



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

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION CON
ANTIBIOTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE
ÁCORÁ – PUNO, JULIO – SETIEMBRE, 2021**

**TESIS PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACEÚTICO**

AUTORES

Bach. ARISACA CUSI, OFELIA

<https://orcid.org/0000-0002-8522-8893>

Bach. BARRANTES BARRANTES, NANCY

<https://orcid.org/0000-0002-9826-5693>

ASESOR:

Mg. ZARZOSA NORABUENA, EDWIN AGUSTIN

<https://orcid.org/0000-0002-2011-2750>

Lima – Perú

2023

DECLARACION JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **OFELIA ARISACA CUSI**, con DNI N° 01314105, en mi condición de autora de la tesis “**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE ACORA – PUNO, JULIO – SETIEMBRE, 2021**”, presentada para optar el título profesional de Químico Farmacéutico, **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.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 14% 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, 26 de abril del 2023



(Nombre y Firma)
Autor: Ofelia Arisaca Cusi



(Nombre y Firma)
Asesor: Mg. Edwin Agustin Zarzosa Norabuena

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.

DECLARACION JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **NANCY BARRANTES BARRANTES**, con DNI N°43555394, en mi condición de autora de la tesis “**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE ACORA – PUNO, JULIO – SETIEMBRE, 2021**”, presentada para optar el título profesional de Químico Farmacéutico, **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.


Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 14% 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, 26 de abril de 2023



(Nombre y Firma)
Autor: Nancy Barrantes Barrantes



(Nombre y Firma)
Asesor: Mg. Edwin Agustín Zarzosa Norabuena

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

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

PROYECTO FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	www.bvs.hn Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
8	www.revfarmacia.sld.cu Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	

1 %

10

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

Trabajo del estudiante

1 %

11

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

A Díos por darme la sabiduría e inteligencia necesaria para alcanzar mis metas trazadas.

A mis padres quienes fueron en vida Ladislao y Josefa, por darme la fortaleza y enseñarme los valores que me han ayudado a alcanzar mis objetivos.

A mi hija, que ha sido el motor y motivo de mi superación como profesional

Ofelia Arisaca Cusi.

A DIOS por haberme brindado la sabiduría para llevar a cabo este triunfo y darme esta bendición gracias a su voluntad ha sido posible realizarla.

A mis padres Juan Jesús y Rosa, por su apoyo incondicional en los momentos más difíciles de mi vida, ayudándome en la realización y el cumplimiento de este gran triunfo.

A mi hermana Luz Marina, con mucho cariño por su lealtad, apoyo y comprensión.

Nancy Barrantes Barrantes.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad María Auxiliadora, por ser la institución que me formó como profesional.

A la Facultad de Farmacia y Bioquímica, en donde recibí muchos conocimientos teóricos, prácticos, científicos y una visión amplia de superación brindada por toda la plana docente.

A nuestro asesor por los consejos, opiniones y dirección durante la elaboración de nuestra tesis

Ofelia Arisaca Cusi.
Nancy Barrantes Barrantes.

INDICE

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	7
2.1 Enfoque y diseño de la investigación.	7
2.2 Población, muestra y muestreo.....	7
2.3 Variables de la investigación:.....	8
2.4 Técnica e instrumentos para la recolección de datos.....	9
2.5 Plan metodológico para la recolección de datos.	10
2.6 Procedimiento del análisis estadístico.....	10
2.7 Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÓN.....	29
4.1 Discusión de resultados	29
4.2 Conclusiones.....	31
4.3 Recomendaciones.....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS:	37
ANEXO A: Instrumento de recolección de datos	37
ANEXO B: Matriz de consistencia.....	41
ANEXO C: Operacionalización de variables	42
ANEXO D: Consentimiento informado	43
ANEXO E: Validación de instrumentos de recolección de datos	47
ANEXO F: Carta de aceptación de ejecución del proyecto.....	50
ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo.....	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Factores Socio Demográficos.	Pág. 12
Tabla 2	Conocimientos sobre antibióticos.	17
Tabla 3	Conocimientos sobre Resistencia Bacteriana.	23
Tabla 4	Características de la Automedicación.	27

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Factores Socio Demográficos, según Género	13
Figura 2	Factores Socio Demográficos, según Estado civil	14
Figura 3	Factores Socio Demográficos, según Nivel de instrucción	14
Figura 4	Factores Socio Demográficos, según Ocupación	15
Figura 5	Factores Socio Demográficos, según Grupo familiar	15
Figura 6	Factores Socio Demográficos, según Ingresos económicos	16
Figura 7	Conocimientos sobre antibióticos, según Uso de Antibióticos	19
Figura 8	Conocimientos sobre antibióticos, según Frecuencia de automedicación.	19
Figura 9	Conocimientos sobre antibióticos, según Tipo de antibiótico	20
Figura 10	Distribución de porcentajes del indicador tipo de antibióticos.	20
Figura 11	Conocimientos sobre antibióticos, según Tiempo de automedicación	21
Figura 12	Conocimientos sobre antibióticos, según Síntomas asociados al uso de antibióticos	21
Figura 13	Conocimientos sobre antibióticos, según Edad de la persona a la cual se le ha administrado un antibiótico	22
Figura 14	Conocimientos sobre antibióticos, según Motivos para consumo de antibióticos	22
Figura 15	Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Causas de reacciones adversas	24
Figura 16	Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Pérdida de eficiencia de los antibióticos	24
Figura 17	Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Efectos de la resistencia bacteriana frente a las bacterias	25
Figura 18	Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Transmisión de bacterias resistentes	25
Figura 19	Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Peligros de la resistencia bacteriana	26
Figura 20	Características de la automedicación, según combinación de antibióticos	28
Figura 21	Características de la automedicación, según Lugar de obtención de antibióticos	29
Figura 22	Características de la automedicación, según Atención médica y automedicación.	29

RESUMEN

Objetivo: Establecer los factores que se asocian a la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Acora – Puno entre los meses de julio a setiembre del 2021.

Materiales y métodos: Investigación cualitativa con diseño no experimental, de corte transversal, de tipo descriptivo.

Resultados y conclusiones: El 56.45% de la población del distrito de Acora son mujeres, el 28.08% son casados, 26.93% son solteros y el 17.48% son separados, el 28.38% tienen primaria completa, 15.76% tiene secundaria incompleta, 12.89% secundaria completa, el 34.96% son comerciantes, el 45.27% de las familias estuvo conformada por 1 a 3 personas, el 70.77% tienen ingreso económico menores a S/. 1,000.00, el 40.40% no sabe cuál es el uso de los antibióticos; el 71.63% utilizan antibióticos algunas veces, el 65.33% toman antibióticos por 1 a 3 días, el 38.40% toman antibióticos cuando tienen dolor de garganta, el 34.67% cuando tienen gripe , el 10.32% por problemas dentales; el 23.50% recurre a la automedicación con antibióticos debido a los costos elevados de la atención médica y el 18.91% manifiesta que los tratamientos que reciben son los mismos y no ven mejoría; el 34.96% consumen los antibióticos por recomendación de un químico farmacéutico, el 49.28% sabe que la automedicación con antibióticos causa reacciones adversas, el 67.91% piensan que es verdad que los antibióticos usados incorrectamente ocasionan resistencia antimicrobiana, el 79.37%% adquiere los antibióticos si receta médica en la farmacia o botica.

Palabras clave: Automedicación con antibióticos, Factores asociados, reacciones adversas, resistencia bacteriana, resistencia antimicrobiana.

ABSTRACT

Objective: To establish the factors that are associated with self-medication with antibiotics in the population of the district of Ácora – Puno between the months of July to September 2021.

Materials and methods: Qualitative research of non-experimental, prospective and transversal design, of descriptive.

Results and conclusions: 56.45% of the population of Acora District are women, 28.08% are married, 26.93% are single and 17.48% are separated, 28.38% have complete primary school, 15.76% had incomplete secondary school, 12.89% complete secondary, 34.96% are merchants, 45.27% of families were 1 to 3 people, 70.77% had a household income under S/. 1,000.00, 40.40% do not know what the use of antibiotics is; 71.63% use antibiotics sometimes, 65.33% take antibiotics for 1 to 3 days, 38.40% take antibiotics when they have a sore throat, 34.67% when they have the flu, 10.32% for dental problems; 23.50% resort to self-medication with antibiotics due to the high costs of medical care and 18.91% state that the treatments they receive are the same and do not see improvement; 34.96% consume antibiotics on the recommendation of a pharmaceutical chemist, 49.28% know that self-medication with antibiotics causes adverse reactions, 67.91% think it is true that antibiotics used incorrectly cause antimicrobial resistance, 79.37% acquire antibiotics if they prescribe a prescription in the pharmacy or pharmacy.

Keywords: Self-medication with antibiotics, Associated factors, adverse reactions, bacterial resistance, antimicrobial resistance.

I. INTRODUCCIÓN

El problema de la automedicación es un tema de gran interés universal y muy generalizado en nuestra sociedad. Independientemente al criterio de que el consumo adecuado de medicamentos proporciona beneficios a la salud del ser humano pero un consumo inadecuado puede causar daños y problemas en la salud de las personas. Las malas prácticas de medicación, pueden generar una identificación y concepción inadecuada del problema de salud pública, debido a una mala elección del medicamento, un uso y administración incorrectos, así como dependencia, reacciones medicamentosas adversas y asociaciones de alto peligro en pacientes en riesgo ¹. Según información de la Organización Mundial de Salud (OMS), más de un 50% de los medicamentos que se expenden a nivel mundial se hacen de una manera inadecuada, y más de la mitad de las personas que consumen antibióticos, lo hacen de una manera incorrecta y errónea ². La Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas (AEGSP) informa que aproximadamente 13 millones de pacientes se auto medican irresponsablemente ³. Desde el descubrimiento de la penicilina, hace 60 años, los antibióticos han desempeñado un papel muy importante y crucial en el tratamiento de enfermedades infecciosas, especialmente aquellas causadas por bacterias. Sin embargo, el uso inadecuado de estos medicamentos ha llevado al fenómeno de la resistencia a los antimicrobianos que a la larga se ha convertido en un problema de salud pública mundial ⁴.

La automedicación con antibióticos da lugar a un sin número de problemas tanto individuales como sociales, entre los cuales destaca la resistencia a los antimicrobianos que actualmente representa una gran preocupación en todo el mundo. Este problema comprender características de índole cultural en las actitudes y comportamientos del público con respecto a los antibióticos y su ⁵. Se estima que en el año 2030 el consumo mundial de antimicrobianos tendrá un aumento del 67% ⁶, por consiguiente, el uso indebido e indiscriminado de estos es muy peligroso, puesto que genera incrementos en los costos médicos, se prolonga la hospitalización y la acentuación de la mortalidad ⁷.

A nivel mundial, la automedicación y el expendio de antibióticos sin receta médica, es un problema de muchas implicancias. La automedicación incluye la reutilización de prescripciones anteriores para adquirir medicamentos, compartirlos entre los miembros de una misma familia u otras personas o también usarlos si quedan de compras anteriores ⁸. Existen estudios que indican que en el último quinquenio, la prevalencia de éste consumo es de 78%, representando un promedio del 38% a las personas de la tercera edad ⁹. Estudios realizados en la India muestran que, el porcentaje de automedicación alcanza un 12% del total de los habitantes del estado de Puducherry ¹⁰, en el estado de Rajasthan alcanza el 74% ¹¹, en Irán alcanza un 53% ¹². En los últimos años en Brasil, que tiene una población de 210'147,000 habitantes, la prevalencia en el consumo de antibióticos alcanzó un porcentaje aproximado al 35 % de su población¹³, en Bolivia, alcanzó un 76% de su población¹⁴. En Chile específicamente en la zona de Antofagasta, alcanzó un 41% de su población ¹⁵.

En el Perú, la causa principal de la automedicación con antibióticos está influenciada por la escasa economía de una gran parte de la población hecho que les impide el uso adecuado de una atención médica. Otro factor influyente en la automedicación es la constante publicidad mediante la televisión, internet y las redes sociales, es importante mencionar que en el distrito de Lima la automedicación representó aproximadamente el 57% de su población ¹⁶. Los casos de alergias por usar antibióticos alcanzaron un valor del 47% y los antiinflamatorios no esteroideos, un valor de 29%. Debido a la actual situación de pandemia del COVID -19, la población aumentó el consumo de antibióticos, hecho que ha generado un alto temor, muchas veces pánico y ansiedad en la población ya que un consumo inadecuado o excesivo de medicamentos, puede causarles desde una leve reacción adversa hasta intoxicación y efectos adversos muy severos. Todas estas situaciones han motivado nuestro interés en desarrollar la presente investigación y conocer los factores asociados a una automedicación con antibióticos que se presente en el distrito de Acora y sacar conclusiones que puedan permitir sensibilizar a la población y al profesional de salud en un manejo adecuado y responsable en el uso de estos fármacos ¹⁶.

Consecuentemente, a lo mencionado anteriormente, planteamos la pregunta principal de investigación.

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora – Puno entre los meses de julio a setiembre del 2021?

Factores asociados a la automedicación.- este concepto se refiere a un grupo de características sociológicas y demográficas, inherentes a un grupo poblacional que se utilizan ampliamente en estudios sociales y médicos y están conformados por indicadores tales como la edad, género, nivel económico, tasa de crecimiento, población, grupos étnicos, estado civil, condición laboral, religión, nivel educativo ¹⁷, destacan también factores de morbilidad, son importantes el uso de servicios médicos o sanitarios, los hábitos de salud y, a todo esto, se adiciona la influencia de la sociedad ¹⁸. Son diversos los factores relacionados con la automedicación de antibióticos, muchos de ellos están relacionados con la falta de políticas en salud que puedan permitir una regulación en la dispensación y adquisición de estos medicamentos.

Automedicación con antibióticos. - Los antibióticos solo son necesarios para tratar ciertos tipos de infecciones causadas por alguna bacteria. Las personas dependen de los antibióticos para tratar generalmente algún tipo de infecciones graves, como la neumonía, en la selección del antibiótico, el médico debe determinar cuál es la bacteria causante del proceso infeccioso ya que cada tipo de antibiótico es el adecuado para cada tipo de infección. El rol que cumple el Químico Farmacéutico es de suma importancia, para una orientación adecuada del uso racional de medicamentos primordialmente los antibióticos, que en la actualidad son parte del tratamiento empírico que se usa para el COVID-19 y así poder contribuir con la educación sanitaria de la población ¹⁹. La automedicación, es la adquisición de fármacos sin receta médica o la interrupción de un tratamiento médico ya sea por incrementar o disminuir la dosis del tratamiento

prescrito, automedicarse consiste en consumir medicamentos sin receta médica y por cuenta propia frente a una molestia de salud ya sea por recomendación de familiares o amigos, ingiriendo medicinas similares a los que en algún momento estos utilizaron ²⁰.

Salazar K, et al (2017), realizaron una investigación a fin de determinar la prevalencia de la automedicación con antibióticos. Según los resultados, encontraron una prevalencia 49,4%; el género femenino presentó un 26,26%; el grupo familiar más frecuente fue de 4 a 6 integrantes, representando un 26,97%; el ingreso económico más frecuente fue de 700 dólares (23,39%) y concluyeron que la automedicación con antibióticos es alta y está en relación con estudios realizados en otros países en vías de desarrollo ²¹.

Del Toro, M. & Diaz, A. (2017), realizaron una investigación para descubrir cuáles son las creencias y prácticas de automedicación entre las personas de 20 a 59 años. Según los resultados, determinaron que, el 58,6% de los encuestados fueron mujeres, el 35% con edades entre 20 a 29 años, el 29,7% tenían formación secundaria completa, el 78% de procedencia urbana, el 50,2% eran jefes de hogar y el 44,2% tenía unión libre; las principales razones que llevo a este problema fue la falta de tiempo (28,3%) y demora en la atención médica (22,7%). La familia fue la principal influencia (49,3%). Las personas encuestadas tienen la creencia que algunos medicamentos tienen propiedades milagrosas y tienen un efecto inmediato. Los medicamentos más usados fueron para tratar el dolor (95,1%), para bajar la fiebre (72,4%) y las vitaminas (53,7%) ²².

Castro, J. & Molineros, G. (2016), realizan una investigación para determinar el consumo de antibióticos en comunas de Santiago de Cali. Los resultados obtenidos mostraron que el consumo de antibióticos fue de 4,3 Dosis Diaria en total por mil habitantes-días y el antibiótico más usado fue la amoxicilina. ²³

Merchán, A. & Pérez F. (2015), realizaron un trabajo a fin de evaluar los aspectos relacionados a la automedicación de estudiantes de la Facultad de Ciencias

Químicas de la Universidad de Guayaquil. Como resultado se determinó una prevalencia del 67% en los estudiantes encuestados, se demostró que el tipo de carrera universitaria influye sobre el conocimiento de la automedicación, pero no sobre el hábito de consumo; los fármacos consumidos fueron los antiinflamatorios, antigripales, los antihistamínicos, las vitaminas y antibióticos. La mayor prevalencia de automedicación se presenta en mujeres ²⁴.

Nogueira, M. et al (2018), realizaron un estudio a fin determinar el porcentaje de los factores asociados a la automedicación. Según resultados, hallaron que prácticamente el total de los pacientes estudiados se automedican y lo hacen en la mayoría de los casos por recomendación del farmacéutico, en Piura un 35% y Cajamarca un 45%, así mismo se evidenció que la dolencia más común fue el dolor de muelas que representaba el 54% para Piura, Cajamarca 68% y 65% para Iquitos ²⁵.

Hermoza, R. et al (2016), realizaron una investigación a fin de determinar cuál es la frecuencia de la automedicación en las personas que frecuentan a farmacias y boticas del distrito de Pueblo Libre de Lima Metropolitana, así como los porcentajes de edad, sexo y grado de instrucción. Según el resultado, se halló que la frecuencia de automedicación fue 56,65%. El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años y el 51,30% fueron varones, el nivel de estudio más predominantes (58,70%) fue el de primaria y secundaria, el 49.13% se automedica por propia sugerencia y el 21.74% fue sugerido por sus familiares. La causa más importante para la automedicación fue el dolor (40,35%) y los fármacos más usados fueron los AINE 30%, los antigripales 20,87%, fármacos gastrointestinales 15,22%, analgésicos 8,67%, antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35 ¹⁶.

Montoya, G. & Rubio, T. (2016), realizaron una investigación a fin de determinar qué factores influyen en la automedicación de los pobladores del distrito de Villa Belén. En el resultado, se encontró una prevalencia del 51% en mujeres siendo la más frecuente entre personas de 31 a 45 años de edad con un porcentaje de 37%, y en edades de 46 a 65 años con un 24%; el 43% de los pobladores

tuvieron estudios primarios, y el 2% no tuvo ningún tipo de instrucción; el 56% se dedicaba a la labor de amas de casa; el 59% tenían un ingreso familiar entre S/.501 a S/. 999, el 68% tenía un seguro integral de salud y el 18% cuenta con seguro de Essalud, el 54% no tenía conocimientos de automedicación, el 91%, no conocen las posibles reacciones adversas de la automedicación, el 41%; de los encuestados no tienen conocimiento sobre automedicación, Las afecciones más comunes por las que recurren a la automedicación son las respiratorias 41% y gastrointestinales 19%; los medicamentos que con más frecuencia se utilizan son los antipiréticos y analgésicos 30%, 27% los antibióticos y en un 5% los antiparasitarios ²⁶.

Vera, M. (2016), realizó un estudio con el objeto de investigar qué factores se asocian a la automedicación del personal técnico. Los resultados mostraron que, el 88.89% de los encuestados presenta factores exógenos y el 48% presenta factores endógenos asociados a la automedicación. Los factores exógenos representan la venta libre con un 81% y el 39% representan el medio de publicidad ²⁷.

El objetivo general de la investigación es el siguiente:

Determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Acora – Puno entre los meses de julio a setiembre del 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño de la investigación.

La investigación desarrollada es de enfoque cualitativo ya que se emplearon resultados a fin de explicar las dimensiones e indicadores planteados.

El diseño es no experimental de corte transversal o transeccional ya que se recogió información referente a las variables en un solo momento.²⁸

El tipo de investigación es descriptiva, puesto que describe y determina los factores asociados a la automedicación con antibióticos, para luego relacionar las variables.

2.2 Población, muestra y muestreo.

Población: está constituida por la población urbana del distrito de Ácora, que según información del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), corresponde a 3,800 habitantes mayores de 18 años de edad.

Muestra: La muestra del estudio está constituida por 349 personas adultas de la población urbana del distrito de Ácora que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

Muestreo: El muestreo fue aleatorizado no probabilístico y voluntario, para lo cual se empleó la siguiente relación estadística:

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{E^2 \times (N-1) + (Z)^{2000000000000} \times P \times Q}$$

Donde:

n: (Tamaño de la muestra) =?

Q: (Proporción de fracaso) = 0.5

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

N: (Población accesible) = 3,800

P: (Proporción de éxito) = 0.5

E: (Error de la muestra) = 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5) \times (3,800)}{(0.05)^2 \times (3,800 - 1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = \frac{3,649.52}{9.50 + 0.96}$$

$$n = \frac{3,649.52}{10.46}$$

$$n = 348.90 = 349 \text{ personas}$$

Criterios de Inclusión: Se incluirá en el estudio a:

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

Criterios de Exclusión: Se excluirá del estudio a:

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

2.3 Variables de la investigación:

Variable independiente: Factores asociados a la automedicación.

Definición conceptual: Grupo de características sociológicas y demográficas, inherentes a un grupo poblacional que se utilizan ampliamente en estudios sociales y médicos.

Definición operacional: Los factores asociados a la automedicación están conformados por indicadores tales como la edad, género, nivel económico, ocupación, grupos familiares, ingresos económicos y en el caso específico de la automedicación con antibióticos, por los conocimientos sobre el medicamento y los conocimientos sobre la resistencia bacteriana.

Variable dependiente: Automedicación con antibióticos.

Definición conceptual: Consumo de antibióticos por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico.

Definición operacional: La automedicación está en función al uso de antibióticos, al lugar de obtención y al tipo de consulta es decir está en función a las características sobre la automedicación.

2.4 Técnica e instrumentos para la recolección de datos

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

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

2.5 Plan metodológico para la recolección de datos.

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

2.6 Procedimiento del análisis estadístico.

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

2.7 Aspectos éticos

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

III. RESULTADOS

TABLA 1. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

INDICADOR		FRECUENCIA (N)	%
GENERO	Masculino	152	43.55
	Femenino	197	56.45
ESTADO CIVIL	Casado	98	28.08
	Unión libre	37	10.60
	Divorciado	10	2.87
	Separado	61	17.48
	Viudo	49	14.04
	Soltero	94	26.93
NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Primaria completa	99	28.37
	Primaria incompleta	70	20.06
	Secundaria completa	45	12.89
	Secundaria incompleta	55	15.76
	Superior incompleta	30	8.60
	Superior completa	50	14.33
OCUPACION	Empleado público	36	10.32
	Empleado privado	98	28.08
	Ama de casa	55	15.76
	Comerciante	122	34.96
	Estudiante	29	8.31
	Jubilado	9	2.58
GRUPO FAMILIAR	1 a 3 personas	158	45.27
	4 a 6 personas	137	39.26
	7 a 10 personas	54	15.47
INGRESOS ECONOMICOS	Menos de S/. 1,000	247	70.77
	De S/. 1,000 a S/. 1,500	82	23.50
	De S/. 1,501 a S/. 2,000	20	5.73

El 43.55% de la población del distrito de Acora son de sexo masculino, el 56.45% son de sexo femenino, el 28.08% son casados, 26.93% son solteros, 17.48% son separados, 14.04% son viudos, 10.60% son de unión libre y el 2.87% son divorciados. El 28.38% tienen nivel de instrucción de primaria completa, el 20.06% primaria incompleta, 15.76% secundaria incompleta, 12.89% secundaria completa, el 14.33% instrucción superior completa y el 8.60% instrucción superior incompleta. El 34.96% son comerciantes, 28.08% son empleados privados, el 15.76% son amas de casa, el 10.32% son empleados públicos, el 8.31% son estudiantes y el 2.58% son jubilados. El 45.27% refirieron que su familia está constituida por 1 a 3 personas, 39.26% refieren que está conformada por 4 a 6 personas y 15.47% mencionan que están constituidas por 7 a 6 personas. El 70.77% refirieron que su ingreso económico es menos de S/. 1,000.00, el 23.50% de S/. 1.000.00 a 1,500.00 y el 5.73% tienen un ingreso de S/. 1,501 a S/. 2.000.00.

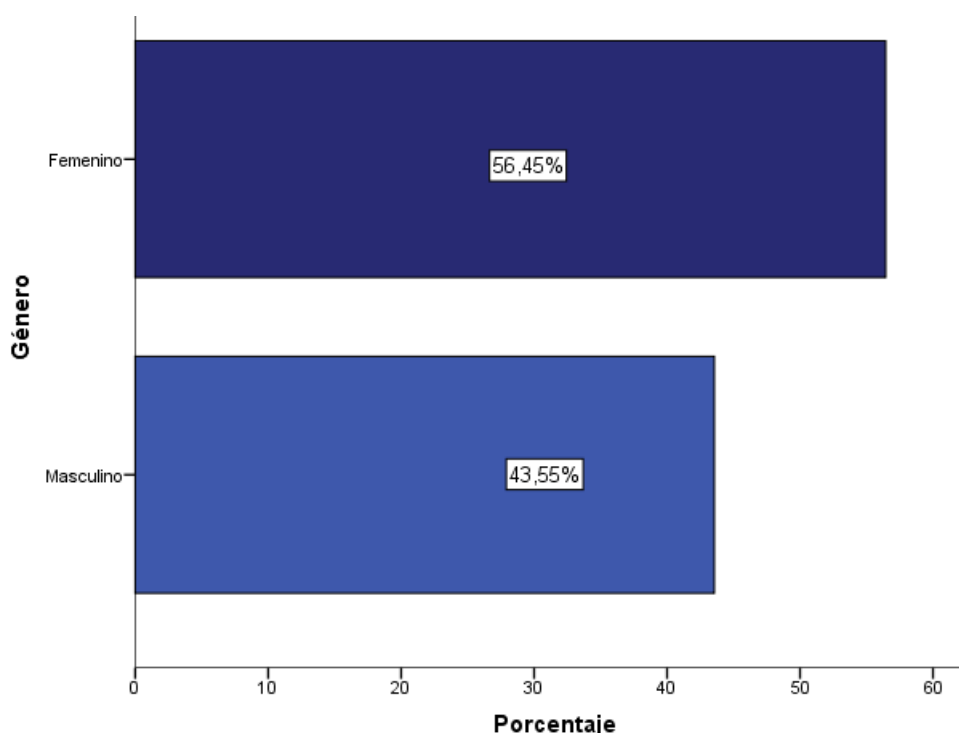


Figura 1. Factores Socio Demográficos, según Género

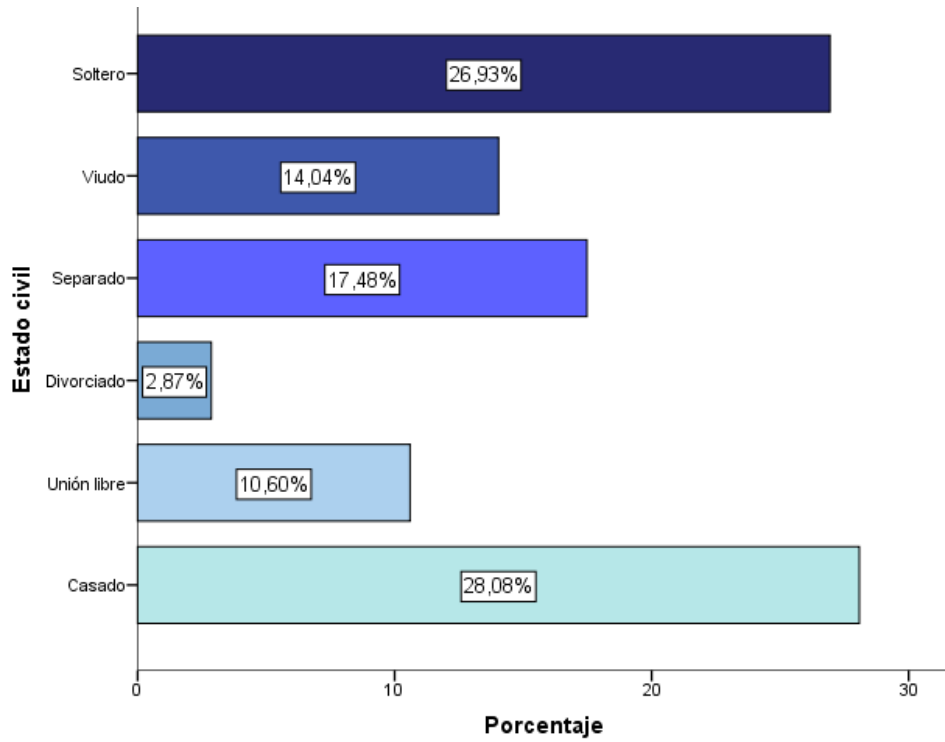


Figura 2. Factores Socio Demográficos, según Estado civil

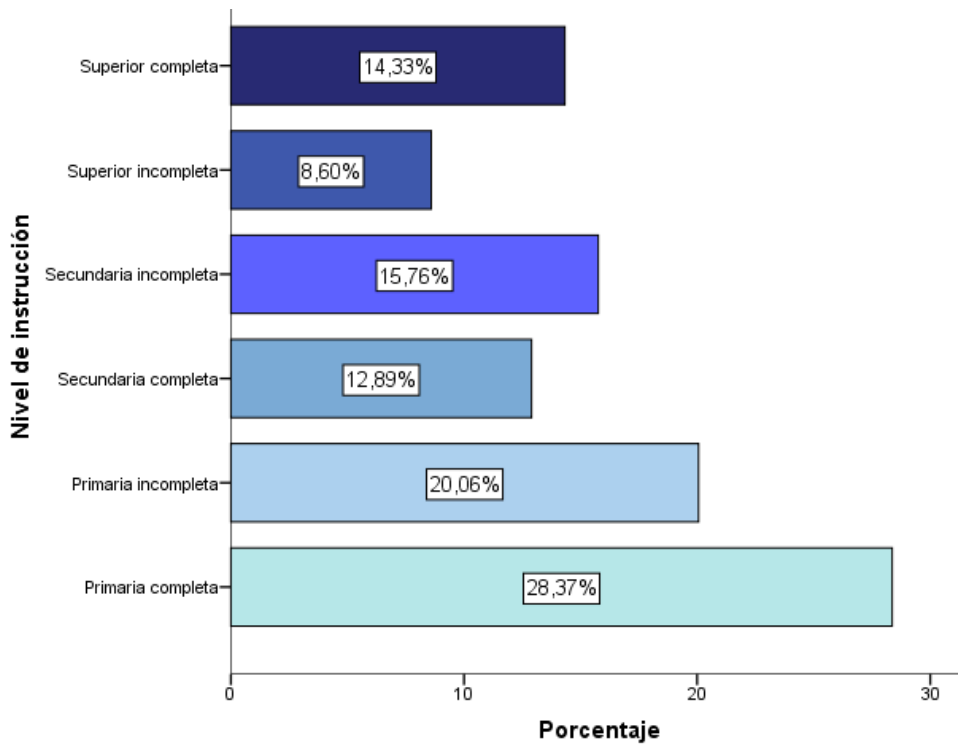


Figura 3. Factores Socio Demográficos, según Nivel de instrucción

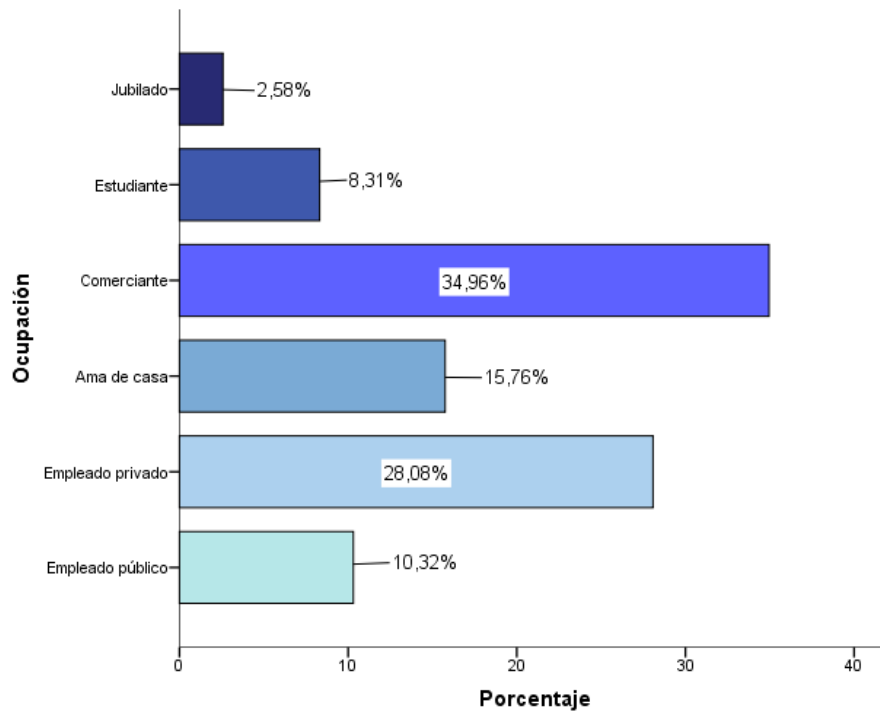


Figura 4. Factores Socio Demográficos, según Ocupación

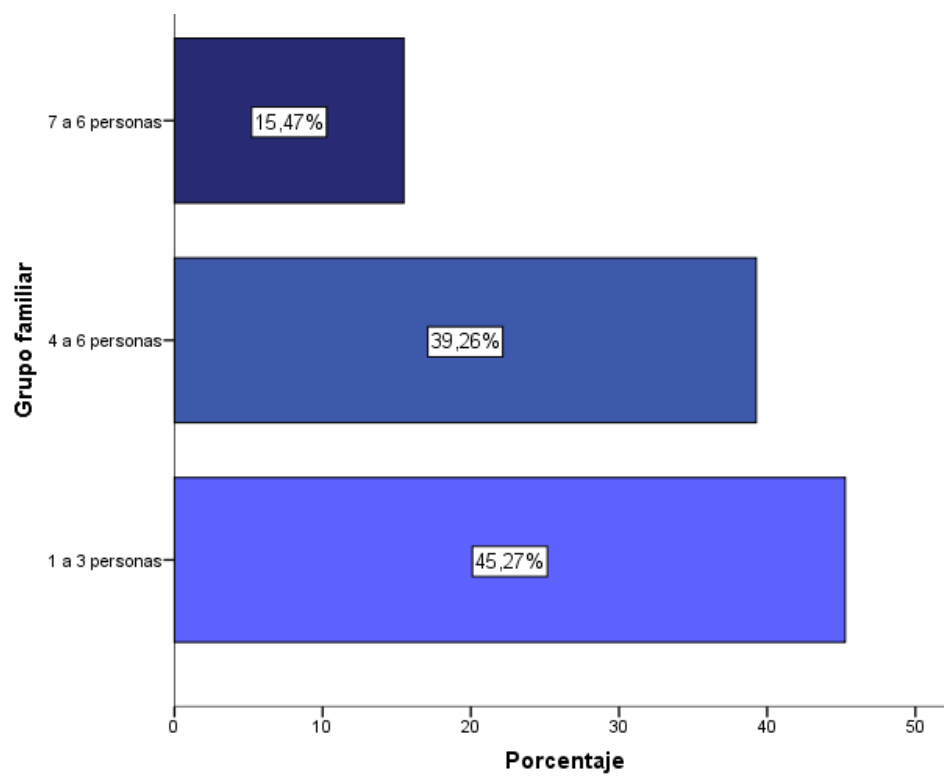


Figura 5. Factores Socio Demográficos, según Grupo familiar

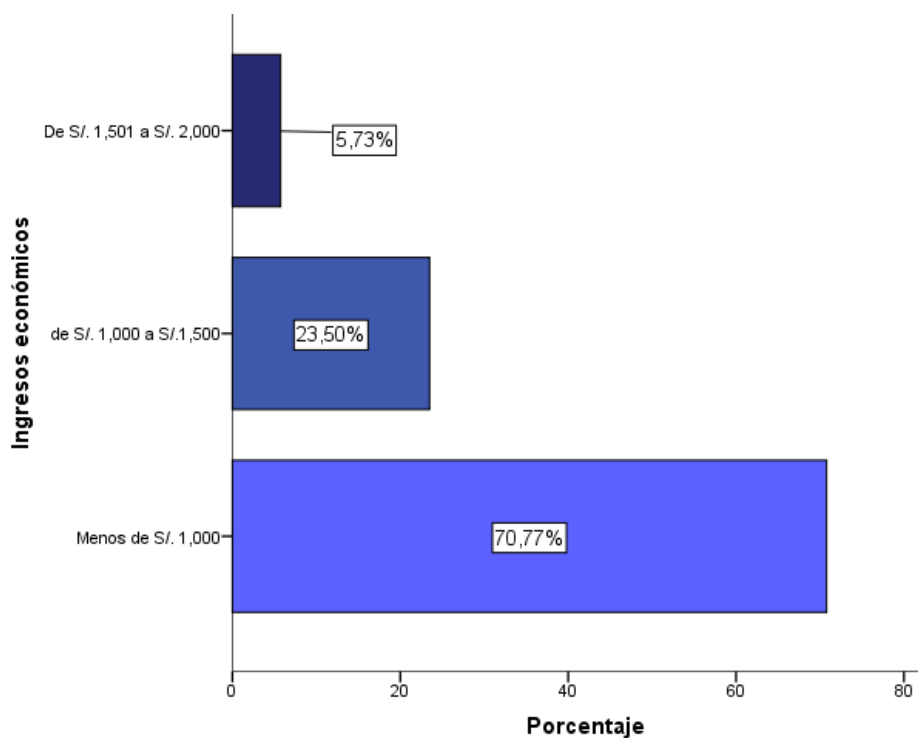


Figura 6. Factores Socio Demográficos, según Ingresos económicos

TABLA 2. CONOCIMIENTOS SOBRE ANTIBIÓTICOS

INDICADOR	FRECUENCIA (N)	%
USO DE ANTIBIÓTICOS	- Verdadero	208 59.60
	- Falso	141 40.40
FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN	- Siempre	29 8.31
	- Casi siempre	10 2.87
	- Algunas veces	250 71.63
	- Nunca	18 5.16
	- No responde	42 12.03
SUGERENCIA PARA EL USO DE ANTIBIÓTICOS	- Por recomendación de un amigo	75 21.49
	- Por recomendación de un familiar	58 16.62
	- Por recomendación de un químico farmacéutico o el empleado	122 34.96
	- Por recomendación de un distribuidor informal (tienda)	16 4.58
	- Por la propaganda en la radio y televisión	20 5.73
	- Por consulta hecha por Ud. En internet	9 2.58
- No responde	49 14.04	
TIPO DE ANTIBIÓTICOS	- Penicilinas	235 67.34
	- Sulfonamidas	49 14.04
	- Macrólidos	19 5.44
	- Tetraciclinas	16 4.58
	- Aminoglucósidos	10 2.87
	- Otros	10 2.87
TIEMPO DE AUTOMEDICACIÓN	- 1 a 3 días	228 65.33
	- a 6 días	38 10.89
	- 7 a 10 días	64 18.34
	- Más de 10 días	9 2.58
	- No responde	10 2.87

SÍNTOMAS ASOCIADOS AL USO DE ANTIBIÓTICOS	- Dolor de garganta	134	38.40
	- Gripe que dura mucho	121	34.67
	- Sospecha de infección en pulmones	19	5.44
	- Sospecha de infección en vías urinarias	19	5.44
	- Po infección de la piel	10	2.87
	- Por problemas en los dientes o encías	36	10.32
	- No responde	10	2.87
EDAD DE LA PERSONA A LA CUAL SE LE ADMINISTRA ANTIBIÓTICOS	- Menor de dos años	36	10.32
	- 2 a 9 años	30	8.60
	- 10 a 19 años	84	24.07
	- 20 a 29 años	48	13.75
	- 30 a 64 años	73	20.92
	- Mayor de 64 años	48	13.75
	- No responde	30	8.60
MOTIVO PARA CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS	- Los costos de la atención médica privada son elevados	82	23.50
	- Tiempo de espera prolongada en los centros de salud	55	15.76
	- Usted tenía medicación guardada en casa	20	5.73
	- Los tratamientos para usted son los mismos y no ve mejoría	66	18.91
	- Los síntomas son similares a enfermedades previas y conoce el tratamiento dado	10	2.87
	- Necesidad de pronta recuperación	48	13.75
	- No cree que necesitaba una consulta médica	38	10.89
- No responde	30	8.60	

Alfa de Cronbach = 0.619 para un total de 8 elementos

El 59.60% de la población del distrito de Acora, refirieron que los antibióticos son usados para tratar infecciones, el 40.40% manifestaron que no saben cuál es el uso de los antibióticos. El 71.63% manifestaron que la frecuencia del uso de automedicación con antibióticos es algunas veces. El 34.96% refirieron que consumen los antibióticos por recomendación de un químico farmacéutico o empleado, el 21.49% manifestaron que es por recomendación de un amigo, el 16.62% por recomendación de un familiar. El 26.65% manifestaron que cuando se han sentido enfermos utilizaron Amoxicilina, el 22.06% utilizaron Ampicilina, 18.62% usaron Amoxicilina + ácido Clavulánico, 14.04% Bactrim (Trimetropin + Sulfametoxazol), el 5.44% usaron Azitromicina, 4.58% usaron Doxiciclina, 2.87% usaron Metronidazol y Gentamicina. El 65.33% de la población del distrito de Acora refirieron que toman antibióticos por 1 a 3 días, el 18.34% por 7 a 10 días, el 10.89% por 4 a 6 días, y el 2.58% toman antibióticos por más de 10 días. Según el estudio, el 38.40% toman antibióticos cuando tienen dolor de garganta, el 34.67% cuando tienen gripe que dura mucho, el 10.32% por problemas en los dientes y encías, con el mismo porcentaje de 5.44% por sospechas de infección en los pulmones y por sospecha de infección de las vías urinarias. El 24.07%

manifestaron que la edad de la persona a la cual le han administrado un antibiótico es de 10 a 19 años, el 20.92% manifestaron que la edad fue de 30 a 64 años, 13.75% de 20 a 29 años y mayores de 64 años, 10.32% refirieron que fueron menores de 2 años y 8.60% de 2 a 9 años. El 23.50% manifestaron que el motivo por el cual acuden a la automedicación con antibióticos es porque los costos de la atención médica privada son elevados, el 18.91% manifestaron que es porque los tratamientos que reciben son los mismos y no ven mejoría, el 15.76% refirieron que fue debido al tiempo de espera prolongado en los centros de salud, el 13.75% debida a la necesidad de pronta recuperación, 10.89% manifestaron que no creen que necesitaba una consulta médica. Para el análisis de los estadísticos de fiabilidad, se utilizó el estadístico del Alfa de Cronbach que tiene un valor de 0.619, que significa la existencia de una buena fiabilidad.

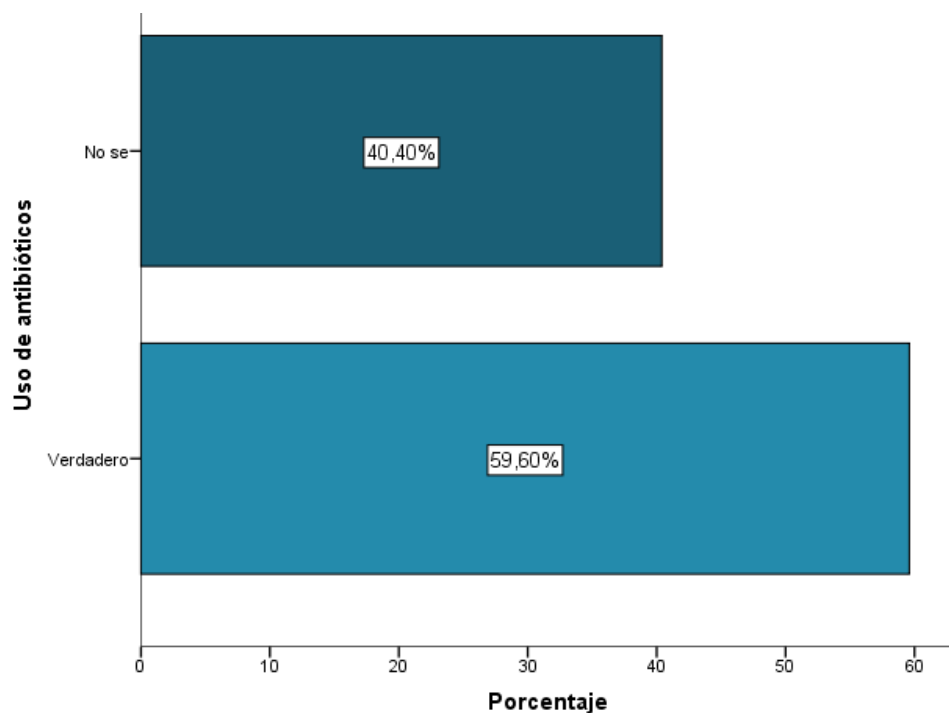


Figura 7. Conocimientos sobre antibióticos, según Uso de Antibióticos

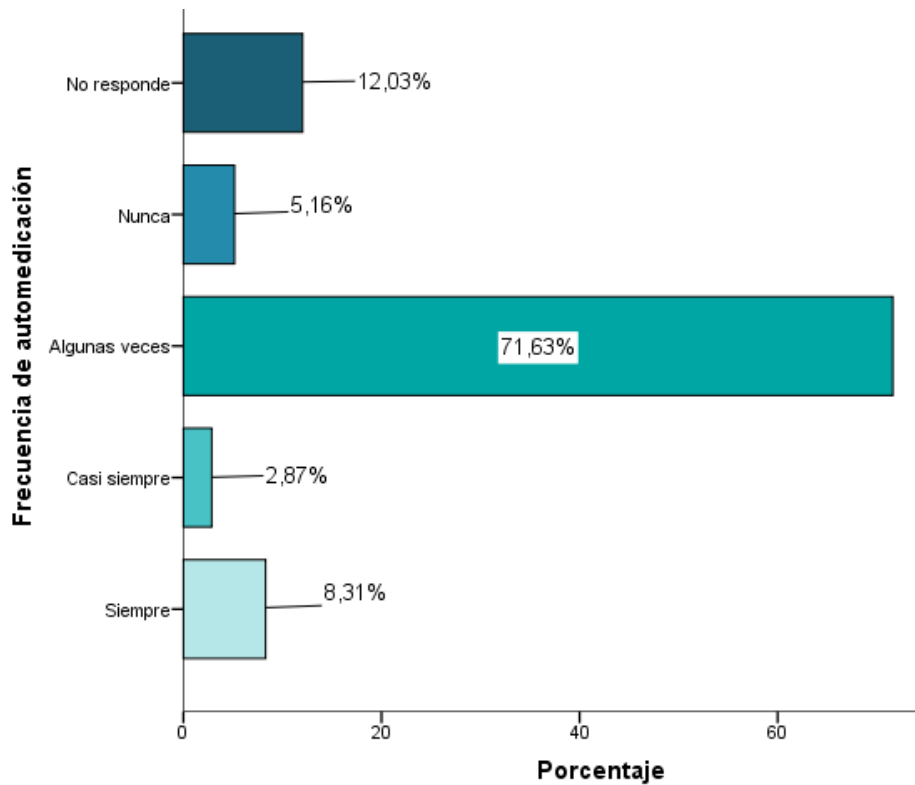


Figura 8. Conocimientos sobre antibióticos, según Frecuencia de automedicación

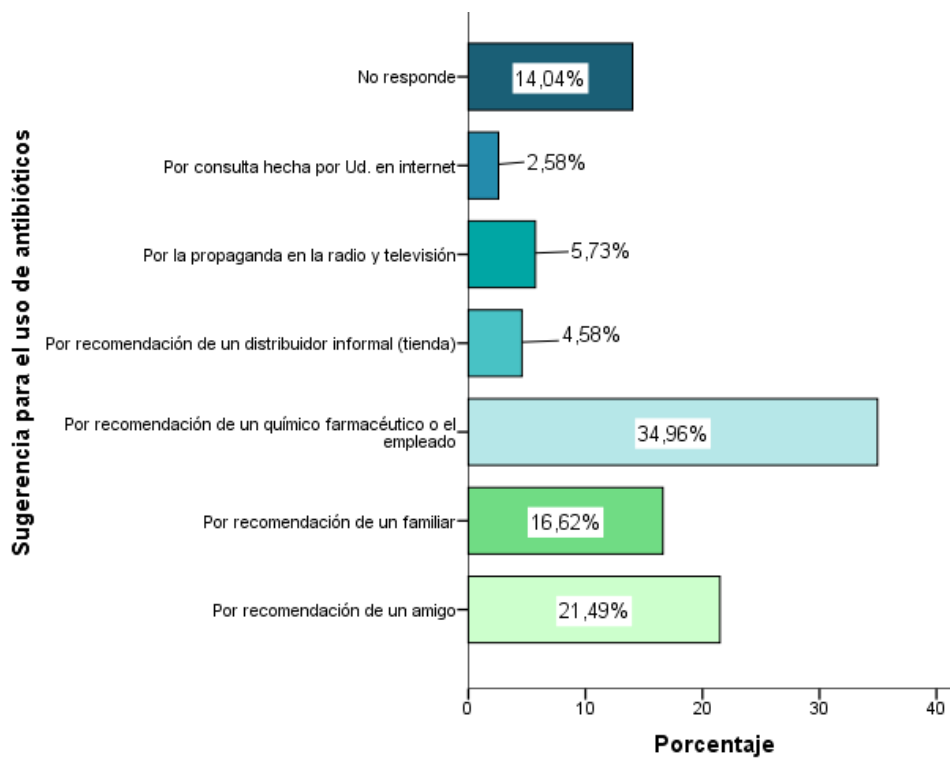


Figura 9. Conocimientos sobre antibióticos, según Sugerencia para el uso de antibióticos

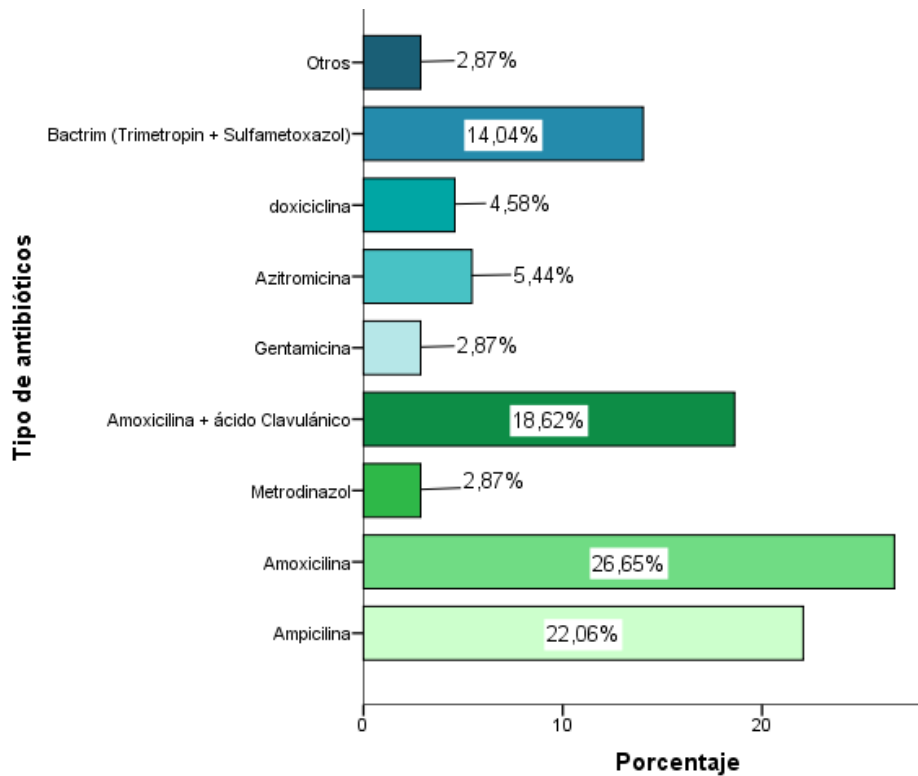


Figura 10. Conocimientos sobre antibióticos, según Tipo de antibiótico

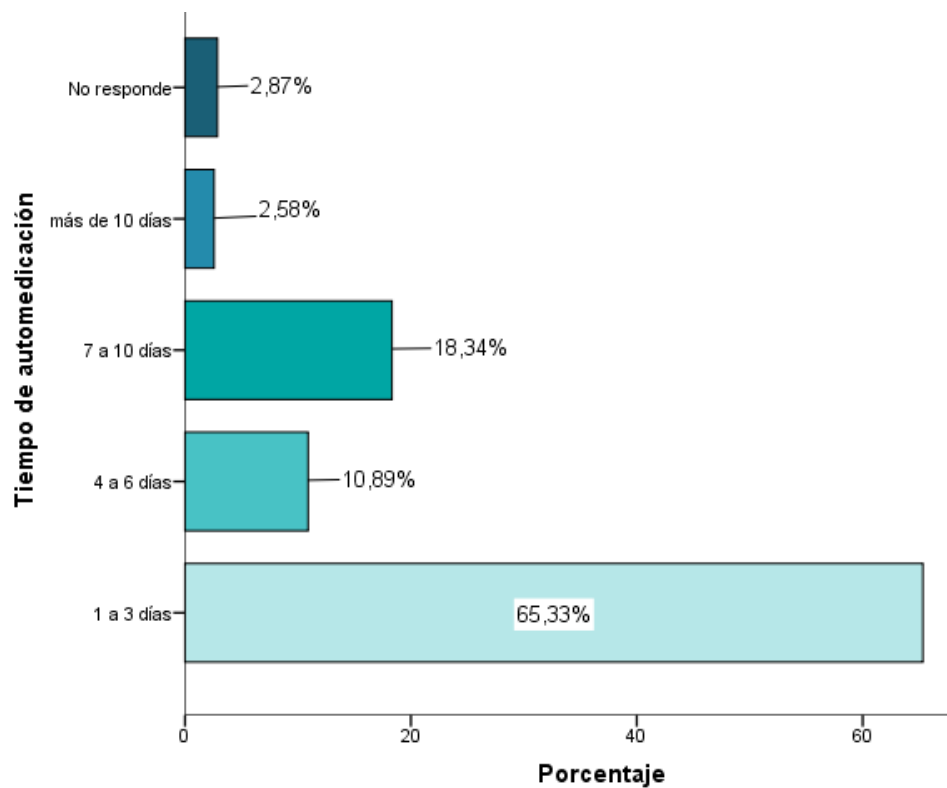


Figura 11. Conocimientos sobre antibióticos, según Tiempo de automedicación

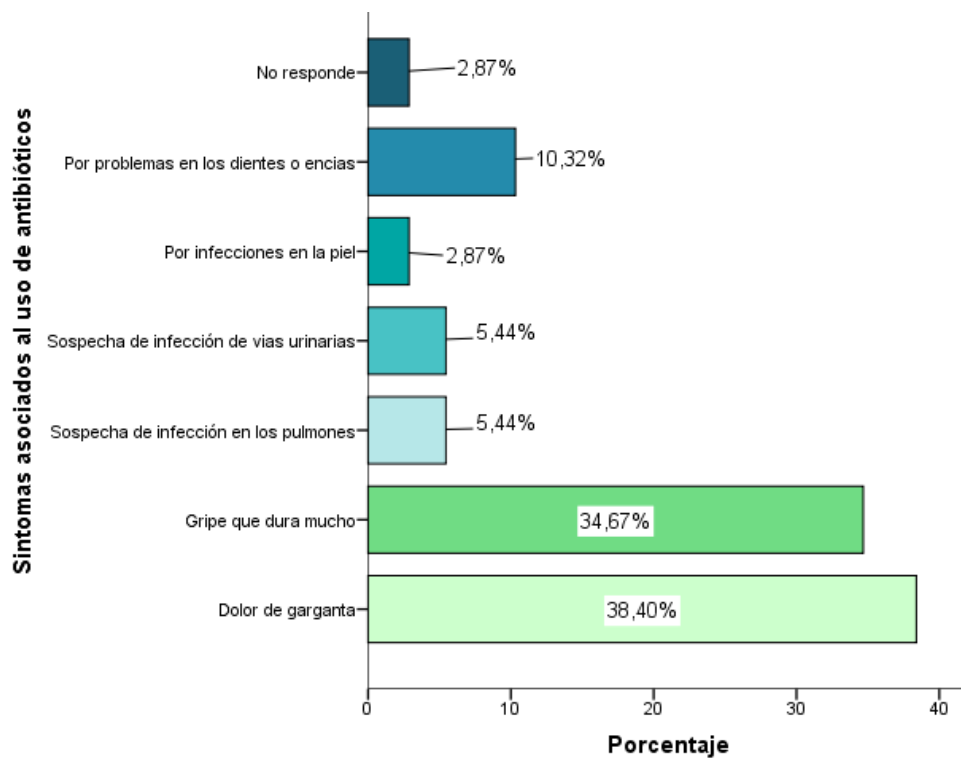


Figura 12. Conocimientos sobre antibióticos, según Síntomas asociados al uso de antibióticos

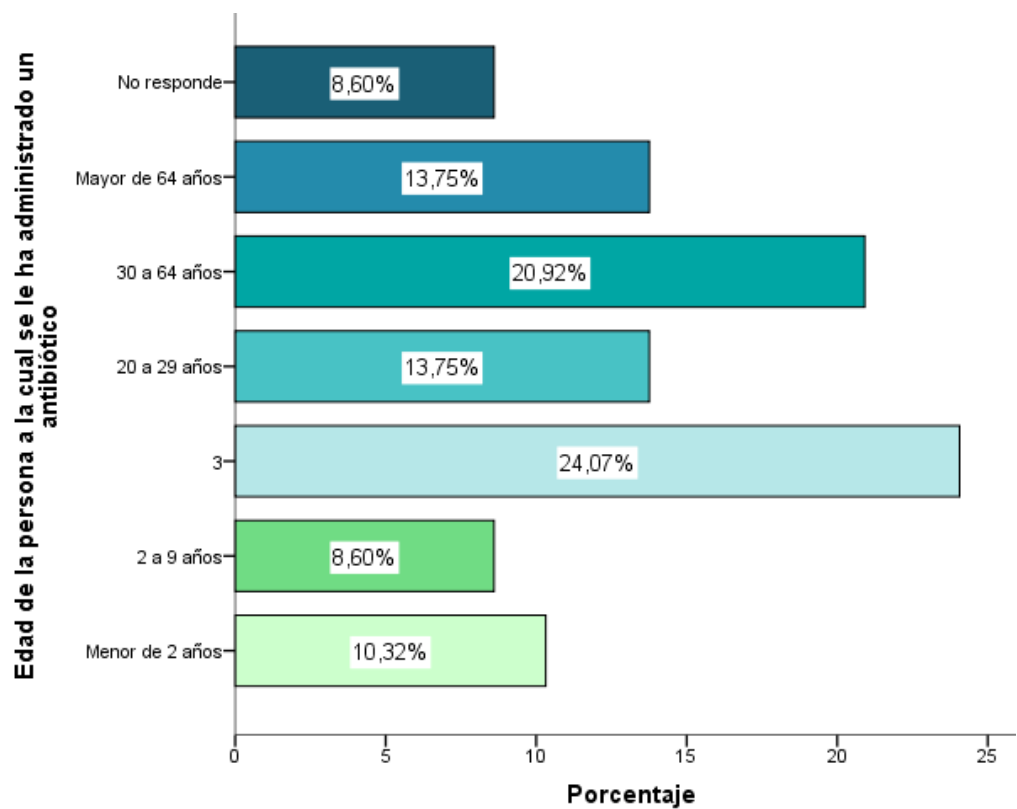


Figura 13. Conocimientos sobre antibióticos, según Edad de la persona a la cual se le ha administrado un antibiótico

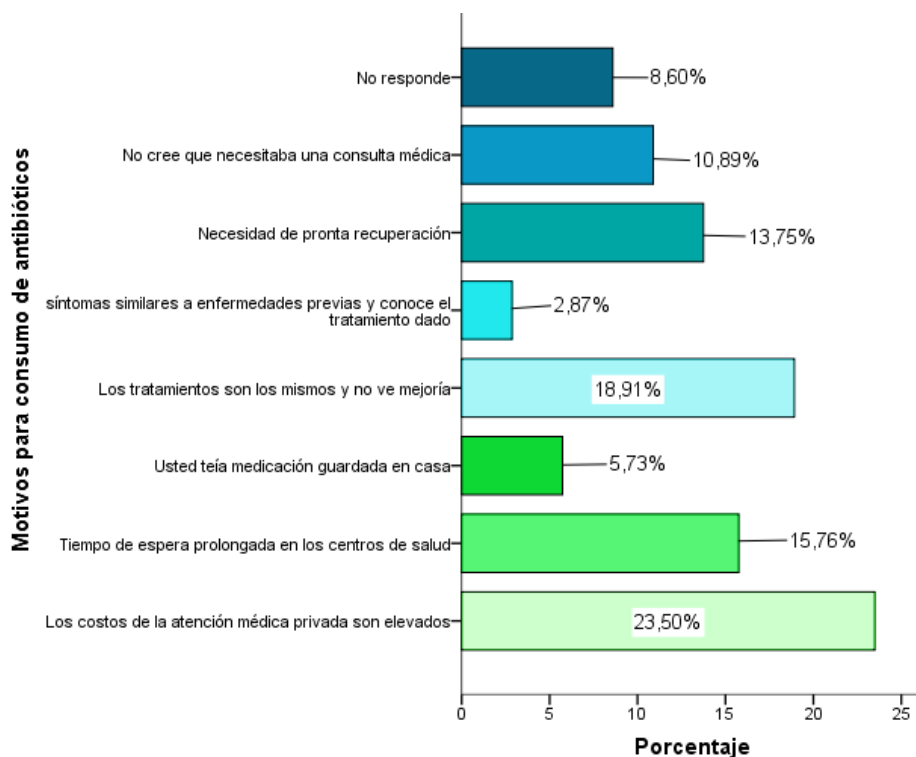


Figura 14. Conocimientos sobre antibióticos, según Motivos para consumo de antibióticos

TABLA 3. CONOCIMIENTOS SOBRE RESISTENCIA BACTERIANA

INDICADOR		FRECUENCIA (N)	%
CAUSAS DE REACCIONES ADVERSAS	- Verdadero	172	49.28
	- Falso	39	11.17
	- No se	138	39.54
PÉRDIDA DE EFICIENCIA DE LOS ANTIBIÓTICOS	- Verdadero	237	67.91
	- Falso	29	8.31
	- No se	83	23.78
EFFECTOS DE LA RESISTENCIA BACTERIANA FRENTE A LAS BACTERIAS	- Verdadero	237	67.9
	- No se	112	32.1
TRANSMISIÓN DE BACTERIAS RESISTENTES	- Verdadero	247	70.8
	- No se	102	29.2
PELIGROS DE LA RESISTENCIA ANTIBACTERIANA	- Verdadero	97	27.79
	- Falso	143	40.97
	- No se	109	31.23

Alfa de Cronbach = 0.933 para un total de 5 elementos

Según el estudio, el 49.28% refirieron que es verdad que la automedicación con antibióticos podría causar reacciones adversas, el 39.54% manifestaron que no saben y el 11.17% creen que es falso. El 67.91% refirieron que es verdad que los antibióticos usados incorrectamente pueden ocasionar pérdida de eficacia, el 23.78% manifestaron que no saben y el 8.31% piensan que es falso. El 67.91% manifestaron que es verdad que la resistencia antimicrobiana se produce cuando las bacterias sufren cambio y hacen que los antibióticos, dejen de tener efecto, el 32.09% manifestaron que no saben. El 70.77% refirieron que es verdad que las bacterias resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano por contacto directo con una persona infectada o animales portadores, y por no respetar las medidas de higiene, el 29.23% manifestaron que no saben. El 40.97% refirieron que es falso que La resistencia antimicrobiana podría poner en peligro los avances en las atenciones médicas, el 31.23 % Manifestaron que no saben y el 7.79% dice que es verdad. Para el análisis de los estadísticos de fiabilidad, se utilizó el estadístico del Alfa de Cronbach que tiene un valor de 0.933, que significa la existencia de una alta fiabilidad.

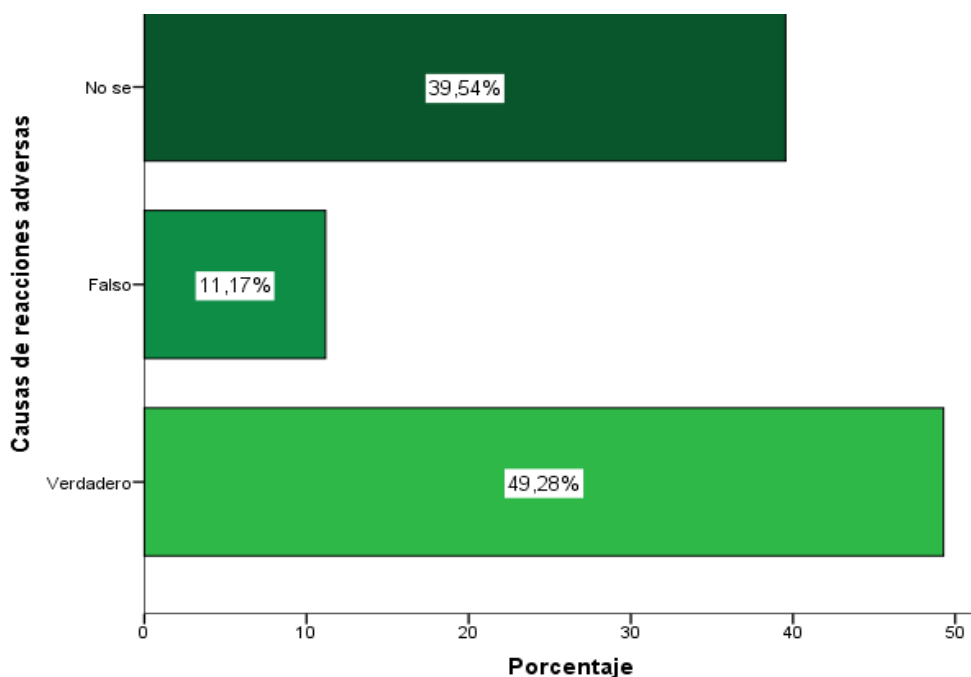


Figura 15. Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Causas de reacciones adversas

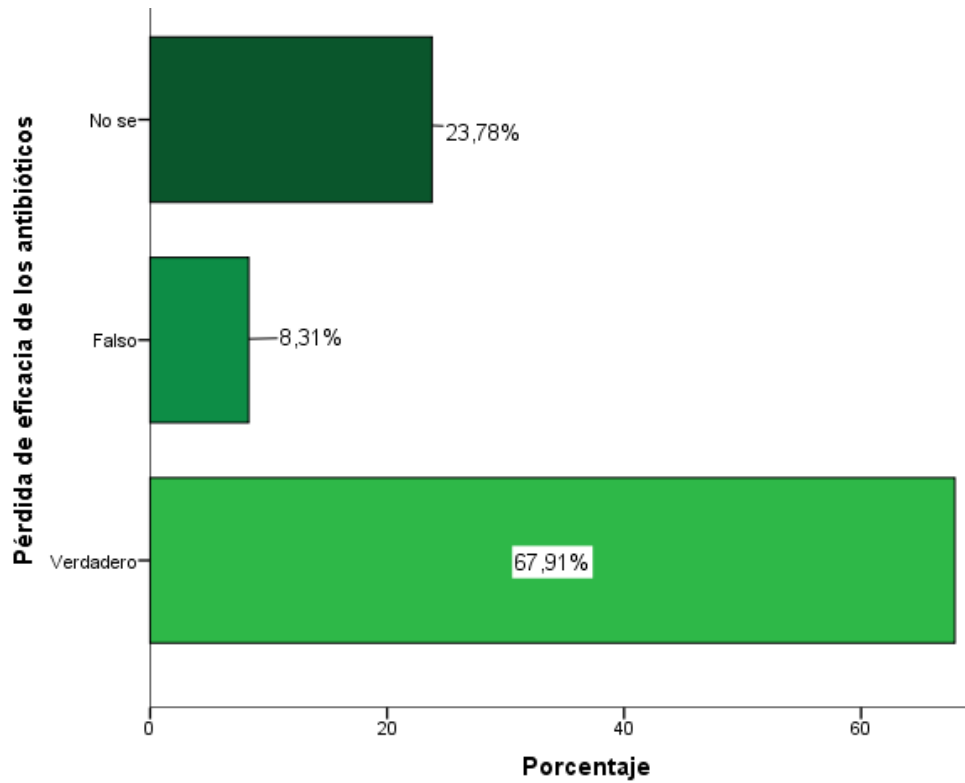


Figura 16. Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Pérdida de eficiencia de los antibióticos

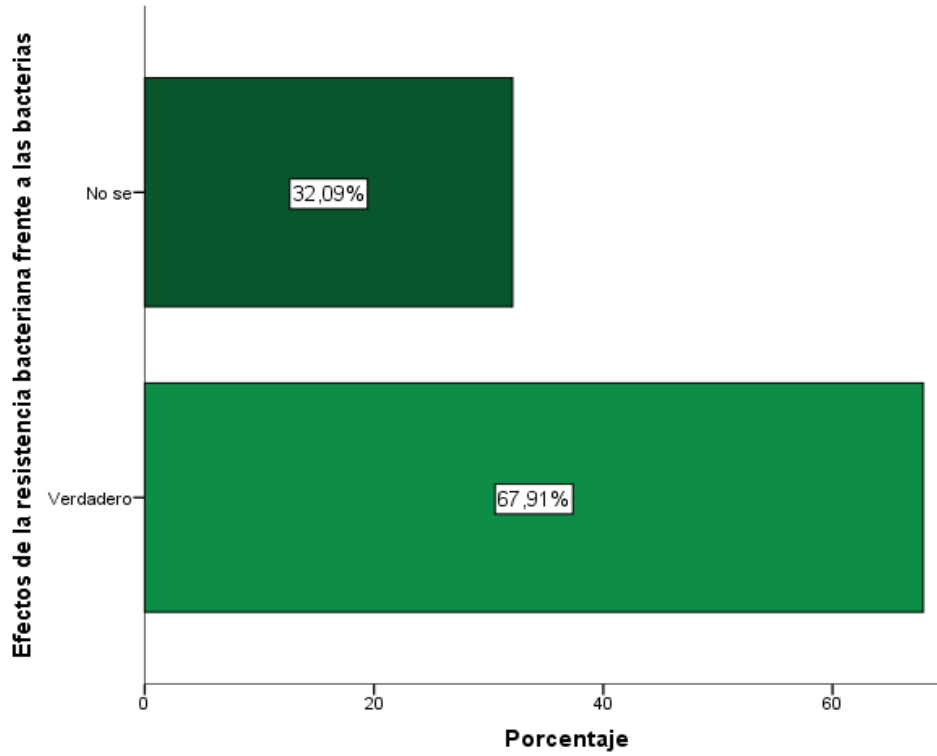


Figura 17. Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Efectos de la resistencia bacteriana frente a las bacterias

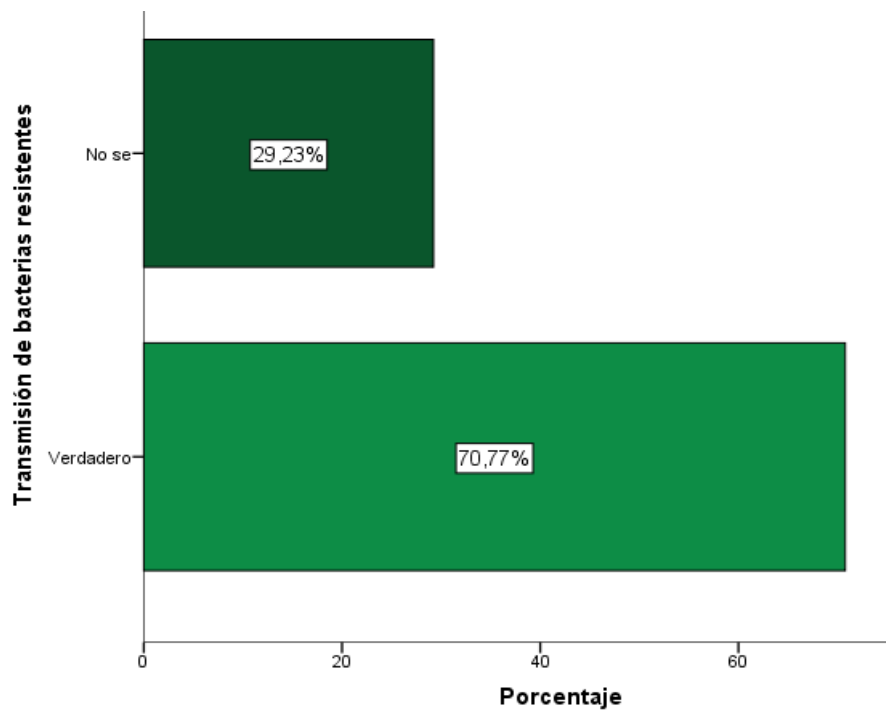


Figura 18. Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Transmisión de bacterias resistentes

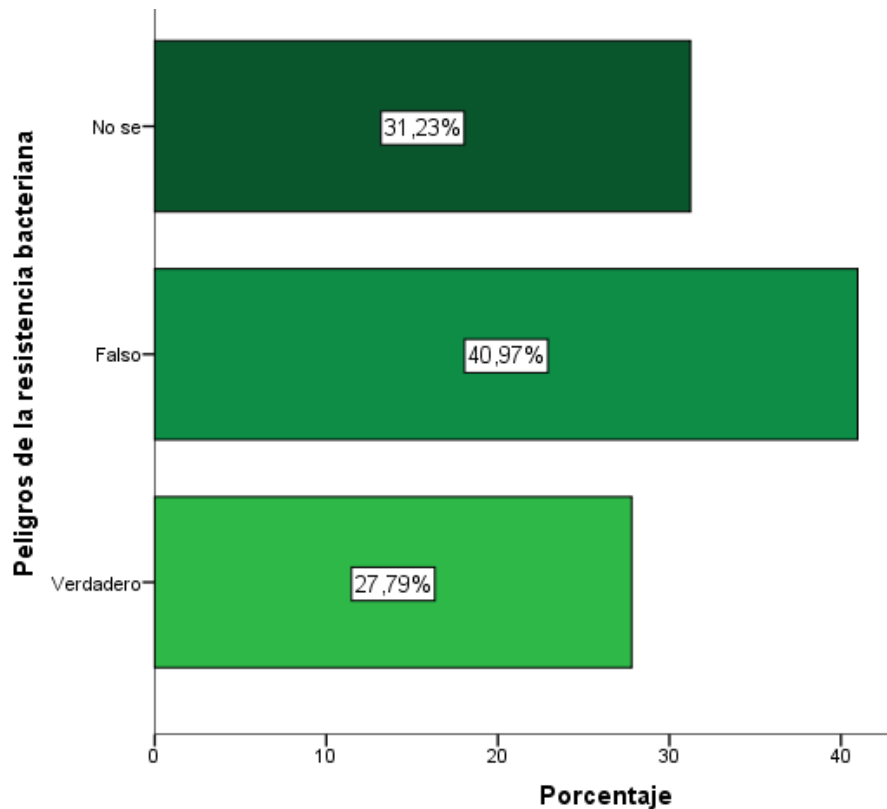


Figura 19. Conocimientos sobre resistencia bacteriana, según Peligros de la resistencia bacteriana

TABLA 4. CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

INDICADOR		FRECUENCIA (N)	%
COMBINACION DE ANTIBIÓTICOS	- Si	188	53.87
	- No	94	26.93
	- No responde	67	19.20
LUGAR DE OBTENCIÓN DE ANTIBIÓTICOS	- Centros de salud	19	5.44
	- Farmacias o boticas	277	79.37
	- Tiendas	25	7.16
	- No compra	9	2.58
	- No responde	19	5.44
ATENCIÓN MÉDICA Y AUTOMEDICACIÓN	- Consulta a otro médico para que este le recete	75	21.49
	- Le hace caso al médico	10	2.87
	- Compra igual un antibiótico en la farmacia	167	47.85
		87	24.93

- Toma terapia alternativa (medicina natural)	10	2.87
- No responde		

Alfa de Cronbach = 0.432 para un total de 3 elementos

En el estudio, el 53.87% de los pobladores del distrito de Acora, refirieron que, si han utilizado una combinación de antibióticos cuando se han automedicado, el 26.93% manifestaron que no, así mismo, el 79.37% refirieron que adquieren los antibióticos sin receta médica en farmacias o boticas, el 7.18% manifiesta que lo hacen en una tienda, el 5.44% en un centro de salud. El 24.93% refirieron que, si el médico, al cual acudieron por sentirse mal de salud no le recetó ningún antibiótico, lo compra igualmente en una farmacia, el 24.93% manifestó que toma terapia alternativa (medicina natural), el 21.49% refirió que consulta a otro médico para que este le recete y solamente el 2.87% manifestó que le hace caso al médico y no toma antibióticos. Para el análisis de los estadísticos de fiabilidad, se utilizó el estadístico del Alfa de Cronbach que tiene un valor de 0.4342, que significa la existencia de una moderada fiabilidad.

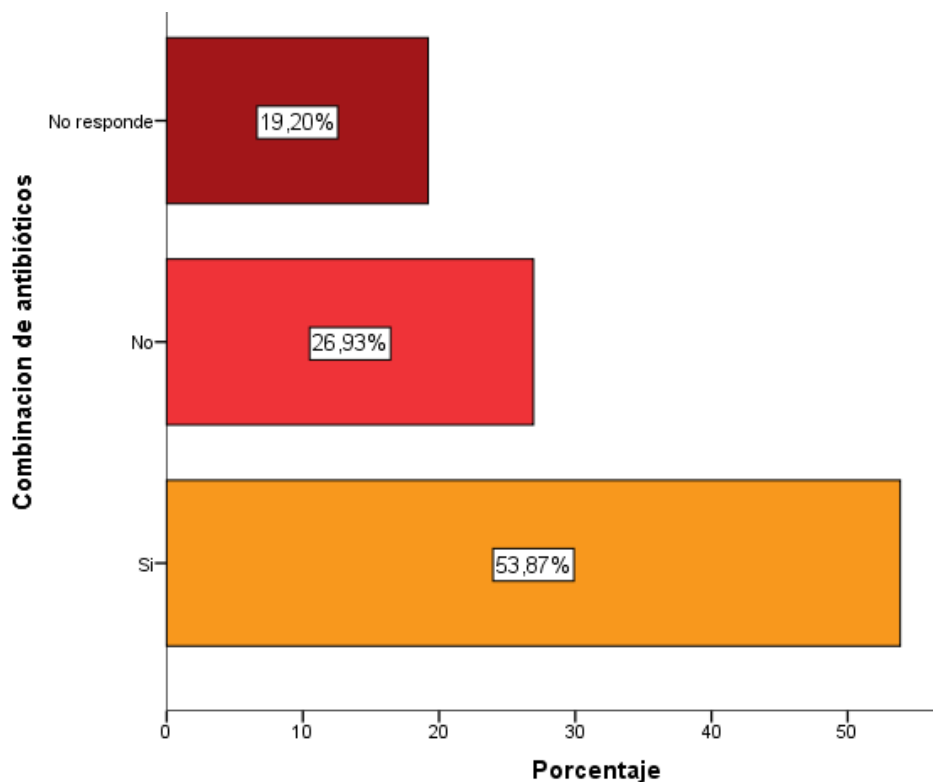


Figura 20. Características de la automedicación, según combinación de antibióticos

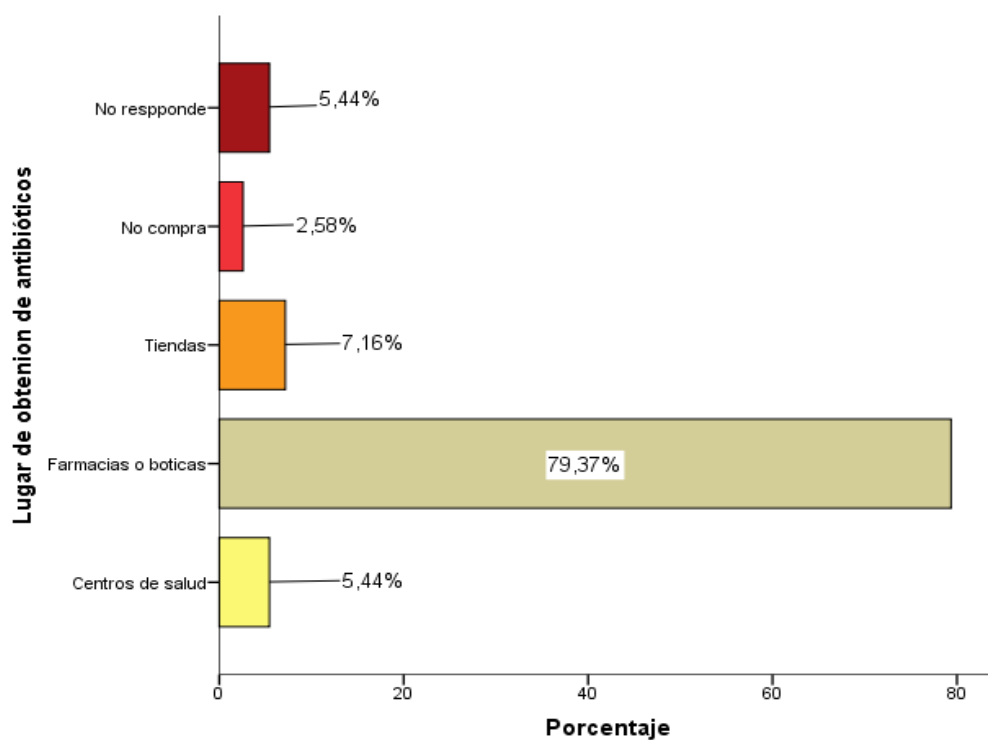


Figura 21. Características de la automedicación, según Lugar de obtención de antibióticos

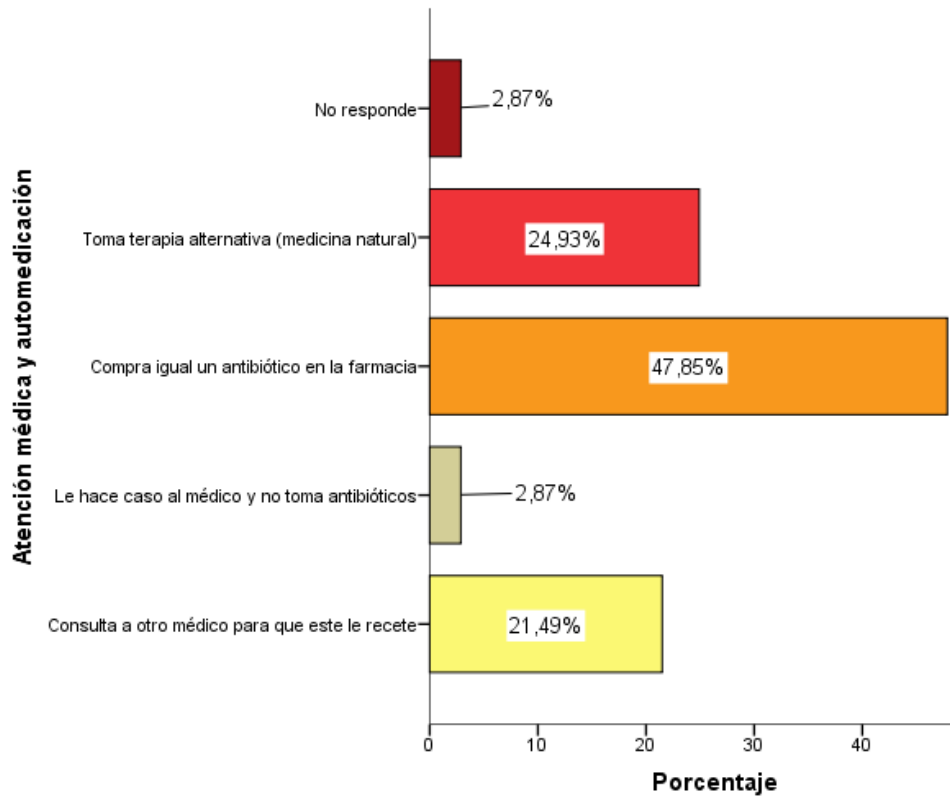


Figura 22. Características de la automedicación, según Atención médica y automedicación

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión de resultados

- En los resultados de los Factores Socio demográficos encontrados en la investigación realizada se puede apreciar que el mayor porcentaje de la población del distrito de Ácora – Puno, son de sexo femenino (56.45%), seguido de varones en un 43.55%, igualmente manifestaron que, el grupo familiar más frecuente es el constituido por 1 a 3 y 4 a 6 personas con porcentajes de 45.27% y 39.26% respectivamente, comparando con el estudio realizado por Salazar K, et al (2017) se ve que hay cierta relación ya que él encontró que el grupo familiar más frecuente fue de 4 a 6 representando un 26,97%, en cuanto se refiere a los ingresos económicos de ambos grupos, estos difieren sustancialmente debido a que se trata de dos realidades muy diferentes, así mismo concluyó que la automedicación con antibióticos es alta y está en relación con estudios realizados en otros países en vías de desarrollo, este resultado es muy similar al encontrado en nuestro estudio. De igual manera, comparando los resultados obtenidos por Del Toro, M. & Díaz, A. (2017) quien encontró que el 58,6% de los encuestados fueron mujeres, valor muy similar al encontrado en la investigación realizada que fue de 56.45%, el resto de los factores sociodemográficos tomados en cuenta en el cuestionario aplicado tienen diferencias significativas con lo encontrado en nuestra investigación.
- En cuanto a los Conocimientos Sobre Antibióticos, Del Toro, M. & Díaz, A. (2017), encontraron que las acusas por las que las personas recurren a la automedicación, fue la demora en la atención médica (22.7%), valor aproximado al encontrado en la investigación realizada que fue de 15.76%, de igual manera el mayor porcentaje de los entrevistados manifestaron que usaron antibióticos para bajar dolores, estas similitudes confirman que la dimensión conocimiento sobre

antibióticos son factores asociados a la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora. En el estudio realizado por Nogueira, M. et al (2018), determinó que prácticamente el total de los pacientes estudiados se auto medican y lo hacen en la mayoría de los casos por recomendación del farmacéutico, este valor es muy similar al hallado en la investigación realizada ya que se encontró que, el 34.96% manifestaron que consumen los antibióticos por recomendación de un químico farmacéutico o empleado farmacéutico; haciendo una comparación con la investigación realizada por Hermoza, R. et al (2016), se encontró valores muy similares a los encontrados en la investigación realizada ya que el 24.07% de las personas a las que se les administró antibióticos sin prescripción médica tienen edades de 10 a 19 años, así mismo encontramos que los mayores porcentajes de las personas que consumen antibióticos lo hacen por recomendación de un familiar (16.62%), valor que no difiere mucho con el encontrado por Hermosa, R. et al. (2016), otro resultado coincidente es que en ambos estudios las personas utilizan antibióticos cuando tienen dolores. Para el análisis de los estadísticos de fiabilidad, se utilizó el estadístico del Alfa de Cronbach que tiene un valor de 0.619, que significa la existencia de una buena fiabilidad de cada uno de los indicadores relacionados con las dimensiones y objetivos planteados.

- Comparando los resultados obtenidos por Montoya, G. & Rubio, T. (2016), sostiene que el 43% de los pobladores tuvieron estudios primarios, valor que coincide con el encontrado en nuestro estudio que fue de 28.37% + 20.06% que hacen un porcentaje de 48.43% que tienen estudios primarios; respecto al ingreso familiar, en ambos estudios se determinó que el mayor porcentaje de los encuestados tienen un ingreso menor a S/. 1,000.00, factores estos que influyen en la automedicación. En lo referente a los conocimientos sobre resistencia bacteriana, un alto porcentaje no tienen conocimientos

sobre las posibles reacciones adversas de la automedicación, este hecho corrobora que el conocimiento sobre resistencia bacteriana es un factor determinante a la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora, igualmente para el análisis de los estadísticos de fiabilidad, se utilizó el estadístico del Alfa de Cronbach que tiene un valor de 0.933, que significa la existencia de una alta fiabilidad.

4.2 Conclusiones

- Se determinó que, los principales factores que se asocian a la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora - Puno entre los meses de Julio a septiembre del 2021 son los factores sociodemográficos, siendo los indicadores más relevantes el estado civil, el nivel de instrucción, la ocupación y los ingresos económicos.
- Se identificó que en cuanto a los conocimientos sobre automedicación en la población del distrito de Ácora - Puno entre los meses de Julio a septiembre del 2021, un gran porcentaje de la población manifestaron que algunas veces se automedicaron con antibióticos, respecto a las sugerencias recibidas para automedicarse, manifestaron que esta proviene en primer lugar de las recomendaciones de un químico farmacéutico o el empleado de la farmacia y en segundo lugar por recomendación de un amigo o de un familiar; los antibióticos más consumidos fueron la ampicilina y la amoxicilina; se identificó también que generalmente toman los antibióticos por un período de 1 a 3 días y las dolencias más frecuentes por las cuales se automedican fueron el dolor de garganta y gripe; una determinación importante fue que generalmente se automedican debido a los altos costos de las atenciones médicas privadas.

- Se identificó que, en lo referente al conocimiento sobre resistencia bacteriana en la población del distrito de Ácora - Puno entre los meses de Julio a septiembre del 2021, saben que la automedicación con antibióticos podría causar reacciones adversas y que el uso incorrecto de antibióticos puede ocasionar pérdida de eficacia de estos; también saben que la resistencia antimicrobiana se produce cuando las bacterias sufren cambios, por otro lado se llegó a la conclusión que la resistencia antimicrobiana podría poner en peligro los avances en las atenciones médicas.
- Se descubrió que las características más relevantes de la automedicación en la población del distrito de Ácora - Puno entre los meses de Julio a septiembre del 2021, fueron que, siempre han utilizado una combinación de antibióticos, generalmente obtienen los antibióticos de una farmacia o botica y si el médico, al cual acudieron por alguna dolencia no les receta antibióticos, igualmente lo compran en la farmacia, demostrándose que la automedicación con antibióticos es elevada.

4.3 Recomendaciones

- Implementar estrategias que incidan en la toma de conciencia y que permitan disminuir los factores asociados y que inciden en la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora, así mismo utilizar los medios de radio difusión del distrito a fin de concientizar a la población.
- Realizar trabajos conjuntos con los representantes y autoridades de los centros de salud del distrito de Ácora a fin de realizar capacitaciones y actualizaciones al personal de salud que prescribe, dispensa y atiende en las farmacias y boticas en temas de buenas prácticas de prescripción y dispensación de medicamentos.

- Realizar investigaciones referentes a seguimiento farmacéutico sobre la automedicación con antibióticos y los conocimientos sobre resistencia bacteriana.
- Que tanto las autoridades del MINSA, DIRESA y Universidad, promuevan estilos de vida que tiendan a eliminar la automedicación en los pobladores del distrito de Acora.
- Poner en conocimiento de la DIGEMID y DIREMID los hallazgos de la presente investigación y que les sirvan de inicio para el diseño de políticas y estrategias para la disminución de la automedicación en las poblaciones similares a la del estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pillaca Medina ML, Carrión Domínguez K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del Distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. *An la Fac Med.* 2016;77(4):387. doi:10.15381/anales.v77i4.12652
2. OMS. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. *Perspect políticas sobre Medicam la OMS.* 2002;5:6.
3. Paz J, Aguilar E, Durán A, Izaguirre S. Automedicación en estudiantes de la carrera de medicina, Facultad de Ciencias Médicas, UNAH. *Rev fac cienc méd.* Published online 2013:31-36.
4. Armero LY, Cruz S. *Factores Que Inciden Sobre La Automedicacion En Las Personas Que Habitan En La Vereda Los Llanos Del Municipio de Popayan Con Edades Respectives Entre 18 y 85 Años.* Universidad Nacional Abierta y a Distancia; 2011.
5. Ramalhinho I, Cordeiro C, Cavaco A, Cabrita J. Evaluación de los determinantes de la automedicación con antibióticos entre los portugueses en la región del Algarve. *Int J Clin Pharm.* 2014;36(5):1039-1047. doi:10.1007/S11096-014-9992-Z
6. Humphreys G, Fleck F. Reunión de las Naciones Unidas sobre la resistencia a los antimicrobianos. *Bull World Health Organ.* 2016;94(9):638-639. doi:10.2471/BLT.16.020916
7. Serra Valdés MÁ. La resistencia microbiana en el contexto actual y la importancia del conocimiento y aplicación en la política antimicrobiana | Serra Valdes | Revista Habanera de Ciencias Médicas. *Rev Habanera Ciencias Médics.* 2017;16.
8. Rojas-Adrianzén C, Pereyra-Elías R, Mayta-Tristán P. Prevalence and factors associated with over-the-counter antimicrobial purchases, Peru 2016. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2018;35(3):400-408. doi:10.17843/rpmesp.2018.353.3458
9. Jerez Roig J, Medeiros L, Silva V, et al. Prevalence of self-medication and associated factors in an elderly population: a systematic review. *Natl Libr Med.* 2014;31(12):883-896. doi:10.1007/s40266-014-0217-x.
10. Selvaraj K, Kumar G, Ramalingam A. Prevalence of self-medication practices and its associated factors in Urban Puducherry, India. *Natl Libr Med.* 2014;5(1):32-36. doi:10.4103/2229-3485.124569.
11. Jain M, Prakash R, Bapna D, Jain R. Prevalance and pattern of self-medication practices in urban area of Southern Rajasthan. *Natl J Community Med.* 2015;6(4):474-477.

12. AZAMI-AGHDASH S, MOHSENI M, Manal ETEMADI M, ROYANI S, MOOSAVI A, Majid NAKHAE M. Prevalencia y causa de la automedicación en Irán: una revisión sistemática y un artículo de metaanálisis. *Iran J Public Health*. 2015;44 (12):1580-1593.
13. Domingues PHF, Galvão TF, Andrade KRC de, Sá PTT de, Silva MT, Pereira MG. Prevalence of self-medication in the adult population of Brazil: a systematic review. *Rev Saude Publica*. 2015;49. doi:10.1590/S0034-8910.2015049005709
14. Moraga CI, Linares G. Factores asociados a la prevalencia de la automedicación de los estudiantes USFX de Chuquisaca en la ciudad de Sucre, gestión 20013. *Arch Boliv Med*. 2013;20(88):19-25.
15. Alucema A, Chavarra-A N, Valdés M. Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. *J Pharm Pharmacogn Res*. 2013;1(2):54-63. doi:10.5604/.1134635
16. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Accessed June 20, 2022. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003
17. Izquierdo Vega J a. Automedicación Self-medication. *Inst ciencias la salud*. Published online 2010:1-12.
18. Niclos Lopez G. *Identificacion De Los Factores Que Influyen En La Automedicacion y La Polimedicacion*. Niclos G. Identificación de los factores que influyen en la automedicación y polimedicación. [Tesis doctoral]Valencia, España. Universidad CEU Cardenal Herrera.2017. 271 pp.; 2017.
19. Colegio Químico Farmacéutico del Perú. *Protocolo Para Efectuar La Atención Farmacéutica En Pacientes Con Sospeche de Coronavirus "COVID-19."*; 2020.
20. Ávila Medina HJ, Roa Lesmes SP. *Análisis de Automedicación de Analgésicos y Antibióticos En El Barrio Las Hadas Del Municipio de Garagoa*. Universidad Nacional Abierta y a Distancia "UNAD"; 2015.
21. Salazar K, Ochoa A, Encalada D, Quizhpe A. Prevalencia de la automedicacion. *Arch Venez Farmacol y Ter*. 2017;36(4):131.
22. Del Toro M., Diaz A. BZ y CI. Automedivacion y creencias en su entorno a su Practica en Cartagena. *Cuidarte*. 2017;8(1):1509-1518.
23. Castro Espinosa J, Molineros Gallón LF. No TitleConsumo de antibióticos a partir de las ventas en droguerías en Santiago de Cali, Colombia. *Rev Cuba Farm*. 2016;50.
24. Merchán Aguas LO, Pérez Freire MJ. *Estudio Sobre El Comportamiento*

de La Automedicación En Los Estudiantes de La Facultad de Ciencias Químicas de La Universidad de Guayaquil En El Período Lectivo 2015 - 2016. Universidad de Guayaquil; 2016.

25. Nogueira Castillo MA, Castillo-Andamayo D, Orejuela-Ramírez FJ, Andamayo-Flores D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. *Rev Estomatológica Hered.* 2018;28(2):72. doi:10.20453/reh.v28i2.3322
26. Montoya Laichi GV, Rubio Campo TM. *Factores Que Influyen En La Automedicación En El Distrito de Villa Belén Zona Baja, Loreto - Perú. Año 2015.* Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2016.
27. Vera Mendoza MN. *Los Factores Asociados En La Automedicación En El Personal Técnico de Enfermería, En Los Servicios de Medicina, 2015.* Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
28. Charaja F. *El MAPIC En La Metodología de Investigación.* (Impresiones S, ed.); 2011.

ANEXOS:

ANEXO A: Instrumento de recolección de datos

Encuesta N°

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

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

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		Usted toma antibióticos sin prescripción médica?	
		SI	NO
Género.	<input type="checkbox"/> Masculino		
	<input type="checkbox"/> Femenino		
Estado civil	<input type="checkbox"/> Casado		
	<input type="checkbox"/> Unión libre		
	<input type="checkbox"/> Divorciado		
	<input type="checkbox"/> Separado		
	<input type="checkbox"/> Viudo		
	<input type="checkbox"/> Soltero		
Nivel de instrucción	<input type="checkbox"/> Ninguno		
	<input type="checkbox"/> Primaria completa		
	<input type="checkbox"/> Primaria incompleta		
	<input type="checkbox"/> secundaria completa		
	<input type="checkbox"/> Secundaria incompleta		
	<input type="checkbox"/> Superior incompleta		
	<input type="checkbox"/> Superior completa		
Ocupación actual	<input type="checkbox"/> Empleado público		
	<input type="checkbox"/> Empleado privado		
	<input type="checkbox"/> Ama de casa		
	<input type="checkbox"/> Comerciante		
	<input type="checkbox"/> Estudiante		
	<input type="checkbox"/> Jubilado		
	<input type="checkbox"/> Otro		
	<input type="checkbox"/> No responde		

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

<p>¿Por cuantos días toma usted los antibióticos?</p>	<input type="checkbox"/> 1 a 3 días <input type="checkbox"/> 4 a 6 días <input type="checkbox"/> 7 a 10 días <input type="checkbox"/> más de 10 días <input type="checkbox"/> No responde
<p>Síntomas más frecuentes por los cuales usted toma antibióticos sin prescripción y sin atención médica previa</p>	<input type="checkbox"/> Dolor de garganta <input type="checkbox"/> Gripe que dura mucho <input type="checkbox"/> Sospecha de infección en los pulmones <input type="checkbox"/> Por colitis (inflamación de colon) <input type="checkbox"/> Sospecha de infección de vías urinarias <input type="checkbox"/> Por infecciones genitales <input type="checkbox"/> Por infecciones en la piel <input type="checkbox"/> Por problemas en los dientes o encías <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No responde
<p>¿Cuál es la edad de la persona a la cual le ha administrado un antibiótico?</p>	<input type="checkbox"/> Menor de 2 años <input type="checkbox"/> 2 a 9 años <input type="checkbox"/> 10 a 19 años <input type="checkbox"/> 20 a 29 años <input type="checkbox"/> 30 a 64 años <input type="checkbox"/> Mayor de 65 años <input type="checkbox"/> No responde
<p>¿Cuáles son los motivos por los cuales usted acude a la automedicación con antibióticos?</p>	<input type="checkbox"/> Los costos de la atención medica privada son elevados <input type="checkbox"/> Tiempo de espera prolongada en los centros de salud <input type="checkbox"/> Usted tenía medicación guardada en casa <input type="checkbox"/> Los tratamientos para Usted son los mismos y no ve mejoría <input type="checkbox"/> Los síntomas son similares a enfermedades previas y conoce el tratamiento dado <input type="checkbox"/> Poca confianza en el personal médico del centro de salud <input type="checkbox"/> No confía en los medicamentos del centro de salud para tratar su enfermedad <input type="checkbox"/> Necesidad de pronta recuperación <input type="checkbox"/> Se automedica por no faltar al trabajo <input type="checkbox"/> No cree que necesitaba una consulta médica <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No responde
CONOCIMIENTOS SOBRE RESISTENCIA BACTERIANA	
<p>La automedicación con antibióticos podría causar reacciones adversas como diarrea, estreñimiento, alergias, dolor de cabeza, mareos, cólicos, etc.</p>	<input type="checkbox"/> Verdadero <input type="checkbox"/> Falso <input type="checkbox"/> No se

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

ANEXO B: Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS
Problema General	Objetivo General
¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora – Puno entre los meses de julio a setiembre del 2021?	Determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora – Puno entre los meses de julio a setiembre del 2021.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos
¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora – Puno?	Determinar los factores sociodemográficos asociados a la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora – Puno.
¿Cuáles son los conocimientos sobre antibióticos en la población del distrito de Ácora – Puno?	Determinar los conocimientos sobre antibióticos en la población del distrito de Ácora – Puno.
¿Cuáles son los conocimientos sobre la resistencia antibacteriana en la población del distrito de Ácora – Puno?	Determinar los conocimientos sobre la resistencia antibacteriana en la población del distrito de Ácora – Puno.
¿Cuáles son las características de la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora – Puno?	Determinar las características de la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora – Puno.

ANEXO C: Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR
VARIABLE INDEPENDIENTE FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN	Grupo de características sociológicas y demográficas, inherentes a un grupo poblacional que se utilizan ampliamente en estudios sociales.	Los factores asociados a la automedicación están conformados por indicadores tales como la edad, género, nivel económico, ocupación, grupos familiares, ingresos económicos y en el caso específico de la automedicación con antibióticos, por los conocimientos sobre el medicamento y los conocimientos sobre la resistencia bacteriana, etc.	1. Factores sociodemográficos	Género	Cerrada	1	Nominal
				Estado civil	Cerrada	2	Nominal
				Nivel de instrucción	Cerrada	3	Ordinal
				Ocupación actual	Cerrada	4	Nominal
				Grupo familiar	Cerrada	5	Ordinal
				Ingresos económicos	Cerrada	6	Ordinal
			2. Conocimientos sobre antibióticos	Uso de antibióticos	Cerrada	7	Nominal
				Frecuencia de automedicación	Cerrada	8	Ordinal
				Sugerencia para el uso de antibióticos	Cerrada	9	Nominal
				Tipo de antibióticos	Cerrada	10	Nominal
				Tiempo de automedicación	Cerrada	11	Nominal
				Síntomas asociados al uso de antibióticos	Cerrada	12	Nominal
				Edad de la persona a la cual se le administra antibióticos	Cerrada	13	Ordinal
				Motivo para consumo de antibióticos	Cerrada	14	Nominal
			3. Conocimientos sobre resistencia bacteriana	Causas de reacciones adversas	Cerrada	15	Nominal
				Pérdida de eficiencia del antibiótico	Cerrada	16	Nominal
				Efectos de la resistencia bacteriana frente a las bacterias.	Cerrada	17	Nominal
				Transmisión de bacterias resistentes	Cerrada	18	Nominal
				Peligros de la resistencia bacteriana	Cerrada	19	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS	Consumo de antibióticos por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico	La automedicación está en función al uso combinado de estos, al lugar de obtención y al tipo de consulta es decir está en función a las características sobre la automedicación.	1. Características de la automedicación	Combinación de antibióticos	Cerrada	20	Nominal
				Lugar de obtención de los antibióticos	Cerrada	21	Nominal
				Atención médica y automedicación	Cerrada	22	Nominal

ANEXO D: Consentimiento informado

Título de la Investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE ÁCORA – PUNO, JULIO – SETIEMBRE, 2021.

Investigadores principales: Bach. ARISACA CUSI, OFELIA
Bach. BARRANTES BARRANTES, NANCY

Dónde se realizará el estudio: Población del distrito de Ácora – Puno.

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

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

Desde el descubrimiento de la penicilina, hace 60 años, los antibióticos han desempeñado un papel muy importante y crucial en el tratamiento de enfermedades infecciosas, especialmente aquellas causadas por bacterias. Sin embargo, el uso inadecuado de estos medicamentos ha llevado al fenómeno de la resistencia a los antimicrobianos que a la larga se ha convertido en un problema de salud pública mundial ⁴.

Todas estas situaciones han motivado nuestro interés en desarrollar la presente investigación y conocer los factores asociados a una automedicación con antibióticos que se presente en el distrito de Acora y sacar conclusiones que puedan permitir sensibilizar a la población y al profesional de salud en un manejo adecuado y responsable en el uso de estos fármacos.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos en la población del distrito de Ácora – Puno entre los meses de julio a setiembre del 2021.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

El presente estudio servirá como inicio para la creación y propuesta de estrategias que permitan solucionar el actual problema sobre la automedicación con antibióticos, especialmente en el distrito de Ácora y así poder contribuir a la eliminar la costumbre errónea.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Para la realización del estudio, se solicitar al entrevistado que esté de acuerdo con el cuestionario de recolección de datos, explicándole previamente el motivo de la encuesta. El cuestionario está constituido por preguntas simple y de selección múltiple; la recolección de los datos fue

realizada por los investigadores que contaron con el apoyo de otros compañeros de estudios.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

El único riesgo asociado con el estudio es la incomodidad que pueden presentar los entrevistados al participar en la encuesta, causada principalmente por la carencia de tiempo.

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 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:
- Ofelia Arisaca Cusi, al teléfono 993 642 308.
- Nancy Barrantes Barrantes, al teléfono 950 345 390.
- 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:

Nombre y apellido del investigador:

Firma del investigador:

Documento de identidad:

Nombre y apellido del testigo:

Firma del testigo:

Documento de identidad:

Lima, _____ de _____ del 2021

ANEXO E: Validación de instrumentos de recolección de datos

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Encuesta
Tesistas	- Ofelia Arisaca Cusi - Nancy Barrantes Barrantes
Título de investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE ÁCORA – PUNO, JULIO – SETIEMBRE, 2021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	()	(X)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(X)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	()	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(X)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(X)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	()	(X)

II.- SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

NINGUNO

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

NINGUNO

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

NINGUNO

Fecha: 16/07/2021

Validado por: Dr. HECTOR ALEXANDER VILCHEA CÁCEDA

Firma:



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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Encuesta
Tesistas	- Ofelia Arisaca Cusi - Nancy Barrantes Barrantes
Título de investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE ÁCORA – PUNO, JULIO – SETIEMBRE, 2021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	()	(x)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	()	(x)
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(x)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(x)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(x)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	()	(x)

II.- SUGERENCIAS

¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

Ninguno

¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

Ninguno

¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Ninguno

Fecha: 17 de julio 2021

Validado por: Mg. OSCAR FLÓRES LÓPEZ

Firma:



Mg. Oscar Bernuy Flores López
 QUINTO FARMACÉUTICO
 C. Q. F. P. 18192
 D.N.I. 41196951

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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Encuesta
Tesistas	- Ofelia Arisaca Cusi - Nancy Barrantes Barrantes
Título de investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE ÁCORA – PUNO, JULIO – SETIEMBRE, 2021	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	()	()	()	()	()	(x)	()
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	()	()	()	()	()	(x)	()
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	()	()	()	()	()	(x)	()
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	()	()	()	()	()	()	(x)
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	()	()	()	()	()	()	(x)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	()	()	()	()	()	()	(x)

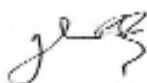
II.- SUGERENCIAS

Ninguna _____

Fecha: 21/09/21

Validado por: Mg. JOHN ELOY PONCE PARDO

Firma:



ANEXO F: Carta de aceptación de ejecución del proyecto.



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

San Juan de Lurigancho 22 de agosto del 2021

CARTA N° -2021/EPFYB-UNA

Sr.
ALCIDES CASTRO HUARCAYA
Subprefecto distrital de Ácora
Ácora

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: ARISACA CUSI, Ofelia, DNI 01314105 y Barrantes Barrantes, Nancy, DNI 43555394 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis: "**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO**".

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

Atentamente,



Av. Costa Bella 431, San Juan de Lurigancho
Telf: 389 1212
www.unma.edu.pe

ACORA 23 DE AGOSTO DEL 2021

BACHILLER: Ofelia Arisaca Cusi

BACHILLER: Nancy Barrantes Barrantes

Por medio del presente; Yo; Alcides Castro Huarcaya , SUBPREFECTO DISTRITAL DE ÁCORA, hago constar la **ACEPTACIÓN** de la ejecución del proyecto de investigación titulado **"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE ÁCORA-PUNO-JULIO-SEPTIEMBRE, 2021"**, lo cual se aplicará en el sector Urbano del distrito de Acora, los días 26 y 27 de Agosto de 2021, mediante las Bachiller: Ofelia Arisaca Cusi, Bachiller; Nancy Barrantes Barrantes, esto con la finalidad de optar el Título profesional de Químico Farmacéutico en la Universidad María Auxiliadora - Lima.



.....

Alcides Castro Huarcaya
DNI: 42038985
SUBPREFECTO DISTRITAL ACORA
.....

ANEXO G: Evidencias fotográficas del trabajo de campo



