

NOMBRE DEL TRABAJO

4 TES - QUISPE A Y QUISPE M.docx

RECUENTO DE PALABRAS

11854 Words

RECUENTO DE CARACTERES

67199 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

67 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.6MB

FECHA DE ENTREGA

Jan 10, 2023 4:13 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 10, 2023 4:14 PM GMT-5**● 23% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 23% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACEÚTICAS



FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON
ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS DEL DISTRITO DE
CABANILLA- PUNO, 2022

PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO

AUTORES.

Bach: Blanca Miriam Quispe Apaza

Bach: María Magdalena Quispe Mayta

ASESOR:

Mg. Q.F. Churango Valdez Javier

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

CIENCIAS FARMACÉUTICAS: ATENCIÓN FARMACÉUTICA

HUANCAYO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera profesional, y por su infinito amor hacia mí.

A mi pequeña Scherezada Apaza y a mi Madre Leonarda Mayta; por ser los pilares más importantes de mi vida que día a día me demuestran su amor, y apoyo incondicionalmente para seguir adelante. Por su apoyo moralmente y por su confianza que me brindaron durante la carrera.

María Magdalena Quispe Mayta

Dedico esta tesis a DIOS, a mis padres Oscar Quispe Gutiérrez y Rufina Apaza Mamani, quienes me apoyaron incondicionalmente tanto moral como económicamente, a mi pareja Yhon Nelson Luque checa por su apoyo emocional y comprensión durante el tiempo que realizaba la tesis.

A mis hermanos (as) : Ronald, Delia, Gladys quienes me alentaban y motivaban a no rendirme

A mi hijo Gael quien ya no está físicamente con nosotros, pero sé que desde el cielo siempre me cuida.

A todos los que me apoyaron para escribir y concluir esta tesis, para cada uno de ellos esta dedicatoria de tesis pues es a ellos a quienes se las debo por su apoyo incondicional.

Blanca Mirian Quispe Apaza

AGRADECIMIENTO

Gracias al Dios Padre Todopoderoso, por haberme dado la vida, acompañado a lo largo de mi formación profesional, por ser mi luz en mi camino y por darme la sabiduría, fortaleza para alcanzar mis objetivos.

Gracias a mis padres, porque son lo más sagrado que tengo en la vida, por ser siempre mis principales motivadores y los formadores de lo que ahora soy como persona, sin ustedes y sus consejos, su amor y su cariño yo no habría llegado hasta donde estoy. Hija mía Scherezada, hermanos y hermanas, los quiero mucho.

Gracias a la Universidad Franklin Roosevelt por la oportunidad que me ha brindado son incomparables. A los miembros del Jurado por su motivación y apoyo, necesarias para la realización de este trabajo es algo que debemos retribuirles enormemente.

María Magdalena Quispe Mayta

AGRADECIMIENTO

Primeramente, doy gracias a Dios por darme la serenidad y la fortaleza. Y también Quiero agradecer de todo corazón a la universidad Roosevelt que me da la oportunidad de poder titularme como químico farmacéutico. Agradezco también a nuestro asesor de tesis Mg. Q. F. Javier Churango Valdez por su paciencia y guía durante el desarrollo de nuestra tesis.

a mis padres Oscar y Rufina, por su comprensión y paciencia Quienes siempre me motivaron día a día a seguir adelante.

Agradezco a todos a aquellos que me apoyaron y motivaron a llegar a mi meta de ser químico farmacéutico.

Blanca Mirian Quispe Apaza

JURADOS

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **Blanca Miriam Quispe Apaza** de nacionalidad peruana, identificada con, DNI N°47260599, Tesista de la Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada jirón Alejandro peralta MzQ lote N°17. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 20 días del mes de diciembre del 2022.



Nombre: Blanca Miriam Quispe Apaza
DNI: 47260599

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **María Magdalena Quispe Mayta** de nacionalidad peruana, identificada con, DNI N° 41804249, Tesista de la Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada jirón salaverri N°380, Cabanillas. DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 20 días del mes de diciembre del 2022.

A handwritten signature in blue ink is positioned to the left of a blue ink fingerprint. Both are placed above a horizontal dashed line.

Nombre: **María Magdalena Quispe Mayta**
DNI: 41804249

ÍNDICE

ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	13
2.1 Enfoque y diseño de la investigación.	13
2.2 Población, muestra y muestreo.....	13
2.3 Variables de la investigación.....	14
2.4 Operacionalización de variables.....	15
2.5 Técnica e instrumentos de investigación y recolección de datos.	16
2.6 Plan de recolección de datos.	16
2.7 Método de análisis estadístico.....	16
2.8 Aspectos éticos.....	16
III. RESULTADOS.....	17
IV: DISCUSIONES	37
V. CONCLUSIONES	39
VI. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS:	47
ANEXO 01.- INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATO	47
ANEXO 02.- MATRÍZ DE CONSISTENCIA	51
ANEXO 03.- JUICIO DE EXPERTOS	52
ANEXO 04.- EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	55

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA		Páginas
1	Factores sociodemográficos	18
2	Conocimientos sobre antibióticos	23
3	Conocimientos sobre resistencia bacteriana	29
4	Características de la automedicación	34

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA		Páginas
1	Factores Socio Demográficos, según Género	20
2	Factores Socio Demográficos, según Estado civil	20
3	Factores Socio Demográficos, según Nivel de instrucción	21
4	Factores Socio Demográficos, según Ocupación actual	21
5	Factores Socio Demográficos, según Grupo familiar	22
6	Factores Socio Demográficos, según Ingresos económicos	22
7	Conocimientos sobre antibióticos, según Uso de Antibióticos	25
8	Conocimientos sobre antibióticos, según Frecuencia de automedicación	25
9	Conocimientos sobre antibióticos, según Sugerencia para el uso de antibióticos	26
10	Conocimientos sobre antibióticos, según Tipo de antibiótico	26
11	Conocimientos sobre antibióticos, según Tiempo de automedicación	27
12	Conocimientos sobre antibióticos, según Síntomas asociados al uso de antibióticos	27
13	Conocimientos sobre antibióticos, según Edad de la persona a la cual se le ha administrado un antibiótico	28
14	Conocimientos sobre antibióticos, según Motivos para consumo de antibióticos	28
15	Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Causas de reacciones adversas	31
16	Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Pérdida de eficiencia de los antibióticos	31
17	Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Efectos de la resistencia bacteriana frente a las bacterias	32
18	Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Transmisión de bacterias resistentes	32
19	Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Peligros de la resistencia bacteriana	33
20	Características de la automedicación, según combinación de antibióticos	36
21	Características de la automedicación, según Lugar de obtención de antibióticos	36
22	Características de la automedicación, según Atención médica y automedicación	37

RESUMEN

El **Objetivo** es determinar el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022. Se empleó una **metodología** con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal o transeccional y nivel causal explicativo, la **muestra** fue de 359 personas. Los **resultados** obtenidos muestran que el 56.55% de la población del distrito de Cabanilla son de sexo femenino, el 42.62% tienen unión libre, 23.40% son casados y el 16.71% son solteros, el 39.55% tienen nivel de secundario, el 25.63% superior incompleta, el 32.59% son empleados privados, 26.73% son comerciantes, el 45.40% tienen familias constituidas por 4 a 6 personas, el 50.42% tienen ingreso menor a S/. 1,000.00; el 80.22% manifestó que los antibióticos son usados para tratar infecciones, el 65.46% manifestaron que la frecuencia del uso de automedicación con antibióticos es algunas veces, el 21.17% refirieron que es casi siempre, el 48.19% refirieron que consumen los antibióticos por recomendación de un familiar, el 52.65% manifestaron que cuando se han sentido enfermos utilizaron Amoxicilina, el 68.52% toman antibióticos cuando tienen dolor de garganta, el 27.86% manifestaron que el motivo por el cual acuden a la automedicación con antibióticos es debido al tiempo de espera prolongado en los centros de salud, así mismo el 66.85% refirieron que es verdad que la automedicación con antibióticos podría causar reacciones adversas, el 52.37% refirieron que es verdad que los antibióticos usados incorrectamente pueden ocasionar pérdida de eficacia, el 53.20% manifestaron que es verdad que la resistencia antimicrobiana se produce cuando las bacterias sufren cambio y hacen que los antibióticos, dejen de tener efecto, el 43.45% refirieron que es verdadero que la resistencia antimicrobiana podría poner en peligro los avances en las atenciones médicas; el 77.99% refirieron que si han utilizado una combinación de antibióticos cuando se han automedicado, así mismo, el 79.11% refirieron que adquieren los antibióticos sin receta médica en farmacias o boticas; las **conclusiones** más relevantes son: los conocimientos sobre automedicación con antibióticos es muy deficiente y los conocimientos sobre la resistencia antibacteriana en adultos del distrito de Cabanilla – Puno es relativamente alta.

Palabras clave: Automedicación, antibiótico, grupo familiar, factores asociados, efectos adversos.

ABSTRACT

The **Objective** is to determine the level of knowledge about self-medication with antibiotics in adults in the district of Cabanilla – Puno, 2022. A **methodology** with a quantitative approach, non-experimental, cross-sectional or transitional design and explanatory causal level was used, the **sample** was 359 people. The **results** obtained show that 56.55% of the population of the district of Cabanilla are female, 42.62% have a free union, 23.40% are married and 16.71% are single, 39.55% have a secondary level, 25.63% are incomplete superior, 32.59% are private employees, 26.73% are merchants, 45.40% have families with 4 to 6 people, 50.42% have an income less than S/. 1,000.00; 80.22% said that antibiotics are used to treat infections, 65.46% stated that the frequency of self-medication use with antibiotics is sometimes, 21.17% reported that it is almost always, 48.19% reported that they consume antibiotics on the recommendation of a relative, 52.65% said that when they have felt sick they used Amoxicillin, 68.52% take antibiotics when they have a sore throat, 27.86% stated that the reason why they go to self-medication with antibiotics is due to the long waiting time in health centers; Likewise, 66.85% reported that it is true that self-medication with antibiotics could cause adverse reactions, 52.37% reported that it is true that antibiotics used incorrectly can cause loss of effectiveness, 53.20% said that it is true that antimicrobial resistance occurs when bacteria undergo change and cause antibiotics to cease to have effect, 43.45% reported that it is true that antimicrobial resistance could jeopardize advances in medical care; 77.99% reported that if they have used a combination of antibiotics when they have self-medicated, likewise, 79.11% reported that they acquire antibiotics without a prescription in pharmacies or apothecaries; the most relevant conclusions are: knowledge about self-medication with antibiotics is very deficient and knowledge about antibacterial resistance in adults in the district of Cabanilla – Puno is relatively high.

Key words: Self-medication, antibiotic, family group, associated factors, adverse effects.

I. INTRODUCCIÓN

El problema de la automedicación es un tema de gran interés universal y muy generalizado en nuestra sociedad. Independientemente al criterio de que el consumo adecuado de medicamentos proporciona beneficios a la salud del ser humano pero un consumo inadecuado puede causar daños y problemas en la salud de las personas. Las malas prácticas de medicación, pueden generar una identificación y concepción inadecuada del problema de salud pública, debido a una mala elección del medicamento, un uso y administración incorrectos, así como dependencia, reacciones medicamentosas adversas y asociaciones de alto peligro en pacientes en riesgo (1).

A nivel mundial, la automedicación y el expendio de antibióticos sin receta médica, es un problema de muchas implicancias. La automedicación incluye la reutilización de prescripciones anteriores para adquirir medicamentos, compartirlos entre los miembros de una misma familia u otras personas o también usarlos si quedan de compras anteriores (2).

Según información de la Organización Mundial de Salud (OMS), más de un 50% de los medicamentos que se expenden a nivel mundial se hacen de una manera inadecuada, y más de la mitad de las personas que consumen antibióticos, lo hacen de una manera incorrecta y errónea (3). La Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas (AEGSP) informa que aproximadamente 13 millones de pacientes se automedican irresponsablemente (4).

Desde tiempos históricos, se puede afirmar la importancia que tiene la automedicación puesto que, desde tiempos muy antiguos, cuando la cantidad de profesionales de la salud eran escasos o cuando estos todavía no existían, se recurría a la experiencia de los ancianos y jefes de las tribus en el uso de la medicación. Etimológicamente la palabra auto medicación, está compuesta por el prefijo auto, “Motu propio” y el lexema medicación, “medicinas, fármacos”; de esta manera el prefijo indicaría: “modo propio sin mediar prescripción”. Remontando a la historia de la medicina, se encuentran innumerables estudios sobre los medicamentos y sus utilidades, la automedicación y sus

múltiples efectos y reacciones adversas, que en base a ellas se han diseñado hipótesis que sirvieron de gran ayuda para evitar diferentes reacciones adversas actuales. La automedicación también incluye acciones tales como el uso de medicamentos sin receta médica o el uso y prescripciones de tratamientos anteriores creando múltiples consecuencia para la salud de los individuos, lo que repercute en un constante problema de salud pública (5).

Existen estudios que indican que en el último quinquenio, la prevalencia de éste consumo es de 78%, representando un promedio del 38% a las personas de la tercera edad (6).

Estudios realizados en la India muestran que, el porcentaje de automedicación alcanza un 12% del total de los habitantes del estado de Puducherry (7), en el estado de Rajasthan alcanza el 74% (8), en Irán alcanza un 53% respecto de su población total (9).

En los últimos años en Brasil, que tiene una población de 210'147,000 habitantes, la prevalencia en el consumo de antibióticos alcanzó un porcentaje aproximado al 35 % de su población(10), en Bolivia, alcanzó un 76% de su población(11). En Chile específicamente en la zona de Antofagasta, alcanzó un 41% de su población (12).

En el Perú, la causa principal de la prevalencia de la automedicación con antibióticos está influenciada por la escasa economía de una gran parte de la población hecho que les impide el uso adecuado de una atención médica. Otro factor influyente en la automedicación es la constante publicidad mediante la televisión, internet y las redes sociales (13). Es importante mencionar que en el distrito de Lima la automedicación representó aproximadamente el 57% de su población (14).

Según información de la DIGEMID, los antibióticos son los medicamentos que producen el mayor número de reacciones alérgicas en las personas, estas reacciones generan desde ligeras reacciones dérmicas, hasta casos con consecuencias morales. Las reacciones alérgicas a ciertos medicamentos representan con frecuencia problemas álgidos, puesto que cualquier medicamento podría ser la causa de la reacción; los casos de alergias por usar antibióticos alcanzaron un valor del 47% y los antiinflamatorios no esteroides, un

valor de 29% (15).

En el Perú, en la Ley General de Salud N° 26842 (16), se especifica muy claramente que “el expendio de antibióticos sólo es posible con una presentación facultativa y el Ministerio de Salud está obligado a constatar que esto se deba cumplir”; La alta prevalencia de esta práctica tiene explicación, debido a que un gran número de peruanos todavía presenta barreras para el de acceso a servicios de salud (17), a pesar de la importancia de este tema, existen muy pocos estudios y con pequeñas muestras, por lo que considero de mucha importancia, desarrollar el trabajo de investigación.

Debido a la actual situación de pandemia del COVID -19, la población aumentó el consumo de antibióticos, hecho que ha generado un alto temo, muchas veces pánico y ansiedad en la población ya que un consumo inadecuado o excesivo de medicamentos, puede causarles desde una leve reacción adversa hasta intoxicación y efectos adversos muy severos. Es así, por ejemplo, que la azitromicina ha registrado en el Perú en los últimos meses, ventas de más de un millón quinientos mil unidades, esto debido a que la población está realmente asustada comprando estos medicamentos (18).

La situación de pandemia en que vivimos, es una causa de mucha importancia para que las personas decidan por automedicarse. Se estima que las personas que presentan algún síntoma relacionado COVID-19 acuden primeramente a una farmacia o botica a fin de comprar medicamentos que supuestamente curaran o aliviaran su enfermedad. Si se tiene en cuenta que el total de la información de los tratamientos supuestos es propalada por muchos medios de comunicación, esto no significa que la información vertida sea fidedigna.

Es obligación de todos los profesionales de la salud y los involucrados en este tema, el estricto cumplimiento del rol que les corresponde y una adecuada orientación sobre el uso racional de medicamentos y primordialmente los antibióticos; otro aspecto muy importante a tomar en cuenta es la elevada proliferación de farmacias y boticas informales que carecen de autorizaciones, profesional responsable y menos capacidad para orientar al público consumidor.

Todas estas situaciones han motivado nuestro interés en desarrollar la presente investigación y conocer la prevalencia y los factores asociados a una automedicación con antibióticos que se presente en el distrito de Cabanilla y sacar conclusiones que puedan permitir sensibilizar a la población y al profesional de salud en un manejo adecuado y responsable en el uso de estos fármacos y en respuesta a todo lo mencionado, planteamos el siguiente Problema General.

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022?

Planteándose así mismo los siguientes problemas específicos:

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022?
- ¿Cuáles son los conocimientos sobre antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022?
- ¿Cuáles son los conocimientos sobre la resistencia antibacteriana en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022?
- ¿Cuáles son las características de la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022?

El objetivo de la investigación es el siguiente:

Determinar el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022

Planteándose así mismo los siguientes objetivos específicos:

1. Establecer los factores sociodemográficos asociados a la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022
2. Identificar los conocimientos sobre antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022
3. Identificar los conocimientos sobre la resistencia antibacteriana en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022
4. Describir las características de la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022

1 Los antecedentes de la investigación tanto a nivel internacional como nacional son los siguientes:

Antecedentes internacionales:

Abduelkarem et al. el 2019 en Emiratos Árabes Unidos, realizaron la investigación “Prevalencia de la automedicación con antibióticos en residentes en Emiratos Arabes Unidos”, siendo el objetivo determinar la prevalencia de la automedicación de antibióticos entre los residentes en la población de los Emiratos Árabes Unidos para determinar sus factores de riesgo asociados y aumentar la concienciación sobre el abuso de antibióticos, los resultados mostraron que, el 31.7% informó del uso de antibióticos sin receta en un período de estudio de tres meses. La automedicación con antibióticos se asoció significativamente con la etnia y el empleo. Los participantes informaron de su experiencia previa con la enfermedad (21.9%), como principal razón de la automedicación con antibióticos. Las principales fuentes de antibióticos fueron las compradas en farmacias comunitarias (22.2%) y domésticas (21.0%) (19).

Salazar et al.,(2017), en Caracas Venezuela, realiza la investigación denominada “Prevalencia de automedicación con antibióticos en los adultos de 18 hasta los 64 años de edad de las parroquias urbanas de la ciudad de Cuenca, periodo 2016-2017”. Objetivo: determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos. Metodología: el estudio

fue descriptivo transversal. Tamaño de muestra: 529,928 habitantes, nivel de confianza del 95% y 10% de pérdidas, la muestra fue de 419 personas. Resultados: se encontró una prevalencia 49,4%; el género femenino presentó un 26,26%; el grupo familiar más frecuente fue de 4 a 6 representando un 26,97%; el ingreso económico más frecuente fue de 700 dólares (23,39%). Conclusiones: la automedicación con antibióticos es alta y está en relación con estudios realizados en otros países en vías de desarrollo (20).

Del Toro M., Diaz A., (2017), en Cartagena Colombia, realiza la investigación “Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia” Objetivo: Describir cuales son las creencias respecto a prácticas de automedicación entre las personas de 20 a 59 años. Materiales y Métodos: El estudio fue descriptivo y de corte trasversal. Población: 428 personas, la información se analizó con estadísticas descriptivas. Resultados y Discusión: el 58,6% de los encuestados fueron mujeres, el 35% con edades entre 20 a 29 años, el 29.7% tenían formación secundaria completa, el 78% de procedencia urbana, el 50.2% eran jefes de hogar y el 44.2% tenía unión libre; La prevalencia tuvo un 89,7%, las principales razones que llevo a este problema fue la falta de tiempo (28,3%) y demora en la atención médica (22,7%). La familia fue la principal influencia (49,3%). Las personas encuestadas tienen la creencia que algunos medicamentos tienen propiedades milagrosas y tienen un efecto inmediato. Los medicamentos más usados fueron para tratar el dolor (95,1%), para bajar la fiebre (72,4%) y las vitaminas (33,7%). Conclusiones: La automedicación se presenta como una práctica muy común y generalizada en la población de estudio (21).

Castro Espinosa & Molineros Gallón, (2016), en Cali Colombia, realiza la investigación “Consumo de antibióticos a partir de las ventas en droguerías en Santiago de Cali, Colombia”. Objetivo: determinar el consumo de antibióticos en comunas de Santiago de Cali. Métodos: se empleó como metodología la “Dosis Diaria Definida por mil habitantes – día”, se calculó el consumo mensual y el consumo anual ponderado. Resultados: el consumo de antibióticos fue de 4,3 Dosis Diaria en total por mil habitantes-días y el antibiótico más usado fue la amoxicilina. (22)

Merchán Aguas & Pérez Freire (2015), en su trabajo “Estudio sobre el comportamiento

de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad de Guayaquil en el periodo lectivo 2015-2016”. Objetivo: evaluación de los aspectos relacionados a la automedicación de ¹³estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad de Guayaquil para lo cual se tomó en cuenta los factores que influyen en esta práctica. Metodología: estudio descriptivo y transversal. Muestra: se estudió a un total de 278 estudiantes de la Escuela de Farmacia y Química, 89 fueron varones y 189 mujeres, ¹⁹para la recolección de datos se empleó una encuesta. Resultados, se determinó una prevalencia del 67% en los estudiantes encuestados, se demostró que el tipo de ⁴carrera universitaria influye sobre el conocimiento de la automedicación, pero no así sobre el hábito de consumo; los fármacos que mayormente se consumieron fueron los antiinflamatorios, antigripales, los antihistamínicos, las vitaminas y antibióticos. La mayor prevalencia de automedicación se presenta en mujeres (23).

Antecedentes nacionales:

Nogueira Castillo, et al (2018), estudió “Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú”. Objetivo: ¹determinar el porcentaje de los factores asociados a la automedicación. Metodología: estudio observacional, analítico y transeccional. Resultados: ¹prácticamente el total de los ¹pacientes estudiados se automedican y lo hacen en la mayoría de los casos por recomendación del farmacéutico, en Piura un 35% y Cajamarca un 45%, así mismo se evidenció que la dolencia más común fue el dolor de muelas que representaba el 54% para Piura, Cajamarca 68% y 65% para Iquitos (24).

Hermoza-Moquillaza et al.,(2016), en la ciudad de Lima, realiza la investigación “Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú”. Objetivos: ²⁴determinar cuál es la frecuencia de la automedicación en las personas que frecuentan a farmacias y boticas del distrito de Pueblo Libre de Lima Metropolitana, así como los porcentajes de ¹⁴edad, sexo y grado de instrucción. Material y métodos: fue un estudio observacional, transversal y descriptivo y ⁷trasversal, se aplicó una encuesta. La población fue elegida mediante un muestreo sistemático y la muestra fue de 406 personas. Resultados: ⁷La frecuencia de automedicación fue 56,65%. El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años y el 51,30% fueron

varones, el nivel de estudio más predominantes (58,70%) fue el de primaria y secundaria, el 49.13% se automedica por propia sugerencia y el 21.74% fue sugerido por sus familiares. ⁶ La causa más importante para la automedicación fue el dolor (40,35%) y los fármacos más usados fueron los AINE 30%, los antigripales 20,87%, fármacos gastrointestinales 15,22%, analgésicos 8,67%, antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35%. Conclusiones: se concluyó que, la automedicación fue alta (14).

Montoya Laichi & Rubio Campo (2016), realizó la investigación “Factores Que Influyen en la Automedicación en el Distrito de Villa Belén Zona Baja, Loreto-Perú. Año 2015”.

⁷ Objetivo: Determinar qué factores influyen en la automedicación de los pobladores del distrito de Villa Belén. Método: descriptivo y transversal. Muestra: 365 personas del distrito en estudio. Resultados: Se encontró una prevalencia del 51% en mujeres siendo la más frecuente entre ³¹ personas de 31 a 45 años de edad con un porcentaje de 37%, y en edades de 46 a 65 años con un 24%; el 43% de los pobladores tuvieron estudios primarios, y el 2% no tuvo ningún tipo de instrucción; el 56% se dedicaba a la labor de amas de casa; el 59% tenían un ingreso familiar entre S/.501 a S/. 999, el 68% tenía un seguro integral de salud y el 18% cuenta con seguro de EsSalud, el 54% no tenía conocimientos de automedicación, el 91%, no conocen las posibles reacciones adversas de la automedicación, el 41%; de los encuestados no tienen conocimiento sobre automedicación, Las afecciones más comunes por las que recurren a la automedicación son las respiratorias 41% y gastrointestinales 19%; ²⁷ los medicamentos que con más frecuencia se utilizan son los antipiréticos y analgésicos 30%, 27% los antibióticos y en un 5% los antiparasitarios (25).

Vera Mendoza (2016), es su estudio “Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015”. Objetivo: Investigar qué factores que se asocian a la automedicación del personal técnico. Metodología: estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y aplicativo. El instrumento que se empleó fue el cuestionario y se aplicó a una muestra de 36 técnicos enfermeros. Resultados: 88.89% de los encuestados presenta factores exógenos y el 48% ³ presenta factores endógenos asociados a la automedicación. Los factores exógenos representan la venta libre con un 81% y el 39% representan el medio de publicidad (26).

Las bases teóricas de la investigación, consideradas son las siguientes:

El problema de la automedicación no está relacionado únicamente a aspectos económicos. Las consecuencias que produce a nivel individual como colectivo han hecho que se convierta desde tiempos anteriores, en un problema de salud pública que no ha sido asumido ni menos resuelto por el estado ya que no se cuenta con información confiable ni relevante sobre las consecuencias que está provocando el uso indiscriminado de medicamentos (27).

En estudios recientes, se ha definido la automedicación como la ingesta de medicamentos por iniciativa propia y sin contar con receta facultativa. Esta práctica, alcanza porcentajes importantes de prevalencia y pueden causar consecuencias graves a la salud de la población consumidora (28). La automedicación se convierte en un fenómeno de carácter global y de una creciente relevancia y es motivada por factores asociados principalmente a la sociedad actual, factores de conveniencia, tradiciones culturales, conveniencia y una falsa percepción del ahorro de tiempo y del dinero (29).

La automedicación no controlada, trae consigo riesgos que enmascaran la enfermedad, así como las interacciones medicamentosas, las reacciones adversas, el incremento de resistencias a algunos tipos de antibióticos y por último las farmacodependencias. Dentro de los principales factores que contribuyen a la automedicación se encuentra la decisión propia y la sugerencia familiar o amical. Los medicamentos más consumidos en la automedicación son los AINES, analgésicos, antigripales, antialérgicos y antibióticos (14).

Automedicación: Es la adquisición de fármacos sin receta médica o la interrupción de un tratamiento médico ya sea por incrementar o disminuir la dosis del tratamiento prescrito, automedicarse consiste en consumir medicamentos sin receta médica y por cuenta propia frente a una molestia de salud ya sea por recomendación de familiares o amigos, ingiriendo medicinas similares a los que en algún momento estos utilizaron (30).

Causas de la automedicación: Dentro de las causas más relevantes que conllevan a la automedicación, podemos citar a las siguientes:

- Espera muy larga para una consulta médica.
- Síntomas no graves.
- Ingesta de productos naturales.
- Deficiente atención médica
- Vergüenza a la consulta.
- Analfabetismo (31).

Los diferentes medios de comunicación, el internet y las redes sociales son los principales constituyentes a la automedicación, ya que a través de la publicidad de productos farmacéuticos inducen al consumidor al uso de los mismos, provocando grandes riesgos en la salud de la población ya que la información presentada es exagerada, careciendo de objetividad y veracidad (13)

Consecuencias de la automedicación: Una práctica inadecuada en el uso de medicamentos, puede llevar a generar un riesgo en la salud de las personas, esto debido a:

- El uso de medicamentos sin prescripción médica interfiere en el diagnóstico y tratamiento adecuado y oportuno de las enfermedades.
- Presentación de enmascaramiento de algunas enfermedades progresivas, convirtiéndola en un problema de salud (32).
- Incremento de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas (32).

Riesgos de la automedicación: Dentro de los principales riesgos podemos mencionar a los siguientes:

- Diagnóstico incorrecto: El tratamiento mediante automedicación y sin contar con un previo diagnóstico, provoca que los signos y síntomas clínicos cambien, lo que puede dar lugar a que el profesional médico emita un diagnóstico equivocado e incorrecto (33).
- Farmacoterapia incorrecta: Esto generalmente ocurre cuando un medicamento es mal indicado o la dosis es incorrecta (33).

- Incremento de las reacciones adversas a algunos medicamentos: algunos medicamentos muestran incompatibilidad con la salud de una persona y no serlo para otra. Estos episodios pueden provocar reacciones adversas de diferentes intensidades, desde un simple dolor de cabeza hasta un shock anafiláctico lo que puede conducir a la muerte (33).
- Guardar medicamentos para ser usados en otro momento, puede ocasionar el uso de medicamentos vencidos (33).

Automedicación con antibióticos: Existen innumerables factores que tienen que ver con la automedicación, siendo los más destacados los factores sociodemográficos tales como edad, sexo, nivel de estudios, etc. Destacan también factores de morbilidad, son importantes el uso de servicios médicos o sanitarios, los hábitos de salud y, a todo esto, se adiciona la influencia de la sociedad (34).

El rol que cumple el Químico Farmacéutico es de suma importancia, para una orientación adecuada del uso racional de medicamentos primordialmente los antibióticos, que en la actualidad son parte del tratamiento empírico que se usa para el COVID-19 y así poder contribuir con la educación sanitaria de la población (35).

Son diversos los factores relacionados con la automedicación de antibióticos, muchos de ellos están relacionados con la falta de políticas en salud que puedan permitir una regulación en la dispensación y adquisición de estos medicamentos y por otro lado que se promueva la vigilancia de que las normas sean cumplidas, otro aspecto a tomar en cuenta son las prácticas de autocuidado, fallas y falencias en los puntos anteriores permitirán que este problema se incremente con las respectivas implicancias en cuanto a salud se refiere, un factor a tomar en cuenta también es la falta de seguro médico y la falta de acceso a la atención médica.

Los antibióticos solo son necesarios para tratar ciertos tipos de infecciones causadas por alguna bacteria. Las personas dependen de los antibióticos para tratar generalmente algún tipo de infecciones graves, como la neumonía, en la selección del antibiótico, el médico debe determinar cuál es la bacteria causante del proceso infeccioso ya que cada tipo de

antibiótico es el adecuado para cada tipo de infección.

Factores sociodemográficos: ¹ Este concepto se refiere a un grupo de características sociológicas y demográficas, inherentes a un grupo poblacional que se utilizan ampliamente en estudios sociales y médicos y están conformados por indicadores tales como la edad, género, nivel económico, tasa de crecimiento, población, grupos étnicos, estado civil, condición laboral, religión, nivel educativo (31).

La escasa disponibilidad de recursos económicos en nuestra población viene influyendo de manera determinante en el incremento del problema de automedicación, provocando que las personas recurran a la automedicación para solucionar sus necesidades de salud. Es así que algunos factores como desempleo, la baja calidad de vida y el bajo ingreso económico no permiten el acceso a algún servicio de salud (36).

Concepto de resistencia antimicrobiana: ¹⁶ La resistencia de las bacterias a los antimicrobianos es un problema cuya complicación viene en incremento ya que su frecuencia y prevalencia se incrementa en forma proporcional con el uso de antimicrobianos. La resistencia antimicrobiana, es el mecanismo mediante el cual un determinado tipo de bacteria puede inactivar o disminuir su acción antimicrobiana. De acuerdo a la OMS, el desarrollo de la resistencia antimicrobiana, está muy relacionado con la pobreza de las personas, ya que esta se asocia al inadecuado acceso a fármacos efectivos, carencia o defectos en las regulaciones de expendio y fabricación de estos fármacos y la alta frecuencia de tratamientos antimicrobianos incompletos (37).

Reacciones adversas de la automedicación con antibióticos: La automedicación es el uso de antibióticos sin una supervisión facultativa o médica, son tres las razones principales por la que una persona no debe automedicarse: la primera es que produce alteraciones en el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad. La segunda razón son los probables efectos adversos por interacciones medicamentosas o por intoxicaciones, y por último el riesgo de aumentar la resistencia a los antimicrobianos (38).

II. METODOLOGÍA

2.1 Enfoque y diseño de la investigación.

La investigación a ser desarrollada es de enfoque cuantitativo ya que se emplearán datos estadísticos a fin de explicar las dimensiones e indicadores planteados.

El diseño es no experimental de corte transversal o transeccional ya que se recogió información referente a las variables en un solo momento.(39) El estudio corresponde a un nivel causal explicativo, puesto que estudia los factores asociados a la automedicación con antibióticos.

2.2 Población, muestra y muestreo.

Población: está constituida por la población urbana del distrito de Cabanilla, que según información del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), corresponde a 5,352 habitantes mayores de 18 años de edad.

Muestra: La muestra del estudio está constituida por los adultos de la población urbana del distrito de Cabanilla que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, el cálculo de la muestra se realiza mediante la siguiente relación matemática.

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{E^2 \times (N-1) + (Z)^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n: (Tamaño de la muestra) =?

Q: (Proporción de fracaso) = 0.5

Z: (Valor de confianza) = 95 % (1.96)

N: (Población accesible) = 5,352

P: (Proporción de éxito)= 0.5

E: (Error de la muestra) = 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5) \times (5,352)}{(0.05)^2 \times (5,352-1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{5,140.06}{13.38 + 0.96}$$

$$n = \frac{5,140.06}{14.34}$$

$$n = 358.44 = 359 \text{ personas}$$

1 **Criterios de Inclusión:** Se incluirá en el estudio a:

- Todas las personas varones y mujeres mayores de 18 años que radican en la zona urbana del distrito de Cabanilla.

1 **Criterios de Exclusión:** Se excluirá del estudio a:

- Personas menores de 18 años.
- Personas que no pertenezcan a la zona urbana del distrito de Cabanilla.
- 1 Personas que se nieguen a participar en el estudio.

Muestreo: aleatorizados y voluntario

2.3 Variables de la investigación.

Variable independiente: Factores asociados a la automedicación.

Variable dependiente: Automedicación con antibióticos

2.4 ¹⁷ Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN</p>	<p>Grupo de características sociológicas y demográficas, inherentes a un grupo poblacional que se utilizan ampliamente en estudios sociales y</p>	<p>Los factores asociados a la automedicación están conformados por indicadores tales como la edad, género, nivel económico, tasa de crecimiento, población, grupos étnicos, estado civil, condición laboral, religión, nivel educativo, etc.</p>	1. Factores sociodemográficos	Género	Cerrada	Ordinal
				Estado civil	Cerrada	Nominal
				Nivel de instrucción	Cerrada	Ordinal
				Ocupación actual	Cerrada	Ordinal
				Grupo familiar	Cerrada	Ordinal
				Ingresos económicos	Cerrada	Ordinal
			2. Conocimientos sobre antibióticos	Uso de antibióticos	Cerrada	Nominal
				Frecuencia de automedicación	Cerrada	Ordinal
				Sugerencia para el uso de antibióticos	Cerrada	Nominal
				Tipo de antibióticos	Cerrada	Nominal
				Tiempo de automedicación	Cerrada	Nominal
				Síntomas asociados al uso de antibióticos	Cerrada	Nominal
			3. Conocimientos sobre resistencia bacteriana	Edad de la persona a la cual se le administra antibióticos	Cerrada	Ordinal
				Motivo para consumo de antibióticos	Cerrada	Nominal
				Caudas de reacciones adversas	Cerrada	Nominal
Pérdida de eficiencia del antibiótico	Cerrada	Nominal				
Efectos de la resistencia bacteriana frente a las bacterias.	Cerrada	Nominal				
Transmisión de bacterias resistentes	Cerrada	Nominal				
<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS</p>	<p>¹¹ Consumo de antibióticos por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico</p>	<p>La automedicación está en función al uso combinado de estos, al lugar de obtención y al tipo de consulta.</p>	1. Características de la automedicación	Combinación de antibióticos	Cerrada	²⁹ Nominal
				Lugar de obtención de los antibióticos	Cerrada	Nominal
				Atención médica y automedicación	Cerrada	Nominal

2.5 Técnica e instrumentos de investigación y recolección de datos.

La Técnica empleada es la encuesta y es la que se emplea con más frecuencia en investigaciones cuantitativas puesto que mediante esta técnica, los encuestados seleccionados proporcionan información referente a las variables en estudio, mediante esta técnica se aplican procedimientos estandarizados para recopilar información de una muestra amplia de encuestados.

El instrumento utilizado es el cuestionario que fue desarrollado a partir de un análisis de estudios previos, el cuestionario fue sometido a validez por expertos, los que evaluarán el instrumento a fin de determinar que las preguntas realmente pertenezcan al constructo.

21 2.6 Plan de recolección de datos.

Para la recolección de datos, se solicitó al entrevistado que esté de acuerdo con el cuestionario de recolección de datos, explicándole previamente el motivo de la encuesta. El cuestionario está constituido por preguntas simple y de selección múltiple; la recolección de los datos se realizó por los investigadores que contaron con el apoyo de otros compañeros de estudios.

2.7 Método de análisis estadístico

Los softwares utilizados para el análisis de los datos fue el programa Excel de Microsoft office versión 16 y SPSS versión 25, con el propósito de resumir la información, se presentan tablas estadísticas de frecuencias absolutas (N°) y frecuencias relativas (%) así como gráficos estadísticos.

2.8 Aspectos éticos

A lo largo de todo el trabajo de investigación, se consideró principios éticos, incluyendo el consentimiento informado, tomando en cuenta el principio de autonomía a fin de asumir y tomar decisiones respecto a una participación voluntaria. Toda la información proporcionada y los datos recopilados, se manejaron con la debida confidencialidad y privacidad, preservando la integridad, la reserva y el respeto de los derechos fundamentales del individuo.

III. RESULTADOS

TABLA 1. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

INDICADOR		FRECUENCIA (N)	%
GENERO	Masculino	156	43.45
	Femenino	203	56.55
ESTADO CIVIL	2 Casado	84	23.40
	Unión libre	153	42.62
	Divorciado	8	2.23
	Separado	20	5.57
	Viudo	34	9.47
	Soltero	60	16.71
	NIVEL DE INSTRUCCION	Ninguno	4
Primaria completa	12	3.34	
Primaria incompleta	42	11.70	
Secundaria completa	142	39.55	
Secundaria incompleta	16	4.46	
2 Superior incompleta	92	25.63	
Superior completa	51	14.21	
OCUPACION	Empleado público	53	14.76
	Empleado privado	117	32.59
	Ama de casa	38	10.58
	Comerciante	96	26.73
	Estudiante	28	7.80
	Jubilado	18	5.01
	Otro	9	2.51
GRUPO FAMILIAR	20 1 a 3 personas	91	25.35
	4 a 6 personas	163	45.40
	7 a 10 personas	60	16.71
	Más de 10 personas	14	3.90
	No aplica	31	8.64
INGRESOS ECONOMICOS	Menos de S/. 1,000	181	50.42
	De S/. 1,000 a S/. 1,500	94	26.18
	De S/. 1,501 a S/. 2,000	63	17.55
	Más de S/. 2,000	21	5.85

Interpretación:

En la TABLA 1, se aprecia que, el 56.55% de la población del distrito de Cabanilla son de sexo femenino, el 43.45% son de sexo masculino.

El 42.62% tienen unión libre, 23.40% son casados, 16.71% son solteros, 9.47% son viudos, 5.57% son separados y el 2.23% son divorciados.

El 39.55% tienen nivel de secundario, el 25.63% superior incompleta, 14.21% superior completa, 11.70% primaria incompleta, el 4.46% secundaria incompleta 3.34% instrucción superior completa.

El 32.59% son empleados privados, 26.73% son comerciantes, el 14.76% son empleados públicos, el 10.58% son amas de casa, el 7.80% son estudiantes y el 5.01% son jubilados.

El 45.40% refirieron que su familia está constituida por 4 a 6 personas, 25.35% refieren que está conformada por 1 a 3 personas y 16.71% mencionan que están constituidas por 7 a 10 personas y el 3.90% por más de 10 personas.

El 50.42% refirieron que su ingreso económico es menos de S/. 1,000.00, el 26.18% de S/. 1.000.00 a 1,500.00, el 17.55% tienen un ingreso de S/. 1,501 a S/. 2.000.00 y el 5,58% más de S/. 2,000.00

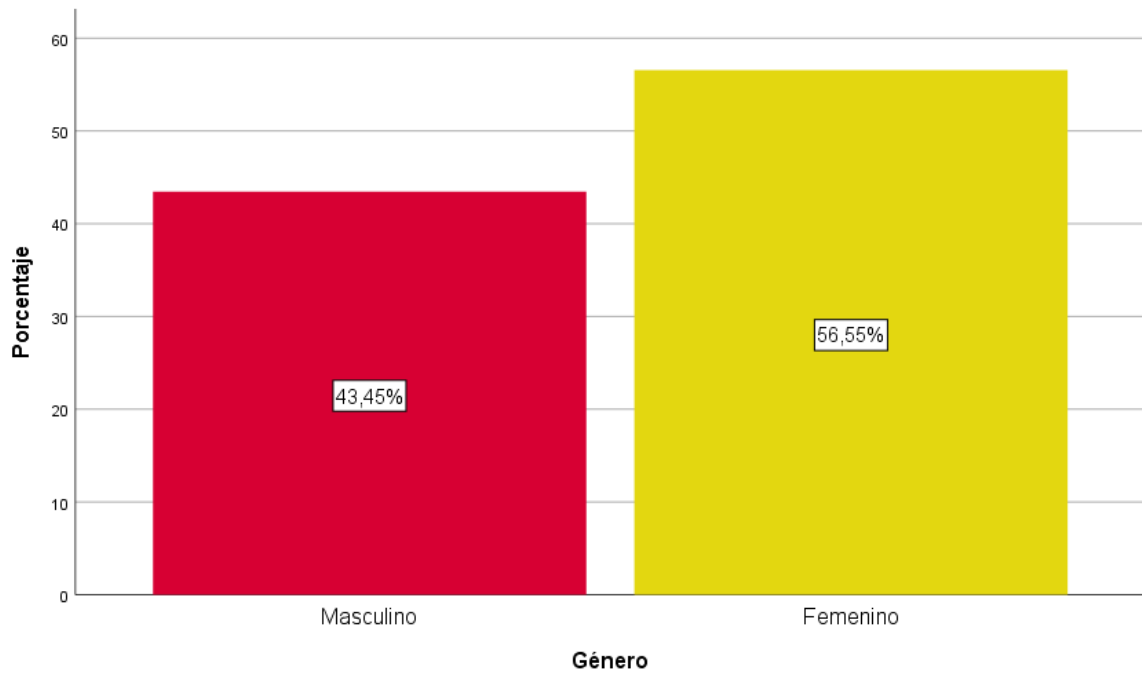


Figura 1. Factores Socio Demográficos, según Género

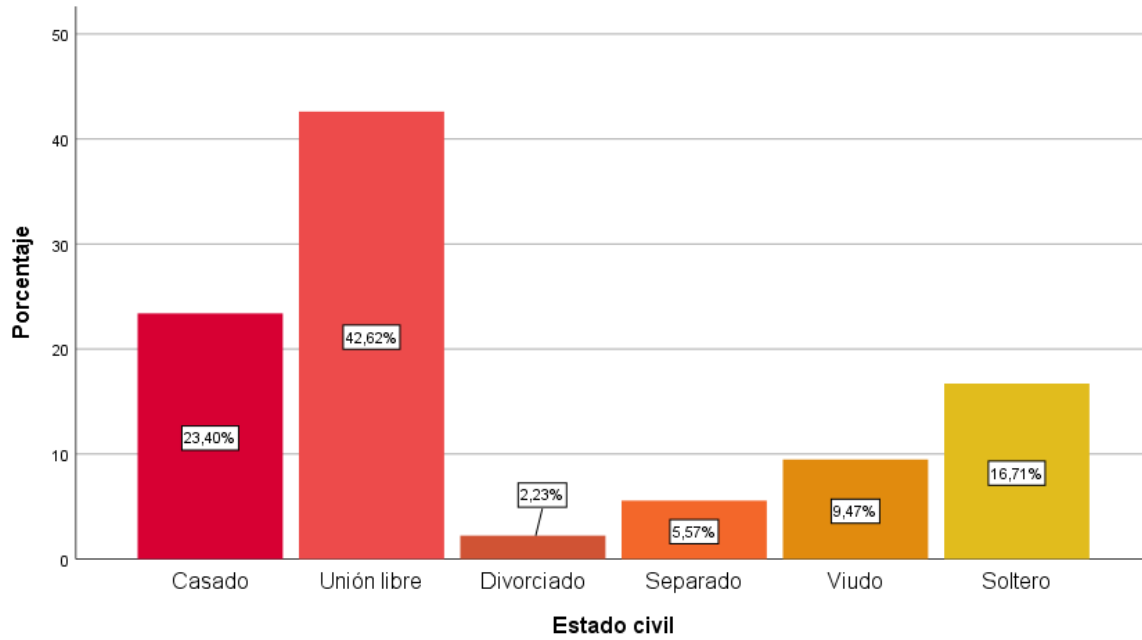


Figura 2. Factores Socio Demográficos, según Estado civil

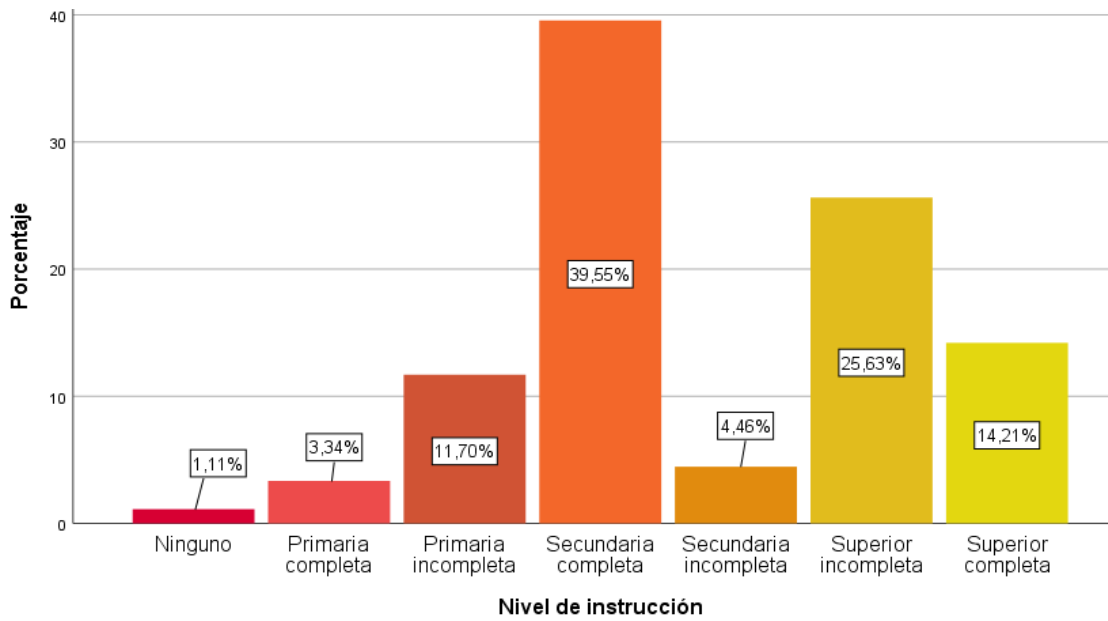


Figura 3. Factores Socio Demográficos, según Nivel de instrucción

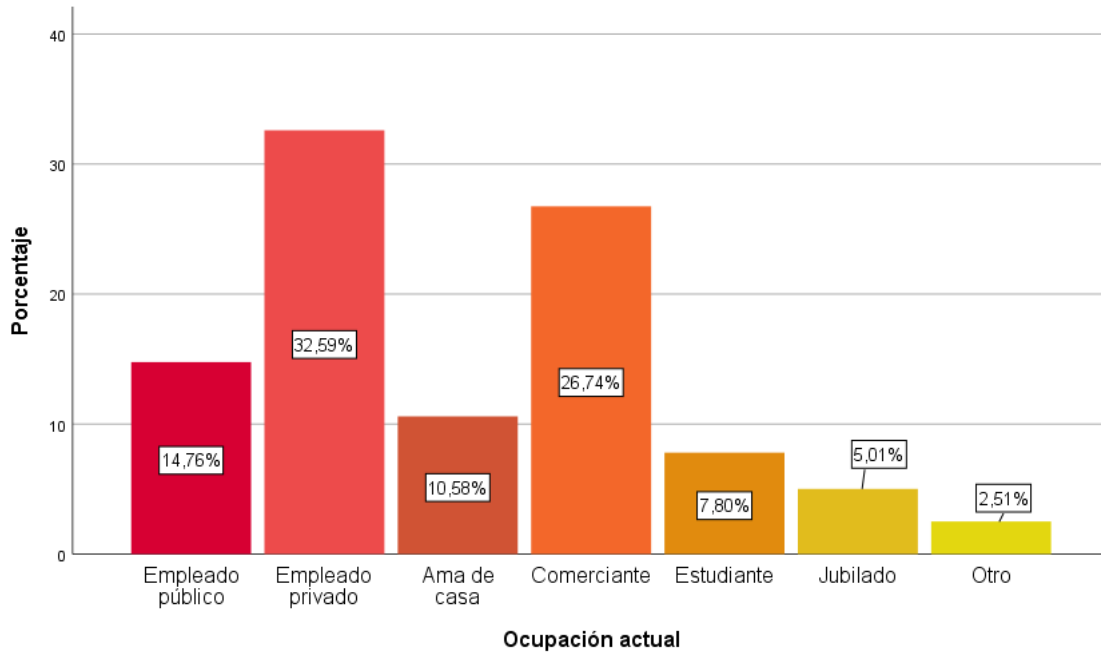


Figura 4. Factores Socio Demográficos, según Ocupación actual

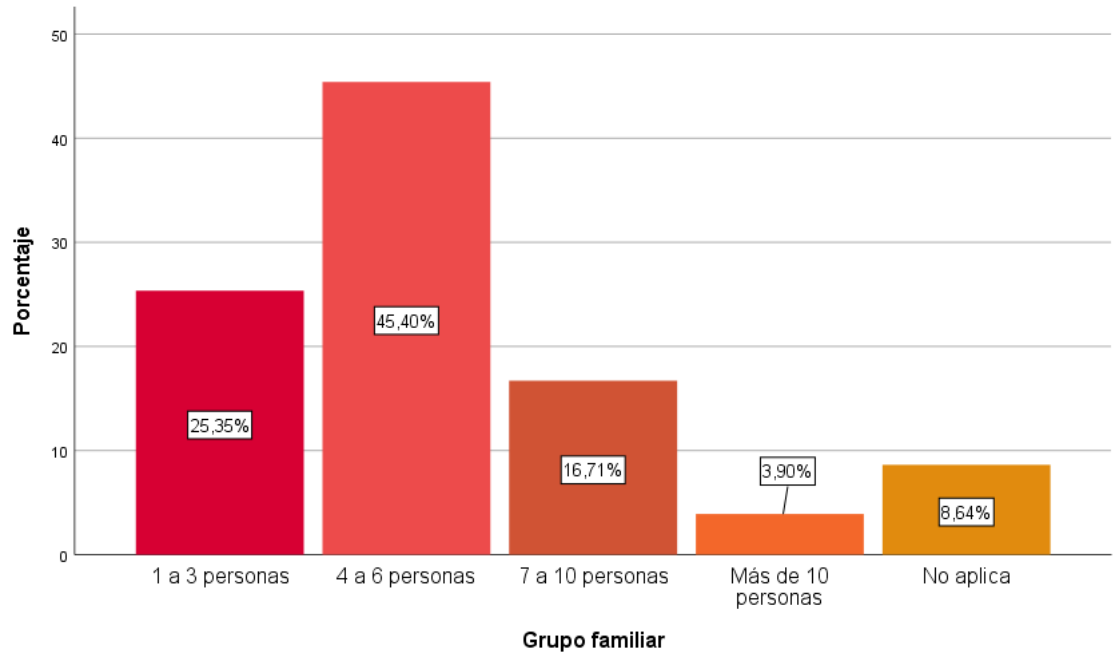


Figura 5. Factores Socio Demográficos, según Grupo familiar

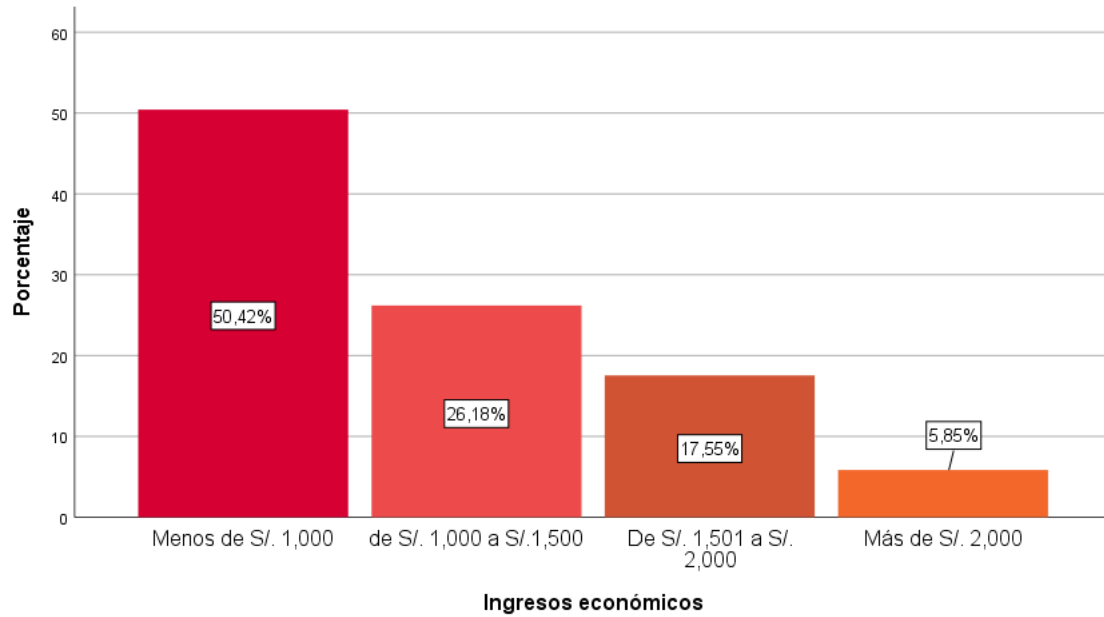


Figura 6. Factores Socio Demográficos, según Ingresos económicos

TABLA 2. CONOCIMIENTOS SOBRE ANTIBIÓTICOS

INDICADOR	FRECUENCIA (N)	%	
USO DE ANTIBIÓTICOS	- Verdadero	288	80.22
	- Falso	12	3.37
	- No se	59	16.43
FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN	- Siempre	48	13.37
	- Casi siempre	76	21.17
	- Algunas veces	235	65.46
SUGERENCIA PARA EL USO DE ANTIBIÓTICOS	- Por recomendación de un amigo	43	11.98
	- Por recomendación de un familiar	173	48.19
	- Por recomendación de un químico farmacéutico o el empleado	76	21.17
	- Por la propaganda en la radio y televisión	55	15.32
	- Por consulta hecha por Ud. En internet	6	1.67
	- No responde	6	1.67
	- No responde	6	1.67
TIPO DE ANTIBIÓTICOS	- Ampicilina	37	10.31
	- Amoxicilina	189	52.65
	- Amoxicilina + ácido Clavulánico	23	6.41
	- Cefalexina	6	1.77
	- Azitromicina	58	16.16
	- Ciprofloxacino	4	1.11
	- Bactrín	42	11.70
TIEMPO DE AUTOMEDICACIÓN	- 1 a 3 días	252	70.19
	- 4 a 6 días	51	14.21
	- 7 a 10 días	56	15.60
SÍNTOMAS ASOCIADOS AL USO DE ANTIBIÓTICOS	- Dolor de garganta	246	68.52
	- Gripe que dura mucho	34	9.47
	- Colitis (inflamación de colon)	6	1.67
	- Sospecha de infección en vías urinarias	37	10.31
	- Por problemas en los dientes o encías	36	10.03
EDAD DE LA PERSONA A LA CUAL SE LE ADMINISTRA ANTIBIÓTICOS	- 2 a 9 años	64	17.83
	- 10 a 19 años	48	13.37
	- 20 a 29 años	105	29.25
	- 30 a 64 años	112	31.20
	- Mayor de 64 años	30	8.36
MOTIVO PARA CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS	- Los costos de la atención médica privada son elevados	99	27.58
	- Tiempo de espera prolongada en los centros de salud	100	27.86
	- Usted tenía medicación guardada en casa	30	8.36
	- Los tratamientos para usted son los mismos y no ve mejoría	4	1.11
	- Los síntomas son similares a enfermedades previas y conoce el tratamiento dado	6	1.67
	- Poca confianza en el personal médico del centro de salud	7	1.95
	- No confía en los medicamentos del centro de salud para tratar su enfermedad	14	3.90
	- Necesidad de pronta recuperación.	55	15.32
	- Se automedica por no faltar al trabajo	24	6.69
	- No cree que necesitaba una consulta médica	20	5.57

Interpretación:

En la TABLA 2, se aprecia que, el 80.22% de la población del distrito de Cabanilla, manifestó que los antibióticos son usados para tratar infecciones, el 16.43% manifestaron que no saben cuál es el uso de los antibióticos.

El 65.46% manifestaron que la frecuencia del uso de automedicación con antibióticos es algunas veces, el 21.17% refirieron que es casi siempre y el 21.17% refirió que casi siempre.

El 48.19% refirieron que consumen los antibióticos por recomendación de un familiar, el 21.17% manifestaron que es por recomendación de un químico farmacéutico o el empleado, el 15.32% por la propaganda en la radio y televisión y el 11.98% por recomendación de un amigo.

El 52.65% manifestaron que cuando se han sentido enfermos utilizaron Amoxicilina, el 16.16% utilizaron Azitromicina, 11.70% usaron Bactrim, 10.31% usaron Ampicilina, 6.41% Amoxicilina + ácido Clavulánico.

El 70.19% de la población del distrito de Cabanilla refirieron que toman antibióticos por 1 a 3 días, el 15.60% por 7 a 10 días y el 14.21% por 4 a 6 días.

Según el estudio, el 68.52% toman antibióticos cuando tienen dolor de garganta, el 10.31% cuando tienen sospecha de infección en vías urinarias, el 10.03% cuando tienen problemas en los dientes o encías y el 9.47% cuando tienen gripe que dura mucho.

El 31.20% manifestaron que la edad de la persona a la cual le han administrado un antibiótico es de 30 a 64 años, el 29.25% manifestaron que la edad fue de 20 a 29 años, 17.83% de 2 a 9 años y el 13.37% de 10 a 19 años.

El 27.86% manifestaron que el motivo por el cual acuden a la automedicación con antibióticos es debido al tiempo de espera prolongado en los centros de salud, el 27.58% manifestaron que es por los costos de la atención médica privada son elevados, el 15.32% refirieron que fue debido a la necesidad de pronta recuperación, el 8.36% debida a que tenían medicación guardada en casa, el 6.69% manifestaron que se automedican por no faltar al trabajo, el 5.57% se automedican por que no creen que necesitaban una consulta médica.

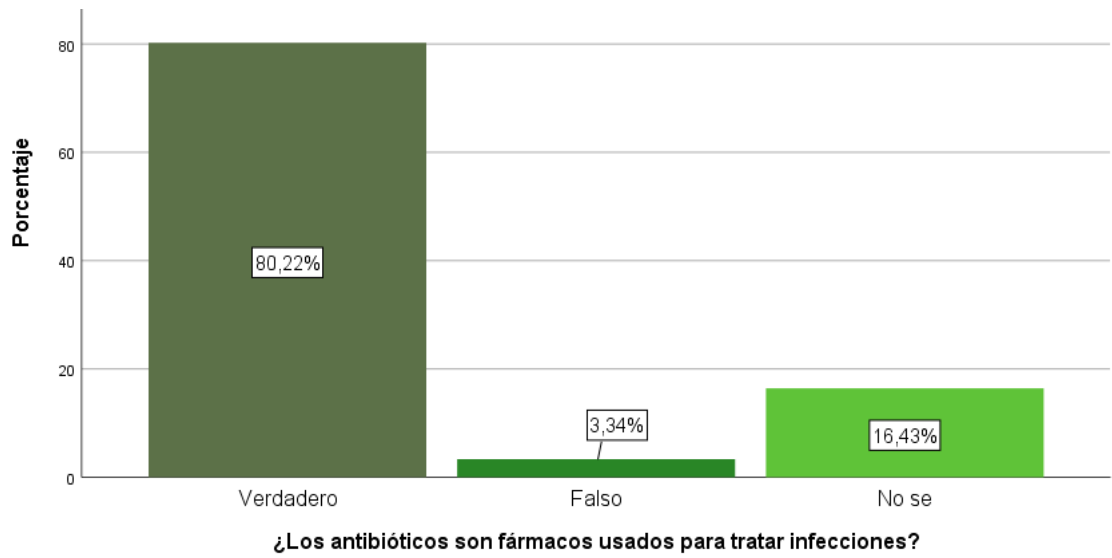


Figura 7. Conocimientos sobre antibióticos, según Uso de Antibióticos

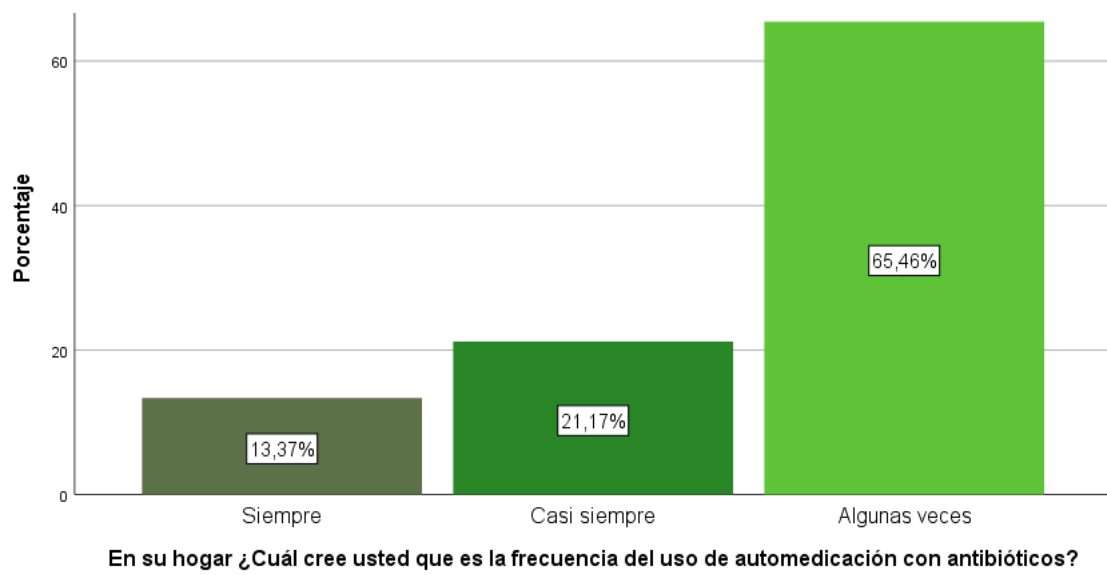
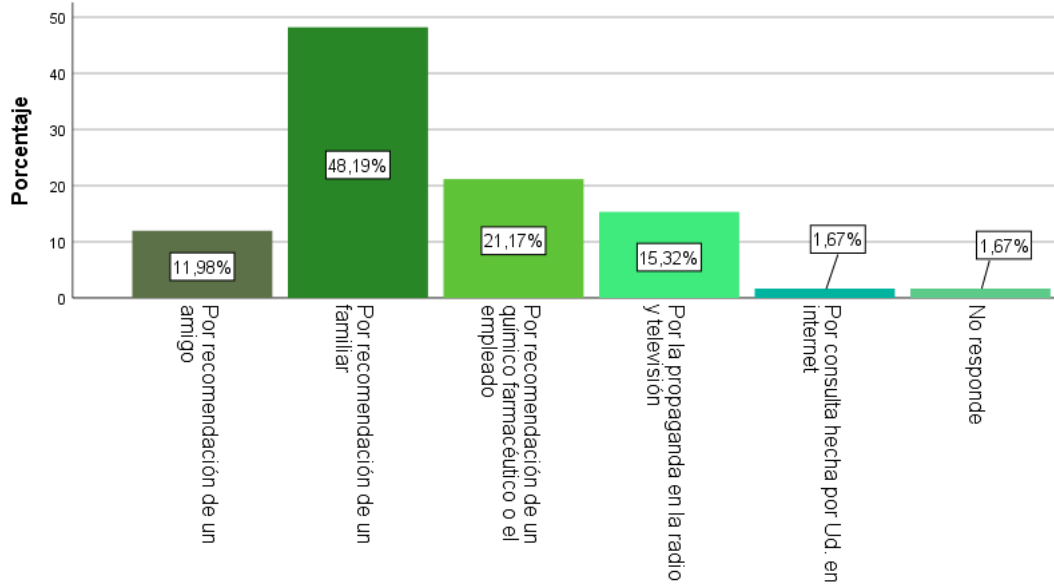
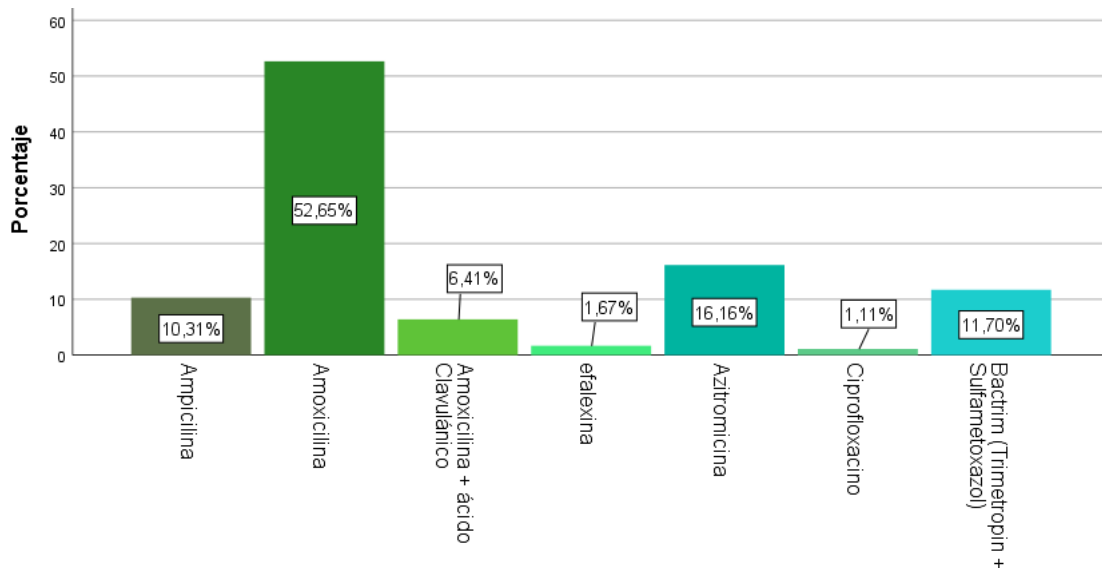


Figura 8. Conocimientos sobre antibióticos, según Frecuencia de automedicación



¿Usted cuando se ha sentido enfermo ha tomado antibióticos por sugerencia de otras personas

Figura 9. Conocimientos sobre antibióticos, según Sugerencia para el uso de antibióticos



¿Qué tipo de antibióticos ha utilizado usted cuando se ha sentido enfermo?

Figura 10. Conocimientos sobre antibióticos, según Tipo de antibiótico

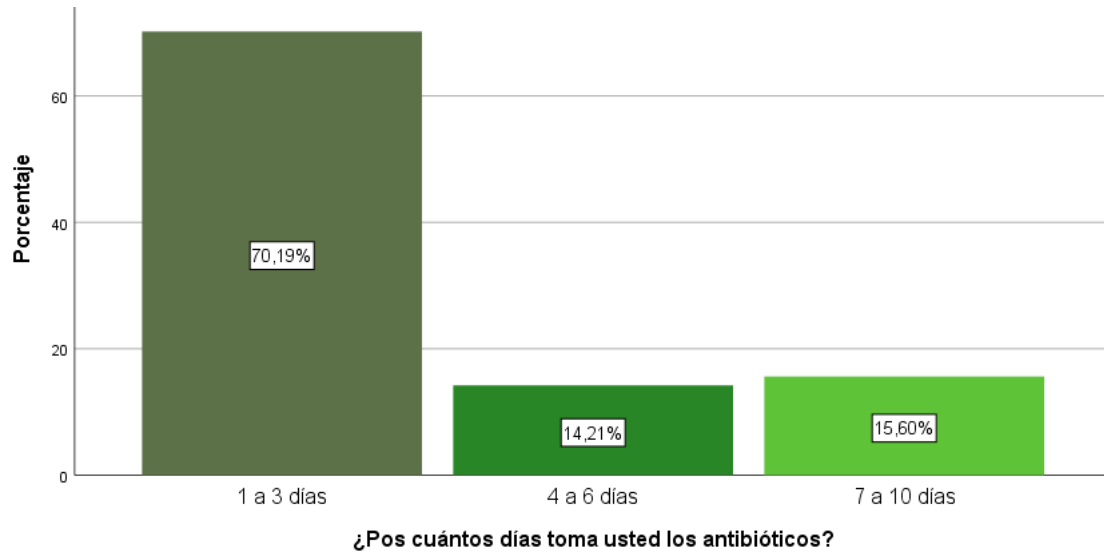


Figura 11. Conocimientos sobre antibióticos, según Tiempo de automedicación

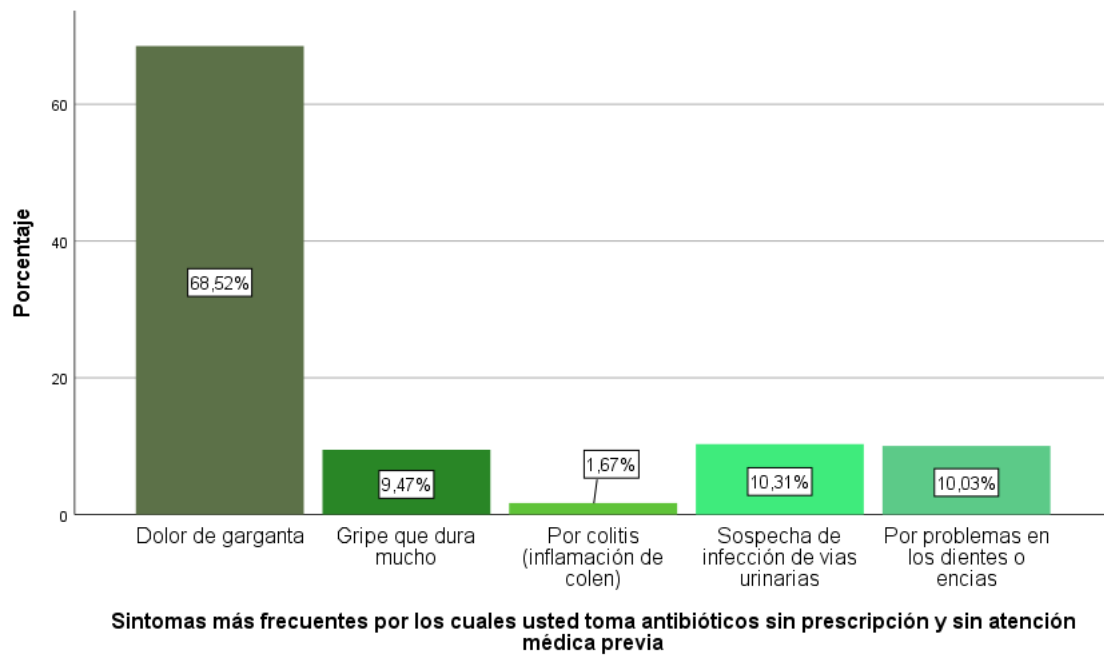


Figura 12. Conocimientos sobre antibióticos, según Síntomas asociados al uso de antibióticos

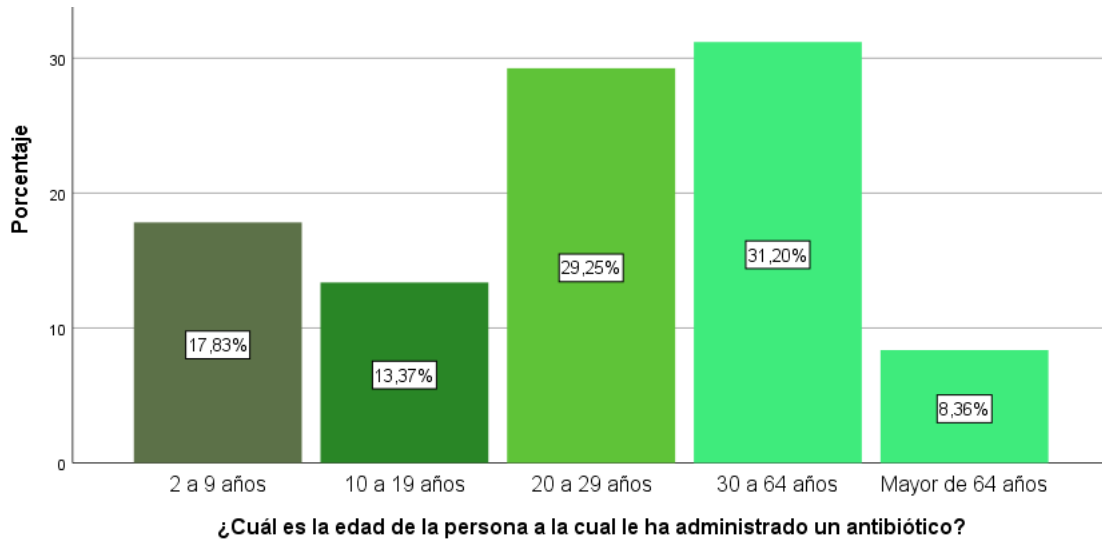


Figura 13. Conocimientos sobre antibióticos, según ² Edad de la persona a la cual se le ha administrado un antibiótico

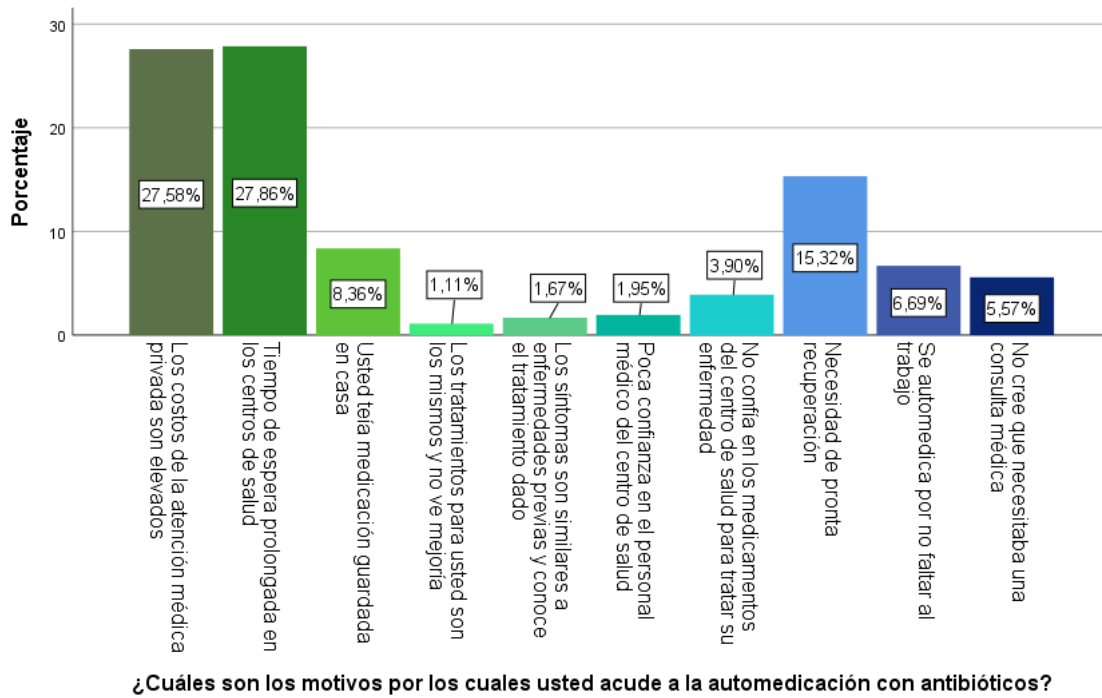


Figura 14. Conocimientos sobre antibióticos, según Motivos para consumo de antibióticos

TABLA 3. CONOCIMIENTOS SOBRE RESISTENCIA BACTERIANA

INDICADOR		FRECUENCIA (N)	%
CAUSAS DE REACCIONES ADVERSAS	- Verdadero	240	66.85
	- Falso	28	7.80
	- No se	91	25.35
PÉRDIDA DE EFICIENCIA DE LOS ANTIBIÓTICOS	- Verdadero	188	52.37
	- Falso	50	13.93
	- No se	121	33.70
EFFECTOS DE LA RESISTENCIA BACTERIANA FRENTE A LAS BACTERIAS	- Verdadero	191	53.20
	- Falso	41	11.42
	- No se	127	35.38
TRANSMISIÓN DE BACTERIAS RESISTENTES	- Verdadero	143	39.83
	- Falso	79	22.01
	- No se	137	38.16
PELIGROS DE LA RESISTENCIA ANTIBACTERIANA	- Verdadero	156	43.45
	- Falso	51	14.21
	- No se	152	42.34

Interpretación:

En la TABLA 3, se aprecia que, el 66.85% refirieron que es verdad que la automedicación con antibióticos podría causar reacciones adversas, el 25.35% manifestaron que no saben y el 7.70% creen que es falso.

El 52.37% refirieron que es verdad que los antibióticos usados incorrectamente pueden ocasionar pérdida de eficacia, el 33.70% manifestaron que no saben y el 13.83% piensan que es falso.

El 53.20% manifestaron que es verdad que ⁹ la resistencia antimicrobiana se produce cuando las bacterias sufren cambio y hacen que los antibióticos, dejen de tener efecto, el 35.38% manifestaron que no saben y el 11.42% manifestaron que es falso

El 39.83% refirieron que es verdad que ³ las bacterias resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano por contacto directo con una persona infectada o animales portadores, y por no respetar las medidas de higiene, el 38.16% manifestaron que no saben y el 22.01% refirieron que es falso.

El 43.45% refirieron que es verdadero que ³ La resistencia antimicrobiana podría poner en peligro los avances en las atenciones médicas, el 42.34 % Manifestaron que no saben y el 14.21% dice que es falso.

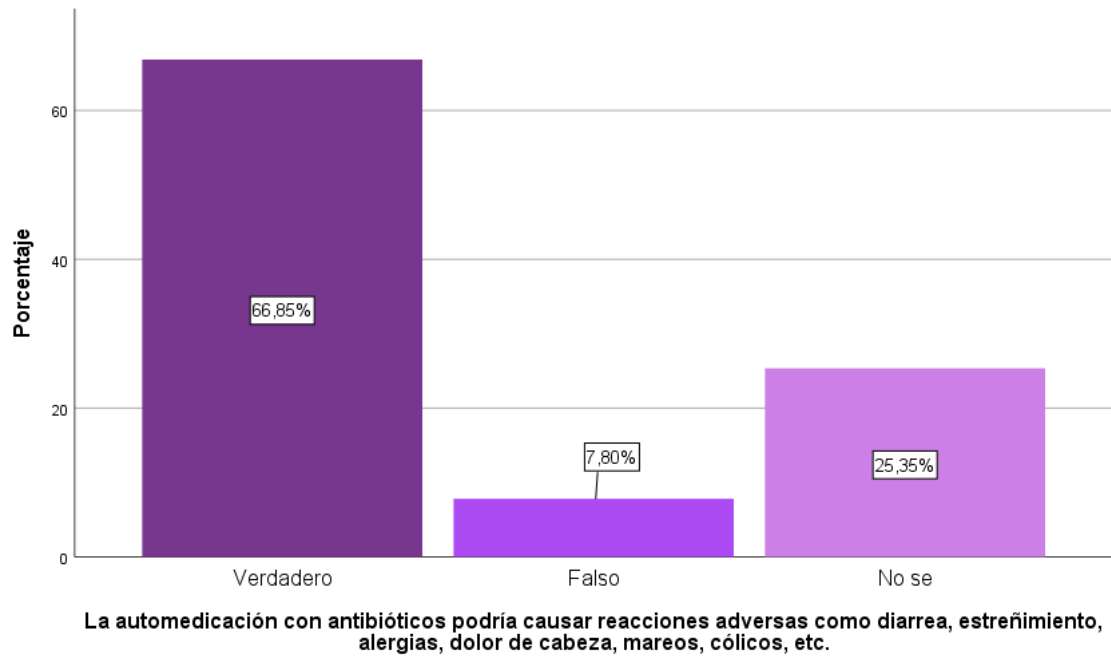


Figura 15. Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Causas de reacciones adversas

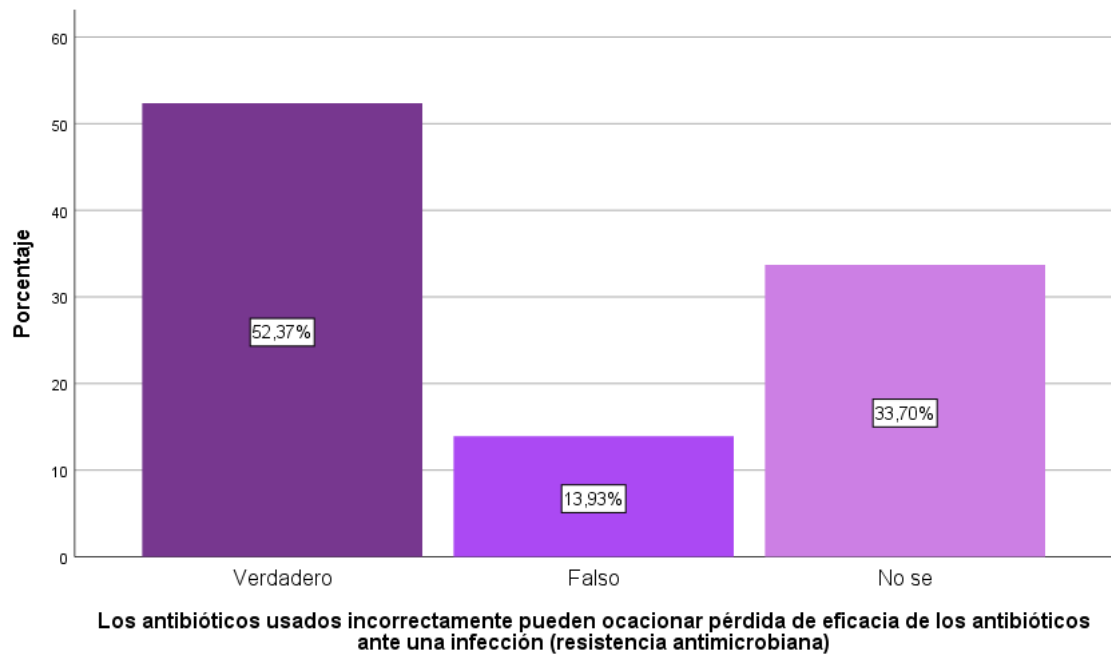


Figura 16. Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Pérdida de eficiencia de los antibióticos

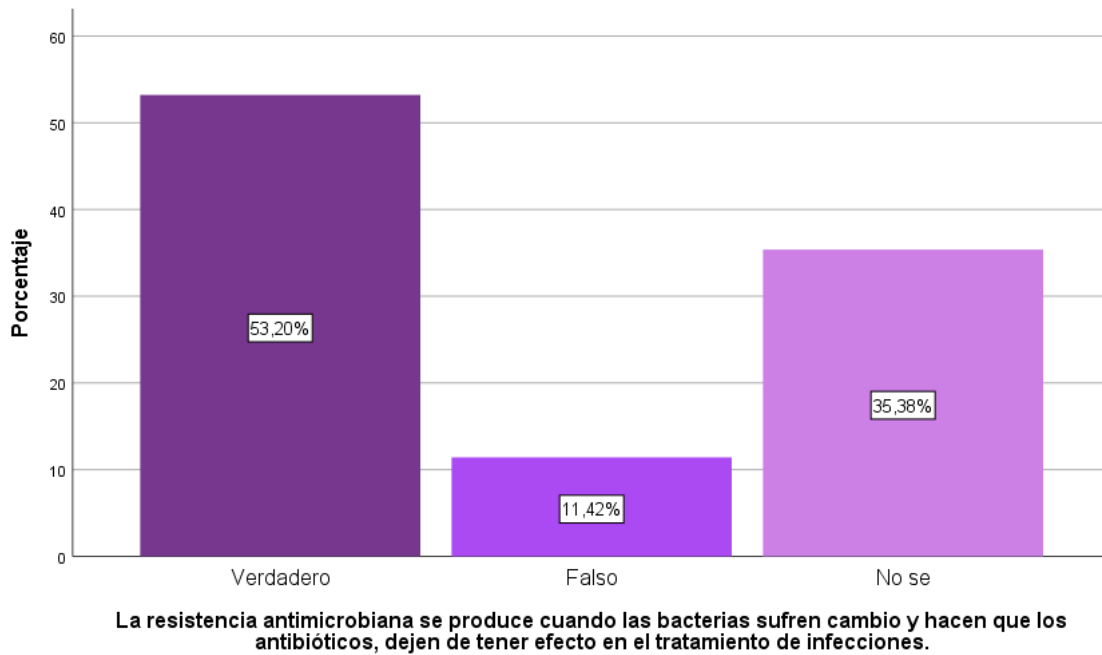


Figura 17. Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Efectos de la resistencia bacteriana frente a las bacterias

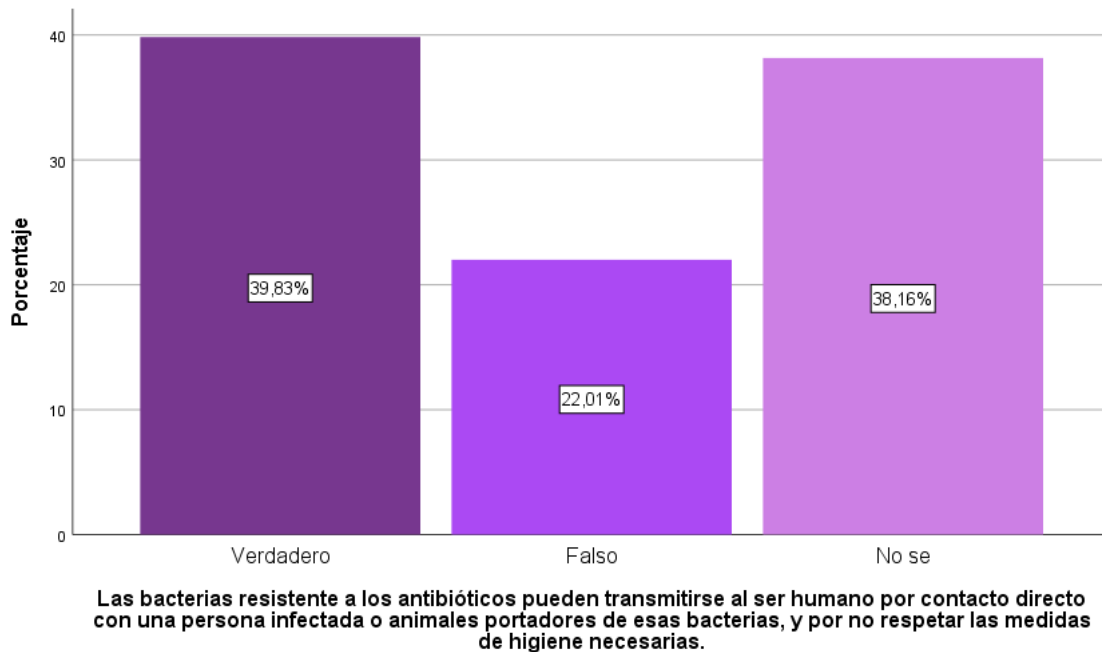
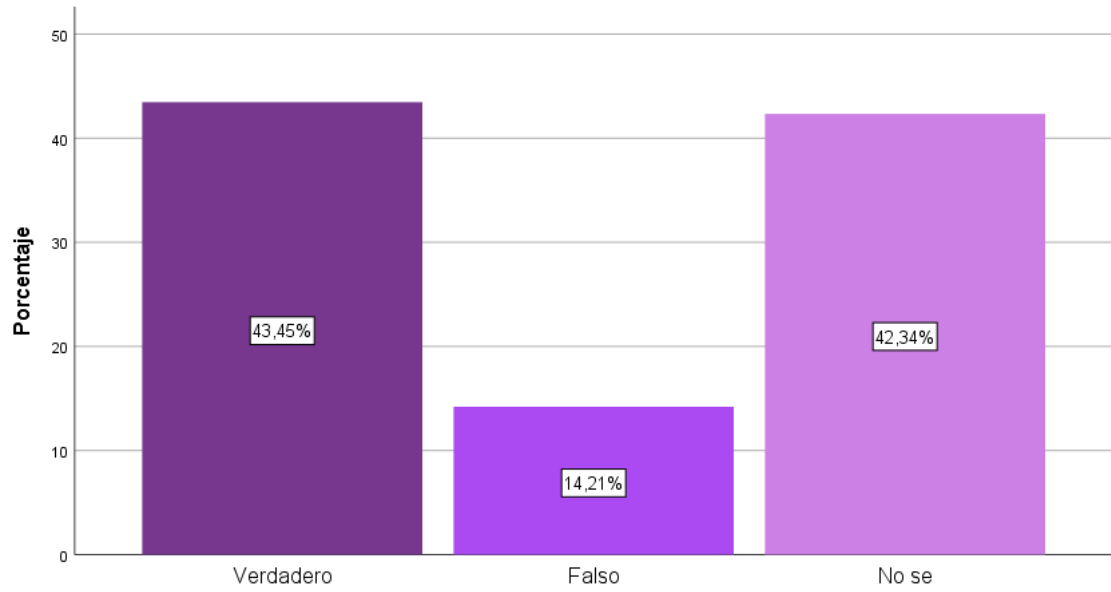


Figura 18. Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Transmisión de bacterias resistentes



La resistencia antimicrobiana podría poner en peligro los avances en las atenciones médicas (transplantes de órganos, tratamiento contra el cáncer, etc.) y la eficacia de muchos antibióticos

Figura 19. Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Peligros de la resistencia bacteriana

TABLA 4. CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

INDICADOR		FRECUENCIA (N)	%
COMBINACION DE ANTIBIÓTICOS	- Si	280	77.99
	- No	73	20.33
	- No responde	6	1.67
LUGAR DE OBTENCIÓN DE ANTIBIÓTICOS	- Centros de salud	6	1.67
	- Farmacias o boticas	284	79.11
	- Botiquín familiar	59	16.43
	- Tiendas	10	2.79
ATENCIÓN MÉDICA Y AUTOMEDICACIÓN	- ² Consulta a otro médico para que este le recete	55	15.32
	- Le hace caso al médico y no toma antibióticos	63	17.55
	- Compra igual un antibiótico en la farmacia	75	20.89
	- Toma terapia alternativa (medicina natural)	160	44.57
	- No aplica	6	1.67

Interpretación:

En la TABLA 4, se aprecia que, el 77.99% de los pobladores del distrito de Cabanilla, refirieron que, si han utilizado una combinación de antibióticos cuando se han automedicado, el 20.33% manifestaron que no.

Así mismo, el 79.11% refirieron que adquieren los antibióticos sin receta médica en farmacias o boticas, el 16.43% manifiesta que lo hacen del botiquín familiar y el 2.79% en tiendas.

El 44.57% refirieron que, si el médico, al cual acudieron por sentirse mal de salud no le recetó ningún antibiótico, toma terapia alternativa (medicina natural), lo compra igualmente en una farmacia, el 20.89% manifestó que igual compra un antibiótico en la farmacia, el 17.55% le hace caso al médico y no toma antibióticos, el 15.32% refirió que consulta a otro médico para que este le recete.

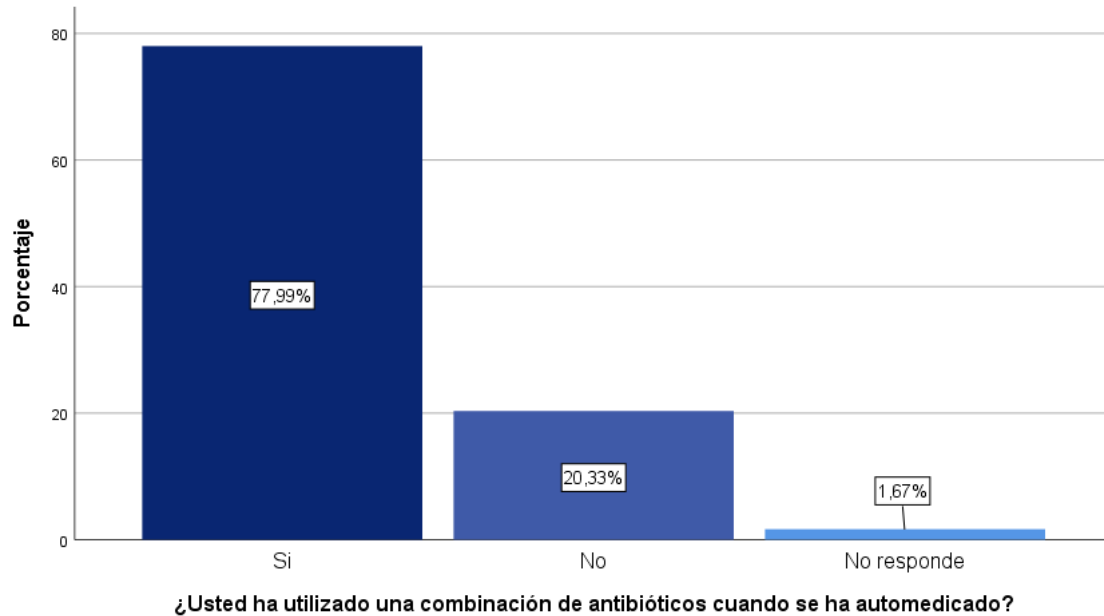


Figura 20. Características de la automedicación, según combinación de antibióticos

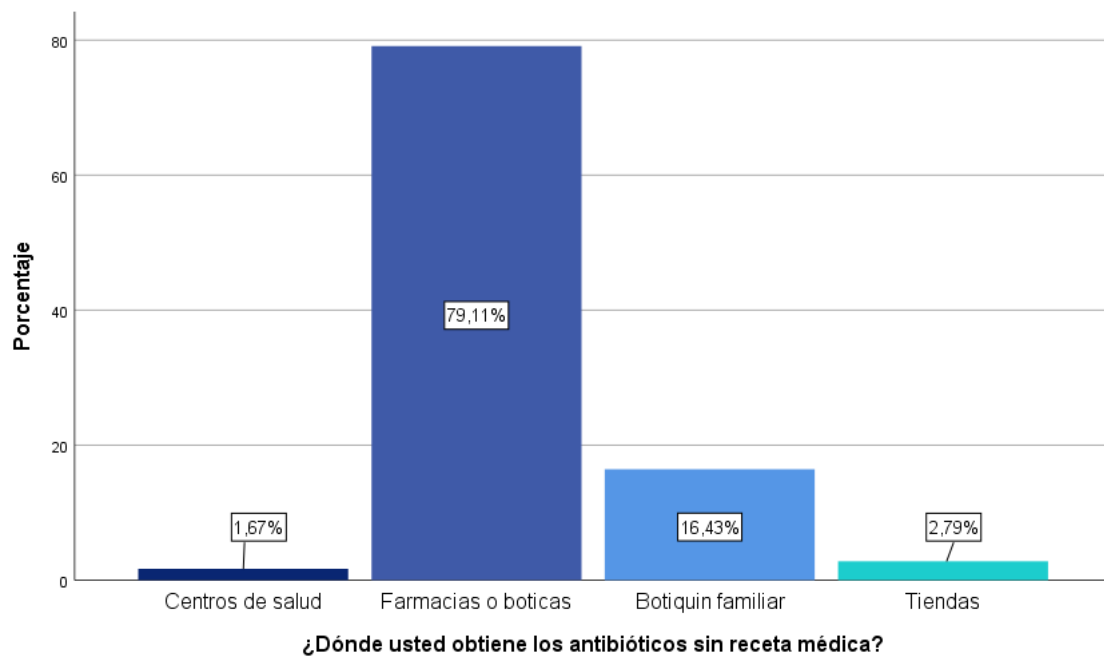


Figura 21. Características de la automedicación, según Lugar de obtención de antibióticos

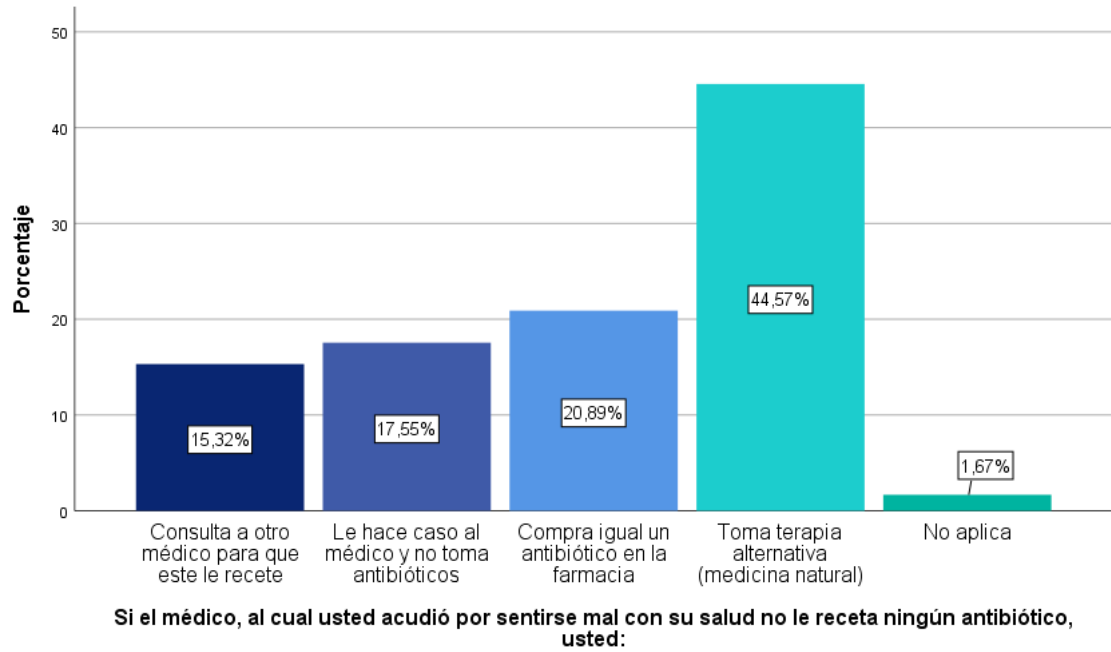


Figura 22. Características de la automedicación, según Atención médica y automedicación

IV: DISCUSIONES

- De acuerdo a los resultados encontrados por Abduekarem et al. (2019) sobre la determinación de la prevalencia de la automedicación de antibióticos entre los residentes en la población de los Emiratos Árabes Unidos, los resultados mostraron que, el 22.2% refirieron que las principales fuentes de antibióticos fueron las compradas en farmacias comunitarias y el 21.0% en fuentes domiciliarias estos resultados discrepan con los encontrados en la presente investigación ya que el 79.11% refirieron que adquieren los antibióticos sin receta médica en farmacias o boticas, el 16.43% manifiesta que lo hacen del botiquín familiar.
- En el estudio realizado por Salazar et al. (2017), a fin de determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos en los adultos de 18 hasta los 64 años de edad se encontró que el género femenino presentó un 26,26%; el grupo familiar más frecuente fue de 4 a 6 representando un 26,97%; el ingreso económico más frecuente fue de 700 dólares (23,39%); en el presente estudio, se encontró que el 56.55% de los encuestados son de sexo femenino, el 45.40% manifestaron que su familia está constituida por 4 a 6 personas y el 5.58% refirieron que tienen un ingreso más de S/. 2,000.00; estos resultados discrepan con los encontrados en el estudio del antecedente analizado.
- Comparando los estudios realizados por Del Toro M., Diaz A., (2017), con el objeto de describir cuales son las creencias respecto a prácticas de automedicación entre las personas de 20 a 59 años, encontrando que el 58,6% de los encuestados fueron mujeres, este resultado es muy similar al 56.55% encontrado en la presente investigación, así mismo el 29.7% tenían formación secundaria completa, valor que no guarda relación con el de nuestra investigación que fue de 39.55% que tienen nivel de secundario, por otro lado en la referencia se encontró que el 44.2% tenía unión libre, valor muy similar al 42.62% que se encontró en la presente investigación, así mismo en la referencia se encontró que el 49.3% refirió que fue influenciado por la familia, valor que guarda relación con el encontrado en nuestra investigación que fue de 48.19% que refirieron que consumen los antibióticos por recomendación de un familiar.
- Igualmente comparando el estudio realizado por Nogueira Castillo, et al (2018), a

1 fin de determinar el porcentaje de los factores asociados a la automedicación, encontraron que el 35% en Piura, el 45% en Cajamarca recurren a la automedicación por recomendación del farmacéutico; en el presente estudio se encontró que el 21.17% manifestaron que es por recomendación de un químico farmacéutico, estos resultados son discrepantes; de la misma manera en la referencia se evidenció que la 1 dolencia más común fue el dolor de muelas que representaba el 54% para Piura, Cajamarca 68% y 65% para Iquitos; estos valores también discrepan con el hallado en la presente investigación ya que el 10.03% utilizan antibióticos cuando tienen problemas en los dientes o encías.

- De acuerdo a lo encontrado por Montoya Laichi & Rubio Campo (2016), en su estudio a fin de 7 determinar qué factores influyen en la automedicación de los pobladores del distrito de Villa Belén, Se encontró que el 43% de los pobladores tuvieron estudios primarios, valor muy diferente al encontrado en nuestra investigación que fue de 3.34%, así mismo en la referencia se encontró que el 2% no tuvo ningún tipo de instrucción, porcentaje que si es similar al 1.11% encontrado en nuestra investigación; respecto a la actividad económica, en la referencia se encontró que el 56% se dedicaba a la labor de amas de casa, valor que es opuesto al 10.58% que son amas de casa encontrado en nuestra investigación; así mismo en el estudio de Montoya Laichi & Rubio Campo, encontraron que el 59% tenían un ingreso familiar entre S/.501 a S/. 999, este porcentaje si es coherente con el 50.42% que refirieron que su ingreso económico es menos de S/. 1,000.00; igualmente en el antecedente analizado, el 91% no conocen las posibles reacciones adversas de la automedicación, resultado muy opuesto al 25.35% encontrado en nuestro estudio ya que manifestaron que no saben sobre las reacciones adversas.

V. CONCLUSIONES

- Se estableció que los factores sociodemográficos asociados a la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022, están dados por el sexo femenino que representa el 56.55%, así mismo en cuanto al estado civil, el mayor porcentaje tienen unión libre (42.62%) y el 23.40% son casados; en cuanto al indicador nivel de estudios los más representativos son el nivel secundario con 39.55% y el superior incompleto con 25.63%; la ocupación más frecuente fue que el 32.59% son empleados privados, 26.73% son comerciantes; así mismo el grupo familiar más frecuente fue el 45.40% que refirieron que su familia está constituida por 4 a 6 personas y el 50.42% refirieron que su ingreso económico es menos de S/. 1,000.00.
- Se identificó que los conocimientos sobre antibióticos en los encuestados, en cuanto al uso de antibióticos el 80.22% de la población, manifestó que los antibióticos son usados para tratar infecciones, el 65.46% manifiestan que la frecuencia de uso de estos medicamentos es algunas veces; en cuanto al indicador sugerencia para el uso de antibióticos, el 48.19% consumen los antibióticos por recomendación de un familiar; los antibióticos más consumidos son 52.65% Amoxicilina y 16.16% Azitromicina, referente a los síntomas asociados al uso de antibióticos, el 8.52% toman antibióticos cuando tienen dolor de garganta y los motivos por los que acuden a la automedicación con antibióticos es debido al tiempo de espera prolongado en los centros de salud (27.86%), el 27.58% debido a los costos de la atención médica privada son elevados; estos resultados evidencian que los conocimientos sobre automedicación con antibióticos es muy deficiente.
- Se pudo identificar los conocimientos sobre la resistencia antibacteriana, en cuanto a las causas de reacciones adversas, el 66.85% saben que es verdad que la automedicación con antibióticos podría causar reacciones adversas, en cuanto a la pérdida de eficiencia del antibiótico, el 52.37% saben que los antibióticos usados incorrectamente pueden ocasionar pérdida de eficacia; respecto a los efectos de la resistencia bacteriana frente a las bacterias, el 53.20% manifestaron que es verdad que la resistencia antimicrobiana se produce cuando las bacterias sufren cambio y hacen que los antibióticos, así mismo el 43.45% refirieron que es verdad que la resistencia antimicrobiana podría poner en peligro los avances en las atenciones médicas; analizando

estos resultados se concluye que los conocimientos sobre la resistencia antibacteriana en adultos del distrito de Cabanilla – Puno es relativamente alta.

5. Se describió las características de la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022, llegando a la conclusión que, el 77.99% de los pobladores del distrito de Cabanilla han utilizado una combinación de antibióticos cuando se han automedicado, el lugar de obtención de antibióticos sin receta médica más frecuente es en las farmacias o boticas (79.11%), así mismo el 44.57% refirieron que, si el médico, al cual acudieron por sentirse mal de salud no le recetó ningún antibiótico, lo compran igualmente en una farmacia.

VI. RECOMENDACIONES

- Recomendar al centro de salud, la implementación de estrategias a fin de incidir positivamente en la toma de conciencia y que permitan disminuir los factores asociados negativamente en la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Cabañilla, así mismo utilizar los medios de comunicación del distrito a fin de concientizar a la población.
- Promover la realización de trabajos conjuntos entre autoridades, responsables del centro de salud del distrito de Cabañilla a fin de realizar capacitaciones y actualizaciones al personal de salud que prescribe y los dispensadores de farmacias y boticas en aspectos de buenas prácticas de prescripción y dispensación de medicamentos.
- Recomendar a las autoridades del MINSA, DIRESA a promover estilos de vida saludable que tiendan a eliminar la automedicación en los pobladores del distrito de Cabañilla.
- Poner en conocimiento e informar a la DIGEMID y DIREMID, los hallazgos de la presente investigación y que les sirvan de inicio para el diseño de políticas y estrategias para la disminución de la automedicación en las poblaciones similares a la del estudio.
- Poner en conocimiento de la DIGEMID y DIREMID los hallazgos de la presente investigación y que les sirvan de inicio para el diseño de políticas y estrategias para la disminución de la automedicación en las poblaciones similares a la del estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pillaca Medina ML, Carrión Domínguez K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. *An la Fac Med.* 2016;77(4):387.
2. Rojas-Adrianzén C, Pereyra-Elías R, Mayta-Tristán P. Prevalence and factors associated with over-the-counter antimicrobial purchases, Peru 2016. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2018;35(3):400–8.
3. OMS. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. *Perspect políticas sobre Medicam la OMS* [Internet]. 2002;5:6. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67532/WHO_EDM_2002.3_spa.pdf;jsessionid=D617F4B0991FF7D3766BA237F05506AB?sequence=1
4. Paz J, Aguilar E, Durán A, Izaguirre S. Automedicación en estudiantes de la carrera de medicina, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH. *Rev fac cienc méd.* 2013;31–6.
5. Organización Mundial de la Salud. Medicamentos: uso racional de los medicamentos. [Internet]. 2014. Available from: <https://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>
6. Jerez Roig J, Medeiros L, Silva V, Bezerra C, Cavalcante L, Piuvezam G, et al. Prevalence of self-medication and associated factors in an elderly population: a systematic review. *Natl Libr Med* [Internet]. 2014;31(12):883–96. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25323057/>
7. Selvaraj K, Kumar G, Ramalingam A. Prevalence of self-medication practices and its associated factors in Urban Puducherry, India. *Natl Libr Med* [Internet]. 2014;5(1):32–6. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24551585/>
8. Jain M, Prakash R, Bapna D, Jain R. Prevalance and pattern of self-medication practices in urban area of Southern Rajasthan. *Natl J Community Med.* 2015;6(4):474–7.
9. AZAMI-AGHDASH S, MOHSENI M, Manal ETEMADI M, ROYANI S, MOOSAVI A, Majid NAKHAE M. Prevalencia y causa de la automedicación en Irán: una revisión sistemática y un artículo de metaanálisis. *Iran J Public Health* [Internet]. 2015;44 (12):1580-1593. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4724731/>

10. Domingues PHF, Galvão TF, Andrade KRC de, Sá PTT de, Silva MT, Pereira MG. Prevalence of self-medication in the adult population of Brazil: a systematic review. *Rev Saude Publica* [Internet]. 2015;49. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89102015000100403
11. Moraga CI, Linares G. Factores asociados a la prevalencia de la automedicación de los estudiantes USFX de Chuquisaca en la ciudad de Sucre, gestión 20013. *Arch Boliv Med* [Internet]. 2013;20(88):19–25. Available from: http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/abm/v20n88/v20n88_a04.pdf
12. Alucema A, Chavarra-A N, Valdés M. Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. *J Pharm Pharmacogn Res*. 2013;1(2):54–63.
13. Televisivo S, Todos P. *Boletín Promoción y Publicidad Farmacéutica*. 2014. p. 1–4.
14. Hermoza Moquillaza R, Loza Munarriz C, Rodríguez Hurtado D, Arellano Sacramento C, Hermoza Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Medica Hered* [Internet]. 2016;27(1):15. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
15. Andina AP de N. Digemid: Antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios desencadenan más reacciones alérgicas [Internet]. 2020. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-digemid-antibioticos-analgescicos-y-antiinflamatorios-desencadenan-mas-reacciones-alergicas-312693.aspx>
16. Congreso de la República. Ley Nro. 26842: Ley General de Salud. Normas Leg [Internet]. 1997;20. Available from: [http://www.minsa.gob.pe/renhice/documentos/normativa/Ley_26842-1997 - Ley General de Salud Concordada.pdf](http://www.minsa.gob.pe/renhice/documentos/normativa/Ley_26842-1997_-_Ley_General_de_Salud_Concordada.pdf)
17. Gutiérrez Mendoza D, Romero Goicochea C, Benites Castillo S. Dispensación de Antibióticos sin la presentación de la Receta Médica en Farmacias y Boticas, Centro Histórico de Trujillo, Perú. *Ucv - Sci*. 2015;7(1):44–51.
18. coronavirus-elmer-huerta-advierte-peligros-de-la-automedicacion-los-efectos-secundarios-son-mas-grandes-que-los-beneficios-noticia-1267305 @ rpp.pe [Internet]. Available from: <https://rpp.pe/vital/salud/coronavirus-elmer-huerta->

- advierte-peligros-de-la-automedicacion-los-efectos-secundarios-son-mas-grandes-que-los-beneficios-noticia-1267305
19. Abduelkarem AR, Othman AM, Abuelkhair ZM, Ghazal MM, Alzouobi SB, El Zowalaty ME. Prevalence of self-medication with antibiotics among residents in United Arab Emirates. *Infect Drug Resist* [Internet]. 2019;12:3445–53. Available from: <https://www.dovepress.com/getfile.php?fileID=53907>
 20. Salazar K, Ochoa A, Encalada D, Quizhpe A. Prevalencia de la automedicacion. *Arch Venez Farmacol y Ter* [Internet]. 2017;36(4):131. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55952806006>
 21. Del Toro M., Diaz A. BZ y CI. Automedivacion y creencias en su entorno a su Practica en Cartagena. *Cuidarte* [Internet]. 2017;8(1):1509–18. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>
 22. Castro Espinosa J, Molineros Gallón LF. No TitleConsumo de antibióticos a partir de las ventas en droguerías en Santiago de Cali, Colombia. *Rev Cuba Farm.* 2016;50.
 23. Merchán Aguas LO, Pérez Freire MJ. Estudio sobre el comportamiento de la automedicación en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad de Guayaquil en el período lectivo 2015 - 2016 [Internet]. Universidad de Guayaquil; 2018. Available from: BCIEQ-T-0135 Merchán Aguas Lipsi Omayra; Pérez Freire Michael Josué
 24. Nogueira Castillo MA, Castillo-Andamayo D, Orejuela-Ramírez FJ, Andamayo-Flores D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. *Rev Estomatológica Hered.* 2018;28(2):72.
 25. Montoya Laichi GV, Rubio Campo TM. Factores que influyen en la automedicación en el distrito de Villa Belén zona baja, Loreto - Perú. año 2015 [Internet]. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2016. Available from: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 26. Vera Mendoza MN. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Available from:

- https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4764/Higa_os.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Cuvi Santiago J. Automedicación y crisis de modelo biomédico. instname:Universidad de Cuenca. 2017;
 28. Real Aparicio NE, Barrios DS, Carvallo F, Silva E. Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. Rev virtual la Soc Paraguaya Médica [Internet]. 7 (1):77–85. Available from: <https://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/158/161>
 29. Garriga Martín D, Canela Valls RM. Automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel. NURE Investig [Internet]. 17 (106). Available from: chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%253A%252F%252Fdialnet.unirioja.es%252
 30. Ávila Medina HJ, Roa Lesmes SP. Análisis de automedicación de analgésicos y antibióticos en el barrio Las Hadas del Municipio de Garagoa [Internet]. Universidad Nacional Abierta y a Distancia “UNAD”; 2015. Available from: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1711/2011-01T-02.pdf;jsessionid=7A250E5A4C7C1CB6D159729901EA3185.jvm1?sequence=1>
 31. Izquierdo Vega J a. Automedicación Self-medication [Internet]. Instituto de ciencias de la salud. 2010. p. 1–12. Available from: http://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/icsa/ asignatura/Poster_Izquierdo_Automedicacion.pdf
 32. Vásquez Lezcano S. Automedicación en el Perú [Internet]. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos Equipo de Uso Racional. 2018. p. 3. Available from: icrosoft Word - AUTOMEDICACION_junio 2018 _2_.doc
 33. Armero LY, Cruz S. Factores que inciden sobre la automedicacion en las personas que habitan en la vereda los Llanos del Municipio de Popayan con edades respectivas entre 18 y 85 años [Internet]. Universidad Nacional Abierta y a Distancia; 2011. Available from: <https://repository.unad.edu.co/bitstream>
 34. Niclos Lopez G. Identificacion De los Factores que influyen en la automedicacion y la polimediacion [Internet]. Niclos G. Identificación de los factores que influyen

- en la automedicación y polimedicación. [Tesis doctoral]Valencia, España. Universidad CEU Cardenal Herrera.2017. 271 pp.; 2017. Available from: http://dspace.ceu.es/bitstream/10637/8542/1/Identificación de los factores que influyen en la automedicación y la polimedicación_análisis de las Encuestas Europeas de Salud en España realizadas en 2009 y 2014_Tesis_Gracia Niclós López.pdf
35. Colegio Químico Farmacéutico del Perú. Protocolo para efectuar la atención farmacéutica en pacientes con sospecha de coronavirus “COVID-19” [Internet]. 2020. Available from: <http://www.cqfp.pe/wp-content/uploads/2020/03/Protocolo-para-efectuar-la-atención-farmacéutica-en-pacientes-con-sospecha-de-coronavirus-.pdf>
 36. Quiroga Gutiérrez D, Rodríguez Parodi DL. Automedicación en pacientes del servicio de farmacia de consulta externa 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, abril de 2014 [Internet]. Universidad Wiener; 2015. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/318/010_TESIS_FARMACIA QUIROGA %26 RODRIGUEZ%2Crev.LB%2C finalizada.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 37. González Alemán M. Resistencia antimicrobiana, una amenaza mundial. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2013;85 número. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312013000400001
 38. Aziz MM, Masood I, Yousaf M, Saleem H, Ye D, Fang Y. Pattern of medication selling and self-medication practices: A study from Punjab, Pakistan. PLoS One [Internet]. 2018;13(3):1–12. Available from: https://storage.googleapis.com/plos-corpus-prod/10.1371/journal.pone.0194240/1/pone.0194240.pdf?X-Goog-Algorithm=GOOG4-RSA-SHA256&X-Goog-Credential=wombat-sa%40plos-prod.iam.gserviceaccount.com%2F20210527%2Fauto%2Fstorage%2Fgoog4_request&X-Goog-Date=20210
 39. Charaja F. El MAPIC en la Metodología de Investigación. Impresiones S, editor. Puno - Perú; 2011.

ANEXOS:

ANEXO 01.- INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATO

Estimado Sr(a), previo un saludo cordial y agradecerle por anticipado su valiosa colaboración, le pedimos nos ayuden a completar esta encuesta, todas sus respuestas verdaderas son válidas y nos serán de mucha utilidad para realizar un estudio de investigación sobre la prevalencia y los factores asociados a la automedicación con antibióticos en vuestro distrito.

INSTRUCCIONES: Lea atentamente cada una de las preguntas y proceda a marcar con una (X) una de las alternativas con la más se identifique.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		¿Usted toma antibióticos sin prescripción médica?	
		SI	NO
Género.	<input type="checkbox"/> Masculino		
	<input type="checkbox"/> Femenino		
Estado civil	<input type="checkbox"/> Casado		
	<input type="checkbox"/> Unión libre		
	<input type="checkbox"/> Divorciado		
	<input type="checkbox"/> Separado		
	<input type="checkbox"/> Viudo		
	<input type="checkbox"/> Soltero		
Nivel de instrucción	<input type="checkbox"/> Ninguno		
	<input type="checkbox"/> Primaria completa		
	<input type="checkbox"/> Primaria incompleta		
	<input type="checkbox"/> secundaria completa		
	<input type="checkbox"/> Secundaria incompleta		
	<input type="checkbox"/> Superior incompleta		
Ocupación actual	<input type="checkbox"/> Superior completa		
	<input type="checkbox"/> Empleado público		
	<input type="checkbox"/> Empleado privado		
	<input type="checkbox"/> Ama de casa		
	<input type="checkbox"/> Comerciante		
	<input type="checkbox"/> Estudiante		
	<input type="checkbox"/> Jubilado		
<input type="checkbox"/> Otro			
Grupo familiar	<input type="checkbox"/> No contestó		
	<input type="checkbox"/> 1 a 3 personas		
	<input type="checkbox"/> 4 a 6 personas		
	<input type="checkbox"/> 7 a 10 personas		
	<input type="checkbox"/> más de 10 personas		
	<input type="checkbox"/> No aplica		
	<input type="checkbox"/> No contestó		

Ingresos económicos	<input type="checkbox"/> Menos de S/. 1,000		
	<input type="checkbox"/> de 1,000 a S/. 1,500		
	<input type="checkbox"/> de 1,501 a S/. 2,000		
	<input type="checkbox"/> más de S/. 2,000		
	<input type="checkbox"/> No contestó		
CONOCIMIENTOS SOBRE ANTIBIOTICOS			
¿Los antibióticos son fármacos usados para tratar infecciones?	<input type="checkbox"/> Verdadero <input type="checkbox"/> Falso <input type="checkbox"/> No se		
En su hogar ¿Cuál cree usted que es la frecuencia del uso de automedicación con antibióticos?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> Algunas veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> No responde		
¿Usted cuando se ha sentido enfermo ha tomado antibióticos por sugerencia de otras personas que no sean médicos?	<input type="checkbox"/> Por recomendación de un amigo <input type="checkbox"/> Por recomendación de un familiar <input type="checkbox"/> Por recomendación de un químico farmacéutico o el empleado <input type="checkbox"/> Por recomendación de un distribuidor informal (tienda) <input type="checkbox"/> Por la propaganda en la radio y televisión <input type="checkbox"/> Por consulta hecha por Ud. En internet <input type="checkbox"/> No responde		
¿Qué tipo de antibióticos ha utilizado usted cuando se ha sentido enfermo?	<input type="checkbox"/> Ampicilina <input type="checkbox"/> Amoxicilina <input type="checkbox"/> Metronidazol <input type="checkbox"/> Amoxicilina + ac. Clavulánico <input type="checkbox"/> Cefalexina <input type="checkbox"/> Gentamicina <input type="checkbox"/> Azitromicina <input type="checkbox"/> Claritromicina <input type="checkbox"/> Doxiciclina <input type="checkbox"/> Eritromicina <input type="checkbox"/> Ciprofloxacino <input type="checkbox"/> Nitrofurantoína <input type="checkbox"/> Levofloxacina <input type="checkbox"/> Ampicilina + Sulbactam <input type="checkbox"/> Penicilina Benzatinica <input type="checkbox"/> Bactrim (trimetropin + Sulfametoxazol) <input type="checkbox"/> Cefuroxina (Zinnat) <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No aplica		
¿Por cuantos días toma usted los antibióticos?	<input type="checkbox"/> 1 a 3 días <input type="checkbox"/> 4 a 6 días <input type="checkbox"/> 7 a 10 días <input type="checkbox"/> más de 10 días <input type="checkbox"/> No responde		
Síntomas más frecuentes por los	<input type="checkbox"/> Dolor de garganta		

<p>cuales usted toma antibióticos sin prescripción y sin atención médica previa</p>	<input type="checkbox"/> Gripe que dura mucho <input type="checkbox"/> Sospecha de infección en los pulmones <input type="checkbox"/> Por colitis (inflamación de colon) <input type="checkbox"/> Sospecha de infección de vías urinarias <input type="checkbox"/> Por infecciones genitales <input type="checkbox"/> Por infecciones en la piel <input type="checkbox"/> Por problemas en los dientes o encías <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No contesta <input type="checkbox"/> No aplica
<p>¿Cuál es la edad de la persona a la cual le ha administrado un antibiótico?</p>	<input type="checkbox"/> Menor de 2 años <input type="checkbox"/> 2 a 9 años <input type="checkbox"/> 10 a 19 años <input type="checkbox"/> 20 a 29 años <input type="checkbox"/> 30 a 64 años <input type="checkbox"/> Mayor de 64 años <input type="checkbox"/> No responde
<p>¿Cuáles son los motivos por los cuales usted acude a la automedicación con antibióticos?</p>	<input type="checkbox"/> Los costos de la atención medica privada son elevados <input type="checkbox"/> Tiempo de espera prolongada en los centros de salud <input type="checkbox"/> Usted tenía medicación guardada en casa <input type="checkbox"/> Los tratamientos para Usted son los mismos y no ve mejoría <input type="checkbox"/> Los síntomas son similares a enfermedades previas y conoce el tratamiento dado <input type="checkbox"/> Poca confianza en el personal médico del centro de salud <input type="checkbox"/> No confía en los medicamentos del centro de salud para tratar su enfermedad <input type="checkbox"/> Necesidad de pronta recuperación <input type="checkbox"/> Se automedica por no faltar al trabajo <input type="checkbox"/> No cree que necesitaba una consulta médica <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No responde
CONOCIMIENTOS SOBRE RESISTENCIA BACTERIANA	
<p>La automedicación con antibióticos podría causar reacciones adversas como diarrea, estreñimiento, alergias, dolor de cabeza, mareos, cólicos, etc.</p>	<input type="checkbox"/> Verdadero <input type="checkbox"/> Falso <input type="checkbox"/> No se
<p>Los antibióticos usados incorrectamente pueden ocasionar pérdida de eficacia de los antibióticos ante una infección (resistencia antimicrobiana).</p>	<input type="checkbox"/> Verdadero <input type="checkbox"/> Falso <input type="checkbox"/> No se

<p>La resistencia antimicrobiana se produce cuando las bacterias sufren cambios y hacen que los antibióticos, dejen de tener efecto en el tratamiento de infecciones.</p>	<p><input type="checkbox"/> Verdadero <input type="checkbox"/> Falso <input type="checkbox"/> No se</p>
<p>Las bacterias resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano por contacto directo con una persona infectada o animales portadores de esas bacterias, y por no respetar las medidas de higiene necesarias.</p>	<p><input type="checkbox"/> Verdadero <input type="checkbox"/> Falso <input type="checkbox"/> No se</p>
<p>La resistencia antimicrobiana podría poner en peligro los avances en las atenciones médica (trasplantes de órganos, tratamiento contra el cáncer, etc.) y la eficacia de muchos antibióticos.</p>	<p><input type="checkbox"/> Verdadero <input type="checkbox"/> Falso <input type="checkbox"/> No se</p>
CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN	
<p>¿Usted ha utilizado una combinación de antibióticos cuando se ha automedicado?</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No aplica</p>
<p>¿Dónde Usted obtiene los antibióticos sin receta médica?</p>	<p><input type="checkbox"/> Centros de salud <input type="checkbox"/> Farmacias o boticas <input type="checkbox"/> Botiquín familiar <input type="checkbox"/> Tiendas <input type="checkbox"/> No compra <input type="checkbox"/> no responde</p>
<p>Si el médico, al cual Usted acudió por sentirse mal con su salud no le receta ningún antibiótico Usted:</p>	<p><input type="checkbox"/> Consulta a otro médico para que este le receta <input type="checkbox"/> Le hace caso al médico y no toma antibióticos <input type="checkbox"/> Compra igual un antibiótico en la farmacia <input type="checkbox"/> Toma terapia alternativa (medicina natural) <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No contestó</p>

ANEXO 02.- MATRÍZ DE CONSISTENCIA

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN ADULTOS DEL DISTRITO DE CABANILLA- PUNO, 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><u>GENERAL</u></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022?</p> <p><u>ESPECÍFICOS</u></p> <p>1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022?</p> <p>2. ¿Cuáles son los conocimientos sobre antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022?</p> <p>3. ¿Cuáles son los conocimientos sobre la resistencia antibacteriana en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022?</p> <p>4. ¿Cuáles son las características de la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022?</p>	<p><u>GENERAL</u></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022</p> <p><u>ESPECIFICOS</u></p> <p>1. Establecer los factores sociodemográficos asociados a la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022</p> <p>2. Identificar los conocimientos sobre antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022</p> <p>3. Identificar los conocimientos sobre la resistencia antibacteriana en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022</p> <p>4. Describir las características de la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla – Puno, 2022</p>	<p><u>INDEPENDIENTE</u></p> <p>1. Factores asociados a la automedicación</p> <p><u>DEPENDIENTE</u></p> <p>2. Automedicación con antibióticos</p>	<p>1.1 Factores sociodemográficos</p> <p>1.2 Conocimientos sobre antibióticos</p> <p>1.3 Conocimientos sobre resistencia bacteriana</p> <p>2.1 Características de la automedicación</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Género - Estado civil - Nivel de instrucción - Ocupación actual - Grupo familiar - Ingresos económicos - Uso de antibióticos - Frecuencia de automedicación - Sugerencia para el uso de antibióticos - Tipo de antibióticos - Tiempo de automedicación - Síntomas asociados al uso de antibióticos - Edad de la persona a la cual se le administra antibióticos - Motivo para consumo de antibióticos - Causas de reacciones adversas - Pérdida de eficiencia del antibiótico - Efectos de la resistencia bacteriana frente a las bacterias. - Transmisión de bacterias resistentes - Peligros de la resistencia bacteriana - Combinación de antibióticos - Lugar de obtención de los antibióticos - Atención médica y automedicación 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>DISEÑO: No experimental</p> <p>NIVEL: Causal explicativo</p> <p>CORTE: Transversal o transeccional.</p> <p>POBLACIÓN: Población urbana del distrito de Cabanilla = 5, 352 habitantes mayores de 18 años de edad.</p> <p>MUESTRA: 359 personas</p>

ANEXO 03.- JUICIO DE EXPERTOS

PROMEDIO DE VALORACIÓN

BUENA

OPINION DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y : HENRY MONTELLANOS CABRERA.

Apellidos

DNI N° : 25796967 Teléfono /Celular : 958001714

Dirección : Jr. CABANA 291

domiciliaria

Título : QUÍMICO FARMACÉUTICO

Profesional

Grado : MAGISTER EN CIENCIA DE LOS ALIMENTOS

Académico

Mención : _____



PROMEDIO DE VALORACIÓN

BUENA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : JAVIER CHURANGO VALDEZ.

Apellidos

DNI N° : 07403292 Teléfono /Celular : 946596950

Dirección domiciliaria : Jr. HUMBOLDT 330 Dpto.305

Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO

Profesional

Grado Académico : MAGISTER EN FARMACOLOGÍA

Académico

Mención : FARMACOLOGÍA EXPERIMENTAL

.....


.....
Javier Churango Valdez
Químico Farmacéutico
C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04
D.N.I. N° 07403292

PROMEDIO DE VALORACIÓN

BUENA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos: : JUAN ORLANDO HUAMÁN GUTIERREZ.

DNI N° : 09608782 Teléfono /Celular : 996306395

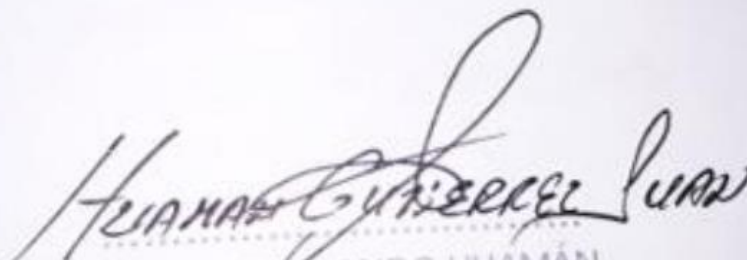
Dirección domiciliaria : Jr. Rio Branco N°2533 - Urb. Perú – San Martín de Porres.

Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO.

Grado Académico : EN EDUCACIÓN

Mención : DOCENCIA Y GESTIÓN EDUCATIVA

Mención :



Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN
GUTIERREZ

ANEXO 04.- EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





● 23% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 23% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uma.edu.pe	Internet	8%
2	issuu.com	Internet	3%
3	hdl.handle.net	Internet	2%
4	repositorio.upads.edu.pe	Internet	1%
5	repositorio.uladech.edu.pe	Internet	1%
6	repositorio.unid.edu.pe	Internet	<1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe	Internet	<1%
8	repositorio.uancv.edu.pe	Internet	<1%
9	rcnradio.com	Internet	<1%

10	scielo.org.pe Internet	<1%
11	repositorio.utn.edu.ec Internet	<1%
12	dspace.esPOCH.edu.ec Internet	<1%
13	repositorio.usanpedro.edu.pe Internet	<1%
14	researchgate.net Internet	<1%
15	docplayer.es Internet	<1%
16	pesquisa.bvsalud.org Internet	<1%
17	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
18	dspace.ucacue.edu.ec Internet	<1%
19	repositorio.unfv.edu.pe Internet	<1%
20	repositorio.usac.edu.gt Internet	<1%
21	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%

22	repositorio.unica.edu.pe	Internet	<1%
23	jalayo.blogspot.com	Internet	<1%
24	repositorio.unphu.edu.do	Internet	<1%
25	repositorio.upeu.edu.pe	Internet	<1%
26	bdigital.uncu.edu.ar	Internet	<1%
27	cmd.org.do	Internet	<1%
28	es.wikihow.com	Internet	<1%
29	redi.unjbg.edu.pe	Internet	<1%
30	repositorio.uaustral.edu.pe	Internet	<1%
31	repositorio.ucsg.edu.ec	Internet	<1%
32	repositorio.unsa.edu.pe	Internet	<1%
33	coursehero.com	Internet	<1%

34

msdmanuals.com

Internet

<1%

35

scielosp.org

Internet

<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

FUENTES EXCLUIDAS

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Internet

15%

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FAR...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE QUÍMICOFARMACÉUTICO

repositorio.unid.edu.pe

DEDICATORIAA Dios

hdl.handle.net

por ser los

creativecommons.org

físicamente connosotros, pero sé que desde el cielo siempre me cuida

repositorio.uladech.edu.pe

A todos los que me apoyaron para escribir y concluir estatesis, para

1library.co

Gracias a mis padres, porque son lo más sagrado quetengo en la vida, por ser sie...

repositorio.unsa.edu.pe

Alos miembros del Jurado por su

hdl.handle.net

vÍNDICE

1library.co

I. INTRODUCCIÓN

repositorio.uma.edu.pe

recolección de datos

hdl.handle.net

41

repositorio.uma.edu.pe

Edad de la persona a la cual

issuu.com