

**FORMATO 9: MODELO DE INSTRUMENTO
A EMPLEAR PRIMERA SEMANA SEGÚN
CRONOGRAMA****PROYECTO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL: CONSUMO DE IVERMECTINA PARA
EL TRATAMIENTO DE PACIENTES ADULTOS CON COVID-19 EN TRABAJADORES
DE SAPALLANGA- HUANCAYO Y REDES SOCIALES.**

¡Bienvenido!

Somos estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, iniciamos este Proyecto de responsabilidad social con el **OBJETIVO** de Evaluar el consumo de Ivermectina para el tratamiento de pacientes adultos con COVID – 19, en trabajadores de Sapallanga- Huancayo y redes sociales.

La cuarentena empezó el 16 de marzo de 2020.

¡Esperamos contar con su experiencia!

*Obligatorio

Consentimiento Informado

Antes de iniciar es muy importante que usted tenga conocimiento que este cuestionario ha sido elaborado como parte de una investigación científica de un Proyecto de responsabilidad social y proporcione un material esencial para Evaluar el consumo de Ivermectina para el tratamiento de pacientes adultos con COVID – 19, en trabajadores de Sapallanga- Huancayo y redes sociales . Si usted radica fuera de Perú y se encuentra en esta situación, por favor conteste de acuerdo con su circunstancia. La variabilidad será evaluada desde esa perspectiva.

**Título del Proyecto: CONSUMO DE IVERMECTINA PARA EL TRATAMIENTO DE
PACIENTES ADULTOS CON COVID-19 EN TRABAJADORES DE SAPALLANGA-
HUANCAYO Y REDES SOCIALES.**

Autores:

***Registrar apellidos y nombres estudiantes

***Registrar apellidos y nombres del o los asesores.

Métodos de recopilación de información:

Se le solicita contestar una serie de preguntas en un cuestionario digital esperando que las opciones de respuesta le den la posibilidad de expresar su experiencia de la forma más apropiada. Si hubiera alguna pregunta que no expresa su forma de pensar, déjela en blanco y pase a la siguiente. Debe tener al menos 18 años para contestar el cuestionario.

Responsabilidades:

Usted es responsable de su información y todo lo que quiera aportar para la investigación. Piense cuidadosamente sus respuestas. No recibirá ninguna compensación por su participación. Los estudiantes o investigadores son responsables de manejar la información obtenida, de manera confidencial y apegada al proceso científico.

Confidencialidad

El cuestionario no pide su nombre, número de identificación personal, correo electrónico o algún dato que lo identifique, por lo que su identidad se mantendrá anónima. Los datos recopilados se pondrán a disposición de los investigadores.

Una vez que realizaste la lectura del consentimiento informado: **¿Estás de acuerdo en participar en esta investigación?**

Si ☐

No ☐

Si es si, gracias por participar

CUESTIONARIO DIGITAL

CONSUMO DE IVERMECTINA PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES ADULTOS CON COVID-19 EN TRABAJADORES DE SAPALLANGA- HUANCAYO Y REDES SOCIALES.

Instrucciones: Estimado usuario, en el presente documento, usted encontrará una serie de preguntas relacionadas con su experiencia en tiempos de COVID-19, en las cuales deberá marcar con un X según corresponda. Tenga en cuenta que su participación es anónima y confidencial.

INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA:

1. Sexo
Mujer ☐ Hombre ☐
2. ¿Cuál es su edad?
18-30 ☐ 31-50 ☐ 51 - 60 ☐ De 60 años a más ☐

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- ☐ Secundaria Completa
- ☐ Secundaria Incompleta
- ☐ Superior
- ☐ Técnico
- ☐ Universitario

4. ¿Usted cuenta con un seguro médico?

Si ☐ No ☐

5. ¿Usted padece de otras enfermedades, ajenas a la COVID-19?

Si ☐ No ☐

6. Si la respuesta es sí ¿Cuáles son las patologías que padece? ☐ HTA

- ☐ Sobrepeso/Obesidad
- ☐ Diabetes
- ☐ Cáncer
- ☐ Enfermedad Cardiovascular
- ☐ Enfermedad Pulmonar
- ☐ Insuficiencia Renal
- ☐ Asma
- ☐ Otros

FRECUENCIA DEL CONSUMO DE IVERMECTINA:

7. ¿Cuánto es la frecuencia de veces que ha consumido la Ivermectina, desde que fue iniciado la pandemia?

a) 1 vez b) 2 veces c) 3 veces d) 4 veces e) 5 veces f) Mayor a 5 veces

8. ¿Las veces que consumió la Ivermectina lo hizo por indicación de una receta médica?

Si ☐ No ☐ A veces ☐

CANTIDAD DE DOSIS IVERMECTINA:

9. ¿Usted cuantas gotas utilizó al día de Ivermectina?

- a) 1 gota por kilo de peso por día b) 2 gotas por kilo de peso por día
- c) 1 gota por kilo de peso por dos días d) 2 gotas por kilo de peso por dos días e) Ninguna

RAZONES DEL CONSUMO

10. ¿Cuáles fueron las razones que motivaron el consumo de la Ivermectina para la COVID -19 ?

- a) Por carecer de dinero y no ir al médico
- b) Por no disponer de tiempo para ir al médico c) Porque un familiar me recomendó
- d) Por tener conocimiento del medicamento e) Por no tener seguro
- f) Como medida preventiva COVID-19.
- g) Por estar padeciendo de la COVID-19.

Gracias por ser parte de este Proyecto de responsabilidad social

***** Es importante que para elaborar el instrumento operacionalice sus variables y garantice la confiabilidad del instrumento.**

****** El instrumento una vez estructurado debe ser validado por lo menos 2 profesionales expertos en el tema.**