



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON
IVERMECTINA SOLUCIÓN GOTAS ORALES EN LOS POBLADORES DEL
DISTRITO DE TARACO PUNO ABRIL-AGOSTO 2020”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORES

Bach. CALI CAYRA, VERONICA

Bach. VÁSQUEZ QUISPE, CLARIT CHONA

ASESOR

Mg. PONCE PARDO, JOHN ELOY

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso.

A mi padre Pedro Cali, mi madre Ambrosia Cayra por darme la vida, quererme mucho creer en mí y su apoyo incondicional.

A mi hija Luana Yazulet que es la causante de mi anhelo de salir adelante, a mi esposo Carlos por su apoyo moral.

Verónica Cali Cayra

DEDICATORIA

Dedico de manera especial a Dios, quien me dio las fuerzas para seguir adelante y no renunciar a mis sueños y anhelos.

A mi padre Valois Vásquez Puma mi madre Antonia Quispe Pari por su abnegada y esforzada labor en mi formación como persona y profesional, quienes supieron guiarme por el camino correcto, y hacer de mí una persona de bien.

Clarit Chona Vasquez Quispe

AGRADECIMIENTO

- En primer lugar, queremos dar gracias a Dios por habernos brindado la oportunidad de culminar nuestros estudios.
- A la universidad maría auxiliadora, por acogernos y haber contribuido en nuestra formación.
- Gracias a nuestro asesor **Mg. John Eloy Ponce pardo** por sus recomendaciones y sugerencias proporcionadas. para la presentación y culminación del presente trabajo de investigación.
- Gracias a los pobladores del distrito de taraco puno por su valiosa colaboración en la realización del presente trabajo de investigación.

Verónica Cali Cayra

Clarit Chona Vasquez Quispe

ÍNDICE GENERAL

INDICE

RESUMEN.....	1
SUMMARY	2
I. INTRODUCCIÓN.....	3
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	8
2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	8
2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.....	8
2.3. VARIABLES DE ESTUDIO	9
2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN	10
2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	10
2.5.1. autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos... 10	
2.5.2. Aplicación de instrumento de recolección de datos	10
2.6. METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS.....	11
2.7 ASPECTOS ÉTICOS	11
III. RESULTADOS.....	13
IV. DISCUSIÓN.....	45
V. CONCLUSIONES.....	47
VI. RECOMENDACIONES	48
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA	49
ANEXOS	55
Anexo A. Operalización de variables	55
Anexo B. Resolución de aprobacion del proyecto de tesis.....	56
Anexo C. Validación del instrumento para recolección de datos	57
Anexo D. Instrumento para la recolección de datos.....	60
Anexo E. solicitud, permiso para realizar el trabajo de investigación.....	64
Anexo F. autorización por el distrito de Taraco.....	65
Anexo G. Fotos	66

Índice de tablas

Tabla 1.	Datos sociodemográficos de edad y sexo	13
Tabla 2.	Datos sociodemográficos de Grado de Instrucción	13
Tabla 3.	Datos sociodemográficos de Ocupación	14
Tabla 4.	¿Sabe Ud. que es el covid-19?.....	14
Tabla 5.	¿Sabe Ud. cómo se contagia el Covid-19?.....	15
Tabla 6.	¿Sabe Ud. cómo se previene el Covid-19?	15
Tabla 7.	¿Sabe Ud. los síntomas del Covid-19?.....	15
Tabla 8.	¿Sabe Ud. que es la ivermectina?	16
Tabla 9.	¿Durante la pandemia Ud. Uso la ivermectina?.....	16
Tabla 10.	¿Conoce lugares en donde adquirir ivermectina?	16
Tabla 11.	¿Conoce para que esta indicado la ivermectina?	17
Tabla 12.	¿La ivermectina es útil como antiparasitario?	17
Tabla 13.	¿La ivermectina es útil como antibacteriano?	17
Tabla 14.	¿La ivermectina es un antigripal?.....	18
Tabla 15.	¿La ivermectina es útil para el tratamiento del covid19?	18
Tabla 16.	¿Los pacientes que están enfermos del corazón, pueden tomar la ivermectina? .	19
Tabla 17.	¿Sabe cómo almacenar la ivermectina?.....	19
Tabla 18.	¿Se puede administrar durante la lactancia?	19
Tabla 19.	¿Se puede administrar durante el embarazo?	20
Tabla 20.	¿Conoce la dosis y frecuencia de uso de la ivermectina?	20
Tabla 21.	¿Conoce las reacciones adversas más frecuentes?.....	21
Tabla 22.	¿Cuántas veces a la semana se tomó Ud. la ivermectina?.....	21
Tabla 23.	¿Cuántas veces tomo Ud. la ivermectina en esta pandemia?	22
Tabla 24.	¿sabe Ud. qué es automedicación?.....	22
Tabla 25.	¿Ud. se automedica?	23
Tabla 26.	¿que lo influenciado a usted para que tome la ivermectina?.....	23
Tabla 27.	¿Quién le recomendó?	23
Tabla 28.	¿fue iniciativa propia?	24
Tabla 29.	¿Se automedico Ud. por miedo?.....	24
Tabla 30.	. ¿Se automedico Ud. por prevención?	25
Tabla 31.	¿Algún miembro de su familia tomo ivermectina por recomendación suya?	25

Tabla 32.	¿Ud. Adquirió la ivermectina en una Farmacia y/o botica?	25
Tabla 33.	¿Ud. Adquirió la ivermectina en un establecimiento de salud?	26
Tabla 34.	¿Ud. Adquirió la ivermectina en una veterinaria?	26
Tabla 35.	¿Ud. Adquirió la ivermectina en un mercado, tienda?	26
Tabla 36.	¿Ud. adquirió la ivermectina en donación?	27
Tabla 37.	¿Ud. se automedico porque tenía gripe?	27
Tabla 38.	¿Ud. se automedico porque tenía dolor?	27
Tabla 39.	¿Ud. se automedico porque tenía tos?	28
Tabla 40.	¿Ud. se automedico porque tenía Covid-19?	28
Tabla 41.	¿Ud. tomo la ivermectina en pastillas?	28
Tabla 42.	¿Ud. tomo la ivermectina en gotas?	29
Tabla 43.	¿Ud. se hizo colocar la ivermectina en inyectable?	29
Tabla 44.	¿Ud. se colocó la ivermectina como pomada?	29
Tabla 45.	Sexo y conocimiento de la automedicación	30
Tabla 46.	Prueba de hipótesis: sexo y conocimiento de la automedicación	30
Tabla 47.	Edad y conocimiento de la Automedicación	31
Tabla 48.	Prueba de hipótesis: Edad y conocimiento de la Automedicación	31
Tabla 49.	Grado de Instrucción y el conocimiento de la automedicación	32
Tabla 50.	Prueba de hipótesis: Grado de instrucción y el conocimiento de la automedicación 33	
Tabla 51.	ocupación y conocimiento de la automedicación	33
Tabla 52.	Prueba de hipótesis: ocupación y conocimiento de la automedicación	34
Tabla 53.	sexo y la práctica de la automedicación	35
Tabla 54.	Prueba de hipótesis: sexo y la práctica de la automedicación	35
Tabla 55.	sexo y la influencia de la automedicación	36
Tabla 56.	Prueba de hipótesis: sexo y la influencia de la automedicación	36
Tabla 57.	Sexo y recomendación de la Ivermectina	37
Tabla 58.	Prueba de hipótesis: Sexo y recomendación de la Ivermectina	38
Tabla 59.	Edad y la práctica de la automedicación	38
Tabla 60.	Prueba de hipótesis: Edad y la práctica de la automedicación	39
Tabla 61.	Grado de instrucción y la práctica de la automedicación	39
Tabla 62.	Prueba de hipótesis: Grado de instrucción y la práctica de la automedicación	40
Tabla 63.	Ocupación y la práctica de automedicación	40
Tabla 64.	Prueba de hipótesis: Ocupación y la práctica de automedicación	41

Tabla 65.	Conocimiento y la práctica de la automedicación con ivermectina	42
Tabla 66.	Prueba de hipótesis: Conocimiento y la práctica de la automedicación con ivermectina	42
Tabla 67.	Porcentajes de conocimiento y práctica de automedicación según el sexo.....	43
Tabla 68.	Porcentajes de conocimiento y práctica de automedicación según la edad	43
Tabla 69.	Porcentajes de conocimiento y práctica de automedicación según el grado de Instrucción	44
Tabla 70.	Porcentajes de conocimiento y práctica de automedicación según la ocupación .	44

RESUMEN

Título: “Conocimiento y prácticas de automedicación con ivermectina, solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco Puno abril-agosto 2020”.

Objetivo: Determinar la relación del conocimiento y la práctica de automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco Puno en los meses abril - agosto 2020.

Material y métodos: El diseño metodológico, es no experimental, descriptivo y de corte transversal; la población en estudio está conformada por los pobladores del distrito de Taraco perteneciente a la Región de Puno, la muestra es de 639 pobladores, cuyo margen de error es del 5% a un 99% de confiabilidad. Se usó la técnica de encuesta y el instrumento de medición tipo cuestionario.

Resultado: Sí existe relación entre conocimiento y prácticas de automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del Distrito de Taraco Puno abril-agosto 2020. El conocimiento de la automedicación es del 65.1% (regular) y la práctica de automedicación es del 62% (Media).

Conclusiones: La población en estudio es propensa a la automedicación. Con respecto al conocimiento, el sexo femenino obtuvo un porcentaje del 67.2%, mientras que el sexo masculino obtuvo un 62.8%; a su vez, el sexo masculino fue quien más practicó la automedicación con un 64.5%, y el sexo femenino con un 59.8%.

Palabras claves: conocimiento, ivermectina y automedicación.

SUMMARY

Title: "Knowledge And Practices Of Self-medication With Ivermectin Solution Oral Drops In The Inhabitants Of The District Of Taraco Puno April-August 2020".

Objective: to determine the relationship between the knowledge and practice of self-medication with ivermectin solution oral drops in the inhabitants of the district of Taraco Puno in the months April - August 2020.

Material and methods: The methodological design is non-experimental, descriptive and cross-sectional; The population under study is made up of the inhabitants of the Taraco district belonging to the Puno Region, the sample is 639 inhabitants, whose margin of error is from 5% to 99% of reliability. The survey technique and the questionnaire measurement instrument were used.

Result: If there is a relationship between knowledge and practices of self-medication with ivermectin solution oral drops in the inhabitants of the District of Taraco Puno April-August 2020. Knowledge of self-medication is 65.1% (regular) and the practice of self-medication is 62% (Half).

Conclusions: The study population is prone to self-medication. Regarding knowledge, the female sex obtained a percentage of 67.2%, while the male sex obtained 62.8%; in turn, the male sex was the one who most practiced self-medication with 64.5%, and the female sex with 59.8%.

Keywords: knowledge, ivermectin and self-medication.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la población mundial enfrenta una nueva enfermedad infecciosa que se originó en el continente Asiático, Wuhan (China) ; extendiéndose hasta: Europa, América, África y Oceanía. A esta nueva enfermedad la denominaron SARS-Cov-2 (Covid-19), y posee un gran índice de contagio, el cual alertó a los países vecinos, en consecuencia la cifra de contagios aumentaba (1). Posteriormente la epidemia fue declarada como pandemia, debido a que alcanzó altos índices de contagio en todo el planeta sin distinción de raza, género ni estatus socio-económico. Por consiguiente se anunció en alerta mundial en países como: China, Italia, Alemania, Francia, España, Rusia; estos países tomaron medidas como el aislamiento social, asimismo se encuentran en la búsqueda y espera para un tratamiento efectivo ante la nueva enfermedad causada por el Covid-19; dado que los medicamentos que se tienen solo disminuyen el progreso de la enfermedad y de los síntomas (2). La vía de transmisión del SARS-Cov-2, es de persona-persona por vía respiratoria, por ello en un inicio se le consideró como una infección respiratoria aguda. Se realizaron estudios y los países cooperaban entre sí en el intercambio de información ante esta nueva enfermedad. En pleno apogeo de los estudios se demostró que el Covid-19 afectaba más a los pacientes que padecían enfermedades crónicas, degenerativas y terminales, incluyéndose en riesgo a la población de adultos mayores (3,4).

“La Organización Mundial de la Salud (OMS), recomendó el lavado de manos, uso de mascarillas, ventilar bien las habitaciones, cubrirse la boca y nariz al toser con el codo flexionado o con un pañuelo y distanciamiento social, con el fin de evitar el incremento de contagio y de la curva epidemiológica” (5). Los países sudamericanos no fueron ajenos al Covid-19, es por ello que tomaron medidas restrictivas con el fin de evitar y propagar la enfermedad (6). En nuestro país, el SARV-Cov-2 mostró la terrible situación sanitaria; como por ejemplo: La falta de equipos en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), materiales, personal y la falta de equipos de bioseguridad, entre otros (7).

En las diversas regiones de nuestro Perú, la preocupación aumentaba conforme los casos de contagio se intensificaban. En un principio las regiones más

afectadas fueron: Lima (presentó el primer caso de covid-19), Piura, Loreto y Arequipa, seguidas por las demás regiones.

En marzo del 2020, se inició la búsqueda de fármacos para tratar al SARV-Cov2; lo cual se realizaron ensayos clínicos, empleándose intervenciones con medicamentos ya estudiados, aprobados para otros tratamientos y a su vez en la elaboración de nuevos medicamentos(8). Debido a la gravedad del Covid-19 varios países elaboraron protocolos de prevención y tratamiento para esta enfermedad basados en medicamentos cuya eficacia aún no ha sido demostrada. Es así como nuestro país durante el desarrollo epidemiológico del Covid-19 accedió a protocolos de tratamiento, considerándose los siguientes medicamentos: azitromicina, hidroxiclороquina, cloroquina, prednisona y la Ivermectina. Sin embargo, la población preocupada y desesperada respondió practicando la automedicación (9).

La ivermectina forma parte de las opciones terapéuticas propuestas para el tratamiento del Covid-19 (10). “Actualmente se están realizando diversos ensayos clínicos respecto al uso de ivermectina y su asociación con otros fármacos; donde, se encuentran registrados un total de 26 estudios, de los cuales 6 están en fase de reclutamiento” (11).

El acceso a los medios informativos como: redes sociales, emisoras radiales y canales de televisión, generaron alarma/pánico social, es por ello que se tergiversó el concepto de autocuidado, autodiagnóstico y se originó el incremento de la automedicación (12).

La automedicación se convirtió en un problema para la Salud pública en tiempos de Covid-19, dejando de ser una práctica responsable y segura, debido a la información sin base clínica, comportándose como un problema adicional a la que, se denominó infodemia, la cual fue causada por los medios de comunicación, poniendo en riesgo la salud de la población(13). Según los medios de comunicación se están utilizando diversos fármacos para combatir la sintomatología causada por el COVID-19, algunos de ellos sin ser aprobados por

el ministerio de salud y el cuerpo médico, como resultado lamentable actualmente hay muchos casos de automedicación en Perú(14).

El conocimiento, es aquella información que se obtiene mediante las acciones, experiencias y la comunicación, fomentadas por la enseñanza o la práctica de un acto (15). El conocimiento es individual para cada tipo de persona dependiendo del ambiente que lo rodea (16).

La práctica, es el acto de llevar los conceptos teóricos al ejercicio, acto, o realización; es en donde uno enfrenta científicamente la realidad y se logra obtener conceptos que posteriormente serán usados para tener una mejor información del medio en que se investiga (17).

La automedicación se define como el uso de algún medicamento sin previo diagnóstico de un médico para tratar algún síntoma o enfermedad; es libre y voluntario, muchas veces ocurre por una recomendación de otro paciente o por el fácil acceso a las redes sociales e internet (18,19). Hablamos de práctica de automedicación cuando los pacientes tienen la costumbre de adquirir medicamentos sin haber realizado alguna consulta a un médico especialista (20).

La ivermectina, tiene como acción específica: antiparasitario (agente anti-helminto), en los últimos estudios se descubrieron la actividad antiviral de la ivermectina, demostrándose de manera *in vitro* su eficacia contra ciertos flavivirus y contra el virus chikungunya (21,22).

Calderón CA y colaboradores (2020), en su investigación afirmaron que la automedicación facilita el consumo excesivo de medicamentos, haciendo de esta una conducta de riesgo y un problema para la salud pública(23).

Jaramil AAN y Chandi MMC (2018), menciona que, de 1262 pacientes atendidos en el área de emergencia y 849 pacientes en área de hospitalización, la prevalencia de automedicación antes de realizar una consulta previa con él medico fue 40.8%. las principales fuentes de información que genera la automedicación son la televisión, el internet y la plática de persona a persona (24).

Giler Anchundia VR y Cajas Ludeña A. (2019), observaron lo siguiente: La población que se encontró más propensa a la automedicación fueron las mujeres en comparación con los hombres, afirmando que se halló : “relación significativa entre los factores y la práctica de automedicación en adultos mayores”(25).

Miñan A., et al. (2020), en su estudio realizado indican lo siguiente: Del 100% de estudiantes encuestados, el 51,3% se había automedicado, encontrándose así una alta prevalencia de automedicación frente al Covid-19; por lo tanto su población en estudio es susceptible a la automedicación (26).

Quito Rojas MDP y Sánchez Castro YE (2021), en su estudio determinaron que la ciudadanía de SJL (Lima), poseía un nivel medio sobre los conocimientos, un nivel bajo sobre el uso de los medicamentos y escasos conocimientos sobre las reacciones adversas de la azitromicina, ivermectina y dexametasona (27).

Rosas Justiniano E. (2017), en su estudio tuvo una muestra total de 384 pobladores, dentro del cual pudo determinar que la población tenía una alta automedicación; siendo el grupo de 17 a 39 años de edad que más veces practicó la automedicación (28).

Es importante entender el grado de noción de los pacientes en tiempos de Covid-19 con respecto a la ivermectina; debido a que, muchos pacientes/pobladores probablemente lo hayan usado incorrectamente, practicando la mala administración propiamente del medicamento, sin saber qué tipo de presentación usaron, y si fué para uso veterinario o para uso humano. El nivel de conocimiento del medicamento determina la práctica efectiva en el tratamiento de la enfermedad causada por el Covid-19.

Con respecto a la justificación del estudio, la información está basada en estudios científicos existentes y actuales. Debido a esta nueva enfermedad causada por el Covid-19, la información bibliográfica es escasa; sin embargo, se cuenta con acceso a otras investigaciones culminadas, que nos facilitan el estudio propuesto. Con respecto al valor práctico del estudio, nos permitió saber la reacción de la población en tiempos de un problema social relacionado a una enfermedad, de esta manera el personal de salud estará más alerta frente a un problema similar y de igual forma la población estará informada que no es

conveniente automedicarse. En relación al valor metodológico del estudio, se usó el método científico y las guías teóricas metodológicas que permitió la culminación satisfactoria de la investigación; para la recolección de datos, se usó encuestas que fueron validadas por especialistas.

El objetivo del presente estudio es determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco Puno en los meses abril - agosto 2020; a su vez, determinar la relación entre la dimensión sociodemográfica y el conocimiento de la automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco; determinar la relación entre la dimensión sociodemográfica y la práctica de la automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco; determinar la relación de los pobladores y los medios de comunicación más influyentes en la automedicación.

Presentamos la hipótesis del presente estudio: si, existe relación entre el conocimiento y práctica de automedicación con la ivermectina en los pobladores de distrito de Taraco Puno en los meses abril - agosto 2020; en nuestras hipótesis específicas: si, existe relación entre la dimensión sociodemográfica y el conocimiento y la automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco; si, existe relación entre la dimensión sociodemográfica y la práctica de la automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco; si, existe relación entre los pobladores y los medios de comunicación más influyentes en la automedicación.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

“El enfoque del presente estudio es cuantitativo (29), en cuanto al diseño metodológico es una investigación no intervencional o no experimental, descriptiva y de corte transversal (30). Es no experimental y analítico porque aborda la variable sin realizar intervención alguna y porque analiza dicha variable en su medio natural. Es transversal porque la recolección de datos se da en un solo momento puntual del tiempo”(31).

2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población de estudio está conformada por los pobladores del distrito de Taraco perteneciente a la Región de Puno, siendo un total de 15817, se trabajará con 639 personas, la cual estará conformada por los pobladores mayores de 18 años.

Criterios de inclusión:

- Mayores de 18 años hasta 65 años de edad
- Pobladores voluntarios.

Criterios de exclusión

- Menores de 18 años de edad

Para calcular el tamaño de muestra se usó la siguiente formula:

$$\text{Tamaño de la muestra} = \frac{\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2}}{1 + \left(\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2 N} \right)}$$

Donde:

N = tamaño de la población

e = margen de error del 5%

z = puntuación z (2,58) 99% de confianza

Luego de realizar la prueba se obtuvo el tamaño de muestra de 639 pobladores mayores de 18 años, del Distrito de Taraco.

2.3. VARIABLES DE ESTUDIO

- **Variable independiente:** El conocimiento de automedicación, según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

Definición conceptual: El nivel de conocimiento sobre automedicación, se define cuánto sabe el paciente del medicamento, su acción, almacenamiento, cómo eliminar el medicamento (32).

Definición operacional: Es el nivel de conocimiento y de automedicación que poseen los pobladores del distrito de Taraco. Por lo cual el poblador conoce lo siguiente: adquisición de medicamentos, indicación del medicamento, precauciones del medicamento, dosis del medicamento y reacciones adversas.

- **Variable dependiente:** Prácticas de automedicación. Según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

Definición conceptual: La práctica de conocimiento es la respuesta al nivel del conocimiento de los medicamentos en los pacientes. Las prácticas de

automedicación son un mal hábito que puede causar RAMs, fallas terapéuticas (32)

Definición operacional: Es la práctica de automedicación que poseen los pobladores del Distrito de Taraco. Por lo cual, podemos relacionar con las siguientes: Frecuencia de uso, Motivo de la automedicación, lugar de adquisición del medicamento, síntomas porque se automedico, vía de administración del medicamento

2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Se usó la encuesta para la recolección de datos, la cual facilitó el desenvolvimiento del trabajo de investigación, obteniéndose la información correcta, necesaria y eficaz (33–35).

El instrumento usado para la recolección de datos nos permitió medir la variable de conocimiento sobre automedicación y prácticas de automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco puno abril-agosto 2020. El instrumento contó con 34 ítems, divididas en 9 dimensiones, las preguntas fueron cerradas y tienen dos opciones “sí y no”.

2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para permitir la autorización del desarrollo de la investigación, se solicitó la carta de presentación otorgada por la Universidad María Auxiliadora; posteriormente, se hizo los trámites correspondientes con el municipio distrital de Taraco para la ejecución de la presente investigación.

2.5.2. Aplicación de instrumento de recolección de datos

La ejecución se realizó durante los meses de noviembre a diciembre del 2020, realizándose durante 6 semanas. Al momento de realizar la encuesta, primeramente, se le explicó la consistencia y la finalidad de las preguntas; a continuación, se esperaba la respuesta voluntaria del paciente si deseaba participar o excluirse (respetando los aspectos éticos). Posteriormente a los pacientes voluntarios se les hizo la encuesta respectiva, que duró en periodo de tiempo de 10 minutos aproximadamente. Seguidamente, una vez finalizada la

encuesta se hizo la verificación del llenado correcto de las respuestas, valorándose la parte verídica de la obtención de los datos.

2.6. MÉTODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICOS

Para realizar el análisis estadístico de las variables en la presente investigación se utilizaron los programas de Excel 2016 y SPSS Statistics versión 25, continuándose con los estadísticos de prueba descriptivos como: frecuencia absoluta, frecuencia relativa.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación fue elaborada considerando el Código de Ética. En el momento de la recolección de datos y el desarrollo de la investigación se incluyeron los aspectos éticos, por ser de importancia y protección al encuestado (36). “Considerándose los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia para proteger a los participantes en este estudio; así mismo, se aplicará el consentimiento informado a todos los participantes”.

Principio de Autonomía

La autonomía es un principio básico, se entiende por la libertad de decisión y elección. El encuestado formó parte de la investigación voluntariamente (37). Antes de realizarse la encuesta, la población recibirá una exposición sobre el porqué de las preguntas; de esta manera informar al poblador y dando una facilidad de decisión para participar en la encuesta, en esto nos referimos a: consentimiento informado y principio de autonomía (38,39).

Principio de beneficencia

Este principio de beneficencia es considerado un acto paternalista, con lo que se quiere el bien por los demás, sin causar daño ni perjuicio alguno al encuestado. Siempre se debe de actuar en pro del beneficio del paciente (40,41).

Principio de no maleficencia

“Este principio se refiere a no dañar y tener la obligación de disminuir el riesgo de causar un daño” (41).

Principio de justicia

Este principio de justicia hace referencia a la igualdad y a la no discriminación (42,43).

“Los participantes de este estudio fueron tratados por igual, sin preferencia alguna, con un trato de cordialidad y respeto”.

III. RESULTADOS

A. TABLAS DE FRECUENCIA DIVIDIDAS POR DIMENSIÓN

DIMENSIÓN SOCIODEMOGRÁFICO

Tabla 1. Datos sociodemográficos de edad y sexo

	Femenino		Masculino		Total	% Total
Edad		Porcentaje		Porcentaje		
18 a 30	85	13.30%	58	9.08%	143	22.38%
31 a 40	112	17.53%	58	9.08%	170	26.60%
41 a 50	70	10.95%	103	16.12%	173	27.07%
51 a 65	70	10.95%	83	12.99%	153	23.94%
Total, general	337	52.74%	302	47.26%	639	100.00%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 1 se observa la distribución sociodemográfica por edad y sexo; el porcentaje total de la población femenina que participó fue del 52.74% mientras que la población masculina fue del 47.26%. A su vez la mayor población de edad que participo fue la de 41 a 50 años de edad, que representa el 27.07%; y la población menor se concentró entre las edades de 18 a 30 años con un porcentaje total del 22.38%.

Tabla 2. Datos sociodemográficos de Grado de Instrucción

	Grado De Instrucción			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ninguno	46	7,2%	7,2%	7,2%
Posgrado	36	5,6%	5,6%	12,8%
Pregrado	85	13,3%	13,3%	26,1%
Primaria	137	21,4%	21,4%	47,6%
Secundaria	265	41,5%	41,5%	89,0%
técnico	70	11,0%	11,0%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 2 se muestra el grado de instrucción que poseía la población en estudio, de las cuales la mayor cantidad se halla dentro del grado de instrucción secundaria con un total de 41.5% (265), seguidamente con instrucción primaria 21.4% (137), pregrado que representa el 13.3% (85), técnico 11% (70), luego a los que no poseían ningún grado de instrucción 7,2 % (46), finalmente el grupo

mínimo fue el grado de instrucción posgrado, que representa el 5.6% (36) del total de la población.

Tabla 3. Datos sociodemográficos de Ocupación

Ocupación				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Agricultor	88	13,8%	13,8%	13,8%
Ama de casa	130	20,3%	20,3%	34,1%
Comerciante	145	22,7%	22,7%	56,8%
Estudiante	86	13,5%	13,5%	70,3%
Ganadero	81	12,7%	12,7%	82,9%
Profesional	109	17,1%	17,1%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 3, se visualiza los datos sociodemográficos por la ocupación del poblador, dentro de las cuales tenemos: comerciantes representa el 22.7% (145), ama de casa 20.3% (130), profesional 17.1% (109), agricultor 13.8% (88), estudiante 13.5% y para concluir, ganadero que representa el 12.7 % (81) del total de la población.

DIMENSION: COVID 19, COMO ENFERMEDAD

Tabla 4. ¿Sabe Ud. que es el covid-19?

¿Sabe Ud. que es el Covid-19?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	98	15,3%	15,3%	15,3%
Si	541	84,7%	84,7%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 4, se puede destacar que la población en su mayoría si posee conocimiento sobre el Covid-19, y se cuenta con el total del 84,7% que representa a 541 pobladores del distrito de Taraco; mientras que, un 15,3% no sabe qué es el Covid-19.

Tabla 5. ¿Sabe Ud. cómo se contagia el Covid-19?

¿Sabe Ud. cómo se contagia el Covid-19?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	129	20,2%	20,2%	20,2%
Si	510	79,8%	79,8%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 5, se observa que la mayor parte de la población que representa el 79,8% (510) sabe cómo es el contagio con el Covid-19, y una minoría del 20,2% no sabe cómo es el contagio del Covid-19.

Tabla 6. ¿Sabe Ud. cómo se previene el Covid-19?

¿Sabe Ud. cómo se previene el Covid-19?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	153	23,9%	23,9%	23,9%
Si	486	76,1%	76,1%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 6, se observa la distribución de la población frente a la prevención del Covid-19; en la cual, un 76,1% (486) sí sabe cómo se previene el Covid-19, y un 23,9% (153) no sabe cómo se previene el Covid-19.

Tabla 7. ¿Sabe Ud. los síntomas del Covid-19?

¿Sabe Ud. los síntomas del Covid-19?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	169	26,4%	26,4%	26,4%
Si	470	73,6%	73,6%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 7, se visualiza que el 73,6% (470) de la población sí tiene en conocimiento cuales son los síntomas del Covid-19; mientras que, un 26,4% (169) no sabe cuales son los síntomas del Covid-19.

Tabla 8. ¿Sabe Ud. que es la ivermectina?

¿Sabe Ud. que es la ivermectina?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	226	35,4%	35,4%	35,4%
Si	413	64,6%	64,6%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 8, se observa que, el 64,6% (413) de la población, sabe que es la ivermectina; mientras que un 35,4% (226) no sabe que es la ivermectina, por consiguiente, la población del Distrito de Taraco en su mayoría sí tiene conocimiento de qué es la Ivermectina.

Tabla 9. ¿Durante la pandemia Ud. Uso la ivermectina?

¿Durante la pandemia Ud. Uso la ivermectina?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	333	52,1%	52,1%	52,1%
Si	306	47,9%	47,9%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 9, se observa que el 52,1% (333) de la población del Distrito de Taraco no usó la ivermectina; mientras que un 47,9% (306) si llegó a usar la ivermectina.

DIMENSION: ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

Tabla 10. ¿Conoce lugares en donde adquirir ivermectina?

¿Conoce lugares en donde adquirir ivermectina?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	96	15,0%	15,0%	15,0%
Si	543	85,0%	85,0%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 10, se puede observar que del total de la muestra de la población del Distrito de Taraco que, el 85% (543) sí conoce lugares donde se puede adquirir Ivermectina, mientras que un 15% no conoce lugares donde puedan adquirir la Ivermectina.

DIMENSIÓN: INDICACION DEL MEDICAMENTO

Tabla 11. ¿Conoce para que esta indicado la ivermectina?

¿Conoce para que esta indicado la ivermectina?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	219	34,3%	34,3%	34,3%
Si	420	65,7%	65,7%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 11, se puede observar que la mayoría de los encuestados sí conoce la indicación de la Ivermectina 65,7% (420); y la minoría de los encuestados no conoce la indicación de la Ivermectina 34,3 % (219).

Tabla 12. ¿La ivermectina es útil como antiparasitario?

¿La ivermectina es útil como antiparasitario?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	303	47,4%	47,4%	47,4%
Si	336	52,6%	52,6%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 12, se observa que más de la mitad de los encuestados del distrito de Taraco, que representa el 52,6% (336) respondieron que la Ivermectina sí es útil como antiparasitario y un 47,4% respondió que la Ivermectina no es útil como antiparasitario.

Tabla 13. ¿La ivermectina es útil como antibacteriano?

¿La ivermectina es útil como antibacteriano?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	539	84,4%	84,4%	84,4%
Si	100	15,6%	15,6%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 13, se observa que más de la mitad de los encuestados del distrito de Taraco, que representa el 84,4% (539) respondieron que la Ivermectina no es útil como antibacteriano y un 15,6% (100) respondió que la Ivermectina sí es útil como antibacteriano.

Tabla 14. ¿La ivermectina es un antigripal?

¿La ivermectina es un antigripal?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	577	90,3%	90,3%	90,3%
Si	62	9,7%	9,7%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 14, se observa que más de la mitad de los encuestados del distrito de Taraco, que representa el 90,3% (577) respondieron que la Ivermectina no es útil como antigripal y un 9,7% (62) respondió que la Ivermectina sí es útil como antigripal.

Tabla 15. ¿La ivermectina es útil para el tratamiento del covid19?

¿La ivermectina es útil para el tratamiento del covid19?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	236	36,9%	36,9%	36,9%
Si	403	63,1%	63,1%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 15, se observa que más de la mitad de los encuestados del distrito de Taraco, que representa el 63,1% (403) respondieron que la Ivermectina sí es útil para el tratamiento del Covid-19 y un 36,9% (236) respondió que la Ivermectina no es útil para el tratamiento del Covid-19.

Dimensión: Advertencias y Precauciones del medicamento

Tabla 16. ¿Los pacientes que están enfermos del corazón, pueden tomar la ivermectina?

¿Los pacientes que están enfermos del corazón, pueden tomar la ivermectina?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	533	83,4%	83,4%	83,4%
Si	106	16,6%	16,6%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 16, se observa que un 83,4% (533) de los encuestados niegan que los que están mal de corazón puedan tomar la ivermectina, mientras que un 16,6% afirma que sí pueden tomar la Ivermectina.

Tabla 17. ¿Sabe cómo almacenar la ivermectina?

¿Sabe cómo almacenar la ivermectina?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	520	81,4%	81,4%	81,4%
Si	119	18,6%	18,6%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 17, se observa que del total de encuestados el 81,4% (520) no sabe cómo almacenar la Ivermectina; mientras que un 18,6% sí sabe cómo almacenar la ivermectina.

Tabla 18. ¿Se puede administrar durante la lactancia?

¿Se puede administrar durante la lactancia?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	562	87,9%	87,9%	87,9%
Si	77	12,1%	12,1%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 18, se visualiza que del total de los encuestados el 87,9% (562) afirma que no se debe administrar la Ivermectina durante la lactancia, lo cual es acertado; mientras que el 12,1% (77) del total de encuestados afirma que, sí se puede administrar durante la lactancia, Por lo tanto es una respuesta equivocada.

Tabla 19. ¿Se puede administrar durante el embarazo?

¿Se puede administrar durante el embarazo?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	619	96,9%	96,9%	96,9%
Si	20	3,1%	3,1%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 19, se observa lo siguiente: que del total de los encuestados el 96,9% (619) afirma que no se debe administrar la Ivermectina durante el embarazo, lo cual es verdadero; mientras que un 3,1% (20) de los encuestados afirma que sí se puede administrar la Ivermectina durante el embarazo.

Dimensión: Dosis y frecuencia del medicamento

Tabla 20. ¿Conoce la dosis y frecuencia de uso de la ivermectina?

¿Conoce la dosis y frecuencia de uso de la ivermectina?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	421	65,9%	65,9%	65,9%
Si	218	34,1%	34,1%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 20, se observa que del total de encuestados el 65,9% no conoce la dosis ni la frecuencia del uso de la Ivermectina para el tratamiento del Covid-19; mientras que, un 34,1% (218) de la población sí conoce la dosis y frecuencia del uso de la Ivermectina para el tratamiento del Covid-19.

Dimensión: Reacciones adversas

Tabla 21. ¿Conoce las reacciones adversas más frecuentes?

¿Conoce las reacciones adversas más frecuentes?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	518	81,1%	81,1%	81,1%
Si	121	18,9%	18,9%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 21, se observa que del total de los encuestados la mayoría representado por un 81,1% (518) no conoce las reacciones adversas de la Ivermectina; mientras que una minoría representado por el 18,9% (121) sí conoce las reacciones adversas de la Ivermectina.

Dimensión: Frecuencia de uso

Tabla 22. ¿Cuántas veces a la semana se tomó Ud. la ivermectina?

¿Cuántas veces a la semana se tomó Ud. la ivermectina?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
0	367	57,4%	57,4%	57,4%
1	191	29,9%	29,9%	87,3%
2	67	10,5%	10,5%	97,8%
3	11	1,7%	1,7%	99,5%
4	1	0,2%	0,2%	99,7%
5	2	0,3%	0,3%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 22, se observa que del total de los encuestados el 57,4% (367) no tomó la Ivermectina, y el 29,9% (191) afirman que tomaron por lo menos una vez a la semana Ivermectina, y un 10,5% (67) afirman que tomaron la ivermectina 2 veces por semana, luego tenemos a muestra mínima del 1,7% (11) que tomó la ivermectina 3 veces a la semana, y un 0,3% afirma que tomo la ivermectina 5 veces a la semana, y por un último un 0,2% (1) tomó 4 veces a la semana la ivermectina. Estos tres resultados últimos son preocupantes ya que probablemente hayan contraído una reacción adversa.

Tabla 23. ¿Cuántas veces tomo Ud. la ivermectina en esta pandemia?

¿Cuántas veces tomo Ud. la ivermectina en esta pandemia?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
0 veces	353	55,2%	55,2%	55,2%
Una vez	69	10,8%	10,8%	66,0%
Dos veces	167	26,1%	26,1%	92,2%
Tres veces	23	3,6%	3,6%	95,8%
Cuatro veces	14	2,2%	2,2%	98,0%
Cinco veces	13	2,0%	2,0%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 23, podemos observar que el 55,2% (353) de total de los encuestados no toma la ivermectina, y un 26,1% (167) de los encuestados tomó la Ivermectina dos veces durante el año 2020, y un 10,8% (69) toma una vez durante el año 2020, luego tenemos a un 3,6% (23) que afirma que tomas 3 veces la ivermectina y un 2,2% (14), 2% (13) tomaron cuatro y cinco veces respectivamente durante el año 2020.

Dimensión: Motivo de la automedicación

Tabla 24. ¿sabe Ud. qué es automedicación?

¿Sabe Ud. qué es automedicación?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	223	34,9%	34,9%	34,9%
Si	416	65,1%	65,1%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 24, se observa los siguiente: que del total de los encuestados el 65,1% sí sabe qué es la automedicación; mientras que el 34,9% del total de los encuestados no sabe qué es automedicación.

Tabla 25. ¿Ud. se automedica?

¿Ud. se automedica?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	243	38,0%	38,0%	38,0%
Si	396	62,0%	62,0%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 25, se puede observar que del total de los encuestados el 62% (396) sí llegó a automedicarse, y un 38% (243) de los encuestados no llegó a automedicarse.

Tabla 26. ¿que lo influenciado a usted para que tome la ivermectina?

¿que lo influenciado a usted para que tome la ivermectina?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ninguno	347	54,3%	54,3%	54,3%
Radio	77	12,1%	12,1%	66,4%
Redes sociales	110	17,2%	17,2%	83,6%
Televisión	105	16,4%	16,4%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 26, se distingue lo siguiente: el 54,3% (347) de los encuestados afirma que no tuvo ninguna influencia para tomar la Ivermectina o no ha tomado la Ivermectina, un 17,2% (110) afirma que la influencia para que se administre la Ivermectina fue las redes sociales, mientras que un 16,4% (105) afirma fue influenciado por la televisión, finalmente tenemos a un 12,1% (77) que afirma que fue influenciado por la radio para tomar la Ivermectina.

Tabla 27. ¿Quién le recomendó?

¿Quién le recomendó?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Amigo	99	15,5%	15,5%	15,5%
Familiar	109	17,1%	17,1%	32,6%
Farmacéutico	50	7,8%	7,8%	40,4%
Medico	39	6,1%	6,1%	46,5%
Ninguno	318	49,8%	49,8%	96,2%

Otro personal de Salud	24	3,8%	3,8%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 27, se observa que el 49,8% (318) afirma que nadie le recomendó para que llegue a automedicarse la Ivermectina y por consiguiente no tomó la Ivermectina, y un 17,1% (109) afirma que se lo recomendó un familiar, un 15,5% (99) afirma que se lo recomendó un amigo; mientras que un 7,8% (50) afirma que la recomendación de tomar Ivermectina fue por un Farmacéutico, y un 6,1% (39) afirma que se lo recomendó un médico y finalmente un 3,8% (24) afirma que se lo recomendó otro personal de Salud; el cual es preocupante porque la presente tabla nos indica que los encuestados tienen poca confianza en el personal de salud.

Tabla 28. ¿fue iniciativa propia?

¿fue iniciativa propia?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	421	65,9%	65,9%	65,9%
Si	218	34,1%	34,1%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 28, se observa que del total de los encuestados un 65,9% (421) no se automedicó por iniciativa propia o no se haya automedicado, mientras que el 34,1% (218) si se automedicó por iniciativa propia.

Tabla 29. ¿Se automedico Ud. por miedo?

¿Se automedico Ud. por miedo?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	430	67,3%	67,3%	67,3%
Si	209	32,7%	32,7%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 29, se observa que el 67,3% (430) de los encuestados afirma que no se automedicó por miedo, mientras que un 32,7% (209) se automedicó por miedo.

Tabla 30. ¿Se automedico Ud. por prevención?

¿Se automedico Ud. por prevención?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	364	57,0%	57,0%	57,0%
Si	275	43,0%	43,0%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 30, podemos observar que: el 57% (364) de los encuestados no se automedicó por Prevención o no se haya automedicado, mientras que un 43% (275) de los encuestados sí se automedico por prevención.

Tabla 31. ¿Algún miembro de su familia tomo ivermectina por recomendación suya?

¿Algún miembro de su familia tomo ivermectina por recomendación suya?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	417	65,3%	65,3%	65,3%
Si	222	34,7%	34,7%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 31, se observa que los encuestados el 65,3% (417) no recomendó a su familiar para administrarse la Ivermectina, mientras que un 34,7% (222) afirma que sí recomendó a un familiar tomar la Ivermectina.

Dimensión: lugar de adquisición de medicamentos

Tabla 32. ¿Ud. Adquirió la ivermectina en una Farmacia y/o botica?

¿Ud. Adquirió la ivermectina en una Farmacia y/o botica?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	423	66,2%	66,2%	66,2%
Si	216	33,8%	33,8%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 32, se observa que el 66,2% (423) de los encuestados adquirió la Ivermectina en una farmacia o botica; mientras que el 33,8% (216) lo adquirió en otro lugar.

Tabla 33. ¿Ud. Adquirió la ivermectina en un establecimiento de salud?

¿Ud. Adquirió la ivermectina en un establecimiento de salud?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	559	87,5%	87,5%	87,5%
Si	80	12,5%	12,5%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 33, se observa que el 87,5% de los encuestados no adquirió la Ivermectina en un Establecimiento de Salud, y un 12,5% sí adquirió la ivermectina en un establecimiento de Salud.

Tabla 34. ¿Ud. Adquirió la ivermectina en una veterinaria?

¿Ud. Adquirió la ivermectina en una veterinaria?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	548	85,8%	85,8%	85,8%
Si	91	14,2%	14,2%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 34, podemos observar que: la mayoría de los encuestados con un 85,8% (548) afirma que no adquirió la Ivermectina en una veterinaria, y un 14,2% de los encuestados afirman que sí obtuvieron la Ivermectina en una Veterinaria.

Tabla 35. ¿Ud. Adquirió la ivermectina en un mercado, tienda?

¿Ud. Adquirió la ivermectina en un mercado, tienda?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	626	98,0%	98,0%	98,0%
Si	13	2,0%	2,0%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 35, se muestra que el 98% (626) de los encuestados no adquirió la Ivermectina en un mercado u tienda, mientras que el 2% (13) del total de los encuestados afirma que sí adquirió la Ivermectina en un mercado u tienda.

Tabla 36. ¿Ud. adquirió la ivermectina en donación?

¿Ud. adquirió la ivermectina en donación?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	499	78,1%	78,1%	78,1%
Si	140	21,9%	21,9%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 36, se visualiza que el 78,1% (499) del total de los encuestados adquirió la Ivermectina por donación. Y un 21,9% no adquirió por donación.

Dimensión: Síntomas porque se automedicó

Tabla 37. ¿Ud. se automedico porque tenía gripe?

¿Ud. se automedico porque tenía gripe?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	465	72,8%	72,8%	72,8%
Si	174	27,2%	27,2%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 37, se muestra que el 72,8% (465) de los encuestados no se automedicó porque tenía gripe; sin embargo, un 27,2% (174) de los encuestados sí se automedico porque tenía gripe.

Tabla 38. ¿Ud. se automedico porque tenía dolor?

¿Ud. se automedico porque tenía dolor?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	486	76,1%	76,1%	76,1%
Si	153	23,9%	23,9%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 38, se observa que un 76,1% no se automedicó porque tenía dolor; mientras que un 23,9% (153) de los encuestados si llegó automedicarse porque tenía dolor.

Tabla 39. ¿Ud. se automedico porque tenía tos?

¿Ud. se automedico porque tenía tos?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	416	65,1%	65,1%	65,1%
Si	223	34,9%	34,9%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 39, se observa que el 65,1% (416) de los encuestados no llegó a automedicarse porque tenía tos; mientras que, el 34,9% (223) de los encuestados se automedicó porque sí tenía tos.

Tabla 40. ¿Ud. se automedico porque tenía Covid-19?

¿Ud. se automedico porque tenía Covid-19?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	506	79,2%	79,2%	79,2%
Si	133	20,8%	20,8%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 40, se observa que del total de encuestado el 79,2% (506) no se automedicó porque tenía Covid-19; mientras que el 20,8% (133) de los encuestados sí llegó a automedicarse porque tenía Covid-19.

Dimensión: vía de administración

Tabla 41. ¿Ud. tomo la ivermectina en pastillas?

¿Ud. tomo la ivermectina en pastillas?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	617	96,6%	96,6%	96,6%
Si	22	3,4%	3,4%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 41, se observa que el 96,6% (617) de los encuestados no tomó la Ivermectina en pastillas o también no lo haya tomado, y un 3,4% (22) de los encuestados sí tomó la Ivermectina en pastillas.

Tabla 42. ¿Ud. tomó la ivermectina en gotas?

¿Ud. tomó la ivermectina en gotas?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	357	55,9%	55,9%	55,9%
Si	282	44,1%	44,1%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 42, se observa que el 55,9% (357) de los encuestados no llegó a administrarse la Ivermectina en gotas; mientras que, el 44,1% (282) de los encuestados sí llegó a administrarse la ivermectina en gotas.

Tabla 43. ¿Ud. se hizo colocar la ivermectina en inyectable?

¿Ud. se hizo colocar la ivermectina en inyectable?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	622	97,3%	97,3%	97,3%
Si	17	2,7%	2,7%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 43, se muestra que el 97,3% (622) de los encuestados no se colocó la Ivermectina como Inyectable; mientras que, el 2,7% (17) se administró la Ivermectina como inyectable.

Tabla 44. ¿Ud. se colocó la ivermectina como pomada?

¿Ud. se colocó la ivermectina como pomada?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	639	100,0%	100,0%	100,0%
Si	0	0,0%	0,0%	100,0%
Total	639	100,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 44, se muestra que el 100,0% (639) de los encuestados no se colocó la Ivermectina como pomada.

Tabla 45. Sexo y conocimiento de la automedicación

Sexo y el conocimiento de la automedicación					
		¿Sabe Ud. que es la automedicación?			Total
				No	Si
SEXO	Femenino	Recuento	111	226	337
		Recuento esperado	117,6	219,4	337,0
		% del total	17,4%	35,4%	52,7%
Masculino		Recuento	112	190	302
		Recuento esperado	105,4	196,6	302,0
		% del total	17,5%	29,7%	47,3%
Total		Recuento	223	416	639
		Recuento esperado	223,0	416,0	639,0
		% del total	34,9%	65,1%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 45, se observa la distribución del sexo y el conocimiento de la Ivermectina.

Tabla 46. Prueba de hipótesis: sexo y conocimiento de la automedicación

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,206	1	,272
Corrección de continuidad	1,031	1	,310
Razón de verosimilitud	1,206	1	,272
N de casos válidos	639		

Fuente: elaboración propia

El sexo no se relaciona significativamente, con el conocimiento sobre la Ivermectina. Como el valor de la significancia (Significación asintótica) 0.272 > 0.05 aceptamos la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis alternativa; es decir

que el sexo no se relaciona significativamente con el conocimiento de la automedicación en los pobladores del Distrito de Taraco, a un nivel del 95% de confiabilidad.

Tabla 47. Edad y conocimiento de la Automedicación

edad y conocimiento de la Automedicación					
		¿Sabe Ud. que es la Automedicación?			Total
		No	Si		
EDAD	18 a 30	Recuento	32	111	143
		Recuento esperado	49,9	93,1	143,0
		% del total	5,0%	17,4%	22,4%
	31 a 40	Recuento	39	131	170
		Recuento esperado	59,3	110,7	170,0
		% del total	6,1%	20,5%	26,6%
	41 a 50	Recuento	60	113	173
		Recuento esperado	60,4	112,6	173,0
		% del total	9,4%	17,7%	27,1%
	51 a 65	Recuento	92	61	153
		Recuento esperado	53,4	99,6	153,0
		% del total	14,4%	9,5%	23,9%
Total		Recuento	223	416	639
		Recuento esperado	223,0	416,0	639,0
		% del total	34,9%	65,1%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 47, se observa la distribución de la edad y el conocimiento de la Automedicación.

Tabla 48. Prueba de hipótesis: Edad y conocimiento de la Automedicación

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	63,445	3	,000
Razón de verosimilitud	62,360	3	,000
N de casos válidos	639		

Fuente: elaboración propia

La edad se relaciona significativamente, con el conocimiento sobre la Automedicación. Como el valor de la significancia (Significación asintótica) $0.00 < 0.05$ aceptamos la hipótesis alternativa y rechazamos la hipótesis nula; es decir que la edad se relaciona significativamente con el conocimiento de la automedicación, en los pobladores del Distrito de Taraco, a un nivel del 95% de confiabilidad.

Tabla 49. Grado de Instrucción y el conocimiento de la automedicación

			¿Sabe Ud. que es la Automedicación?		Total
			No	Si	
Grado de Instrucción	Ninguno	Recuento	35	11	46
		Recuento esperado	16,1	29,9	46,0
		% del total	5,5%	1,7%	7,2%
Posgrado	Posgrado	Recuento	2	34	36
		Recuento esperado	12,6	23,4	36,0
		% del total	0,3%	5,3%	5,6%
Pregrado	Pregrado	Recuento	3	82	85
		Recuento esperado	29,7	55,3	85,0
		% del total	0,5%	12,8%	13,3%
Primaria	Primaria	Recuento	85	52	137
		Recuento esperado	47,8	89,2	137,0
		% del total	13,3%	8,1%	21,4%
Secundaria	Secundaria	Recuento	97	168	265
		Recuento esperado	92,5	172,5	265,0
		% del total	15,2%	26,3%	41,5%
técnico	técnico	Recuento	1	69	70
		Recuento esperado	24,4	45,6	70,0
		% del total	0,2%	10,8%	11,0%
Total	Total	Recuento	223	416	639
		Recuento esperado	223,0	416,0	639,0
		% del total	34,9%	65,1%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 49, se observa la distribución del grado de instrucción y el conocimiento de la automedicación.

Tabla 50. Prueba de hipótesis: Grado de instrucción y el conocimiento de la automedicación

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	164,095 ^a	5	,000
Razón de verosimilitud	194,129	5	,000
N de casos válidos	639		

Fuente: elaboración propia

El grado de Instrucción se relaciona significativamente, con el conocimiento de la automedicación. Como el valor de la significancia (Significación asintótica) $0.00 < 0.05$ aceptamos la hipótesis alternativa y rechazamos la hipótesis nula; es decir que el grado de instrucción se relaciona significativamente con el conocimiento de la automedicación, en los pobladores del Distrito de Taraco, a un nivel del 95% de confiabilidad.

Tabla 51. ocupación y conocimiento de la automedicación

Tabla cruzada					
		¿Sabe Ud. que es la Automedicación?			Total
		No	Si		
OCUPACION	Agricultor	Recuento	55	33	88
		Recuento esperado	30,7	57,3	88,0
		% del total	8,6%	5,2%	13,8%
	Ama de casa	Recuento	59	71	130
		Recuento esperado	45,4	84,6	130,0
		% del total	9,2%	11,1%	20,3%
	Comerciante	Recuento	55	90	145
		Recuento esperado	50,6	94,4	145,0
		% del total	8,6%	14,1%	22,7%
	Estudiante	Recuento	13	73	86

	Recuento	30,0	56,0	86,0
	esperado			
	% del total	2,0%	11,4%	13,5%
Ganadero	Recuento	37	44	81
	Recuento	28,3	52,7	81,0
	esperado			
	% del total	5,8%	6,9%	12,7%
Profesional	Recuento	4	105	109
	Recuento	38,0	71,0	109,0
	esperado			
	% del total	0,6%	16,4%	17,1%
Total	Recuento	223	416	639
	Recuento	223,0	416,0	639,0
	esperado			
	% del total	34,9%	65,1%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 51, se observa la distribución de la Ocupación y el conocimiento de la Automedicación.

Tabla 52. Prueba de hipótesis: ocupación y conocimiento de la automedicación

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	102,133	5	,000
Razón de verosimilitud	119,577	5	,000
N de casos válidos	639		

Fuente: elaboración propia

La ocupación se relaciona significativamente, con el conocimiento de la Automedicación. Como el valor de la significancia (Significación asintótica) $0.00 < 0.05$ aceptamos la hipótesis alternativa y rechazamos la hipótesis nula; es decir que la ocupación se relaciona significativamente con el conocimiento de la Automedicación, en los pobladores del Distrito de Taraco, a un nivel del 95% de confiabilidad.

Tabla 53. sexo y la práctica de la automedicación

sexo y la práctica de la automedicación					
		¿Ud. se automedica?			Total
		No	Si		
SEXO	Femenino	Recuento	136	201	337
		Recuento esperado	128,2	208,8	337,0
		% del total	21,3%	31,5%	52,7%
	Masculino	Recuento	107	195	302
		Recuento esperado	114,8	187,2	302,0
		% del total	16,7%	30,5%	47,3%
Total		Recuento	243	396	639
		Recuento esperado	243,0	396,0	639,0
		% del total	38,0%	62,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 53, se observa la distribución del sexo y la práctica de la automedicación

Tabla 54. Prueba de hipótesis: sexo y la práctica de la automedicación

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,640	1	,200
Razón de verosimilitud	1,642	1	,200
N de casos válidos	639		

Fuente: elaboración propia

El sexo no se relaciona significativamente con la práctica de la automedicación. Como el valor de la significancia (Significación asintótica) $0.200 > 0.05$ aceptamos la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis alternativa; es decir que el sexo no se relaciona significativamente con la práctica de la automedicación, en los pobladores del Distrito de Taraco, a un nivel del 95% de confiabilidad.

Tabla 55. sexo y la influencia de la automedicación

sexo y la influencia de la automedicación						
¿Qué lo ha influenciado a Ud. para que se automedique?						
		Ninguno	Radio	Redes sociales	Televisión	Total
SEXO Femenino	Recuento	183	42	71	41	337
	Recuento esperado	183,0	40,6	58,0	55,4	337,0
	% del total	28,6%	6,6%	11,1%	6,4%	52,7%
Masculino	Recuento	164	35	39	64	302
	Recuento esperado	164,0	36,4	52,0	49,6	302,0
	% del total	25,7%	5,5%	6,1%	10,0%	47,3%
Total	Recuento	347	77	110	105	639
	Recuento esperado	347,0	77,0	110,0	105,0	639,0
	% del total	54,3%	12,1%	17,2%	16,4%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 55, se observa la distribución del sexo y la influencia de la automedicación.

Tabla 56. Prueba de hipótesis: sexo y la influencia de la automedicación

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,149	3	,003
Razón de verosimilitud	14,284	3	,003
N de casos válidos	639		

Fuente: elaboración propia

El sexo se relaciona significativamente, con la influencia de la automedicación. Como el valor de la significancia (Significación asintótica $0.003 < 0.05$ aceptamos la hipótesis alternativa y rechazamos la hipótesis nula; es decir que el sexo se relaciona significativamente con la influencia de la automedicación, en los pobladores del Distrito de Taraco, a un nivel del 95% de confiabilidad.

Tabla 57. Sexo y recomendación de la Ivermectina

		Sexo y recomendación de la Ivermectina							Total
		¿Quién le recomendó?							
		Amigo	Familiar	Farmacéutico	Medico	Ninguno	Otro personal de Salud		
SEXO	Femenino	Recuento	47	56	32	14	181	7	337
		Recuento esperado	52,2	57,5	26,4	20,6	167,7	12,7	337,0
		% del total	7,4%	8,8%	5,0%	2,2%	28,3%	1,1%	52,7%
	Masculino	Recuento	52	53	18	25	137	17	302
		Recuento esperado	46,8	51,5	23,6	18,4	150,3	11,3	302,0
		% del total	8,1%	8,3%	2,8%	3,9%	21,4%	2,7%	47,3%
Total		Recuento	99	109	50	39	318	24	639
		Recuento esperado	99,0	109,0	50,0	39,0	318,0	24,0	639,0
		% del total	15,5%	17,1%	7,8%	6,1%	49,8%	3,8%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 57, se observa la distribución del sexo y la recomendación del uso de la Ivermectina.

Tabla 58. Prueba de hipótesis: Sexo y recomendación de la Ivermectina

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	15,743	5	,008
Razón de verosimilitud	15,939	5	,007
N de casos válidos	639		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 11,34.

Fuente: elaboración propia

El sexo se relaciona significativamente, con la recomendación de la Ivermectina. Como el valor de la significancia (Significación asintótica) $0.008 < 0.05$ aceptamos la hipótesis alternativa y rechazamos la hipótesis nula; es decir que el sexo se relaciona significativamente con la recomendación del uso de la Ivermectina, en los pobladores del Distrito de Taraco, a un nivel del 95% de confiabilidad.

Tabla 59. Edad y la práctica de la automedicación

Edad y la práctica de la automedicación					
			¿Ud. se automedica?		Total
			No	Si	
EODAD	18 a	Recuento	54	89	143
	30	Recuento esperado	54,4	88,6	143,0
		% del total	8,5%	13,9%	22,4%
	31 a	Recuento	66	104	170
	40	Recuento esperado	64,6	105,4	170,0
		% del total	10,3%	16,3%	26,6%
	41 a	Recuento	52	121	173
	50	Recuento esperado	65,8	107,2	173,0
		% del total	8,1%	18,9%	27,1%
51 a	65	Recuento	71	82	153
		Recuento esperado	58,2	94,8	153,0
		% del total	11,1%	12,8%	23,9%
Total		Recuento	243	396	639
		Recuento esperado	243,0	396,0	639,0
		% del total	38,0%	62,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 59, se observa la distribución de la edad y la práctica de la automedicación.

Tabla 60. Prueba de hipótesis: Edad y la práctica de la automedicación

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,269	3	,026
Razón de verosimilitud	9,320	3	,025
N de casos válidos	639		

Fuente: elaboración propia

La edad se relaciona significativamente con la práctica de la automedicación. Como el valor de la significancia (Significación asintótica) $0.026 < 0.05$ aceptamos la hipótesis alternativa y rechazamos la hipótesis nula; es decir que la edad se relaciona significativamente con la práctica de la automedicación, en los pobladores del Distrito de Taraco, a un nivel del 95% de confiabilidad.

Tabla 61. Grado de instrucción y la práctica de la automedicación

Grado de instrucción y la práctica de la automedicación					
		<u>¿Ud. se automedica?</u>		Total	
		No	Si		
Grado de Instrucción	Ninguno	Recuento	30	16	46
		Recuento esperado	17,5	28,5	46,0
		% del total	4,7%	2,5%	7,2%
	Posgrado	Recuento	19	17	36
		Recuento esperado	13,7	22,3	36,0
		% del total	3,0%	2,7%	5,6%
	Pregrado	Recuento	33	52	85
		Recuento esperado	32,3	52,7	85,0
		% del total	5,2%	8,1%	13,3%
	Primaria	Recuento	64	73	137
		Recuento esperado	52,1	84,9	137,0
		% del total	10,0%	11,4%	21,4%
Secundaria	Recuento	71	194	265	
	Recuento esperado	100,8	164,2	265,0	
	% del total	11,1%	30,4%	41,5%	
técnico	Recuento	26	44	70	
	Recuento esperado	26,6	43,4	70,0	

	% del total	4,1%	6,9%	11,0%
Total	Recuento	243	396	639
	Recuento esperado	243,0	396,0	639,0
	% del total	38,0%	62,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 61, se observa la distribución del grado de instrucción y la práctica de la automedicación.

Tabla 62. Prueba de hipótesis: Grado de instrucción y la práctica de la automedicación

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	36,381	5	,000
Razón de verosimilitud	36,345	5	,000
N de casos válidos	639		

Fuente: elaboración propia

Como el valor de la significancia (Significación asintótica) $0.000 < 0.05$ aceptamos la hipótesis alternativa y rechazamos la hipótesis nula; es decir que el grado de instrucción se relaciona significativamente con la práctica de la automedicación, en los pobladores del Distrito de Taraco, a un nivel del 95% de confiabilidad.

Tabla 63. Ocupación y la práctica de automedicación

ocupación y la práctica de automedicación					
		¿Ud. se automedica?		Total	
		No	Si		
OCUPACION	Agricultor	Recuento	34	54	88
		Recuento esperado	33,5	54,5	88,0
		% del total	5,3%	8,5%	13,8%
	Ama de casa	Recuento	49	81	130
		Recuento esperado	49,4	80,6	130,0
		% del total	7,7%	12,7%	20,3%
	Comerciante	Recuento	65	80	145
		Recuento esperado	55,1	89,9	145,0
		% del total	10,2%	12,5%	22,7%
	Estudiante	Recuento	34	52	86
		Recuento esperado	32,7	53,3	86,0

	% del total	5,3%	8,1%	13,5%
Ganadero	Recuento	21	60	81
	Recuento esperado	30,8	50,2	81,0
	% del total	3,3%	9,4%	12,7%
Profesional	Recuento	40	69	109
	Recuento esperado	41,5	67,5	109,0
	% del total	6,3%	10,8%	17,1%
Total	Recuento	243	396	639
	Recuento esperado	243,0	396,0	639,0
	% del total	38,0%	62,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 63, se observa la distribución de la ocupación y la práctica de la automedicación.

Tabla 64. Prueba de hipótesis: Ocupación y la práctica de automedicación

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,063	5	,153
Razón de verosimilitud	8,291	5	,141
N de casos válidos	639		

Fuente: elaboración propia

Como el valor de la significancia (significación asintótica) $0.153 > 0.05$ aceptamos la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis alternativa; es decir que la ocupación no se relaciona significativamente con la práctica de la automedicación, en los pobladores del Distrito de Taraco, a un nivel del 95% de confiabilidad.

Tabla 65. Conocimiento y la práctica de la automedicación con ivermectina

Conocimiento y la práctica de la automedicación con ivermectina					
		¿Ud. se automedicó con ivermectina?		Total	
		No	Si		
¿Ud. sabe que es la automedicación?	No	Recuento	126	97	223
		Recuento esperado	84,8	138,2	223,0
		% del total	19,7%	15,2%	34,9%
	Si	Recuento	117	299	416
		Recuento esperado	158,2	257,8	416,0
		% del total	18,3%	46,8%	65,1%
Total	Recuento	243	396	639	
	Recuento esperado	243,0	396,0	639,0	
	% del total	38,0%	62,0%	100,0%	

Fuente: elaboración propia

En la tabla 65, se muestra la relación entre el conocimiento y la práctica de la automedicación con ivermectina; donde el conocimiento de la automedicación es del 65.1% y la práctica de la automedicación se da en un 62% del total de la población del Distrito de Taraco.

Tabla 66. Prueba de hipótesis: Conocimiento y la práctica de la automedicación con ivermectina

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	49,606	1	,000
Corrección de continuidad	48,410	1	,000
Razón de verosimilitud	49,172	1	,000
N de casos válidos	639		

Fuente: elaboración propia

En la tabla 88, se muestra la prueba de hipótesis de la existencia de la relación entre el conocimiento y practica de la automedicación de ivermectina de los pobladores del distrito de Taraco. Como el valor de la significancia (significación

asintótica) $0.000 < 0.05$ aceptamos la hipótesis alternativa y rechazamos la hipótesis nula; es decir que el conocimiento se relaciona significativamente con la práctica de la automedicación con ivermectina, en los pobladores del Distrito de Taraco, a un nivel del 95% de confiabilidad

Tabla 67. Porcentajes de conocimiento y práctica de automedicación según el sexo

SEXO	Conocimiento	Práctica
Femenino	67.20%	59.80%
Masculino	62.80%	64.50%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 67, se observan el nivel de conocimiento y la práctica de automedicación según el sexo. El sexo femenino tiene un conocimiento de 67.20% y con una práctica de automedicación del 59.80%; mientras que, el sexo masculino obtuvo un 62.80% de conocimiento y practica de automedicación un 64.50%.

Tabla 68. Porcentajes de conocimiento y práctica de automedicación según la edad

EDAD	Conocimiento	Práctica
18 a 30 años	77.70%	62.00%
31 a 40 años	77%	61.30%
41 a 50 años	65%	69.70%
51 a 65 años	39.70%	53.50%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 68, se observan el nivel de conocimiento y la práctica de automedicación según la edad. El grupo etario que mayor conocimiento obtuvo fue la de 18 a 30 años con un 77.70% y el grupo etario que menor conocimiento obtuvo fue la de 41 a 50 años con 65%. A su vez, el grupo etario que mayor práctica de automedicación obtuvo fue la de 41 a 50 años con un 69.70% y el grupo etario que menor práctica de automedicación fue la de 51 a 65 años.

Tabla 69. Porcentajes de conocimiento y práctica de automedicación según el grado de Instrucción

Grado de instrucción	Conocimiento	Práctica
Ninguno	23.60%	37.70%
Postgrado	94.60%	48.20%
Pregrado	96.20%	60.90%
Primaria	37.80%	53.30%
Secundaria	63.40%	73.20%
Técnico	98.10%	62.70%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 69, se observan el nivel de conocimiento y la práctica de automedicación según el grado de instrucción. El grado de instrucción que mayor conocimiento obtuvo fueron los técnicos con un 98.10%, asimismo el grupo que menor conocimiento obtuvo fueron los que no tenían ningún grado de instrucción con un 23.60%. A su vez, según el grado instructivo que mayor práctica de automedicación obtuvo fue el grupo de secundaria con un 73.20%, y a su vez el menor grupo que práctica de automedicación fueron los que no tenían ningún grado de instrucción con un 37.70%.

Tabla 70. Porcentajes de conocimiento y práctica de automedicación según la ocupación

Ocupación	Conocimiento	Práctica
Agricultor	37.70%	61.60%
Ama de casa	54.70%	62.60%
Comerciante	62.10%	55.10%
Estudiante	84.40%	60.00%
Ganadero	54.30%	74.00%
Profesional	95.40%	63.10%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 70, se observan el nivel de conocimiento y la práctica de automedicación según la ocupación. Siendo los profesionales con mayor conocimiento con un 95.40%, asimismo los agricultores obtuvieron la menor puntuación en conocimiento con un 37.70%. A su vez, los profesionales fueron que más practican la automedicación con un 63.10% y los comerciantes que fueron los que menos practicaban la automedicación.

IV. DISCUSIÓN

En la presente Investigación se logró determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de automedicación, en donde se pudo observar que la población posee un nivel de conocimiento de automedicación regular 65.1%; a su vez, la práctica de automedicación con ivermectina del 62%. Esta información es alarmante y compartimos la preocupación de Calderón CA y colaboradores (2020); ya que la automedicación facilita el consumo excesivo de medicamentos, haciendo de esta una conducta de riesgo y un problema para la salud pública (23). En este sentido, enfatizamos que la población necesita tener en conocimiento que una mala automedicación es riesgosa tanto para su salud como para la sociedad.

Así mismo, en la presente investigación determinamos la existencia de la relación entre la dimensión sociodemográfica y el conocimiento, donde se observa que, según el sexo las mujeres poseen un conocimiento del 67.20% (ver tabla 67), y la edad que mayor puntuación obtuvo en conocimiento fue de 18 a 30 años con un 77.70% (ver tabla 68); y según el grado de instrucción fueron los técnicos que alcanzaron un conocimiento alto con un 98.10%. Finalmente según la ocupación fueron los profesionales que mayor conocimiento obtuvieron con un 95.40%.

En el estudio realizado por Quito Rojas MDP y Sánchez Castro YE (2021), en su estudio determinaron que la ciudadanía de SJL (Lima), poseía un nivel medio sobre los conocimientos, un nivel bajo sobre el uso de los medicamentos y un bajo conocimiento sobre las reacciones adversas de la azitromicina, ivermectina y dexametasona (27); si bien es cierto que, nuestra población en general obtuvo un nivel de conocimiento del 65.1% que es un nivel medio, también se encuestó si se tenía conocimiento sobre las reacciones adversas de la ivermectina, donde se obtuvo un nivel bajo en cuanto al conocimiento de las reacciones adversas (ver tabla 21).

De igual forma, determinamos la existencia entre la dimensión sociodemográfica y la práctica de la automedicación; donde podemos observar que según el sexo: fueron los varones quienes más practicaban la automedicación en un 64.50%; según la edad: el grupo etario de 41 a 50 años, son los que más practicaban la

automedicación con un 69.70%; según el grado de instrucción: son los de secundaria que más practican la automedicación en un 73.20% y finalmente según la ocupación fueron los ganaderos que más practicaron la automedicación en un 74.00%. Según Giler Anchundia VR y Cajas Ludeña A. (2019), determinaron que la población más propensa a la automedicación fueron las mujeres que hombres (25); mientras que en nuestro estudio se determinó que el sexo masculino es más propenso a automedicarse; esto puede ser a las diversidades de sociedades que registra el territorio peruano, y al tipo de educación que recibe individualmente una persona. En nuestro estudio los estudiantes practicaban la automedicación en un 60.00% y en el estudio realizado por Miñan A., et al. (2020), indican lo siguiente: Que del 100% de estudiantes encuestados, el 51,3% se había automedicado (26); y esto es inquietante y alarmante, ya que personas que están en formación académica también desarrollen prácticas de automedicación sin previa consulta de un médico, ni mucho menos de un farmacéutico. A su vez, también llegamos a analizar que el grupo etario más propenso a la automedicación fue de 41 a 50 años en un 69.7%, seguido de 18 a 30 años de edad con un 62%, luego tenemos a 31 a 40 años con un 61.3% y finalmente de 51 a 65 años de edad con un 53.5% de edad, lo cual afirmamos que en el distrito de Taraco la población es propensa a la automedicación. Sin embargo, Rosas Justiniano E. (2017) en su estudio afirma que el grupo de 17 a 39 años fue el grupo etario que más veces practicó la automedicación (28), lo cual podemos afirmar que para la automedicación no hay edad.

Con respecto a la influencia de la automedicación, la población en estudio hace referencia que el 54.3% no tiene influencia de ninguna índole para la automedicación; sin embargo, grupos menores afirman que fueron influenciados por la radio en un 12.1%, redes sociales en un 17.2% y televisión en un 16.4%, a su vez se determinó que: Sí pueden ser influenciados por personas ya que en un 50.2% del total de encuestados afirmaron que fueron recomendados por un familiar, amigo, farmacéutico, médico u otro personal de salud e incluso algunos (34.7%) recomendaron a sus familiares el uso de la ivermectina. Por lo cual discrepamos parcialmente con Jaramil AAN y Chandi MMC (2021), ya que afirmaron que las principales fuentes de información que genera la

automedicación son la televisión, el internet; mientras que coincidimos que la plática de persona a persona es mucho más influyente (24).

V. CONCLUSIONES

En la población en estudio, se logró determinar que si existe relación entre conocimiento y prácticas de automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del Distrito de Taraco Puno abril-agosto 2020; donde se concluye que sí existe relación entre el conocimiento y las prácticas de automedicación; a su vez, podemos concluir que: la población tiene un conocimiento del 65.1% (regular) y la práctica de la automedicación es del 62% (Media). Siendo el sexo femenino que más conocimiento obtuvo con un porcentaje del 67.2%, mientras que el sexo masculino obtuvo un 62.8% de conocimiento; a su vez, el sexo masculino fue quien más práctico la automedicación con un 64.5%, y el sexo femenino con un 59.8%.

Se logró determinar la relación entre dimensión sociodemográfica y el conocimiento de la automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco; en el cual se concluye que, si hay relación significativa entre la edad, grado de instrucción y la ocupación con el conocimiento de la automedicación, mas no una relación significativa con el sexo y el conocimiento de la automedicación. Es decir que en nuestro estudio realizado se demostró que la edad, el grado de instrucción y la ocupación influye significativamente en el conocimiento de la automedicación.

A su vez, también podemos concluir que en nuestra investigación el sexo no tiene relación significativa con la práctica de la automedicación; pero si la edad, el grado de instrucción y la ocupación.

Finalmente concluimos que: el 54,3% de la población en estudio afirma no tener ninguna influencia de algún medio de comunicación; mientras que, un 12,1% afirma haber sido influenciado en la automedicación por la radio, y el 17,2% afirma que fue influenciado mediante las redes sociales, y también que un 16,4% de los encuestados afirma haber sido influenciado por la televisión.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar un análisis más específico en relación al conocimiento y la práctica de automedicación con ivermectina, donde se priorice el conocimiento de la indicación y las reacciones adversas del medicamento, cuidados y conservación, para así obtener una mejor investigación en la población.
- Realizar estudios posteriores con el fin de analizar la incidencia de la dimensión sociodemográfica y conocimiento, para determinar si hay mejoras en el conocimiento de automedicación en la población; para ello se insta a los futuros investigadores a crear e innovar estrategias para concientizar a la población para hacerles entender que una mala conducta de automedicación es dañina para la salud físico y mental.
- Realizar estudios que aborden la práctica de la automedicación en esta emergencia que se está suscitando con el fin de saber que medicamentos se usaron durante la pandemia, como combatieron al Covid-19, que medidas tomaron, si el paciente confía en el personal de salud, determinar la capacidad de reacción de la población frente a una situación similar al acontecimiento que se está viviendo desde un punto de vista práctico.
- A las autoridades competentes se recomienda que enseñen y concienticen a la población, ya sea usando los medios de comunicación como emisoras radiales, televisión redes sociales u otros medios de comunicación; a su vez también evaluar el nivel de conocimiento, y puedan organizarse conjuntamente con la población.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Palacios Cruz M, Santos E, Velázquez Cervantes MA, León Juárez M. COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. *Rev Clínica Esp.* 2020;153(1):55-61. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0014256520300928>
2. Rodríguez-Silva CN, Tello-Reyna CR. La automedicación como riesgo de fracaso terapéutico contra el COVID-19. *Rev Médica Trujillo.* 2020;15(3). [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/viewFile/3068/3494>
3. Serra Valdés MÁ. Infección respiratoria aguda por COVID-19: una amenaza evidente. *Rev Habanera Cienc Médicas.* 2020;19(1):1-5. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2020000100001&script=sci_arttext&tlng=pt
4. Pérez Abreu MR, Gómez Tejeda JJ, Dieguez Guach RA. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Rev Habanera Cienc Médicas.* 2020;19(2). [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000200005
5. Nuevo coronavirus 2019 [Internet]. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=EAlaIqobChMIqujMm7HI7AIVlw2RCh2gaQvxEAAYASAAEgl-y_D_BwE
6. Pinheiro M da CN, Freitas Junior JAB de, Carneiro SR. Situación actual del COVID-19 en Sudamérica. *Rev Chil Infectol.* 2020;37(3):311-2. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182020000300311&script=sci_arttext
7. Maguiña Vargas C. Reflexiones sobre el COVID-19, el Colegio Médico del Perú y la Salud Pública. *Acta Médica Peru.* 2020;37(1):8-10. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172020000100008&script=sci_arttext&tlng=en
8. Rosa SGV, Santos WC. Clinical trials on drug repositioning for COVID-19 treatment. *Rev Panam Salud Pública.* 2020;44:e40. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2020.v44/e40/>
9. Zavala-Flores E, Salcedo-Matienzo J. Medicación prehospitalaria en pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital público de Lima-Perú. *ACTA MEDICA Peru.* 2020;37(3). [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000300393

10. Gallardo DAC, Moreno VEM, Melo KAC, Curay CDLAG. Recomendaciones sobre el uso de ivermectina en el tratamiento de Covid-19. RECIAMUC. 2020;4(3):261-7. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/528>
11. Rainer ER, Harumi SJ, Ónice C, Latina A. Ivermectina: ¿La respuesta de Latinoamérica frente al SARS-CoV-2? Kasma. 2020;48(2):e48232453. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.thecompleteguidetohealth.com/uploads/8/9/4/8/8948721/ivermectina_-_la_respuesta_de_latinoamerica_frente_al_sars-cov-2.pdf
12. Mejia CR, Rodriguez-Alarcon JF, Garay-Rios L, Enriquez-Anco M de G, Moreno A, Huaytan-Rojas K, et al. Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. Rev Cuba Invest Bioméd. 2020;39(2). [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002020000200001
13. Tejada SF, Medina-Neira D. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud Pública por COVID-19. Rev Cuba Inf En Cienc Salud. 2020;31(3). [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2307-21132020000300006&script=sci_arttext&lng=en
14. Román BR, Moscoso S, Chung SA, Terceros BL, Álvarez-Risco A, Yáñez JA. Tratamiento de la COVID-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación. Rev Cuba Farm. 2020;53(2). [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/11641>
15. Pérez-Fuillerat N, Solano-Ruiz MC, Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Gac Sanit. 5 de diciembre de 2019;33:191-6. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/ga/2019.v33n2/191-196/es/>
16. Pino MD. El conocimiento de sí mismo y sus posibilidades. Editorial Pueblo y Educación; 2021. 65 p. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=X_gaEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA4&dq=El+conocimiento+de+s%C3%AD+mismo+y+sus+posibilidades.+Editorial+Pueblo+y+Educaci%C3%B3n&ots=9VU9iLyYLG&sig=LF1t0bXsIbQQIQ2iOP1gti8f2J0#v=onepage&q=El%20conocimiento%20de%20s%C3%AD%20mismo%20y%20sus%20posibilidades.%20Editorial%20Pueblo%20y%20Educaci%C3%B3n&f=false

17. Didáctica: teoría y práctica - Fátima Addine, Silvia Recarey, Micaela Fuxá, Sonia Fernández - Google Libros [Internet]. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=zOUREAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=La+pr%C3%A1ctica&ots=DYdZzd8YeC&sig=dtLk3MNDFn5NCDB96f8D3qY0z64#v=onepage&q=La%20pr%C3%A1ctica&f=false>
18. Baumelou A, Lauraire S, Tachot S, Flachaire M. Automedicación. EMC-Tratado Med. 2007;11(1):1-3. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541007706487>
19. Ortiz MV, Ruiz-Cabello FJS, Uberos J, Ros AFC, Ortiz CV, Morales MCA, et al. Automedicación, autoprescripción y medicación «por poderes» en pediatría. En: Anales de Pediatría. Elsevier; 2017. p. 264-9. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403316302065>
20. Ramos Rueda JD. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima-marzo 2014 [Internet]. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3647>
21. Mastrangelo E, Pezzullo M, De Burghgraeve T, Kaptein S, Pastorino B, Dallmeier K, et al. Ivermectin is a potent inhibitor of flavivirus replication specifically targeting NS3 helicase activity: new prospects for an old drug. J Antimicrob Chemother. 2012;67(8):1884-94. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
<https://academic.oup.com/jac/article/67/8/1884/747458?login=true>
22. Varghese FS, Kaukinen P, Gläsker S, Bepalov M, Hanski L, Wennerberg K, et al. Discovery of berberine, abamectin and ivermectin as antivirals against chikungunya and other alphaviruses. Antiviral Res. 2016;126:117-24. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0166354215300516>
23. Calderón CA, Soler F, Pérez-Acosta AM. El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de covid-19. Rev Cienc Salud. 2020;18(2):1-8. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732020000200001
24. Jaramil AAN, Chandi MMC. Prevalencia de la automedicación como un problema de salud. Horiz Enfermería. 2018;(7):167-74. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
<https://revistasdigitales.upec.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/164>
25. Giler Anchundia VR, Cajas Ludeña LA. Reacciones adversas por automedicación en pacientes adultos mayores en el Hospital Dr. Teodoro Maldonado Carbo del 2017-2018 [PhD Thesis]. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina; 2019. [citado 22 de

- octubre de 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/43070>
26. Armando Miñan-Tapia, Aram Conde-Escobar, Dereck Calderon-Arce, Dalia Cáceres-Olazo, Alexandra Johanna Peña-Rios, Roberto Carlos Donoso-Romero. Associated factors to self-medication with drugs related to COVID-19 in health science students from a peruvian city | SciELO Preprints [Internet]. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/1225>
 27. Quito Rojas MDP, Sánchez Castro YE. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS DE LOS MEDICAMENTOS AZITROMICINA, IVERMECTINA Y DEXAMETASONA PARA EL TRATAMIENTO DEL COVID-19 EN LOS TRANSEUNTES DE LA AV. CAMPOY DE LAS CUADRAS 2 Y 4–SJL. SETIEMBRE 2020. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/315>
 28. Rosas Justiniano, Estefani. AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN DEL GRUPO 7 SECTOR III DE VILLA EL SALVADOR. LIMA –PERÚ [Internet]. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
<http://190.187.227.76/handle/123456789/1009>
 29. Sánchez Flores FA. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. Rev Digit Investig En Docencia Univ. 2019;13(1):102-22. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008
 30. Alban GPG, Arguello AEV, Molina NEC. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO. 2020;4(3):163-73. [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
 31. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN – Universidad María Auxiliadora [Internet]. [citado 3 de noviembre de 2020]. Disponible en:
<https://uma.edu.pe/proyectos-de-investigacion/>
 32. Montastruc J-L, Bondon-Guitton E, Abadie D, Lacroix I, Berreni A, Pugnet G, et al. Pharmacovigilance, risks and adverse effects of self-medication. Therapies. 2016;71(2):257-62. [citado 3 de noviembre de 2020]. Disponible en:
 33. Anguita JC, Labrador JR, Campos JD, Casas Anguita J, Repullo Labrador J, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria. 2003;31(8):527-38. [citado 3 de noviembre de 2020]. Disponible en:
[https://scholar.google.es/scholar?lookup=0&q="+Elaboraci%C3%B3n+de+c](https://scholar.google.es/scholar?lookup=0&q=)

uestionarios+y+tratamiento+estad%C3%ADstico+de+los+datos+&hl=es&as_sdt=0,5

34. Anguita JC, Labrador J, Campos JD. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). *Aten Primaria*. 2003;31(9):592-600. [citado 3 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13048140>
35. Unikel-Santoncini C, Bojórquez-Chapela I, Carreño-García S. Validación de un cuestionario breve para medir conductas alimentarias de riesgo. *Salud Pública México*. 2004;46:509-15. [citado 3 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342004000600005&script=sci_abstract&tlng=pt
36. Martín FA. La encuesta: una perspectiva general metodológica. Vol. 35. CIS; 2011. [citado 3 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=GbZ5JO-loDEC&oi=fnd&pg=PA1&dq=La+encuesta:+una+perspectiva+general+metodol%C3%B3gica.+Vol.+35&ots=TUh8EI2e4X&sig=2BeS-iDBEHt7fTKQTP2Y06rzbG0#v=onepage&q=La%20encuesta%3A%20una%20perspectiva%20general%20metodol%C3%B3gica.%20Vol.%2035&f=false>
37. Fraga KH, Cosme DG. El principio de autonomía de la voluntad contractual civil. Sus límites y limitaciones. *Rev Juríd Investig E Innov Educ REJIE Nueva Época*. 2012;(6):27-46. [citado 3 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://revistas.uma.es/index.php/rejienuuevaepoca/article/view/7773>
38. El principio de autonomía progresiva en el campo de la salud [Internet]. [citado 25 de enero de 2021]. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/77546>
39. Mesén JAV. Principio de autonomía: libertad de decidir Ejemplo de un caso de ética médica. *Rev Clínica Esc Med UCR-HSJD*. 2020;10(2). [citado 25 de enero de 2021]. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/clinica/article/view/32500>
40. Celedón C. Relación médico paciente. *Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello*. 2016;76(1):51-4. [citado 25 de enero de 2021]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48162016000100007&script=sci_arttext&tlng=e
41. Zerón A. Beneficencia y no maleficencia. *Rev Asoc Dent Mex*. 2019;76(6):306-7. [citado 25 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=90445>
42. Soto-Méndez C. Consideraciones en torno al principio bioético de justicia a partir de las personas en situación de discapacidad. *Asam Nac Constituyente 1991 Julio 20 Const Política Colomb Gac Const* 116

Recuperado

[Httpwwwsecretariasenadogovcosenadobasedocconstitucionpolitica1991.html](http://www.secretariasenadogov.co.senadobasedocconstitucionpolitica1991.html) [Internet]. noviembre de 2018 [citado 25 de enero de 2021]; Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/11391>

43. de Cassinelli MMTR. Principios morales y metodología de la Bioética. [citado 25 de enero de 2021]. Disponible en: http://www.suc.org.uy/revista/v33n1/pdf/rcv33n1_rotondo-bioetica.pdf

ANEXOS

Anexo A. Operalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento de Automedicación	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	El nivel de conocimiento sobre automedicación, se define cuanto sabe el paciente del medicamento, su acción, almacenamiento, como eliminar el medicamento (32).	Es el nivel de conocimiento y de automedicación que poseen los pobladores del distrito de Taraco. Por lo cual el poblador conoce lo siguiente: adquisición de medicamentos, indicación del medicamento, precauciones del medicamento, dosis del medicamento y reacciones adversas.	Covid-19 como enfermedad	Contagio, prevención,	4 ítems	Bueno: 80% a 100%. Regular: 55% a 80%. Malo: 0% a 55%.	Los datos estadísticos se obtuvieron a partir de las puntuaciones medias de los ítems. Las puntuaciones se transformaron en una escala de 0 a 100% para facilitar su interpretación: a mayor puntuación, mayor CPAI.
				Adquisición de medicamentos	Conoce Lugares de adquisición del medicamento	1 ítems		
				Indicación del medicamento	Usos terapéuticos del medicamento	5 ítems		
				Advertencias y Precauciones del medicamento	Cuidados, almacenamiento del medicamento	5 ítems		
				Dosis y frecuencia del medicamento	Dosis y frecuencia del medicamento	1 ítems		
				Reacciones adversas	Malestar causado por el medicamento	1 ítems		
Prácticas de automedicación	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	La práctica de conocimiento es la respuesta al nivel del conocimiento de los medicamentos en los pacientes. Las prácticas de automedicación son un mal hábito que puede causar RAMs, fallas terapéuticas (32)	Es la práctica de automedicación que poseen los pobladores del Distrito de Taraco. Por lo cual el podemos relacionar con las siguientes: Frecuencia de uso, Motivo de la automedicación, Lugar de adquisición del medicamento, Síntomas porque se automedico, Vía de administración del medicamento	Frecuencia de uso	Horario de administración del medicamento (veces por día)	2 ítems	Muy Alta: 85% al 100%. Alta: 70% al 85%. Media: 55% al 70%. Baja: 0% al 55%.	Los datos estadísticos se obtuvieron a partir de las puntuaciones medias de los ítems. Las puntuaciones se transformaron en una escala de 0 a 100% para facilitar su interpretación: a mayor puntuación, mayor CPAI.
				Motivo de la automedicación	Recomendaron, pánico, prevención.	8 ítems		
				Lugar de adquisición del medicamento	Farmacia. Botica, veterinaria, mercado.	5 ítems		
				Síntomas porque se automedico	Dolor, gripe, tos, covid19	4 ítems		
				Vía de administración del medicamento	Oral, iv, im rectal, inhalatorio	4 ítems		

Anexo B. Resolución de aprobación del proyecto de tesis



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCION N° 217-2020-FCSA-UMA

Lima, 18 de diciembre del 2020

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA

Visto: El acta de conformidad N°130/DIFCS-UMA/2020 Mg. Eduardo Percy Matta Solis del Proyecto de Tesis presentado por los Bachilleres en Farmacia y Bioquímica, **VERÓNICA CALI CAYRA Y CLARIT CHONA VÁSQUEZ QUISPE**.

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente presentado **VERÓNICA CALI CAYRA Y CLARIT CHONA VÁSQUEZ QUISPE**, egresados de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica solicitan la aprobación del Proyecto de Tesis **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA SOLUCIÓN GOTAS ORALES EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE TARACO DE PUNO, ABRIL A AGOSTO, 2020”**.

Que, el mencionado documento cuenta con la aprobación del **Mg. Eduardo Matta Solis**, quien ha revisado el Proyecto de Tesis realizando las observaciones, correcciones y aprobación correspondiente, emiten el Dictamen favorable y su inscripción correspondiente;

Que, en tal sentido se inscribe el presente Proyecto de Tesis al libro de Inscripción de Proyecto de Tesis en la Oficina de Grados y Títulos;

Que, con tal motivo es menester dictar la resolución correspondiente;

Estando el Dictamen de la Comisión Revisora del Proyecto de Tesis en concordancia con las disposiciones reglamentarias vigentes, y en uso de las atribuciones a este Decanato, por la Ley Universitaria 30220, y el Estatuto de la Universidad;

RESUELVE:

PRIMERO. - APROBAR el Proyecto de Tesis: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA SOLUCIÓN GOTAS ORALES EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE TARACO DE PUNO, ABRIL A AGOSTO, 2020”**, presentado por los Bachilleres: de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica.

SEGUNDO. - DEJAR ESTABLECIDO que el bachiller está en condiciones de continuar con el trámite respectivo para optar el Título Profesional, debiendo sujetarse a las disposiciones contenidas en el Reglamento de Grados y títulos aprobado por Resolución CU N° 045-2020-UMA de fecha 27 de octubre de 2020, teniendo en cuenta los plazos aprobados.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE




Dra. Anika Remuzgo Artezano
Decana de la Facultad de Ciencia de la Salud
Universidad María Auxiliadora

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.umaperu.edu.pe

Anexo C. Validación del instrumento para recolección de datos

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
 Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS, HOJA DE ENCUESTA
Tesistas	- Veronica Cali Cayra - Clarit Chona Vázquez Quispe
Título de investigación: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA SOLUCIÓN GOTAS ORALES EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE TARACO PUNO ABRIL-AGOSTO 2020”	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	(X)	()	()	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	(X)	()	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	(X)	()	()	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	(X)	()	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	(X)	()	()	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	(X)	()	()

II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

Están adecuadas.

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

El estado civil no es relevante para el estudio

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Están adecuadas

Fecha: 09 de diciembre de 2020

Validado por: Mg. Miguel Angel Inocente Camones

Firma:

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
 ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

 Mg. MIGUEL ANGEL INOCENTE CAMONES
 Docente Pregrado

Anexo C: Validación de instrumentos de recolección de datos

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS, HOJA DE ENCUESTA
Tesistas	- Veronica Cali Cayra - Clarit Chona Vázquez Quispe
Título de investigación: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA SOLUCIÓN GOTAS ORALES EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE TARACO PUNO ABRIL-AGOSTO 2020”	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(x)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(x)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(x)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(x)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(x)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	(x)	()

II. SUGERENCIAS

Fecha: 09 de diciembre de 2020

Validado por: Mg. Reyna Emperatriz Hernandez Guerra


 Q. QUÍMICO FARMACÉUTICO
 Reyna E. Hernandez Guerra
 C. Q. F. P. 00920

Firma:

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
 Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS, HOJA DE ENCUESTA
Tesistas	- Veronica Cali Cayra - Clarit Chona Vázquez Quispe
Título de investigación: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA SOLUCIÓN GOTAS ORALES EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE TARACO PUNO ABRIL-AGOSTO 2020"	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

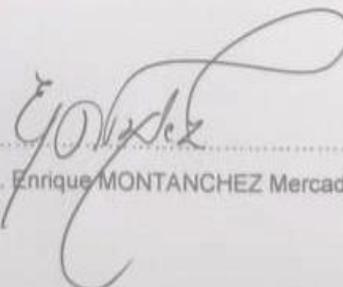
PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	☒	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	☒	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	☒	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	☒	()
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	☒	()
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	☒	()

II. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
NINGUNO
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
NINGUNO
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
NINGUNO

Fecha: 11 de diciembre de 2020

Validado por: Mg. Enrique MONTANCHEZ Mercado



Anexo D. Instrumento para la recolección de datos



Anexo A: Instrumentos de recolección de datos

CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE AUTOMEDICACIÓN CON IVERMECTINA SOLUCIÓN GOTAS ORALES EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE TARACO

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy estudiante de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora, y estoy acá para pedir su colaboración en facilitarme ciertos datos que permitirán conocer el nivel de conocimiento y prácticas de automedicación con ivermectina solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco puno. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lee cada pregunta con atención. Escoge la opción que mejor se adapte a tu respuesta y márcala con una equis (X).

CUESTIONARIO

Dimensión: Socio demográfico		
1. Sexo	Masculino	Femenino
2. Edad	18 a 30	31 a 40
	41 a 50	51 a 65
3. Grado de instrucción	Primaria	Secundaria
	técnico	superior
	Posgrado	Ninguno
4. Ocupación	Ama de casa	Comerciante
	Agricultor	Ganadero
	Estudiante	Profesional

Dimensión: Covid-19, como enfermedad		
1. ¿Sabe Ud. que es el covid-19?	Si	No

2. ¿Sabe Ud. cómo se contagia el Covid-19?	SI	NO
3. ¿Sabe Ud. cómo se previene el Covid-19?	SI	NO
4. ¿Sabe Ud. los síntomas del Covid-19?	SI	NO
5. ¿Sabe Ud. que es la ivermectina?		
6. ¿Durante la pandemia Ud. Uso la ivermectina?	SI	NO

Dimensión: Adquisición de medicamentos

1. ¿Conoce lugares en donde adquirir medicamentos	SI	NO
---	----	----

Dimensión: Indicación del medicamento

1. ¿Conoce para que esta indicado la ivermectina?	SI	NO
2. ¿La ivermectina es útil como antiparasitario?	SI	NO
3. ¿La ivermectina es útil como antibacteriano?	SI	NO
4. ¿La ivermectina es un antigripal?	SI	NO
5. ¿La ivermectina es útil para el tratamiento del covid19?	SI	NO

Dimensión: Advertencias y Precauciones del medicamento

1. ¿Los pacientes que están enfermos del corazón, pueden tomar la ivermectina?	SI	NO
2. ¿Sabe cómo almacenar la ivermectina?	SI	NO
3. ¿Se puede administrar durante la lactancia?	SI	NO
4. ¿Se puede administrar durante el embarazo?	SI	NO

Dimensión: Dosis y frecuencia del medicamento

1. ¿Conoce la dosis y frecuencia de uso de la ivermectina?	SI	NO
--	----	----

Dimensión: Reacciones adversas		
1. ¿Conoce las reacciones adversas más frecuentes?	SI	NO

Dimensión: Frecuencia de uso		
1. ¿Cuántas veces a la semana se tomó Ud. la ivermectina?	1	2
	3	4
	5	No
2. Cuántas veces tomo Ud. la ivermectina en esta pandemia?	1	2
	3	4
	5	No

Dimensión: Motivo de la automedicación		
1. ¿sabe Ud. qué es automedicación?	SI	NO
2. ¿Ud. se automedica?	SI	NO
3. ¿que lo influenciado a usted para que tome la ivermectina?	Radio	Televisión
	Redes sociales	Ninguno
4. ¿Quién le recomendó?	Familiar	Amigo
	Medico	Farmacéutico
	Otro personal de Salud	Ninguno
5. ¿fue iniciativa propia?	SI	NO
6. ¿Se automedico Ud. por miedo?	SI	NO
7. ¿Se automedico Ud. por prevención?	SI	NO
8. ¿Algún miembro de su familia tomo ivermectina por recomendación suya?	SI	NO

Dimensión: Lugar de Adquisición de medicamentos		
1. ¿Ud. Adquirió la ivermectina en una Farmacia y/o botica?	SI	NO
2. ¿Ud. Adquirió la ivermectina en un establecimiento de salud?	SI	NO
3. ¿Ud. Adquirió la ivermectina en una veterinaria?	SI	NO
4. ¿Ud. Adquirió la ivermectina en un mercado, tienda?	SI	NO
5. ¿Ud. adquirió la ivermectina en donación?	SI	NO

Dimensión: Síntomas porque se automedicó		
1. ¿Ud. se automedico porque tenía gripe?	SI	NO
2. ¿Ud. se automedico porque tenía dolor?	SI	NO
3. ¿Ud. se automedico porque tenía tos?	SI	NO
4. ¿Ud. se automedico porque tenía Covid-19?	SI	NO

Dimensión: Vía de administración		
1. ¿Ud. tomo la ivermectina en pastillas?	SI	NO
2. ¿Ud. tomo la ivermectina en gotas?	SI	NO
3. ¿Ud. se hizo colocar la ivermectina en inyectable?	SI	NO
4. ¿Ud. se colocó la ivermectina como pomada?	SI	NO

Anexo E. solicitud, permiso para realizar el trabajo de investigación



SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de



SEÑOR: ING. DAVID PARISUAÑA APAZA

ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TARACO

Yo **VERONICA CALI CAYRA**, identificada con DNI N°43704821 con domicilio jirón lima 492 laguna temporal – Juliaca y

CLARIT CHONA VASQUEZ QUISPE, identificada con DNI N°44596581 con domicilio av. Normal s/n. Juliaca. ante Ud. respetuosamente nos presentamos y exponemos.

Que habiendo culminado la carrera profesional de **FARMACIA Y BIOQUIMICA** en la Universidad María Auxiliadora, solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de investigación en su Distrito de Taraco sobre **CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE AUTOMEDICACION CON IVERMECTINA SOLUCION ORAL GOTAS EN POBLADORES DEL DISTRITO DE TARACO PUNO PERIODOS ABRIL – AGOSTO 2020**. Para optar el grado de **QUIMICO FARMACEUTICO**.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Juliaca, 23 de noviembre del 2020

CLARIT CHONA VASQUEZ QUISPE
DNI N°44596581

VERONICA CALI CAYRA
DNI 43704821

Anexo F. autorización por el distrito de Taraco

**GOBIERNO LOCAL DE TARACO**
HUANCANE - PUNO - PERÚ
TARACO, CUNA DEL IMPERIO
Tierra de Encanto. Impulsando el Desarrollo Sin Corrupción

AUTORIZACION

El alcalde de la municipalidad distrital de Taraco:
Ing. David Parisuaña Apaza identificado con DNI N° 02043196,
autoriza a las señoritas:
VERÓNICA CALI CAYRA, identificado con DNI: 43704821 y
CLARIT CHONA VASQUEZ QUISPE, identificado con DNI
44596581
a realizar el trabajo de investigación:
**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE AUTOMEDICACIÓN
CON IVERMECTINA SOLUCIÓN ORAL GOTAS EN LOS
POBLADORES DEL DISTRITO DE TARACO PUNO.**
Siendo autorizadas para el desarrollo de su investigación, el tiempo
que sea requerido.

Taraco 26 de Noviembre del 2020



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE
TARACO - HUANCANE
ALCALDIA
Ing. David Parisuaña Apaza
DNI 02043196
ALCALDE

GOBIERNO LOCAL TARACO

- ▲ Jr. Unión N° 490 Plaza Grau - Taraco
- ▲ RUC : 20176895684
- ▲ E-mail : taracomuni@gmail.com
- : 928 108104

Anexo G. Fotos

G 1. En la entrada al distrito de taraco



G 2. Preparandonos para la recolección de datos



G 3. Realizando la entrevista en Plaza de Armas del Distrito de Taraco



G 4. Realizando el trabajo de campo en los centros poblados pertenecientes al Distrito de Taraco

