

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

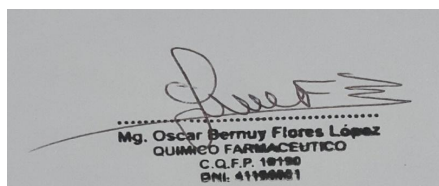
Yo, Flores Fernandez, Walter Pedro, con DNI 46716665, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de "Químico Farmacéutico", AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO¹ que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud de 10 % y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 21 días del mes de diciembre del año 2022.



Flores Fernandez, Walter Pedro
46716665



Mg. Oscar Bernuy Flores López
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 10190
BNI: 41196881

Mg. Flores López, Oscar Bernuy
41196881

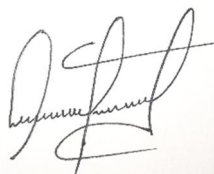
¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

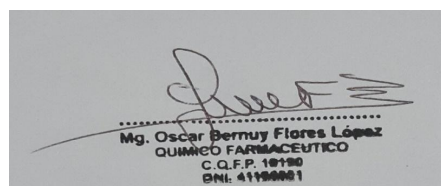
Yo, Sandra Isabel , Quispe Ticona, con DNI 48284071, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título Profesional de “Químico Farmacéutico”, AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO² que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud de 10 % y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 21 días del mes de diciembre del año 2022.



Quispe Ticona, Sandra Isabel
48284071



Mg. Oscar Bernuy Flores López
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. Q. F. P. 18120
DNI: 41196881

Mg. Flores López, Oscar Bernuy
41196881

² Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

TESIS CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	archive.org Fuente de Internet	2%
3	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	divina.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	www.gob.pe Fuente de Internet	1%



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

**CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA PREVENCIÓN
DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN
HABITANTES DEL BARRIO 9 DE OCTUBRE, JULIACA,
MARZO A ABRIL, 2022**

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

AUTORES

Bach. FLORES FERNANDEZ, WALTER PEDRO

<https://orcid.org/0000-0002-6202-9381>

Bach. QUISPE TICONA, SANDRA ISABEL

<https://orcid.org/0000-0002-7675-1148>

ASESOR

Mg. FLORES LÓPEZ, OSCAR BERNUY

<https://orcid.org/0000-0002-2040-6716>

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

En primer lugar, a nuestro padre celestial que siempre está a mi lado y mostrándome a cada instante el camino a seguir. A la única mujer que me ama incondicionalmente mi madre Daría Venancia Fernández Chávez, por haberme formado con principios y valores.

Walter Pedro Flores Fernández

Dedico este trabajo primeramente a Dios, por brindarme perseverancia y fuerza para seguir adelante ante todo obstáculo en la vida y de esta manera alcanzar todas mis metas propuestas.

A mi padre Dionicio Quispe Yana (Q.E.P.D.) por brindarme su apoyo incondicional, por darme motivación constante para afrontar la vida y por guiarme y protegerme siempre desde el cielo

A mi madre, María Ticona Sanomamani por darme la vida, y haberme dado su amor incondicional, a mis hermanos y a toda mi familia por siempre motivarme a seguir adelante y confiar en mí.

Sandra Isabel Quispe Ticona

AGRADECIMIENTO

- En primer lugar, queremos dar gracias a Dios por habernos brindado la oportunidad de culminar nuestros proyectos.
- Gracias a nuestras familias por su inmenso apoyo para lograr nuestras metas.
- A la Universidad María Auxiliadora, por acogernos y haber contribuido en nuestra formación

ÍNDICE GENERAL

	Páginas
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I.	12II.
	162.1
	162.2
	162.3
	172.4
	182.5
	182.6
	182.7 18III.
	19IV.
	414.1
	414.2
	434.3
	43REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA 46
ANEXOS	47
ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos	47
ANEXO B. Matriz De Consistencia	58
ANEXO C. Operacionalización de las variables	59
ANEXO D: Consentimiento informado	62
ANEXO E: Autorización del Presidente del Barrio 9 de octubre	66
ANEXO F: Fichas de validación de los cuestionarios	69
ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo	72

ÍNDICE DE TABLAS

Páginas

Tabla 1.	19	Tabla 2.	20	Tabla 3.	20	Tabla 4.	22	Tabla 5.	23	Tabla 6.	23
Tabla 7.	24	Tabla 8.	25	Tabla 9.	25	Tabla 10.	26	Tabla 11.	27	Tabla 12.	28
Tabla 13.	29	Tabla 14.	30	Tabla 15.	31	Tabla 16.	32	Tabla 17.	33	Tabla 18.	34
Tabla 19.	34	Tabla 20.	34	Tabla 21.	36	Tabla 22.	37	Tabla 23.	38	Tabla 24.	39
Tabla 25.	40										

ÍNDICE DE FIGURAS

Páginas

Figura 1.	21
-----------	----

RESUMEN

Objetivo: Determinar la influencia de la consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, marzo -abril ,2022.

Materiales y métodos: El enfoque de la presente investigación fue mixto, pues se examinó y asoció notas cuantitativas y cualitativas. Diseño experimental, de tipo analítico y explicativo, prospectivo y longitudinal. La Población estuvo conformada por los habitantes del barrio 9 de octubre de la Ciudad de Juliaca. La muestra, por 60 personas adultas de ambos sexos (grupo control n=30; grupo de intervención n=30). El instrumento utilizado fue un cuestionario de 3 dimensiones, 9 indicadores y 20 ítems.

Resultado: La prueba de normalidad para el grupo control fue $0.000 < 0.05$ y para el grupo experimental $0.001 < 0.05$; en la prueba de Wilcoxon, el valor de significancia calculada fue de $0.000 < 0.05$, acepta la hipótesis alternativa; así mismo las medias del nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos en el grupo control (pretest) fue de 15.7 y 14.967 (post test), en el grupo experimental (pretest), fue 13.167, en el post test fue de 37.8.

Conclusiones: La consejería farmacéutica repercute positivamente en la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, marzo - abril, 2022.

Palabras claves: Consejería farmacéutica, prevención, automedicación.

ABSTRACT

Objective: To determine the influence of pharmaceutical counseling on the prevention of self-medication of antibiotics in inhabitants of the neighborhood October 9, March-April, 2022.

Materials and methods: The approach of the present investigation was mixed, since it examined and associated quantitative and qualitative notes. Experimental design, analytical and explanatory, prospective and longitudinal. The Population was made up of the inhabitants of the neighborhood October 9 of the City of Juliaca. Sample: The population consisted of 60 adults of both sexes (control group n= 30; intervention group n= 30).

Result: The normality test for the control group was $0.000 < 0.05$ and for the experimental group $0.001 < 0.05$; in the Wilcoxon test, the calculated significance value was $0.000 < 0.05$, the alternative hypothesis is accepted; Likewise, the means of the level of knowledge about the self-medication of antibiotics in the control group (pretest) was 15.7 and 14,967 (post test), in the experimental group (pretest), it was 13,167, in the post test it was 37.8.

Conclusions: Pharmaceutical counseling has a positive impact on the prevention of self-medication of antibiotics in inhabitants of the neighborhood October 9, March-April, 2022.

Keywords: Pharmaceutical counseling, prevention of self-medication.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación, fenómeno profundamente arraigado en América Latina, una de cuyas consecuencias es el incremento de la resistencia bacteriana. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como "empleo de fármacos por parte de un consumidor para el tratamiento, síntoma o trastorno autoidentificado", incluido el manejo de fármacos, así como el empleo inadecuado de fármacos de venta libre.

La resistencia a los antimicrobianos (RAM) representa un peligro subido para la sanidad pública a nivel mundial, territorial y de la patria debido a su impresión en la morbilidad, letalidad y costo económico. A nivel mundial, alrededor de 700.000 sujetos fallecen anualmente por infecciones resistentes al antimicrobiano, conforme cifras de la OMS. Sin embargo, de no tomarse medidas contundentes para contrarrestar esta problemática, se estima que hacia el año 2050 la cifra de fallecimientos por la resistencia a los antibióticos llegue a diez millones cada año, convirtiéndose en la primera causa de muerte.

Las estrategias farmacéuticas han mejorado en todo el mundo y se ha implementado la consultoría farmacéutica (1). Por ello, en las farmacias comunitarias, el farmacéutico debe reconocer la necesidad de consulta del paciente y utilizar estrategias adecuadas para el uso racional de antibióticos (2,3). Sin embargo, una consecuencia del uso excesivo de antibióticos sin consultar a un farmacéutico es la resistencia a los antibióticos, y se ha convertido en una preocupación por su mayor incidencia en algunos países (4).

En consecuencia, los países desarrollados consideran necesario implementar el asesoramiento sobre fármacos mediante una distribución adecuada; esta práctica es el vínculo último entre el paciente y el fármaco, es decir, el farmacéutico (5,6). Por eso es necesaria una buena relación farmacéutico-paciente para obtener buenos resultados de los medicamentos basados en un buen uso (7). Los farmacéuticos también deben educar a los pacientes sobre los medicamentos (8). Los buenos consejos de los farmacéuticos a los pacientes también ayudan a prevenir las complicaciones relacionadas con los medicamentos y el tratamiento (9). También aumenta la satisfacción del paciente con el tratamiento por el que está siendo tratado, lo que finalmente los ayudará a tener éxito con el tratamiento farmacológico y a lograr resultados óptimos (10). Cabe señalar que el uso excesivo de antibióticos puede provocar la muerte (11). Sin embargo, un estudio realizado estimó que el número de muertes debido a la resistencia a los antibióticos es de alrededor de 10 millones de personas cada año (12). En el Perú, la atención farmacéutica en donde se llega a practicar la consejería farmacéutica, y se espera reducir la automedicación, polifarmacia, uso de varios medicamentos para una sola sintomatología, reducir el uso de antibióticos que no son para tratar la sintomatología que padece el paciente.

La consejería farmacéutica, es punto importante de la atención farmacéutica para influir en el comportamiento y la adherencia del paciente y tiene como objetivo establecer una cooperación permanente con los pacientes, favoreciendo así el empoderamiento del paciente, las habilidades de autocuidado, la prevención, la adherencia a la medicación y la mejora de los comportamientos relacionados con la salud (13).

La prevención del autotratamiento es un acuerdo previo para evitar que las personas usen antibióticos de manera incorrecta (14, 15). El uso arbitrario de drogas es el uso abusivo de drogas sin receta de un profesional de la salud. Los principales problemas asociados con la automedicación son la resistencia a los medicamentos, las consecuencias secundarias, los riesgos graves para la salud o incluso la muerte (16).

Widowati G, *et al* (2018), determinaron la efectividad del asesoramiento farmacéutico para aumentar el cumplimiento del uso de antibióticos, donde la población de estudio se dividió en dos partes (control-intervención). Obteniendo los siguientes resultados: el rango medio de puntuaciones de cumplimiento en el grupo de intervención (61,05) fue mayor ($P < 0,001$) que en el grupo de comparación (37,95). La tasa de cumplimiento para el grupo de intervención fue del 65,3% y el grupo control fue del 18,4%, con una prevalencia (RP) de 3,56 (IC 95% = 1,90-6,64), mostrando que la consejería farmacéutica aumenta la adherencia a los antibióticos (17).

Ateshim Y, *et al* (2019), evaluaron una revisión de las prácticas de administración de antibióticos y factores vinculados en la colectividad de Asmara, Eritrea. Los resultados de este estudio fueron 45,1 y la mayoría de ellos se practicó una o dos veces en un periodo de 12 meses; concluyendo así que la mayoría de los encuestado consideraba que la automedicación es una práctica inapropiada (18)

Albawani S, *et al* (2017), determinaron las prevalencias de las automedicaciones con antimicrobianos en la ciudad de Sana'a, Yemen y sus factores de riesgo asociados, Los resultados obtenidos: La tasa de uso de antibióticos de autotratamiento fue del 87,1% (58,2% hombres y 41,8% mujeres). De todos los encuestados, solo el 49,5% sabía que la RAM era causada por el uso de antibióticos. La mayoría de los síntomas que se tratan con antibióticos de venta libre son resfriados, tos, diarrea y fiebre. Concluyendo, que los consumidores compran antibióticos ellos mismos a un ritmo elevado (19).

Barrantes L. y Alarcon M. (2021), plantearon limitar el autotratamiento por efecto del asesoramiento farmacéutico sobre la automedicación entre los clientes asistidos en

Botica "Virgen de Guadalupe" en Chiclayo; obteniendo los siguientes resultados: La tasa de sujetos auto tratados antes de recibir asesoramiento de farmacia fue del 96,7% (n=29), posterior a la prueba, el 23.3% (n=7) de los sujetos fueron auto tratados. Concluyendo que el efecto del asesoramiento farmacéutico sobre la automedicación entre clientes que acudieron al Botica "Virgen de Guadalupe", logra disminuir el porcentaje de 96.7% a un 23.3% (20).

Cubas D. y Ibañez D. (2021), evaluaron el predominio del asesoramiento farmacéutico sobre el autotratamiento, donde evidenciaron, el 100% de usuarios se automedican y se asocian a factores como la edad, situación laboral; ingreso mensual menor a 930 soles y sin ingreso fijo; la alta recurrencia a las farmacias o boticas ante un problema de salud y la recomendación de medicamentos por personas diferentes a los profesionales médicos. Concluyendo, que si existe predominio del asesoramiento farmacéutico en el conocimiento del autotratamiento en los clientes asistidos (21).

Miranda M. (2021), disminuyó el autotratamiento vinculado a COVID-19 por medio del predominio del asesoramiento farmacéutico, donde se evidenciaron que la automedicación en clientes por anticipado al asesoramiento farmacéutico fue de 75,6%, posteriormente a la prueba, se alcanzó al 7,8% de autotratamiento en COVID-19. Determinando, que el predominio del asesoramiento farmacéutico acerca del autotratamiento en COVID-19 aminora del 75,6% al 7,8% (22).

El estudio se justifica porque la automedicación constituye hoy en día un hecho cotidiano en la mayor parte de la población, llegando a ser designado como un problema de salud pública a nivel mundial, el uso irresponsable e inapropiado de medicamentos sin receta médica por iniciativa o por voluntad propia de la persona trata de buscar alivio de signos y síntomas, sin que exista evaluación o supervisión de un personal de la salud. Pudiendo así ocasionar daños y peligros a la salud que en muchos casos son irreversibles, al ser el origen de casos de resistencia a medicamentos, intoxicaciones medicamentosas, reacciones adversas y la mala dosificación.

Es por ello, que mediante este estudio se conocerá la influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación con antibióticos, esto ayudará a brindar y crear estrategias en el sector salud disminuyendo los índices de automedicación con antibióticos. También reconocer las causas de automedicación en los pobladores del

barrio 9 de octubre. Además, servirá como fuente de información accesible para la comunidad científica que deseen realizar este tipo de investigación.

Contando con el siguiente objetivo general:

Determinar la influencia de la consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, marzo - abril ,2022

Y como hipótesis general

La consejería farmacéutica repercute positivamente en la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, marzo -abril ,2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1 Enfoque Y Diseño De Investigación

Enfoque de investigación:

El enfoque de la presente investigación fue cualitativo, donde se, examinó y asoció el comportamiento de las variables en un estudio para dar respuesta a una sola

sugerencia, también se utilizaron los datos observados y esperados del antes y después de la consejería farmacéutica para determinar su influencia.

Diseño de investigación:

Fue cuasi experimental, porque se aplicó la consejería farmacéutica para prevenir la automedicación que realizaban los habitantes del barrio 9 de octubre de la ciudad de Juliaca.

Tipo de investigación:

Fue analítico y explicativo, ya que se analizó el comportamiento de las variables antes y después.

Fue prospectivo, porque se describió el comportamiento de la variable antes y después de la consejería farmacéutica durante los meses de marzo a abril del 2022.

Fue longitudinal, porque la recolección de datos se dio en dos ocasiones distintas y se realizó en diferentes etapas (pre y post consejería farmacéutica).

II.2 Población, Muestra Y Muestreo

Población: Estuvo conformada por 70 habitantes del barrio 9 de octubre de la Ciudad de Juliaca

Muestra: Estuvo conformada por 60 personas adultas de ambos sexos durante los meses de marzo a abril (grupo control n= 30; grupo de intervención n= 30).

El tipo de muestreo fue aleatorio probabilístico.

Y los criterios incluidos que se consideraron dentro de nuestra investigación fueron los siguientes:

Criterios de inclusión:

- Habitantes que pertenecen al barrio 9 de octubre de la ciudad de Juliaca.
- Habitantes voluntarios.
- Habitantes mayores de dieciocho años.
- Habitantes menores de 65 años.
- Que sean personas sanas psicológicamente.

Criterios de exclusión

- Habitantes que no desearon colaborar con la investigación.
- Cliente con receta profesional.
- Cliente con edad inferior a 18 años.
- No haber firmado el asentimiento instruido.
- Que sean personas con dificultades para comunicarse.

II.3 Variables De Investigación

Variable 1: Consejería farmacéutica

Definición conceptual: Es un punto importante de la atención farmacéutica para influir en el comportamiento y la adherencia del paciente y tiene como objetivo establecer una cooperación permanente con los pacientes, favoreciendo así el empoderamiento del paciente, las habilidades de autocuidado, la prevención, la adherencia a la medicación y la mejora de los comportamientos relacionados con la salud (13).

Definición operacional: Es el acto que realiza el farmacéutico, para el bienestar de la población teniendo como instrumento un cuestionario en donde se realizará un pre test y un pos test.

Variable 2: Conocimientos sobre la prevención de la automedicación en antibióticos.

Definición conceptual: Es una disposición anticipada para evitar que el paciente no llegue a automedicarse de antibióticos de manera incorrecta (14,15).

Definición operacional: Son los actos que realizan los habitantes del barrio 9 de octubre de la ciudad de Juliaca, dando así la información sobre la automedicación con antibióticos y las consecuencias que estos podrían traer en su salud.

II.4 Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos

Las técnicas son procesos metodológicos, lo cual nos permiten la utilización del instrumento; el instrumento, es aquel que nos permite la recolección de datos (23).

La técnica por utilizarse será entrevista presencial, la cual consiste en realizar una evaluación pre test y post test que permitan obtener los datos en dos ocasiones de tiempo.

El instrumento de medición será el cuestionario, el cual permitirá recopilar los datos de los habitantes que participarán en la investigación.

II.5 Plan de Recolección de Datos

El trabajo estuvo constituido por las siguientes cinco fases: Este estudio, se ejecutó optando los patrones éticos en el que se impulsan y afianzan un riguroso respeto al ser humano y comprometido en el estudio, donde se privilegia el amparo sanitario y el derecho.

Fase I: Se hará la validación del instrumento.

Fase II: Se solicitará el permiso correspondiente a la autoridad de la urbanización 9 de octubre para realizar el proyecto de investigación mediante una solicitud.

Fase III: Se planificará las fechas y las horas sin perjudicar a nuestros participantes y posteriormente se realizará la ejecución de las entrevistas con los participantes de la urbanización 9 de octubre.

Fase VI: En el desarrollo de las entrevistas se solicitará el llenado del cuestionario al participante, previo consentimiento informado.

Fase V: Se realizará la corroboración y producción de los resultados.

II.6 Métodos De Análisis Estadísticos

Para realizar el análisis estadístico y la corroboración de la hipótesis, se utilizarán los estadísticos cuantitativos, estadística inferencial; tales como: frecuencias relativas (24). Y el software que utilizaremos será el Microsoft Excel según sea conveniente.

II.7 Aspectos Éticos

En el actual estudio se tomarán lo siguientes aspectos éticos:

- **Principio de autonomía:** Es un principio de suma importancia, que busca respetar la dignidad del encuestado, sin provocar ninguna situación de vulnerabilidad. Por lo cual nuestros participantes del barrio 9 de octubre participaron sin ser forzados. (25,26).
- **Principio de beneficencia:** Corresponde a la práctica de conseguir el bien de la población, velar siempre por su comodidad, integridad, bienestar y su salud, sin alterar ninguna de ellas (27,28).

- **Principio de no maleficencia:** Tiene como principio el no perjudicar ni dañar la dignidad, la salud física, mental de los ciudadanos (27,29); por lo contrario, se cuidará la salud, respetando la integridad de los ciudadanos.
- **Principio de Justicia:** Corresponde al trato amable, cordial y respetuoso (27).

III. RESULTADOS

III.1 Estadística inferencial

Tabla 1. **Prueba de normalidad**

Pruebas de normalidad				
	Grupo	Shapiro-Wilk		
Diferencia	Grupo Control	,696	30	,000
	Grupo Experimental	,850	30	,001

La tabla 1, muestra la prueba de normalidad de los datos obtenidos de cada grupo sobre la prevención de antibióticos en los habitantes de 9 de octubre, marzo -abril ,2022. Donde se observa los siguientes resultados:

La prueba de normalidad para el grupo control fue $0.000 < 0.05$; por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula; es decir, los datos obtenidos en el grupo control sobre la prevención de antibióticos en los habitantes de 9 de octubre, marzo - abril ,2022 no tienen una distribución normal.

La prueba de normalidad para el grupo experimental fue $0.001 < 0.05$; por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula; es decir, los datos obtenidos en el grupo experimental sobre la prevención de antibióticos en los habitantes de 9 de octubre, marzo - abril ,2022 no tienen una distribución normal.

Tabla 2. **Prueba de Wilcoxon**

Estadísticos de prueba ^a	
	Postest - Pretest
Z	-4,864 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

- | |
|---|
| a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon |
| b. Se basa en rangos negativos. |

En la tabla 2, se muestra la prueba de Wilcoxon, donde el valor de significancia calculado es $0.000 < 0.05$; por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula; es decir, La consejería farmacéutica repercute positivamente en la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, marzo -abril ,2022.

Tabla 3. **Comparando grupos experimentales**

ANOVA					
Resultados					
	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Entre grupos	12200,758	3	4066,919	200,559	,000
Dentro de grupos	2352,233	116	20,278		
Total	14552,992	119			

En la tabla 1, se evidencia el valor de la significancia calculada es $0.000 < 0.05$; es decir, por lo menos existe significativa un grupo diferente sobre la prevención de antibióticos en los habitantes de 9 de octubre comparado con el grupo control marzo -abril ,2022.

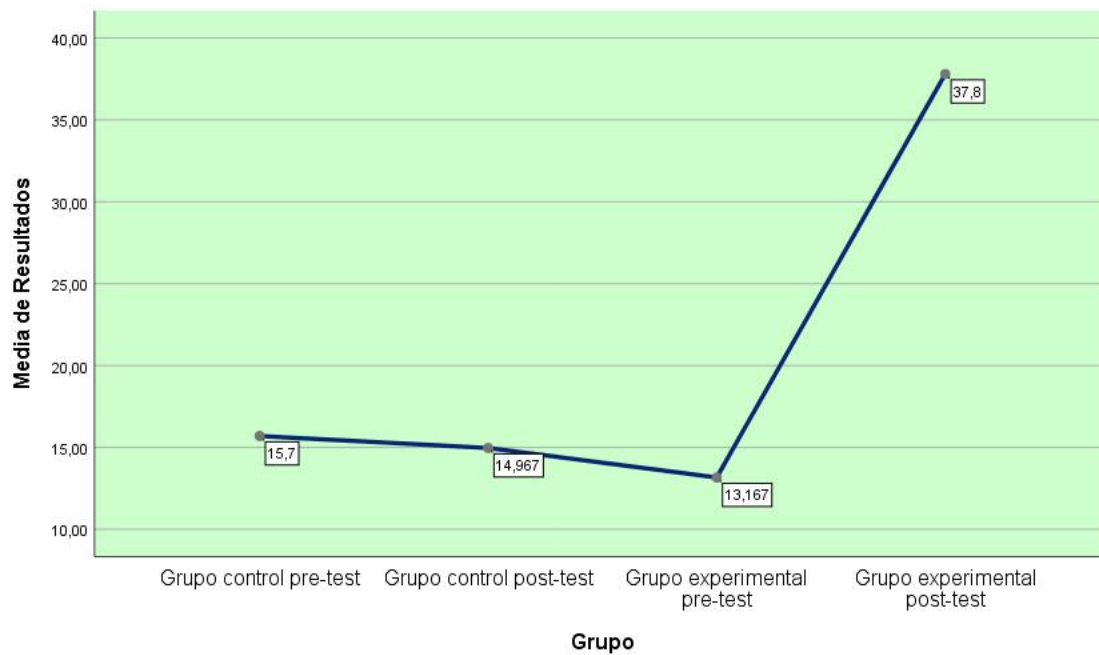


Figura 1. **Media de la Consejería farmacéutica**

La figura 1, muestra las medias sobre el nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos en los habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo -abril ,2022. Donde se muestra lo siguiente:

La media del nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos en el grupo control (pretest) en una primera instancia fue de 15.7; posteriormente, el grupo control (post test) tuvieron una media de 14.967.

En el grupo experimental (pretest), la media del nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos antes de la consejería farmacéutica fue 13.167 en los habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo -abril ,2022; sin embargo, la media del nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos después de la consejería farmacéutica es 37.8.

Tabla 4. **Comparaciones Múltiples: Método DMS**

Comparaciones múltiples						
Variable dependiente: Resultados						
DMS						
(I) Grupo	(J) Grupo	Diferencia de medias (I-J)	Desv. Error	Sig.	Intervalo de confianza al 95%	
					Límite inferior	Límite superior
Grupo experimental post-test	Grupo control pre-test	22,10000*	1,16269	,000	19,7971	24,4029
	Grupo control post-test	22,83333*	1,16269	,000	20,5305	25,1362
	Grupo experimental pre-test	24,63333*	1,16269	,000	22,3305	26,9362

*. La diferencia de medias es significativa en el nivel 0.05.

PARA DMS:

- Grupo experimental post test con grupo control pretest

Se acepta la hipótesis alternativa; puesto que el p valor es menor que el nivel significancia $0.000 < 0.05$; es decir, Si existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, marzo - abril, 2022, entre el grupo experimental post test y el grupo control pretest.

- Grupo experimental post test con grupo control post test

Se acepta la hipótesis alternativa; puesto que el p valor es menor que el nivel significancia $0.000 < 0.05$; es decir, Si existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, marzo - abril, 2022, entre el grupo experimental post test y el grupo control post test

- Grupo experimental post test con grupo experimental pretest

Se acepta la hipótesis alternativa; puesto que el p valor es menor que el nivel significancia $0.000 < 0.05$; es decir, Si existe diferencia significativa entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, marzo - abril, 2022, entre el grupo experimental post test y el grupo experimental pretest.

Tabla 5. **Comparación múltiple: Método de Tukey**

Resultados				
	Grupo	N	Subconjunto para alfa = 0.05	
			1	2
HSD Tukey ^a	Grupo experimental pre-test	30	13,1667	
	Grupo control post-test	30	14,9667	
	Grupo control pre-test	30	15,7000	
	Grupo experimental post-test	30		37,8000
	Sig.		,135	1,000
Se visualizan las medias para los grupos en los subconjuntos homogéneos.				
a. Utiliza el tamaño de la muestra de la media armónica = 30,000.				

En la tabla 5, se muestra que, en la primera columna se puede evidenciar que el grupo control (pretest y post test) y el grupo experimental (pretest) tienen un nivel de conocimiento similar acerca de la automedicación de los antibióticos.

Al comparar las medias entre el grupo control y el grupo experimental, se puede evidenciar que existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento sobre la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, marzo - abril, 2022.

Por lo tanto, el nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos después de la consejería farmacéutica repercute positivamente en los habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo -abril ,2022.

También existe una relación significativa positiva de la consejería farmacéutica sobre la prevención de antibióticos en los habitantes de 9 de octubre comparado con el grupo control marzo - abril ,2022.

3.2 Estadística Descriptiva

Tabla 6. **Edad**

Edad por el grupo de participantes								
			Edad					Total
			18 a 24 años	25 a 34 años	35 a 44 años	45 a 54 años	mayores de 55 años	
Grupo	Grupo control	Recuento	6	12	3	7	2	30
		%	20,0%	40,0%	10,0%	23,3%	6,7%	100,0%
Grupo experimental	Grupo experimental	Recuento	10	8	3	6	3	30
		%	33,3%	26,7%	10,0%	20,0%	10,0%	100,0%

Total	Recuento	16	20	6	13	5	60
	%	26,7%	33,3%	10,0%	21,7%	8,3%	100,0%

La tabla N°6 se muestra la edad de los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), 6 personas (20.0%) tuvieron la edad entre 18 a 24 años, 12 personas (40.0%) tenían la edad de 25 a 34 años, 3 personas (10.0%) afirmaron tener entre 35 a 44 años, 7 personas (23.3%) tuvieron 45 a 54 años, 2 personas (6.7%) fueron mayores de 55 años.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), 10 personas (33.3%) tuvieron la edad entre 18 a 24 años, 8 personas (26.7%) tenían la edad de 25 a 34 años, 3 personas (10.0%) afirmaron tener entre 35 a 44 años, 6 personas (20.0%) tuvieron 45 a 54 años, 3 personas (10.0%) fueron mayores de 55 años.

Tabla 7. **Sexo**

		Grupo y sexo			
		Sexo		Total	
Grupo		Femenino	Masculino		
Grupo control	Recuento	16	14	30	
	%	53,3%	46,7%	100,0%	
	Recuento	13	17	30	
	%	43,3%	56,7%	100,0%	
Total	Recuento	29	31	60	
	%	48,3%	51,7%	100,0%	

La tabla N°7 se muestra el sexo de los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), 16 personas (53.3%) pertenecían al sexo femenino, y 14 personas (46.7%) pertenecieron al sexo masculino.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), 13 personas (43.3%) pertenecían al sexo femenino, y 17 personas (56.7%) pertenecieron al sexo masculino.

Tabla 8. **Nivel de educación**

Grupo y nivel de educación							
Grupo	Grupo control		Nivel de educación				Total
			Primaria	Secundaria	Superior/Técnica	Sin instrucción	
		Recuento	2	8	19	1	30
		%	6,7%	26,7%	63,3%	3,3%	100,0%
	Grupo experimental	Recuento	2	11	17	0	30
		%	6,7%	36,7%	56,7%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	4	19	36	1	60
		%	6,7%	31,7%	60,0%	1,7%	100,0%

La tabla N°8 muestra el nivel de educación de los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), 2 personas (6.7%) pertenecieron al nivel primaria, 8 personas (26.7%) al nivel secundario, 19 personas (63.3%) pertenecieron al nivel superior/técnica, 1 persona (3.3%) perteneció a sin instrucción.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), 2 personas (6.7%) pertenecieron al nivel primaria, 11 personas (36.7%) al nivel secundario, 17 personas (56.7%) pertenecieron al nivel superior/técnica.

Tabla 9. **Situación laboral**

Situación laboral						
Grupo	Grupo control		Situación laboral			Total
			Empleado	Desempleado	Independiente	
		Recuento	10	2	18	30
		%	33,3%	6,7%	60,0%	100,0%
	Grupo experimental	Recuento	8	3	19	30
		%	26,7%	10,0%	63,3%	100,0%

Total	Recuento	18	5	37	60
	%	30,0%	8,3%	61,7%	100,0%

La tabla N°9 muestra la situación laboral de los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), 10 personas (33.3%) eran empleados, 2 personas (6.7%) desempleados, 18 personas (60.0%) fueron independientes.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), 8 personas (26.7%) eran empleados, 3 personas (10.0%) desempleados, 19 personas (63.3%) fueron independientes.

Tabla 10. Ingreso Económico Mensual

Ingreso Económico Mensual						
Grupo	Grupo	Ingreso Económico Mensual				Total
		No tengo ingreso económico	Menos de S/.950.00	de S/.951.00 a S/.1500.00	de S/.1501.00 a más	
Grupo control	Recuento	2	14	12	2	30
	%	6,7%	46,7%	40,0%	6,7%	100,0%
Grupo experimental	Recuento	3	19	7	1	30
	%	10,0%	63,3%	23,3%	3,3%	100,0%
Total	Recuento	5	33	19	3	60
	%	8,3%	55,0%	31,7%	5,0%	100,0%

La tabla N°10 muestra el ingreso económico mensual de los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), 2 personas (6.7%) afirmaron no tener ingreso económico, 14 personas (46.7%) tenían un ingreso menor a S/.950.00, 12 personas (40.0%) tuvieron un ingreso entre S/.951.00 a S/. 1500.00, y 2 personas (6.7%) tuvieron ingresos mayores a S/. 1501.00.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), 3 personas (10.0%) afirmaron no tener ingreso económico, 19 personas (63.3%) tenían un ingreso menor a S/.950.00, 7 personas (23.3%) tuvieron un ingreso entre S/.951.00 a S/. 1500.00, y 1 persona (6.7%) tuvo ingresos mayores a S/. 1501.00.

Tabla 11. **Seguro de salud médico o asistencial**

¿Cuenta con algún seguro de salud Médico o Asistencial?							
		¿Cuenta con algún seguro de salud Médico o Asistencial?					
		SIS	EsSalud	Afiliado a una clínica privada	No cuenta	Total	
Grupo	Grupo control	Recuento	19	4	0	7	30
		%	63,3%	13,3%	0,0%	23,3%	100,0%
Grupo	experimental	Recuento	18	1	1	10	30
		%	60,0%	3,3%	3,3%	33,3%	100,0%
Total		Recuento	37	5	1	17	60
		%	61,7%	8,3%	1,7%	28,3%	100,0%

La tabla N°11 muestra el seguro médico o asistencial de los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), 19 personas (63.3%) contaban con seguro SIS, 4 personas (13.3%) seguro EsSalud, y 7 personas no contaban con ningún seguro.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), 18 personas (60.0%) contaban con seguro SIS, 1 persona (3.3%) seguro EsSalud, 1 personas (3.3%) estuvo afiliado a una clínica privada y 10 personas no contaban con ningún seguro.

Tabla 12. ¿A dónde recurre inicialmente cuando presenta un problema de salud?

		¿A dónde recurre inicialmente cuando presenta un problema de salud?				
		Farmacia o botica	Establecimiento de salud	A un familiar	Total	
Grupo	Grupo control pretest	Recuento	22	7	1	30
		%	73,3%	23,3%	3,3%	100,0%
	Grupo control postest	Recuento	16	13	1	30
		%	53,3%	43,3%	3,3%	100,0%
	Grupo experimental pretest	Recuento	23	4	3	30
		%	76,7%	13,3%	10,0%	100,0%
	Grupo experimental postest	Recuento	4	26	0	30
		%	13,3%	86,7%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	65	50	5	120
		%	54,2%	41,7%	4,2%	100,0%

La tabla N°12 muestra a dónde recurren inicialmente cuando presenta un problema de salud los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 22 personas (73.3%) recurrían a una farmacia o botica, 7 personas (23.3%) recurrían a un establecimiento de salud y 1 personas (3.3%) a un familiar. Posteriormente en el

postest, 16 personas (53.3%) recurrían a una farmacia o botica, 13 personas (43.3%) a un establecimiento de salud, y 1 persona (3.3%) recurría a un familiar.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 23 personas (76.7%) recurrían a una farmacia o botica, 4 personas (13.3%) recurrían a un establecimiento de salud y 3 personas (10.0%) a un familiar. Posteriormente en el postest, 4 personas (13.3%) mencionaron haber recurrido a una farmacia o botica, 26 personas (86.7%) a un establecimiento de salud.

Tabla 13. Consumo de medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos

¿Consume medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos?					
		¿Consume medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos?		Total	
		Si	No		
Grupo	Grupo control pretest	Recuento	22	8	30
		%	73,3%	26,7%	100,0%
	Grupo control postest	Recuento	22	8	30
		%	73,3%	26,7%	100,0%
	Grupo experimental pretest	Recuento	20	10	30
		%	66,7%	33,3%	100,0%
	Grupo experimental postest	Recuento	0	30	30
		%	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Recuento	64	56	120
		%	53,3%	46,7%	100,0%

La tabla N°13 muestra el consumo de medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos en los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 22 personas (73.3%) consumían medicamentos recomendando por otras personas que no eran médicos, 8 personas (26.7%) afirmaron que no fueron recomendados por otras personas que eran médicos; de igual manera en el postest.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 20 personas (66.7%) consumían medicamentos recomendando por otras personas que no eran médicos, 10 personas (33.3%) afirmaron que no fueron recomendados por otras personas que eran médicos; en el posttest, 30 personas (100.0%) mencionaron que no fueron recomendados por otras personas que eran médicos

Tabla 14. Consumo de medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión

		¿Consume medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión?			
		Si	No	Total	
Grupo	Grupo control pretest	Recuento	23	7	30
		% dentro de Grupo	76,7%	23,3%	100,0%
	Grupo control posttest	Recuento	26	4	30
		% dentro de Grupo	86,7%	13,3%	100,0%
	Grupo experimental pretest	Recuento	17	13	30
		% dentro de Grupo	56,7%	43,3%	100,0%
	Grupo experimental posttest	Recuento	0	30	30
		% dentro de Grupo	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Recuento	66	54	120
		% dentro de Grupo	55,0%	45,0%	100,0%

La tabla N°14 muestra el consumo de medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión en los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 23 personas (76.7%) si consumían medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio y televisión, 7 personas (23.3%) afirmaron que no; en el posttest, 26 personas (86.7%) afirmaron que sí consumían por recomendación de estos medios, y 4 personas (13.3%) no.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 17 personas (56.7%) si consumían medicamentos recomendados en los anuncios

publicitarios, radio y televisión, 13 personas (43.3%) afirmaron que no; en el postest, 30 personas (100.0%) afirmaron que no consumían por recomendación de estos medios.

Tabla 15. Consumo medicamentos sin prescripción médica puede encubrir una enfermedad en vez curarla

El consumo medicamentos sin prescripción médica puede encubrir una enfermedad en vez curarla							
			El consumo medicamentos sin prescripción médica puede encubrir una enfermedad en vez curarla				Total
			Desconozco	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	
Grupo	Grupo control pretest	Recuento	12	1	17	0	30
		%	40,0%	3,3%	56,7%	0,0%	100,0%
	Grupo control postest	Recuento	12	1	17	0	30
		%	40,0%	3,3%	56,7%	0,0%	100,0%
	Grupo experimental pretest	Recuento	17	0	13	0	30
		%	56,7%	0,0%	43,3%	0,0%	100,0%
	Grupo experimental postest	Recuento	0	0	0	30	30
		%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Recuento	41	2	47	30	120
		%	34,2%	1,7%	39,2%	25,0%	100,0%

La tabla N°15 muestra el consumo de medicamentos sin prescripción médica puede encubrir una enfermedad en vez curarla en los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 12 personas (40.0%), desconocen que el consumo de medicamentos sin prescripción médica puede encubrir una enfermedad en vez de curarla, 1 persona (3.3%) estuvo en desacuerdo, 17 personas (56.7%) estaban de acuerdo; en el postest de igual manera.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 17 personas (56.7%), desconocen que el consumo de medicamentos sin prescripción médica puede encubrir una enfermedad en vez de curarla, 13 persona (43.3%) estuvieron de acuerdo; en el postest, 30 personas (100.0%) afirmaron estar muy de acuerdo.

Tabla 16. El consumo de medicamentos puede causar alergias

		El consumo de medicamentos puede causar alergias				Total
		Desconozco	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	
Grupo control pretest	Recuento	12	0	18	0	30
	%	40,0%	0,0%	60,0%	0,0%	100,0%
Grupo control posttest	Recuento	14	2	14	0	30
	%	46,7%	6,7%	46,7%	0,0%	100,0%
Grupo experimental pretest	Recuento	20	0	10	0	30
	%	66,7%	0,0%	33,3%	0,0%	100,0%
Grupo experimental posttest	Recuento	0	0	0	30	30
	%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total	Recuento	46	2	42	30	120
	%	38,3%	1,7%	35,0%	25,0%	100,0%

La tabla N°16 muestra el consumo de medicamentos puede causar alergias en los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 12 personas (40.0%) desconocían, 18 personas (60.0%) estaban de acuerdo; en el posttest, 14 personas (46.7%) desconocían, 2 personas (6.7%) estuvieron en desacuerdo, 14 personas (46.7%) afirmaron estar de acuerdo.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 20 personas (66.7%) desconocían, 10 personas (33.3%) estuvieron de acuerdo; en el posttest, 30 personas (100.0%) estuvieron muy de acuerdo.

Tabla 17. El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica

El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Úlceras, etc.)								
		El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Úlceras, etc.)					Total	
		Desconozco	Muy desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo		
Grupo	Grupo control pretest	Recuento	9	0	0	21	0	30
		%	30,0%	0,0%	0,0%	70,0%	0,0%	100,0%
	Grupo control posttest	Recuento	9	1	1	19	0	30
		%	30,0%	3,3%	3,3%	63,3%	0,0%	100,0%
	Grupo experimental pretest	Recuento	16	0	0	14	0	30
		%	53,3%	0,0%	0,0%	46,7%	0,0%	100,0%
	Grupo experimental posttest	Recuento	0	0	0	0	30	30
		%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Recuento	34	1	1	54	30	120
		%	28,3%	0,8%	0,8%	45,0%	25,0%	100,0%

La tabla N°17 muestra el uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (Gastritis, Úlceras, etc.) en los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 9 personas (30.0%) desconocían, 21 personas (70.0%) estuvieron de acuerdo; en el posttest, 9 personas (30.0%) desconocían, 1 persona (3.3%) estaba muy desacuerdo, 1 persona (3.3%) en desacuerdo, 19 personas (63.3%) estaban de acuerdo.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 16 personas (53.3%) desconocían, 14 personas (46.7%) estuvieron de acuerdo; en el posttest, 30 personas (100.0%) estuvieron muy de acuerdo.

Tabla 18. Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana

		Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana			Total	
		Desconozco	De acuerdo	Muy de acuerdo		
Grupo	Grupo control pretest	Recuento	27	3	0	30
		%	90,0%	10,0%	0,0%	100,0%
	Grupo control postest	Recuento	26	4	0	30
		%	86,7%	13,3%	0,0%	100,0%
	Grupo experimental pretest	Recuento	28	2	0	30
		%	93,3%	6,7%	0,0%	100,0%
	Grupo experimental postest	Recuento	0	1	29	30
		%	0,0%	3,3%	96,7%	100,0%
Total		Recuento	81	10	29	120
		%	67,5%	8,3%	24,2%	100,0%

La tabla N°18 muestra los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana en los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 27 personas (90.05) desconocían, 3 personas (10.0%) estuvieron de acuerdo; en el postest, 26 personas (86.7%) desconocían y 4 personas (13.3%) estuvieron de acuerdo.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 28 personas (93.3%) desconocían, 2 personas estaban de acuerdo; en el postest, 1 persona (3.3%) estaba de acuerdo y 29 personas (96.7%) estuvieron muy de acuerdo.

Tabla 19. El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico

El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos)	
El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos)	Total

		Desconozco	De acuerdo	Muy de acuerdo		
Grupo	Grupo control pretest	Recuento	29	1	0	30
		%	96,7%	3,3%	0,0%	100,0%
	Grupo control postest	Recuento	29	1	0	30
		%	96,7%	3,3%	0,0%	100,0%
	Grupo experimental pretest	Recuento	28	2	0	30
		%	93,3%	6,7%	0,0%	100,0%
	Grupo experimental postest	Recuento	0	0	30	30
		%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Recuento	86	4	30	120
		%	71,7%	3,3%	25,0%	100,0%

La tabla N°19 muestra los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana en los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 29 personas (96.7%) desconocían, 1 persona (3.3%) estaba de acuerdo; en el postest, 29 personas (96.7%) desconocían, 1 persona (3.3%) estaba de acuerdo.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 28 personas (93.3%) desconocían, 2 personas (6.7%) estaban de acuerdo; en el postest, 30 personas (100.0%) estaban muy de acuerdo.

Tabla 20. **Los antibióticos sólo deben utilizarse con receta médica**

Los antibióticos sólo deben utilizarse con receta médica				
Los antibióticos sólo deben utilizarse con receta médica				
	Desconozco	De acuerdo	Muy de acuerdo	Total

Grupo	Grupo control pretest	Recuento	23	7	0	30
		%	76,7%	23,3%	0,0%	100,0%
	Grupo control postest	Recuento	24	6	0	30
		%	80,0%	20,0%	0,0%	100,0%
	Grupo experimental pretest	Recuento	26	4	0	30
		%	86,7%	13,3%	0,0%	100,0%
	Grupo experimental postest	Recuento	0	0	30	30
		%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Recuento	73	17	30	120
		%	60,8%	14,2%	25,0%	100,0%

La tabla N°20 muestra los antibióticos sólo deben utilizarse con receta médica en los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 23 personas (76.7%) desconocían, 7 personas (23.3%) estaban de acuerdo; en el postest, 24 personas (80.0%) desconocían, 6 personas (20.0%) estaban de acuerdo.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 26 personas (86.7%) desconocían, 4 personas (13.3%) estaban de acuerdo; en el postest, 30 personas (100.0%) estuvieron muy de acuerdo.

Tabla 21. Para qué patologías consume antibióticos

Para qué patologías consume antibióticos:							
		Para qué patologías consume antibióticos:					
		Vías respiratorias	Vías urinarias	Gastrointestinales	Otras	Total	
Grupo	Grupo control pretest	Recuento	11	8	2	9	30
		%	36,7%	26,7%	6,7%	30,0%	100,0%
		Recuento	11	7	3	9	30

Grupo control postest	%	36,7%	23,3%	10,0%	30,0 %	100,0 %
Grupo experimental pretest	Recuento	15	6	2	7	30
	%	50,0%	20,0%	6,7%	23,3 %	100,0 %
Grupo experimental postest	Recuento	15	7	0	8	30
	%	50,0%	23,3%	0,0%	26,7 %	100,0 %
Total	Recuento	52	28	7	33	120
	%	43,3%	23,3%	5,8%	27,5 %	100,0 %

La tabla N°21 muestra para qué patologías consume antibióticos los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 11 personas (36.7%) usaron para las vías respiratorias, 8 personas (26.7%) para las vías urinarias, 2 personas (6.7%) para enfermedades gastrointestinales y 9 personas (30.0%) para otras patologías; en el postest, 11 personas (36.7%) usaron para las vías respiratorias, 7 personas (23.3%) para las vías urinarias, 3 personas (10.0%) para enfermedades gastrointestinales y 9 personas (30.0%) para otras patologías.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 15 personas (50.0%) usaron para las vías respiratorias, 6 personas (20.0%) para las vías urinarias, 2 personas (6.7%) para enfermedades gastrointestinales y 7 personas (23.3%) para otras patologías; en el postest, 15 personas (50.0%) usaron para las vías respiratorias, 7 personas (23.3%) para las vías urinarias y 8 personas (26.7%) para otras patologías.

Tabla 22. Antibióticos que consume con más frecuencia

Antibióticos que consume con más frecuencia	
Medicamentos	%
Ampicilina	5.36%
Ciprofloxacino	8.04%
Amoxicilina	23.21%
Sulfametoxazol + Trimetoprim	5.36%
Clindamicina	4.46%
Cefalexina	3.57%

Azitromicina	3.57%
Furazolidona	1.79%
Terramicina	0.89%
No respondió	43.75%
Total	100.00%

La tabla N°22 muestra los antibióticos que consume con más frecuencia los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

Del 100.00% de los medicamentos, la ampicilina representa el 5.36%, el ciprofloxacino el 8.04%, la amoxicilina el 23.21%, sulfametoxazol + trimetoprim el 5.36%, la clindamicina el 4.46%, cefalexina en un 3.57%, azitromicina 3.57%, furazolidonas (no es antibiótico) en un 1.79%. terramicina en un 0.89%. y el 43.75% no respondió que antibióticos usa con más frecuencia.

Tabla 23. Conocimiento sobre la automedicación

		¿Tiene usted algún conocimiento sobre la automedicación?						
		¿Tiene usted algún conocimiento sobre la automedicación?						
		Nada	Poco	Algo	Suficiente	Mucho	Total	
Grupo	Grupo control pretest	Recuento	13	8	9	0	0	30
		%	43,3%	26,7%	30,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Grupo	Grupo control postest	Recuento	19	7	4	0	0	30
		%	63,3%	23,3%	13,3%	0,0%	0,0%	100,0%

Grupo experimental pretest	Recuento	21	3	5	1	0	30
	%	70,0%	10,0%	16,7%	3,3%	0,0%	100,0%
Grupo experimental posttest	Recuento	0	0	0	5	25	30
	%	0,0%	0,0%	0,0%	16,7%	83,3%	100,0%
Total	Recuento	53	18	18	6	25	120
	%	44,2%	15,0%	15,0%	5,0%	20,8%	100,0%

La tabla N°23 muestra el conocimiento sobre la automedicación de los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 13 personas (43.3%) afirmaron que nada, 8 personas (26.7%) poco, 9 personas (30.0%) algo; en el posttest, 19 personas (63.3%) nada, 7 personas (23.3%) poco, y 4 personas (13.3%) algo.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 21 personas (70.0%) afirmaron que nada, 3 personas (10.0%) poco, 5 personas algo, 1 persona (3.3%) suficiente; en el posttest, 5 personas (16.7%) afirmaron tener suficiente conocimiento y 25 personas (83.3%) mencionaron que tuvieron mucho conocimiento.

Tabla 24. ¿Qué es la automedicación para usted?

¿Qué es la automedicación para usted?					
Grupo	Grupo		¿Qué es la automedicación para usted?		Total
			No respondió	Si respondió	
Grupo control pretest	Recuento		13	17	30
	%		43,3%	56,7%	100,0%
Grupo control posttest	Recuento		22	8	30
	%		73,3%	26,7%	100,0%
Grupo experimental pretest	Recuento		21	9	30
	%		70,0%	30,0%	100,0%
Grupo experimental posttest	Recuento		0	30	30
	%		0,0%	100,0%	100,0%

Total	Recuento	56	64	120
	%	46,7%	53,3%	100,0%

La tabla N°24 muestra si respondió o no a la pregunta: ¿Qué es la automedicación para usted? de los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 13 personas (43.3%) no respondieron, y 17 personas (56.7%) si respondieron; en el postest, 22 personas (73.3%) no respondieron y 8 personas (26.7%) si respondieron.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 21 personas (70.0%) no respondieron y 9 personas (30.0%) si respondieron; en el postest, 30 personas (100.0%) si respondieron.

Tabla 25. ¿Cree usted que la automedicación es buena para nuestra salud?

		¿Cree usted que la automedicación es buena para nuestra salud?				
		Desconozco	No	Si	Total	
Grupo	Grupo control pretest	Recuento	29	1	0	30
		%	96,7%	3,3%	0,0%	100,0%
	Grupo control postest	Recuento	29	1	0	30
		%	96,7%	3,3%	0,0%	100,0%
	Grupo experimental pretest	Recuento	27	1	2	30
		%	90,0%	3,3%	6,7%	100,0%
	Grupo experimental postest	Recuento	0	30	0	30
		%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
Total		Recuento	85	33	2	120
		%	70,8%	27,5%	1,7%	100,0%

La tabla N°25 muestra sí o no la automedicación es buena para nuestra salud en los habitantes del barrio 9 de octubre, tanto del grupo control y los que recibieron consejería

farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos, Juliaca, marzo a abril, 2022; donde se observó lo siguiente:

De 30 habitantes que conforman el grupo control (100.0%), en el pretest, 29 personas (96.7%) desconocían, 1 personas (3.3%) afirmó que no; en el postest, 29 personas (96.7%) desconocían, 1 personas (3.3%) afirmó que la automedicación no es buena para la salud.

De 30 habitantes que conforman el grupo experimental (100.0%), en el pretest, 27 personas (90.0%) desconocían, 1 personas (3.3%) afirmó que no, y 2 personas (6.7%) afirmaron que si es buena; en el postest, 30 personas afirmaron que la automedicación no es buena para la salud.

IV. DISCUSIÓN

IV.1 Discusión de resultados

En nuestro resultado se logró contrastar las hipótesis; en donde, la prueba de Wilcoxon, donde el valor de significancia calculado es $0.000 < 0.05$; por lo tanto se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula; es decir, La consejería farmacéutica repercute positivamente en la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, marzo -abril ,2022. Así mismo, en el estudio de Widowati G. *et al* (2018), determinaron la efectividad del asesoramiento farmacéutico para aumentar el cumplimiento del uso de antibióticos, donde evidenciaron que el rango medio de puntuaciones de cumplimiento en el grupo de intervención (61,05) fue mayor ($P < 0,001$) que en el grupo de comparación (37,95), mostrando que la consejería farmacéutica aumenta la adherencia a los antibióticos¹⁷. Por otra parte, Barrantes L. y Alarcon M. (2021), evidenciaron que el efecto del asesoramiento farmacéutico sobre la automedicación entre clientes que acudieron al Botica "Virgen de Guadalupe", logra disminuir el porcentaje de 96.7% a un 23.3%²⁰. Es en donde podemos ver la repercusión positiva de la consejería farmacéutica

No obstante en nuestros resultados se evidenció que en el grupo experimental en el pretest, 27 personas (90.0%) desconocían, 1 personas (3.3%) afirmó que no, y 2 personas (6.7%) afirmaron que si es buena; en el postest, 30 personas afirmaron que la automedicación no es buena para la salud. También en el estudio realizado por Ateshim Y. *et al* (2019), en sus resultados que la mayoría de población de estudio practicó una o dos veces en un periodo de 12 meses la automedicación, y lo calificaban de una práctica inapropiada¹⁸

En nuestro estudio se logró determinar para qué patologías consume antibióticos los habitantes del barrio 9 de octubre, en donde en el grupo experimental 15 personas (50.0%) usaron para las vías respiratorias, 7 personas (23.3%) para las vías urinarias y 8 personas (26.7%) para otras patologías; en el estudio de Albawani S. *et al.* (2017), se evidenció que de todos los encuestados, solo el 49,5% sabía que la RAM era causada por el uso de antibióticos y la mayoría de los síntomas fueron tratados con antibióticos de venta libre, ya sea para resfriados, tos, diarrea y fiebre¹⁹. Es por ello tales resultados corroboran nuestros resultados.

En nuestro estudio logramos determinar el nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos antes y después de la consejería farmacéutica en los habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo -abril ,2022, donde obtuvimos los siguientes resultados: la media del nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos en el grupo control (pretest) en una primera instancia fue de 15.7; posteriormente, el grupo control (post test) tuvieron una media de 14.967; sin embargo con el grupo experimental la media en el pretest fue 13.167 y en el post test 37.8. También, Cubas D. y Ibañez D. (2021), evidenciando que si existe predominio del asesoramiento farmacéutico en el conocimiento del autotratamiento en los clientes asistidos²¹. Es decir, que la aplicación de un experimento en favor de la sociedad repercute positivamente.

Finalmente, en nuestra investigación utilizando la prueba de Tukey También se demostró que existe una relación significativa positiva de la consejería farmacéutica sobre la prevención de antibióticos en los habitantes de 9 de octubre comparado con el grupo control marzo -abril ,2022. Así mismo, Miranda M. (2021), disminuyó el autotratamiento vinculado a COVID-19 por medio del predominio del asesoramiento farmacéutico, donde se evidenciaron que la automedicación en clientes por anticipado al asesoramiento farmacéutico fue de 75,6%, posteriormente a la prueba, se alcanzó al

7,8% de autotratamiento en COVID-19²². En donde podemos el predominio del asesoramiento farmacéutico, la consejería farmacéutica acerca de la automedicación aminora estos malos hábitos.

IV.2 Conclusiones

- La consejería farmacéutica repercute positivamente en la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, marzo - abril ,2022.
- El nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos antes de la consejería farmacéutica es baja en los habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo -abril ,2022. Donde la media en el grupo control (pretest) fue de 15.7, y en el grupo experimental fue 13.167.
- El nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos después de la consejería farmacéutica repercute positivamente en los habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo -abril ,2022.
- Existe una relación significativa positiva de la consejería farmacéutica sobre la prevención de antibióticos en los habitantes de 9 de octubre comparado con el grupo control marzo -abril ,2022.

IV.3 Recomendaciones

- A los profesionales farmacéuticos aplicar la consejería farmacéutica para la prevención de la automedicación e inducir conocimientos importantes para la población.
- A la población, asistir a una oficina farmacéutica y/o establecimiento de salud para absolver todas sus dudas sobre el empleo de los antibióticos u otros medicamentos.
- A las autoridades civiles y sanitarias, elaborar estrategias y crear farmacias donde se realice la atención farmacéutica a fin de facilitar la consejería farmacéutica.
- A los futuros investigadores y profesionales farmacéuticos, realizar estudios y ponerlos en práctica,

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. AjinkyaR. Pawar VPT. REVIEW ON SARS COV-2(COVID-19). 1 de septiembre de 2021 [citado 27 de octubre de 2021]; Disponible en: <https://zenodo.org/record/5361311>
2. Schumacher PM, Neining MP, Kaune A, Bertsche T. Counseling patients on correct drug handling in German community pharmacies: experiences and opinions of pharmaceutical staff. *Int J Clin Pharm*. 1 de febrero de 2019;41(1):151-8.
3. Garcia-Cardenas V, Rossing C, Benrimoj SI (Charlie). Pharmaceutical Care and Implementation Strategies. En: Alves da Costa F, van Mil JWF, Alvarez-Risco A, editores. *The Pharmacist Guide to Implementing Pharmaceutical Care* [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2019 [citado 27 de octubre de 2021]. p. 203-12. Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-3-319-92576-9_18
4. Aslani P, Ahmed R, da Costa FA. The Role of Adherence in Pharmaceutical Care. En: Alves da Costa F, van Mil JWF, Alvarez-Risco A, editores. *The Pharmacist Guide to Implementing Pharmaceutical Care* [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2019 [citado 27 de octubre de 2021]. p. 41-57. Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-3-319-92576-9_5
5. Cavalin C, Alves IA. PHARMACEUTICAL CARE IN THE DISPENSATION OF ANTIMICROBIALS: FLOWCHART DEVELOPMENT AND STANDARDIZATION OF DISPENSATION. *Rev Prev Infecção E Saúde* [Internet]. 9 de julio de 2019 [citado 27 de octubre de 2021];5(0). Disponible en: <https://revistas.ufpi.br/index.php/nupcis/article/view/8438>
6. Sampaio P da S, Sancho LG, Lago RF do. Implementação da nova regulamentação para prescrição e dispensação de antimicrobianos: possibilidades e desafios. *Cad Saúde Coletiva*. marzo de 2018;26:15-22.
7. Abduelkarem A, Fizga S, Tawati A, Sherif FM. An assessment of quality of life in Libyan patients undergoing hemodialysis. *Eur J Pharm Med Res*. 1 de junio de 2017;4:70-5.

8. Negi A, Maurya V. Antibacterial potential of Antimicrobial peptides containing whole proteins of two *Adiantum* species from Himalaya against selected human bacterial pathogens. *Int J Res Pharm Sci.* 5 de junio de 2020;11:2603-13.
9. Semegn S, Alemkere G. Assessment of client satisfaction with pharmacist services at outpatient pharmacy of Tikur Anbessa Specialized Hospital. *PLOS ONE.* 30 de octubre de 2019;14(10):e0224400.
10. V R, Chandrasekaran S. The Antecedents of Category Management towards Customer Enhanced Services and Effects on Customer Satisfaction in Pharmaceutical Retailing: A Study with Special Reference to Medical Shops (Drug Stores) at Kanchipuram Town. *J Account Mark.* 1 de enero de 2018;07.
11. Burki TK. Superbugs: An Arms Race Against Bacteria. *Lancet Respir Med.* 1 de septiembre de 2018;6(9):668.
12. Medina M, Legido-Quigley H, Hsu LY. Antimicrobial Resistance in One Health. En: Masys AJ, Izurieta R, Reina Ortiz M, editores. *Global Health Security: Recognizing Vulnerabilities, Creating Opportunities* [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2020 [citado 27 de octubre de 2021]. p. 209-29. (*Advanced Sciences and Technologies for Security Applications*). Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-3-030-23491-1_10
13. Cavaco A. Pharmaceutical Care and Patient Counseling. En: Alves da Costa F, van Mil JWF, Alvarez-Risco A, editores. *The Pharmacist Guide to Implementing Pharmaceutical Care* [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2019 [citado 27 de octubre de 2021]. p. 33-40. Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-3-319-92576-9_4
14. O'Mahony D, Gudmundsson A, Soiza RL, Petrovic M, Cruz-Jentoft AJ, Cherubini A, et al. Prevention of adverse drug reactions in hospitalized older patients with multimorbidity and polypharmacy: the SENATOR* randomized controlled clinical trial. *Age Ageing.* 1 de julio de 2020;49(4):605-14.

15. World Health Organization. Infection prevention and control during health care when coronavirus disease (COVID-19) is suspected or confirmed: interim guidance, 29 June 2020 [Internet]. World Health Organization; 2020 [citado 27 de octubre de 2021]. Report No.: WHO/2019-nCoV/IPC/2020.4. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/332879>
16. Kassie AD, Biftu BB, Mekonnen HS. Self-medication practice and associated factors among adult household members in Meket district, Northeast Ethiopia, 2017. *BMC Pharmacol Toxicol*. 10 de abril de 2018;19(1):15.
17. Widowati G, Wirawan M, Komang S. Public Health and Preventive Medicine Archive Journal Published by DiscoverSys Canada [Internet]. 2018 [citado 27 de octubre de 2021]. p. 1-10. Disponible en: <https://ww.phpmajournal.org/index.php/phpma/article/view/158>
18. Ateshim Y, Bereket B, Major F, Emun Y, Woldai B, Pasha I, et al. Prevalence of self-medication with antibiotics and associated factors in the community of Asmara, Eritrea: a descriptive cross sectional survey. *BMC Public Health*. 10 de junio de 2019;19(1):726.
19. Albawani SM, Hassan YB, Abd-Aziz N, Gnanasan S. Self-medication with antibiotics in Sana'a City, Yemen. *Trop J Pharm Res*. 2 de junio de 2017;16(5):1195-9.
20. Barrantes Campos L, Alarcón Vásquez MJ. Influencia de la Consejería Farmacéutica sobre Automedicación en usuarios atendidos en la botica "Virgen de Guadalupe" Chiclayo. Univ Priv Huancayo "Franklin Roosevelt" [Internet]. 6 de marzo de 2021 [citado 27 de octubre de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/293>
21. Cubas Santacruz DM, Ibañez Yajahuanca DJ. Influencia de la consejería farmacéutica sobre la automedicación en usuarios de la botica "Unión" Pomalca - Lambayeque 2021 [Internet] [Thesis]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021 [citado 27 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/554>
22. Miranda Aguilar MJ. Influencia de la consejería farmacéutica sobre automedicación en Covid-19 de usuarios atendidos en la botica Mi Farma Salud B&S

Chiclayo 2021 [Internet] [Thesis]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021 [citado 27 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/428>

23. Antonio GPJ. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOGIDA DE INFORMACIÓN. Editorial UNED; 2016. 303 p.
24. Urbina EC. Investigación cualitativa. Appl Sci Dent. 2020;1(3).
25. Cosac DC dos S. Autonomía, consentimiento y vulnerabilidad del participante de investigación clínica. Rev Bioét. 2017;25(1):19-29.
26. Kochhar S, Edwards KM, Ropero Alvarez AM, Moro PL, Ortiz JR. Introduction of new vaccines for immunization in pregnancy – Programmatic, regulatory, safety and ethical considerations. Vaccine. 31 de mayo de 2019;37(25):3267-77.
27. Silvero J de la CB. La Ética en investigaciones humanas y el Comité de Ética (2). Rev Virtual Soc Paraguaya Med Interna. 2016;3(1):8-10.
28. McCullough LB. Beneficence and Wellbeing: A Critical Appraisal. Am J Bioeth. 3 de marzo de 2020;20(3):65-8.
29. Floridi L, Cowls J. A Unified Framework of Five Principles for AI in Society [Internet]. Rochester, NY: Social Science Research Network; 2019 sep [citado 23 de octubre de 2021]. Report No.: ID 3831321. Disponible en: <https://papers.ssrn.com/abstract=3831321>
30. Mamani E. Factores Personales, Socioeconómicos, Académicos y Circunstancias que influyen en la Auto Medicación Antibiótica en los Estudiantes de la Escuela Profesional De Farmacia y Bioquímica UANCV 2017 [Internet]. 2019 [Consultado 14 de octubre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/3144/T036_46201164_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO A: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE PRE CONSEJERÍA FARMACÉUTICA

Estimado(a) Señor (a): somos tesistas de la Universidad María Auxiliadora de Lima, estamos desarrollando nuestro proyecto de tesis titulado **CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN HABITANTES DEL BARRIO 9 DE OCTUBRE**. Motivo por el cual se le ha explicado antes de la firma del consentimiento informado sobre el desarrollo de nuestra investigación y requerimos su gentil colaboración para completar el cuestionario Pre consejería farmacéutica.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

indicador: factores demográficos	
1	¿Cuál es su edad? a) 18 a 24 b) 25 a 34 c) 35 a 44 d) 45 a 54

	e) mayor de 55 años
2	sexo a) hombre b) femenino
3	nivel de educación: a) primaria b) secundaria c) superior/técnica d) sin instrucción
dimensión: factores económicos	
indicador: situación laboral	
4	¿Cuál es su situación laboral? a) empleado b) desempleado c) independiente
indicador: ingreso económico	
5	¿Cuál es su ingreso mensual aproximado? a) no tengo ingresos económicos b) menos de 950 soles c) de 951 a 1500 soles d) de 1501 soles a más
dimensión: factores sociales	
indicador: seguro de salud	

6	<p>¿Cuenta con algún seguro de salud médico o asistencial?</p> <p>a) seguro integral de salud (sis)</p> <p>b) seguro social de salud. essalud</p> <p>c) afiliado a clínica privada</p> <p>d) no cuento con ningún seguro</p>
---	--

indicador: problema de salud

7	<p>¿A dónde recurre inicialmente cuando presenta un problema de salud?</p> <p>a) farmacia o botica</p> <p>b) establecimiento de salud (centro de salud, hospital, clínica)</p> <p>c) a un familiar</p> <p>d) a un vecino(a)</p>
---	---

indicador: recomendación

8	<p>¿Consume medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos?</p> <p>a) si b) no</p>
---	---

9	<p>¿Consume medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión?</p> <p>a) si b) no</p>
---	--

variable dependiente: consejería farmacéutica

dimensión: información sobre automedicación

indicador: consecuencias

10	<p>El consumo medicamentos sin prescripción médica puede encubrir una enfermedad en vez curarla</p> <p>a) muy de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p> <p>d) muy desacuerdo</p>
----	--

	e) desconozco
11	<p>El consumo de medicamentos puede causar alergias.</p> <p>a) muy de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p> <p>d) muy desacuerdo</p> <p>e) desconozco</p>
12	<p>El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (gastritis, úlceras, etc.).</p> <p>a) muy de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p> <p>d) muy desacuerdo</p> <p>e) desconozco</p>
indicador: antibióticos	
13	<p>Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.</p> <p>a) muy de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p> <p>d) muy desacuerdo</p> <p>e) desconozco</p>
14	<p>El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).</p> <p>a) muy de acuerdo</p>

	<p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p> <p>d) muy desacuerdo</p> <p>e) desconozco</p>
15	<p>Los antibióticos sólo deben utilizarse con receta médica.</p> <p>a) muy de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p> <p>d) muy desacuerdo</p> <p>e) desconozco</p>
16	<p>Para qué patologías consume antibióticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • infecciones de las vías respiratorias (...) • infecciones de las vías urinarias (....) • infecciones gastrointestinales (....) • otras infecciones (....)
17	<p>¿Qué antibióticos consume con más frecuencia?</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	indicador: automedicación
18	<p>¿Tiene usted algún conocimiento sobre la automedicación...?</p> <p>a. mucho</p> <p>b. suficiente</p> <p>c. algo</p> <p>d. poco</p> <p>e. nada</p>
19	<p>¿Qué es la automedicación para usted?</p> <p>.....</p>

20	¿Cree usted que la automedicación es buena para nuestra salud? a) si b) no c) desconozco

Cuestionario de post consejería

estimado(a) señor (a): somos tesistas de la universidad maría auxiliadora de lima, estamos desarrollando nuestro proyecto de tesis titulado **consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre**. motivo por el cual se le ha explicado antes de la firma del consentimiento informado sobre el desarrollo de nuestra investigación y requerimos su gentil colaboración para completar el cuestionario post consejería farmacéutica.

opinión de aplicabilidad

indicador: factores demográficos	
1	¿Cuál es su edad? a) 18 a 24 b) 25 a 34 c) 35 a 44 d) 45 a 54 e) mayor de 55 años

2	<p>sexo</p> <p>a) hombre b) femenino</p>
3	<p>nivel de educación :</p> <p>a) primaria</p> <p>b) secundaria</p> <p>c) superior/técnica</p> <p>d) sin instrucción</p>
dimensión: factores económicos	
indicador: situación laboral	
4	<p>¿Cuál es su situación laboral?</p> <p>a) empleado b) desempleado c) independiente</p>
indicador: ingreso económico	
5	<p>¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?</p> <p>a) no tengo ingresos económicos</p> <p>b) menos de 950 soles</p> <p>c) de 951 a 1500 soles</p> <p>d) de 1501 soles a más</p>
dimensión: factores sociales	
indicador: seguro de salud	
6	<p>¿Cuenta con algún seguro de salud médico o asistencial?</p> <p>a) seguro integral de salud (sis)</p> <p>b) seguro social de salud. essalud</p> <p>c) afiliado a clínica privada</p>

	d) no cuento con ningún seguro
--	--------------------------------

indicador: problema de salud

7	<p>¿A dónde recurre inicialmente cuando presenta un problema de salud?</p> <p>a) farmacia o botica</p> <p>b) establecimiento de salud (centro de salud, hospital, clínica)</p> <p>c) a un familiar</p> <p>d) a un vecino(a)</p>
---	---

indicador: recomendación

8	<p>¿Consume medicamentos recomendados por otras personas que no sean médicos?</p> <p>a) si b) no</p>
---	---

9	<p>¿Consume medicamentos recomendados en los anuncios publicitarios, radio o televisión?</p> <p>a) si b) no</p>
---	--

variable dependiente: consejería farmacéutica

dimensión: información sobre automedicación

indicador: consecuencias

10	<p>El consumo medicamentos sin prescripción médica puede encubrir una enfermedad en vez curarla</p> <p>a) muy de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p>
----	---

	<p>d) muy desacuerdo</p> <p>e) desconozco</p>
11	<p>El consumo de medicamentos puede causar alergias.</p> <p>a) muy de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p> <p>d) muy desacuerdo</p> <p>e) desconozco</p>
12	<p>El uso prolongado de medicamentos en general puede causar daño en la mucosa gástrica (gastritis, úlceras, etc.).</p> <p>a) muy de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p> <p>d) muy desacuerdo</p> <p>e) desconozco</p>
indicador: antibióticos	
13	<p>Los antibióticos usados inadecuadamente le van a causar una resistencia bacteriana.</p> <p>a) muy de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p> <p>d) muy desacuerdo</p> <p>e) desconozco</p>
14	<p>El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos).</p> <p>a) muy de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p>

	<p>d) muy desacuerdo</p> <p>e) desconozco</p>
15	<p>Los antibióticos sólo deben utilizarse con receta médica.</p> <p>a) muy de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) en desacuerdo</p> <p>d) muy desacuerdo</p> <p>e) desconozco</p>
16	<p>para qué patologías consume antibióticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • infecciones de las vías respiratorias (...) • infecciones de las vías urinarias (....) • infecciones gastrointestinales (....) • otras infecciones (....)
17	<p>¿Qué antibióticos consume con más frecuencia...?</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	<p>indicador: automedicación</p>
18	<p>¿Tiene usted algún conocimiento sobre la automedicación...?</p> <p>a. mucho</p> <p>b. suficiente</p> <p>c. algo</p> <p>d. poco</p> <p>e. nada</p>
19	<p>¿Qué es la automedicación para usted?</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

20	<p>¿cree usted que la automedicación es buena para nuestra salud?</p> <ul style="list-style-type: none">a) sib) noc) desconozco
----	---

ANEXO B. Matriz De Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cuál es la influencia de la consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo- abril, 2022?	Determinar la influencia de la consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo- abril, 2022	La aplicación de la consejería farmacéutica repercute positivamente en la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo- abril, 2022 .
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca de la prevención de la automedicación de antibióticos antes de la consejería farmacéutica una en habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo- abril, 2022?	Determinar los niveles de conocimiento acerca de la prevención de la automedicación de antibióticos antes de la consejería farmacéutica en habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo- abril, 2022.	El nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos antes de la consejería farmacéutica es nula en los habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo- abril, 2022.
¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca de la prevención de la automedicación de antibióticos después de la consejería farmacéutica en habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo- abril, 2022?	Determinar el nivel de conocimiento acerca de la prevención de la automedicación de antibióticos después de la consejería farmacéutica en habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo- abril, 2022.	El nivel de conocimiento acerca de la automedicación de los antibióticos después de la consejería farmacéutica repercute positivamente en los habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, marzo- abril, 2022.

PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO	
<p>Técnica: encuesta instrumento: cuestionario El plan estará constituido por las siguientes cinco fases: Fase I: Se hará la validación del instrumento. Fase II: Se solicitará el permiso correspondiente a la autoridad de la urbanización 9 de octubre para realizar el proyecto de investigación Fase III: Se planificará las fechas y las horas para la ejecución de las entrevistas con los participantes de la urbanización 9 de octubre. Fase VI: En el desarrollo de las entrevistas se solicitará el llenado del cuestionario al participante, previo consentimiento informado. Fase V: Se realizará la corroboración y producción de los resultados.</p>	

ANEXO C. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	N° DE ÍTEMS	VALOR
Consejería farmacéutica	Es una parte importante de la atención farmacéutica y tiene como objetivo establecer una cooperación permanente con	Es el acto que realiza el farmacéutico, para	Factores demográficos	Edad	18 a 24 25 a 34 35 a 44 45 a 54	1 ítems	Nominal

	los pacientes, favoreciendo así la prevención de la automedicación (13).	el bienestar de la población		Sexo	Masculino Femenino	1 ítems	Nominal			
				Nivel de educación	Primaria Secundaria Superior/Técnica Sin instrucción	1 ítems	Ordinal			
				Factores económicos	Situación laboral	- Empleado - Desempleado - Independiente	1 ítems	Nominal		
				Ingreso Económico	<ul style="list-style-type: none"> ● No tengo ingresos económicos ● Menos de 950 soles ● De 951 a 1500 soles ● De 1501 soles a más 	1 ítems	Ordinal			
			Factores sociales	Seguro de salud	a) SIS b) ESSALUD c) Afiliado a Clínica Privada d) ningún seguro	1 ítems	Nominal			
				Problema de salud (A donde recurre)	a) Farmacia o botica b) Establecimiento de salud (Centro de Salud, Hospital, Clínica) c) A un familiar d) A un vecino(a)	1 ítems	Nominal			
				Recomendación por personas y publicidades	Si no	2 ítems	Nominal			
			Prevención de la automedicación de antibióticos	Es una disposición anticipada para evitar que el habitante no llegue a automedicarse	Son los actos que realizan los habitantes del	Información sobre la automedicación	Consecuencias	Consecuencias de la automedicación	3 ítems	a) Muy de acuerdo (5 puntos) b) de acuerdo (4 puntos)

	antibióticos de manera incorrecta (14,15).	barrio 9 de octubre de la ciudad de Juliaca				c) en desacuerdo (3 puntos) d) muy desacuerdo (2 puntos) e) desconozco (1 punto)
			Antibióticos	Resistencia bacteriana, shock anafiláctico, uso de receta médica	3 ítems	a) Muy de acuerdo (5 puntos) b) de acuerdo (4 puntos) c) en desacuerdo (3 puntos) d) muy desacuerdo (2 puntos) e) desconozco (1 punto)
				Tipos de infecciones	1 ítems	Nominal
				Patologías por las que Consume antibióticos	1 ítems	Nominal
				¿qué antibióticos consume?	1 ítems	Del 1 a 5 (de acuerdo a las patologías por las que consume)
			Automedicación	Conocimiento de la automedicación	1 ítems	a. Mucho (5 puntos) b. Suficiente (4 puntos) c. Algo (3 puntos) d. Poco (2 puntos) e. Nada (1 punto)
				¿Qué es la automedicación	1 ítems	Si respondió (2 puntos) No respondió(1 punto)
				Cree Usted que la automedicación es buena para la salud	1 ítems	a. sí (3 puntos) b. no (2 puntos) c. desconozco (1 punto)

ANEXO D: Consentimiento informado

Título de la Investigación: CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN HABITANTES DEL BARRIO 9 DE OCTUBRE, JULIACA, NOVIEMBRE A DICIEMBRE, 2021

Investigadores principales: Walter Pedro Flores Fernández y Sandra Isabel Quispe Ticona

Sede donde se realizará el estudio: urbanización 9 de octubre de la ciudad de Juliaca

Nombre del participante: _____

Se le ha invitado a colaborar en este análisis. Con anterioridad para deliberar si participar o no, debe saber y entender cada una de las siguientes secciones. Este transcurso se llama asentimiento instruido. No dudes en hacer preguntas sobre cualquier aspecto que te ayude a despejar tus dudas en este asunto. Justo después que comprenda la investigación y desee colaborar **voluntariamente**, se le solicitará que firme el presente asentimiento y se le proporcionará una copia firmada y con fecha.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La automedicación es un problema común en nuestra sociedad, donde las personas sin receta toman la iniciativa de usar sus propios medicamentos recetados. Sin conocer las consecuencias que esto podría tener para ella, por ejemplo, una disminución de la eficacia de los medicamentos o incluso una intoxicación biológica más grave.

Por eso queremos mostrar esto en nuestra investigación y concienciar a las personas de los riesgos y consecuencias que esta práctica puede generar.

El presente trabajo aporta conocimiento sobre la consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, debido a la escasa información sobre el tema los habitantes del distrito de Juliaca.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Determinar la influencia de la consejería farmacéutica sobre la prevención de la automedicación de antibióticos en habitantes del barrio 9 de octubre, Juliaca, noviembre-diciembre,2021

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Nuestros participantes del barrio 9 de octubre de la ciudad de Juliaca obtendrán información básica sobre la automedicación de antibióticos y por consiguiente evitar reacciones adversas, efectos secundarios y resistencia bacteriana que puede provocar la automedicación.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

PREPARACION DE LOS INVESTIGADORES

- Asegurarse de la disponibilidad de los participantes del barrio 9 de octubre
- Leer la guía para repasar los procedimientos.
- Asegurarse la presencia de las herramientas para la Consejería Farmacéutica tales como hoja de consentimiento informado y hoja informativa

Indicaciones preliminares y aplicación del pre test:

Explicar mediante una exposición en qué consiste el trabajo a realizar.

- Establecer el objetivo de la Consejería Farmacéutica y la automedicación de antibióticos
- Resumir los párrafos
- Relacionar la información con la situación actual del paciente
- Permitir al participante realizar cualquier tipo de pregunta. No habrá un tiempo limitado. se dispondrá del tiempo necesario hasta decretar todas las interrogantes después de la charla informativa
- pedir al paciente su aprobación por escrito para la participación en el trabajo, mediante la firma del consentimiento informado
- Aplicar del pre test Consejería farmacéutica en el sitio informativo finalmente se procederá a tomar sus datos de cada paciente

- En caso de que el paciente solicite más información sobre este tema, se brindará información la cual no estará incluida en el trabajo

Al finalizar:

- Se acordará la fecha y hora de la siguiente sesión de charla informativa

CONSEJERÍA FARMACÉUTICA

ETAPAS:

- Se realiza 1 sesión por semana.
- Se iniciará con una explicación de las generalidades de la automedicación
- Síntomas por automedicación
- Grupos Farmacológicos
- Uso de fármacos o sustancias químicas
- Efectos adversos e interacciones medicamentosas
- Alimentos saludables
- Alimentos no saludables.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

incomodidad para participar

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el conjunto de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** la elección de colaborar en la investigación.

- Si no acepta la invitación como participante, no habrá consecuencias negativas para usted.
- Puede retirarse en cualquier momento que desee, con o sin previo aviso, por los motivos de su decisión, y esto será plenamente respetado.
- No se le cobrará ninguna tarifa al transcurso del estudio. No recibirás pago por participar.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
 - Walter Pedro Flores Fernández, al teléfono 918803168, al correo electrónico: walterpedrofloresfernandez@gmail.com
 - Sandra Isabel Quispe Ticona, al teléfono 963014049, al correo electrónico: sandraisabelquispeticona1@gmail.com
 - Miguel Angel Inocente Camones, al teléfono 928920380, al correo electrónico: miguel.inocente@uma.edu.pe .
- Sí cree que no existen dudas o interrogantes con respecto a su colaboración en la indagación puede, si aspira, firmar la hoja de asentimiento proporcionada aquí.

ANEXO E: Autorización del presidente del Barrio 9 de octubre



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 11 de octubre del 2022

CARTA N°195-2022/ EPHYB-UMA

Sr.
ARNALDO VELARDE COAQUIRA
Presidente del Barrio 9 de octubre
JULIACA
Presente. –

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: QUISPE TICONA, Sandra Isabel, DNI 48284071 y FLORES FERNANDEZ, Walter Pedro, DNI 46716665, puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "**CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN HABITANTES DEL BARRIO 9 DE OCTUBRE, JULIACA, MARZO A ABRIL, 2022**".

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,


Dr. Jhonné Samaniego Joaquín
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Av. Condo Bello 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1112
www.umaperu.edu.pe

LGC/jlr

Solicito: permiso para realizar el trabajo de investigación

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación

SEÑOR: PROF. ARNALDO VELARDE COAQUIRA

PRESIDENTE DEL BARRIO 9 DE OCTUBRE DE LA CIUDAD DE JULIACA

Yo **WALTER PEDRO FLORES FERNANDEZ**, identificado con el DNI N° 46716665 con domicilio Jr. Marcapata urb. San Sebastián A2-3 Juliaca y **SANDRA ISABEL QUISPE TICONA** CON DNI. N° 48284071 con domicilio Jr. Patricio Quispe MZH1-L18C

Que habiendo culminado la carrera profesional de **FARMACIA Y BIOQUIMICA** de la Universidad María Auxiliadora, solicito a Ud. Permiso para realizar trabajo de investigación en el barrio 9 de octubre sobre **CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN HABITANTES DEL BARRIO 9 DE OCTUBRE, JULIACA, NOVIEMBRE A DICIEMBRE, 2021**. Para optar el grado de **QUIMICO FARMACEUTICO**.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud

Juliaca, 26 de noviembre del 2020

WALTER PEDRO FLORES FERNANDEZ
DNI N° 46716665

SANDRA ISABEL QUISPE TICONA
DNI N° 48284871

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Juliaca, 27 de noviembre del 2021

CIUDADANO(A):
UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA DE LIMA

PRESENTE

Quien suscribe, Licenciado ARNALDO VELARDE COAQUIRA, presidente de la Urbanización de 9 de octubre, se dirige a usted en esta oportunidad de informarle la aceptación del Proyecto de TESIS **CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN HABITANTES DEL BARRIO 9 DE OCTUBRE, JULIACA, NOVIEMBRE A DICIEMBRE, 2021** presentado por los tesisistas **WALTER PEDRO FLORES FERNANDEZ, y SANDRA ISABEL QUISPE TICONA** a desarrollar el proyecto brindando un gran beneficio a la urbanización **BARRIO 9 DE OCTUBRE, JULIACA**

Sin más a que hacer referencia

ATENTAMENTE





ARNALDO VELARDE COAQUIRA
Presidente de barrio

ANEXO F: Fichas de validación de los cuestionarios

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN HABITANTES DEL BARRIO 9 DE OCTUBRE, JULIACA, ENERO A FEBRERO, 2022	
Tesistas	Bach. FLORES FERNANDEZ, WALTER PEDRO Bach. QUISPE TICONA, SANDRA ISABEL

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?					X		
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?					X		
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?					X		
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					X		
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					X		
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?					X		

II. SUGERENCIAS:

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse? Ninguna
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse? ninguna
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse? Ninguna

Fecha: 27 de febrero de 2022

Validado por la: Dra. Rosa Danitza Moyano



Firma: Incorporar firma escaneada

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN HABITANTES DEL BARRIO 9 DE OCTUBRE, JULIACA, MARZO A ABRIL, 2022	
Tesistas	Bach. FLORES FERNANDEZ, WALTER PEDRO Bach. QUISPE TICONA, SANDRA ISABEL

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN.

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?						X	
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					X		
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptados a la actualidad y realidad nacional?					X		

II. SUGERENCIAS:

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
Ninguna.
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Ninguna.
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
Ninguna.

Fecha: 01 de marzo de 2022

Validado por: Mg. Miguel Angel Inocente Camones

Firma:



Mg. MIGUEL ANGEL INOCENTE CAMONES

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: CONSEJERÍA FARMACÉUTICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN HABITANTES DEL BARRIO 9 DE OCTUBRE, JULIACA, MARZO A ABRIL, 2022	
Tesistas	- WALTER PEDRO FLORES FERNANDEZ. - SANDRA ISABEL QUISPE TICONA.

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?				X			
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?					X		
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?				X			
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?				X			
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?				X			
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?					X		

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
NINGUNO.
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
NINGUNO.
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
NINGUNO.

Fecha: 21 de marzo de 2022



Validado por: Mg. NEUMAN MARIO PINEDA PÉREZ

Firma:

ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo

TOMAR ANTIBIÓTICOS SIN RECETA PONE EN PELIGRO LA SALUD DE TODOS
 ANTIBIÓTICOS Tómalo en serio

¡No dejes que pierdan su poder!

Tomar antibióticos sin receta pone en peligro la salud de todos. No te automediques ni mediques a tus animales.

Para más información llama GRATIS al 113 SALUD

El Perú Primero

NO Te automediques

No hagas caso a información irresponsable sobre medicamentos para prevenir o tratar el COVID-19.

Hacer uso de ellos sin supervisión médica pone en riesgo tu salud.

Ten en cuenta que si presentas síntomas y éstos se agravan, debes acudir a la emergencia del Establecimiento de Salud más cercano.

Buenas Prácticas

No pongas en riesgo tu salud, ni la de los demás - Área de APH

El Perú Primero **SAVU** **Ministerio de Salud**

RECOMENDACIONES:

Adoptar hábitos saludables puede prevenir problemas de salud y así evitar el uso de medicamentos.

¡No te automediques! Solo el médico puede prescribir un medicamento que ayude a aliviar, controlar o curar tu problema de salud.

UMA
 Universidad María Auxiliadora

CONSEJERÍA FARMACEUTICA

SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

EL QUÍMICO FARMACÉUTICO



El Químico Farmacéutico tiene un rol protagónico en las mejoras de las condiciones de seguridad y salud de la población visitada y población visitada, debiendo hacerse responsable de consejería farmacéutica, brindando información, orientación y educación en el correcto uso del medicamento.



RECIBIR LOS INSUMOS EN OPTIMAS CONDICIONES Y ALMACENARLOS DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE



INSTRUIR OPORTUNAMENTE Y EN FORMA CLARA AL USUARIO SOBRE EL USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS



FOMENTAR EL USO RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS



Verificar que en nuestra oficina de dispensación se encuentren en cantidad suficientes.

LA DIFERENCIA ENTRE UN FARMACO Y UN VENENO ES SOLO LA DOSIS

LOS ANTIBIÓTICO

¿QUÉ SON LOS ANTIBIÓTICOS?

Los antibióticos son medicamentos que combaten infecciones causadas por bacterias en los seres humanos y los animales ya sea matando las bacterias o dificultando su crecimiento y multiplicación.

Los antibióticos sólo curan infecciones causadas por bacterias y sólo deben ser usados bajo estricta indicación y supervisión médica.

Los antibióticos son útiles, pero su uso injustificado provoca resistencia bacteriana

¿Por qué es importante tomar antibióticos solo cuando es necesario?

Solo debe tomar antibióticos cuando sea necesario porque pueden causar efectos secundarios y pueden contribuir a la resistencia a los antibióticos.



Tomar antibióticos únicamente cuando los prescriba un profesional sanitario certificado, después de hacer los análisis necesarios

LA AUTOMEDICACION

La automedicación es la medicación sin consejo médico y farmacéutico. Crea diversas complicaciones si no se tienen suficientes conocimientos.

¿CUÁLES SON SUS RIESGOS?



Creas resistencia a un antibiótico, generas farmacodependencia y reduces la eficacia de los fármacos. Aliviar síntomas no es lo mismo que curar una enfermedad

Podrías intoxicarte o tener efectos adversos indeseados. Incluso llegar a entrar en coma en caso sean muy dañinos para tu organismo en algunos casos, la muerte.



El uso prolongado de antiinflamatorios puede causar gastritis erosiva. Esto hace el estómago más sensible a los ácidos provocando reflujo y úlceras.

CONSEJO SOBRE LA AUTOMEDICACION

1. No tome ningún medicamento que deba ser prescrito por un médico, sin su previa supervisión.
2. Pida consejo al farmacéutico en caso de necesitar medicamentos que no requieren receta médica para su dispensación.
3. En caso de embarazo, lactancia materna, enfermedades crónicas o si se trata de niños, consulte siempre al médico antes de tomar ningún medicamento
4. La automedicación debe tener una duración razonable. Si los síntomas continúan o su estado empeora consulte a su médico.



