

NOMBRE DEL TRABAJO

5 TES - CHIPANA Y IQUISE.docx

RECUENTO DE PALABRAS

11760 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

63 Pages

FECHA DE ENTREGA

Jun 28, 2023 9:44 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

67551 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.9MB

FECHA DEL INFORME

Jun 28, 2023 9:45 AM GMT-5

● 4% de similitud general

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

- 4% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA

TESIS
CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIGRIPALES SOBRE EL
RIESGO DE RAM EN ADULTOS DEL SECTOR TAMBOPATA, JULIACA.
JULIO A DICIEMBRE. 2022.

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTORES:

Bach. Iquise Gonza, Yesica
Bach. Chipana Vilca, Yessel Rossy

ASESOR:

Mg. Q. F. Solgorrè Contreras, Enrique Juan

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Ciencias Farmacéuticas

Huancayo – Perú

2023

DEDICATORIA

Esto va especialmente dedicado a todas las personas que nos ayudaron a seguir adelante con la tesis y nos dijeron que no desistamos de terminarla cuando parecía imposible, en especial a nuestros padres (Guzman Iquise e Hilda Gonza) y (Ramon Chipana y Yane Vilca) porque ellos siempre estuvieron a nuestro lado brindándonos su apoyo, consejos, aliento y motivación para terminar nuestra tesis, esto va para ellos por todo el esfuerzo y sacrificio que tuvimos como familia en estos años.

YESICA Y YESSEL

AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradecer a Dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, gracias a mis padres y hermana por siempre respaldarme en cada decisión y proyecto, gracias a ustedes por permitirme cumplir con sublimidad el desarrollo de esta tesis. Gracias por confiar en mí y gracias a Dios por permitirme existir y disfrutar de cada día.

No fue fácil llegar hasta este momento, pero gracias a sus consejos, a su amor, a su infinita bondad y apoyo incondicional, hizo que este trayecto sea mucho más factible. Les hago notar mi gran afecto a ustedes mi linda familia.

Agradezco también a nuestro asesor de Tesis el MG. Q. F. Solgorré Contreras, Enrique Juan por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido paciencia para el desarrollo de esta tesis.

Mi agradecimiento también va dirigido a la Universidad “Franklin Roosevelt” por permitirme que realice mi tesis para obtener mi título.

Y para finalizar, también agradezco a todas las personas que de una u otra forma me apoyaron en la realización de este trabajo.

YESICA

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco este trabajo a nuestro padre dios, porque me dio la capacidad de alcanzar la aptitud intelectual y física para así completar mi carrera profesional, así como a mi amiga que me dio toda la voluntad de finalizar con este proyecto de investigación.

Agradezco también a la Universidad Roosevelt por aceptarme como bachiller y abrir su mente científica para permitirme obtener mi título, y a la facultad por su conocimiento, apoyo que continua todos los días.

Mi agradecimiento a nuestro asesor MG. Q. F. Solgorré Contreras, Enrique Juan, que estuvo allí para guiarnos, orientarnos y en todo este proceso de investigación de nuestra tesis es por eso que tenemos el grato de conocerlo y estar siempre agradecidas por todo el apoyo que nos ha brindado todo este tiempo.

YESSEL

PAGINA DEL JURADO

PRESIDENTE (A):

Mg.: Julio Cesar Diaz Uribe

SECRETARIO (A):

Mg: Orlando Jesus Carbajal

VOCAL:

Mg.: Enrique Juan Solgorré Contreras

SUPLENTE:

Mg: Isaías Loyolo Huanca Gabriel

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Las Bachilleres IQUISE GONZA, Yesica, y CHIPANA VILCA, Yessel Rossy.

MANIFESTAMOS QUE:

El texto de estudio es legítimo, siendo producto del impulso individual, que no ha sido copiado, que no se ha usado percepciones, formulas, citas globales e imágenes variadas, extraídas de cualquier estudio, creación, enunciado, recuerdos, etc... (En explicación digitalizada o impresa), sin nombrar de manera clara y precisa su raíz o creador; tanto en el cuerpo del escrito, imagen, cuadros, esquemas u otros que contengan derechos de creador.

En este conocimiento, somos responsables de que la acción de no acatar los derechos del creador y hacer copia, son propósito de castigo titulado y/o legítimo.

Huancayo, 23 de Abril del 2023.



.....
Bach. IQUISE GONZA Yesica

DNI: 73701774



.....
Bach. CHIPANA VILCA, Yessel Rossy

DNI: 74418287

ABREVIATURAS

- RAM: Reacciones adversas a los medicamentos

- SARS-CoV-2 (COVID-19): Coronavirus del Síndrome Respiratorio Agudo Grave de tipo 2
- CAP: Conocimientos, Actitudes y Prácticas
- IRA: Infección Respiratorias Agudas
- OMS: Organización Mundial de la Salud

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características de Reacciones Adversas	10
Tabla 2 Operacionalización de la Variables	13

Tabla 3 Criterios de la Población.....	13
Tabla 4 Prueba de confiabilidad del instrumento de evaluación.....	16
Tabla 5 Resultados de Edad	17
Tabla 6 Resultados de Sexo.....	18
Tabla 7 Resultados de Estado Civil	19
Tabla 8 Resultados del Ítem 1	20
Tabla 9 Resultados del Ítem 2	20
Tabla 10 Resultados del Ítem 3	21
Tabla 11 Resultados del Ítem 4	22
Tabla 12 Resultados del Ítem 5	23
Tabla 13 Resultados del Ítem 6	24
Tabla 14 Resultados del Ítem 7	25
Tabla 15 Resultados del Ítem 8	26
Tabla 16 Resultados del Ítem 9	27
Tabla 17 Resultados del Ítem 10	28
Tabla 18 Resultados del Ítem 11	29
Tabla 19 Resultados del Ítem 12	30
Tabla 20 Resultados del Ítem 13	31
Tabla 21 Resultados del Ítem 14	32
Tabla 22 Resultados del Ítem 15	33
Tabla 23 Resultados del Ítem 16.....	34
Tabla 24 Resultados del Ítem 17	35

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Datos Sociodemográficos.....	17
Figura 2. Resultados de Sexo	18
Figura 3 Resultados de Estado Civil.....	19
Figura 4 Resultados del Ítem 1	20

Figura 5 Resultados del Ítem 2	Error! Bookmark not defined.
Figura 6 Resultados del Ítem 3	22
Figura 7 Resultados del Ítem 4	23
Figura 8 Resultados del Ítem 5	24
Figura 9 Resultados del Ítem 6	25
Figura 10 Resultados del Ítem 7	26
Figura 11 Resultados del Ítem 8	27
Figura 12 Resultados del Ítem 9	28
Figura 13 Resultados del Ítem 10	29
Figura 14 Resultados del Ítem 11	30
Figura 15 Resultados del Ítem 12	31
Figura 16 Resultados del Ítem 13	32
Figura 17 Resultados del Ítem 14	33
Figura 18 Resultados del Ítem 15	34
Figura 19 Resultados del Ítem 16	35
Figura 20 Resultados del Ítem 17	36

INDICE

CARATULA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii

PAGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
ABREVIATURAS	vi
INDICE	Error! Bookmark not defined.
INDICE DE TABLAS	vii
INDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	13
II. MÉTODO	12
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
2.2. Operacionalización de las Variables.....	13
2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección).....	13
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
2.6. Procedimiento.....	15
2.7. Método de análisis de datos.	15
2.8. Aspectos éticos.....	15
III. RESULTADOS.....	16
1. Prueba de confiabilidad del instrumento de evaluación	16
2. Datos Sociodemográficos: Edad y Sexo.....	17
3. Resultados de la Variable Automedicación con Antigripales	19
4. Resultados de la Variable Nivel de Conocimiento sobre Riesgo RAM.....	28
IV. DISCUSIONES	36
V. CONCLUSIONES.	38
V. RECOMENDACIONES.	39
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:.....	40
ANEXOS.....	44
ANEXO N: 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	45
ANEXO N° 02. INSTRUMENTO DE EVALUACION	46
ANEXO N: 03. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	47
ANEXO N° 04. DECLARACION DE AUTENTICIDAD	Error! Bookmark not defined.
ANEXO N° 05. EVIDENCIAS DEL TRABAJO REALIZADO	48
ANEXO N° 06. MAPA DEL SECTOR TAMBOPATA.....	51

RESUMEN

El **objetivo** de este estudio fue determinar el conocimiento sobre la automedicación con antigripales y el riesgo de RAM en adultos del Sector Tambopata, Juliaca, Julio a Diciembre

2022. Como **Métodos** se basó en un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo transversal no exploratorio. La muestra fueron 116 individuos mayores de 30 años, el muestreo fue no probabilístico debido a que la muestra no se seleccionó al azar, sino que respetó los criterios de inclusión y exclusión planteados, la técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, entre los **Resultados** se encontró que un 74,1% desconocen las reacciones adversas que generan la automedicación de antigripales, un 75,9% si consume antigripales sin haber acudido previamente al médico, un 42,2% se automedica por sugerencia de la publicidad y un 64,7% consumen antigripales por recomendación de amigos y familiares, asimismo, el 86,2% expresó no conocer sobre contraindicaciones o reacciones adversas que pueden generar los medicamentos antigripales, un 72,4% dice que a veces para aliviar la gripe consume con frecuencia antigripales en compañía de antibióticos y un 52,6% se alivian los síntomas de la gripe con una dosis mayor a la indicada para el día. Se **concluye** que al determinar el conocimiento sobre la automedicación con antigripales y el riesgo de RAM en adultos del Sector Tambopata, Juliaca, Julio a Diciembre 2022, se notó que existe un nivel de desconocimiento en los pobladores tanto en cuanto a la automedicación con antigripales como las reacciones adversas que estos generan.

Palabras clave: Conocimiento, automedicación, RAM, antigripales.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the knowledge about self-medication with flu and the risk of ADR in adults in the Tambopata Sector, Juliaca, July to December 2022. As

Methods, it was based on a quantitative approach with a non-exploratory cross-sectional descriptive design. The sample consisted of 116 individuals over 30 years of age, the sampling was non-probabilistic because the sample was not randomly selected, but rather respected the inclusion and exclusion criteria, the data collection technique was the survey and the instrument was a questionnaire, among the Results it was found that 74.1% are unaware of the adverse reactions generated by self-medication of anti-flu, 75.9% if they consume anti-influenza without having previously gone to the doctor, 42.2% self-medicate at the suggestion of the advertising and 64.7% take flu medications on the recommendation of friends and family, likewise, 86.2% expressed not knowing about contraindications or adverse reactions that flu medications can generate, 72.4% say that sometimes to relieve the Influenza frequently consumes flu medications in the company of antibiotics and 52.6% alleviate flu symptoms with a higher dose than indicated for the day. It is concluded that when determining the knowledge about self-medication with anti-flu and the risk of ADR in adults in the Tambopata Sector, Juliaca, July to December 2022, it was noted that there is a level of ignorance in the residents both in terms of self-medication with anti-influenza and the adverse reactions that they generate.

Keywords: Knowledge, self-medication, ADR, flu.

I. INTRODUCCIÓN.

La automedicación se define como la libertad de elegir usar los medicamentos disponibles aunque se venden sin receta para tratar enfermedades y afecciones conocidas en los pacientes¹, el abuso, la automedicación, la comercialización excesiva y la prescripción irresponsable han hecho que muchas bacterias infecciosas importantes sean resistentes a los

medicamentos, lo que lleva a un tratamiento ineficaz y al consiguiente aumento de los costos del tratamiento. Efectos adversos sobre el tratamiento y la salud del paciente¹.

Desde esta perspectiva, la automedicación se ha convertido en una práctica muy común, con más del 50% de los medicamentos prescritos, dispensados o vendidos de forma incorrecta, y el 50% de los pacientes fallecen por cuestiones sociales, económicas y culturales. La atención médica es mucho más importante, por lo que la satisfacción de las personas reduce sus necesidades personales de salud¹.

Los patrones comunes de uso inapropiado de drogas incluyen: pacientes (polifarmacia); uso excesivo de medicamentos antigripales, a menudo debido a una dosificación inapropiada. Recetar medicamentos que no siguen guías o procedimientos clínicos basados en evidencia. Automedicación inadecuada a través del uso regular de medicamentos recetados².

Por esta razón, la automedicación es considerada como un fenómeno sociocultural reconocido a nivel mundial, con muchas razones que conducen a problemas de medición en la sociedad, tales como conveniencia, información, disponibilidad e inadecuación de los medicamentos. Con la falta de tiempo y recursos para el tratamiento, muchas personas en todo el mundo consideran que los síntomas leves son innecesarios y no desean buscar atención médica^{1,2}.

Cabe señalar que la automedicación ya es una práctica común en el Perú, ya que muchas veces las personas se encuentran estancadas en su día a día y tienen que acudir a la farmacia o parafarmacia más cercana. El 50% de los medicamentos que se venden en las farmacias no están debidamente controlados y el 50% restante son mal utilizados por razones sociales, económicas y culturales y no satisfacen las necesidades de las personas¹.

Las situaciones en las que comúnmente se abusa de las drogas incluyen: El abuso de medicamentos contra la influenza a menudo es el resultado de una medicación inapropiada, una prescripción que no se basa en pautas y procedimientos clínicos basados en evidencia y una automedicación inadecuada (a menudo medicamentos de venta libre)².

Por otro lado, los resfriados y la gripe son comunes entre las personas, especialmente durante la época más fría del año, por lo que, si bien comparten algunas características, existen diferencias entre las dos enfermedades. Aunque es una condición autolimitada, una de cada cinco personas puede decidir automedicarse por ello³.

El propósito de este estudio es brindar la orientación necesaria para mejorar las prácticas de tratamiento y el uso de medicamentos, especialmente medicamentos para la gripe; por lo que en nuestro estudio se plantea el siguiente problema general ¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento de la automedicación con antigripales y el riesgo de RAM en adultos

del Sector Tambopata, Juliaca. Julio a Diciembre 2022? Y como problemas específicos se desglosan los siguientes: ¿Se podrán identificar las razones por las que los pobladores del Sector Tambopata, Juliaca deciden automedicarse con antigripales? ¿De qué manera el desconocimiento de la automedicación con antigripales genera riesgos de RAM en los adultos del Sector Tambopata, Juliaca? ¿Existe automedicación con antigripales por desconocimiento de los adultos del sector Tambopata, Juliaca?

Es importante destacar, que este estudio presenta justificación practica porque el autotratamiento de la gripe es una práctica aleatoria que a menudo conduce a resultados negativos, por lo que se necesita una imagen clara del estudio actual para tener un impacto real en la salud peruana, por lo que este estudio tiene como objetivo determinar la relación entre la automedicación con antigripales y el nivel de conocimiento sobre el riesgo de RAM en adultos del Sector Tambopata de la Ciudad de Juliaca, Julio a Diciembre. 2022.

De igual manera desde el punto de vista metodológico el estudio se basa en investigaciones científicas, es razonable proporcionar información clara, oportuna y confiable. En este caso, la solución al problema permite la implementación del escenario con la probabilidad, características y condiciones especificadas.

Este estudio tiene una justificación social, ya que el trabajo en curso contribuirá a la mejora de los servicios de salud pública, lo que tendrá un impacto a nivel local y regional en el mediano y largo plazo para poder establecer posibles soluciones que pueden mejorar la salud de las personas y comunidades de nuestro país.

A través de este trabajo de investigación, las personas tomarán conciencia sobre el mal uso de los medicamentos antigripales y sus efectos negativos. No es difícil para las personas obtener información sobre el tratamiento de enfermedades acudiendo regularmente de manera segura a un hospital o centro.

Por ello, el siguiente objetivo general fue: Determinar el conocimiento sobre la automedicación con antigripales y el riesgo de RAM en adultos del Sector Tambopata, Juliaca, Julio a Diciembre 2022, de igual manera se plantearon los siguientes objetivos específicos: Identificar las razones por la que los pobladores del Sector Tambopata, Juliaca deciden automedicarse con antigripales; Establecer de qué manera el desconocimiento de la automedicación con antigripales genera riesgos de RAM en adultos del Sector Tambopata, Juliaca, 2022; Determinar la existencia de la automedicación con antigripales por desconocimiento de los adultos del Sector Tambopata, Juliaca, 2022.

Ahora bien, existen antecedentes que sustentan la investigación realizada, por lo cual hemos presentado los siguientes antecedentes nacionales: **Aquino, E. y Menor E (2022)**. En su tesis denominada “Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas en adultos de la oficina farmacéutica Botica San Miguel Chorrillos Lima-2021”, presentaron un estudio con el objetivo de Determinar la relación entre la automedicación antigripal y la respuesta a medicamentos en adultos de Botica San Miguel Farmacéutica, enfocándose en un método cuantitativo de línea base de nivel descriptivo con un diseño no experimental, resultando en una farmacia comercializada que el 50% de los medicamentos en circulación son mal dosificados y el 50% restante se utiliza indebidamente por motivos sociales, económicos y culturales, concluyendo que 53% consume un antigripal con responsabilidad y el 53% tubo reacción adversa con antigripales al combinar, pero además se observó que no tuvieron reacciones adversas luego del consumo con antigripal⁴.

Paucar, M. (2021). En su tesis denominada. “Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas en adultos de la oficina farmacéutica Mifarma de Ica”, presentó una investigación con el propósito de determinar índices de automedicación y reacciones adversas a la influenza en adultos por parte de la oficina farmacéutica MIFARMA, ICA, utilizando un enfoque básico, con nivel descriptivo de diseño no experimental, utilizando una muestra de 78 adultos a quienes se les aplicó como instrumento una entrevista, observándose como resultado un alto índice de automedicación y reacciones adversas en la Oficina Farmacéutica de MIFARMA, ICA, concluyó que la prevalencia de automedicación, y reacciones adversas a los medicamentos antiinfluenza, persistió entre adultos de la oficina farmacéutica MIFARMA, Ica. La tasa de automedicación de las mujeres fue del 41,03%, de los hombres del 24,36%, representando el 65,39% del total de la muestra⁵.

Delgado, F. (2019). En su tesis denominada “Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito Maranura Cusco, 2018”, presentó un estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y práctica de automedicación de los habitantes del centro de Santa María en el distrito de Maranula Cusco, tomó una muestra de 127 jefes de hogar que cumplían con los criterios de inclusión, en donde se encontró como resultados que el 68,5% de las personas tenían conocimientos deficientes en cuanto a las prácticas de automedicación, el 22,8 % tenían conocimientos normales y el 8,7 % tenían conocimientos buenos, se concluye que existe un alto margen de desconocimiento de la automedicación y por ello la ponen en práctica de acuerdo a los medicamentos⁶.

De igual manera, se presentaron los siguientes antecedentes internacionales: **Oleas, L. (2022)**. En su tesis denominada. “Evaluación de la automedicación y factores asociados en la población adulta del sector La Libertad en la parroquia San Luis, Riobamba”, un estudio dirigido a evaluar la automedicación y factores relacionados en la población adulta de la zona la Libertad de la Parroquia San Luis, Río Bambas, fue cualitativo más que experimental, descriptivo, exploratorio, de corte transversal, tomo 381 residentes de la comunidad de 18 a 65 años, cubriendo dos fases de estudio antes, durante y durante la pandemia de SARS-CoV-2 (COVID-19) en encuestas recopiladas, encuestas transversales, bibliográficas y de campo de abril a agosto de 2021. En la encuesta de abril-agosto de 2021, luego de considerar varios criterios de inclusión, las mujeres predominaron en un 80,58%, los grupos farmacológicos más autoadministrados fueron los analgésicos del 35,17% al 44,09% y los antibióticos del 33,33% al 39,11%. Concluye que la automedicación es un problema, es un problema generalizado y se agudiza aún más durante la pandemia, debe ser abordado a través del diálogo entre la población y los sistemas públicos de salud ⁷. **Guillén, L. y Hernández, M. (2019)**. En su tesis denominada “Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el uso inapropiado de antibióticos en los cuidadores y/o pacientes con infecciones respiratorias altas, que acuden al Centro de Salud de Cotocollao del Ministerio de Salud Pública de la ciudad de Quito, desde abril a junio del año 2019”, realizaron un estudio para analizar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) que presentan los pacientes del Centro Médico Cotocollao sobre el uso de antibióticos para las IRA, Salud pública en el Ecuador. Se desarrolló y utilizó un cuestionario para determinar el CAP de un paciente con respecto al uso de antibióticos en una IRA. Como resultado, de los 388 que completaron la encuesta, el 37,11% indicó un nivel de comprensión suficiente. El 69,33% cree que la resistencia a los antibióticos es un peligro para la sociedad, siendo los médicos la principal fuente de información para el 46,65%, el 32,47% reflejan un nivel adecuado de práctica. Se encontró una correlación estadísticamente significativa solo entre el nivel de conocimiento y el nivel de educación (X^2 12.33 $p=0.030$). Como conclusión, se destaca que la población de estudio tiene un nivel de conocimiento insuficiente sobre el uso de antibióticos en las IRA⁸. **Alanes, E.et al (2019) en Bolivia**. Realizaron una investigación titulada “Características de la automedicación en el distrito 3 ciudad de Cochabamba”, realizó un estudio con el objetivo de definir las características de la automedicación. Para ello se utilizó una encuesta descriptiva, transversal, prospectiva y se seleccionó entre los resultados una muestra de 1200 habitantes de 18 años o más residentes en el distrito 3 de la ciudad de Cochabamba. Se encontró que el 3% no usaba medicamentos de venta libre y el 97% sí. Los

recursos de automedicación incluyen: 4% TV, 21% internet, 33% domicilio, 27% prescripciones previas y 15% otras fuentes. Los síntomas comunes de la automedicación incluyen: Dolor de cabeza 31%, mialgia 28%, fiebre 24%, diarrea 4%, otros síntomas 13%. Los fármacos que suelen utilizar para la automedicación son: Analgésico 29%, antibiótico 22%, resfriado 18%, antiinflamatorio 24%, antiulceroso 3%, vitamina 4%. Se concluyó que la automedicación fue mayor en comparación con otros estudios, los familiares fueron la principal fuente de información para el conocimiento de los medicamentos, y el dolor de cabeza fue el principal síntoma de esta práctica junto con la reducción del consumo de analgésicos ⁹.

Ahora bien, a continuación, se discuten algunos términos y definiciones que ayudarán a comprender mejor este estudio:

La automedicación: La automedicación implica la exposición a diversos grados de riesgo asociados con el consumo de drogas; puede ser leve, moderada o grave, según el medicamento y el paciente. Una preocupación potencial es la toxicidad derivada de una sobredosis accidental, iatrogénica o deliberada en situaciones de emergencia ¹⁰.

La medicina tiene diversas funciones, entre ellas se encuentran la terapéutica, la social, la política, la cultural y la económica. Las personas dicen que se automedican porque estas drogas se ven culturalmente como drogas familiares que usan activamente o por consejo de familiares o amigos. La automedicación es una práctica común. Esa es la norma social. Si una persona decide tomar un medicamento voluntariamente sin receta médica, es decir, por consejo de un familiar, amigo o conocido, este es un comportamiento saludable y puede traer problemas y beneficios. La gente no piensa en el hecho de que en realidad no hay productos químicos inofensivos. En este caso, el medicamento debe usarse correctamente ¹⁰.

Caracterización de la automedicación: Automedicación: los usuarios entienden esto como elegir y usar medicamentos para su enfermedad o síntomas descritos ¹¹. También se define como: los medicamentos que no se recomiendan, no están indicados o se usan bajo la supervisión de un profesional con licencia se limitan a aquellos que teóricamente están disponibles gratuitamente ¹². La automedicación es una práctica muy común con diversas consecuencias sociales, siendo una de las causas más comunes.

Fácil disponibilidad de medicamentos: Los medicamentos a menudo se venden sin receta en farmacias y droguerías, y también se pueden comprar a vendedores ambulantes, terapeutas y tiendas no autorizadas.

Autotratamiento responsable: Esto significa que el consumidor toma el medicamento para prevenir y manejar la enfermedad, reconoce los síntomas por sí mismo ¹², teniendo en cuenta que la persona necesita cuidarse. Se basa en información fiable y científica.

Autoprescripción: Tener la intención de comprar un medicamento recetado no promueve la automedicación responsable y es legalmente responsable de ciertos actos delictivos. Intención de compra de medicamentos recetados en lugar de automedicación responsable ¹³.

Causas para la automedicación

Ley Libre: Porque si bien la normativa prohíbe el suministro de medicamentos de venta libre, en realidad es todo lo contrario y se necesitan controles más estrictos.

Efectos Publicitarios: Su divulgación no es necesariamente con fines educativos, sino que tiene un fin comercial que va en detrimento del propósito principal del material ¹⁴.

Consecuencias de la automedicación

– El no encontrar un especialista que prescriba medicamentos solo retrasará el proceso de recuperación del paciente y afectará negativamente el diagnóstico y tratamiento oportuno del paciente.

- Hay informes constantes de que muchos medicamentos de venta libre están vencidos, no tienen garantía de calidad, a menudo han pasado su fecha de vencimiento y, en el peor de los casos, son falsificados.

- Aumento de los efectos secundarios, como toxicidad e interacciones farmacológicas, debido al uso de venta libre.

- Todos estos también tienen riesgos potenciales, ya que el riesgo de resistencia a los antibióticos es una clase de medicamentos que deben usarse en todos los casos con una receta firmada por un profesional ¹⁵.

Tipos de automedicación

Uso de medicamentos no prescritos por un médico. El término "fármaco" se entiende como una sustancia biológicamente activa capaz de alterar el metabolismo que ingresa a las células afectadas con el fin de curar, diagnosticar o prevenir enfermedades. Este concepto de fármaco incluye fármacos, neurotransmisores, hormonas, etc¹⁶.

La automedicación se ha convertido recientemente en uno de los términos más populares para promover la buena salud. Sin embargo, a diferencia de otros conceptos de autocuidado, el autocuidado en general tiene una connotación negativa no solo para la mayoría de los médicos, sino también para la mayoría del público en general. La Organización Mundial de la Salud no está de acuerdo con este consejo, pero argumenta que la automedicación juega un papel importante en las sociedades desarrolladas. Tradición de autocuración En la

mayoría de las sociedades alrededor del mundo, la relación entre salud y enfermedad es un hecho innegable que existe en el ciclo vital de todo individuo social., se han formado conceptos complejos de vida, muerte, enfermedad y cura¹⁷.

Automedicación con antigripales.

El uso de medicamentos antigripales es uno de los principales motivos de automedicación en la actualidad, pues se pueden encontrar en cualquier tienda, incluso en el supermercado más cercano, y también se pueden comprar sin receta médica. Aunque estos medicamentos pueden parecer inofensivos, deben usarse bajo la supervisión de un médico para evitar el riesgo de resfriado o gripe en pacientes con síntomas graves. Las tabletas contra la gripe contienen descongestionantes, antihistamínicos, analgésicos y supresores de la tos. Los posibles efectos secundarios incluyen boca seca o somnolencia leve, pero a veces los efectos son graves, como un aumento significativo de la presión arterial o la frecuencia cardíaca¹⁸. Se sabe que los medicamentos contra la gripe son un grupo de medicamentos que atacan los síntomas de la gripe, no la causa. Las formas de aliviar los síntomas de la gripe incluyen: Llanto congestionado y/o secreción nasal, tos leve y fiebre, dolor muscular moderado, dolor de cabeza y dolor de garganta. Los analgésicos y antipiréticos, se utilizan para aliviar la fiebre, el dolor de garganta, el dolor de cabeza y otras sensaciones físicas desagradables y malestar general. Los más utilizados en el mercado son el ácido acetilsalicílico, el paracetamol, el ibuprofeno, la salicilamida y la lisina-clonidina. El paracetamol es uno de los fármacos más utilizados porque tiene pocos efectos secundarios (trastornos gastrointestinales, sangrado gastrointestinal, síndrome de Reye). Es un medicamento que se utiliza para reducir el dolor y la inflamación y para regular la temperatura¹⁹.

Grupo de Medicamentos Antigripales. Los medicamentos que se usan para tratar la gripe, a menudo llamados medicamentos contra la gripe, generalmente se enfocan en los síntomas y no en la fuente del problema. Tanto la gripe como los resfriados son causados por virus, por lo que no se deben usar antibióticos para tratar estas enfermedades. Sin embargo, algunos medicamentos de venta libre contienen ingredientes activos que pueden ayudar a aliviar los síntomas de la gripe, como¹⁹:

- Lagrimeo
- Nariz tapada y/o mucosa.
- Estornudos.
- Fiebres.
- Dolor de cabeza e irritación de garganta.
- Tos.

- Dolor muscular leve

Antiinflamatorio, antipirético y analgésico. Estos medicamentos se consideran de venta libre, lo que significa que están disponibles sin receta médica y, a menudo, se usan para aliviar la fiebre, el dolor de garganta, el dolor de cabeza y otras molestias localizadas, así como la inflamación o el malestar general. Los fármacos más utilizados fueron paracetamol, metamizol, ácido acetilsalicílico, ibuprofeno y lisina-clonidina. Sin embargo, el fármaco más utilizado es el paracetamol porque tiene menos efectos secundarios¹⁹.

Algunos ejemplos de estos medicamentos.

- Paracetamol.
- Analgin.
- Ácido acetilsalicílico.

Antihistamínicos. Comúnmente utilizados para tratar los estornudos, el lagrimeo y la congestión nasal, estos medicamentos funcionan haciendo que los vasos sanguíneos se dilaten, aumenten la permeabilidad capilar y produzcan edema. Los antihistamínicos más comunes son: clorfeniramina, loratadina, difenhidramina. Tienen un efecto depresor sobre el sistema nervioso, provocando somnolencia. Ejemplos de antihistamínicos¹⁹.

- Clorfeniramina
- Cetirizina
- Desloratadina
- Levocetirizina

Antitusígenos. Estos medicamentos se administran en pequeñas dosis, pero su propósito es aliviar la tos irritante en la garganta. La tos suele ser uno de los síntomas más notorios de un resfriado o gripe, por lo que estos medicamentos son necesarios cuando la tos es ineficaz y de alguna manera interfiere con la salud de una persona o irrita las vías respiratorias¹⁹.

- Codeína
- Dextrometorfano
- Noskapin

Mucolítico y expectorante. Este medicamento se utiliza cuando la tos es flemática, es decir, cuando la tos va acompañada de producción de mucosidad, ayudando así a despejar la mucosidad y facilitando la rápida recuperación del paciente¹⁹.

- N-acetilcisteína
- Bromhexina
- Ambroxol
- Guaifenesina

Descongestionantes. Ayudan a los vasos sanguíneos a extraer el tejido inflamado de la nariz, los senos paranasales, la garganta y el espacio detrás del tímpano (la mitad de la oreja) que provoca la congestión. Debe utilizarse con precaución ya que su uso a largo plazo puede provocar un efecto rebote, provocando rinitis, por lo que no debe utilizarse durante más de 3 o 4 días¹⁹.

- Fenilefrina
- Efedrina
- Pseudoefedrina.
- fenilpropanolamina

La elección de un tratamiento específico dependerá de cada caso individual, teniendo en cuenta la variabilidad de los síntomas durante la evolución de cada paciente y la presencia de otros factores secundarios (enfermedad, edad, etc.)¹⁹. Se debe evitar la automedicación y el uso extensivo de antibióticos al tratar estas situaciones. Los antibióticos son inactivos frente a virus y solo están indicados para complicaciones bacterianas secundarias¹⁹. El papel de los farmacéuticos en el manejo del paciente es muy importante.

Reacciones farmacológicas adversas

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha desarrollado una definición de reacciones adversas (RAM) que define como todos los efectos dañinos, indeseables y secundarios que ocurren en los pacientes después de tomar dosis profilácticas, diagnósticas o terapéuticas de medicamentos. Esta definición excluye el fracaso del tratamiento, la sobredosis intencional o no intencional y el abuso de drogas; Tampoco se tienen en cuenta los efectos secundarios causados por errores de medicamentos o por incumplimiento del tratamiento¹².

Características de las reacciones adversas

Se pueden dividir en 5 grupos que combinan conceptos químicos, farmacológicos y clínicos.

Tabla 1 Características de Reacciones Adversas

Tipo A (Aumentado)	La presencia de una relación dosis-respuesta que se refiere a una interacción esperada debido al efecto de un fármaco parece ser una exageración de los efectos farmacológicos del fármaco.
Tipo B (bizarro)	No existen relaciones dosis-respuesta en esta categoría que no puedan predecirse utilizando información básica sobre medicamentos.

Tipo C (químicas)	Este tipo implica un tipo específico de interacción cuyas propiedades biológicas pueden predecirse o racionalizarse en función de la composición química
Tipo D (retardadas)	Contiene efectos cancerígenos y teratogénicos.
Tipo E (finalizado tratamiento)	Ocurre después de la suspensión del fármaco.

Fuente: Tomado de Aquino y Menor en el 2022

Los riesgos involucrados a menudo están relacionados con los efectos secundarios de los medicamentos contra la gripe.

La fenilefrina, la pseudoefedrina, la fenilpropanolamina y la efedrina son descongestionantes de las vías respiratorias superiores como hacen que los vasos sanguíneos se contraigan para producir mejor la mucosidad y pueden aumentar la presión arterial y la frecuencia cardíaca, por lo que están contraindicados en pacientes con hipertensión. Estrés y/o arritmias cardíacas. Además, el uso tópico de descongestionantes en la mucosa nasal debe limitarse a solo 7 días. El uso prolongado también puede causar daños. La loratadina, la terfenadina, el astemizol y la clorfeniramina son antihistamínicos que forman parte de los medicamentos contra la gripe. Tiene efecto descongestionante y es eficaz contra los síntomas gripales asociados a las alergias respiratorias. Algunos causan somnolencia. Un efecto secundario muy común es la boca seca, que obviamente es negativa, pero puede ser muy beneficiosa para pacientes con antecedentes de enfermedad cardiovascular porque no aumenta el ritmo cardíaco ni causa daño adicional a las arterias. Sin embargo, el uso crónico o excesivo de descongestionantes nasales vasoconstrictores también puede causar obstrucción por "reflujo", lo que lleva a mucositis crónica y congestión nasal²¹.

Es un agente antitusivo narcótico central de opioides como (fentanilo, heroína) que provocan los siguientes efectos secundarios: sedación, mareos, somnolencia, náuseas, vómitos, estreñimiento, boca seca: a veces aumenta la viscosidad de las secreciones bronquiales: puede causar anestesia y en dosis altas.

Tipos de Reacciones Adversas Medicamentosas

Antiinflamatorio, antipirético y analgésico: Paracetamol: suele manifestarse como náuseas, dolor abdominal, disminución de la diuresis, fatiga, ictericia, urticaria, hipotensión, disnea, trombocitopenia, leucopenia, neutropenia y otras reacciones hematológicas²¹. Una de las interacciones farmacológicas más graves es la hepatotoxicidad, que puede causar necrosis hepática aguda en dosis altas o uso a largo plazo²¹. **Analgin:** los efectos secundarios incluyen náuseas, boca seca, vómitos, erosión gástrica, reacción alérgica, urticaria, broncoespasmo, etc²¹. **Ácido acetilsalicílico:** Causa daño al tracto gastrointestinal llamado

síndrome de Reye, y es común en niños y adolescentes con signos de infecciones virales, especialmente varicela y ataques de gripe²¹.

Antihistamínicos: Estos medicamentos suelen causar somnolencia, cansancio, erupciones cutáneas y dolores de cabeza (dolores de cabeza) en las personas. Si el paciente sufre de ciertas otras condiciones, su tratamiento debe ser monitoreado, ya que estos medicamentos pueden potenciar el efecto de algunos otros, como antidiabéticos, antihipertensivos, hipnóticos, sedantes, etc²¹.

Antitusígenos: Altas dosis de este medicamento en ancianos pueden causar efectos secundarios como náuseas, diarrea, depresión respiratoria, asma, insuficiencia respiratoria y dolor de cabeza²¹.

Mucolíticos y expectorantes: Estos pueden causar efectos secundarios de malestar estomacal como náuseas, vómitos, especialmente en pacientes con úlceras estomacales, diarrea, etc²¹.

Los descongestionantes: Son medicamentos que pueden causar efectos no deseados, como presión arterial alta, en personas con diabetes, hiperplasia prostática benigna, enfermedad de la tiroides, glaucoma y otras afecciones médicas. Por lo general, deben evitar los descongestionantes. Incluso los descongestionantes en spray utilizados durante más de 3 o 4 días pueden causar una congestión nasal más grave, epistaxis, agitación e insomnio.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Este estudio se basó en un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo, en donde se recogió información cuantificable en base al problema en estudio para poder establecer el análisis estadístico de la muestra seleccionada²².

2.2. Operacionalización de las Variables

Tabla 2 Operacionalización de la Variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Tipo de Variable
AUTOMEDICACIÓN CON ANTIGRIPALES	Es la administración proactiva de antibióticos antigripales (al momento del diagnóstico, prescripción o tratamiento de seguimiento) sin intervención médica) ¹⁸ .	Preposición de la Automedicación con antigripales	Forma farmacéutica Frecuencia Recomendaciones	Ordinal	Cuantitativa
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RIESGO DE RAM	Conocimiento sobre cualquier efecto nocivo, indeseable e imprevisto de un fármaco en dosis utilizadas en seres humanos con fines profilácticos, diagnósticos o terapéuticos ¹² .	Conocimiento sobre el consumo de antigripales	Efectos propios No propios Mal uso	Ordinal	Cuantitativa

Nota: Elaboración propia

2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)

Los participantes de este estudio estuvieron conformados por de 165 personas de 30 años que habitan en el Sector Tambopata de la Ciudad de Juliaca.

Tabla 3 Criterios de la Población

Sector	Provincia	N° de Individuos
Tambopata	Juliaca	165 personas mayores de 30 años

Fuente: Elaboración propia.

Mas sin embargo no todos fueron tomados en consideración para esta investigación sino se tomó una muestra la cual se obtuvo a través de la fórmula para poblaciones finitas, la fórmula arrojó un nivel de confianza del 95 % (dos sigmas) con un margen de error del 0,05 % (dos sigmas), por lo tanto, se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2(N - 1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

1 Dónde:

Z: Nivel de confianza = 1.96

n: Tamaño de muestra para poblaciones finitas = n

N: Tamaño de la población = 165

p y q: Valores estadísticos de la población (varianza) cuando los parámetros son desconocidos (p=0.5 y q=0.5)

e: Error de estimación (De 0 a 5%)²²

Reemplazamos los valores:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 165 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.05^2(165 - 1) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = 115.61 = 116$$

1 Entonces, se consideró como muestra 116 individuos. El muestreo fue NO PROBABILÍSTICO debido a que la muestra no se seleccionó al azar, sino respetando los siguientes criterios:

2.4. CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION

Criterios de inclusión

- Individuos del sector Tambopata
- Adultos mayores de 30 años
- Que firmaron el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Personas que no habiten en el sector Tambopata

- Individuos Menores de 30 años.
- Que no firmaron el consentimiento informado

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó como técnica para recolectar datos una encuesta donde los datos recolectados sirvieron para procesarlos de forma verídica, asimismo, el instrumento que se empleó fue un cuestionario para conocer la relación entre la automedicación con antigripales y el nivel de conocimiento sobre el riesgo de RAM en adultos del Sector Tambopata, Juliaca. 2022, este estará conformado por 16 preguntas, el cual fue tomado del estudio de Aquino y Menor en el 2022⁴, este instrumento fue validado en este estudio y la confiabilidad se realizó a través del Alfa de Cronbach en una población similar de 116 individuos para verificar si es aplicable el mismo.

2.6. Procedimiento.

Para proceder a recoger los resultados a través del instrumento diseñado se le entregó un consentimiento informado a cada habitante del sector Tambopata en donde él expresó su deseo por prestar información a la investigación que se realizó. Ya solicitado el permiso y respondido el instrumento de recolección de datos, estos fueron tabulados en una matriz de resultados en Excel.

2.7. Método de análisis de datos.

Luego de compilados los resultados en un documento de Excel, se trasladaron a la base de datos a través del programa SPSS, y los resultados se mostraron en cuadros estadísticos y gráficos que muestran los datos allí obtenidos. Estas fueron analizadas y el mismo programa SPSS determinó el grado de asociación entre las variables para determinar si existe una relación significativa entre ellas²².

2.8. Aspectos éticos.

Estos aspectos son basados a partir de los principios de bioética que son:

Principio de beneficencia: busca la acción para prevenir y beneficiar a los seres humanos.

Se comunicará a la población encuestada sobre las reacciones adversa al automedicarse con antigripales.

1 Principio de no maleficencia: este principio busca no dañar al paciente por acciones o ignorancia. De acuerdo con este principio se les informará a los encuestados que su participación no provocará daño a su salud.

Principio de autonomía: este principio respeta los derechos de cada persona. De acuerdo a este principio, los participantes no serán influenciados por los tesisistas, comprendiendo la importancia de su participación.

Principio de justicia: Este principio respeta los derechos de la población. Se tratará con igualdad y amabilidad a las personas encuestadas sin faltar el respeto o discriminarlos²².

III. RESULTADOS

1. Prueba de confiabilidad del instrumento de evaluación

Tabla 4. Prueba de confiabilidad del instrumento de evaluación

Estadística de Fiabilidad

Alpha de Cronbach	Número de Elementos
,902	17

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 4 muestra los resultados obtenidos en la prueba piloto de confiabilidad aplicada, en donde se alcanzó un resultado de ,902 considerándose este valor altamente significativo pues según Cronbach más consistente serán los ítems del instrumento cuando más próximo estén al rango a 1.

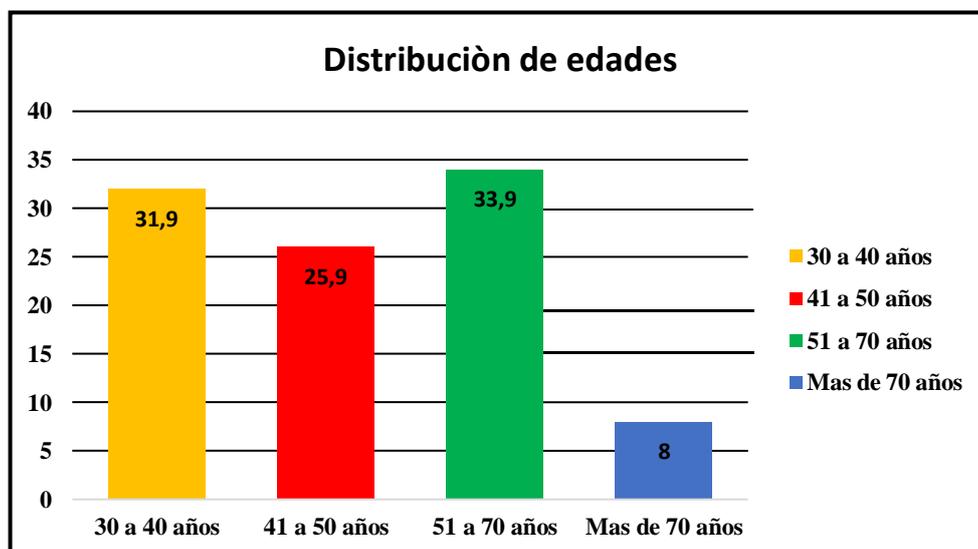
2. Datos Sociodemográficos: Edad y Sexo

Tabla 5 Resultados de Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	30 años a 40 años	37	31,9	31,9	31,9
	41 a 50 años	30	25,9	25,9	57,8
	51 a 70 años	39	33,6	33,6	91,4
	Más de 70 años	10	8,6	8,6	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 1. Datos Sociodemográficos



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

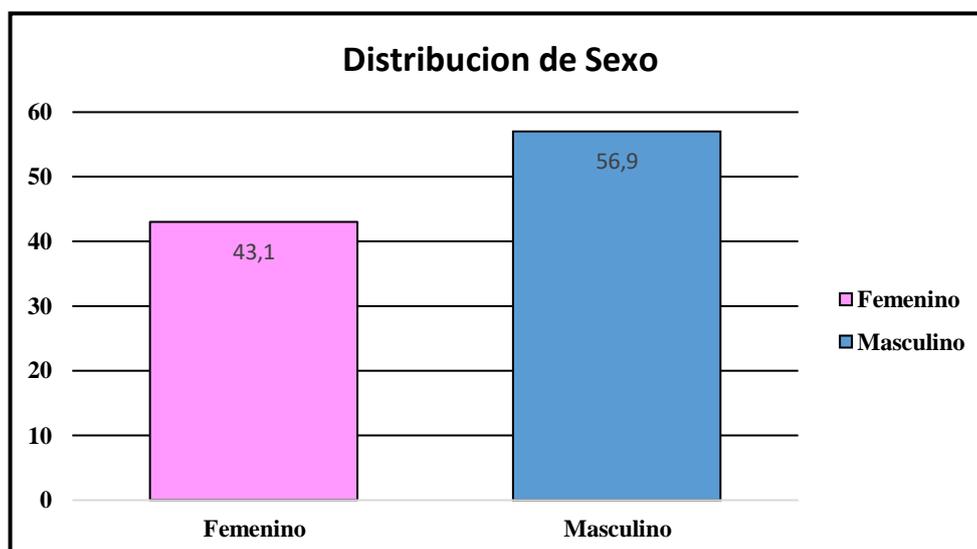
Según los datos demográficos recolectados se pudo encontrar que en la tabla 5, figura 1 los consultados demostraron en un 31,9% están en las edades de 30 a 40 años, otro 25,9% dijo estar entre los 41 a 50 años, un 33,9% emitió estar entre los 51 a 70 años y un 8,6% estimó estar mas de 70 años, encontrándose con esto que la mayor población se ubicó entre los 51 a 70 años.

Tabla 6. Resultados de Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	50	43,1	43,1	43,1
	Masculino	66	56,9	56,9	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 2. Resultados de Sexo



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 6, figura 2 muestra los resultados obtenidos en cuanto al sexo, en donde se puede evidenciar que el 43,1% pertenece al femenino y otro 56,9% al masculino, lo que revela que la mayoría de la población consultada fueron hombres.

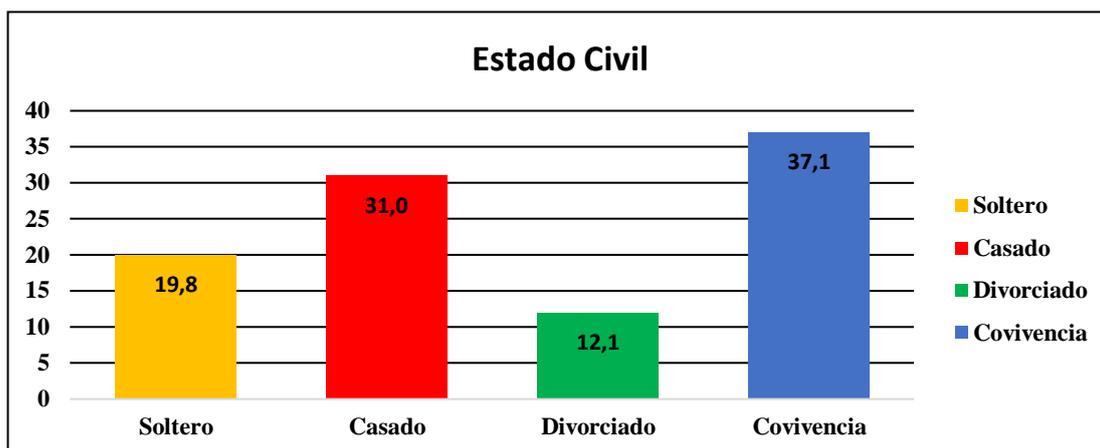
Estado Civil

Tabla 7. Resultados de Estado Civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero	23	19,8	19,8	19,8
	Casado	36	31,0	31,0	50,9
	Divorciado	14	12,1	12,1	62,9
	Covivencia	43	37,1	37,1	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 3. Resultados de Estado Civil



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En cuanto a los resultados del estado civil, se puede notar en la tabla 7, figura 3 que los consultados manifestaron en un 19,8% son solteros, mientras que un 31,0% dijo ser casado, un 12,7% divorciado y un 37,1% por convivencia, lo que revela que la mayoría de los consultados están unidos a sus parejas por convivencia.

3. Resultados de la Variable Automedicación con Antigripales

Dimensión: Preposición de la automedicación con antigripales

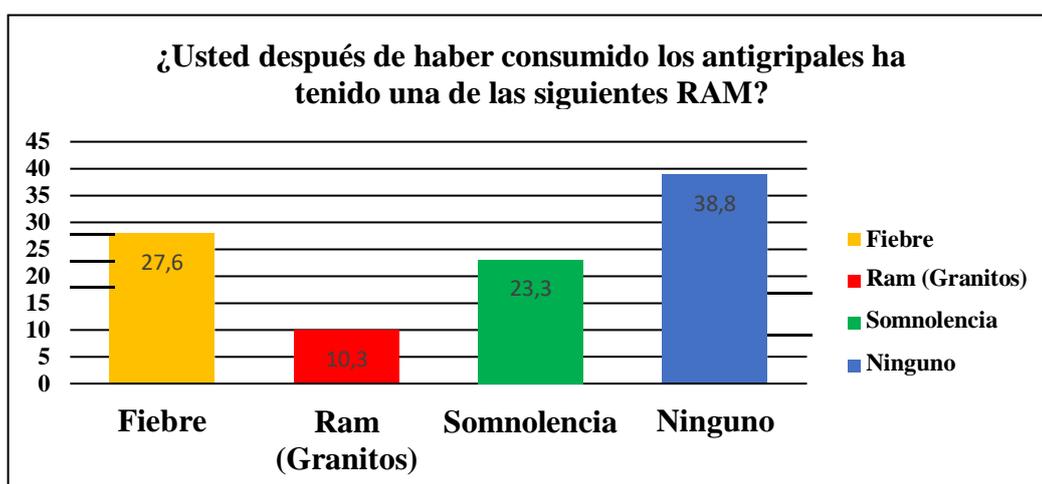
Ítem 1. ¿Usted después de haber consumido los antigripales ha tenido una de las siguientes RAM?

Tabla 8 Resultados del Ítem 1

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Fiebre	32	27,6	27,6	27,6
	Ram (Granitos)	12	10,3	10,3	37,9
	Somnolencia	27	23,3	23,3	61,2
	Ninguno	45	38,8	38,8	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 4 Resultados del Ítem 1



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

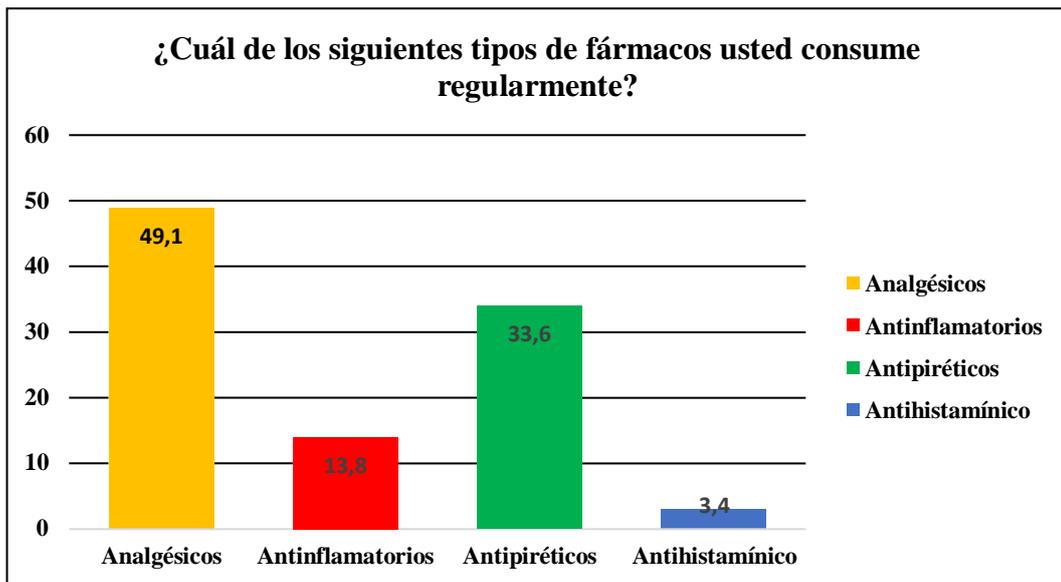
La tabla 8, figura 4 presenta los resultados obtenidos en el ítem 1, en el cual los consultados respondieron en un 27,6% que la Reacción Adversa al antigripal que presentó fue la fiebre, otro 10,3% emitió que presentó granos un 23,3% dijo que padeció de somnolencia y un 38,8% expresó que no tuvo ninguna reacción, revelándose con esto que la mayoría de los consultados no presenta ninguna RAM después de haber consumido antigripales.

Ítem 2. ¿Cuál de los siguientes tipos de fármacos usted consume regularmente?

Tabla 9 Resultados del Ítem 2

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Analgésicos	57	49,1	49,1	49,1
	Antiinflamatorios	16	13,8	13,8	62,9
	Antipiréticos	39	33,6	33,6	96,6
	Antihistamínico	4	3,4	3,4	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En los resultados encontrados en el ítem 2 se puede observar en la tabla 9, figura 5 que el 49,1% consume analgésicos, un 13,8% toma antiinflamatorios, un 33,6% dijo que bebe antipiréticos y un 3,4% expresó ingerir antihistamínico, quedando con esto claro que el mayor consumo de fármacos regularmente es el de analgésicos.

Ítem 3. ¿Conoce usted desde que edad se le puede dar un antigripal?

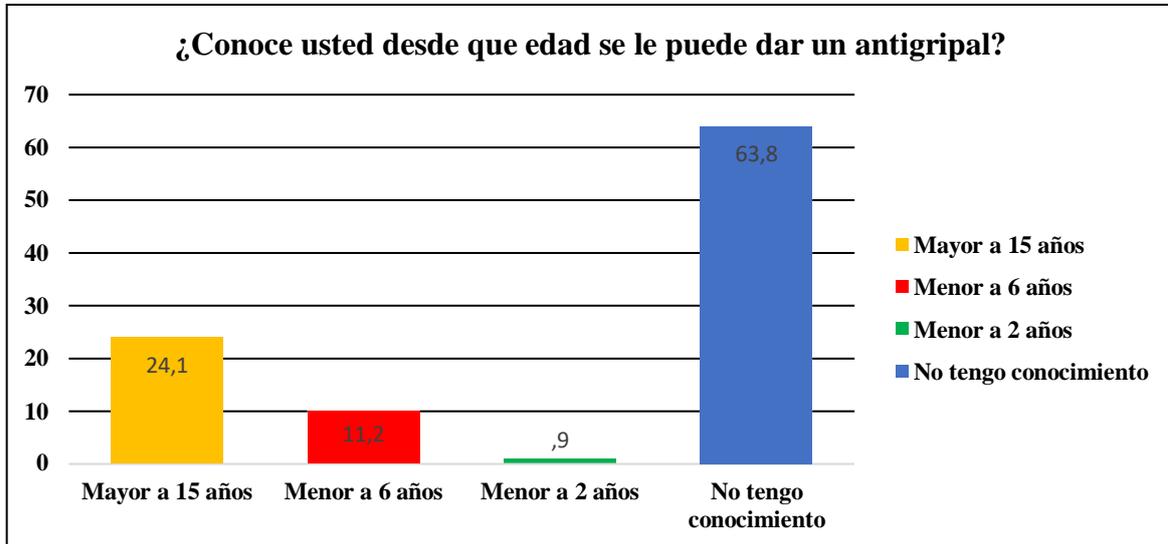
Tabla 10 Resultados del Ítem 3

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mayor a 15 años	28	24,1	24,1	24,1
	Menor a 6 años	13	11,2	11,2	35,3

	Menor a 2 años	1	,9	,9	36,2
	No tengo conocimiento	74	63,8	63,8	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 5 Resultados del Ítem 3



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 10, figura 6 muestran los resultados del ítem 3, en el cual el 24,1% expresó que a las personas mayores de 15 años se les puede dar antigripal, el 11,2% dijo que a los menores de 6 años, un ,9% dice que a menores de 2 años y un 63,8% emite no tener conocimiento, lo que revela el desconocimiento de los consultados sobre la edad en que se puede administrar un antigripal a un paciente.

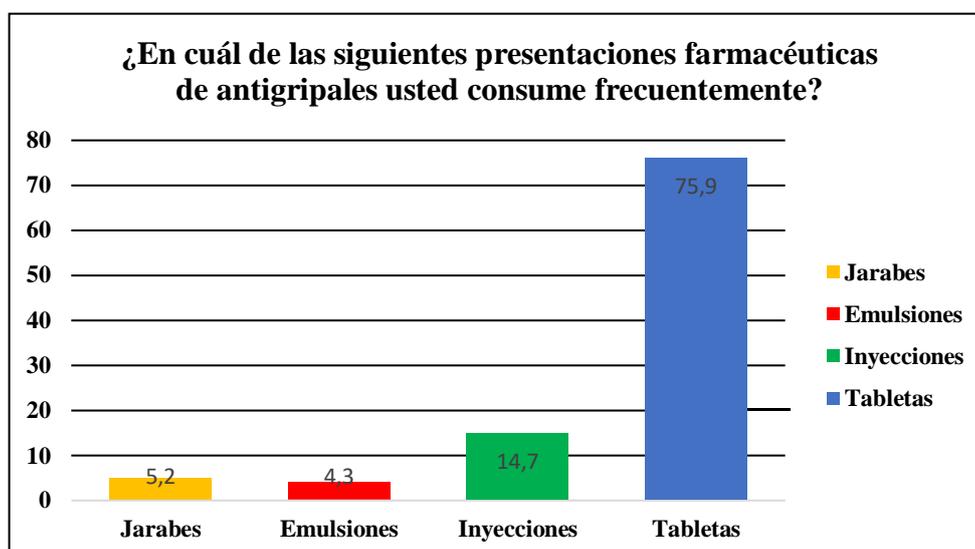
Ítem 4. ¿En cuál de las siguientes presentaciones farmacéuticas de antigripales usted consume frecuentemente?

Tabla 11 Resultados del Ítem 4

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Jarabes	6	5,2	5,2	5,2
	Emulsiones	5	4,3	4,3	9,5
	Inyecciones	17	14,7	14,7	24,1
	Tabletas	88	75,9	75,9	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 6 Resultados del Ítem 4



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

Los resultados del ítem 4 dejan claro en la tabla 11, figura 4 que el 5,2% de los consultados expresaron consumir jarabes, un 4,3% emitió emulsiones, un 14,7% inyecciones y un 75,9% tabletas, notándose con esto que el mayor consumo de las presentaciones farmacéuticas que tienen los consultados son las tabletas.

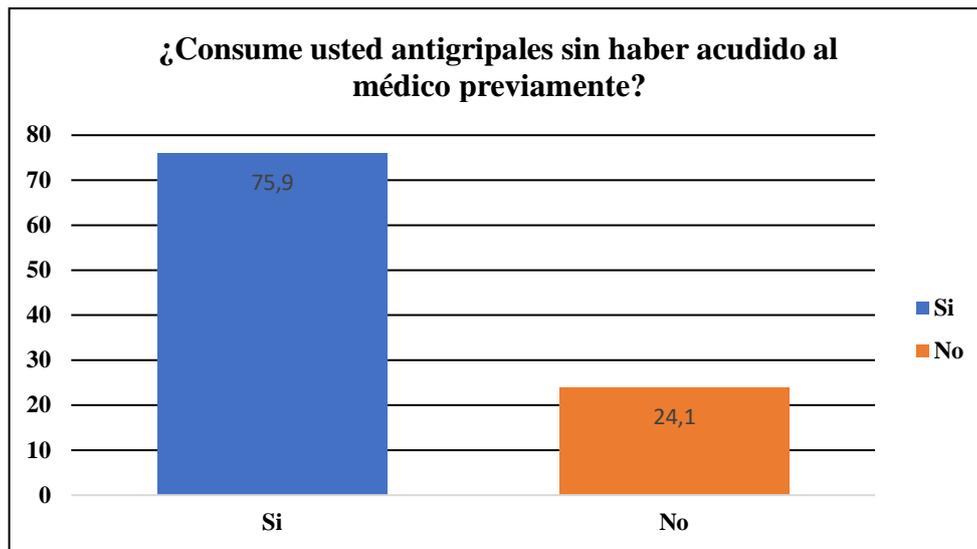
Ítem 5. ¿Consume usted antigripales sin haber acudido al médico previamente?

Tabla 12 Resultados del Ítem 5

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	88	75,9	75,9	75,9
	No	28	24,1	24,1	100,0
	Total	116	100,0	1 0,0	

Fuente: Elaboración propia.

4 **Figura 7 Resultados del Ítem 5**



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 12, figura 5 muestra los resultados del ítem 5, encontrándose que el 75,9% de los consultados expresó que Si consume antigripales sin haber acudido previamente al médico, mientras que el otro 24,1% expresó que no consume antigripales sin ir al médico, lo que revela que la mayoría de los consultados si consumen antigripales sin visitar al doctor.

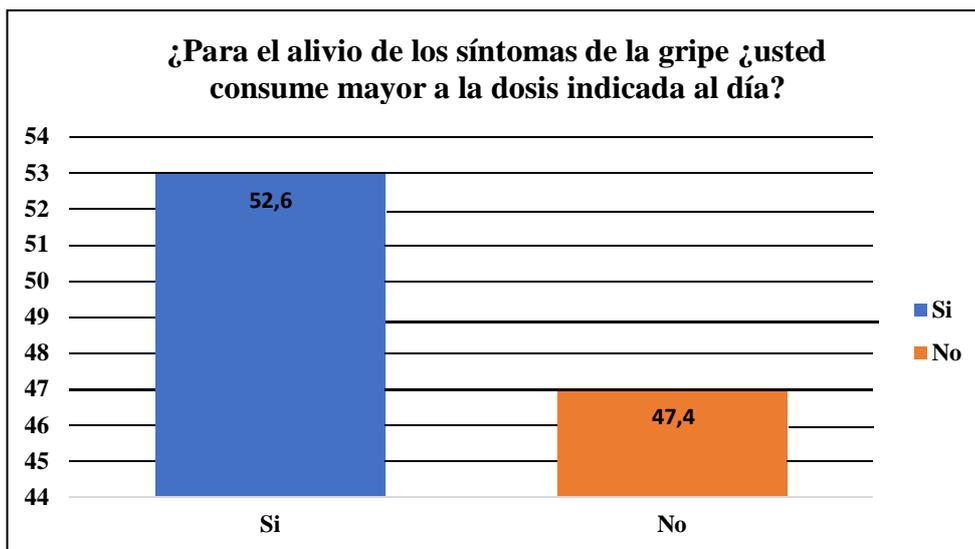
Ítem 6. Para el alivio de los síntomas de la gripe ¿usted consume mayor a la dosis indicada al día?

Tabla 13 Resultados del Ítem 6

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	61	52,6	52,6	52,6
	No	55	47,4	47,4	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 8 Resultados del Ítem 6



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

Los resultados encontrados en el ítem 6, dejan claro en la tabla 13, figura 6 que el 52,6% expresó que, Si consume una dosis mayor para aliviar los síntomas de la gripe, mientras que un 47,4% emite que no consume dosis de antigripales que no sean la indicada, dejando esto claro que la mayoría de los encuestados se alivian los síntomas de la gripe con una dosis mayor a la indicada para el día.

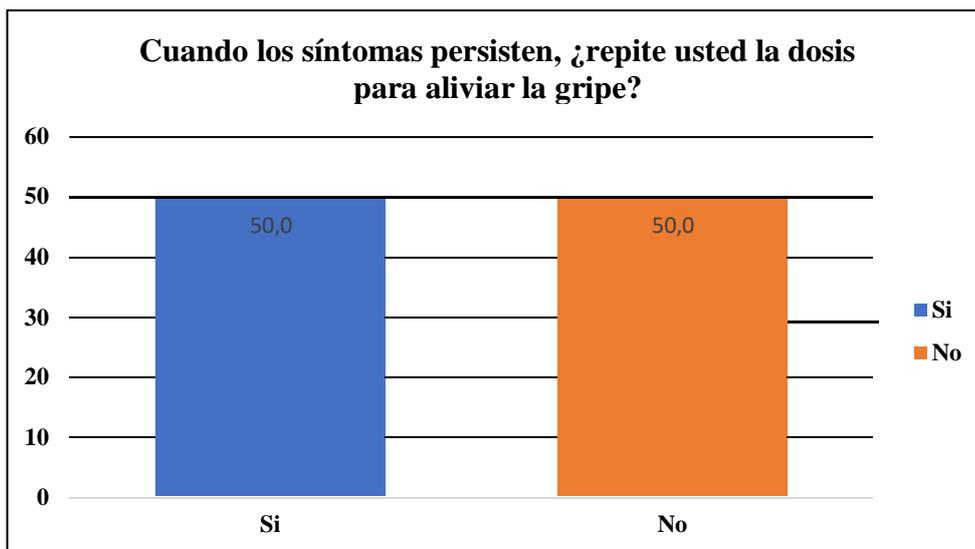
Ítem 7. Cuando los síntomas persisten, ¿repite usted la dosis para aliviar la gripe?

Tabla 14 Resultados del Ítem 7

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	58	50,0	50,0	50,0
	No	58	50,0	50,0	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 9 Resultados del Ítem 7



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 14, figura 10, muestra los resultados obtenidos en el ítem 7 del cual el 50,0% de los encuestados emitió que si repiten la dosis para aliviar la gripe, cuando los síntomas persisten mientras que otro 50% respondió que no repite la dosis, revelando esto un porcentaje equilibrado en cuanto al consumo de los antigripales cuando los síntomas persisten.

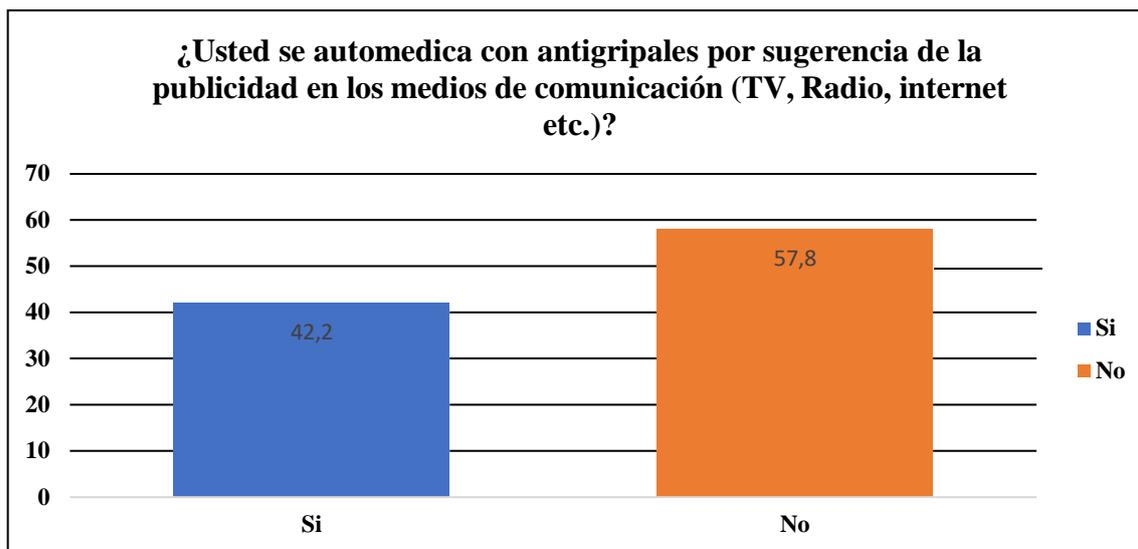
Ítem 8. ¿Usted se automedica con antigripales por sugerencia de la publicidad en los medios de comunicación (TV, Radio, internet etc.)?

Tabla 15 Resultados del Ítem 8

		Frecuencia	⁸ Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	49	42,2	42,2	42,2
	No	67	57,8	57,8	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 10 Resultados del Ítem 8



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

En cuanto a los resultados obtenidos para el ítem 8, se encontró en la tabla 15, figura 11, que el 42,2% si se automedica por sugerencia de la publicidad, mientras que otro 57,8% no se automedica por publicidad, revelando esto, que la mayoría de las personas consultadas no se automedica con antigripales por sugerencia de la publicidad en los medios de comunicación.

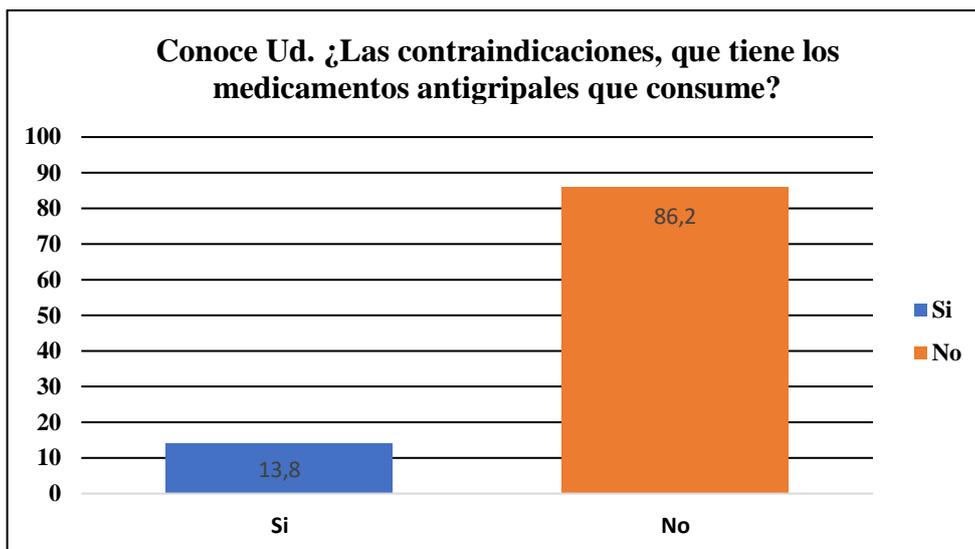
Ítem 9. Conoce Ud. ¿las contraindicaciones, que tiene los medicamentos antigripales que consume?

Tabla 16. Resultados del Ítem 9.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	16	13,	13,	13,
	No	100	86,	86,	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 11. Resultados del Ítem 9.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación

La tabla 16, figura 12, muestra los resultados obtenidos en el ítem 9, en lo cual el 13,8% de los encuestados emitieron que, si conoce las contraindicaciones que tienen los antigripales, mientras que el otro 86,2% expresó no conocer sobre contraindicaciones de antigripales, demostrándose con esto el desconocimiento de la población sobre las contraindicaciones que pueden generar los medicamentos antigripales.

4. Resultados de la Variable Nivel de Conocimiento sobre Riesgo RAM

Dimensión: Conocimiento sobre el Consumo de Antigripales

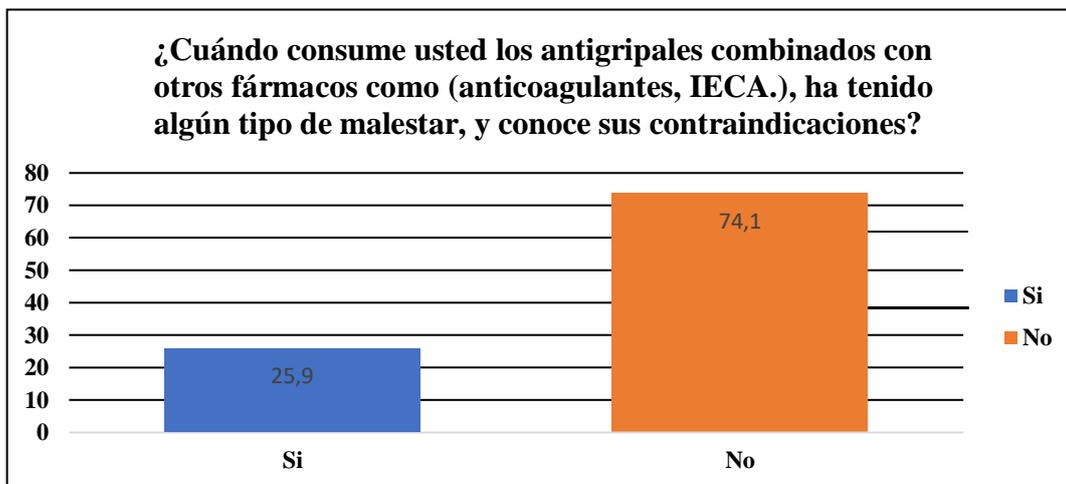
Ítem 10. ¿Cuándo consume usted los antigripales combinados con otros fármacos como (anticoagulantes, IECA), ha tenido algún tipo de malestar, y conoce sus contraindicaciones?

Tabla 17 Resultados del Ítem 10

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	30	25,9	25,9	25,9
	No	86	74,1	74,1	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 12 Resultados del Ítem 10



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

Los resultados obtenidos en el ítem 10 demuestran en la tabla 17, figura 13, que el 25,9% de los consultados cuando consume antigripales con otros fármacos han presentado malestar y conocen sus contraindicaciones, mientras que un 74,1% no, revelándose con esto que la mayoría de la población encuestada no ha presentado malestar al consumir antigripales combinados con otros fármacos como anticoagulantes u otros y desconocen las contraindicaciones.

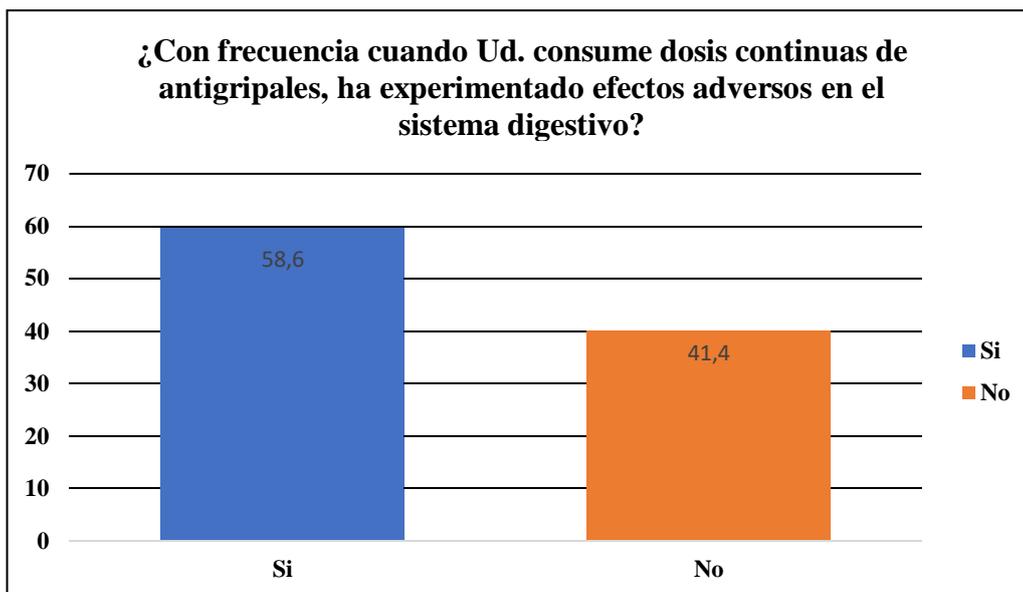
Ítem 11. ¿Con frecuencia cuando Ud. Consume dosis continuas de antigripales, ha experimentado efectos adversos en el sistema digestivo?

Tabla 18 Resultados del Ítem 11

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	68	58,6	58,6	58,6
	No	48	41,4	41,4	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 13 Resultados del Ítem 11



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 18, figura 14, muestra los resultados del ítem 11 en cual se encontró que el 58,6% si ha experimentado efectos adversos en su sistema digestivo cuando consume constantemente antigripales, mientras que otro 41,4% emite que no, dejando que con esto claro que la mayoría de los consultados si consume dosis frecuentes de antigripales.

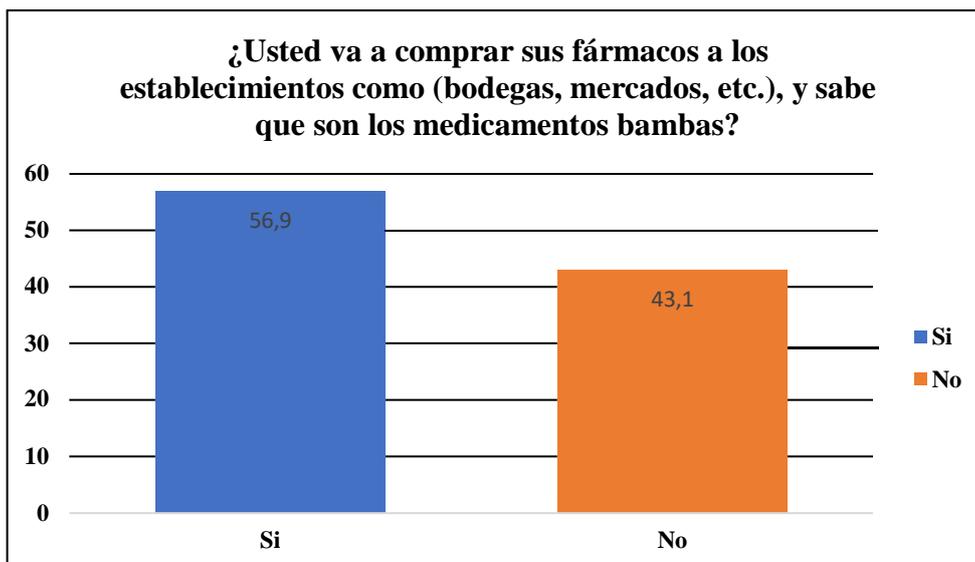
Ítem 12. ¿Usted va a comprar sus fármacos a los establecimientos como (bodegas, mercados, etc.), y sabe que son los medicamentos bambas?

Tabla 19 Resultados del Ítem 12

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	66	56,9	56,9	56,9
	No	50	43,1	43,1	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 14 Resultados del Ítem 12



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

Los resultados obtenidos en el ítem 12, dejan claro que en la tabla 19, figura 15 los consultados respondieron en un 56,9% que, si saben que los fármacos que compran en bodegas, mercados otros son medicamentos bambas, mientras que otro 43,1% expresó que no conoce lo que son medicamentos bambas, dejando esto claro que más de la mitad de la población consultada si compra sus fármacos en establecimientos y sabe que son medicamentos bambas.

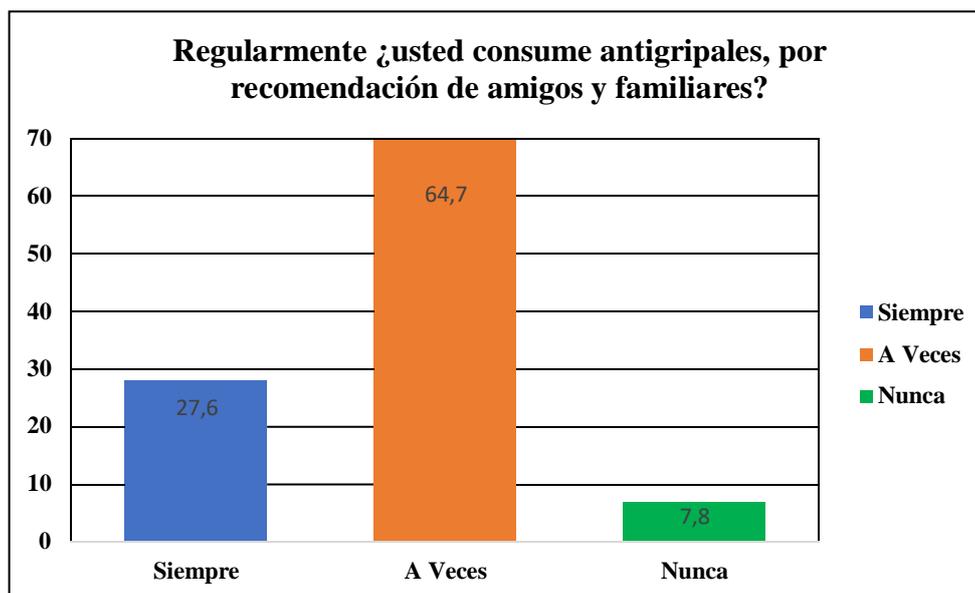
Ítem 13. Regularmente ¿usted consume antigripales, por recomendación de amigos y familiares?

Tabla 20 Resultados del Ítem 13

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	32	27,6	27,6	27,6
	A veces	75	64,7	64,7	92,2
	Nunca	9	7,8	7,8	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 15 Resultados del Ítem 13



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 20, figura 16, muestra los resultados del ítem 13, en donde se pudo encontrar que el 27,6% de los consultados expresaron que siempre consumen antigripales por recomendación de amigos y familiares, otro 64,7% emitió que a veces y un 7,8% manifestó nunca, lo que deja esclarecido que mayormente los individuos consultados consumen antigripales por recomendaciones de terceros.

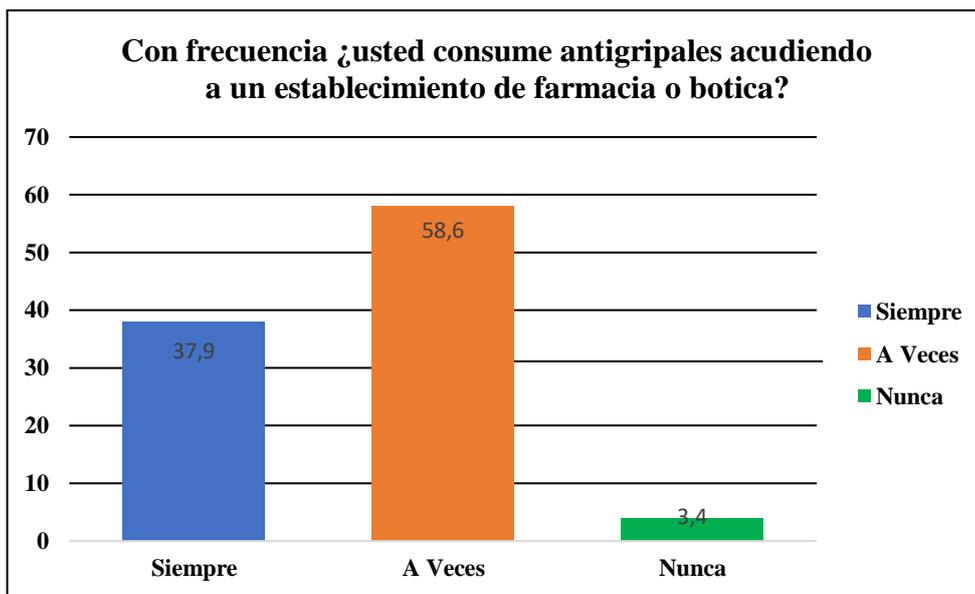
Ítem 14. Con frecuencia ¿usted consume antigripales acudiendo a un establecimiento de farmacia o botica?

Tabla 21 Resultados del Ítem 14

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	44	37,9	37,9	37,9
	A veces	68	58,6	58,6	96,6
	Nunca	4	3,4	3,4	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 16 Resultados del Ítem 14



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

Los resultados obtenidos en el ítem 14, presentados en la tabla 21, figura 17, los consultados manifestaron en un 37,9% que siempre consumen antigripales acudiendo a una farmacia o botica, otro 58,6% expresó que a veces consume y un 3,4% comentó que nunca consume, lo que deja claro que más de la mitad de la población a veces consume con frecuencia antigripales acudiendo a un establecimiento de farmacia o botica.

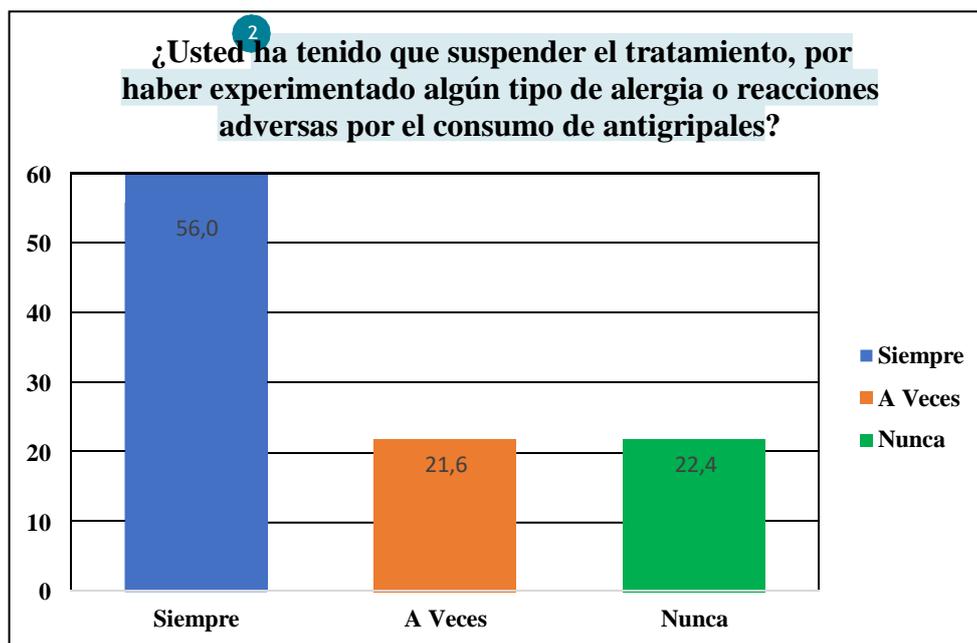
Ítem 15. ¿Usted ha tenido que suspender el tratamiento, por haber experimentado algún tipo de alergia o reacciones adversas por el consumo de antigripales?

Tabla 22 Resultados del Ítem 15

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	65	56,0	56,0	56,0
	A veces	25	21,6	21,6	77,6
	Nunca	26	22,4	22,4	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 17 Resultados del Ítem 15



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

La tabla 22, figura 18 muestra los resultados obtenidos en el ítem 15, para lo cual el 56,0% de los consultados expresó siempre ha suspendido el tratamiento de antigripales por alergias o reacciones adversas, un 21,6% emitió que a veces lo ha suspendido, y un 22,4% dice que nunca lo ha suspendido, quedando claro con esto que más se la mitad de los consultados ha tenido que suspender el tratamiento por haber experimentado una reacción adversa ante el consumo de antigripales.

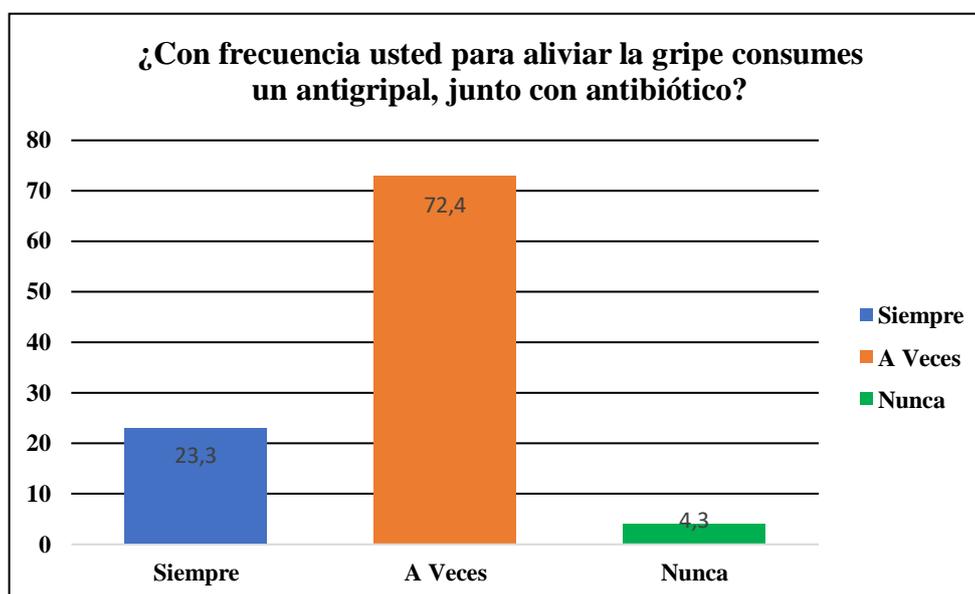
Ítem 16. ¿Con frecuencia usted para aliviar la gripe consumes un antigripal, junto con antibiótico?

Tabla 23 Resultados del Ítem 16.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	27	23,3	23,3	23,3
	A veces	84	72,4	72,4	95,7
	Nunca	5	4,3	4,3	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 18 Resultados del Ítem 16



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación

Los resultados del ítem 16 dejan claro en la tabla 23, figura 19 que el 23,3% de los consultados siempre consume un antigripal en compañía de un antibiótico, otro 72,4% dice que a veces hace esta combinación y un 4,3% emitió que nunca combina estos medicamentos, quedando claro que más de la mitad de los consultados a veces para aliviar la gripe consume con frecuencia antigripales en compañía de antibióticos.

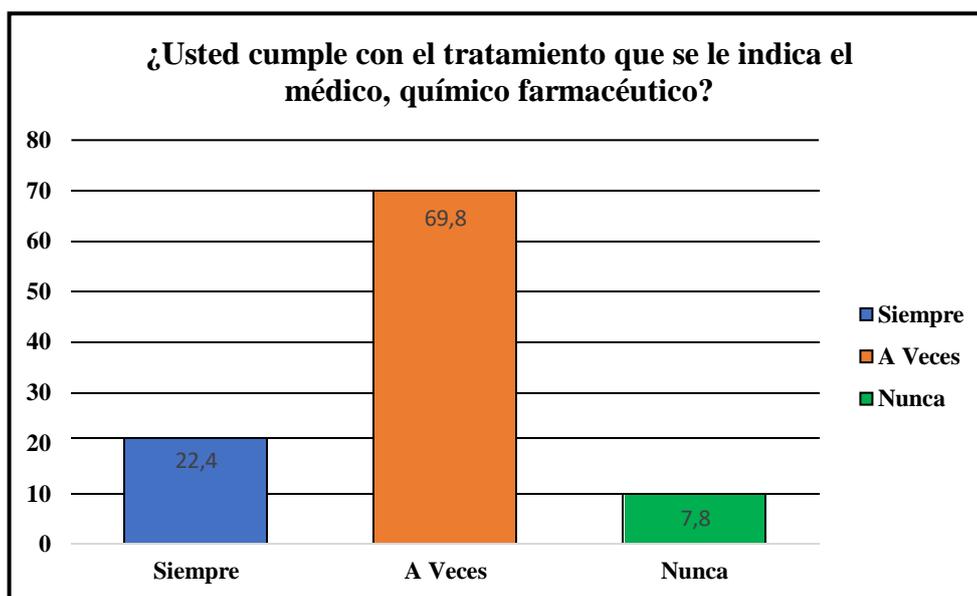
Ítem 17. ¿Usted cumple con el tratamiento que se le indica el médico, químico farmacéutico?

Tabla 24 Resultados del Ítem 17

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	26	22,4	22,4	22,4
	A veces	81	69,8	69,8	92,2
	Nunca	9	7,8	7,8	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 19 Resultados del Ítem 17



Interpretación

La tabla 24, figura 20, muestra los resultados del ítem 17, para lo cual el 22,4% de los consultados respondieron que siempre cumple el tratamiento como se le indica, otro 69,8% emitió que a veces lo cumple y un 7,8% nunca lo cumple, dejando con esto esclarecido que más de la mitad de los encuestados a veces cumplen con el tratamiento que se le indica el médico o el químico farmacéutico.

IV. DISCUSIONES

Según los datos demográficos recolectados se pudo encontrar que en cuanto a la edad el 33,9% de los consultados se ubicó entre los 51 a 70 años, del mismo modo, para el sexo el 56,9% pertenece masculino, en cuanto a los resultados del estado civil se evidenció que el 37,1% están unidos a sus parejas por conveniencia.

Ahora bien, para la Variable Automedicación con Antigripales se pudo encontrar que un 38,8% expresó que no tuvo ninguna reacción adversa, después haber consumido antigripales, de igual manera, un 49,1% manifestó que el mayor consumo de fármacos regularmente es el de analgésicos, del mismo modo, un 63,8% emite no tener conocimiento sobre la edad en que se puede administrar un antigripal a un paciente, en el mismo orden, un 75,9% manifestó que el mayor consumo de las presentaciones farmacéuticas que tienen son las tabletas, también, se encontró que un 75,9% Si consume antigripales sin visitar previamente al médico, igualmente un 52,6% dijo que, Si consume una dosis mayor a la indicada para el día para aliviar los síntomas de la gripe, un 50,0% igual expresó que si repiten la dosis de antigripales para aliviar la gripe, cuando los síntomas persisten, otro 57,8% no se automedica por publicidad en los medios de comunicación y finalmente un 86,2% expresó no conocer sobre las contraindicaciones que pueden generar los medicamentos antigripales, asemejándose estos resultados a los planteados por **Aquino, E. y Menor E (2022)**. En su tesis denominada “Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas en adultos de la oficina farmacéutica Botica San Miguel Chorrillos Lima-2021”, en donde se concluyó que el 53% consume un antigripal con responsabilidad y el 53% tubo reacción adversa con antigripales al combinar, pero además se observó que no tuvieron reacciones adversas luego del consumo con antigripal, igualmente otros resultados similares fueron los encontrados por **Paucar, M. (2021)**. En su tesis denominada. “Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas en adultos de la oficina farmacéutica Mifarma de Ica”, en donde se obtuvo como resultado un alto índice de automedicación y reacciones adversas en la Oficina Farmacéutica de MIFARMA, ICA, concluyó que la prevalencia de automedicación, y reacciones adversas a los medicamentos antiinfluenza, persistió entre adultos de la oficina farmacéutica MIFARMA, Ica. La tasa de automedicación de las mujeres fue del 41,03%, de los hombres del 24,36%, representando el 65,39% del total de la muestra.

De acuerdo con la Variable Conocimiento sobre Riesgo RAM, se pudo encontrar que un 74,1% no ha presentado malestar al consumir antigripales combinados con otros fármacos como anticoagulantes u otros y por ello desconocen las contraindicaciones, un 58,6% si ha

experimentado efectos adversos en su sistema digestivo cuando consume constantemente antigripales, otro 56,9% expresó que, si saben que los fármacos que compran en bodegas, mercados u otros son medicamentos bambas, un 64,7% emitió que a veces consumen antigripales por recomendaciones de terceros, otro 58,6% expresó que a veces consume con frecuencia antigripales acudiendo a un establecimiento de farmacia o botica, el 56,0% de los consultados manifestó siempre haber suspendido el tratamiento por haber experimentado una reacción adversa ante el consumo de antigripales, otro 72,4% dice que a veces para aliviar la gripe consume con frecuencia antigripales en compañía de antibióticos y finalmente un 69,8% emitió que a veces cumplen con el tratamiento que se le indica el médico o el químico farmacéutico, igualándose estos resultados a los presentados por **Delgado, F. (2019)**. En su tesis denominada “Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito Maranura Cusco, 2018”, en donde se encontró como resultados que el 68,5% de las personas tenían conocimientos deficientes en cuanto a las prácticas de automedicación, el 22,8% tenían conocimientos normales y el 8,7% tenían conocimientos buenos, se concluye que existe un alto margen de desconocimiento de la automedicación y por ello la ponen en práctica de acuerdo a los medicamentos.

V. CONCLUSIONES.

Como conclusiones de este estudio se pudo encontrar que:

1. Al determinar el conocimiento sobre la automedicación con antigripales y el riesgo de RAM en adultos del Sector Tambopata, Juliaca, Julio a Diciembre 2022, se notó

que existe un nivel de desconocimiento en los pobladores tanto en cuanto a la automedicación con antigripales como las reacciones adversas que estos generan.

2. Al identificar las razones por la que los pobladores del Sector Tambopata, Juliaca deciden automedicarse con antigripales se encontró que se automedican por la pocas visitas al médico previamente, por la sugerencia de la publicidad en los medios de comunicación y por la recomendación de amigos y familiares.
3. Al establecer de qué manera el desconocimiento de la automedicación con antigripales genera riesgos de RAM en adultos del Sector Tambopata, Juliaca, 2022, se encontró que los consultados padecen a veces por desconocimiento de la automedicación de efectos adversos en el sistema digestivo y de alergias.
4. Al determinar la existencia de la automedicación con antigripales por desconocimiento de los adultos del Sector Tambopata, Juliaca, 2022 se encontró que existe la prevalencia de automedicación no solo de antigripales, sino que también los combinan con antibióticos, analgésicos y que para aliviarse de los síntomas de la gripe exceden la dosis recomendada para el día.

V. RECOMENDACIONES.

Como recomendaciones de este estudio se establece:

- A los profesionales Químicos Farmacéuticos brindar asesoría farmacéutica a los pobladores del Sector Tambopata de la Ciudad de Juliaca en cuanto al cumplimiento del tratamiento de antigripales y sus reacciones adversas para dar evitar riesgos a los pacientes.
- A los profesionales de la salud, promover que los pobladores del Sector Tambopata de la Ciudad de Juliaca no deben automedicarse sin una consulta médica previa y menos aún por recomendaciones de terceros y de anuncios publicitarios.
- ¹⁰ A los estudiantes de ciencias de la salud, seguir realizando investigaciones sobre reacciones adversas de antigripales para adultos, ya que toda la población es vulnerable a esta situación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Alba, A,et al. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev.CONAMED [Internet] [consultado 2021 Feb 10];25(1):3-9. Mexico. 2019. Disponible

en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92889&id2=>. 2019

2. Condori, D y Ricci, Y. Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque alameda de las Malvinas del cercado de Lima. [Tesis para optar título profesional] Lima: Universidad Norbert Wiener; Lima.Peru. 2018. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2692/TESIS%20Ricci%20Yissela%20-%20Condori%20Diana.pdf?sequence=1>. 2018.

3. De Sousa, B. El futuro comienza ahora: De la pandemia a la utopía. Ediciones Akal, España.2021. disponible en:

http://quadernsanimacio.net/ANTERIORES/treintaicuatros/index_htm_files/Boaventura.pdf

4. Aquino, E y Menor E. Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas en adultos de la oficina farmacéutica Botica San Miguel Chorrillos. Lima-2021. 2022. Universidad Roosevelt, Huancayo - Perú. disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1002>. 2022.

5. Paucar, M. Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas en adultos de la oficina farmacéutica Mifarma de Ica. Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica-Perú.2021. disponible en:

<https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3467/Frecuencia%20de%20Automedicacion%20con%20Antigripales%20y%20Riesgo%20de%20Reacciones.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20proporci%C3%B3n%20de%20automedicaci%C3%B3n%20y%20reacciones%20adversas%20con%20antigripales%20e s,oficina%20farmac%C3%A9utica%20de%20MIFARMA%20Ica>. 2021.

6. Delgado, F..Nivel de conocimiento y prácticas de automedicación en pobladores del centro poblado de Santa María, distrito Maranura Cusco, 2018. Tesis pregrado. Universidad Andina del Cusco, Cusco-Perú. (2019) Disponible en:

<https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/2949>.

7. Oleas, L. Evaluación de la automedicación y factores asociados en la población adulta del sector La Libertad en la parroquia San Luis, Riobamba. Escuela Superior Politecnica de Chimborazo, Riobamba Ecuador. 2022. Disponible en:

<http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/17399>.

8. Guillén, L y Hernández M. Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el uso inapropiado de antibióticos en los cuidadores y/o pacientes con infecciones respiratorias altas, que acuden al Centro de Salud de Cotocollao del Ministerio de Salud Pública de la ciudad de Quito, 2019. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito. Ecuador. 2019. disponible en:

<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/17202>.

9. Alanes, E et al. Características de la automedicación en el distrito 3 ciudad de Cochabamba. Centro de investigación medicina UNITEPC, Riobamba, Bolivia. 2019. Disponible en:

[https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revista-unitepc/article/view/48#:~:text=Los%20f%C3%A1rmacos%20frecuentes%20que%20consumen,y%20Vitaminas%2048%20\(4%25\)](https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revista-unitepc/article/view/48#:~:text=Los%20f%C3%A1rmacos%20frecuentes%20que%20consumen,y%20Vitaminas%2048%20(4%25)). 2019.

10. Pérez-Acosta, A y Aguilar, J. Circunnavegando La Automedicación. Berlin. 2022 Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/360457686_Circunnavegando_la_automedicacion. 2022.
11. Cárdenas, E. Caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino periodo septiembre 2018–febrero, Lima. 2019. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3827/T061_46047475_T.pdf?sequence=1. 2020.
12. Prieto, D. Caracterización de la automedicación de alumnos de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca septiembre a diciembre, Cajamarca.Peru.2016. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2643/T016_44175454_T.pdf?sequence=1. 2019.
13. Lifshitz, A, et al. Automedicación y autoprescripción. 6, México: Gaceta médica de México, Ciudad de México. 2020, Vol. 156. 612-614. disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000600612.
14. Dahir, C, et al. La automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. 2, s.l. : Evidencia, actualización en la práctica ambulatoria. Buenos Aires. Argentina. 2015, Vol. 18 disponible en: <https://evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/download/6328/3887>.
15. Barragan, F. Automedicación: factores y consecuencias. Arequipa-Perú 2020. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UPADS/157/BARRAGAN%20MONTESINOS%20FANNY%20MARIZA.pdf?sequence=1>. 2020.
16. Hermoza-Moquillaza, R, et al Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana. 1, Perú: Revista Médica Herediana. Lima-Perú. 2016, Vol. 27. 15-21. disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2016000100003&script=sci_arttext
17. Leonel, A et al. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Revista Conamed. México. 2020, vol. 25, no 1, p. 3-9. disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
18. Salas, C y Diana, L. Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas medicamentosas en adultos de la oficina farmacéutica buen pastor Santa Anita-2017. Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Perú. 2017. disponible en: <http://intra.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1445/TESIS%20CHONTAY%20SALAS%20LUZ%20DIANA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>. 2017.
19. Sánchez, J, et al. Identificación de problemas relacionados con la prescripción, dispensación y uso de medicamentos antigripales y analgésicos no opioides en establecimientos farmacéuticos de grandes superficies de la ciudad de Bogotá DC.Colombia.2020. disponible en:

<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/79522/80273854.2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. 2020..

20. Montané, E., & Santesmases, J. Reacciones adversas a medicamentos. Medicina clinica, 154(5), 178-184. Biblioteca Virtual.España.2019. disponible en: **<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775319306372>**.

21. Mandujano, P. Prevalencia del uso de antihistamínicos en la población de la Urbanización Las Brisas–Nuevo Chimbote-Perú. disponible en: **https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/205/MANDUJANO_PONTE_PILAR_PIA_USO_ANTIISTAMINICOS.pdf?sequence=1**. 2017.

22. Oberti, A., & Bacci, C. Metodología de la Investigación. Buenos Aires. Argentina. 2021. disponible en **<https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/programas/pp.11944/pp.11944.pdf>**. 2021

ANEXOS

ANEXO N: 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Conocimiento y Automedicación con Antigripales sobre el Riesgo de RAM en Adultos del Sector Tambopata, Juliaca. Julio A Diciembre. 2022.				
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
General	General			
¿Cuál es la relación existente entre el conocimiento de la automedicación con antigripales y el riesgo de RAM en adultos del Sector Tambopata, Juliaca. Julio a Diciembre. 2022?	Determinar la relación existente entre el conocimiento de la automedicación con antigripales y el riesgo de RAM en adultos del Sector Tambopata, Juliaca. Julio a Diciembre. 2022.	Automedicación con antigripales	Preposición de la Automedicación con antigripales	Enfoque: Cuantitativo
				Tipo: De Campo
				Nivel: Descriptivo
Específicas	Específicos	Nivel de conocimiento sobre riesgo de RAM	Conocimiento sobre el consumo de antigripales	Diseño: No experimental
¿Se podrán identificar las razones por las que los pobladores del Sector Tambopata, Juliaca deciden automedicarse con antigripales?	Identificar las razones por la que los pobladores del Sector Tambopata, Juliaca deciden automedicarse con antigripales.			Escenario de estudio: Sector Tambopata de la Ciudad de Juliaca
				Participantes: 115 individuos de 30 años
				Técnica: Encuesta
				Instrumento de recolección: Cuestionario
¿De qué manera el desconocimiento de la automedicación con antigripales genera riesgos de RAM en los adultos del Sector Tambopata, Juliaca. 2022?	Establecer de qué manera el desconocimiento de la automedicación con antigripales genera riesgos de RAM en adultos del Sector Tambopata, Juliaca. 2022.			Procesamiento de Información: A través del Programa SPSS
¿Existe automedicación con antigripales por desconocimiento de los adultos del Sector Tambopata, Juliaca. 2022?	Determinar la existencia de la automedicación con antigripales por desconocimiento de los adultos del Sector Tambopata, Juliaca. 2022.			

ANEXO N° 02. INSTRUMENTO DE EVALUACION

TITULO: CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIGRIPALES SOBRE EL RIESGO DE RAM EN ADULTOS DEL SECTOR TAMBOPATA, JULIACA. JULIO A DICIEMBRE. 2022.

Instrucciones

El presente cuestionario, forma parte de un trabajo de investigación en el cual se explora aspectos relacionados con la automedicación y sus reacciones adversas, en adultos que asisten a las farmacias. La información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados estrictamente con fines académicos. La encuesta es anónima y se requiere la veracidad del caso en su respuesta. Para tal efecto usted podrá marcar la alternativa correspondiente con un “X” o con un aspa, según se requiera

I, DATOS GENERALES

Edad _____

Sexo: Femenino _____ Masculino _____

Estado civil: Soltero _____ Casado _____ Divorciado _____ Conviviente _____

1. ¿Usted después de haber consumido los antigripales ha tenido una de las siguientes RAM?

- a) Dificultad para respirar
- b) Fiebre
- c) Reacciones alérgicas en la piel (ronchas y granitos)
- d) Somnolencia
- e) Ninguno

2. ¿Cuál de los siguientes tipos de fármacos usted consume regularmente?

- a) Analgésicos
- b) Antinflamatorios
- c) Antipiréticos
- d) Antihistamínicos

3. ¿Conoce usted desde que edad se le puede dar un antigripal?

- a) Mayor a 15 años
- b) Menor a 6 años
- c) Menor a 2 años
- d) No tengo conocimiento

4. ¿En cuál de las siguientes presentaciones farmacéuticas de antigripales usted consume frecuentemente?

Título de la Investigación: **CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIGRIPALES SOBRE EL RIESGO DE RAM EN ADULTOS DEL SECTOR TAMBOPATA, JULIACA. JULIO A DICIEMBRE. 2022.**

Investigadores principales:

Bach. Yesica, IQUISE GONZA

Bach. Yessel Rossy, CHIPANA VILCA

Sede donde se realizará el estudio: SECTOR TAMBOPATA, JULIACA.

Nombre del participante: _____

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma voluntaria, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. OBJETIVO DEL ESTUDIO

El objetivo principal será Determinar la relación existente entre el conocimiento de la automedicación con antigripales y el riesgo de RAM en adultos del Sector Tambopata, Juliaca, Julio a Diciembre 2022.

2. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en el capítulo III de la investigación destinado al análisis de los resultados, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación en forma voluntaria.

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

ANEXO N° 04. EVIDENCIAS DEL TRABAJO REALIZADO

(FOTO DEL FRONTIS DEL LUGAR DONDE SE HA REALIZADO EL TRABAJO, REALIZANO LAS ENCUESTAS, TABULANDO LA INFORMACIÓN, PROCESANDO LA INFORMACIÓN)



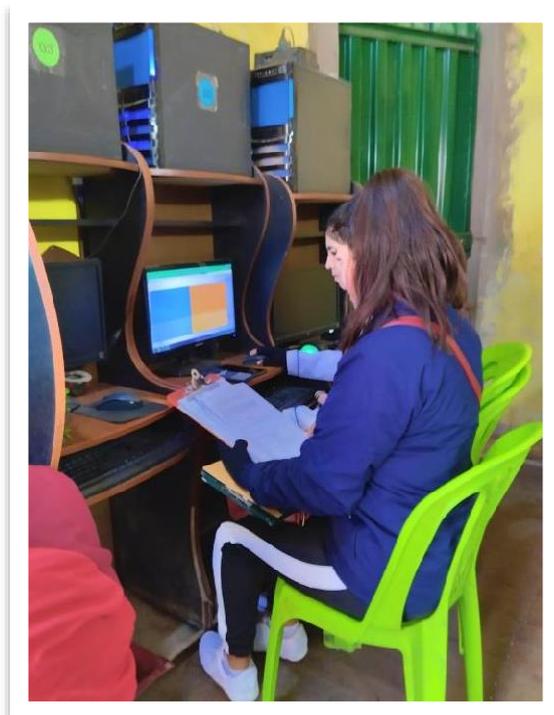
Frontis del lugar donde se ha realizado el trabajo



Encuesta realizada

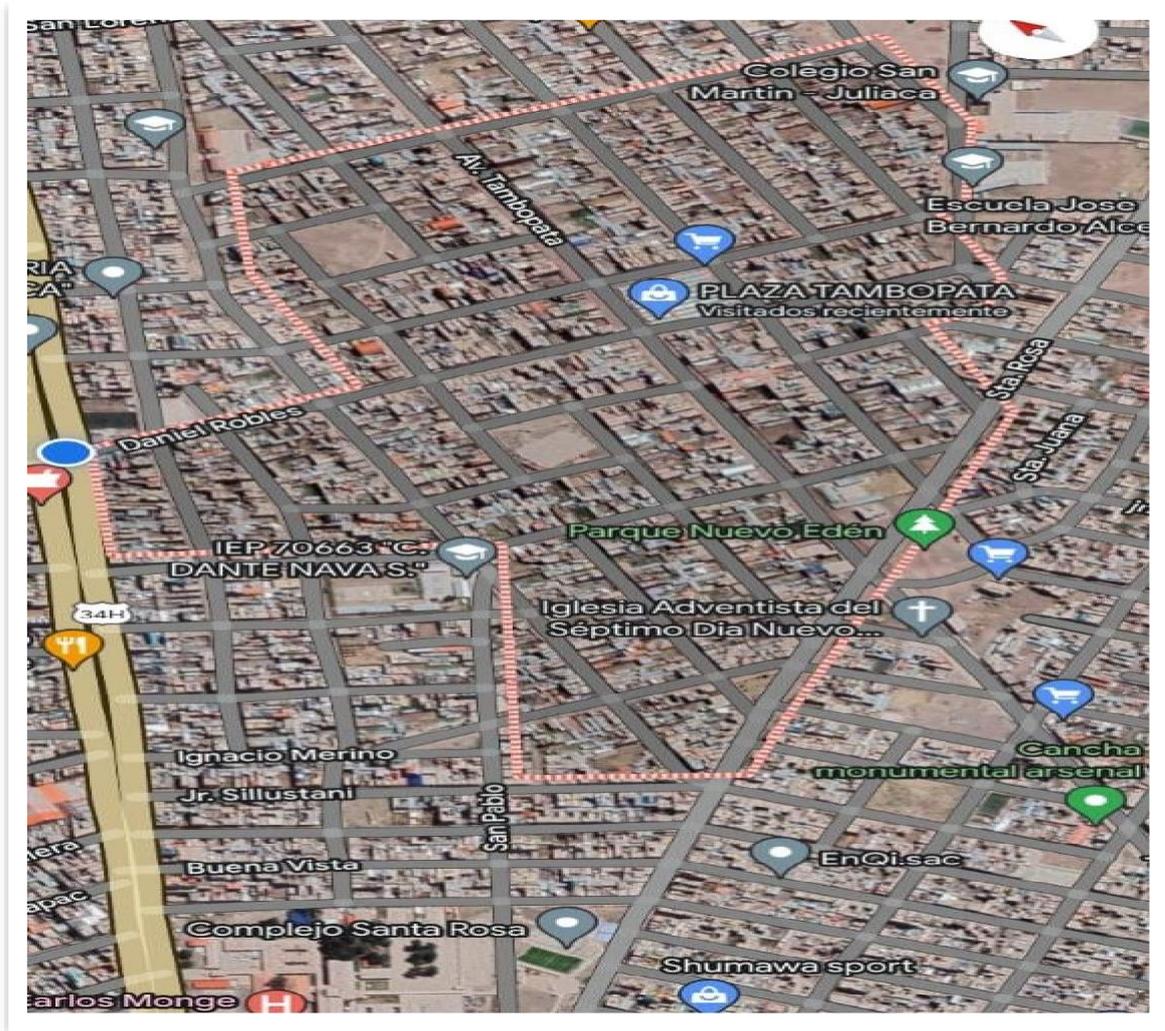


Encuesta realizada



Tabulando los datos

ANEXO N° 05. MAPA DEL SECTOR TAMBOPATA



● 4% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 4% 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	2%
	Internet	
2	repositorio.uigv.edu.pe	<1%
	Internet	
3	repositorio.escuelamilitar.edu.pe	<1%
	Internet	
4	repositorio.une.edu.pe	<1%
	Internet	
5	elterritorio.com.ar	<1%
	Internet	
6	hdl.handle.net	<1%
	Internet	
7	repositorio.unica.edu.pe	<1%
	Internet	
8	datos.cide.edu	<1%
	Internet	
9	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
	Internet	

10

repositorio.uroosevelt.edu.pe
Internet

<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento cie...

repositorio.unap.edu.pe

a todas las personas que de una u otra forma me apoyaron en la realización de est...

repositorio.udh.edu.pe

QUE:El texto de estudio es legítimo, siendo producto del impulso individual, que no...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Tabla 2 Operacionalización de

repositorio.ucsg.edu.ec

Tabla 8 Resultados del Ítem

repositorio.une.edu.pe

2 20

hdl.handle.net

Figura 6 Resultados del Ítem

repositorio.une.edu.pe

INDICE DE TABLAS

repositorio.ucv.edu.pe

InstruccionesEl presente cuestionario, forma parte de un trabajo de investigación ...

repositorio.uigv.edu.pe

tenido que suspender el tratamiento, por haber experimentado algún tipo de alergi...

repositorio.uigv.edu.pe

Sede donde se realizará el estudio

repositorio.uma.edu.pe

CONFIDENCIALIDADSus datos e identificación serán mantenidas con estricta rese...

repositorio.uma.edu.pe

sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.CARTA DE CONSEN...

repositorio.uma.edu.pe
