uno de los primeros estudios de científicos australianos en abril de 2020 como influenza A, virus de la encefalitis equina venezolana, fiebre amarilla, chikungunya, dengue y el virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1. Uno de los primeros estudios de científicos australianos en abril de 2020. El estudio, dirigido por Caly L. et al., pudo demostrar que el fármaco redujo el ARN viral del SARS-COV-2 en un 93 % después de 24 horas de exposición in vitro y eliminó el virus en 48 horas. Estos datos preclínicos alientan el

uso de ivermectina en pacientes con SARS-CoV-2 para reducir la carga viral y detener la progresión de la enfermedad, pero esto debe validarse mediante estudios en humanos.

2. Covid-19

Muñoz (2020) afirma, el coronavirus es un grupo de virus que causan dolencias ligeras como el resfriado común, así como dolencias graves como el SARS (síndrome respiratorio agudo severo) o el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV), el nuevo virus altamente contagioso se denomina oficialmente SARS-CoV-2, y según la Organización Mundial de la Salud, el nombre oficial de la enfermedad causada por este nuevo virus es "COVID-19".

El 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recibió el primer informe del gobierno chino sobre casos de neumonía viral sin explicación en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei. Hasta mediados de enero de 2020, el virus se propagó a otras provincias de China. El 31 de enero, Italia reportó su primer caso confirmado. El 26 de marzo, Estados Unidos había superado a China e Italia para convertirse en el país con más casos positivos a nivel mundial. Varios países de América Latina tuvieron el mayor número de casos de COVID-19 en el mundo en octubre de 2020, incluidos Brasil, Perú, Argentina, Colombia y México.

Muñoz, (2020) Destacando que ha habido más de 92 millones de casos de la infección causada por el nuevo coronavirus conocido como COVID-19, con millones de personas gravemente enfermas y más de 1.975.000 muertes reportadas entre los más de 92 millones de casos en todo el mundo. Alrededor de una cuarta parte de los casos son graves.

Según el Ministerio de Salud Pública (2020) afirma que, el coronavirus provienen de una gran familia de virus, específicamente uno que puede transmitirse de animales a humanos. Los síntomas que provoca el virus van desde la gripe común hasta enfermedades peligrosas como los casos de COVID-19 que provocan un síndrome respiratorio muy grave. Es muy importante saber que debido a este virus (COVID-19) lo más importante

que debes saber es que debido a este virus (COVID-19) ha causado una crisis mundial y la gravedad de las máximas autoridades toman precauciones para evitar que la población se infecte o provoque una mayor propagación del virus. Además, se ha dispuesto el uso de equipos especiales para médicos y personal sanitario que tenga contacto directo con personas contagiadas. En este sentido, por ejemplo, la Organización Mundial de la Salud (2020), por un lado, recomienda el uso de mascarillas para todos, por otro lado, insta a la desinfección continua de manos mediante jabón o desinfectante.

a) Estadios

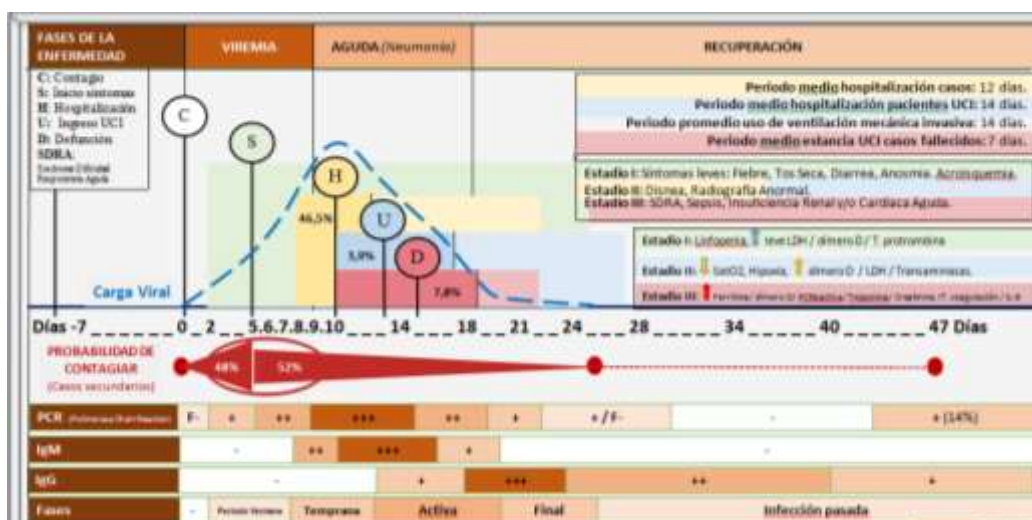


Fig 2. Sociedad Española de farmacia clínica, familiar y comunitaria Oxford University Press for the Infectious Diseases Society of America.2020

1.5. Objetivos

Objetivo general:

Determinar la Automedicación con Ivermectina en tratamiento Covid 19 en los pobladores adultos de Laynas – Piura 2022.

Objetivos específicos:

- Identificar la Automedicación con Ivermectina en tratamiento Covid 19 según la fase en los pobladores adultos de Laynas – Piura 2022.
- Determinar la Automedicación con Ivermectina en tratamiento Covid 19 según la presentación farmacéutica en los pobladores adultos de Laynas – Piura 2022.
- Identificar la Automedicación con Ivermectina en tratamiento Covid 19 según la posología en los pobladores adultos de Laynas – Piura 2022.
- Identificar la Automedicación con Ivermectina en tratamiento Covid 19 según los efectos adversos en los pobladores adultos de Laynas – Piura 2022.

II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo y diseño de investigación

2.1.1 Tipo

El diseño del estudio es descriptivo.

2.1.2 Diseño

El diseño del estudio es no experimental.

Según Baena G (2018) el diseño no experimental es cuando no manipula la variable independiente el investigador

2.2 Población y muestra

Según Castro (2019) afirma que el conjunto total de personas que tiene comunes sus características es la población, en el estudio son los pobladores adultos que ejecutaron la automedicación con Ivermectina en Laynas - Piura.2022.

2.3. Técnicas e instrumentos de investigación:

2.3.1. Obtención de la muestra :

El cálculo de la muestra se realizó con la siguiente fórmula:

Donde

$N = 73$

$Z (0.95) = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es el 95%)

$p = 0.05$ (proporción esperada 5%)

$q = 0.95$ (en este caso $1 - 0.05 = 0.95$)

Según Castro $d = 0.05$ (precisión) una población definida es la muestra, se escogerá solo a 73 pacientes del centro poblado Laynas.

2.3.1.1. Criterios de Inclusión:

Pobladores que se automedicaron con Ivermectina a partir de los 18 años de edad varones y mujeres.

- Pobladores que se automedicaron con Ivermectina como prevención o tratamiento.

- Pobladores diagnosticados o sin diagnóstico que se automedicaron con Ivermectina.

2.3.1.2. Criterios de Exclusión:

Habitantes menores a 18 años de edad.

- Habitantes que no se automedicaron con Ivermectina.
- Habitantes gestantes.
- Pacientes que no desean participar de la encuesta como parte de la investigación a desarrollar.

2.3.2. Técnicas e instrumento de investigación

Método: Se utilizará el modelo de encuesta.

Técnica: El cuestionario, elaborado por el autor Morante Rivera (2022) adaptado por la autor del presente estudio que será validado por juicio de expertos.

El cuestionario diseñado consta de tres partes: En una primera (datos socio demográficos) se consigna la edad en grupos, el género y el grado de instrucción. En la segunda parte (práctica de automedicación), consiste en 10 preguntas con cinco alternativas de respuesta y especificación en algunas dentro de las alternativas para llenar.

En la tercera parte (datos sobre la Ivermectina) consiste en 10 preguntas con cinco alternativas de respuesta y especificación en algunas dentro de las alternativas para llenar.

2.4 Procesamiento y análisis de la información

Mediante encuesta, utilizando un cuestionario previamente validado por tres químicos farmacéuticos.

Mediante estadística descriptiva e inferencial.

Procedimiento: previa aprobación del proyecto, se procederá a aplicar un cuestionario validado, con alto grado de confiabilidad.

El análisis de la información se realizará en relación a Automedicación con Ivermectina en tratamiento Covid 19 en pobladores de Laynas – Piura teniendo datos específicos que nuestro instrumento recopilará basado en los siguientes datos:

- Relacionados a la Automedicación
- Relacionados al consumo de Ivermectina
- Relacionados a la Posología de la Ivermectina
- Relacionados a la Fase que se consumió la Ivermectina
- Efectos Adversos ante la automedicación con Ivermectina
- Efectividad de la automedicación de Ivermectina
- Consecuencias de Automedicación.
- Rol del Químico farmacéutico.

III. RESULTADOS

Tablas

Tabla 1

Factores demográficos en relación a la automedicación con Ivermectina

	N°	Porcentaje
Sexo		
Femenino	40	54,8
Masculino	33	45,2
Total	73	100,0
Edad		
De 30 a 59 años	46	63,0
De 60 a más	14	19,2
De 18 a 29 años	13	17,8
Total	73	100,0
Grado de Instrucción		
Primaria	41	56,2
Secundaria	19	26,0
Superior incompleta	4	5,5
Superior completa	3	4,1
Sin instrucción	6	8,2
Total	73	100,0

Fuente aplicada a los pobladores adultos de Laynas

El estudio da cuenta que en relación al sexo de los pobladores encuestados el mayor porcentaje es 54.8% que corresponde al sexo femenino y el 45.2% corresponde al sexo masculino; Así mismo en relación a la edad tenemos en alto porcentaje a pobladores se encuentran entre las edades de 30 a 59 años de edad correspondiente a un 63% mientras que de 60 años de edad corresponde a un 19.2% y como un bajo porcentaje se encuentra entre 18 y 29 años siendo el solamente el 17.8%; en relación al grado de instrucción el más alto porcentaje corresponde a primaria completa con el 56.2% seguidamente de secundaria completa en un 26% y con superior incompleta tenemos al 5.5% de la población y en superior completa tenemos solamente el 4.1% asimismo tenemos una cantidad de 8.2% sin grado de instrucción del total de la muestra.

Tabla 2

Factores determinantes por fases para la decisión de la automedicación con Ivermectina

Síntomas que determinaron la automedicación de Ivermectina	Fases							
	Fase 1		Fase 2		Fase 3		Total	
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Dolor de cabeza	0	0,0	6	8,2	0	0,0	6	8,2
Fiebre	0	0,0	6	8,2	0	0,0	6	8,2
Dolor de pecho	0	0,0	0	0,0	1	1,4	1	1,4
Ninguna	60	82,2	0	0,0	0	0,0	60	82,2
Total	60	82,2	12	16,4	1	1,4	73	100,0

Fuente aplicada a los pobladores adultos de Laynas

De acuerdo a los resultados de la tabla 2 en relación a los factores determinantes según la fase para la decisión de automedicarse con ivermectina corresponde que en la primera fase se presentó el mayor porcentaje siendo un 82.2% de los pobladores asintomáticos que uso ivermectina mientras que en la segunda fase se presentaron solamente el 8.2% con dolor de cabeza y fiebre, en la tercera fase se presentó 1.4% con dolor de pecho, cabe resaltar que el mayor porcentaje de 67.1% de la población muestra se automedica por temor al contagio y por temor a perder la vida corresponde al 21.9% (tabla 4), la información obtenida sobre el uso de ivermectina es por medio de medio de comunicación TV en un 79.5% y por amistades fue el 12.3% (tabla 7) ; así mismo el mayor porcentaje se encontró que influye directamente la familia en la toma de decisión de automedicación en un 60.3% y amigos en un 39.7% (tabla 6)

Tabla 3

Factores determinantes para la decisión de la automedicación con Ivermectina.

Factores	N°	Porcentaje
Decisión final para la automedicación de la Ivermectina		
Repartieron por mi vivienda la Ivermectina	37	50,7
Colapso de los servicios médicos	10	13,7
Falta de atención en establecimiento de salud	9	12,3
Falta de medicamentos en establecimiento de salud	7	9,6
Otros	10	13,7
Total	73	100,0

Fuente aplicada a los pobladores adultos de Laynas

El estudio indica que entre los factores determinantes para la ejecución de automedicación con ivermectina en alto porcentaje en un 50.7% se dio en la población porque repartieron por la vivienda , seguidamente de un 13, 7% por colapso de los servicios médicos y siendo un 12.3% la falta de atención en el establecimiento de salud; así mismo la falta de medicamentos en el establecimiento de salud corresponde al 9.6% entre otros factores mencionan el 13.7%.

Tabla 4

Automedicación con Ivermectina

	N°	Porcentaje
Temor de contagiarse	49	67,1
Temor a perder la vida	16	21,9
Temor a separación familiar por hospitalización	6	8,2
Quedarme en casa con mi familia para mejor atención	2	2,7
Total	73	100,0

Fuente aplicada a los pobladores adultos de Laynas

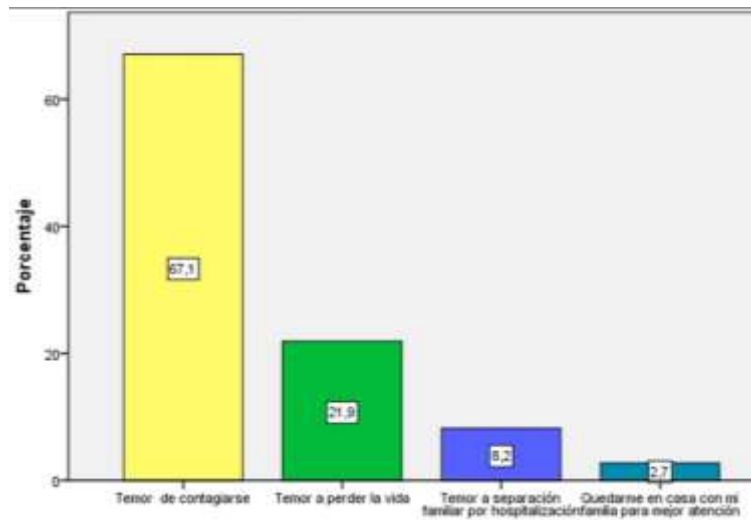


Figura 1. Automedicación con Ivermectina para tratamiento Covid-19 en

Tabla 5

Automedicación con Ivermectina con antecedentes patológicos.

	Nº	Porcentaje
Diabetes	6	8,2
Hipertensión	5	6,1
Enfermedad Bronquial	2	2,7
Otros	6	8,2
Ninguna de las anteriores	54	74,0
Total	73	100,0

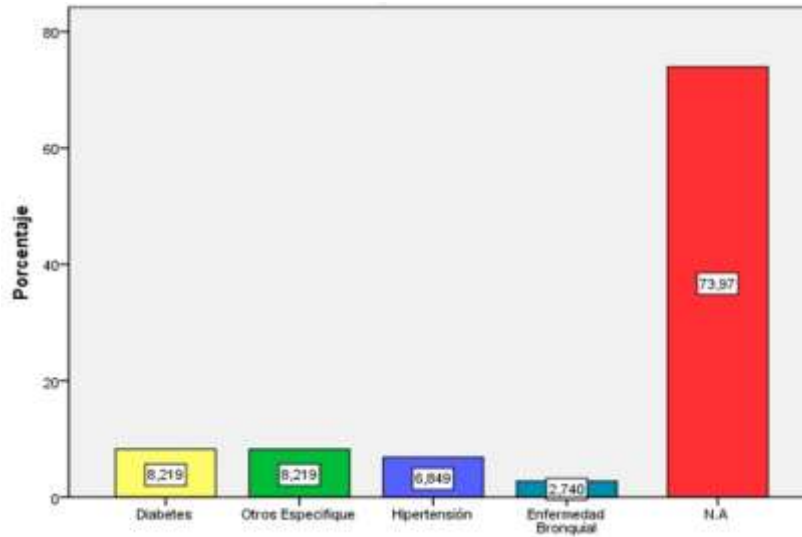


Figura 2. Automedicación con Ivermectina en tratamiento Covid-19 en pobladores adultos con antecedentes patológicos en Laynas 2020. Covid-19 en pobladores adultos con antecedentes patológicos

Tabla 6

Influencia a la automedicación con Ivermectina

	N°	Porcentaje
Familiar	44	60,3
Amigo	29	39,7
Médico	0	0,0

Fuente aplicada a los pobladores adultos de Laynas

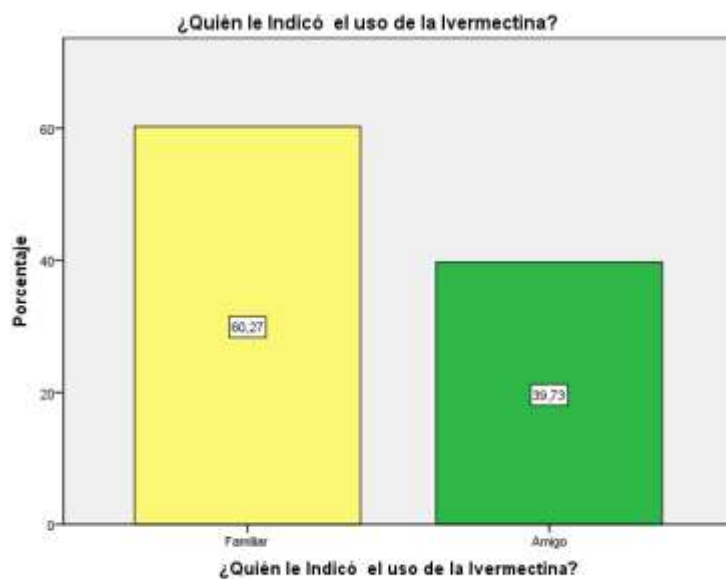


Figura 3. Influencia a la automedicación con Ivermectina

Tabla 7

Factores de acceso, información y adquisición de Ivermectina para automedicación

	N°	Porcentaje
Forma de adquisición de la Ivermectina		
Instituciones: Autoridades, congregaciones religiosas	47	64,4
Comercio ambulatorio, internet	16	21,9
Farmacia y Botica	10	13,7
Total	73	100,0

	N°	Porcentaje
Facilidad de información de la Ivermectina		
TV	58	79,5
Amistades y familiares	9	12,3
Redes sociales	3	4,1
Testimonios	2	2,7
Periódico	1	1,4
Total	73	100,0

Fuente aplicada a los pobladores adultos de Laynas

De acuerdo a los resultados en relación a los factores de acceso de información y adquisición de ivermentina tenemos que la forma la forma de adquisición el más alto porcentaje corresponde a qué fue que lo adquirieron mediante instituciones y autoridades congregaciones religiosas en un 64.4% y en segundo lugar se encuentra el comercio ambulatorio por internet correspondiente al 21.9% y lo lo que los adquirieron en farmacias y boticas lo adquirió el 13.7% asimismo tenemos que la información sobre la fermentina sobre su uso mediante TV corresponde al 79.5% y la información en segundo lugar fue adquirida por amistades y familiares en un 12.3% y en redes sociales el 4.1% mediante testimonios el 2.7% por periódico El 1.4%.

Tabla 8*Factores que influyen en la administración de Ivermectina*

Factores	N°	Porcentaje
Tiempo en el consumo de la Ivermectina		
Dosis única	56	76,7
Por 2 días	7	9,6
Cada 30 días	5	6,8
Por 3 días	4	5,5
Cada 15 días	1	1,4
Total	73 / 73	100,0 / 100,0
Tipo de presentación de la Ivermectina		
Gotas 6% Uso humano	71	97,3
Tabletas 6 mg	1	1,4
Gotas-preparados magistrales	1	1,4
Total	73	100,0
Forma se administración la Ivermectina		
Vía Oral	73	100,0
Total	73	100,0
Dosis del consumo de la Ivermectina		
50 gotas	44	60,3
1got/ K peso	25	34,2
Cada mes	4	5,5
Total	73	100,0
Acompañamiento en el consumo de la Ivermectina		
Con leche	49	67,1
Con agua	23	31,5
Sola	1	1,4
Total	73	100,0
Horario específico del consumo de la Ivermectina		
En ayunas	61	83,6
A cualquier hora	9	12,3
Después de 24 horas la 2 dosis	2	2,7
Almuerzo	1	1,4
Total	73	100,0

Fuente aplicada a los pobladores adultos de Laynas

El estudio indica que en relación al tiempo de consumo de la ivermectina como dosis única presentó el porcentaje mayor con el 76.7% seguidamente consumo por 2 días correspondiente al 9.6% y cada 15 días que corresponde el 1.4% el tipo de presentación de ivermectina que usaron para la automedicación fue en gotas al 6% de uso humano que corresponde al más alto porcentaje de 97.3%, seguidamente de tabletas que corresponde al 1.4% al igual que gotas y preparados magistrales con el mismo porcentaje, en relación a la forma de administración de la ivermectina vía oral es el 100%, la dosis del consumo de ivermectina corresponde al mayor porcentaje con un 60.3% que consumió 50 gotas, seguidamente de un 34.2% que consumieron una gota por kilo de peso y con un menor porcentaje 5.5% que consumían una vez al mes; el estudio señala que la automedicación con ivermectina lo realizaron con leche en el mayor porcentaje a ello corresponde el 67.1% y consumir solamente con agua el 31.5% y ivermectina sola el mínimo porcentaje que corresponde a 1.4%; en relación al horario del consumo de la ivermectina en su mayoría fue en ayunas con el 83.6% a cualquier hora lo consumió el 12.3% después de las 24 horas la segunda dosis lo consumió el 2.7% y con el almuerzo el 1.4%.

Tabla 9

Reacciones adversas a la automedicación con Ivermectina

Factores	N°	Porcentaje
Molestias frente a la automedicación de la Ivermectina		
Boca amarga	3	4,1
Problemas gástricos	1	1,4
Ninguna	69	94,5
Total	73	100,0

Fuente aplicada a los pobladores adultos de Laynas

El estudio indica que en relación a las molestias frente a la automedicación con ivermectina refieren que el 94.5% no presentó molestia y el 4.1% presentó molestia como boca amarga y con problemas gástricos el 1.4%.

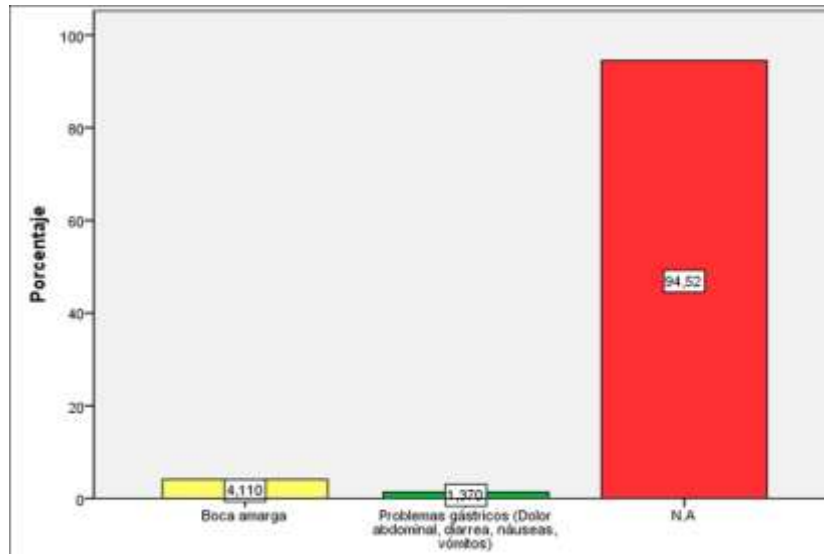


Figura 4. Reacciones adversas a la automedicación con Ivermectina

Tabla 10

Recomendación de automedicación con Ivermectina

	N°	Porcentaje
No	7	9,7
Si	66	90,4
Total	73	100,0

Fuente aplicada a los pobladores adultos de Laynas

El resultado de la tabla 10 en relación a la recomendación de automedicación con ivermectina indica que gran porcentaje lo recomienda como el 90.4% y no lo recomiendan el 9.7%.

Tabla 11

Efectividad de automedicación con Ivermectina

	N°	Porcentaje
Si	64	87,7
No	9	12,3
Total	73	100,0

Fuente aplicada a los pobladores adultos de Laynas

De acuerdo a los resultados tenemos la efectividad de la automedicación con ivermectina el alto porcentaje fue efectivo en un 87.7% y no efectivo en un 12.3%.

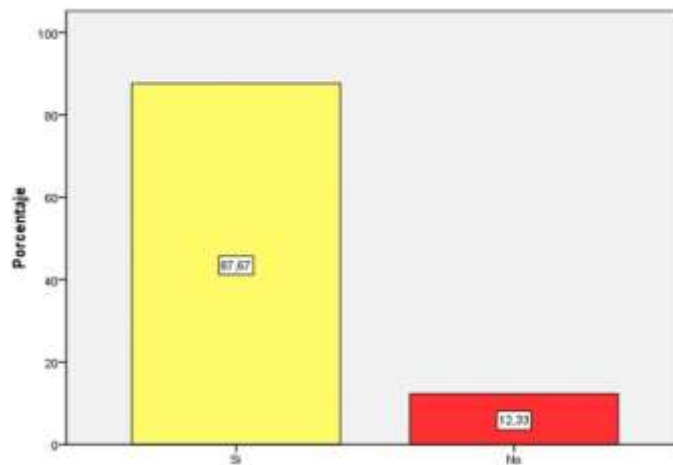


Figura 6. Efectividad de automedicación con Ivermectina

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De manera que, la autoprescripción, la Organización Mundial de la Salud lo define desde la perspectiva del comportamiento relacionado con la toma de un medicamento de la siguiente manera: Uso irracional o irracional es el uso de un medicamento de una manera que no es adecuada para las necesidades individuales del paciente, sin una dosis correspondiente a los requerimientos del paciente, con el fin de cumplir con un lapso adecuado (OMS, 2002).

El estudio realizado la efectividad ante la automedicación con ivermectina refieren haber sido efectivo en un 87,7% y no efectivo en un 12,3% dando como porcentaje el 94,5% no presentaron reacciones adversas ya que lo consumieron ante la emergencia sanitaria presentada como parte de prevalecer la vida y/o autocuidado. En relación a la automedicación en adultos según encontró que la práctica de automedicación a nivel mundial reflejada en los distintos estudios realizados hasta la fecha y según la Oficina de Política Nacional de Control de Drogas de Estados Unidos, se han reportado alrededor de 37 mil muertes por sobredosificación de fármacos al año. Entre los datos de mayor atención se presentó en Reino Unido, el analgésico provocó alrededor de 121 muertes anuales por intoxicación (Pillaca, 2015). El estudio muestra que dentro de las reacciones adversas que se presentaron ante la automedicación el 4,1% presentó boca amarga y el 1,4% problemas gástricos demostrando así un mínimo el porcentaje. La práctica de automedicación se complica debido al perceptible incremento a nivel mundial y según diversas opiniones, ésta se divide en dos: la primera se origina como una opción social y económicamente atractiva, como alternativa factible para el autocuidado de las personas, por ello se le brinda un enfoque de promoción como automedicación “responsable”, opción que es viable para que las personas realicen el autocuidado de su salud. La otra opción, es avalada por grupos que se enfocan en los posibles efectos perniciosos de la automedicación “no responsable” (Ruiz, Pérez, 2011, citado por Sánchez, 2020). El estudio indica que el principal factor para

Automedicarse con ivermectina fue el temor a contagiarse en el más alto porcentaje en un 67,1% seguidamente de temor a perder la vida en un 21,9%.

Los coronavirus son un gran grupo de virus que pueden causar dolencias leves como el resfriado común, así como graves como el SARS (síndrome respiratorio agudo severo) o el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV). El nuevo virus se denominó oficialmente SARS-CoV-2 por primera vez en Wuhan, China, y la enfermedad causada por el nuevo virus se denominó oficialmente "COVID-19" (Muñoz, 2020)

El estudio demuestra que la automedicación se ejecutó en la primera fase en su mayor porcentaje e incluso asintomáticos en un 82,2% seguidamente de 16,4% en pacientes que presentaron fiebre en la segunda fase y el 1,4% en la tercera fase.

La la Receta es un documento formal que usan los profesionales sanitarios (médico, odontólogo y obstetras) para prescribir un tratamiento al usuario. Esta posee en su contenido, indicaciones para prevención, alivio, control, diagnóstico y curación de alguna patología y de esta manera evitar así la automedicación y /o complicaciones con la salud. (Injante, 2019).

El estudio demuestra que la automedicación se practica al adquirir la ivermectina mediante instituciones y/o congregaciones religiosas en su mayoría correspondiente al 64,4% y en boticas el 13,7%.

Este estudio reveló (Figura 1).

El adecuado uso de medios de comunicación puede ser de gran ayudar para comprender y como respuesta a ello la aceptación que tiene los peruanos ante las políticas sanitarias, incluido el aislamiento social y toque de queda (Shimizu 2019, citado en Mejía; Rodríguez et al, 2020)

El estudio demuestra que dicha información sobre la automedicación con ivermectina fue adquirida por medio de comunicación en su mayor porcentaje TV correspondiente al 79,5% y mediante amistades el 12.3%.

La ivermectina es un medicamento antiparasitario de espectro amplio fue descubierto a mitad de los setenta, y presentó cualidades vermícidas y

ectoparasiticidas. En el año 1997 por la Food and Drug Administration (FDA) aceptó su aprobación para controlar la infestación de la estrongiloidiasis y se emplea además de manera eficaz en la escabiosis, miasis, larva migrans cutánea, toxocariasis, pediculosis capitis. (Dávila, 2020)

El estudio demuestra que la ivermectina usada para la automedicación en su mayor porcentaje fue en gotas de uso humano en un 97,3%, seguidamente de 1,4% en tabletas.

Con los resultados de esta investigación se demostraron la ejecución de automedicación en su mayor nivel ante la emergencia sanitaria presentada ante el temor a contagiarse, el temor de perder la vida mediante información obtenida por medio de comunicación o por amistades desconociendo la dosificación exacta ante la falta de esquema y un tratamiento eficaz y oportuno.

V. CONCLUSIONES

Se aplicó cuestionario a la muestra correspondiente a 73 los pobladores adultos de ambos géneros a partir de los 18 años de edad y que se automedicaron ante la emergencia sanitaria presentada por el Covid – 19 delos cuales participaron un porcentaje de 54.8% del sexo femenino y 45,2% del sexo masculino; siendo la causa principal que se automedicaron y no acudieron al establecimiento de salud el temor a contagiarse un 67,1

% e incluso en la primera fase sin síntomas se automedicaron el 82,2% haciendo uso de ivermectina en gotas el 97.3% ello nos indica que la automedicación se practicó de manera masiva como parte del comportamiento de tipo social y económico atrayente ante la falta de esquema de tratamiento específico y oportuno o vacuna para controlar la emergencia sanitaria mundial.

VI. RECOMENDACIONES

Realizar estudios de automedicación con la finalidad de optar maneras inmediatas ante una emergencia sanitaria de esta gran magnitud que se presentó a nivel mundial qué se ante la emergencia se enfocó en la opción social y económica atrayente siendo la finalidad de promocionar la automedicación “responsable” con un enfoque de autocuidado.

Evaluar los probables riesgos o efectos adversos que se puedan presentar ante posibles efectos perniciosos de la automedicación no responsable, establecer una relación con las condiciones paciente síntomas, diagnostico definido, tratamiento específico y oportuno.

Educar sobre la diferencia en automedicación “responsable” y sobre el uso racional de medicamentos los posibles riesgos y complicaciones que ponen en riesgo hasta la vida del paciente.

VII. AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme guiado en todo momento y lograr este anhelo.

A mis padres por haberme dado las fuerzas y consejos en todo momento.

A mis compañeros por los ánimos y mis docentes por sus enseñanzas y consejos.

Mil gracias a todos.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguirre Chang Gustavo (2020) Médico egresado de la UNMSM, con Post Grados en Gestión y Salud Ocupacional. Lima, Perú. 2 de mayo del 2020 inclusión de la ivermectina en la primera línea de acción terapéutica para COVID-19 Se reporta una muy significativa disminución de la Tasa de Letalidad con su uso. Recuperado del

respositorio:<https://megalabs.global/wp-content/uploads/2020/05/IVERMECTINA-COMO-PRIMERA-ACCIO%CC%81N-TERAPE%CC%81UTICA-PARA-COVID-19-02.05.20e-Gustavo-Aguirre-Chang.pdf>

Alcázar-Pichucho, Roberth O. Zambrano-Santos, Virginia E. Pincay -Pin (2018) *Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta* Revista Científico-Académica Multidisciplinaria ISSN: 2550-682X <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/623>

Ayamamani Quispe, Gregorio Wilar (2020) *Principales características y factores asociados a la automedicación de un centro de salud en la Región Callao* <http://repositorio.unfy.edu.pe/handle/UNFV/4305>

Collanque V. (2017). *Cumplimiento y conocimiento del médico en relación con las buenas prácticas de prescripción en las recetas de pacientes hospitalizados del Hospital Militar Central 2016* .Repositorio Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2259/Tesis%20%20Vadir%20Ali%20Jes%C3%BAs%20Collanque%20Meza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Dávila T, 2020. *Ivermectina y su acción antiviral sobre el sars-cov-2: del efecto in vitro a la práctica clínica*. Repositorio Universidad privada Antenor Orrego Facultad de Medicina Humana. URL disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/6836/1/REP_MEH_U_THAL%C3%8DA.D%C3%81VILA_IVERMECTINA.ACCI%C3%93N.ANTIVIRAL.SARS.CoV2.EFECTO.IN.VITRO.PR%C3%81CTICA.CL%C3%8DNICA.pdf

Echeverria RR, Sueyoshi JH, Caceres OJ. Ivermectina: ¿La respuesta de Latinoamérica frente al SARS-CoV-2?. *Kasmera* [Internet]. 4 de julio de 2020 [citado 15 de junio de 2022];48(2):e48232453. Disponible en:

<https://produccioncientificaluz.org/index.php/kasmera/article/view/32453>

Injante B. (2019).” Errores de prescripción en recetas de hospitalizados del servicio de traumatología del Hospital Nacional Hipólito Unanue julio – agosto 2019”. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos facultad Farmacia y Bioquímica*. En línea. Fecha de acceso 20 de junio 2020. URL disponible en:

<https://core.ac.uk/download/pdf/323348115.pdf>

Hermoza-Moquillaza, Rocío, Loza-Munarriz, César, Rodríguez-Hurtado, Diana, Arellano-Sacramento, César, & Hermoza-Moquillaza, Víctor. (2016). *Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú*. *Revista Medica Herediana*, 27(1), 15-21. Recuperado en 15 de junio de 2022, de

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es&tlng=es.

Lescano, Jesús ; Pinto, Chris ; (2020) *Ivermectina dentro del protocolo de tratamiento para la COVID-19 en Perú: Uso sin evidencia científica*. *Salud y Tecnología Veterinaria*, 8 (1). págs. 27-34. DOI: <https://doi.org/10.20453/stv.v8i1.3789>

Manchego Enriquez, Jose Victor(2019) *Prevalencia y evaluación de la automedicación en pacientes de consulta externa de un hospital de Arequipa* <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10217>

Muñoz C, *¿Qué es el Coronavirus? Geosalud. En línea. Fecha de acceso 23 de junio 2020. URL disponible en:*

https://www.geosalud.com/enfermedades_infecciosas/sindrome-respiratorio-coronavirus-oriente-medio/coronavirus.html

Pillaca M, et al. (2015). *Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. Revista SCIELO. En línea. Fecha de acceso 20 de junio 2020. URL disponible en:*

<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a11v77n4.pdf>

Miñan-Tapia, Aram Conde-Escobar, Dereck Calderon-Arce, Dalia Cáceres-Olazo, Alexandra Johanna Peña-Rios, Roberto Carlos Donoso-Romero(2020) *Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana*

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020. Discursos Del Director General de La OMS citado en Tejada y Medina, 2020*

<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/normalilia,+Art%C3%ADculo+COVID-19.pdf>

OPS/OMS (2020) *Colombia no recomienda uso de medicamentos sin evidencia científica para tratamientos de la COVID-19*

<https://www.paho.org/es/noticias/9-7-2020-ops-no-recomienda-uso-medicamentos-sin-evidencia-cientifica-para-tratamientos>

Paredes, D.C., Márquez y A.G.; Gonzales; C.K. (2019). *Variables asociadas a la automedicación en estudiantes de la facultad de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana Iquitos 2018.*

<https://ilibrary.co/document/go5x6kmy-variables-asociadas-automedicacion-estudiantes-facultad-enfermeria-universidad-amazonia.html>

Rodríguez-Silva Escuela de Post Grado de La Universidad Nacional de Trujillo
Cynthia R. Tello-Reyna Universidad Nacional de Trujillo La
automedicación como riesgo de fracaso terapéutico contra el
COVID-19 Vol. 15 Núm. 3 (2020): REVISTA MÉDICA DE
TRUJILLO

<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3068>

Taype-Rondan, Alvaro, Herrera-Añazco, Percy, & Málaga, Germán. (2020).
*Sobre la escasa transparencia en los documentos técnicos para el
tratamiento de pacientes con COVID-19 en Perú. Acta Médica
Peruana, 37(2), 215-
222.* <https://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.372.982>

Tejada, Salvador F.; Medina-Neira, Daniel *La automedicación promovida por
medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de
crisis de salud pública por la COVID-19 Revista Cubana de
Información en Ciencias de la Salud, vol. 31, núm. 3, e1632, 2020,
Julio-Septiembre Editorial Ciencias Médicas.*

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=377665638006>

Ulle L. (2014). *Factores asociados a la automedicación con antiparasitarios en
la población infantil entre 0 y 10 años del área urbana y rural de
Pelileo. Repositorio Universidad Técnica de Ambato Facultad
Medicina. En línea. Fecha de acceso 20 de junio 2020. URL
disponible en:*

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7473/1/Luis%20Alejandro%20Ulle%20Acosta.Pdf>

Zavala-Flores E, Salcedo-Matienzo J. *Medicación prehospitalaria en pacientes con COVID-19 de un hospital público de Lima-Perú. Acta Med Perú [Internet]. 3 de septiembre de 2020 [citado el 15 de junio de 2022];37(3). Disponible en:*
<https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/1277>

IX. ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEF. CONCEPTUAL	DEF. OPERACIONAL	DIMENSIONES		INDICADORES
Dependiente: Factores	La ivermectina inhibe la replicación de SARS-CoV-2 en cultivo de células de riñón de mono con un IC50 de 2.2 a 2.8 M, por lo que es un posible candidato para COVID-19 fármaco reutilización de investigación. (Caly, Druce, Wagstaff, Kylie M. 2020-06).	La ivermectina tiene efectos antivirales contra varios virus de ARN monocatenario de sentido positivo distintos, incluido el SARS-CoV-2.	Administración de medicamento	Prevención Tratamiento	Características de uso en relación al Estado.
			Fases	I Fase II Fase III Fase	Características de uso en relación a la Fase
			Posología	Forma de presentación farmacéutica	Indicación: Forma de adquirir los medicamentos Facilidad para adquirir los medicamentos
			Consumo		Forma de consumo del medicamento
			Dosis Tiempo de consumo		Características de consumo en relación a dosis, periodo, y hora.

			Vías de Administración	de	Tipos de reacciones al consumo
			Horario		
			Práctica de la automedicación		
Independiente: Automedicación	Para la OMS, la automedicación es “el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud” (Citado en Hernández y Mercado, s/f)	La automedicación se hace efectiva cuando el paciente por iniciativa propia, adquiere medicinas sin ninguna prescripción médica	Consecuencias	Molestias de la automedicación	Recomendación Efectividad
			Fármaco		Clase de medicamentos utilizados

Anexo 2



Copia

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



La Matanza 15 de abril 2022

Oficio N°061-22/GOB-REG-DRSP-SUB-RMH-MRCH-ACLAS-LM

A : Med. Sophia Echevarría Vásquez
Jefe del Establecimiento de Salud Laynas

Asunto : Solicito ejecutar proyecto de tesis en población

De : Br.Farmacia Joel E Morante Rivera

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacerle de su conocimiento, que solicito permiso para ejecutar un proyecto de tesis en la población de laynas denominado "Automedicación con Ivermectina en tratamiento COVID 19 en pobladores de Laynas 2022" el mencionado proyecto tiene como objetivo investigar la automedicación en los pobladores y tomar acciones en bien de la salud, ya que la automedicación es un problema de salud a nivel mundial, este proyecto consta de un cuestionario de preguntas fácil de resolver y así poder medir que porcentaje de población utilizo el medicamento en forma errada.

Sin otro particular me despido de usted no sin antes reiterarle mi más cordial saludo y estima personal.

Atentamente


Joel Eduardo Morante Rivera
Bachiller en Farmacia
DNI 40520691


DS
20/04/22

Anexo 3



Copia

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

La Matanza 15 de abril 2022

Oficio N°002-22/GOB-REG-DRSP-SUB-RMH-MRCH-ACLAS-LM

A : Q.F. Pedro Zapata *Infante*
Alcalde delegado Centro poblado Laynas
Asunto : Solicito ejecutar proyecto de tesis en población
De : Br.Farmacia Joel E Morante Rivera

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacerle de su conocimiento, que solicito permiso para ejecutar un proyecto de tesis en la población de laynas denominado "Automedicación con Ivermectina en tratamiento COVID 19 en pobladores de Laynas 2022"el mencionado proyecto tiene como objetivo investigar la automedicación en los pobladores y tomar acciones en bien de la salud, ya que la automedicación es un problema de salud a nivel mundial, este proyecto consta de un cuestionario de preguntas fácil de resolver y así poder medir que porcentaje de población utiliza el medicamento en forma errada.

Sin otro particular me despido de usted no sin antes reiterarle mi más cordial saludo y estima personal.

Atentamente


Joel Eduardo Morante Rivera
Bachiller en Farmacia
DNI 40520671



Anexo 4



PROYECTO DE INVESTIGACION
UNIVERSIDAD SAN PEDRO
PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
CUESTIONARIO

Estimado participante al resolver el cuestionario va ayudar a la investigación sobre:

“Automedicación con Ivermectina en tratamiento Covid 19 en pobladores adultos de Laynas - Piura 2022”

Se agradece su veracidad y participación.

Instrucción: Marque con una aspa (x) las respuestas que crea conveniente

Datos Generales

Sexo: a) Masculino b) Femenino

Edad: a) 18 a 29 años b) 30 a 59 años c) 60 a más

Grado de Instrucción:

a) Primaria c) Técnico e) Superior
Incompleta

b) Secundaria d) Superior completa

1. ¿Usted consumió Ivermectina?
a) Sí b) No
2. ¿Usted por qué consumió Ivermectina?
a) Por Prevención b) Para curación
3. ¿Qué síntomas presentó para que consumiera Ivermectina?
a) Ninguna
b) Fiebre c) Dolor de cabeza d) Tos e) Malestar General
f) Falta de aire g) Dolor de pecho
4. ¿Por qué tomo la decisión de usar Ivermectina?
a) Falta de atención en establecimiento de salud b) Colapso de los servicios médicos
c) Repartieron por mi vivienda la Ivermectina

- d) Falta de medicamentos en establecimiento de salud
- e) Escasez de medicamentos en farmacias y boticas f) Otro
- Especifique.....
5. ¿Cuáles fueron los motivos por la cual no acudió al establecimiento de Salud?
- a) Temor de contagiarse b) Distancia geográfica
c) Temor a perder la vida
d) Falta de atención por parte del personal de salud
e) Temor a separación familiar por hospitalización
f) Quedarme en casa con mi familia para mejor atención
6. Usted padece de :
- a) Hipertensión b) Diabetes c) Insuficiencia renal d) Cáncer e) Obesidad
f) Enfermedad Bronquial h) N.A g) Otros
- Especifique.....
7. ¿Quién le Indicó el uso de la Ivermectina?
- a) Médico b) Enfermera c) Familiar d) Autoridad e) Químico Farmacéutico
f) Veterinario g) Amigo h) Nadie
8. ¿Cómo se informó sobre el uso de la Ivermectina?
- a) Redes sociales b) TV c) Periódico d) Amistades y familiares e) Testimonios
9. ¿Cómo obtuvo la Ivermectina?
- a) Comercio Ambulatorio, internet b) Farmacia y Botica c) Botica magistral d) Veterinaria
e) Instituciones: Autoridades ,congregaciones religiosas
10. ¿Usted cada que tiempo consumía Ivermectina?
- a) Diario b) Semanal c) Quincenal d) Mensual
11. ¿En qué presentación uso usted la Ivermectina?
- a) Gotas 6% Uso humano b) Gotas -Preparados Magistrales
c) Tabletas 6 mg d) Ampollas 1% de uso Veterinario
12. ¿De qué manera consumió la Ivermectina?
- a) Vía Oral b) Vía Sub cutánea (inyectable)
13. ¿En qué dosis consumió Ud. la Ivermectina?
- a) 1 ml b) 10 ml c) 1got/ K peso d)50 gotas e) 75 gotas

14. ¿Con qué consumió la Ivermectina?
 a) Sola b) Con leche c) Con agua
15. ¿Usted consumió la Ivermectina en algún horario específico?
 a) En ayunas c) 24 horas exactas e) Desayuno
 b) Almuerzo Cena d) A cualquier hora
16. ¿Por cuantos días consumió como tratamiento la Ivermectina?
 a) Dosis única b)Por 2 días c) Por 7 días d)Por 15 días e)Por 30 días
17. Al consumir la Ivermectina presento
 a) Problemas gástricos (Dolor abdominal ,diarrea, náuseas, vómitos) c) Somnolencia
 b) Urticaria d) Boca amarga e) N.A
18. ¿La Ivermectina fue efectiva para Ud.?
 a) Sí b) No c) Tuvo complicaciones (UCI) d) Complicaciones que aún no supero
19. ¿Usted recomendaría el consumo de Ivermectina y no acudir a un centro médico?
 a) Sí b) No
20. ¿Usted cree que hubiera sido mejor usar la Ivermectina con indicación médica?
 a) Sí b)No

Anexo 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ESTUDIO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Universidad San Pedro – Filial Piura.

Investigadores: Morante Rivera Joel Eduardo
Dr. Walter González Ruiz (Asesor)

Título: Automedicación con ivermectina en tratamiento Covid 19 en pobladores de Laynas – Piura 2022

INTRODUCCIÓN:

Lo estamos invitando a participar del estudio de investigación llamado: “Automedicación con Ivermectina en tratamiento Covid 19 en pobladores adultos de Laynas - Piura 2022”. Este es un estudio desarrollado por investigadores del centro poblado Laynas - Piura e investigadores de la Universidad San Pedro – Filial Piura.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:

Estamos realizando este estudio con el objetivo de evaluar los elementos que permitan determinar la Automedicación con Ivermectina en tratamiento Covid 19 en los pobladores adultos de Laynas – Piura 2022 y por último a nivel metodológico en esta investigación se trabajara con pruebas estadísticas procedimientos que permitirán evaluar la asociación entre las variables.. Por lo señalado creemos necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

METODOLOGÍA:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo de la siguiente manera:

1. Leer bien la pregunta.
2. Marcar la alternativa o escribir.
3. En caso de no comprender la pregunta puede solicitar que le expliquen.
4. Se requiere resolver el cuestionario con la mayor veracidad posible.

MOLESTIAS O RIESGOS:

No existe ninguna molestia o riesgo mínimo al participar en este trabajo de investigación. Usted es libre de aceptar o de no aceptar.

BENEFICIOS:

Sera de mucha ayuda para nuestro estudio y así contribuir en un plan de mejorar en relación a la automedicación y en bienestar del paciente trabajado de forma articulada con el equipo de profesionales de la salud y de esta manera identificar el tratamiento efectivo y eficaz para el Covid – 19.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio, su participación no le generará ningún costo.

CONFIDENCIALIDAD:

Los investigadores registraremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

5.

6. Firma del Participante	Huella Digital	Fecha
Nombre:		
DNI:		

7. Firma del Investigador	Huella Digital	Fecha
Nombre:		
DNI:		

Anexo 6

Validación de encuesta

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

“Automedicación con ivermectina en tratamiento Covid – 19 en pobladores adultos de
Laynas –Piura 2022”



ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X			X	X		X			
2	X		X			X	X		X			
3	X		X			X	X		X			
4	X		X			X	X		X			
5	X		X			X	X		X			
6	X		X			X	X		X			
7	X		X			X	X		X			
8	X		X			X	X		X			
9	X		X			X	X		X			
10	X		X			X	X		X			
11	X		X			X	X		X			
12	X		X			X	X		X			
13	X		X			X	X		X			
14	X		X			X	X		X			
15	X		X			X	X		X			
16	X		X			X	X		X			
17	X		X			X	X		X			
18	X		X			X	X		X			
19	X		X			X	X		X			
20	X		X			X	X		X			
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ												
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
APLICABLE						X	NO APLICABLE					
VALIDADO POR: Walter Jesús Ortuño Méndez				DNE: 18007875				FECHA:				
FIRMA:				TELÉFONO: 995890720				e-mail: walterortuonomez@hotmail.com				

Walter Ortuño Méndez
QUÍMICO FARMACEÚTICO
CQFP 02632

Q.F

CQFP N° 02032

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

“Automedicación con ivermectina en tratamiento Covid – 19 en pobladores adultos de Laynas –Piura 2022”



ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X			X	X			X		
2	X		X			X	X			X		
3	X		X			X	X			X		
4	X		X			X	X			X		
5	X		X			X	X			X		
6	X		X			X	X			X		
7	X		X			X	X			X		
8	X		X			X	X			X		
9	X		X			X	X			X		
10	X		X			X	X			X		
11	X		X			X	X			X		
12	X		X			X	X			X		
13	X		X			X	X			X		
14	X		X			X	X			X		
15	X		X			X	X			X		
16	X		X			X	X			X		
17	X		X			X	X			X		
18	X		X			X	X			X		
19	X		X			X	X			X		
20	X		X			X	X			X		
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ												
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
APLICABLE						NO APLICABLE						
X												
VALIDADO POR: Belinda E. Samame Talledo				DNI: 03664804				FECHA: 25 Abril 2022				
FIRMA: Belinda E. Samame Talledo				TELEFONO: 945096720				e-mail: belindasamame@gmail.com				

BELINDA E. SAMAME TALLEDO
 DRA. CIENCIAS DE LA EDUCACION
 FECHA: 25.14.2022

Q.F
 CQFP N° 03100

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

“Automedicación con ivermectina en tratamiento Covid – 19 en pobladores adultos de Laynas –Piura 2022”



ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X			X	X	X		X		
2	X		X			X	X	X		X		
3	X		X			X	X	X		X		
4	X		X			X	X	X		X		
5	X		X			X	X	X		X		
6	X		X			X	X	X		X		
7	X		X			X	X	X		X		
8	X		X			X	X	X		X		
9	X		X			X	X	X		X		
10	X		X			X	X	X		X		
11	X		X			X	X	X		X		
12	X		X			X	X	X		X		
13	X		X			X	X	X		X		
14	X		X			X	X	X		X		
15	X		X			X	X	X		X		
16	X		X			X	X	X		X		
17	X		X			X	X	X		X		
18	X		X			X	X	X		X		
19	X		X			X	X	X		X		
20	X		X			X	X	X		X		
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ												
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
APLICABLE						NO APLICABLE						
VALIDADO POR: PEDRO A. ANANCA Rojas				DNI: 22010533				FECHA:				
FIRMA:				TELEFONO: 965837834				e-mail: ananca05@hotmail.com				

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
HOSPITAL INI NUESTRA SEÑORA DE LAS TRINIDADES DE PIURA

Anexo 7

Base de datos

	N°	Porcentaje
Sexo		
Femenino	40	54,8
Masculino	33	45,2
Total	73	100,0
Edad		
De 30 a 59 años	46	63,0
De 60 a más	14	19,2
De 18 a 29 años	13	17,8
Total	73	100,0
Grado de Instrucción		
Primaria	41	56,2
Secundaria	19	26,0
Superior incompleta	4	5,5
Superior completa	3	4,1
Sin instrucción	6	8,2
Total	73	100,0

	N°	Porcentaje
Forma de adquisición de la Ivermectina		
Instituciones: Autoridades, congregaciones religiosas	47	64,4
Comercio ambulatorio, internet	16	21,9
Farmacia y Botica	10	13,7
Total	73	100,0

	N°	Porcentaje
Forma de adquisición de la Ivermectina		
Instituciones: Autoridades, congregaciones religiosas	47	64,4
Comercio ambulatorio, internet	16	21,9
Farmacia y Botica	10	13,7
Total	73	100,0
Facilidad de información de la Ivermectina		
TV	58	79,5
Amistades y familiares	9	12,3
Redes sociales	3	4,1
Testimonios	2	2,7
Periódico	1	1,4
Total	73	100,0

Factores	N°	Porcentaje
Tiempo en el consumo de la Ivermectina		
Dosis única	56	76,7
Por 2 días	7	9,6
Cada 30 días	5	6,8
Por 3 días	4	5,5
Cada 15 días	1	1,4
Total	73 / 73	100,0 / 100,0
Tipo de presentación de la Ivermectina		
Gotas 6% Uso humano	71	97,3
Tabletas 6 mg	1	1,4
Gotas-preparados magistrales	1	1,4
Total	73	100,0
Forma se administración la Ivermectina		
Vía Oral	73	100,0
Total	73	100,0
Dosis del consumo de la Ivermectina		
50 gotas	44	60,3
1got/ K peso	25	34,2
Cada mes	4	5,5
Total	73	100,0
Acompañamiento en el consumo de la Ivermectina		
Con leche	49	67,1
Con agua	23	31,5
Sola	1	1,4
Total	73	100,0
Horario específico del consumo de la Ivermectina		
En ayunas	61	83,6
A cualquier hora	9	12,3
Después de 24 horas la 2 dosis	2	2,7
Almuerzo	1	1,4
Total	73	100,0

Anexo 8

Evidencias fotográficas



