



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

**AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTO
CON MACRÓLIDOS EN LOS POBLADORES DEL
DISTRITO DE JACOBO HUNTER - AREQUIPA,
MARZO - ABRIL 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bach. AGUIRRE MULLISACA, ELIZABETH
<https://orcid.org/0009-0009-4620-3640>

Bach. VALDEZ GARAY, HENDRIK DAVID
<https://orcid.org/0009-0001-5893-5293>

ASESOR:

Mg. COSTILLA GARCIA, EDGARD LUIS
<https://orcid.org/0000-0002-1221-7237>

LIMA – PERÚ

2023

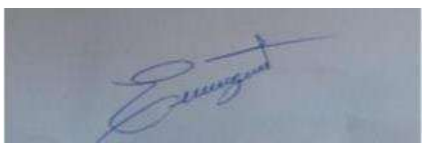
DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Aguirre Mullisaca, Elizabeth con DNI 471223849 en mi condición de autora de tesis/ trabajo de investigación trabajo/ académico presentada para optar el título profesional de Químico Farmacéutico de título “**Automedicación Y Nivel de Conocimiento con macrólidos en los Pobladores del Distrito de Jacobo Hunter** - Arequipa, marzo - abril 2022”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, 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.

Indicar que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud 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.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 27, de febrero 2022.



(Elizabeth Aguirre Mullisaca)

DNI:47123849



EDGARD LUIS COSTILLA GARCIA
QUIMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P 11394

(Mg. Edgard Luis Costilla Garcia)

DNI:40069261

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Hendrik **David Valdez Garay**, con DNI 20058489 en mi condición de autor(a) de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de Químico Farmacéutico (grado o título profesional que corresponda) de título Automedicación y Nivel de Conocimiento con macrólidos en el Distrito Jacobo Hunter-Arequia, marzo-abril 2022", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, 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.

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

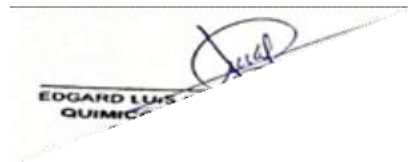
Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 16, de febrero 2023



(Nombre y Firma)

Firma del autor Hendrik David Valdez Garay
Costilla Garcia



EDGARD LUIS
QUIMICO

(Nombre y Firma)

Firma del Asesor: Mg. Edgard Luis

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

TESIS AUTOMEDICACIÓN Y NIVEL DE CONOCIMIENTO CON MACRÓLIDOS

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

6%

2

munihunter.gob.pe

Fuente de Internet

1%

3

repositorio.udch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

prezi.com

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.uncp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Dedicatoria

Le dedico a Dios, por habernos dado la vida y permitido el haber llegado hasta este momento tan importante de mi información profesional a mis padres que con sus consejos ha sabido guiarme en mi carrera profesional y a familiares por el apoyo y la ayuda para salir adelante buscando siempre el mejor camino al asesor por la sabiduría de que transmite en el desarrollo en nuestro proyecto de investigación.

Elizabeth Aguirre Mullisaca

Dedico en primer lugar a Dios en su voluntad me permite alcanzar esta meta, y a mi esposa e hijos por haber recorrido a mi lado con su apoyo y comprensión, así como a mis familiares y buenos amigos por su ayuda y aliento constante, al igual que al asesor por su guía y luz en el presente proyecto de investigación.

Hendrik David Valdez Garay

Agradecimiento

Primero ante todo damos gracias a Dios por darnos la sabiduría, salud para concluir satisfactoriamente nuestros estudios superiores, y a la Universidad María Auxiliadora, por ser una Universidad reconocida por su alta calidad de enseñanza y formación profesional, de bien para el servicio de los demás.

Agradecemos a nuestro asesor de Tesis Mg. Costilla García, Edgard Luis por brindarnos la oportunidad de recurrir a sus conocimientos científicos y que nos está guiando en el desarrollo de nuestra formación como profesional de Químico farmacéutico

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
I. INTRODUCCIÓN	3
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	9
2.1. Enfoque y diseño de investigación	9
2.2. Población, muestra y muestreo	10
2.3. Variables de investigación.....	11
2.3.1. Variable 1	11
2.3.2. Variable 2	11
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	12
2.5. Plan de recolección de datos	12
2.6. Método de análisis estadístico	13
2.7. Aspectos éticos	13
III. RESULTADOS	14
3.1. Datos sociodemográficos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa	14
3.2. Automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	17
3.3. Nivel de conocimiento de macrólidos en los pobladores de Jacobo Hunter - Arequipa.....	27
3.4. Automedicación y nivel de conocimiento de macrólidos en los pobladores de Jacobo Hunter - Arequipa	31
IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	37
4.1. Discusión.....	37
4.2. Conclusiones.....	38
4.3. Recomendaciones.....	39
V. BIBLIOGRAFÍA.....	40
VI. ANEXO	45
Anexo A. Matriz de consistencia.....	45
Anexo B. Operacionalización de las variables de investigación	46

Anexo C. Instrumentos de recolección de datos.....	47
Anexo D. Validación de instrumentos de recolección de datos	49
Anexo E. Consentimiento para la ejecución de la encuesta a los usuarios.....	52
Anexo F. Solicitud la farmacia Farmavida para la ejecución de la encuesta a los usuarios	55
Anexo G. Autorización de la farmacia Farmavida para la ejecución de la encuesta a los usuarios	56
Anexo H. Evidencias fotográficas	57

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1. Distribución según sexo de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	14
Figura N° 2. Distribución según rango de edad de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	15
Figura N° 3. Distribución según rango de edad de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	16
Figura N° 4. Automedicación de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	17
Figura N° 5. Motivo de consumo de los medicamentos sin receta médica de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	18
Figura N° 6. Medicamentos usados para aliviar los síntomas y signos de malestar en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	19

Figura N° 7. Medicamentos utilizados para la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	20
Figura N° 8. Reacciones adversas después de la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	21
Figura N° 9. Motivos de automedicación en pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa	22
Figura N° 10. Profesional de consulta de tratamiento de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	23
Figura N° 11. Entidades de salud con mayor prevalencia según los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	24
Figura N° 12. Recomendación para la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	25
Figura N° 13. Fuente de información para la automedicación en los pobladores de Jacobo Hunter – Arequipa	26
Figura N° 14. Conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	28
Figura N° 15. Nivel de conocimiento sobre los macrólidos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	30
Figura N° 16. Automedicación según factores sociodemográficos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa	32
Figura N° 17. Nivel de conocimiento sobre los macrólidos según factores sociodemográficos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Distribución según sexo de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	14
Tabla N° 2. Distribución según rango de edad de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	15
Tabla N° 3. Distribución según grado de instrucción de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	16
Tabla N° 4. Automedicación de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	17
Tabla N° 5. Motivo de consumo de los medicamentos sin receta médica de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	18
Tabla N° 6. Automedicación de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	19
Tabla N° 7. Medicamentos utilizados para la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	20
Tabla N° 8. Reacciones adversas después de la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	21
Tabla N° 9. Motivos de automedicación en pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	22
Tabla N° 10. Profesional de consulta de tratamiento de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	23
Tabla N° 11. Entidades de salud con mayor prevalencia según los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	24
Tabla N° 12. Recomendación para la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.....	25
Tabla N° 13. Fuente de información para la automedicación en los pobladores de Jacobo Hunter – Arequipa	26
Tabla N° 14. Conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	27
Tabla N° 15. Fuente de información para la automedicación en los pobladores de Jacobo Hunter – Arequipa	29

Tabla N° 16. Automedicación según factores sociodemográficos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa	31
Tabla N° 17. Nivel de conocimiento sobre los macrólidos según factores sociodemográficos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	33
Tabla N° 18. Coeficiente de correlación de Spearman de automedicación VS nivel de conocimiento sobre los macrólidos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	35
Tabla N° 19. Coeficiente de correlación de Spearman de automedicación VS nivel de conocimiento sobre los macrólidos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa	36

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación de la automedicación y nivel de conocimiento con macrólidos en los pobladores del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa entre los meses de marzo-abril del 2022.

Materiales y métodos: La presente investigación fue de enfoque cualitativo; con tipo y diseño de investigación no experimental, de corte transversal y descriptiva; con una muestra de 382 pobladores, se aplicó una encuesta constituida por 21 preguntas y el procesamiento de datos se realizó en el programa estadístico SPSS.

Resultados: Un alto porcentaje de los pobladores, equivalente al 94.5%, del distrito Jacobo Hunter – Arequipa se han automedicado. Además, un porcentaje moderado igual al 55.5% tienen nivel de conocimiento bajo sobre los macrólidos. Por último, no existe relación entre la automedicación y el nivel de conocimiento sobre los macrólidos de los pobladores. Se evidenció que el hecho que una persona tenga un nivel de conocimiento alto o bajo no implica que se automediquen o no.

Conclusión: Hay un porcentaje alto de pobladores que se automedican y un porcentaje moderado que tienen nivel de conocimiento bajo sobre los macrólidos. No existe relación de la automedicación y nivel de conocimiento con macrólidos en los pobladores del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa entre los meses de marzo a abril del 2022.

Palabras claves: Automedicación, macrólidos, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

Objectives: Determine the proportion of residents who self-medicate, reveal the level of knowledge about macrolides and determine if there is an association between self-medication and the level of knowledge about macrolides in the Jacobo Hunter district - Arequipa who self-medicate in the months of March and April 2022. **Materials and methods:** The present investigation had a qualitative approach; with type and design of non-experimental, cross-sectional and descriptive research; With a sample of 382 residents, a survey consisting of 21 questions was applied and the data processing was carried out in the Excel program. **Results:** A high percentage of the inhabitants, equivalent to 94.5%, of the Jacobo Hunter district - Arequipa have self-medicated. In addition, a moderate percentage equal to 55.5% have a low level of knowledge about macrolides. Finally, there is no relationship between self-medication and the level of knowledge about macrolides of the residents. It was evidenced that the fact that a person has a high or low level of knowledge does not imply that they self-medicate or not. **Conclusion:** There is a high percentage of residents who self-medicate and a moderate percentage who have a low level of knowledge about macrolides. There is no relationship between self-medication and level of knowledge with macrolides in the inhabitants of the Jacobo Hunter-Arequipa district between the months of March and April 2022.

Keywords: Self-medication, macrolides, level of knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es el uso de medicamentos es el empleo de medicamentos por iniciativa propia, sin intervención de un médico y es una práctica que conlleva a diversos efectos secundarios y en ciertos casos intoxicación, con el fin de calmar diferentes padecimientos o enfermedades y por decisión personal, es la manera más frecuente para mantener la salud ⁽¹⁾. Actualmente, el consumo de medicamentos se ha convertido en una práctica muy común a nivel mundial y el uso de medicamentos es considerada como una praxis riesgosa que puede ocasionar perjuicios a quien la realiza. Implica a riesgos y daños de acuerdo al tipo de medicamentos consumidos, es un hecho que este fenómeno se va agravando por determinantes motivos tales como: político, social, económico y cultural que caracteriza en el ámbito generando la facilidad de adquirir la compra de medicamentos sin ningún control ⁽²⁾.

Según informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que la automedicación es el principal motivo del problema de salud pública a nivel mundial, por ello persiste en la necesidad de educar a la población en el uso correcto de los fármacos, bajo esta situación se dio mucha importancia en los países desarrollados como “automedicación responsable”, y es preocupante en los países subdesarrollados, las estadísticas demuestran que en el mundo el 50% de todo los fármacos se dispensan, recetan o se distribuyen en forma inapropiada, la tercera parte de la población mundial no cuentan con acceso a medicamentos esenciales y esta situación conlleva que más de la mitad de la población mundial toman de forma incorrecta y carecen de conocimientos acerca de las propiedades farmacológicas de diferentes tipos de fármacos el cual ocasiona el uso irracional de medicamentos ⁽³⁾.

Asimismo, en base a un estudio en Latinoamérica, se demostró que de veinte países, once países presentan un problema por no visitar al médico, las causas frecuentes son: no disponen de tiempo, no cuenta con acceso a la información de fármacos y más de 52% de población adulta se automedica, y eso es una de las consecuencias que conlleva a la automedicación según el Ministerio de Salud (MINSA) del Perú ⁽⁴⁾.

El Perú no es ajeno a este problema, puesto que existe venta indiscriminada de medicamentos, es por ello que el MINSA ha venido exhortando a la población general en varias ocasiones al uso correcto de fármacos desde que inició la pandemia, pero aun así no acatan a las recomendaciones, lo cual es preocupante para la salud pública, la población no sigue la recomendación de su médico y esto influencia de manera poco responsable entre los adultos y jóvenes ⁽⁵⁾.

Las causas de la automedicación más frecuentes son; el uso irresponsable, la automedicación se puede conocer como una práctica insegura, que a largo o corto plazo trae consecuencias como: la aparición de efectos adversos, secuelas, propensión o resistencia a los medicamentos usados, favorecer el contagio y promover la drogodependencia.

Los fármacos se tornan ineficientes y las infecciones perduran en el organismo. la resistencia a los antibacterianos presume una amenaza cada vez mas frecuente en cuanto a la salud pública mundial y demanda a todos los sectores del gobierno y la sociedad. ⁽⁶⁾

En la actualidad, el consumo de medicamentos de mayor prevalencia son los macrólidos de grupo antibacteriano, como una alternativa potencial del tratamiento, se destacó por su mayor disponibilidad y su uso preliminar en enfermedades respiratorias crónicas y agudas. ⁽⁷⁾

Los macrólidos son antimicrobianos de gran espectro de origen natural o semisintéticos, relevante para tratamientos de infecciones por gérmenes intracelulares, siendo bacteriostático o bactericida ⁽⁸⁾

Estos medicamentos fueron los más utilizados para contrarrestar la pandemia COVID-19, sin embargo, el uso indiscriminado del mismo es motivo de estudio ya que puede conllevar a consecuencias negativas puesto que tomar pastillas sin prescripción médica, aunque la dolencia sea leve, puede tener graves repercusiones ⁽⁹⁾. Es por ello que el Químico Farmacéutico (Q.F.) debe orientar en cuanto al Uso Racional del Medicamento (URM), así como su responsabilidad en la dispensación que garantice la seguridad y efectividad del fármaco,

asimismo brindando al paciente la información sobre los beneficios y riesgos de los medicamentos. Siendo el de mayor riesgo la resistencia bacteriana, implica también que supervise el tratamiento farmacoterapéutico y recomendando a una atención médico profesional, para obtener resultados óptimos en cuanto a la calidad de vida de la población ⁽¹⁰⁾. Asimismo, el farmacéutico brinda la atención farmacéutica al paciente, quien es el principal beneficiario de esta práctica profesional, y se refiere a las actitudes, los comportamientos, los compromisos, las inquietudes, los valores éticos, las funciones, los conocimientos, las responsabilidades y las destrezas del farmacéutico en la prestación de la farmacoterapia, con objeto de lograr resultados terapéuticos definidos en la salud y la calidad de vida del paciente ⁽¹¹⁾.

En estos últimos tiempos, se alienta a los farmacéuticos comunitarios a brindar muchos conocimientos esenciales en el sistema de atención médica. Los estudios informan que las intervenciones farmacéuticas pueden colaborar en optimizar la eficacia, calidad y la seguridad al cliente como un recurso de comunicación sobre los medicamentos y tiene el poder de ejercer un impacto significativo en la disminución de la consecuencia de riesgos asociados con la automedicación en la comunidad ⁽¹²⁾.

Cuando se medica de manera correcta, la automedicación puede tener una incidencia positiva en la ciudadanía y los sistemas de salud. Es necesario el consejo de un profesional médico y obtener el informe correcto. En varios países en desarrollo, los sistemas y métodos de salud, son ineficientes, los medicamentos están fácilmente disponibles en las tiendas minoristas y existe un mayor peligro para la ciudadanía. La automedicación probablemente interfiera en la detección de ciertas enfermedades, porque altera el pronóstico y aumenta la resistencia bacteriana ⁽¹³⁾.

Dado a los graves riesgos relacionados con la praxis, es importante investigar los factores que influyen en la automedicación, se ha comprobado que la automedicación está en ascenso, producto a una combinación de factores, que incluyen: la edad, los anuncios de los laboratorios farmacéuticos, la economía, la falta de conocimiento, los bajos niveles de educación, estilo de vida y el nivel socio-económico de la población, áreas suburbanas, leyes que regulan la

distribución y expendio de medicinas, experiencia previa con signos, síntomas y enfermedades o afecciones y finalmente la facilidad al acceso a medicamentos en polifarmacias o centro comerciales ^(14,15).

Cañabi A. y Hernández G. (2021) determinaron en su investigación denominada “Conocimiento y actitudes de la automedicación con azitromicina en usuarios que acuden a la Botica Cruz Chapón - Los Olivos 2021”, que el 42.6% de los usuarios tienen nivel de conocimiento medio, además, el 45.2% tienen conocimiento medio acerca de las consecuencias de la automedicación y el 42.3% acerca de la resistencia bacteriana; por otro lado, el 80.3% tiene una actitud desfavorable al respecto con automedicación con azitromicina ⁽¹⁶⁾.

Ayala D. y Leyva M. (2020); realizaron una investigación de nombre “Influencia de medios de comunicación en automedicación con azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020”, y de sus resultados se refleja que el 50.1% de usuarios se automedicaron en los últimos 6 meses debido a la crisis de salud pública del COVID-19, el 64.26% fueron influenciados por los medios de comunicación, el 49.53% desconocen que se requiere receta médica para adquirir la azitromicina, el 57.99% desconoce las reacciones adversas ⁽¹⁷⁾.

Briceño F. y Fernández L. (2020), en su estudio “Factores de automedicación con antibacterianos macrólidos en clientes que asisten a oficina farmacéutica Mifarma en distrito de Chíncha Alta, julio 2020”, determinaron que la prevalencia de usuarios que se automedicaron fue igual a 53.8%, el 42.9% afirma que la azitromicina y eritromicina se utiliza para el virus COVID-19, y el 52.6% lo utilizaron por recomendación de terceras personas ⁽¹⁸⁾.

Condori L. y Ricci Y. (2019); llevaron a cabo su investigación “Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque alameda de Las Malvinas del Cercado de Lima, 2018”, sus resultados indican que el 95.1% de los trabajadores se automedicaron con antibióticos; el 65.3% señalan que los motivos por los cuales se automedicaron fueron las infecciones respiratorias, urinarias y dérmicas. Por otro lado, el 67.6% tienen nivel de

conocimiento deficiente acerca de la automedicación con antibióticos y el 96.9% sobre resistencia bacteriana ⁽¹⁹⁾.

Constain C. et al (2022); realizaron el estudio “Indicación y prescripción de macrólidos en una población colombiana” en 9 344 pacientes que han recibido prescripción de macrólidos; los resultados arrojan que la azitromicina fue el macrólido más prescrito con un 38.8 % y principalmente lo utilizaron para el tratamiento de la infección por *Helicobacter pylori* con un 15.9 % y la neumonía con un 15.8%. Además, el 31.3% de las prescripciones correspondía a indicaciones no aprobadas, destacándose el resfriado común (7.8 %), la COVID-19 (4%) y la bronquitis aguda (3.5%) ⁽²⁰⁾.

Chopra D. et al (2021), realizaron un estudio transversal para evaluar la prevalencia de ansiedad y automedicación durante la pandemia por COVID-19. Se realizó una encuesta virtual a 1 100 pobladores de la India y se concluyó que casi la mitad de los participantes se sentían preocupados por enfermarse, siendo que el 25% reportó que se habían automedicado en algún momento por el miedo a enfermarse de COVID-19 ⁽²¹⁾.

Del Toro M., Díaz A., Barrios Z. y Castillo I. (2017), en la investigación de nombre “Autoprescripción y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia”; evidenciaron que el 89.7% de encuestados se han automedicado, siendo la falta de tiempo (28.3%) y la demora en la atención médica (22.7%) los principales motivos. ⁽²²⁾

El nivel de conocimiento de un determinado medicamento se encuentra relacionado muy estrechamente con la automedicación; de ahí que resulta importante que la población sepa de los riesgos a los que se encuentran expuestos al acudir a esta práctica , los antibióticos que pertenecen al grupo farmacéutico de los macrólidos tienen características especiales con respecto a su acción terapéutica así como a los efectos adversos y precauciones que toda persona debe de saber, sin embargo la falta de conocimiento y algunos otros factores como los socio-culturales influyen en la determinación de automedicarse por lo tanto es importante brindar a la población la información por los entes

correspondientes, sobre las complicaciones que incrementa el uso indebido de este grupo de fármacos que lejos de aliviar su enfermedad podría agravarlos.

Referente a la justificación del estudio, desde un inicio se ha realizado la búsqueda de múltiples estudios científicos existentes. Logrando evidenciar los escasos estudios relacionados a la automedicación y el nivel de conocimiento de macrólidos, aunque con la denominada primera y segunda ola fue la Azitromicina el fármaco más usado como tratamiento de primera línea ante la COVID-19, sin embargo, la versatilidad que tiene este virus en formar nuevas variantes evidenció que se requería continuar haciendo más estudios. Por lo tanto, con las investigaciones del presente estudio se pretende contribuir a los estudios ya existentes.

Sobre el valor práctico del estudio, los descubrimientos serán considerados como evidencia científica que permita mejorar el conocimiento en cuanto a este grupo de antibióticos denominados macrólidos, así como las complicaciones en nuestra salud que acarrea la práctica de la automedicación. En cuanto al valor metodológico, el presente estudio será desarrollado teniendo en cuenta el método científico y las orientaciones teórico metodológico realizado para culminar exitosamente.

Asimismo, el interés de realizar un estudio específicamente en un lugar determinado para contribuir a la ciencia, se tomó en cuenta el distrito de Jacobo Hunter, y es uno de los 29 distritos que pertenece a la provincia de Arequipa y se encuentra dentro del departamento de Arequipa. Tiene una población de 48326 habitantes en un área de 20 km², es un distrito relevante por su cálido socio-económico y cultural ⁽²³⁾.

Por esta razón el estudio se plantea como objetivo general: determinar la relación de la automedicación y nivel de conocimiento con macrólidos en los pobladores del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa entre los meses de marzo a abril del 2022;

La hipótesis general es, existe una alta relación de los pobladores que se automedican y un nivel bajo de conocimiento sobre los macrólidos del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

El enfoque del presente estudio fue cualitativo, el tipo y diseño de investigación fue no experimental, de corte transversal y descriptiva; porque los datos se toman tal cual se presentan y sin ser manipulados ni alterados en un determinado momento, se desarrolló las variables y se analizó obteniendo los resultados ⁽²⁴⁾.

2.2. Población, muestra y muestreo

2.1.1. Población

La población estuvo conformada por los 48,326 pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en marzo y abril 2022.

2.1.2. Muestra y muestreo

La muestra fue probabilística, la misma que se conforma por los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa, equivale a 382 pobladores. Para el tamaño de muestra, se empleó la siguiente fórmula estadística ⁽²⁵⁾:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

$N = 48326$ → *Tamaño de la población*

$n = 382$ → *Tamaño de la muestra*

$Z_{\alpha}^2 = 1.96$ → *Nivel de confianza al 95%*

$p = 0.5$ → *Proporción de la muestra con las características deseadas*

$q = 0.5$ → *Proporción de la muestra sin las características deseadas*

$E = 0.05$ → *Nivel de error dispuesto a cometer 5%*

$$n = \frac{48326 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (48326 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 381.14 \cong 382$$

Criterios de inclusión:

- Individuos entre 18 a 87 años.
- Pobladores que residen en el distrito Jacobo Hunter - Arequipa.
- Pobladores voluntarios que quieran ser parte de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Individuos menores a 18 años y mayores a 87 años.
- Pobladores que no quieren formar parte de la investigación.

2.3. Variables de investigación

De acuerdo a su naturaleza fueron variables cualitativas. El presente estudio tuvo como variables las siguientes:

2.3.1. Variable 1 Automedicación.

Definición conceptual:

La automedicación es el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin intervención de un médico y es una práctica que conlleva a diversos efectos secundarios. Se considera como una variable consecuente que resulta de la intervención e influencia del nivel de conocimiento de los macrólidos ⁽²⁶⁾.

Definición operacional:

La automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa son obtenidos mediante una encuesta, con el uso de instrumento de datos recolectados, y corresponde a 10 preguntas.

2.3.2. Variable 2 Nivel de conocimiento de los macrólidos.

Definición conceptual:

Los El nivel de conocimiento de macrólidos como variable se encuentra sujeta a una intervención y manipulación por los investigadores el cual

nos permitió intencionalmente tener influencia sobre la dependencia de la variable referente a la automedicación. ⁽²⁷⁾

Definición operacional:

La automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa fueron obtenidos mediante una encuesta, con el uso de instrumento de datos recolectados, y corresponde a 8 preguntas.

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación, la técnica para la recolección de datos que se utilizó fue la entrevista ⁽²⁸⁾, y se desarrolló una encuesta que sirve para recolectar la información de la automedicación y nivel de conocimiento de los macrólidos, además de las características sociodemográficas y culturas ⁽²⁹⁾, que está constituido por 21 preguntas y ha sido distribuido en datos sociodemográficos (3 preguntas), automedicación (10 preguntas) y conocimiento de macrólidos (8 preguntas) (Anexo C); asimismo, fue validado a juicio de expertos (Anexo D).

Por otra parte, para determinar el nivel de conocimiento de macrólidos, se evaluó mediante puntajes que van del 1 al 8, y se refiere a cada una de las preguntas relacionadas a este punto, siendo que cada pregunta respondida de forma positiva se considera un punto, en el caso contrario que se responda de forma negativa se coloca cero puntos; se calificó de la siguiente manera:

- Nivel bajo: 0 a 2 puntos
- Nivel intermedio: 3 a 5 puntos
- Nivel avanzado: 6 a 8 puntos

2.5. Plan de recolección de datos

En relación a la recolección de datos, se solicitó la autorización al alcalde de la municipalidad del distrito Jacobo Hunter para llevar a cabo las encuestas a los pobladores (Anexo F y G). Asimismo, respecto a los pobladores voluntarios, se les entregó un consentimiento informado para que estén dispuestos a colaborar en el estudio (Anexo E); de esta manera, se logró recolectar información sobre la automedicación y conocimiento de macrólidos.

2.6. Método de análisis estadístico

Una vez obtenidas las encuestas, se procedió a utilizar el programa estadístico SPSS para el procesamiento de la información, elaborándose gráficos y cuadros estadísticos.

2.7. Aspectos éticos

Para el desarrollo del trabajo investigación se tuvo en cuenta los cuatro principios bioéticos ⁽³⁰⁾:

Principio de beneficencia: Encontrar formas de prevenir y favorecer a las personas. Se informó a los participantes de la encuesta sobre los riesgos de automedicación.

Principio de no maleficencia: Buscando no dañar al paciente por acción o ignorancia. De acuerdo con este principio, se informó a los encuestados que su participación no dañará su estado físico.

Principio de autonomía: El principio es de respetar los derechos de todos. De acuerdo con este principio, los estudios no influyen en los participantes para que comprendan la importancia de su participación.

Principio de justicia: El principio del respeto a los derechos de las personas. Los encuestados serán tratados con igualdad y amabilidad, sin falta de respeto ni discriminación.

III. RESULTADOS

3.1. Datos sociodemográficos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa

Tabla N° 1. Distribución según sexo de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Sexo	Total	
	N	%
Femenino	214	56.0
Masculino	168	44.0
Total	382	100

Fuente. Elaboración propia

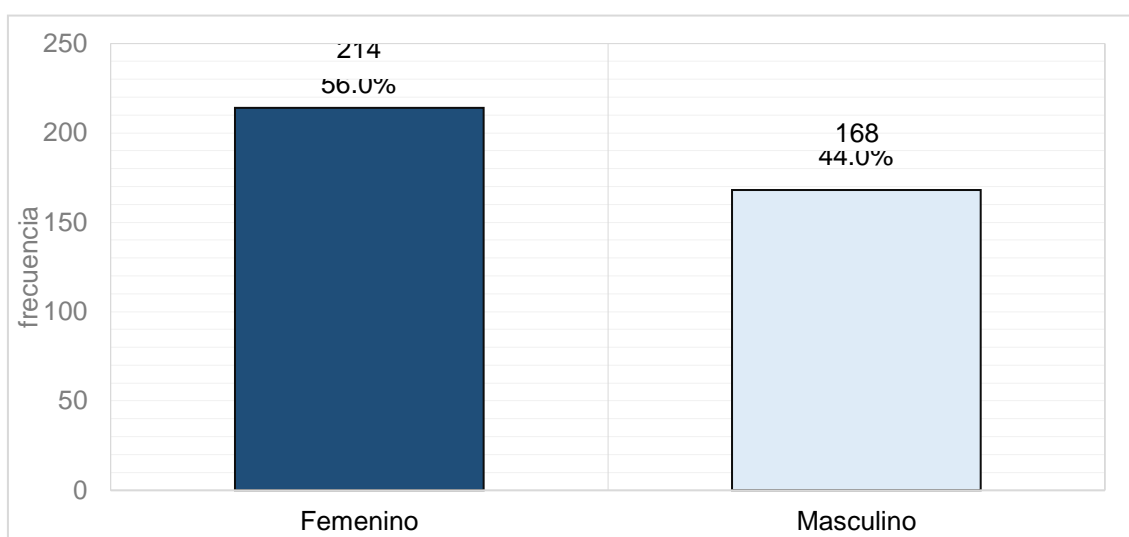


Figura N° 1. Distribución según sexo de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 1 y Figura N° 1 se presenta la distribución según sexo de los participantes del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.

Del 100% de participantes, el 56% es representado por el sexo femenino, correspondiente a 214 mujeres, mientras que, el sexo masculino representa el 44%, correspondiente a 168 varones.

Tabla N° 2. Distribución según rango de edad de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Rango de edad	Total	
	N	%
Entre 18 y 40 años	202	52.9
Entre 41 y 87 años	180	47.1
Total	382	100

Fuente. Elaboración propia

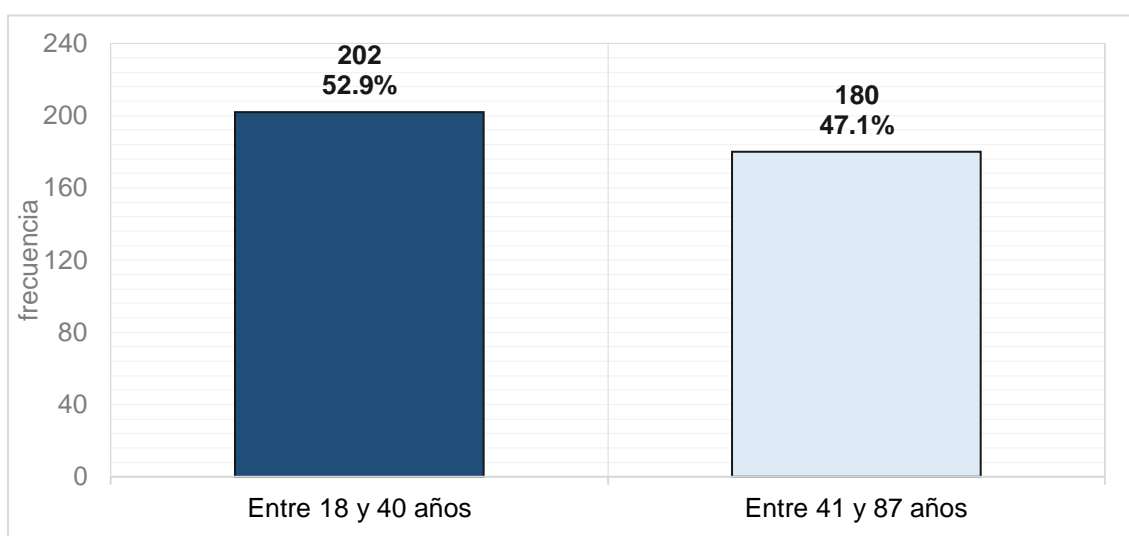


Figura N° 2. Distribución según rango de edad de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 2 y Figura N° 2 se presenta la distribución según rango de edad de los participantes del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.

En relación al rango de edad, 202 participantes que representan el 52.9% del total corresponde a las edades comprendidas entre 18 y 40 años; en contraparte, 180 usuarios que representan el 47.1% del total corresponde a las edades comprendidas entre 41 y 87 años.

Tabla N° 3. Distribución según grado de instrucción de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Grado de instrucción	Total	
	N	%
Primaria	19	5.0
Secundaria	185	48.4
Superior	178	46.6
Total	382	100

Fuente. Elaboración propia

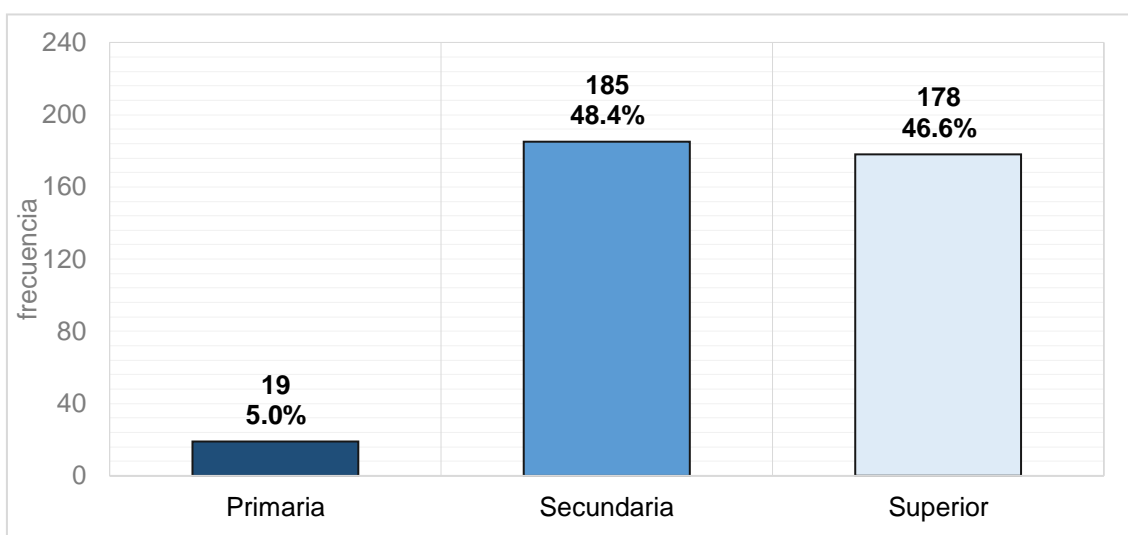


Figura N° 3. Distribución según rango de edad de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 3 y Figura N° 3 se presenta la distribución según rango de edad de los participantes del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.

Finalmente, en cuanto al grado de instrucción, el 46.6% cuentan con grado superior (178 pobladores), el 48.4% con secundaria (185 pobladores) y el 5% con primaria (19 pobladores).

3.2. Automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

En esta sección de la investigación se presentan los gráficos relacionados a la automedicación de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa.

Tabla N° 4. Automedicación de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Automedicación	Total	
	N	%
Sí	361	94.5
No	21	5.5
Total	382	100

Fuente. Elaboración propia

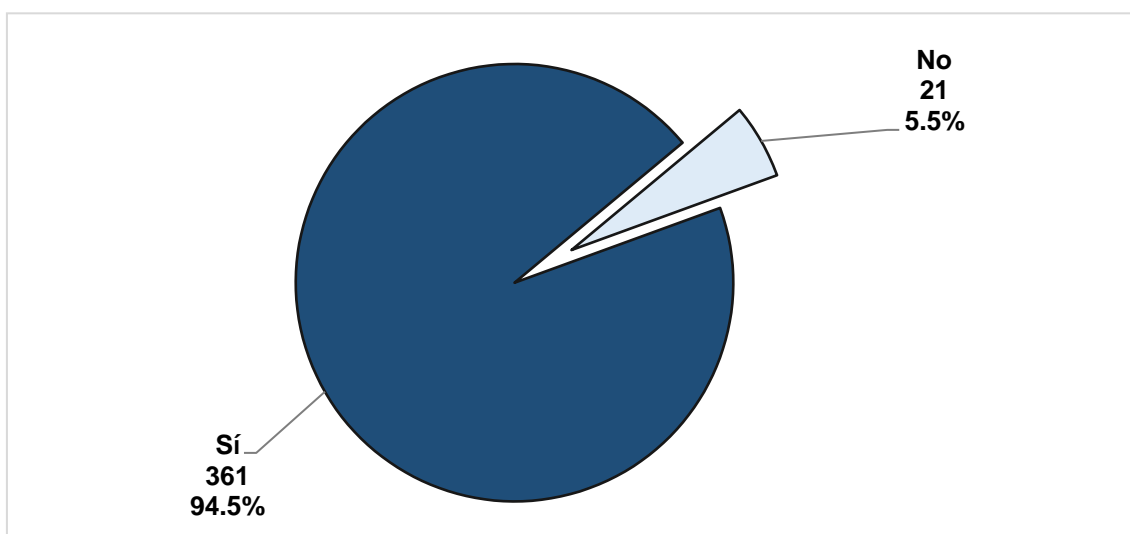


Figura N° 4. Automedicación de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 4 y Figura N° 4 se presentan las cifras sobre la automedicación de los pobladores, donde un porcentaje alto, igual al 94.5% se han automedicado en algún momento, mientras que, solo un bajo porcentaje, igual al 5.5% no se han automedicado.

Tabla N° 5. Motivo de consumo de los medicamentos sin receta médica de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Síntomas	Total	
	N	%
Fiebre	171	44.8
Dolor de garganta	112	29.3
Tos con flema	58	15.2
Flujo nasal	41	10.7
Total	382	100.0

Fuente. Elaboración propia

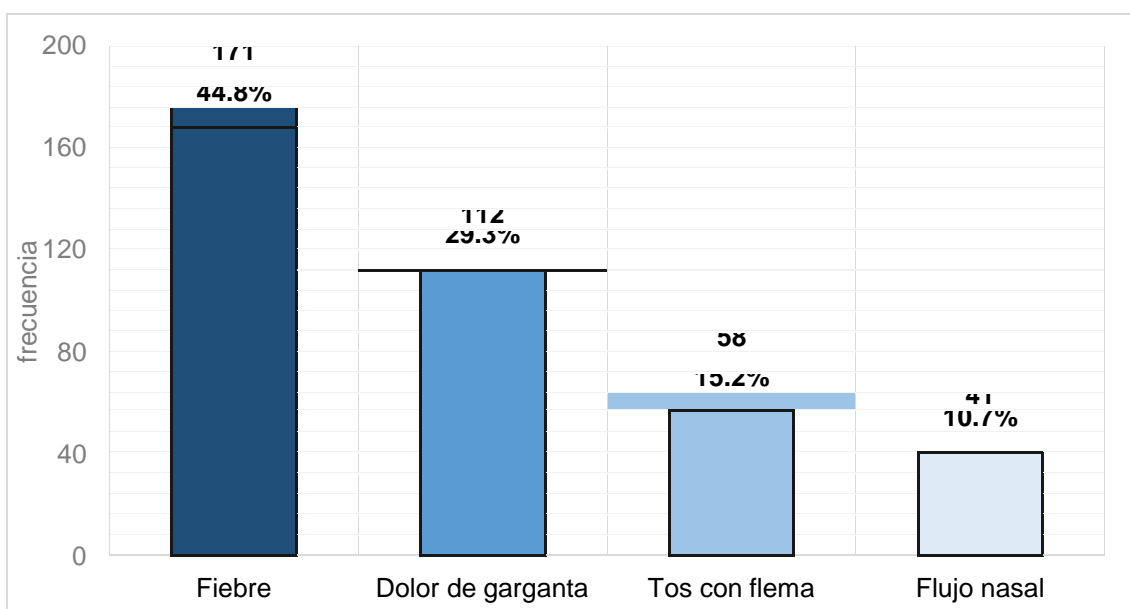


Figura N° 5. Motivo de consumo de los medicamentos sin receta médica de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 5 y Figura N° 5 se presentan los motivos del porqué los pobladores consumen medicamentos sin receta médica; siendo la fiebre el principal motivo representado por el 44.8%, le sigue el dolor de garganta con el 29.3%, luego el 15.2% con tos con flema, y en último lugar, el 10.7% con flujo nasal.

Tabla N° 6. Automedicación de los pobladores del distrito
Jacobó Hunter – Arequipa

Medicamentos para aliviar los síntomas	Total	
	N	%
Analgésico	160	41.9
Antibiótico	100	26.2
Antiinflamatorio	88	23.0
Expectorante	34	8.9
Total	382	100.0

Fuente. Elaboración propia

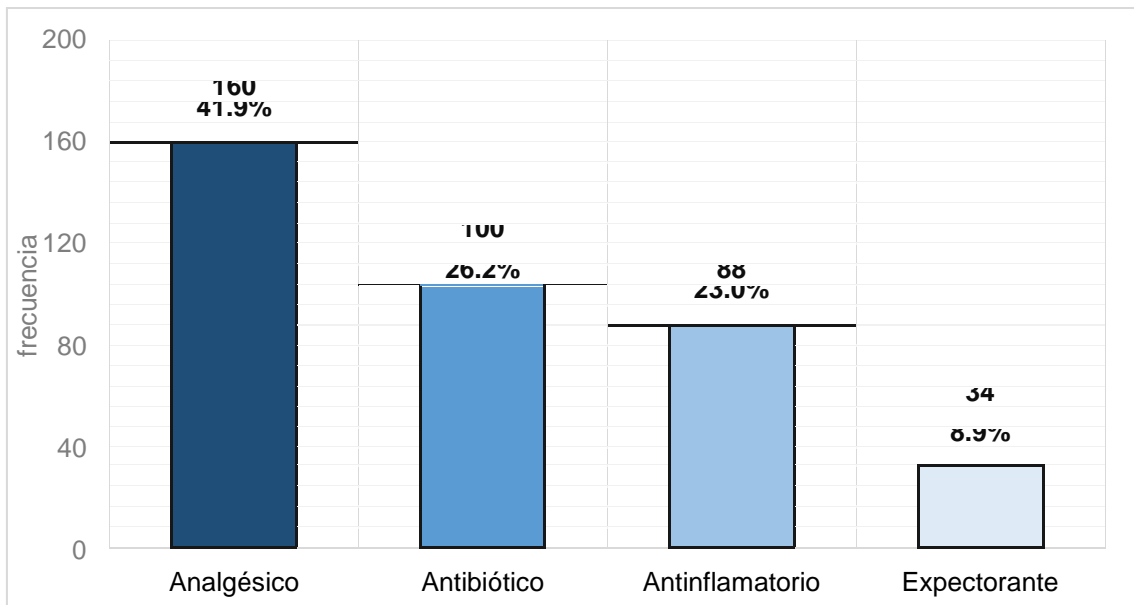


Figura N° 6. Medicamentos usados para aliviar los síntomas y signos de malestar en los pobladores del distrito Jacobó Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 6 y Figura N° 6 se exponen los medicamentos usados para aliviar los síntomas y signos de malestar en los pobladores, donde en primer lugar se ubican el 41.9% que consumen analgésicos, le sigue el 26.2% que consumen antibióticos, luego el 23% que consumen antiinflamatorios, y al último, el 8.9% que consumen expectorantes.

Tabla N° 7. Medicamentos utilizados para la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Medicamento	Total	
	N	%
Azitromicina	206	53.9
Claritromicina	72	18.8
Eritromicina	37	9.7
Otros	67	17.5
Total	382	100.0

Fuente. Elaboración propia

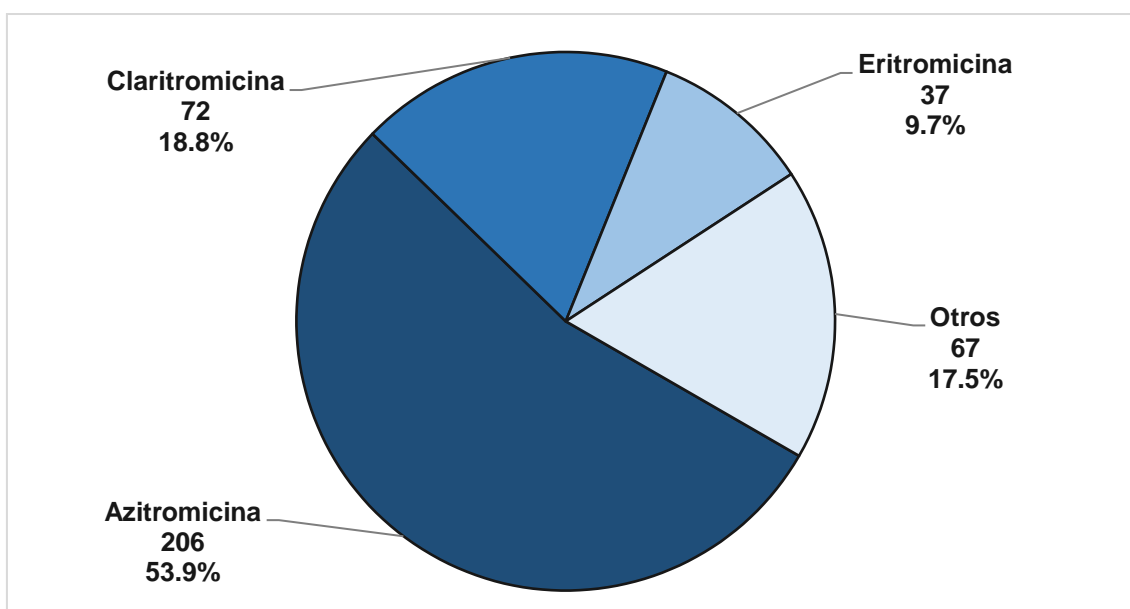


Figura N° 7. Medicamentos utilizados para la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 7 y Figura N° 7 se muestran los medicamentos que ha sido utilizados para la automedicación en los pobladores, donde más del 50%, específicamente el 53.9% se automedicaron con azitromicina, el 18.8% con claritromicina, el 9.7% con eritromicina y el 17.5% se automedicaron con otros medicamentos.

Tabla N° 8. Reacciones adversas después de la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Reacción adversa	Total	
	N	%
Náuseas y vómitos	172	45.9
Dolor abdominal	157	41.9
Arritmia	25	6.7
Urticaria	21	5.6
Ninguno	7	1.9
Total	375	100.0

Fuente. Elaboración propia

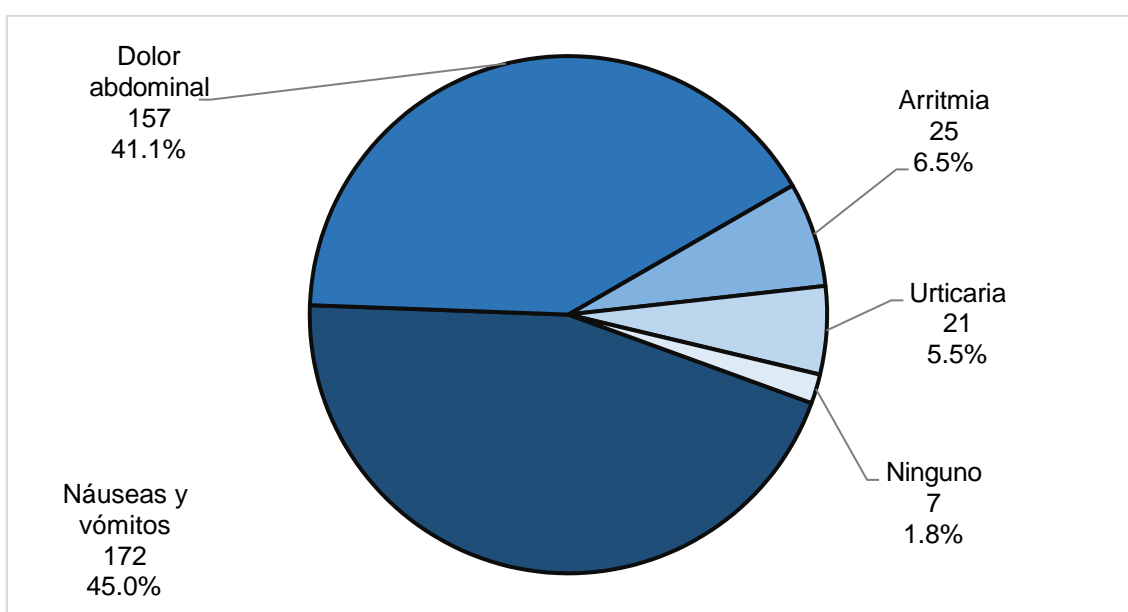


Figura N° 8. Reacciones adversas después de la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 8 y Figura N° 8 se observa que más del 85% de los pobladores que se automedicaron presentaron reacciones adversas, siendo el 45% quienes manifestaron náuseas y vómitos y, el 41.1% quienes manifestaron dolor abdominal; asimismo, un bajo porcentaje presentaron arritmia (6.5%), urticaria (5.5%) y solo el 1.8% no presentaron ninguna reacción adversa.

Tabla N° 9. Motivos de automedicación en pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Motivo de automedicación	Total	
	N	%
Facilidad para comprar los medicamentos	210	55.0
Falta de tiempo	120	31.4
Temor de contagio de COVID-19	52	13.6
Total	382	100.0

Fuente. Elaboración propia

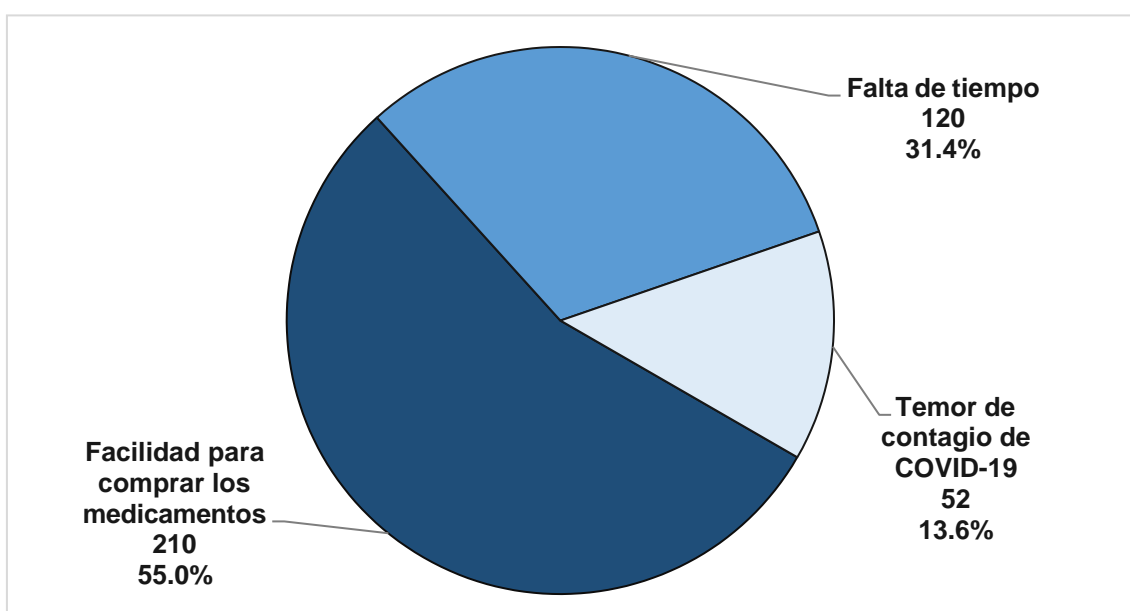


Figura N° 9. Motivos de automedicación en pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 9 y Figura N° 9 se presentan los motivos del porqué los usuarios se automedican, ocupando el primer lugar la facilidad para comprar los medicamentos representado por el 55% de los pobladores, le sigue la falta de tiempo con el 31.4%, y al último están los que tienen temor de contagio de la COVID-19 con el 13.6%.

Tabla N° 10. Profesional de consulta de tratamiento de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Personal de salud	Total	
	N	%
Médico	125	32.7
Técnico en	123	32.2
Químico Farmacéutico	88	23.0
Enfermera	46	12.0
Total	382	100.0

Fuente. Elaboración propia

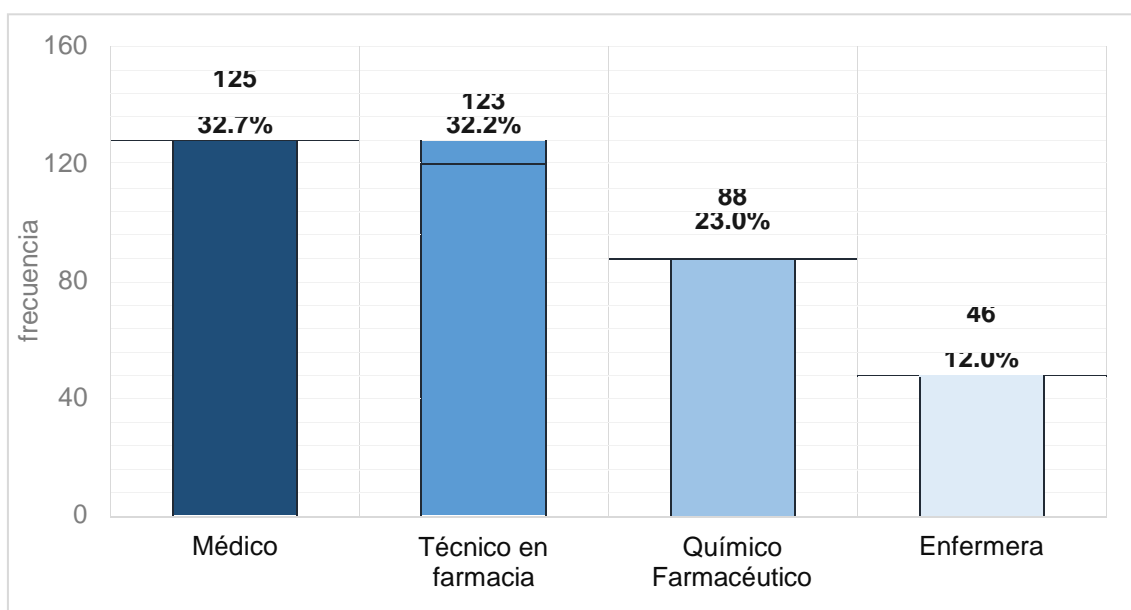


Figura N° 10. Profesional de consulta de tratamiento de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 10 y Figura N° 10 se aprecia que el 32.7% de los pobladores acuden al médico para consultar por su tratamiento, similar porcentaje, igual al 32.2% de los pobladores acuden al técnico de farmacia, el 23% acuden al químico farmacéutico, y solo el 12% acuden a la enfermera por consulta de tratamiento.

Tabla N° 11. Entidades de salud con mayor prevalencia según los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Entidad de salud	Total	
	N	%
Farmacias y boticas	195	51.0
Posta de salud	124	32.5
Policlínico	36	9.4
Hospital	27	7.1
Total	382	100.0

Fuente. Elaboración propia

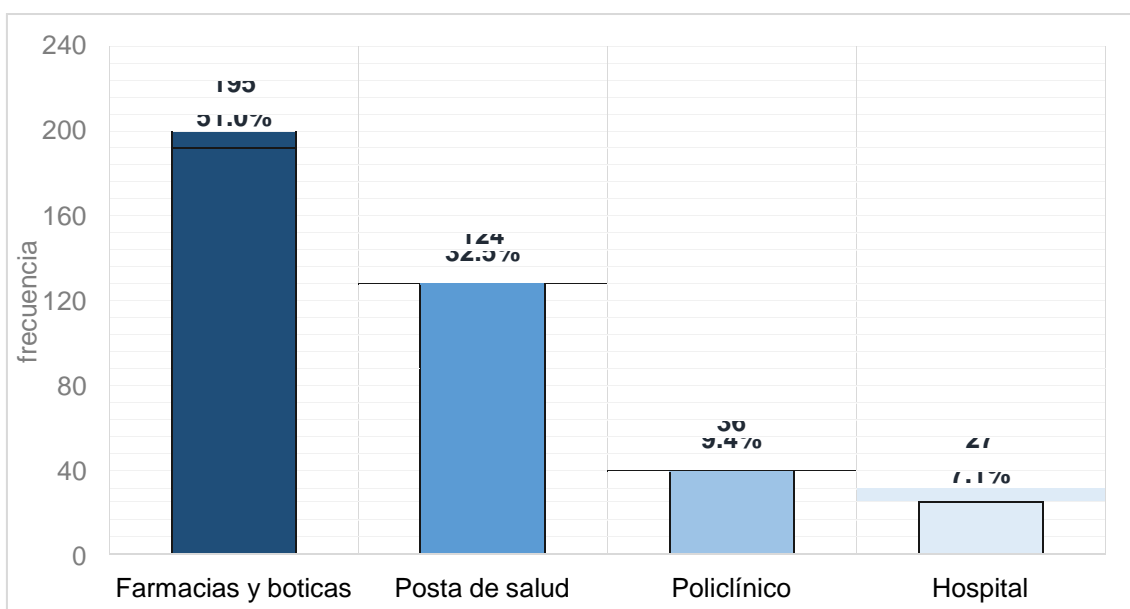


Figura N° 11. Entidades de salud con mayor prevalencia según los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 11 y Figura N° 11 se observa las entidades de salud con mayor prevalencia según los pobladores, donde las farmacias y boticas representan el 51%; las postas de salud, el 32.5%; los policlínicos, el 9.4%; y los hospitales, el 7.1%.

Tabla N° 12. Recomendación para la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Recomendado por	Total	
	N	%
Familiares/Amigos	289	75.7
Profesional de salud	93	24.3
Total	382	100

Fuente. Elaboración propia

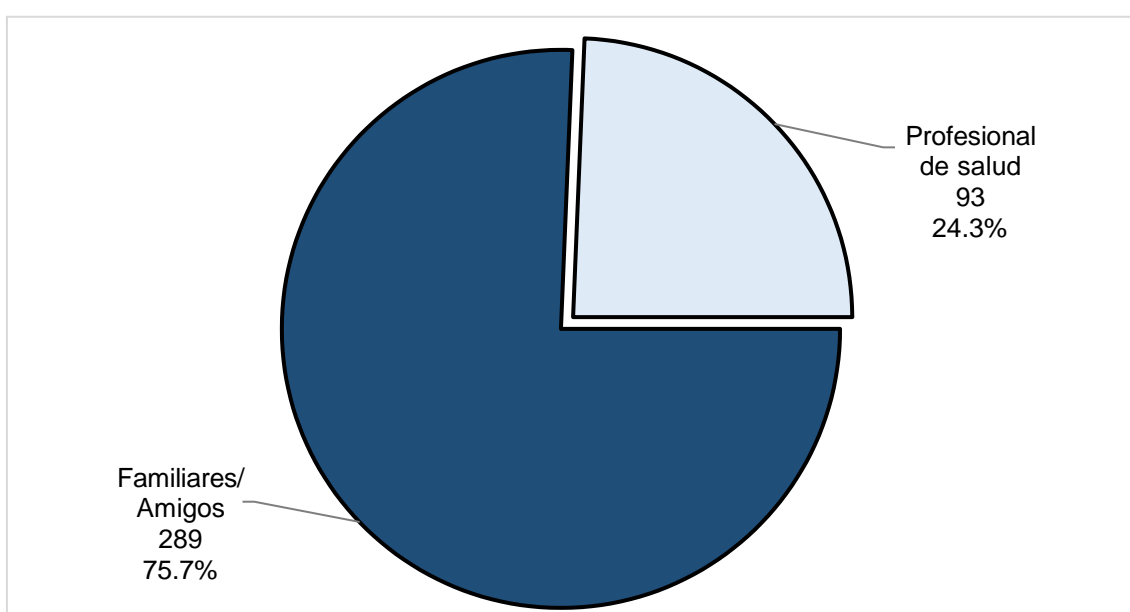


Figura N° 12. Recomendación para la automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 12 y Figura N° 12 se observa que el 75.7% de los pobladores recibieron recomendaciones de familiares y amigos para que se automedican, mientras que, el 24.3% recibieron recomendación por parte de los profesionales de la salud.

Tabla N° 13. Fuente de información para la automedicación en los pobladores de Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente de información	Total	
	N	%
Redes sociales	263	68.8
TV/Radio	37	9.7
Internet	28	7.3
Otros	54	14.1
Total	382	100.0

Fuente. Elaboración propia

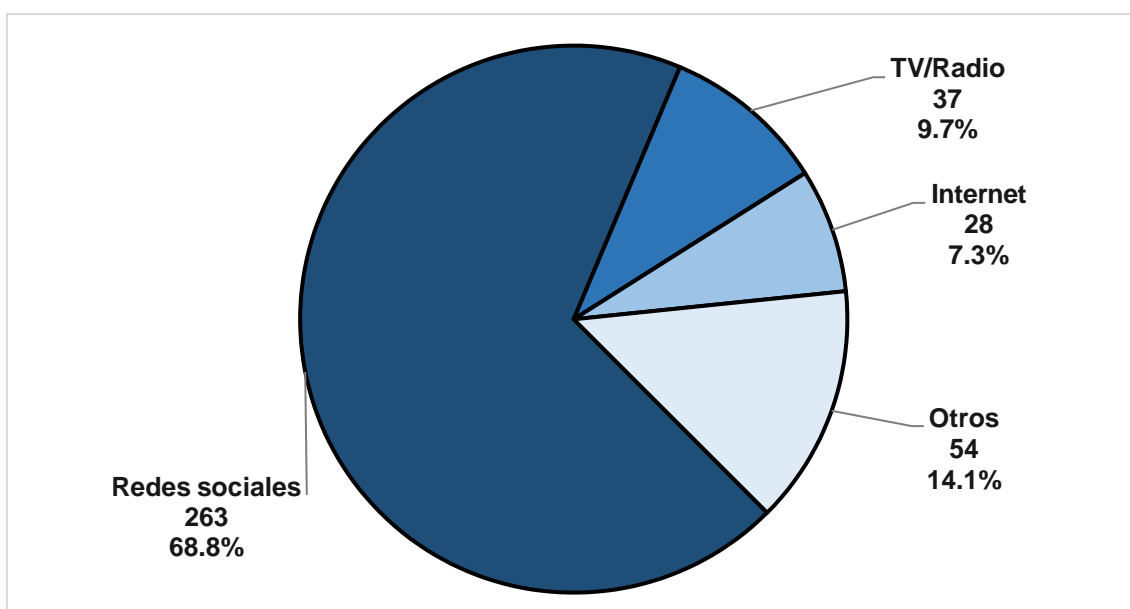


Figura N° 13. Fuente de información para la automedicación en los pobladores de Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 13 y Figura N° 13 se aprecia que el 68.8% de los pobladores buscan información en las redes sociales para automedicarse, el 9.7% adquieren información en la TV o radio y el 7.3% en internet. Mientras que el 14.1% de los pobladores buscan información de otras fuentes.

3.3. Nivel de conocimiento de macrólidos en los pobladores de Jacobo Hunter - Arequipa

En esta sección de la investigación se presentan los gráficos relacionados al conocimiento de los macrólidos.

Tabla N° 14. Conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

¿Sabías qué...	Sí		No	
	N	%	No	%
los macrólidos solo se deben expender con prescripción o receta médica?	131	34.3	251	65.7
los fármacos del grupo de macrólidos podrían agravar el estado de salud en pacientes con enfermedades crónicas?	97	25.4	285	74.6
al automedicarse con macrólidos podría ocasionarle otros problemas graves en la salud?	95	24.9	287	75.1
al automedicarse con macrólidos podría ocasionarle alergias?	165	43.2	217	56.8
al automedicarse con macrólidos podría ocasionarle trastornos gastrointestinales?	238	62.3	144	37.7
al automedicarse con macrólidos podría ocasionarle resistencia bacteriana?	88	23.0	294	77.0
el uso de un antibiótico no alivia los síntomas primarios de la COVID-19 o cualquier enfermedad de tipo viral?	127	33.2	255	66.8
los antibióticos en forma farmacéutica inyectables podrían producir shock anafiláctico?	117	30.6	265	69.4

Fuente. Elaboración propia

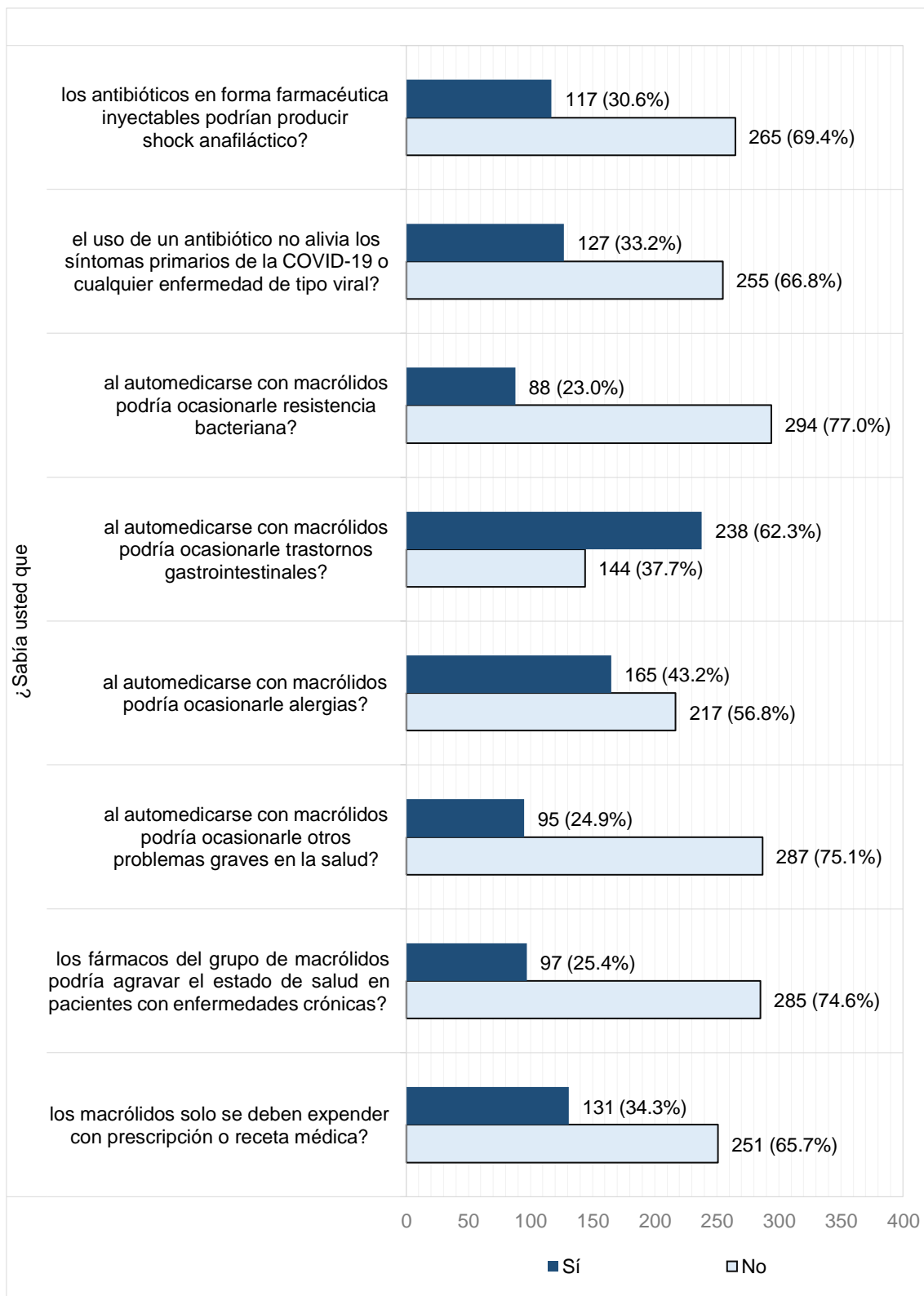


Figura N° 14. Conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 14 y Figura N° 14 se muestran las cifras sobre el conocimiento de los macrólidos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter.

Del 100% de pobladores, el 30.6% sabe que los antibióticos en forma farmacéutica inyectable podrían ocasionar shock anafiláctico y, el 33.2% que el uso de un antibiótico no alivia los síntomas primarios de la COVID-19 o cualquier enfermedad de tipo viral.

Por otro lado, el 23% de los pobladores sabe que el automedicarse con macrólidos podría ocasionar resistencia bacteriana; el 62.3% que podría ocasionar trastornos gastrointestinales, el 43.2% que podría ocasionar alergias y, el 24.9% que podría ocasionar otros problemas graves de salud.

Asimismo, el 25.4% tiene conocimiento acerca de que los fármacos del grupo de macrólidos podrían agravar el estado de salud en pacientes con enfermedades crónicas y el 34.3% que los macrólidos solo se deben expender con prescripción o receta médica.

Tabla N° 15. Fuente de información para la automedicación en los pobladores de Jacobo Hunter – Arequipa

Nivel de conocimiento	Total	
	N	%
Alto	52	13.6
Intermedio	118	30.9
Bajo	212	55.5
Total	382	100.0

Fuente. Elaboración propia

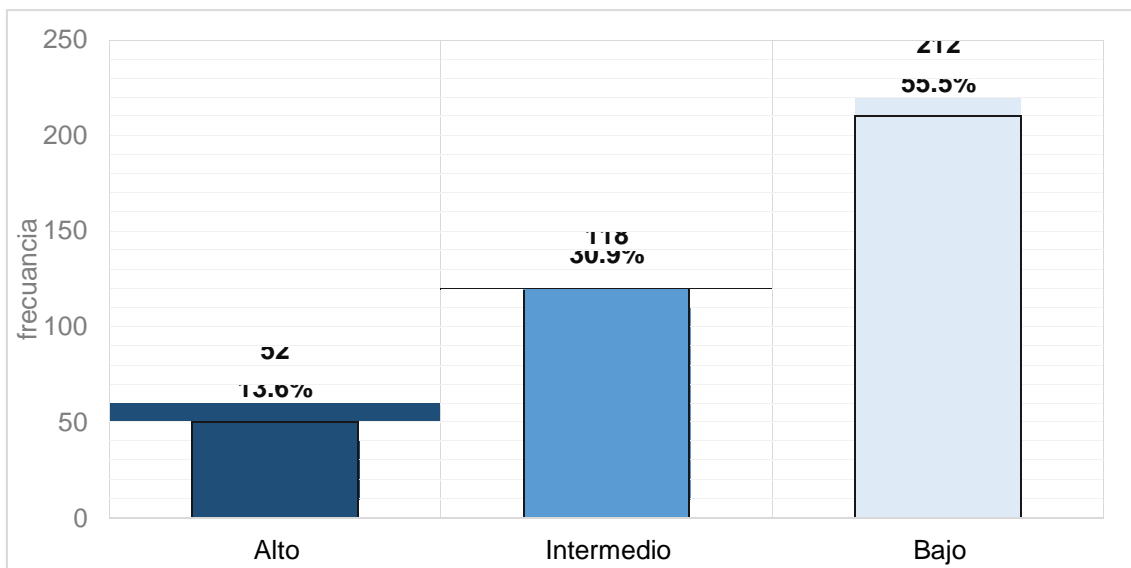


Figura N° 15. Nivel de conocimiento sobre los macrólidos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 15 y Figura N° 15 se presenta el nivel de conocimiento sobre los macrólidos, donde un bajo porcentaje, equivalente al 13.6% tiene conocimiento alto sobre los macrólidos; seguidamente, el 30.9% tiene conocimiento intermedio, y finalmente, el 55.5% tiene conocimiento bajo.

3.4. Automedicación y nivel de conocimiento de macrólidos según datos sociodemográficos de los pobladores de Jacobo Hunter - Arequipa

En esta sección de la investigación se presentan los gráficos relacionados a la automedicación y al conocimiento de los macrólidos según los factores sociodemográficos de los pobladores.

Tabla N° 16. Automedicación según factores sociodemográficos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa

Datos sociodemográficos		Automedicación		Total
		Sí	No	
Sexo	Femenino	198	16	214
	Masculino	163	5	168
Rango de edad	Entre 18 y 40 años	195	7	202
	Entre 41 y 87 años	166	14	180
Grado de instrucción	Primaria	15	4	19
	Secundaria	180	4	184
	Superior	166	13	179

Fuente. Elaboración propia

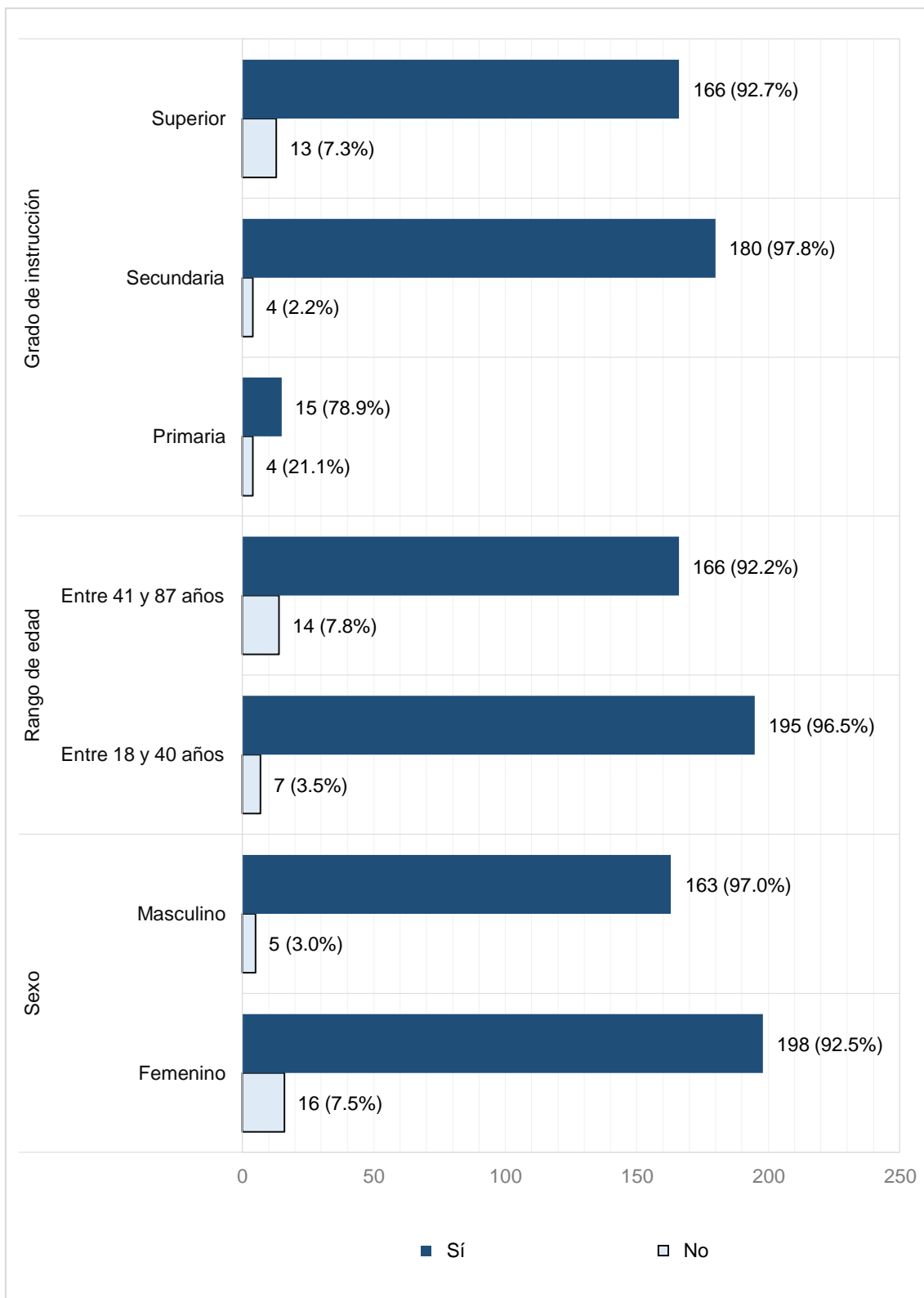


Figura N° 16. Automedicación según factores sociodemográficos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 16 y Figura N° 16 se expone la automedicación en los pobladores según los factores sociodemográficos.

En relación al sexo, el 97% de los varones y el 92.5% de las mujeres manifiestan que se han automedicado alguna vez.

De acuerdo al rango de edad, el 96.5% con edades comprendidas entre 18 y 40 años y el 92.2% con edades comprendidas entre 41 y 87 años señalan que sí se han automedicado alguna vez.

Por último, en cuanto al grado de instrucción, el 78.9% de los que cuentan con primaria, el 97.8% con secundaria y el 92.7% con grado superior señalaron que alguna vez se han automedicado.

Tabla N° 17. Nivel de conocimiento sobre los macrólidos según factores sociodemográficos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Datos sociodemográficos		Nivel de conocimiento de los macrólidos			Total
		Bajo	Intermedio	Alto	
Sexo	Femenino	110	64	40	214
	Masculino	102	54	12	168
Rango de edad	Entre 18 y 40 años	102	68	32	202
	Entre 41 y 87 años	110	50	20	180
Grado de instrucción	Primaria	9	8	2	19
	Secundaria	112	54	18	184
	Superior	91	56	32	179

Fuente. Elaboración propia

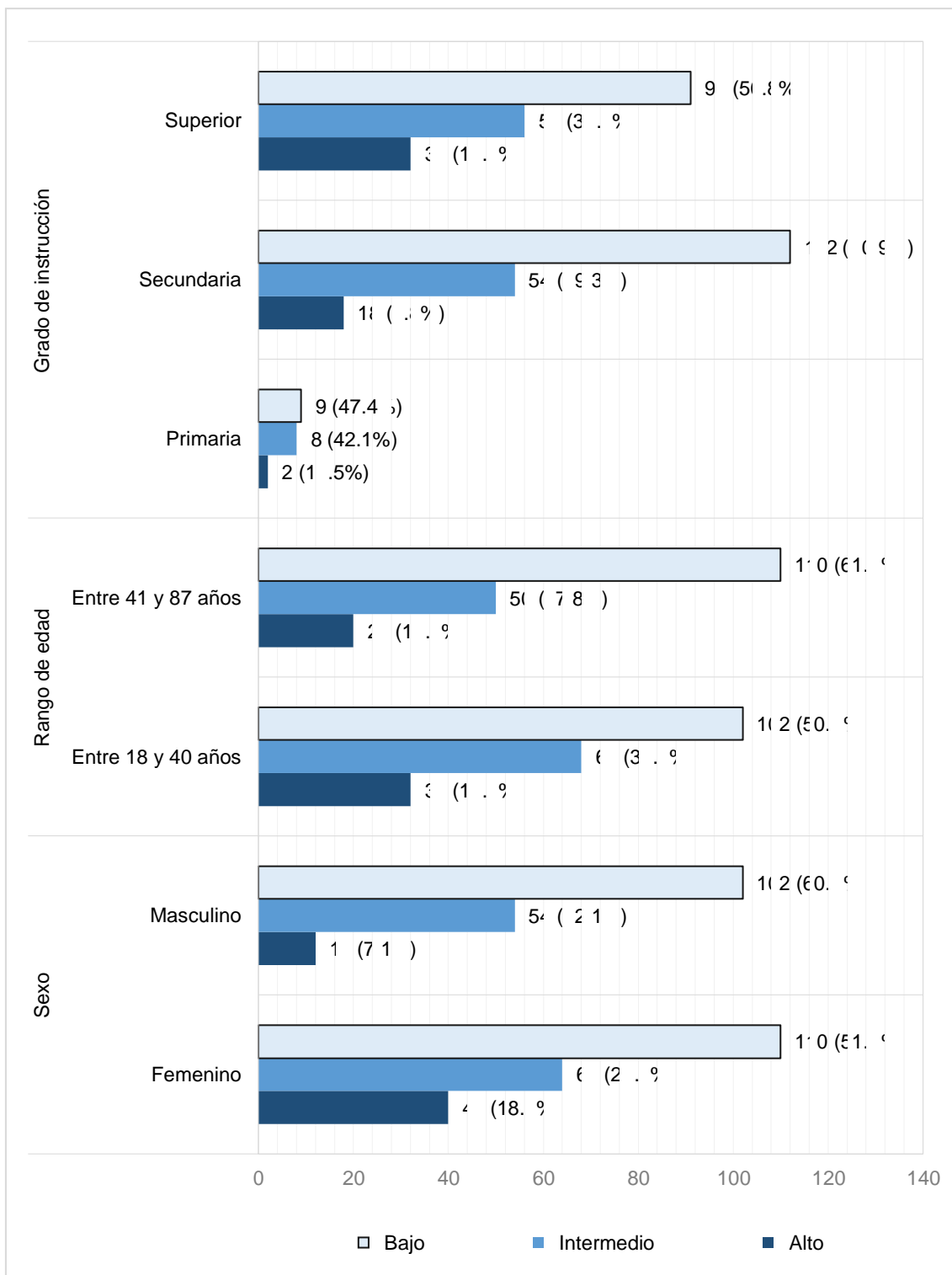


Figura N° 17. Nivel de conocimiento sobre los macröidos según factores sociodemográficos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa
Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 17 y Figura N° 17 se muestra el nivel de conocimiento sobre los macröidos de los pobladores según los factores sociodemográficos.

Según el sexo, el 60.7% de los varones y el 51.4% de las mujeres tienen nivel de conocimiento bajo sobre los macrólidos; el 32.5% de los varones y el 29.9% de las mujeres tienen conocimiento intermedio y; el 7.1% de los varones y el 18.7% de las mujeres tienen conocimiento alto.

En cuanto al rango de edad, el 50.5% con edades comprendidas entre 18 y 40 años y el 61.1% con edades comprendidas entre 41 y 87 años tienen nivel de conocimiento bajo sobre los macrólidos; el 33.7% con edades comprendidas entre 18 y 40 años y el 27.8% con edades comprendidas entre 41 y 87 años tienen nivel de conocimiento intermedio y; el 15.8% con edades comprendidas entre 18 y 40 años y el 11.1% con edades comprendidas entre 41 y 87 años tienen nivel de conocimiento alto.

Finalmente, de acuerdo al grado de instrucción, el 47.4% de los que cuentan con primaria, el 60.9% con secundaria y el 50.8% con grado superior tienen conocimiento bajo sobre los macrólidos; el 42.1% de los que cuentan con primaria, el 29.3% con secundaria y el 31.3% con grado superior tienen conocimiento intermedio y; el 10.5% de los que cuentan con primaria, el 9.8% con secundaria y el 17.9% con grado superior tienen conocimiento alto.

Tabla N° 18. Coeficiente de correlación de Prueba Chi-cuadrado de automedicación VS nivel de conocimiento sobre los macrólidos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Prueba Chi-cuadrado	Significancia
5.149	0.058

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 18 se observa que no existe asociación entre la automedicación y el nivel de conocimiento sobre los macrólidos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa ($p_valor = 0.058 > 0.05$).

Tabla N° 19. Coeficiente de correlación de Spearman de automedicación VS nivel de conocimiento sobre los macrólidos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa

Coeficiente de correlación de Spearman	Significancia
-0.005	0.919

Fuente. Elaboración propia

En la Tabla N° 19 se observa que no existe asociación entre la automedicación y el nivel de conocimiento sobre los macrólidos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa ($p_valor = 0.919 > 0.05$).

IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Discusión

La muestra está conformada por 382 pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en marzo y abril del 2022, donde del 100%, el 56% son mujeres, el 52.9% corresponde a las edades comprendidas entre 18 y 40 años y el 46.6% cuentan con grado superior. En comparación con la investigación de Constain C. et al (2022) ⁽²⁰⁾ realizó su estudio con 9 344 pacientes e independiente de enfocarse en los datos sociodemográficos, se enfocó en la prescripción de macrólidos.

En cuanto a la automedicación, la gran mayoría de los pobladores (94.5%) se han automedicado, y coincide con los estudios realizados por Condori L. y Ricci Y. (2019) ⁽¹⁹⁾ quienes señalan que el 95.1% de los trabajadores se automedican; mientras que, si bien es cierto, no coincide en cifras con los estudios realizados por Briceño F. y Fernández L. (2020) ⁽¹⁸⁾ puesto que determinaron que el 53.8% de usuarios se automedicaron con antibacterianos macrólidos, y por Ayala D. y Leyva M. (2020) ⁽¹⁷⁾ quienes señalaron que el 50.1% de los pobladores se automedican, sigue siendo un porcentaje alto.

En relación a los medicamentos utilizados por los pobladores para la automedicación, el más consumido es la azitromicina (53.9%), dato que coincide con los expuestos por Constain C. et al (2022) ⁽²⁰⁾ ya que indicaron que la azitromicina fue el macrólido más prescrito (38.8%).

En cuanto a la influencia de la práctica de automedicación, el 68.8% señalaron que buscaron información en las redes sociales; mientras que los datos expuestos por Ayala D. y Leyva M. (2020) ⁽¹⁷⁾ indicaron que el 64.26% fueron influenciados por los medios de comunicación.

Respecto al conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación, se destaca que el 23% de los pobladores sí sabe que el automedicarse con macrólidos podría ocasionar resistencia bacteriana, estos datos reflejan los

expuestos por Cañabi A. y Hernández G. (2021) ⁽¹⁶⁾ quienes señalaron que el 42.3% tiene conocimiento medio acerca de la resistencia bacteriana.

Por otro lado, sobre el conocimiento de que los macrólidos solo deben expendirse con receta médica, el presente estudio arrojó que el 34.3% de los pobladores sí saben, mientras que, según Ayala D. y Leyva M. (2020) ⁽¹⁷⁾ señalaron que el 49.53% desconocen sobre esto.

Asimismo, de acuerdo al nivel de conocimiento sobre los macrólidos, se evidenció que el 55.5% de los pobladores tienen conocimiento bajo, estos resultados difieren con los presentados por Cañabi A. y Hernández G. (2021) ⁽¹⁶⁾ puesto que en su estudio predomina el porcentaje de usuarios que tienen conocimiento medio representado por el 42.6%.

Finalmente, se demostró que no existe relación entre la automedicación y el nivel de conocimiento sobre los macrólidos de los pobladores, esto quiere decir que el hecho que una persona tenga un nivel de conocimiento, ya sea alto o bajo, acerca de los macrólidos no implica que se automediquen o no (Chi cuadrado = 0.058; Correlación de Spearman = -0.005, p_valor = 0.919 > 0.05).

4.2. Conclusiones

5. determinar la relación de la automedicación y nivel de conocimiento con macrólidos en los pobladores del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa entre los meses de marzo a abril del 2022; y los objetivos específicos son:

1. No existe asociación entre la automedicación y el nivel de conocimiento sobre los macrólidos de los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa (p_valor = 0.919 > 0.05).
2. Un alto porcentaje de pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022, equivalente al 94.5%, se han automedicado.

3. Existe un porcentaje moderado de pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022, representado por el 55.5%, que tienen nivel de conocimiento bajo sobre los macrólidos.
4. Existe asociación entre la automedicación y el nivel de conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022, dado que. Se evidenció que el hecho de que una persona tenga un nivel de conocimiento alto o bajo, acerca de los macrólidos no significa que se automediquen.

5.1. Recomendaciones

1. Se sugiere a las autoridades de salud que ejecuten campañas hacia la ciudadanía y conozcan qué es la automedicación y los riesgos que conllevan, además, fomentar la compra y uso responsable de los medicamentos.
2. Debido a que hay una alta presencia de farmacias y boticas, y además la población acude a estos lugares por búsqueda de atención, se recomienda que se haga monitoreo y seguimiento continuo para que cumplan con las buenas prácticas de dispensación de medicamentos.
3. Asimismo, se recomienda capacitar a los químicos farmacéuticos en reforzar sus conocimientos en cuanto los tratamientos y reacciones adversas del uso indebido de medicamentos para que así brinden una buena atención farmacéutica.

V. BIBLIOGRAFÍA

1. Arellano C., Hermoza R., Hermoza V. Loza C. y Rodríguez D., Automedicación en un distrito de Lima metropolitana. Rev. Perú Med Hered Pública [Internet]. 2016. [25 de junio del 2022] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
2. Oviedo H., Cortina C., Osorio A., Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Rev. Scielo Pública [Internet]. 2021. [26 de junio del 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/axjZuW>
3. Ministerio de Salud de Chile. Uso racional de medicamentos una tarea de todos. Dpto. Políticas farmacéuticas y Profesionales Medicas. Publica[Internet]. 2010. [26 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
4. Escobar J. y Ríos C. Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016: Estudio multicentrico. CIMEL. Pública [Internet]. 2016 [27 de junio del 2022]. Disponible en: https://redib.org/Record/oai_articulo1555368-automedicaci%C3%B3n-en-adultos-de-11-ciudades-de-latinoam%C3%A9rica-2015-2016-estudio-multic%C3%A9ntrico
5. Aguilar E. y Huamán M., Riesgos de la Automedicación en el Perú del paciente con Covid-19. Rev. Medica de Trujillo Pública [Internet]. 2021. [25 de junio del 2022]. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3330>

6. Organización Panamericana de la salud. Trabajando juntos para combatir la resistencia a los antimicrobianos. [Internet].2021. [Fecha de acceso 8 de Junio del 2022]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/temas/resistencia-antimicrobianos>
7. Goez L., Torres L., Villar J., Moreno K. y Baltazar A. Es eficaz y seguro el uso de azitromicina en pacientes con diagnóstico de Covid-19. Rev. la cardio Perú. [Internet]. 2020. [fecha de acceso 28 de junio 2022]. .Disponible en:
<https://cardioinfantil.org/recados-unidad-sintesis-transferencia/efectividad-y-seguridad-del-uso-de-azitromicina-u-otros-macrolidos-en-el-tratamiento-de-la-enfermedad-respiratoria-aguda-por-sars-cov-2-covid-19/>
8. Manual MSD. Version para profesionales. [Internet]. [Fecha de acceso 7 de Junio del 2022]. Dispible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/bacterias-y-f%C3%A1rmacos-antibacterianos/macr%C3%B3lidos>
9. Kiran P., Appala S. y Madhavi S. Prevalence of self-medication and Drug use behavior among housewives in an urban slum area, Visakhapatnam. IOSR Journal of Dental and Medical Sciences (IOSR-JDMS). 2015. Disponible en : <https://www.iosjournals.org/-jdms/papers/Vol14issue10/Version-5/00141055559.pdf>
10. Escudero P., Huanca G. Cumplimiento de las Buenas Practicas de dispensación de medicamentos en farmacia y boticas del distrito de victoria periodo junio 2018-mayo 2019. Lima-Perú [Internet]. 2019. [fecha de acceso 28 de junio 2022]. Disponible en:
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4128/T061_43384934_40808166_T.pdf?sequence=4&isAllowed=y.](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4128/T061_43384934_40808166_T.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
11. Organización Mundial de la Salud (OMS). La Declaración de Tokio Federación Internacional Farmacéutica. Buenas prácticas de farmacia: Normas de calidad de servicios farmacéuticos. [Internet]. [Fecha de acceso 7 de noviembre del 2022]. Disponible en:
<https://www.paho.org/bra/dmdocuments/el%20papel%20del%20farmaceutic>

o.pdf

12. De Oliveira G., Castro L., Kendall M., McCarthy R. Effectiveness of Pharmacist Intervention to Reduce Medication Errors and Health-Care Resources Utilization After Transitions of Care: A Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. National Library of Medicine. Rev. PubMed.gov. 2021. [Fecha de acceso 7 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28671909/>
13. Beyene K. y Beza S. Self-medication practice and associated factors among pregnant women in addis ababa. Ethiopia Trop. Med health. 2018. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5928590/>
14. Chouhan K. y Prasad B. Self-medication and their consequence: a challenge to health professional. Asian Journal of Pharmaceutical and Clinical. 2016. Disponible en: https://www.Researchgate.net/publication/302959170_Self_medication_and_their_consequences_A_challenge_to_health_professional.
15. Kiran P., Naidu A. y Madhavi S. Prevalence of self-medication and Drug use behavior among housewives in an urban slum area, Visakhapatnam, IOSR Journal of Dental and Medical Sciences (IOSR-JDMS). 2015. Disponible en: <https://www.iosrjournals.org/iosr-jdms/papers/Vol14-issue10/Version-5/O0141055559.pdf>
16. Cañabi A. y Hernández G. Conocimiento y actitudes de la automedicación con azitromicina en usuarios que acuden a la Botica Cruz Chapón - Los Olivos 2021. Universidad Wiener. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6414/T061_44777982_09639939_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Ayala D. y Leyva M. Influencia de medios de comunicación en automedicación con azitromicina en usuarios de la botica Cruzfarma durante la pandemia del COVID-19 agosto 2020. [Tesis]. Lima: Universidad Interamericana. 2020 [27 de junio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/76/TESIS%20FINAL%20LEYVA%20-%20AYALA%20fin.pdf?sequence=3>

18. Briceño F., Fernández L. Factores de automedicación con antibacterianos macrólidos en clientes que asisten a oficina farmacéutica Mifarma en distrito de chincha alta, Julio [Tesis]. Lima: Universidad Interamericana. Pública [Internet]. 2020. [25 de junio del 2022]. Disponible en: <http://209.45.52.21/bitstream/handle/unid/116/TESIS%20FINAL%20BRICE%c3%91O%20%20FERNANDEZ%20FINAL.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
19. Condori L. y Ricci Y. Automedicación con antibióticos en los trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque alameda de las Malvinas del mercado de [Tesis]. Lima – Perú. Universidad Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2692>
20. Constain C. et al. Indicación y prescripción de macrólidos en una población colombiana. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/6116>
21. Chopra D. et al. _prevalencia de ansiedad y automedicación durante la pandemia por COVID-19. Universidad Continental. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10475/2/IV_FC_S_502_TE_Vargas_Patino_2021.pdf
22. Del Toro M., Díaz A., Barrios Z. y Castillo I. Autoprescripción y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. [Internet]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>
23. Municipalidad de Jacobo Hunter. Rev. Portal de transparencia [Internet] Arequipa: Relaciones Publicas; 2021 [28 de junio del 2022]
24. Luis D. Mata Solís, Investigaría [sede web]. Mexico: Investigalia; 2010- [actualizado 30 de julio de 2019; acceso 25 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/>
25. Mario Herrera Castellanos, Investigación pedir. [sede web]. Peru: wordpress; 2011- [actualizado 01 abril de 2018; última visita 02 de abril de 2022]. Disponible en: <https://investigacionpediahr.files.wordpress.com/2011/01/formula-para-cc3a1lculo-de-la-muestra-poblaciones-finitas-var-categorica.pdf>

26. Rioja salud, riesgos de la salud, revista de investigación, argentina, 2019 [última visita 27 de junio 2022]. Disponible en:
<https://www.riojasalud.es/servicios/prevencion-riesgos-laborales/articulos>
27. Anyarin M., Saravia C. Nivel de automedicación y disponibilidad de la Azitromicina en el AA.HH. [Tesis]. Ica: Universidad Interamericana. Pública [Internet]. 2022. [25 de junio del 2022]. Disponible en:
http://www.bitstream/handle/unid/270/T117_46217069_T%20T117_41597369T.pdfsequence=3
28. Villasis A., Miranda M. El protocolo de investigación IV: las variables de estudio. Rev. Alerg Mex. [Internet]. 2016 [29 de junio del 2022]. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755025003>.
29. Baena P. Metodología de investigación (3ra ed.) [Internet]. México: Grupo editorial Patra S.A:2017 [última visita 29 junio del 2022]. Disponible en:
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
30. ARB. Mera, Revista Colombiana de Enfermería, 0. Percepción del paciente sobre la aplicación de principios bioéticos en los cuidados de los estudiantes de enfermería-[actualizado 2020; acceso 01 abril del 022]. Disponible en:
<https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3341>

ANEXO

Anexo A. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cuál es la relación de automedicación y nivel de conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022?	Determinar la relación de automedicación y nivel de conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022.	Existe una alta relación de los pobladores que se automedican y un nivel bajo de conocimiento sobre los macrólidos del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
¿Cuál es la proporción de automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022?	Determinar la proporción de pobladores que se automedican del distrito Jacobo Hunter – Arequipa que se automedican en los meses marzo y abril del 2022	Existe una alta proporción de los pobladores que se automedican en el distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022.
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022?	Identificar el nivel de conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022.	Existe un nivel bajo de conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022.
¿Existe asociación entre la automedicación y el nivel de conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022?	Determinar si existe asociación entre la automedicación y nivel de conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022.	Existe una asociación negativa entre la automedicación y el nivel de conocimiento sobre los macrólidos en los pobladores del distrito Jacobo Hunter – Arequipa en los meses marzo y abril del 2022.

Anexo B. Operacionalización de las variables de investigación

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURA LEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	MEDIDA	Nº ÍTEMS	UNIDADES DE MEDIDA
Variable 1: Automedicación	La automedicación es el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin intervención de un médico y es una práctica que conlleva a diversos efectos secundarios y en ciertos casos intoxicación, con el fin de calmar diferentes padecimientos o enfermedades.	La automedicación en los pobladores del distrito Jacobo Hunter - Arequipa son obtenidos mediante una encuesta, con el uso de instrumento de datos recolectados, y corresponde a 10 preguntas	Aspectos sociodemográficos	Cualitativa	Nominal	Directa	3	Alternativa de opción dicotómica y múltiple
			Automedicación	Cualitativa	Nominal	Directa	10	Alternativa de opción dicotómica y múltiple
Variable 2: Nivel de conocimiento sobre los macrólidos	La automedicación es la utilización de fármacos, por decisión personal de los individuos, o por influencia de otras personas, anuncios publicitarios y redes sociales, además utilizan ciertos fármacos sin prescripción médica.	La capacidad que poseen los pacientes que acuden al distrito Jacobo Hunter-Arequipa para la automedicación con grupo de fármacos macrólidos como más empleados durante la tercera ola de la COVID-19, el cual será medido de acuerdo al cuestionario.	Conocimiento sobre los macrólidos	Cualitativa	Ordinal	Directa	8	Alternativa de opción dicotómica

Anexo C. Instrumentos de recolección de datos



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

AUTOMEDICACION Y NIVEL DE CONOCIMIENTO CON MACRÓLIDOS EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE JACOBO HUNTER, MARZO - ABRIL 2022

Datos sociodemográficos

Edad	
Sexo	
Grado de instrucción	

Automedicación

¿Alguna vez se ha automedicado?

Sí	No
----	----

¿Qué síntoma o señal le motivó a utilizar medicamentos sin receta médica?

Dolor de garganta	Fiebre	Flujo nasal	Tos con flema
-------------------	--------	-------------	---------------

¿Qué medicamentos ha usado para aliviar sus síntomas y signos?

Analgésico	Antibiótico	Antiinflamatorio	Expectorante
------------	-------------	------------------	--------------

¿Se ha automedicado con alguno de estos fármacos en los dos últimos meses?

Azitromicina	Claritromicina	Eritromicina	Otros
--------------	----------------	--------------	-------

¿Ha tenido alguna de estas reacciones adversas después de automedicarse?

Arritmia	Dolor abdominal	Náuseas y vomitos	Urticaria	Otros
----------	-----------------	-------------------	-----------	-------

¿Por qué se automedica?

Facilidad para comprar los	Falta de tiempo	Temor de contagio de COVID-19
----------------------------	-----------------	-------------------------------

¿A qué personal de salud recurre para consultar su tratamiento?

Químico farmacéutico	Técnico en farmacia	Enfermero	Médico
-----------------------------	----------------------------	------------------	---------------

¿Qué entidades de salud tiene mayor prevalencia en su distrito?

Farmacias y boticas	Hospital	Policlínico	Posta de salud
----------------------------	-----------------	--------------------	-----------------------

¿Quién le recomendó automedicarse?

Familiares / Amigos	Profesional de la salud
----------------------------	--------------------------------

¿Qué fuentes de información utiliza para automedicarse?

Redes sociales	Internet	TV/Radio	Otros
-----------------------	-----------------	-----------------	--------------

Conocimiento de macrólidos

	Sí	No
¿Sabía usted que los antibióticos en forma farmacéutica inyectables podrían producir shock anafiláctico?		
¿Sabe usted que el uso de un antibiótico no alivia los síntomas primarios de la COVID-19 o cualquier enfermedad de tipo viral?		
¿Sabe usted que al automedicarse con macrólidos podría ocasionarle resistencia bacteriana?		
¿Sabe usted que al automedicarse con macrólidos le puede producir trastornos gastrointestinales?		
¿Sabe usted que al automedicarse con macrólidos le puede ocasionar alergias?		
¿Sabía usted que los fármacos del grupo de macrólidos puede agravar el estado de salud en pacientes con enfermedades crónicas?		
¿Sabe usted que al automedicarse con macrólidos le puede ocasionar otros problemas graves en la salud?		
¿Sabía usted que los antibióticos como macrólidos solo se deben expender con prescripción o receta médica?		

Anexo D. Validación de instrumentos de recolección de datos

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: AUTOMEDICACION Y NIVEL DE CONOCIMIENTO CON MACROLIDOS EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE JACOBO HUNTER, AREQUIPA MARZO - ABRIL 2022	
Testistas	- Elizabeth Aguirre Mullisaca - Hendrik David Valdez Garay

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

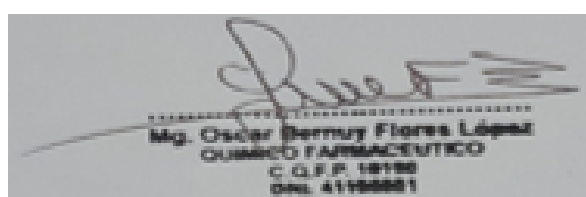
II. SUGERENCIAS:

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

Fecha: 30 de marzo 2022

Validado por: Mg. Flores López Oscar Bernuy

Firma:



Mg. Oscar Bernuy Flores López
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. Q. F. P. 18198
DNL. 41766671

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
 Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica
 Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: AUTOMEDICACION Y NIVEL DE CONOCIMIENTO CON MACROLIDOS EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE JACOBO HUNTER, MARZO - ABRIL 2022

Tesistas	- Elizabeth Aguirre Mullisaca - Hendrik David Valdez Garay
-----------------	---

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

Fecha: 03/03/2022

Validado por: Dr. Héctor Vilchez Cáceda



Firma:

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

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: AUTOMEDICACION Y NIVEL DE CONOCIMIENTO CON MACROLIDOS EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE JACOBO HUNTER, AREQUIPA MARZO - ABRIL 2022	
Tesistas	- Elizabeth Aguirre Mullisaca - Hendrik David Valdez Garay

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		

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: 11 de marzo del 2022

Validado por: Dra. Rosa Danitza Moyano Legua



Firma: Incorporar firma escaneada

Anexo E. Consentimiento para la ejecución de la encuesta a los usuarios

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Título de la Investigación: AUTOMEDICACION Y NIVEL DE CONOCIMIENTO CON MACROLIDOS EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE JACOBO HUNTER, MARZO - ABRIL 2022

Investigadores principales:

AGUIRRE MULLISACA, ELIZABETH

VALDEZ GARAY, HENDRIK DAVID

Sede donde se realizará el estudio: El distrito de Jacobo Hunter que pertenece a provincia de Arequipa y se encuentra dentro del departamento de Arequipa.

Nombre del participante: _____

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

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Este comportamiento es una problemática latente a nivel mundial y la cual nosotros como población hemos propiciado, y el factor principal, es la falta de conocimiento por la cual no sabemos de las graves consecuencias que conlleva.

Como parte de esta problemática hemos planificado realizar una investigación exhaustiva y lo hemos plasmado en una encuesta, la cual se realizará a las personas del distrito Jacobo Hunter, que es una zona donde hay acceso libremente para realizarla.

La finalidad de nuestra investigación es tener el conocimiento adecuado de dicha cantidad de personas de una población y nuestro propósito final será brindar toda

la información adecuada de los macrólidos y automedicación.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Determinar la relación de la automedicación y nivel de conocimiento con macrólidos en los pobladores del distrito de Jacobo Hunter-Arequipa entre los meses de marzo a abril del 2022

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

El beneficio principal de nosotros como participantes de esta investigación, será aclararle a la población todas las dudas que tenga acerca de este tema y lograr el conocimiento adecuado en las personas, y la cual también nos va beneficiar a nosotras para la obtención de nuestro título.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

- Nosotras como participantes realizaremos la visita al distrito Jacobo Hunter, la cual se va a realizar en 5 fechas previstas.
- Procederemos a ordenar y tener todo listo nuestras encuestas.
- Nos acercaremos a la presidente del distrito Jacobo Hunter y le haremos presente que iniciaremos nuestra encuesta.
- Nos acercaremos a cada una de las personas presentes en el distrito Jacobo Hunter, como también en los trabajadores y procederemos a presentarnos e iniciaremos con la encuesta con la explicación debida.
- Una vez culminada las encuestas procederemos a analizar cada respuesta y vamos a proceder a separar las encuestas depende de los parámetros.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

El único riesgo al cual estamos expuestas en nuestra investigación, es que haya personas que no quieran participar ya sea por el tiempo, y es por ello que lo realizaremos en 5 fechas para proceder hacerlo lo más claro y preciso posible.

6. CONFIDENCIALIDAD

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

7. ACLARACIONES

- Es completamente voluntaria su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.

Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:

- Elizabeth Aguirre Mullisaca, al teléfono 935373570 y al correo electrónico: elyshalon777@gmail.com
- Hendrik David Valdez Garay, al teléfono 962243850 y al correo electrónico: hdavidvg@hotmail.com
- Miguel Ángel Inocente Camones, al teléfono 928920380, al correo electrónico: miguel.inocente@uma.edu.pe.

Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Anexo F. Carta de aprobación del distrito Jacobo Hunter – Arequipa para la ejecución de la encuesta



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 21 de abril del 2022

CARTA N°76-2022/ EPFYB-UMA

**Sr.
WALTER WENCESLAO AGUILAR VIDAL
Alcalde del Distrito Jacobo Hunter
Arequipa
Presente. -**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para saludarles 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: VALDEZ GARAY, Hendrik David, DNI 20058489 y AGUIRRE MULLICABA, Elizabeth, DNI 47123849 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"AUTOMEDICACION Y NIVEL DE CONOCIMIENTO CON MACROLIDOS EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE JACOBO HUNTER-AREQUIPA, MARZO – ABRIL DEL 2022"**.

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

Atentamente,

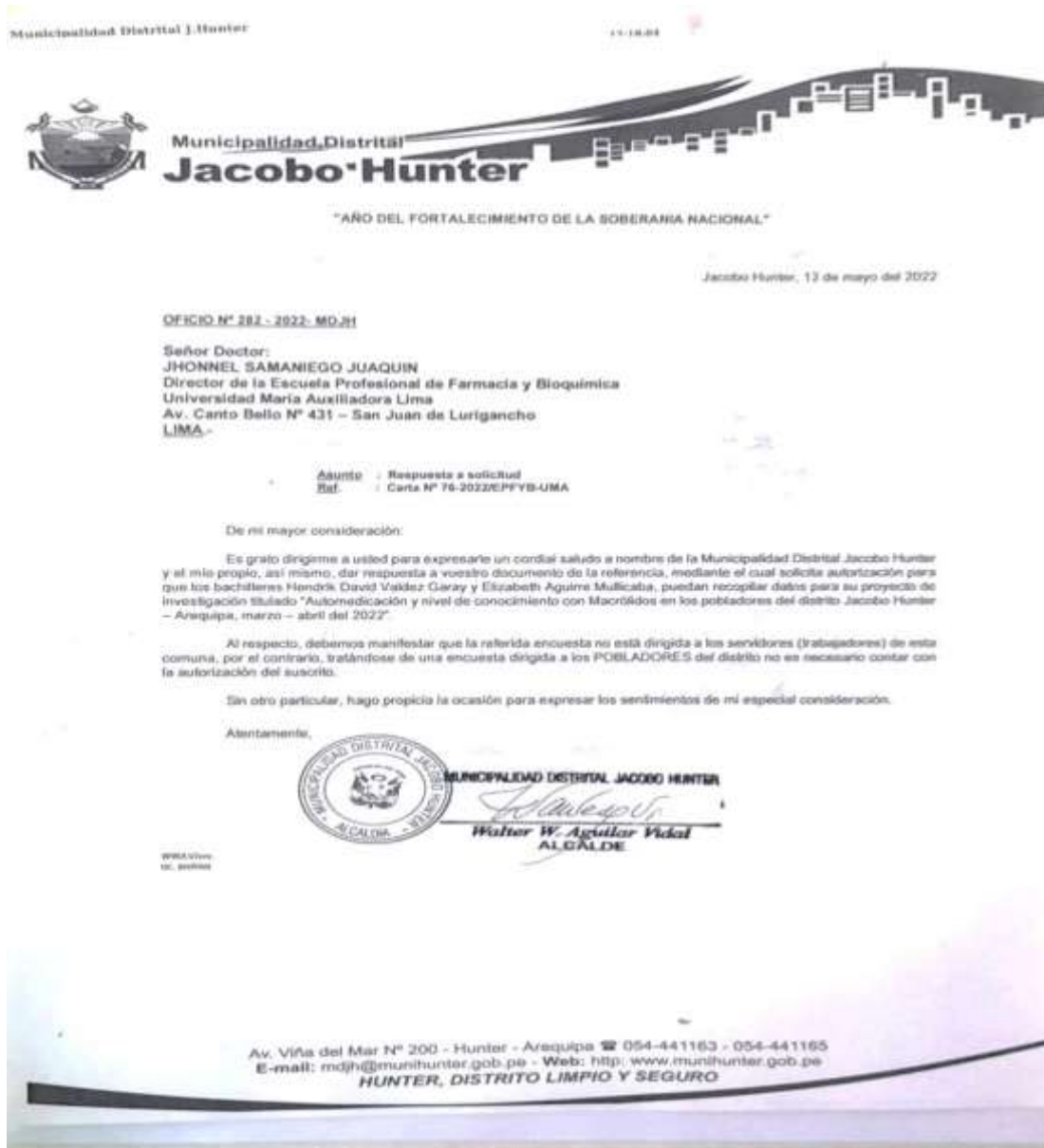


Dr. Jorge Germano Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



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

Anexo G. Autorización de la Municipalidad Jacobo Hunter - Arequipa para la ejecución de la encuesta a los pobladores



Anexo H. Evidencias fotográficas



