

**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**



**UPLA**

**TESIS**

**CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON  
ANTIBIÓTICOS EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A  
BOTICAS DISTRITO DE CHUPACA, HUANCAYO 2022**

**Para Optar : El Título Profesional de Químico Farmacéutico**

**Autora : Tolentino Osorio Nataly Victoria**

**Asesora : Baltazar Jimenez Norma Mercedes**

**Línea de Investigación : Salud y Gestión de la Salud  
Institucional**

**Fecha de inicio y : Del 20.10.2022 al 19.10.2023.  
culminación de la  
Investigación**

**Huancayo, Perú, 2023, noviembre**

## **Dedicatoria**

Mi tesis dedicada con todo mi afecto a mis padres y hermano Victoria, Rubén y Emanuel que me ayudaron a culminar la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica.

*Tolentino Osorio Nataly*

## **Agradecimiento**

Las gracias a la universidad, por haberme permitido formarme como profesionales de la salud, gracias a los pobladores del distrito de Chupaca que fueron partícipes en la ejecución del estudio, a los docentes los responsables de realizar un pequeño aporte, que el día de hoy se ve reflejado en la culminación de la tesis para obtener el título profesional como químico farmacéutico, no me cansare en agradecer a mis padres que fueron los mayores impulsores en todo este proceso apoyándonos día a día. Con su amor y bondad permitiéndome lograr mis objetivos.

Un agradecimiento muy especial a la Mg. Norma Mercedes Baltazar Jiménez por su asesoría en la investigación, su paciencia y comprensión.

## CONSTANCIA DE SIMILITUD

N° 00169-FCS -2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

**CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A BOTICAS DISTRITO DE CHUPACA, HUANCAYO 2022**

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **BACH. TOLENTINO OSORIO NATALY VICTORIA**

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela profesional : **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

Asesor : **MG. BALTAZAR JIMENEZ NORMA MERCEDES**

Fue analizado con fecha **24/04/2024** con **135 pág.**; en el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

**Excluye Citas.**

**Excluye Cadenas hasta 20 palabras.**

Otro criterio (especificar)

X
X

El documento presenta un porcentaje de similitud de **25 %**.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 24 de abril de 2024.



**MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI**  
**JEFA**

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

## Contenido

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Contenido de tablas.....	viii
Contenido de figuras.....	x
Resumen.....	xii
Abstract.....	xiii
<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>14</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	14
1.2. Delimitación del problema.....	16
1.3. Formulación del problema.....	17
1.3.1. Problema General.....	17
1.3.2. Problemas Específicos.....	17
1.4. Justificación.....	18
1.4.1. Social.....	18
1.4.2. Teórica.....	19
1.4.3. Metodológica.....	19
1.5. Objetivos.....	19
1.5.1. Objetivo General.....	19
1.5.2. Objetivos Específicos.....	19
<b>CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>21</b>
2.1 Antecedentes.....	21
2.1.1. Nacionales.....	21
2.1.2. Internacionales.....	22
2.2 Bases Teóricas o Científicas.....	24
2.3 Marco Conceptual.....	39
<b>CAPÍTULO III HIPÓTESIS.....</b>	<b>42</b>
3.1. Hipótesis General.....	42

3.2. Hipótesis Específicas .....	42
3.3. Variables .....	42
3.3.1. Variable 1 .....	42
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA.....	44
4.1 Método de Investigación.....	44
4.2. Tipo de Investigación.....	44
4.3. Nivel de Investigación.....	45
4.4. Diseño de la Investigación .....	45
4.5. Población y muestra .....	45
4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos .....	49
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	52
4.8. Aspectos éticos de la Investigación.....	53
CAPÍTULO V RESULTADOS.....	58
5.1 Descripción de resultados .....	58
5.2 Contrastación de hipótesis .....	76
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	77
CONCLUSIONES.....	83
RECOMENDACIONES.....	85
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	88
ANEXOS: .....	98
Matriz de consistencia.....	99
Matriz de operacionalización de las variables .....	101
Matriz de operacionalización del instrumento .....	106
Instrumento de investigación y constancia de su aplicación.....	110
Valides del instrumento a juicio de expertos .....	114
Confiabilidad y validez del instrumento .....	118
La data de procesamiento de datos .....	119
Consentimiento informado.....	125
Declaración de confidencialidad.....	126
Compromiso de autoría.....	127

Datos demográficos de la muestra de Chupaca.....	128
Fotos de la aplicación del instrumento.....	132

## Contenido de tablas

Tabla 1. Se ha medicado con algún antibiótico sin tener la receta médica durante la pandemia. .....	58
Tabla 2. Se ha medicado con vitaminas sin receta médica durante la pandemia. ....	60
Tabla 3. Nombre del último antibiótico que utilizó sin receta médica.....	61
Tabla 4. Forma farmacéutica del último antibiótico que tomo sin receta médica.....	62
Tabla 5. Enfermedad, síntoma, molestia u otro motivo que determinó el uso de antibióticos sin receta médica .....	63
Tabla 6. La fuente de información que influyó a automedicarse con antibióticos.....	64
Tabla 7. Motivo principal que influyó a medicarse con antibiótico sin receta médica.....	65
Tabla 8. Conocimiento: Los antibióticos siempre deben utilizarse con receta médica.....	66
Tabla 9. Conocimiento: Automedicarse con antibióticos puede causar diversas reacciones adversas medicamentosas (Diarrea, candidiasis, prurito, alergias, dolor de cabeza, mareos, cólicos, etc) .....	67
Tabla 10. Conocimiento: El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico.....	68
Tabla 11. Conocimiento: Los antibióticos son efectivos contra los virus que irritan la garganta o causan resfríos. ....	69
Tabla 12. Conocimiento: Los antibióticos usados inadecuadamente, por ejemplo, no tomar en el tiempo y frecuencia establecida) le van a causar resistencia bacteriana (Incapacidad para combatir infecciones).....	70
Tabla 13. Conocimiento: La resistencia de las bacterias a los antibióticos aparece cuando las bacterias ya no mueren con el antibiótico que se abusó su uso. ....	71
Tabla 14. Conocimiento a: Los antibióticos son medicamentos potentes que permiten luchar contra las bacterias y los usan en los alimentos de las aves y otros animales para evitar que se enferme y causen grandes pérdidas económicas. ....	72
Tabla 15. Conocimiento a: Qué puede ocurrir si contraen una infección con bacterias resistente a los antibióticos. ....	73

Tabla 16. Conocimiento a: Las bacterias que desarrollaron resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano .....	74
Tabla 17. Conocimiento a: Puedo ayudar a detener la resistencia bacteriana a los antibióticos, de la siguiente forma.....	75
Tabla 18. Estadística de fiabilidad (Alfa de Crombach) .....	118
Tabla 19. Distribución de la edad de personas adultas que acuden a boticas de Chupaca.....	128
Tabla 20. Distribución del genero.....	129
Tabla 21. Distribución del nivel educativo de la muestra en estudio.....	130
Tabla 22. Tienen seguro médico para hacerte atender .....	131

## Contenido de figuras

Figura. 1. Uso de antibiótico sin tener la receta médica durante la pandemia .....	59
Figura. 2. Uso vitaminas sin receta médica durante la pandemia .....	60
Figura. 3. Último antibiótico que utilizó sin receta médica .....	61
Figura. 4. Forma farmacéutica del último antibiótico que tomo sin receta médica. ....	62
Figura. 5. Enfermedad, síntoma, molestia u otro motivo que determinó el uso de antibióticos sin receta médica.....	63
Figura. 6. La fuente de información que influyó a automedicarse con antibióticos .....	64
Figura. 7. Motivo principal que influyó a medicarse con antibiótico sin receta médica.....	65
Figura. 8. Saben que: Los antibióticos siempre deben utilizarse con receta médica. ....	66
Figura. 9. Saben que: Automedicarse con antibióticos puede causar diversas reacciones adversas al medicamento.....	67
Figura. 10. Saben que: El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico.....	68
Figura. 11. Saben que: Los antibióticos son efectivos contra los virus que irritan la garganta o causan resfríos.....	69
Figura. 12. Saben que: Los antibióticos usados inadecuadamente, le van a causar resistencia bacteriana. ....	70
Figura. 13. Saben: La resistencia de las bacterias a los antibióticos aparece cuando las bacterias ya no mueren con el antibiótico que se abusó su uso.....	71
Figura. 14. Saben: Los antibióticos son medicamentos potentes que permiten luchar contra las bacterias y los usan en los alimentos de las aves y otros animales para evitar que se enferme y causen grandes pérdidas económicas.....	72
Figura. 15. Saben: Qué puede ocurrir si contraen una infección con bacterias resistente a los antibióticos.....	73
Figura. 16. Saben que: Las bacterias que desarrollaron resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano .....	74

Figura. 17. Saben que: Pueden ayudar a detener la resistencia bacteriana a los antibióticos, de la siguiente forma. ....	75
Figura. 18. Distribución de la edad de personas adultas que acuden a boticas en Chupaca .....	128
Figura. 19. Genero de la población .....	129
Figura. 20. Distribución del nivel educativo de la muestra en estudio .....	130
Figura. 21. Tienen seguro médico para hacerte atender.....	131

## Resumen

Las infecciones del tracto respiratorio, ya sean causadas por bacterias o virus, afectan las vías respiratorias, incluyendo la nariz, los senos paranasales, la garganta y las vías respiratorias hasta los alveolos de los pulmones, lo que a menudo lleva a la automedicación con antibióticos. El objetivo de este estudio fue caracterizar la automedicación con antibióticos en adultos que visitan las farmacias del distrito de Chupaca, Huancayo en 2022. El estudio se llevó a cabo como un estudio básico y descriptivo de diseño simple. No se realizó un cálculo de tamaño de muestra, incluyendo a todos los adultos que compraron antibióticos en las farmacias entre agosto y setiembre de 2022. Se utilizó un cuestionario estructurado (alfa de Cronbach = 0,92) y los datos fueron analizados con SPSS v.26. Se encontró que el 100% (n=156) de los participantes se automedicaron con antibióticos, y el 92% (n=144) también lo hicieron con vitaminas. Los antibióticos más comúnmente utilizados fueron la amoxicilina (17%) y la azitromicina (16%), siendo la forma farmacéutica más frecuente el comprimido (54%), seguido de cápsulas (21%) y cremas o tubos (3%). Los motivos para la automedicación con antibióticos incluyeron infecciones en las vías respiratorias (31%), síntomas de COVID-19 (18%), dolor e infecciones genitales (ambos 4%), e infecciones dentales (4%). Factores como la influencia del personal de la farmacia (54%), los medios publicitarios e internet (ambos 17%), y la falta de tiempo para visitar a un médico (58%) fueron determinantes en la decisión de automedicarse. En cuanto al conocimiento sobre el uso de antibióticos, se observó que solo el 5% (n=8) sabía que siempre deben ser recetados por un médico. Además, el 26% era consciente de las reacciones adversas, el 49% de los riesgos de shock anafiláctico con inyectables, y solo el 7% entendía la relación entre el uso inadecuado de antibióticos y la resistencia bacteriana. Se concluye: a pesar de cierto nivel de conocimiento, la mayoría de los participantes mostraron una falta de comprensión sobre la resistencia bacteriana y la correcta utilización de antibióticos. Se destaca la necesidad de intervenciones educativas para abordar este problema y promover un uso responsable de los antibióticos.

### **PALABRA CLAVE:**

Vitaminas, conocimiento sobre automedicación, Chupaca, resistencia bacteriana, reacción adversa.

## Abstract

Respiratory tract infections, whether caused by bacteria or viruses, affect the respiratory tract, including the nose, sinuses, throat and airways down to the alveoli of the lungs, often leading to self-medication with antibiotics. The aim of this study was to characterise antibiotic self-medication in adults visiting pharmacies in the district of Chupaca, Huancayo in 2022. The study was conducted as a basic descriptive study with a simple design. No sample size calculation was performed, including all adults who purchased antibiotics in pharmacies between August and September 2022. A structured questionnaire was used (Cronbach's alpha = 0.92) and data were analysed with SPSS v.26. It was found that 100% (n=156) of participants self-medicated with antibiotics, and 92% (n=144) also self-medicated with vitamins. The most commonly used antibiotics were amoxicillin (17%) and azithromycin (16%), with the most common dosage form being tablets (54%), followed by capsules (21%) and creams or tubes (3%). Reasons for self-medication with antibiotics included respiratory tract infections (31%), COVID-19 symptoms (18%), genital pain and infections (both 4%), and dental infections (4%). Factors such as the influence of pharmacy staff (54%), advertising media and the internet (both 17%), and lack of time to visit a doctor (58%) were determinants in the decision to self-medicate. Regarding knowledge about the use of antibiotics, it was observed that only 5% (n=8) were aware that they should always be prescribed by a doctor. Furthermore, 26% were aware of adverse reactions, 49% of the risks of anaphylactic shock with injectables, and only 7% understood the relationship between inappropriate antibiotic use and bacterial resistance. We conclude: despite a certain level of knowledge, most participants showed a lack of understanding about bacterial resistance and the correct use of antibiotics. The need for educational interventions to address this problem and promote responsible antibiotic use is highlighted.

### **KEYWORD:**

Vitamins, self-medication knowledge, Chupaca, bacterial resistance, adverse reaction.

# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

Las infecciones del tracto respiratorio es la contaminación en partes del cuerpo involucradas con la respiración, como son los senos paranasales, la garganta, las vías respiratorias o los pulmones. La mayoría de las infecciones del tracto respiratorio mejoran sin tratamiento, pero a veces es posible que necesite ver a un médico. Al contraer una infección de las vías respiratorias superiores es cuando un virus (o bacteria) ingresa al sistema respiratorio. Por ejemplo, puede tocar una superficie infectada o estrechar la mano de otra persona que está enferma. Luego tiene contacto con la boca, la nariz o los ojos es así como los gérmenes de sus manos entran e infectan varias partes de su cuerpo como también el sistema respiratorio. Cuatro son los tipos más comunes de infecciones respiratorias son COVID-19, la gripe, la enfermedad neumocócica y los resfriados(1).

En esta virosis mundial por el COVID-19, las infecciones respiratorias se vieron muy incrementadas en mucha gente murieron, la localidad sigue automedicándose con diversos

antibióticos, antitérmicos y antigripales y otros medicamentos antiinflamatorios a nivel los pulmonar como también broncodilatadores y corticoides de uso parenteral.

En el mundo es común la práctica de la automedicación con grupos de fármacos con actividad antibiótica, en Arabia Saudita se el 34% se automedicaron con antibióticos y un poco más del 81% saben que es malo para su salud(2), en Italia en la zona de Asmara se automedicaron con antibiótico 45,1%(3), también en Oriente Medio varios estudios evidencian el uso de antibióticos sin receta, desde un 19% hasta un 82%(4), en el continente de África varia desde 12,1 % hasta 93,9 % con una mediana de prevalencia del 55,7 %(5)

En países de Europa como Grecia se automedican el 20%, en el país de Rumania el 16% y la colonia de Chipre el 14% usan antibióticos sin supervisión médica. En Suecia el 2% y en la comunidad de Eslovaquia 3%, ellos muy poco se automedican con antibióticos, en contraste a los países como Rusia donde se automedican el 83,6%, así también en la República Yugoslava de Macedonia llegaron al 17,8% de la población a usar antibióticos de propia voluntad(6).

En Latinoamérica como en América Central Guatemala el 19%(6), en Colombia el 34,3%(7), en Brasil 30,7%(8) y en Cuba 90,2 % consumieron antibióticos sin control médico(9).

En Perú, los pobladores de Pamplona el 44,95%.se automedicaron con antibióticos(10), en Piura se automedicaron con antibióticos el 58%(11), así mismo en Trujillo se automedicaron con antibióticos el 42,4% de estudiantes universitarios(12).

Entre las causas de la automedicación con antibióticos están las enfermedades cuyo origen son las infecciones por virus o bacterias, la escasa accesibilidad al servicio de salud, el desempeño profesional y su experticia del médico, el grado de sensibilización del poblador ante la automedicación con antibióticos y la regencia deficiente por parte del director técnico de los establecimientos farmacéuticos y el incumplimiento de las normas de uso racional de medicamentos; así también por las largas colas desde horas muy tempranas para la atención médica en los hospitales y los costos de consulta médica muy fuera del alcance de las posibilidades del ciudadano. También debemos mencionar la publicidad por el internet y la televisión señal avienta y en cable, la facilidad de adquirir un antibiótico de cualquier familia y a bajos costo.

La automedicación con antibióticos trae como consecuencia a un autodiagnóstico incorrecto con el enmascaramiento de un problema de salud más complejo en su atención especializada, a su vez la intervención médica que aumentaran los costos de botica y laboratorio con hospitalización por más tiempo sin duda el incremento de gastos de hospitalización y los de farmacia, estando recibiendo más medicamentos lo que aumenta más la posibilidad de presentar efectos adversos, además de desarrollar interacciones farmacológicas además de generarse la resistencia de las bacterias a los antibióticos que se produce cuando las bacterias mutan en respuesta al uso de estos fármacos.

## **1.2. Delimitación del problema**

1.2.1 Delimitación Espacial: se desarrolló en la provincia de Chupaca.

1.2.2 Delimitación Temporal: Se recogió los datos de la población con el cuestionario en los meses de agosto a setiembre 2022.

1.2.3 Delimitación del Universo: la unidad de analisis fue el poblador Chupaquino adulto que compra antibióticos en las boticas de Chupaca.

1.2.4 Delimitación del Contenido: se observó la frecuencia de automedicación con grupos farmacológicos de antibióticos, el tipo de antibiótico que más se consume, los motivos de necesidad para consumir el antibiótico, también los factores que inducen al uso de un antibiótico y los aspectos cognoscitivos teóricos de la automedicación y la dificultad a la acción bactericida de los antibióticos ante las bacterias.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1. Problema General**

¿Cómo se viene dando la caracterización de la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?

#### **1.3.2. Problemas Específicos**

- ¿Cómo se viene dando la incidencia de automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?
- ¿Cómo se viene dando el consumo de tipo de antibiótico en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?
- ¿Cómo se viene dando los motivos de necesidad de salud y bienestar con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?

- ¿Cómo se viene dando los factores que inducen a la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?
- ¿Cómo se viene dando los Conocimientos sobre la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?
- ¿Cómo se viene dando los Conocimientos sobre la resistencia antibiótica en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?

## **1.4. Justificación**

### **1.4.1. Social**

El estudio su meta fue conocer sobre el consumo de antibióticos sin el respaldo médico en los pobladores adultos de Chupaca, los hallazgos encontrados permitió identificar la incidencia de automedicación en Chupaca como zona rural, la identificación del tipo de antibiótico más consumido que nos servirá para reflexionar que se debe hacer, también se observa el motivo de necesidad de salud para su consumo del antibiótico, los factores que influyen el autoconsumo de antibióticos, estos hallazgos permiten conocer sobre los conocimientos del poblador Chupaquino respecto a la automedicación y la resistencia bacteriana a causa del uso de antibióticos, todo estos resultados permiten reflexionar a los profesionales involucrados en el sistema de salud. El estudio de automedicación por antibióticos es de suma importancia porque el estudio será un referente como antecedente sobre la materia, los hallazgos de la autora servirán para tomar medidas de base como también medidas de prevención frente a la resistencia bacteriana y así sensibilizar sobre la resistencia bacteriana y sus consecuencias económicas y de salud pública.

### **1.4.2. Teórica**

Los descubrimientos encontrados en el estudio permiten identificar la verdad del consumo de grupos de antibióticos a causa del covid-19, los datos agrupados nos permitieron encontrar conocimientos actuales y su sistematización permitirá a los académicos a elaborar marcos teóricos y nuevos enfoques teóricos sobre el uso de antibióticos sin supervisión médica en los pobladores rurales como lo es Chupaca, los hallazgos permitieron a los investigadores hacer reflexiones a partir de los resultados. El estudio fue necesario para verificar y evidenciar la automedicación con antibióticos.

### **1.4.3. Metodológica**

El estudio fue básico, descriptivo con diseño descriptivo simple, la técnica fue la encuesta y el instrumento documental fue un cuestionario organizado, por lo tanto, validado su contenido y testeado su fiabilidad, que podrá ser administrado en nuevos y futuros estudios, tal vez para poder desarrollar un seguimiento en el tiempo del antes con el después en otras poblaciones que a su vez podemos comparar los hallazgos encontrados.

## **1.5. Objetivos**

### **1.5.1. Objetivo General**

Caracterizar la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, Huancayo 2022.

### **1.5.2. Objetivos Específicos**

- Determinar la incidencia de automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022.

- Establecer el consumo de tipo de antibiótico en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022.
- Identificar los motivos de necesidad de salud y bienestar con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022.
- Identificar los factores que inducen a la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022.
- Describir los conocimientos sobre la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022.
- Determinar los Conocimientos sobre la resistencia antibiótica en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes**

##### **2.1.1. Nacionales**

Ruiz-Santos, *identifico los factores asociados a la automedicación con Ivermectina, Azitromicina y/o Prednisona en el tratamiento de la COVID-19*. El estudio fue cualitativo y de diseño descriptivo y trasversal. Los datos procesados fueron el grado de instrucción, el tipo de antibiótico usado por el poblador, su opinión sobre el antibiótico. Concluyéndose la asociación de los factores con la automedicación con Ivermectina, y otros en tratamiento ante el COVID-19(13).

Mayta-Ore y col, *describió los factores de riesgo y su relación con la automedicación con antibióticos para tratamiento de SARS-Cov-2 en usuarios de boticas en Lima, 2021*. Fue básica, observacional, diseño descriptivo correlacional y prospectivo. Concluyeron que existe relacionaron significativamente de los factores versus la automedicación con antibióticos(14).

Rojas y castro, *evaluó la prevalencia de automedicación con antibióticos en usuarios de la botica EMI del distrito de San Juan de Lurigancho durante el período de mayo 2021*. Fue básico, descriptiva transversal-cualitativo. La frecuencia de nuevos casos de automedicación con antibióticos, así como los conceptos erróneos de poder destruir a los virus. Se debe orientar y dar información científica valedera y precisa como es el caso: resistencia bacteriana, reacciones adversas al medicamento entre otros(15).

López et al., *describió la automedicación con antibióticos en trabajadores adyacentes al Parque Alameda de las Malvinas del Cercado de Lima*. Fue básico, observacional descriptivo y diseño descriptivo y prospectivo. Concluyéndose que se automedican con antibióticos un poco más del 95% de los colaboradores con penicilina y la familia de las quinolonas(16).

Morveli, *determino las características de la automedicación en las personas adultas que acuden al Centro de Salud de Mazamari*. Fue básico, descriptivo y prospectivo de corte transversal. Se automedican más de las dos terceras partes (60,5% ) la causa fue las infecciones respiratorias, posible infección de las vías urinarias, infecciones dérmicas(17).

### **2.1.2. Internacionales**

Surique-Mestra et al, *su finalidad fue promover el uso racional de los antibióticos y prevención de la automedicación en pandemia por la COVID-19 en pacientes y/o usuarios de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería*. El estudio se basó en concientizar a los pacientes y/o usuarios del sanitario sobre el uso racional de antibióticos y la reducción de la automedicación. Se concluyo que más de la mitad desconocen sobre la automedicación lo que indica este comportamiento a incrementar los riesgos para la salud(18).

Zhang et al., *examino las causas asociadas con la automedicación con antibióticos se ha centrado en el conocimiento de un individuo sobre los antibióticos*, los participantes consumieron antibióticos para protegerse del COVID-19. Concluyéndose que la ansiedad inducida por la pandemia de COVID-19 afecto positivamente a la automedicación(19).

Rather et al., *exploro la crisis de la resistencia a los antibióticos y descubrir más sobre los retos actuales relacionados con la automedicación*. Concluyéndose que renacieron cepas resistentes a grupos de antibióticos, resultado graves, ya que la morbimortalidad aumentan perenemente(20).

Jamhour et al., *evaluó el conocimiento y la automedicación con antibióticos en una muestra de la población del Líbano*. Se encontró que se completaron cuatrocientos cuestionarios. De los que respondieron, el 72% tenía entre 18 y 45 años de edad y un poco más del 85% terminaron la secundaria. Concluyéndose que el sexo y la edad no se correlacionaron con la automedicación(21).

Torres Z, *determino los factores asociados para la automedicación con antibióticos en la población adulta de Cuenca -Ecuador*. Fue observacional, descriptivo-transversal. Se observo la edad cronológica, el género, estado civil entre otras variables más como lo económico(22).

## **2.2 Bases Teóricas o Científicas**

### **A. AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIOTICOS**

#### **DEFINICIONES:**

Es un fenómeno global y creciente, representa a un público problemas de salud debido a la resistencia a los antibióticos, riesgo de reacciones adversas a los medicamentos, interacciones farmacológicas, enmascaramiento de la enfermedad y aumento de la morbilidad(23). El antibiótico fue seleccionada para tratar síntomas o dolencias auto diagnosticadas sin asesoramiento médico(24). En otras palabras, es la práctica de autoadministrarse antibióticos sin la prescripción o supervisión de un profesional médico, fenómeno que dará apertura a que las bacterias desarrollan resistencia a los efectos de los antibióticos, complicando el tratamiento de infecciones y superinfecciones que se produce durante o después del tratamiento con antibióticos, comúnmente provocada por el excesivo crecimiento de bacterias resistentes(25). Los antibiótico empleados para tratar infecciones bacterianas, son ineficaces contra infecciones virales como resfriados, gripes y covid-19(26).

### **B. CAUSAS DE LA RESISTENCIA BACTERIANA**

Encontraremos:

#### **— Resistencia de las bacterias con antibióticos de amplio espectro**

Los antibióticos de amplio espectro son comúnmente empleados de manera excesiva en entornos médicos debido a la falta de detección precoz de bacterias patógenas y sus perfiles de susceptibilidad a los antimicrobianos en pacientes con bacteriemia y otras

enfermedades graves. La resistencia a los antibióticos conlleva diversos efectos negativos, incluyendo su impacto en la elección y dosificación de los regímenes de tratamiento antibiótico, las clases de medicamentos antibacterianos disponibles, y la utilización de terapias menos eficaces. La mayor frecuencia de modificaciones en las elecciones empíricas de antibióticos para el tratamiento de enfermedades comunes es directamente atribuible a la evolución de la resistencia a los antibióticos que ha ocurrido en las últimas décadas(27).

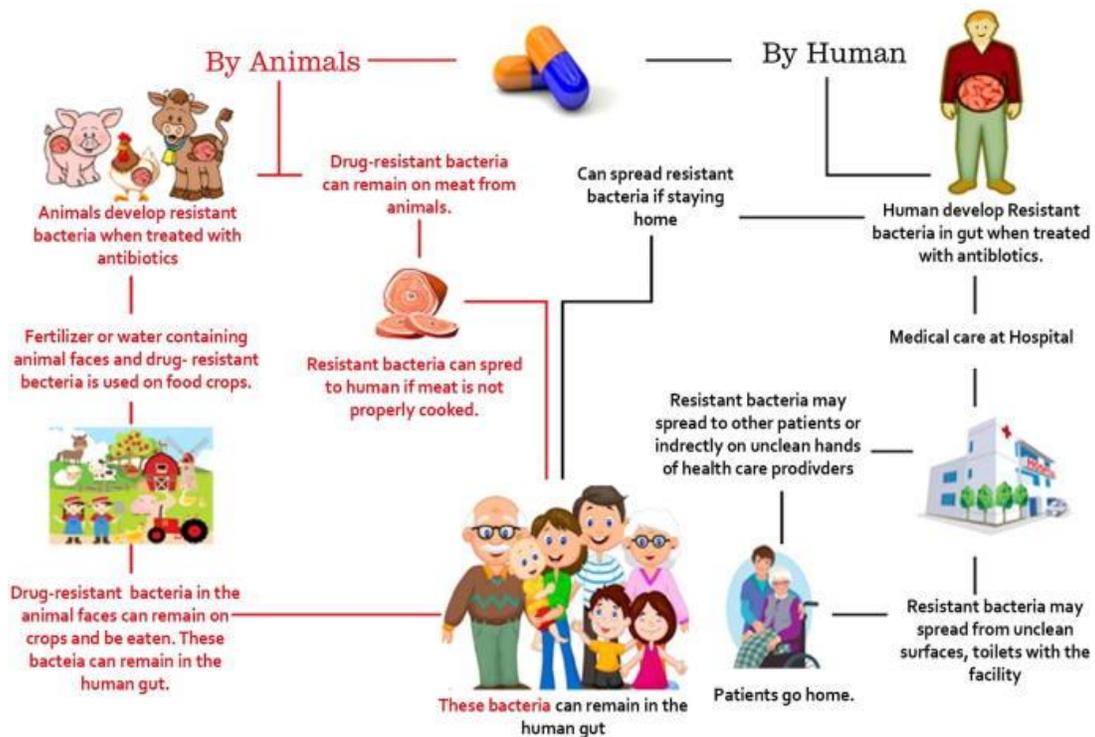
— **Acceso fácil a los antibióticos:**

En algunos lugares, los antibióticos pueden adquirirse sin receta médica, a esto se agrega el bajo costo que tiene lo que facilita que los pobladores los utilicen por su cuenta sin la supervisión de un profesional de la salud(28).

— **Uso indiscriminado de antibióticos en seres vivos**

Las prácticas deficientes en el control de infecciones, el uso descuidado de antibióticos y la constante ignorancia de las advertencias sobre su uso excesivo a menudo conducen a una condición en la que el cuerpo se vuelve más susceptible a las enfermedades, complicando el tratamiento a medida que los patógenos desarrollan resistencia a los antibióticos administrados con mayor frecuencia de lo necesario. Estas bacterias resistentes pueden propagarse entre humanos o animales. Entre los patógenos comúnmente resistentes se encuentran el *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina, el *S. aureus* resistente a los glicopéptidos, el *Clostridium difficile* hiperproductor de toxinas, los coliformes productores de  $\beta$ -lactamasas de espectro extendido y

carbapenems. Estos patógenos, resistentes a los antibióticos, son más virulentos y pueden propagarse incluso dentro de entornos hospitalarios o comunitarios, representando una grave amenaza para la salud. Es imperativo descubrir nuevos antibióticos para combatir estos patógenos resistentes y reducir la mortalidad asociada con la resistencia antimicrobiana(29).



Fuente: tomado de Rather et al(2017)(29)

Figura. 1. propagación de bacterias resistentes a los antibióticos

— **Falta de acceso a la atención médica.**

En áreas donde el acceso a servicios médicos es limitado, las personas pueden recurrir a la automedicación con antibióticos como una forma de tratar enfermedades sin la necesidad de consultar a un médico(30).

— **Falta de conciencia sobre los riesgos.**

Algunas personas pueden no estar plenamente informadas sobre los riesgos asociados con la automedicación con antibióticos, como el desarrollo de resistencia bacteriana, efectos secundarios y complicaciones de salud(31).

— **Creencias erróneas sobre los antibióticos.**

Existen ideas erróneas, como creer que los antibióticos son eficaces para tratar virus o afecciones no bacterianas, *más del 50% de los encuestados tanto urbanos como rurales pensaban que el paracetamol, un analgésico, tienen efecto al de un antibiótico.* lo que puede llevar a su uso innecesario(32).

— **Presión social o laboral.**

En algunos casos, las personas pueden automedicarse con antibióticos debido a la presión social o laboral, como el temor a faltar al trabajo debido a una enfermedad(33).

## **C. LOS ANTIBIÓTICOS**

Los antibióticos se clasifican de la siguiente manera:

### **ANTIBIÓTICOS BETALACTÁMICOS(34,35):**

Los antibióticos betalactámicos constituyen la familia más numerosa de antimicrobianos y son ampliamente utilizados en la práctica clínica. Su mecanismo de acción es la inhibición de la última etapa de la síntesis de la pared celular bacteriana. Aquí están los aspectos clave:

### **Clasificación:**

- Penicilinas: Incluyen la penicilina G, amoxicilina, ampicilina, entre otras.
- Cefalosporinas: Se dividen en varias generaciones según su espectro de acción.
- Carbapenémicos: Ejemplos: imipenem, meropenem.
- Monobactamas: Ejemplo: aztreonam.

### Mecanismo de acción:

Inhiben la síntesis de la pared celular bacteriana al interferir con la formación del peptidoglicano.

### Ejemplos:

- Penicilina G: Actúa contra bacterias grampositivas.
- Amoxicilina: Amplio espectro.
- Ceftriaxona: Cefalosporina de tercera generación.
- Imipenem: Carbapenémico.

### Usos clínicos:

- Penicilina: Tratamiento de infecciones estreptocócicas, neumonía, sífilis.
- Cefalosporinas: Diversas indicaciones según la generación.
- Carbapenémicos: Infecciones nosocomiales graves.
- Monobactamas: Útiles en pacientes alérgicos a penicilinas.

Reacciones adversas:

- Frecuentes: Pueden causar hipersensibilidad, como erupciones cutáneas o fiebre.
- Graves: Raramente, pueden provocar reacciones alérgicas graves.

### **TETRACICLINAS(36,37):**

Las tetraciclinas son otro grupo de antibióticos:

Mecanismo de acción:

Inhiben la síntesis proteica bacteriana al unirse a la subunidad 30S del ribosoma.

Ejemplos: Doxiciclina, tetraciclina.

Usos clínicos:

Tratan infecciones respiratorias, urinarias, y enfermedades transmitidas por garrapatas.

Reacciones adversas:

- Frecuentes: Pueden causar irritación gástrica, fotosensibilidad.
- Graves: Raramente, afectan el desarrollo dental en niños.

### **AMINOGLUCÓSIDOS(38,39):**

Los aminoglucósidos son antibióticos con un mecanismo de acción peculiar:

Mecanismo de acción:

Inhiben la síntesis proteica bacteriana al unirse a la subunidad 30S del ribosoma, lo que afecta la traducción del ARN en proteínas.

Ejemplos: Gentamicina, amikacina, estreptomina.

Usos clínicos:

Tratan infecciones graves causadas por bacterias gramnegativas, como sepsis, infecciones del tracto urinario y respiratorio.

Reacciones adversas:

- Frecuentes: Pueden causar daño renal y ototoxicidad (daño en el oído interno).
- Graves: Raramente, pueden provocar neuromuscular blockade (afectando la función muscular).

### **MACRÓLIDOS(40,41):**

Los macrólidos son otra clase de antibióticos:

Mecanismo de acción:

Inhiben la síntesis proteica bacteriana al unirse a la subunidad 50S del ribosoma.

Ejemplos: Eritromicina, azitromicina, claritromicina.

Usos clínicos:

Tratan infecciones respiratorias, infecciones de la piel y tejidos blandos, y enfermedades de transmisión sexual.

Reacciones adversas:

- Frecuentes: Pueden causar náuseas, vómitos o diarrea.
- Graves: Raramente, pueden afectar el intervalo QT en el corazón.

### **POLIPÉPTIDOS(42):**

Los polipéptidos son antibióticos que incluyen la bacitracina:

Mecanismo de acción:

Inhiben la síntesis de la pared celular bacteriana, especialmente en bacterias grampositivas.

Ejemplo: Bacitracina.

Usos clínicos:

Principalmente se utiliza en cremas tópicas para tratar infecciones cutáneas.

Reacciones adversas:

- Frecuentes: Puede causar irritación cutánea.
- Graves: Raramente, puede provocar nefrotoxicidad (daño renal).

### **QUINOLONAS(43):**

Las quinolonas son un grupo de antimicrobianos sintéticos de amplio espectro cuyo objetivo es la síntesis del ADN bacteriano. Aquí están los aspectos clave:

Clasificación:

Quinolonas de primera generación: Incluyen el ácido nalidíxico y el ácido piromídico. Tienen actividad principalmente contra bacterias gramnegativas, pero no actúan contra pseudomonas o bacterias grampositivas<sup>1</sup>.

Fluoroquinolonas: Son una versión modificada de las quinolonas con un átomo de flúor en la posición 6. Tienen un espectro más amplio y mayor eficacia<sup>2</sup>.

Mecanismo de acción:

Las quinolonas actúan inhibiendo enzimas llamadas topoisomerasas, especialmente la ADN girasa. Esto provoca fragmentación del ADN cromosómico y altera la replicación y transcripción del ADN bacteriano.

Ejemplos: Ciprofloxacino, levofloxacino, moxifloxacino (fluoroquinolonas).

Usos clínicos:

Tratan una variedad de infecciones, como infecciones del tracto urinario, enfermedades de transmisión sexual, osteomielitis crónica, infecciones respiratorias y sistémicas graves.

Reacciones adversas:

- Frecuentes: Pueden causar alteraciones gastrointestinales y efectos en el sistema nervioso central como insomnio o fatiga.
- Graves: Raramente, pueden afectar la vista, audición, olfato y gusto<sup>2</sup>.

### **POLIPÉPTIDOS(44):**

Los polipéptidos son antibióticos que incluyen la bacitracina:

Mecanismo de acción:

Inhiben la síntesis de la pared celular bacteriana, especialmente en bacterias grampositivas.

Ejemplo: Bacitracina.

Usos clínicos:

Principalmente se utiliza en cremas tópicas para tratar infecciones cutáneas.

Reacciones adversas:

- Frecuentes: Puede causar irritación cutánea.
- Graves: Raramente, puede provocar nefrotoxicidad (daño renal)

## **D. CONTROL DE LA RESISTENCIA BACTERIANA**

- **Uso de bacteriófagos**

Los bacteriófagos son virus que infectan y viven a expensas de las bacterias, pudiendo seguir un ciclo lítico que resulta en la ruptura de la bacteria infectada. Cada bacteriófago es específico de un género o especie bacteriana particular. El crecimiento actual en la incidencia de resistencia antibiótica en las bacterias humanas ha generado interés en el estudio de los bacteriófagos como una alternativa terapéutica (fagoterapia). Investigaciones previas han mostrado la eficacia de estos agentes en infecciones cutáneas e intestinales. Se están llevando a cabo diversos ensayos clínicos para evaluar la seguridad, reactividad y eficacia terapéutica de varios bacteriófagos. Debido a su actividad biológica, los bacteriófagos deben ser sometidos a estrictos controles de calidad para garantizar la ausencia de efectos adversos. La lisis bacteriana que inducen es de menor magnitud que la causada por los antibióticos. Entre los desafíos futuros se encuentra la posibilidad de utilizar combinaciones de varios bacteriófagos, determinar la vía de administración óptima y modificarlos genéticamente para desactivar los genes de resistencia bacteriana(45,46).

#### — **Educación en uso correcto de antibióticos**

Hasta ahora, la mayoría de los esfuerzos educativos se han dirigido a los profesionales médicos, y muchos estudios demostraron que estos esfuerzos educativos son significativamente efectivos para reducir la prescripción de antibióticos. Recientemente, el desarrollo de programas educativos para reducir el uso de antibióticos se está expandiendo a otros grupos, como el público adulto y los niños. La investigación de los contenidos de los programas educativos para los prescriptores y el público demuestra que es importante desarrollar programas educativos eficaces y adecuados para cada grupo.

En particular, ahora parece crucial desarrollar planes de estudio apropiados para enseñar a los estudiantes de pregrado médicos y no médicos (farmacia, odontología, enfermería, medicina veterinaria y obstetricia) sobre medicina general, virulencia microbiana, mecanismo de resistencia a los antibióticos y prescripción juiciosa de antibióticos(47).

## **E. RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN**

### **Resistencia antibiótica**

La resistencia a los antibióticos es un fenómeno natural en el que las bacterias cambian con el tiempo y dejan de responder a los medicamentos que normalmente las eliminarían. Sin embargo, el uso incorrecto de antibióticos en humanos y animales acelera este proceso. Las infecciones causadas por bacterias resistentes son más difíciles de tratar y prolongan las estancias hospitalarias. Para combatir la resistencia, es crucial utilizar los antibióticos de manera responsable y tomar medidas para reducir la propagación de infecciones. En palabras sencillas, la resistencia a los antibióticos es una amenaza global para la salud y la seguridad alimentaria(48).

### **Interacciones farmacológicas**

La automedicación es común en muchas personas, especialmente en grupos vulnerables como los adultos mayores. Sin embargo, esta práctica puede tener consecuencias graves debido a las interacciones entre medicamentos. Cuando alguien toma varios medicamentos sin supervisión médica, existe el riesgo de que estos interactúen entre sí de manera inesperada. Por ejemplo, imaginemos a María, una mujer de 70 años con hipertensión y

artritis. María toma un diurético para controlar su presión arterial y también usa antiinflamatorios no esteroideos (AINE) para aliviar el dolor en sus articulaciones. Sin embargo, no sabe que estos dos tipos de medicamentos pueden interactuar negativamente. Los AINE pueden reducir la eficacia del diurético y aumentar su riesgo de retención de líquidos y presión arterial alta. En resumidas palabras podemos afirmar que la automedicación en poblaciones vulnerables debe abordarse con precaución. Es fundamental que los profesionales de la salud eduquen a los pacientes sobre los riesgos de las interacciones medicamentosas y promuevan un uso adecuado de los fármacos(49–51).

### **Reacciones adversas al antibiótico**

Las reacciones adversas a los antibióticos son efectos secundarios no deseados que pueden ocurrir cuando se toman estos medicamentos. Algunos de los posibles efectos secundarios incluyen: Diarrea, que puede ser un efecto común al tomar antibióticos, las náuseas y vómitos, debido a que algunas personas pueden experimentar malestar estomacal, las erupciones cutáneas, que a veces, los antibióticos pueden causar reacciones alérgicas en la piel, las Infecciones micóticas debido a que algunos antibióticos pueden aumentar el riesgo de infecciones por hongos en la boca, el tracto digestivo o la vagina, también problemas digestivos e intestinales, esto puede incluir flatulencia, estreñimiento o diarrea. Los antibióticos también poseen efectos secundarios graves, que pueden incluir dolor inusual en las articulaciones o tendones, debilidad muscular, sensación punzante o entumecimiento en brazos y piernas, confusión y alucinaciones(52,53).

### **Efectos ambientales del consumo de antibióticos**

El uso mundial de antibióticos ha ido en aumento constante en las últimas décadas. Esto se debe tanto al incremento en la utilización de antibióticos en medicina humana como en otros sectores comerciales. Por ejemplo, la crianza de ganado consumió 63.151 toneladas de antibióticos en 2010, y se espera que esta cifra aumente en un 67% para 2030. Además, el uso de antibióticos está creciendo en la acuicultura, un sector alimentario en rápido desarrollo debido a la agricultura intensiva. Como resultado, los antibióticos de origen farmacéutico ahora se encuentran en grandes cantidades en entornos artificiales, como plantas de tratamiento de aguas residuales. Lamentablemente, la regulación de la contaminación por antibióticos a nivel local y global es insuficiente, lo que ha llevado a que las moléculas de antibióticos se encuentren cada vez más en ambientes terrestres, de agua dulce y marinos(54). Los antibióticos en el medio ambiente pueden afectar a las comunidades microbianas. Esto incluye cambios en la estructura de la comunidad, la expansión de la resistencia y la alteración de funciones ecológicas. Aunque se ha detectado esta relación, aún se debate si los antibióticos son la causa principal de la resistencia. Además, los antibióticos también influyen en procesos como la transformación del nitrógeno y la reducción de sulfatos en el suelo(55).

## **F. MOTIVOS PARA AUTOMEDICARSE**

### **Publicidad**

La publicidad se limitará a difundir las características generales de los productos, sus propiedades terapéuticas y modalidades de empleo. La publicidad de medicamentos debe transmitir confianza a los clientes y ser una publicidad de inspiración que involucre al sector

salud. La publicidad de medicamentos tiene un impacto significativo en la automedicación. A medida que los anuncios farmacéuticos se vuelven más visibles a través de diversos medios (sobre todo el internet), aumenta la exposición de la población a estos productos. Sin embargo, es crucial equilibrar esta visibilidad con educación sanitaria para promover una automedicación responsable. La colaboración entre médicos y farmacéuticos también desempeña un papel fundamental en este proceso(56).

### **La enfermedad o falta de salud.**

La automedicación es una práctica común que puede ser motivada por varias razones cuando las personas experimentan enfermedad o falta de salud: es así que facilita la automedicación cuando el medicamento los encontramos en muchos lugares, ciertos medicamentos están disponibles sin receta, lo que facilita la automedicación, también las visitas al médico pueden ser costosas, lo que puede llevar a algunas personas a intentar tratar sus síntomas por sí mismas, de igual forma algunas personas pueden sentir que no tienen tiempo para visitar a un médico y optan por automedicarse, por otro lado, tenemos a algunas personas pueden creer que sus síntomas no son lo suficientemente graves como para justificar una visita al médico o personas pueden tener miedo de buscar tratamiento debido a los estigmas sociales asociados con ciertas condiciones. De igual manera si las personas han tenido experiencias positivas con los tratamientos médicos en el pasado, pueden ser más propensas a automedicarse(57,58).

### **2.3 Marco Conceptual**

**Antibiótico.** - son compuestos químicos diseñados para combatir infecciones bacterianas. Actúan interfiriendo en procesos específicos dentro de las bacterias, como la síntesis de proteínas o la formación de su pared celular.

**Bienestar con antibióticos.** - implica cumplimiento del tratamiento, minimizar efectos secundarios, no presentar superinfección, prevenir la resistencia bacteriana y un uso consciente y responsable de estos medicamentos para garantizar una recuperación efectiva y minimizar los riesgos.

**Conocimientos sobre la automedicación.** - se refieren a la comprensión y la información que las personas tienen acerca de la práctica de obtener y utilizar medicamentos sin la intervención directa de un profesional de la salud.

**Conocimientos sobre la resistencia antibiótica.** - se refieren a la comprensión y la información que las personas tienen acerca de este fenómeno.

**Consumo de antibióticos.** - se refiere a la cantidad y frecuencia con la que las personas utilizan estos medicamentos.

**Factores que inducen a la automedicación.** - son diversos y deben ser considerados al abordar este tema desde una perspectiva de salud pública y educación sanitaria, como: Acceso fácil a los medicamentos, falta de tiempo o recursos, percepción de síntomas menores; y la cultura y creencias personales que llevan a automedicarse.

**Forma farmacéutica.** - es la disposición externa que se da a las sustancias medicamentosas para facilitar su administración y asegurar su eficacia y seguridad<sup>1</sup>. Si tienes más preguntas, no dudes en preguntar.

**Incidencia de automedicación.** - se refiere a la frecuencia o prevalencia con la que las personas recurren a la automedicación. En otras palabras, mide con qué regularidad las personas obtienen y utilizan medicamentos sin la intervención directa de un profesional de la salud.

**Medicamento.** – es una sustancia o preparado que tiene propiedades curativas o preventivas. Se administra a las personas o a los animales y ayuda al organismo a recuperarse de los desequilibrios producidos por las enfermedades o a protegerse de ellos

**Necesidad de salud.** - se refiere al grado de salud-enfermedad que experimentan las personas y está relacionada con las condiciones básicas y las intermedias que influyen en su bienestar.

**Nivel educativo.** - se refiere al grado de formación académica alcanzado por una persona. Representa su nivel de conocimientos, habilidades y competencias adquiridas a través de programas educativos.

**Seguro médico.** - es un contrato entre el asegurado y una entidad aseguradora. Su propósito es cubrir los gastos relacionados con el acceso a una cobertura sanitaria para el asegurado.

**Tipo de antibióticos.** – son la naturaleza química y se tienen tipos como: penicilinas, macrólidos, aminoglucósidos, tetraciclinas, polienos y polipéptidos.

**Uso Adecuado de Medicamentos.** - *Según la OMS el uso apropiado de medicamentos requiere que el paciente reciba la medicación oportuna a su necesidad clínica, en las dosis correspondientes con sus requerimientos individuales, por un periodo adecuado, y al menor costo para él y su comunidad.*

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS**

#### **3.1. Hipótesis General**

El estudio no corresponde hipótesis por ser univariable y descriptivo.

#### **3.2. Hipótesis Específicas**

No corresponde a estudios descriptivos.

#### **3.3. Variables**

##### **3.3.1. Variable 1**

Automedicación con antibióticos.

#### **Definición conceptual**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe “*la automedicación como la selección y uso de medicamentos para tratar síntomas o dolencias auto-reconocidas sin consultar a un médico, por otro lado, la automedicación con antibióticos, es un problema de salud*”

*pública que puede crear varios problemas, como el crecimiento de la resistencia a los medicamentos, el incremento del consumo de drogas y la producción de efectos secundarios en la salud humana o del animal”.(25)*

### **Definición operacional**

Es la observación del uso de antibióticos sin receta médica por los consumidores de boticas del distrito de Chupaca que tienen necesidades de salud y bienestar, influenciado por factores que inducen su consumo de antibióticos para prevenir o aliviar sus signos y síntomas.

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1 Método de Investigación**

El enfoque general utilizado fue el método científico, mientras que el enfoque específico se basó en el método analítico. El método analítico es un proceso cognitivo que implica desglosar un objeto o fenómeno en partes individuales(59,60).

#### **4.2. Tipo de Investigación**

El propósito de este estudio fue llevar a cabo una investigación básica, pura o formal cuyo objetivo principal es generalizar conocimientos teóricos, este estudio sienta las bases teóricas para futuras aplicaciones prácticas(61,62).

### **4.3. Nivel de Investigación**

El estudio que se llevó a cabo, se enmarco dentro del nivel de investigación descriptiva Su objetivo principal fue detallar las características, particularidades y perfiles de individuos, grupos, comunidades, procesos u objetos que se sometían a observación(62,63).

### **4.4. Diseño de la Investigación**

El diseño utilizado en este caso se clasifica como descriptivo simple, se trata de un enfoque que busca detallar y explicar las características de un fenómeno o situación de manera concisa y directa(64,65)

**M ——— O**

Donde:

M = Poblador Chupaquino adulto que acudieron a boticas.

O = medición del consumo de antibióticos sin receta medica

### **4.5. Población y muestra**

#### **Población**

Pobladores del distrito de Chupaca mayores de edad.

## Muestra y muestreo

Debida a la pandemia y los casos de mortalidad y la migración interna, no se conoció la población adulta Chupaquina que se automedican con antibióticos, por lo tanto, la autora lo considera como una muestra indeterminada.

Fórmula para muestra infinita:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{e^2}$$

Donde:

n      Tamaño de la muestra

Z      Parámetro estadístico que depende del nivel de confianza

e      Error de estimación máximo aceptado

p      Probabilidad de que ocurra el evento

q      (1-p) Probabilidad de que no ocurra en evento

Donde:

Z= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

$q = 1 - p$  (en este caso  $1 - 0.5 = 0.5$ )

$e =$  precisión (en su investigación use un 5%).

Remplazando los valores:

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

$$n = \frac{(3.8416)(0.5)(0.5)}{(0.0025)}$$

$$n = \frac{0.9604}{0.0025}$$

$$n = 384,16$$

Redondeando:  $n = 385$

Para entenderlo mejor, consideremos un grupo de pobladores Chupaquinos que se automedican con antibióticos. Imaginemos que esta población es infinitamente grande. Ahora, queremos realizar una encuesta para obtener información sobre ellos. Aquí están los detalles clave: Nivel de confianza: Queremos estar bastante seguros de que nuestra estimación es precisa, por lo que elegimos un nivel de confianza del 95%. Asignamos un

margen de error: Deseamos que nuestra estimación no se desvíe demasiado de la verdad, por lo que establecemos un margen de error del 5%. Así mismo buscamos una probabilidad de éxito y fracaso: Supongamos que la mitad de los pobladores Chupaquinos se automedica con éxito (probabilidad de éxito del 50%) y la otra mitad no (probabilidad de fracaso del 50%). Con estos datos, podemos calcular el tamaño de la muestra necesario para nuestra encuesta. El resultado es que debemos encuestar a 385 pobladores adultos de Chupaca que se automedican con antibióticos. Esto nos permitirá obtener una estimación confiable de sus prácticas de automedicación.

El muestreo fue no probabilístico y el tipo de casos típicos que cumplen criterios de inclusión y exclusión.

### **Criterios de inclusión**

- Poblador Chupaquino adulto que compro antibióticos en las boticas de Chupaca.
- Poblador que acepta participar del estudio de forma voluntaria luego de la firma del consentimiento informado.
- Poblador que compra antibióticos sin receta médica para la familia en las boticas de Chupaca.
- Poblador que reside en Chupaca más de un año en el distrito.

### **Criterios de exclusión**

- Poblador que abandona el estudio de forma voluntaria.

- Poblador que no sea del distrito de Chupaca.
- Poblador en estado etílico o bajo consumo de medicamentos que altera su conciencia.
- Cuestionario que no fue rellenado en su totalidad.

## **4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

### **4.6.1 La técnica:**

La técnica utilizada para recopilar datos consistió en realizar una encuesta a la totalidad de la muestra. Esta estrategia nos permite recopilar datos exhaustivos y representativos de la población en estudio.

### **4.6.2 Los instrumentos:**

El instrumento de observación fue un cuestionario que previamente fue testeado su confiabilidad con el estadímetro de alfa de Cronbach. El instrumento fue adoptado por la autora a partir de las definiciones propuestas por la OMS(24), como también de las definiciones, definiciones y preguntas realizadas por Cordova-Capcha(66) en su instrumento de investigación sobre automedicación con antibióticos en pandemia.

El método utilizado para recopilar datos consistió en aplicar un cuestionario que previamente se sometió a pruebas de confiabilidad utilizando el coeficiente alfa de Cronbach. Este cuestionario fue adaptado por la autora, tomando como base las definiciones propuestas por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Además, se incorporaron las definiciones y preguntas formuladas por Cordova-Capcha(66) en su propio instrumento de investigación

sobre automedicación con antibióticos durante la pandemia. El cuestionario fue diseñado cuidadosamente para obtener información relevante y precisa sobre las prácticas de automedicación.

#### **4.6.3 Ficha técnica del instrumento**

##### **A. Instrumento**

- Nombre del cuestionario : Automedicación con antibióticos.
- Nombre del autor : Cordova-Capcha, Piedad(66), adaptado por Tolentino Osorio Nataly
- Forma de aplicación : Autoadministrado
- Escala : Categóricas
- Número de ítems : 17 preguntas
- Duración : 20 minutos
- Estructuración : Seis dimensiones

##### **B. Calificación**

El puntaje total fue la sumatoria obtenida por cada respuesta. 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos por la incorrecta.

##### **C. Finalidad**

Medir la frecuencia de automedicación con antibióticos.

## **D. Componentes de la prueba**

El instrumento se compone de 17 preguntas (ítems) organizadas del siguiente modo:

- Dimensión I: Ítems: 1 - 2
- Dimensión II: Ítems: 3 - 4
- Dimensión III: Ítems: 5
- Dimensión IV: Ítems: 6 - 7
- Dimensión V: Ítems: 8 – 12
- Dimensión VI: Ítems: 13 – 17

### **4.6.4 Validación y confiabilidad del instrumento**

#### **La validez:**

La validez del cuestionario fue mediante la técnica de la opinión de juicio de expertos y el resultado fue el informe de juicio de cinco expertos. Los expertos fueron docentes de amplia experiencia como docentes en la Escuela profesional de farmacia y bioquímica.

La validez del cuestionario se evaluó utilizando la técnica de juicio de expertos, y el resultado se basó en el informe de cinco expertos. Estos expertos eran docentes con amplia experiencia en la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica. En consecuencia, se contó con la opinión crítica y especializada de estos expertos para asegurar la calidad y pertinencia del cuestionario utilizado en el estudio

### **La confiabilidad:**

La fiabilidad se observó mediante un estudio piloto(67); para el estudio piloto se administró el cuestionario a 20 pobladores adultos que se automedican con antibióticos y que son de Chupaca cuyos datos obtenidos no podrán ser incluidos en la base de datos del estudio de la autora. Los datos obtenidos de los 20 pobladores fue testeado con el alfa de Cronbach (0,920) para determinar su confiabilidad del instrumento(68) cualitativamente es alta.

## **4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

### **4.7.1 Recolección datos**

## **BIOSEGURIDAD PARA EVITAR LA INFECCIÓN POR EL COVID-19**

Se lavo las manos con jabón y agua en flujo, para evitar la contaminación cruzada, el lavado de manos fue con jabón espumoso y por 30 segundos como mínimo. Se desinfecto con la ayuda de un frasco de alcohol de 70° con aspersor para desinfectar las manos o enseres de contacto en común con los pobladores mayores de Chupaca.

En todo momento se conservó el distanciamiento de 1,5 metros con las personas, se usó la mascarilla quirúrgica KN95 si se tenía infección de las vías aéreas para prevenir contagios, para protegerse de la difusión de los virus por el medio ambiente. Al estornudar cualquier persona se les indico que lo realicen con el brazo doblando y asegurar el distanciamiento de 1,5 metros de persona a persona. Durante la jornada no se consumió alimento alguno durante la jornada de recolección de datos.

Se auto administró el cuestionario a cada poblador que cumple con los criterios de inclusión y exclusión, previo la firma del consentimiento informado antes de desarrollar el cuestionario. Todos los cuestionarios deben estar enumerados para luego ordenar por día de compilación de datos.

#### **4.7.2 Procesamiento de la información**

Los datos obtenidos de la recolección con el cuestionario fueron registrados y procesados en una hoja electrónica de Excel, donde los datos individuales se agruparon y combinaron con el propósito de dar respuesta a los objetivos y a los problemas planteados en la investigación, así mismo los datos fueron procesados para elaborar tablas, figuras, y describir los estadímetro descriptivos de las variables.

#### **4.7.3 Presentación y publicación de los resultados**

El procesamiento, análisis y creación de tablas y gráficos se llevaron a cabo utilizando el software SPSS v26 para IBM. Este programa se empleó para organizar, describir y analizar los datos cuantitativos del estudio, incluyendo el uso de estadística descriptiva. Los programas estadísticos permiten realizar análisis de manera rápida y efectiva, y el SPSS es uno de los más utilizados en ciencias médicas, ciencias de la salud y ciencias sociales.

#### **4.8. Aspectos éticos de la Investigación**

La ética se consideró como algo importante en el desarrollo de la investigación, por tal motivo dimos cumplimiento a los principios expuestos en el artículos 27° y las normas de comportamiento ético detallados en el artículo 28° del Reglamento General de Investigación,

como también lo que indica en el Código de Ética de la Universidad Peruana Los Andes(69,70)

### **Artículo 27°. Principios que rigen la actividad investigativa**

#### **a. Protección de la persona y de diferentes grupos étnicos y socio culturales.**

El poblador de Chupaca se mereció todo el respeto a su integridad como a su dignidad humana, así mismo fue libre de participar o no en la investigación epidemiológica, tuvo derecho a saber los beneficios como los objetivos de la investigación que se persiguió, como también a saber los resultados del estudio, así mismo la autora guardo la confidencialidad y privacidad de los datos ofrecidos a la investigadora.

#### **b. Consentimiento informado y expreso.**

Todos los participantes tuvieron libertad de decisión y supieron que su participación era importante para la comunidad intelectual, así como también supieron que en cualquier momento podían salir del estudio, sin ningún tipo de dativa o sanción económica, por su participación en el estudio, el poblador brindo sus datos personales, firmaron y pusieron su huella dactilar, supieron que su nombre no sería publicado por ningún motivo y que solo es para fines estrictos de esta investigación.

#### **c. Beneficencia y no maleficencia.**

El poblador que participo en el estudio supo que el estudio no les ocasionaría dolor o sufrimiento alguno, no recibirían ningún tipo de agresión física, psicológica o moral, que más

por el contrario las acciones de la investigadora fueron con fines de beneficencia de forma personal o institucional; y que de ninguna manera se procedió a costa de su sufrimiento o a efectos colaterales que por el contrario se maximizo los beneficios.

#### **d. Protección al medio ambiente y el respeto de la biodiversidad**

La autora estuvo muy comprometida con el cuidado del medio ambiente, y una señal es que, para el estudio, se hizo uso del papel lo menos posible, es responsable y protege cada forma de vida presente en Chupaca.

#### **e. Responsabilidad**

La autora y el asesor supieron que parte de la responsabilidad es desarrollar investigaciones pertinentes y que se ordena a nivel institucional; así mismo los investigadores son conocedores de las repercusiones del estudio a nivel personal, social e institucional

#### **f. Veracidad**

La autora y el asesor se han comprometido a asegurar la integridad y la autenticidad de la investigación en cada etapa del proceso, desde la concepción inicial del proyecto hasta la divulgación de los resultados. Se ha seguido estrictamente el código de ética de la universidad y las regulaciones de propiedad intelectual. En esencia, se ha garantizado que la investigación se realice de manera ética y con total transparencia.

#### **Artículo 28°. Normas de comportamiento ético de quienes investigan.**

- a. La autora como el asesor ejecutaron la investigación de forma oportunas, es original y coherente con la línea de investigación que la universidad plantea como política Institucional.
- b. los investigadores procedieron con la máxima exigencia científica asegurando la validez, la fiabilidad y credibilidad de los métodos, fuentes y datos obtenidos de la muestra de estudio.
- c. La autora asumió en todo momento con responsabilidad el estudio, conoció y fue consciente de las implicancias individuales, sociales y académicas que se derivan del estudio.
- d. La autora garantizo la confidencialidad y el anonimato de los participantes del estudio, a excepción de cuando se acuerde lo contrario.
- e. La autora asegura que reporto los hallazgos de forma abierta, total y oportuna a la comunidad académica, así como informo los resultados a los participantes del estudio cuando las autoridades lo crean necesario.
- f. Trataron con cuidado toda información sensible y no utilizaron para lucro personal o ilícito, tienen solo fines propios del estudio.
- g. Cumplieron con las normas institucionales, nacionales e internacionales que regulan la investigación con personas o comunidades, con animales y la protección del medio.
- h. La autora manifiesta que no existe conflictos de intereses como autora, con el evaluador, ni con el asesor.
- i. En la publicación de este estudio, se garantiza la autenticidad y veracidad de los datos, evitando cualquier falsificación o invención parcial o total con el objetivo de alterar los

resultados. Se ha respetado la propiedad intelectual, evitando el plagio total o parcial de otros autores. Además, sólo se han incluido como autores a aquellos que han contribuido de manera significativa en la concepción y ejecución del trabajo. Por último, se ha evitado el autoplagio en todas sus formas.

j. La autora ha rechazado cualquier subvención o contrato de investigación que establezca condiciones que no estén en línea con la Visión y Misión de la Universidad Peruana Los Andes, o que permitan demorar la publicación de los resultados por no estar en concordancia con los hallazgos. La publicación se rige por el estricto acatamiento del Reglamento de Propiedad Intelectual de la Universidad Peruana Los Andes y las normativas relacionadas con los derechos de autor.

## **CAPÍTULO V**

### **RESULTADOS**

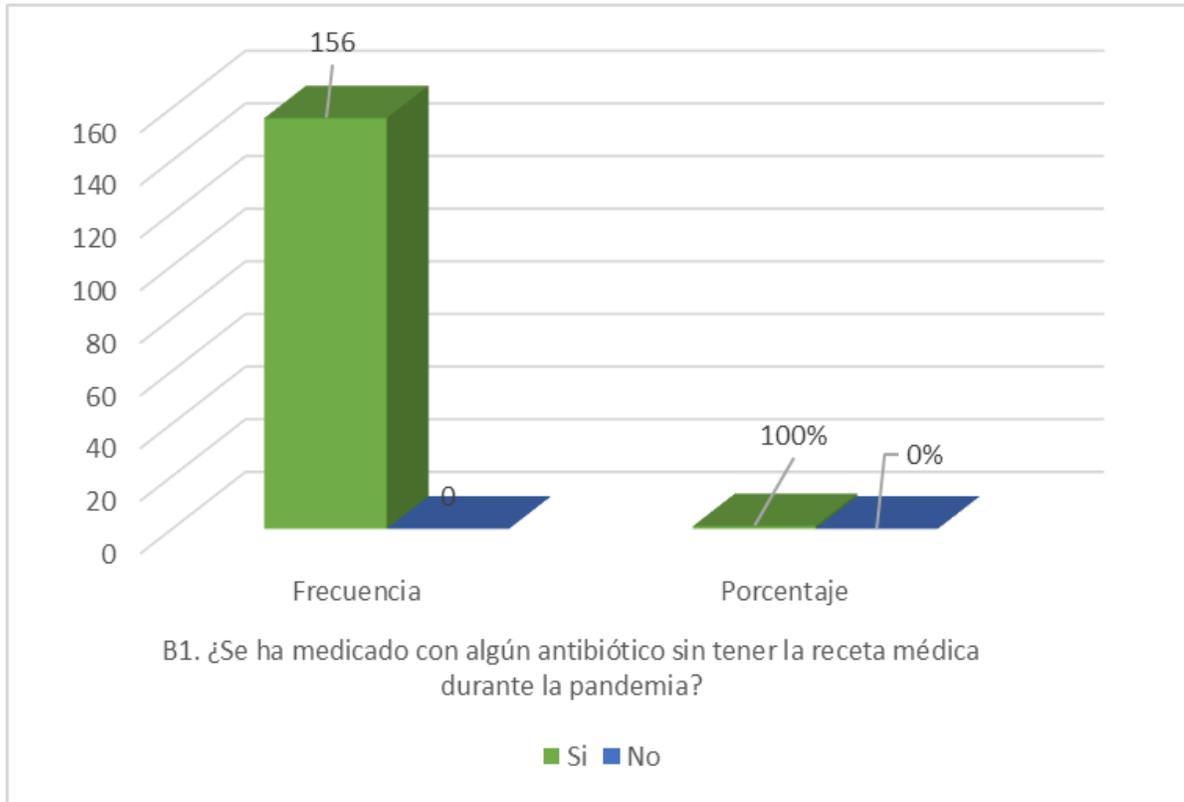
#### **5.1 Descripción de resultados**

En la tabla 1, Tenemos la capacidad de analizar la tendencia de automedicación con antibióticos en adultos que visitan las farmacias en el distrito de Chupaca. Además, podemos determinar la incidencia de esta práctica en la población adulta de dicho distrito en Huancayo durante el año 2022.

Tabla 1. Se ha medicado con algún antibiótico sin tener la receta médica durante la pandemia.

	Frecuencia	Porcentaje
Si	156	100%
No	0	0%
TOTAL	156	100%

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 1.

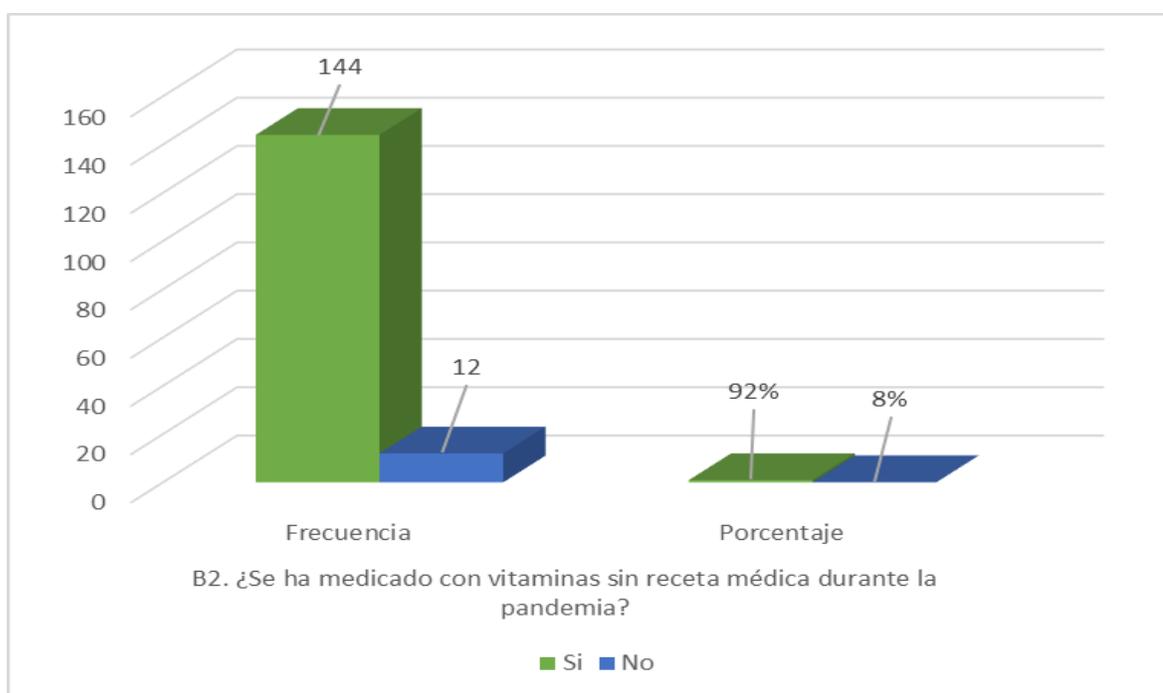
Figura. 2. Uso de antibiótico sin tener la receta médica durante la pandemia

Durante la pandemia, se observó que el 100% (n=156) de los adultos que visitaron las farmacias en el distrito de Chupaca recurrieron a la automedicación con antibióticos sin poseer una receta médica.

Tabla 2. Se ha medicado con vitaminas sin receta médica durante la pandemia.

	Frecuencia	Porcentaje
Si	144	92%
No	12	8%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Datos de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 2.

Figura. 3. Uso vitaminas sin receta médica durante la pandemia

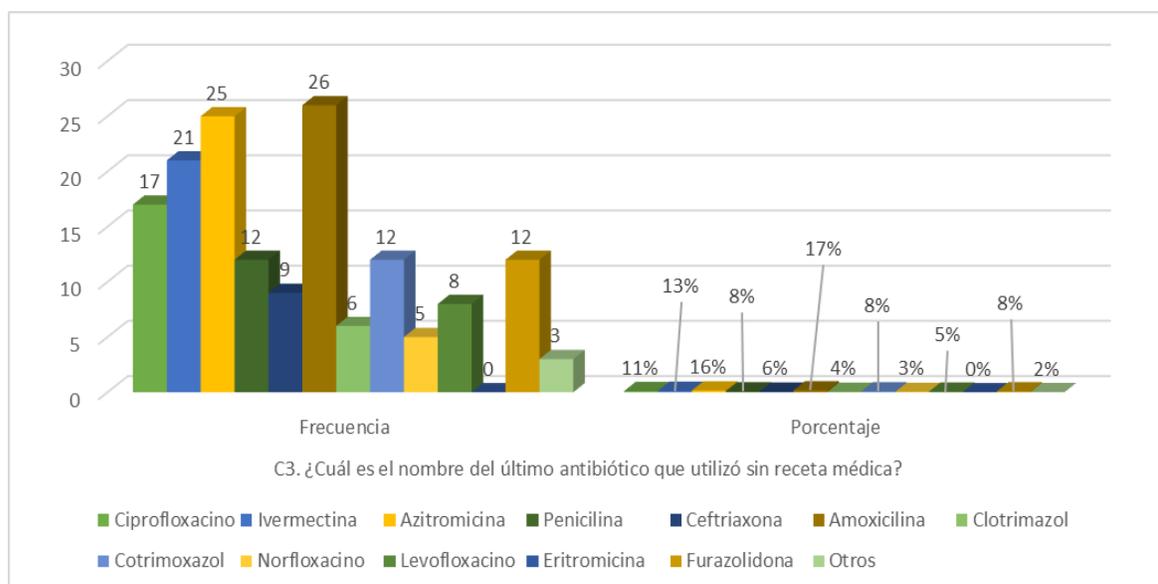
En el distrito de Chupaca, el 92% (n=144) de los adultos que acuden a las boticas se automedican con vitaminas como parte de su régimen de antibióticos, mientras que el 8% (n=12) opta por no hacerlo.

En cuanto al tipo de antibiótico consumido por los adultos que visitan las boticas en el distrito de Chupaca, Huancayo en 2022, se está realizando un estudio para establecerlo.

Tabla 3. Nombre del último antibiótico que utilizó sin receta médica

	Frecuencia	Porcentaje
Ciprofloxacino	17	11%
Ivermectina	21	13%
Azitromicina	25	16%
Penicilina	12	8%
Ceftriaxona	9	6%
Amoxicilina	26	17%
Clotrimazol	6	4%
Cotrimoxazol	12	8%
Norfloxacin	5	3%
Levofloxacino	8	5%
Eritromicina	0	0%
Furazolidona	12	8%
Otros	3	2%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de tabla.3

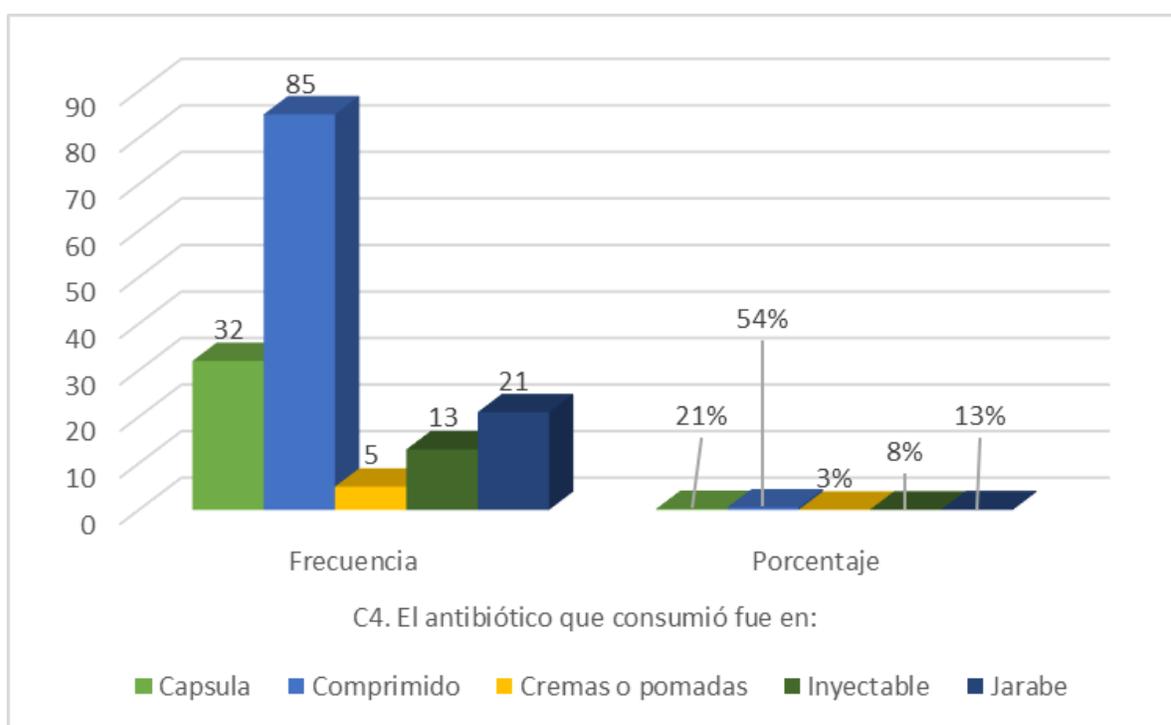
Figura. 4. Último antibiótico que utilizó sin receta médica

En la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, el ultimo antibiótico con el que se automedico fue la amoxicilina con el 17% (n=26), azitromicina 16% (n=25), ivermectina 13% (n=21) y otros un 2% (n=03), eritromicina 0%.

Tabla 4. Forma farmacéutica del último antibiótico que tomo sin receta médica.

	Frecuencia	Porcentaje
Capsula	32	21%
Comprimido	85	54%
Creimas o pomadas	5	3%
Inyectable	13	8%
Jarabe	21	13%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 4

Figura. 5. Forma farmacéutica del último antibiótico que tomo sin receta médica.

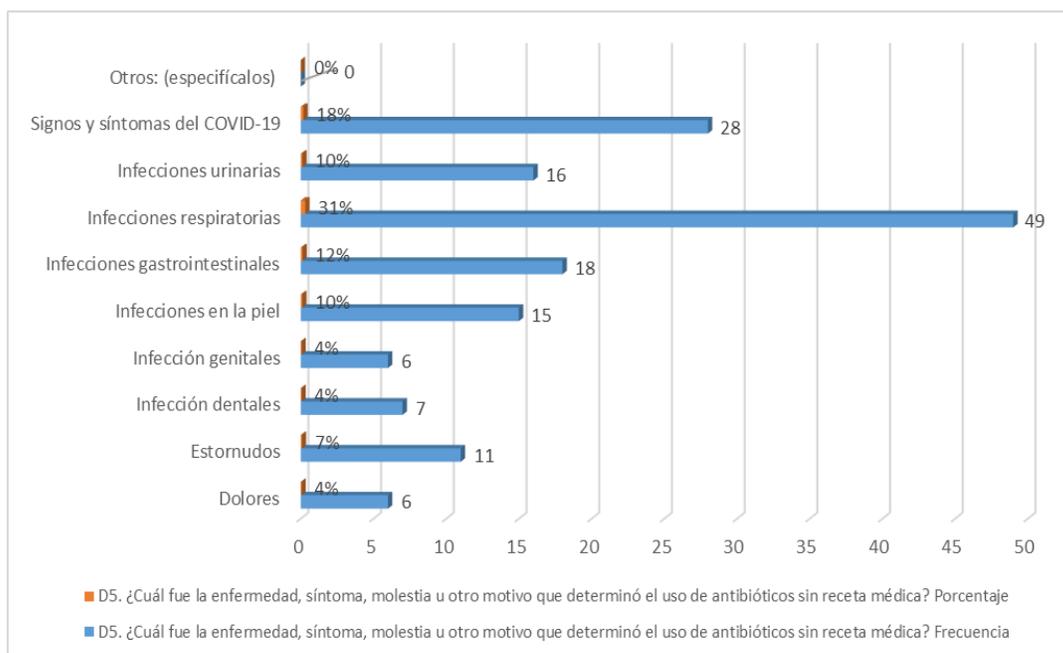
En el distrito de Chupaca, entre los adultos que se automedican con antibióticos y acuden a las boticas, el 54% (n=85) optó por comprimidos como la última forma farmacéutica de antibiótico que utilizaron. El 21% (n=32) eligió cápsulas, mientras que un 3% (n=5) prefirió cremas o tubos. Por otro lado, el 8% (n=13) se automedicó con antibióticos inyectables.

Respecto a la identificación de los motivos de necesidad de salud y bienestar con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022, se halló:

Tabla 5. Enfermedad, síntoma, molestia u otro motivo que determinó el uso de antibióticos sin receta médica

	Frecuencia	Porcentaje
Dolores	6	4%
Estornudos	11	7%
Infecciones dentales	7	4%
Infecciones genitales	6	4%
Infecciones en la piel	15	10%
Infecciones gastrointestinales	18	12%
Infecciones respiratorias	49	31%
Infecciones urinarias	16	10%
Signos y síntomas del COVID-19	28	18%
Otros: (especificalos)	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 5

Figura. 6. Enfermedad, síntoma, molestia u otro motivo que determinó el uso de antibióticos sin receta médica.

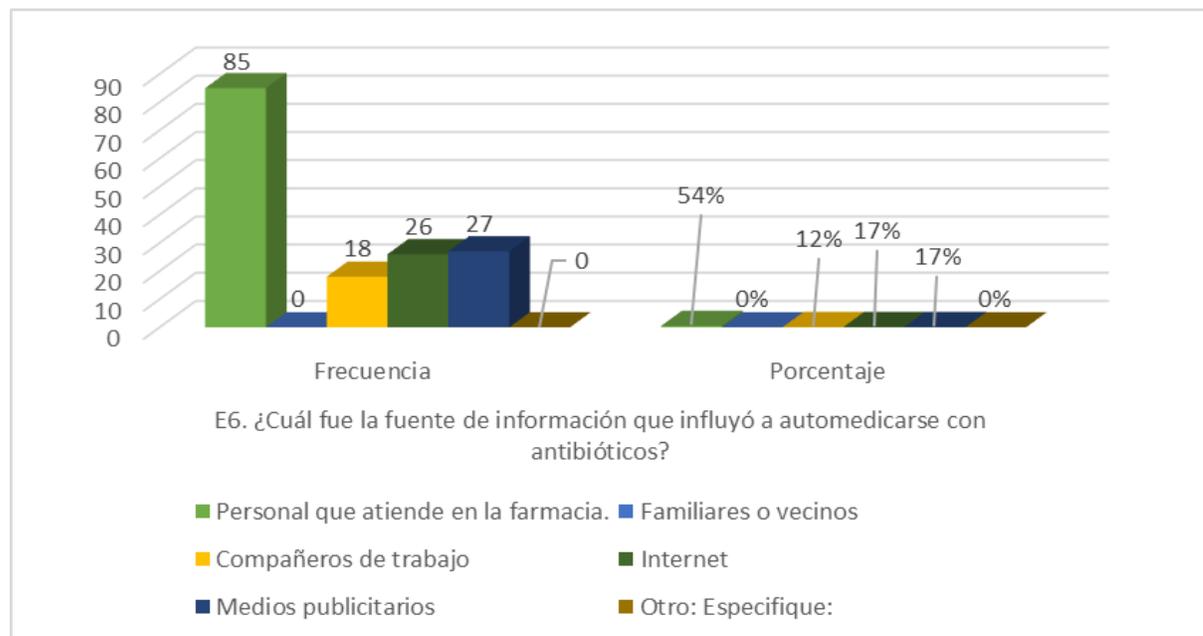
En el contexto de la automedicación con antibióticos en adultos que visitan farmacias en el distrito de Chupaca, se encontró que un porcentaje significativo decidió automedicarse debido a diferentes razones. El 31% (n=49) lo hizo por infecciones respiratorias agudas, el 18% (n=28) por síntomas relacionados con el COVID-19, y un 4% (n=06) por dolor e infecciones genitales respectivamente, así como un 4% (n=07) por infecciones dentales.

Respecto a la identificación de los factores que inducen a la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022, se encontró:

Tabla 6. La fuente de información que influyó a automedicarse con antibióticos

	Frecuencia	Porcentaje
Personal que atiende en la botica.	85	54%
Familiares o vecinos	0	0%
Compañeros de trabajo	18	12%
Internet	26	17%
Medios publicitarios	27	17%
Otro: Especifique:	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 6.

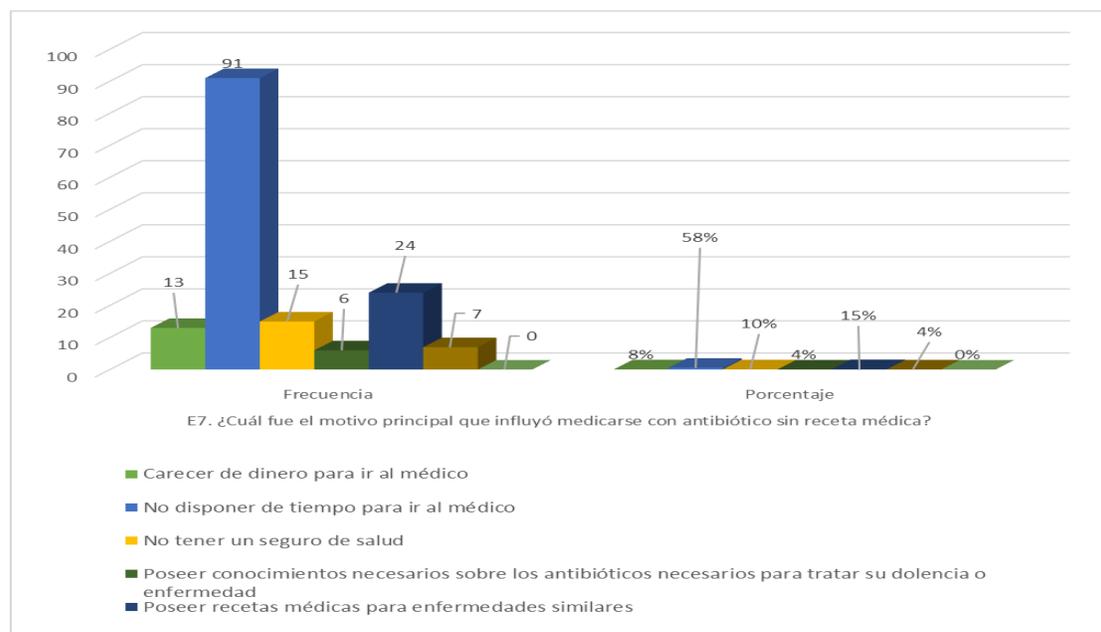
Figura. 7. La fuente de información que influyó a automedicarse con antibióticos

Dentro del contexto de la automedicación con antibióticos en adultos que visitan farmacias en el distrito de Chupaca, se observó que la principal fuente de información que influyó en la decisión de automedicarse con antibióticos fue el personal de las oficina farmacéutica, con un 54% (n=85). Asimismo, los medios publicitarios e internet tuvieron una influencia del 17% cada uno (n=27 y n=26 respectivamente), mientras que los familiares y otras fuentes no tuvieron un impacto significativo, representando un 0%.

Tabla 7. Motivo principal que influyó a medicarse con antibiótico sin receta médica

	Frecuencia	Porcentaje
Carecer de dinero para ir al médico	13	8%
No disponer de tiempo para ir al médico	91	58%
No tener un seguro de salud	15	10%
Poseer conocimientos necesarios sobre los antibióticos necesarios para tratar su dolencia o enfermedad	6	4%
Poseer recetas médicas para enfermedades similares	24	15%
Tener antibióticos que me sobró de un tratamiento anterior	7	4%
Otro: Especifique:	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 7.

Figura. 8. Motivo principal que influyó a medicarse con antibiótico sin receta médica

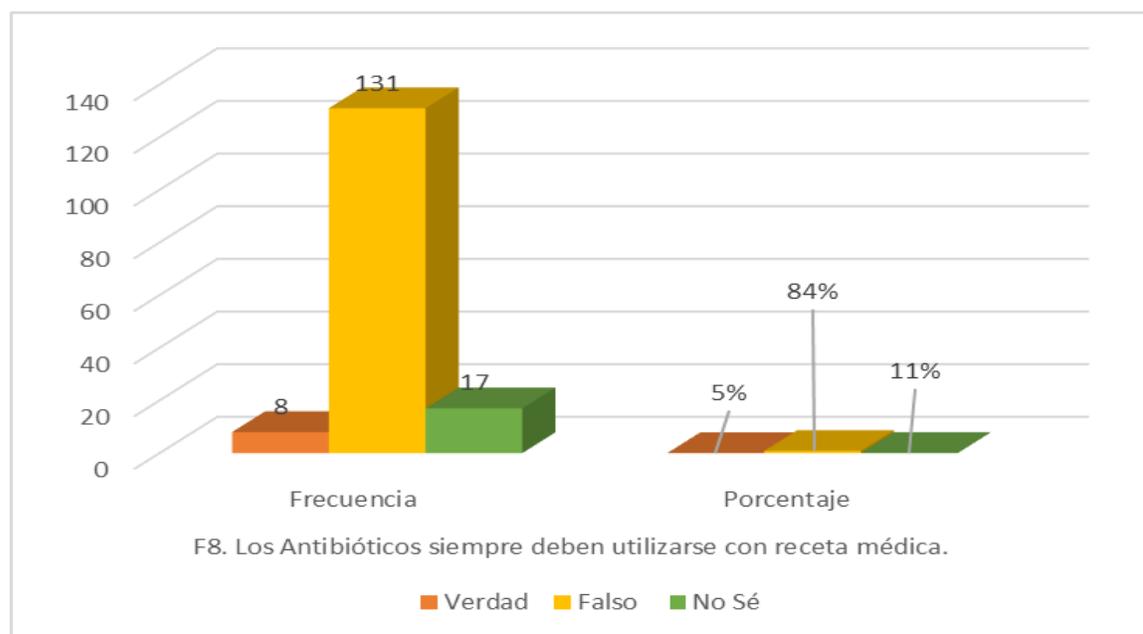
Dentro del contexto de la automedicación con antibióticos en adultos que visitan farmacias en el distrito de Chupaca, se identificó que la razón principal que llevó a automedicarse con antibióticos sin receta médica fue la falta de tiempo para acudir al médico, con un 58% (n=91). Además, un 15% (n=24) mencionó que tenía recetas médicas para enfermedades similares, mientras que un 4% (n=06) afirmó tener el conocimiento necesario sobre los antibióticos para tratar su dolencia o enfermedad, y un 4% (n=07) admitió utilizar antibióticos sobrantes de tratamientos anteriores.

Respecto a los conocimientos sobre la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022, tenemos:

Tabla 8. Conocimiento: Los antibióticos siempre deben utilizarse con receta médica.

	Frecuencia	Porcentaje
Verdad	8	5%
Falso	131	84%
No Sé	17	11%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 8.

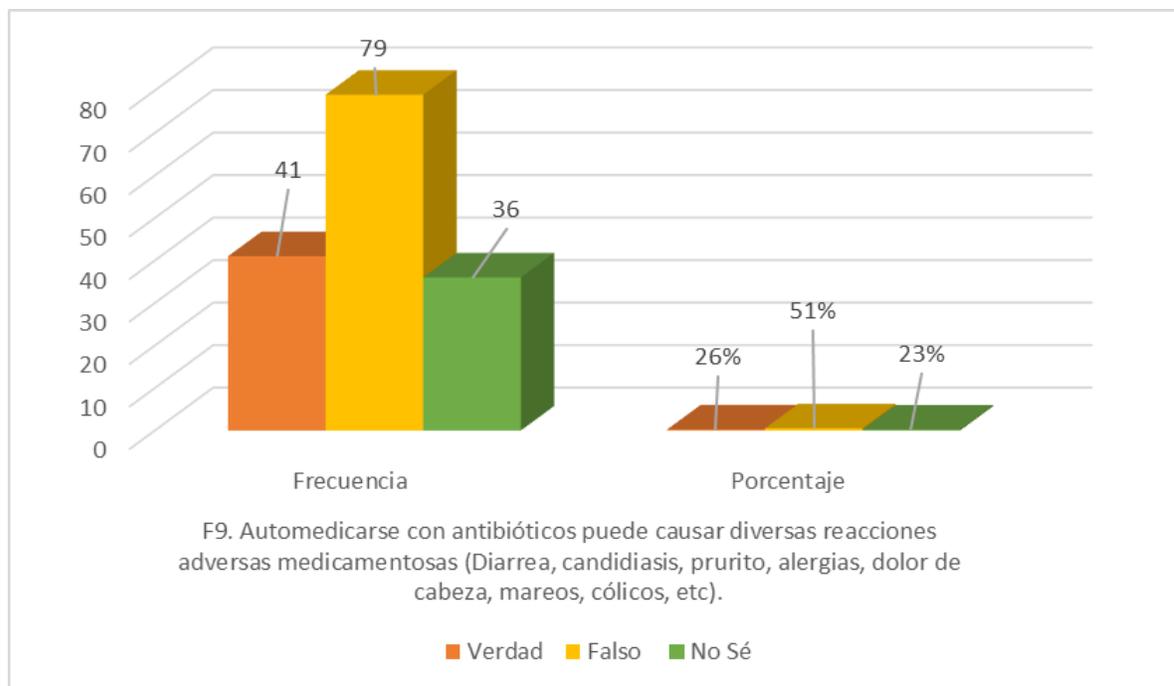
Figura. 9. Saben que: Los antibióticos siempre deben utilizarse con receta médica.

En la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, Saben que los antibióticos siempre deben utilizarse con receta médica, afirman que es falso el 84% (n=131) y que es verdad el 5% (n=08)

Tabla 9. Conocimiento: Automedicarse con antibióticos puede causar diversas reacciones adversas medicamentosas.

	Frecuencia	Porcentaje
Verdad	41	26%
Falso	79	51%
No Sé	36	23%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 9.

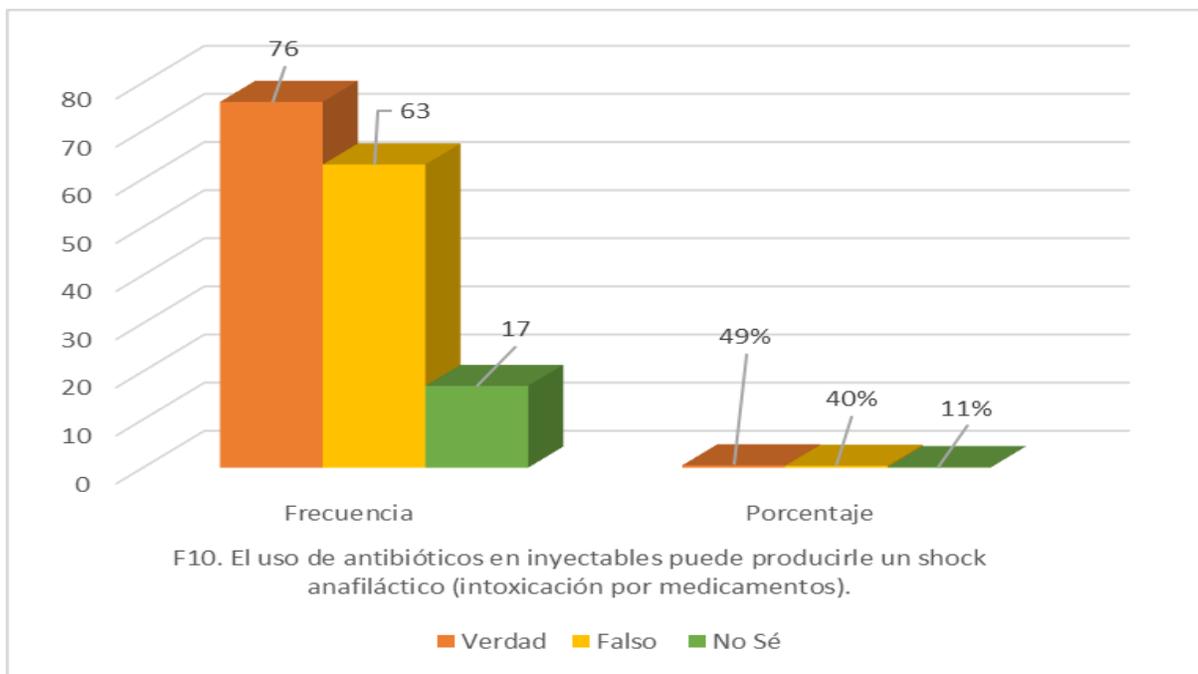
Figura. 10. Saben que: Automedicarse con antibióticos puede causar diversas reacciones adversas al medicamento.

En la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, Saben que automedicarse con antibióticos puede causar diversas reacciones adversas al medicamento afirman que es falso el 51% (n=79) y no saben el 23% (n=36)

Tabla 10. Conocimiento: El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico.

	Frecuencia	Porcentaje
Verdad	76	49%
Falso	63	40%
No Sé	17	11%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 10.

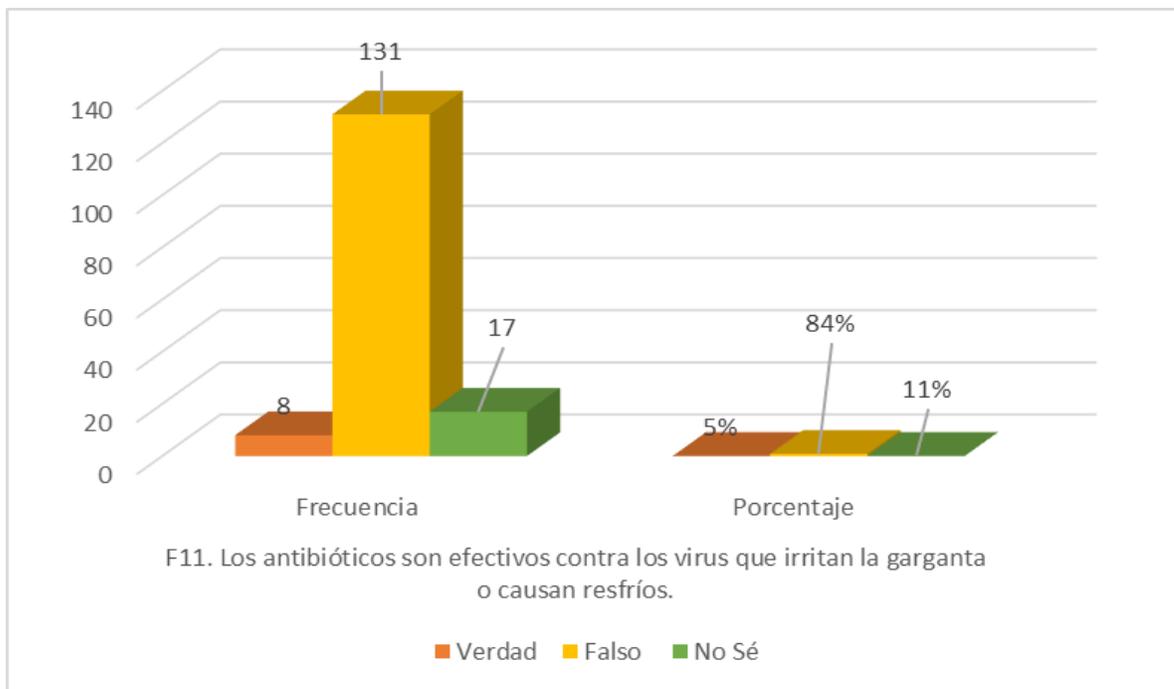
Figura. 11. Saben que: El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico.

En la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, saben que el uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico afirman que es verdad el 49% (n=76) y no saben el 11% (n=17).

Tabla 11. Conocimiento: Los antibióticos son efectivos contra los virus que irritan la garganta o causan resfríos.

	Frecuencia	Porcentaje
Verdad	8	5%
Falso	131	84%
No Sé	17	11%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 11.

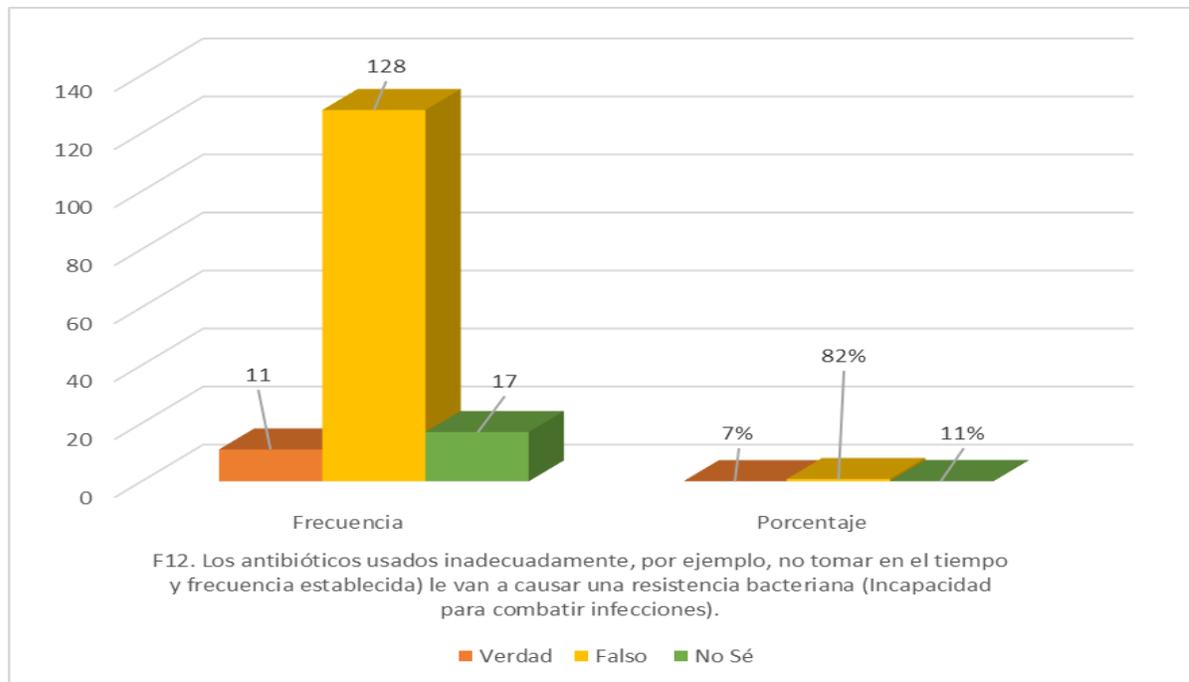
Figura. 12. Saben que: Los antibióticos son efectivos contra los virus que irritan la garganta o causan resfríos

En la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, saben que, los antibióticos son efectivos contra los virus que irritan la garganta o causan resfríos afirman que es falso el 84% (n=131) y afirman que es verdad el 5% (n=08).

Tabla 12. Conocimiento: Los antibióticos usados inadecuadamente, por ejemplo, no tomar en el tiempo y frecuencia establecida le van a causar resistencia bacteriana

	Frecuencia	Porcentaje
Verdad	11	7%
Falso	128	82%
No Sé	17	11%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 12.

Figura. 13. Saben que: Los antibióticos usados inadecuadamente, le van a causar resistencia bacteriana.

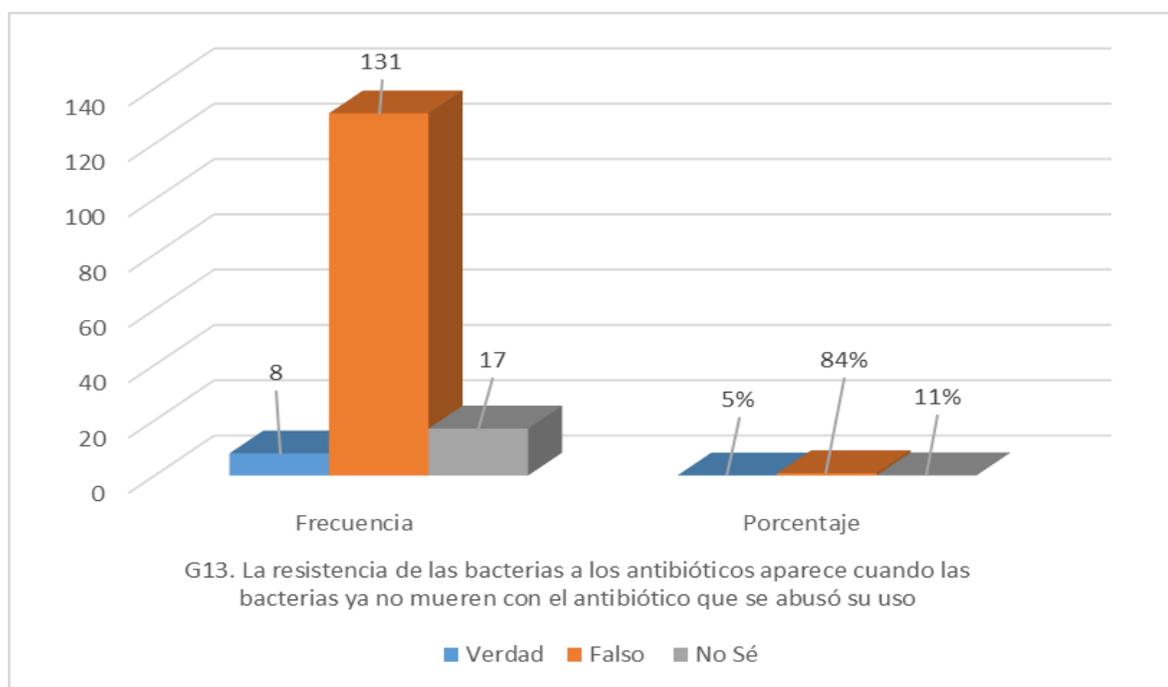
En la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, saben que, los antibióticos usados inadecuadamente, le van a causar resistencia bacteriana, afirman que es falso el 82% (n=128) y afirman que es verdad el 7% (n=11).

Respecto a los conocimientos sobre la resistencia antibiótica en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022.

Tabla 13. Conocimiento: La resistencia de las bacterias a los antibióticos aparece cuando las bacterias ya no mueren con el antibiótico que se abusó su uso.

	Frecuencia	Porcentaje
Verdad	8	5%
Falso	131	84%
No Sé	17	11%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 13.

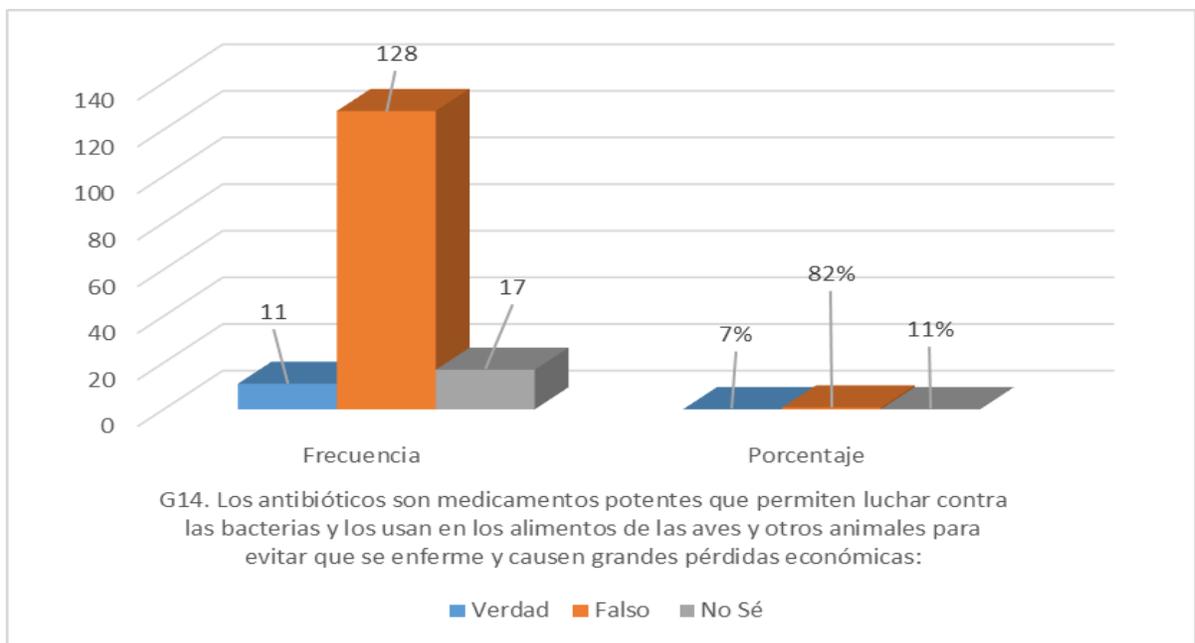
Figura. 14. Saben: La resistencia de las bacterias a los antibióticos aparece cuando las bacterias ya no mueren con el antibiótico que se abusó su uso.

Dentro del contexto de la automedicación con antibióticos en adultos que visitan boticas en el distrito de Chupaca, se encontró que el 84% (n=131) de los participantes creían erróneamente que la resistencia bacteriana a los antibióticos no se desarrolla cuando se abusa de su uso, mientras que solo el 5% (n=08) tenían conocimiento de que esta resistencia surge cuando las bacterias ya no son eliminadas por el antibiótico debido a un uso inapropiado.

Tabla 14. Conocimiento a: Los antibióticos son medicamentos potentes que permiten luchar contra las bacterias y los usan en los alimentos de las aves y otros animales para evitar que se enferme y causen grandes pérdidas económicas.

	Frecuencia	Porcentaje
Verdad	11	7%
Falso	128	82%
No Sé	17	11%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 14.

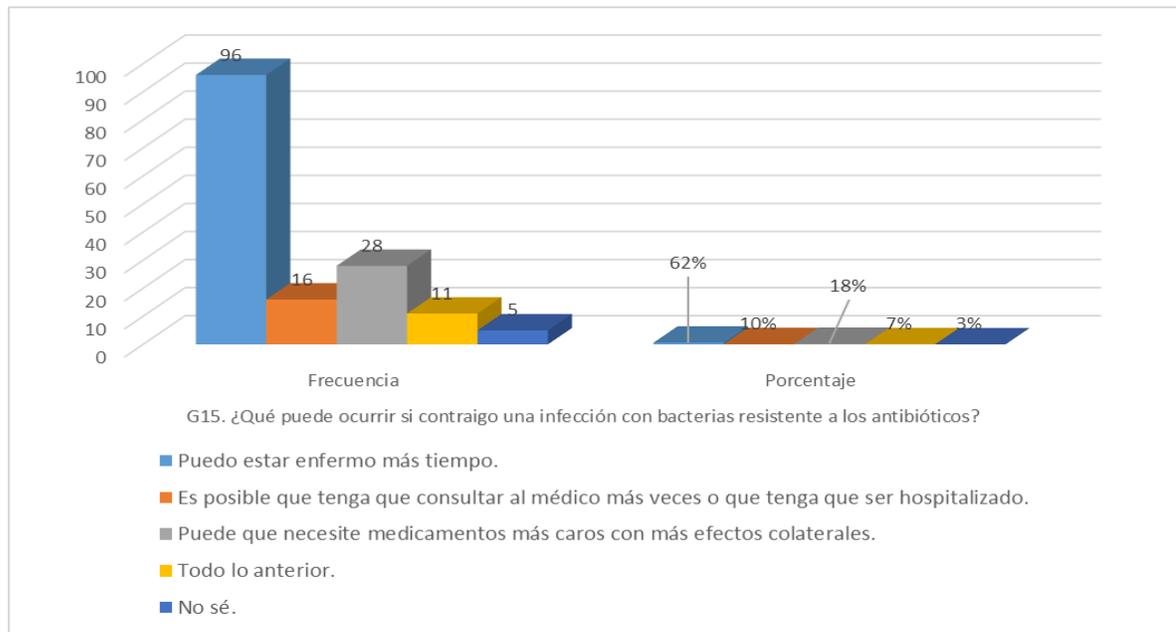
Figura. 15. Saben: Los antibióticos son medicamentos potentes que permiten luchar contra las bacterias y los usan en los alimentos de las aves y otros animales para evitar que se enferme y causen grandes pérdidas económicas.

En la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, saben que, los antibióticos son medicamentos potentes que permiten luchar contra las bacterias y los usan en los alimentos de las aves y otros animales para evitar que se enferme y causen grandes pérdidas económicas, afirman que es falso el 82% (n=128) y afirman que es verdad el 7% (n=11), no saben 11% (n=17).

Tabla 15. Conocimiento a: Qué puede ocurrir si contraen una infección con bacterias resistente a los antibióticos.

	Frecuencia	Porcentaje
Puedo estar enfermo más tiempo.	96	62%
Es posible que tenga que consultar al médico más veces o que tenga que ser hospitalizado.	16	10%
Puede que necesite medicamentos más caros con más efectos colaterales.	28	18%
Todo lo anterior.	11	7%
No sé.	5	3%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 15.

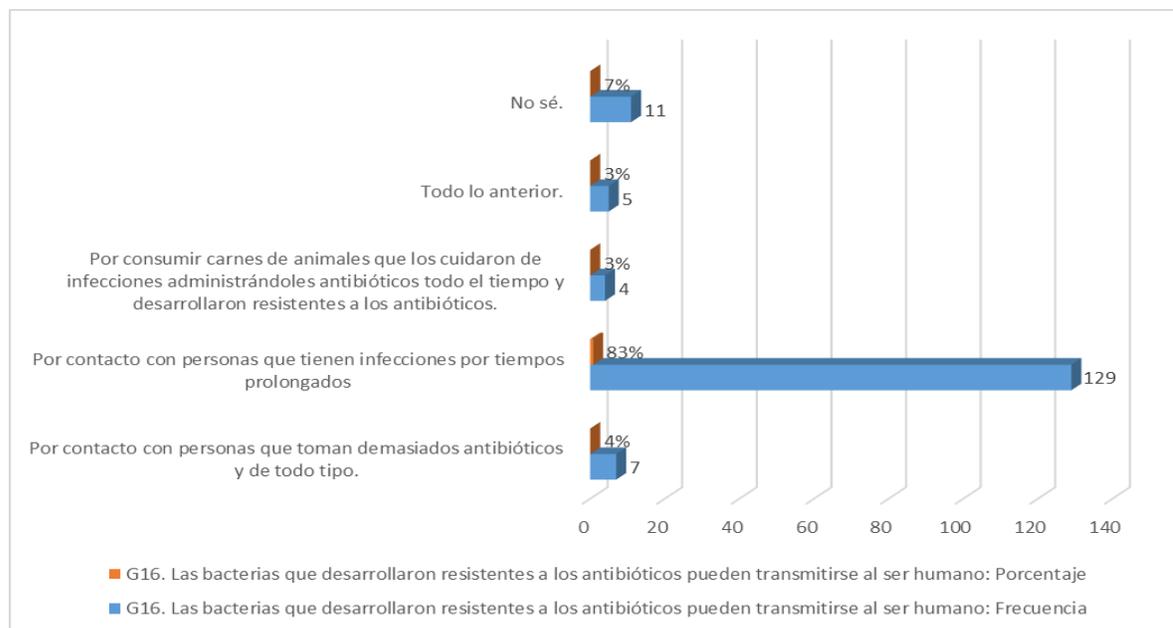
Figura. 16. Saben: Qué puede ocurrir si contraen una infección con bacterias resistente a los antibióticos.

En la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, saben el 62% (n=96) que pueden estar enfermo más tiempo si contraen una infección con bacterias resistente a los antibióticos y el 3% (n=05) no saben.

Tabla 16. Conocimiento a: Las bacterias que desarrollaron resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano

	Frecuencia	Porcentaje
Por contacto con personas que toman demasiados antibióticos y de todo tipo.	7	4%
Por contacto con personas que tienen infecciones por tiempos prolongados	129	83%
Por consumir carnes de animales que los cuidaron de infecciones administrándoles antibióticos todo el tiempo y desarrollaron resistentes a los antibióticos.	4	3%
Todo lo anterior.	5	3%
No sé.	11	7%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 16.

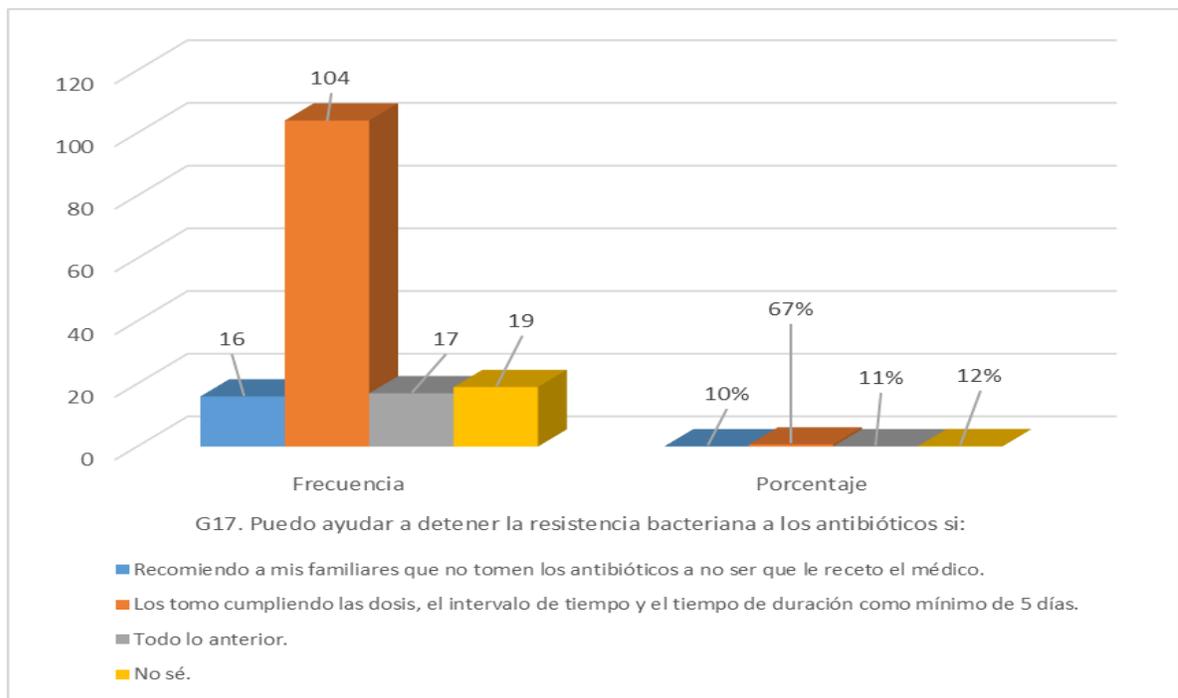
Figura. 17. Saben que: Las bacterias que desarrollaron resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano

En la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, Saben el 83% (n=129) que por contacto con personas que tienen infecciones por tiempos prolongados, las bacterias desarrollan resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano.

Tabla 17. Conocimiento a: Puedo ayudar a detener la resistencia bacteriana a los antibióticos, de la siguiente forma.

	Frecuencia	Porcentaje
Recomiendo a mis familiares que no tomen los antibióticos a no ser que le receto el médico.	16	10%
Los tomo cumpliendo las dosis, el intervalo de tiempo y el tiempo de duración como mínimo de 5 días.	104	67%
Todo lo anterior.	17	11%
No sé.	19	12%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Data de la incidencia de automedicación con antibióticos en Chupaca 2022.



Fuente: Datos de la tabla 17.

Figura. 18. Saben que: Pueden ayudar a detener la resistencia bacteriana a los antibióticos, de la siguiente forma.

En la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, saben el 67% (n=104) que: Pueden ayudar a detener la resistencia bacteriana a los antibióticos, de la siguiente forma: los toma las dosis, el intervalo de tiempo y el tiempo de duración como mínimo de 5 días.

## **5.2 Contrastación de hipótesis**

No es considerado, es un estudio descriptivo.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Con respecto a la caracterización de la incidencia de automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, Huancayo 2022, la autora evidencio que hicieron uso de antibiótico sin tener la receta médica durante la pandemia el 100 % (n=156), además los pobladores de Chupaca se automedicaron con vitaminas el 92% (n=144) y no lo hicieron el 8% (n=12), mientras que López et al. Un porcentaje muy similar y cercano hallo en su estudio, donde el 95,1% de los trabajadores se automedicaron con antibióticos(16), así mismo el investigador Surique-Mestra, encontró resultados de automedicación con antibióticos un 73% (18) , es decir se automedicaron más de las tres cuartas partes de la muestra de estudio. Por el contrario Morveli, en su estudio hallo una incidencia de automedicación con antibióticos que se dio en el 60,53% de los adultos y las que más se automedicaron fueron las mujeres con el 88,73%(17), por otro lado Zhang et al, en sus hallazgos evidencio que el 19,5% de los participantes tomaron antibióticos para protegerse del COVID-19(19). En definitiva, la autora hallo resultados del 100% por que la muestra fue seleccionada con el criterio de inclusión que tenía que ser consumidora de antibióticos, mas no fue así en los demás estudios realizados por los autores mencionados líneas arriba.

Al establecer el consumo de tipo de antibiótico en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022, se encontró que la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, el ultimo antibiótico con el que se automedicaron fue la amoxicilina con el 17% (n=26), con la azitromicina el 16%

(n=25), ivermectina 13% (n=21) y otros un 2% (n=03), y para nada fue el antibiótico eritromicina 0%, a pesar que es un fármaco de elección en infecciones de las vías respiratorias. Por el contrario Ruiz-Santos, en su hallazgo encontró al antibiótico con el que se automedicaron que fue la Azitromicina para evitar los síntomas de la COVID-19(13), mientras tanto, López et al., los antibiótico con el que mayormente se automedicaron fue con la penicilinas (34,7%) y quinolonas (23,6%)(16) y muy distinto a los hallazgos encontrados por Morveli, donde los grupos farmacológicos más usados para su automedicación fueron los AINES 65,2%, los antibióticos 20,1%, antihistamínicos 11,27% y antifúngicos 9.31%(17).

La automedicación con antibióticos y otros antimicrobianos es una costumbre muy arraigada en algunas sociedades y ha ido en crecimiento continuo, desplazando en ocasiones la consulta médica. En el año 2020, aumento la automedicación debido a la necesidad de prevenir el virus SARS-CoV-2 que causa la COVID-19. Entre los antibióticos de mayor uso tenemos los macrólidos como la Azitromicina y fluoroquinolonas Ciprofloxacino, sin duda alguna la pandemia por covid-19 ha modificado los patrones de automedicación. Por otro lado, la autora, encontró en su estudio que la forma farmacéutica del último antibiótico con el que se automedico fue el comprimido 54% (n=85), capsulas 21% (n=32) y en cremas o tubos 3% (n=05), inyectables 8% (n=13).

Respecto a la identificación de los motivos de necesidad de salud y bienestar con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022. Está claro que, respecto a la enfermedad, síntoma, molestia u otro motivo que determinó el uso de antibióticos sin receta médica se halló que; se automedicaron con antibióticos por la infección

respiratoria aguda 31% (n=49), por signos y síntomas del covid-19 el 18% (n=28) y por dolor e infecciones genitales ambos el 4% (n=06), y por infecciones dentales 4% (n=07). Mientras tanto Mayta-Ore, entre sus hallazgos encontró a la tos 55,6%, por dolor: garganta 43,2% de cabeza 41,9%; fiebre 38,5%(14), similar hallazgo fue encontrado por López et al, donde la automedicación con antibiótico fue a causa de las infecciones respiratorias, infecciones urinarias y dérmicas, que originaron mayor automedicación con antibióticos 65,3%(16), motivos muy similares también fue encontrado por Morveli, la automedicación por antibiótico fue a causa de problemas respiratorios, molestias en la micción, dolores de cabeza, dolores musculares y problemas de la piel(17). Por otra parte Zhang et al., su hallazgo fue que debida a la angustia psicológica causada por COVID-19(19). Los patrones de automedicación pueden cambiar debido a varios factores, como la necesidad de prevenir enfermedades, el miedo a la estigmatización o discriminación, el miedo al aislamiento y el contacto previo con un caso sospechoso de una enfermedad o infección.

Respecto a la caracterización de los factores que inducen a la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022, la autora halló que la fuente de información que influyó a automedicarse con antibióticos fue el personal que atiende en la botica 54% (n=85), también los medios publicitarios e internet ambos con el 17% (n=27, n=26 respectivamente), como también los familiares y otros, ambos con 0%. Por otro lado, el motivo principal que influyó a medicarse con antibiótico sin receta médica fue el no tener tiempo para ir al médico 58% (n=91), poseer recetas médicas para enfermedades similares 15% (n=24) y poseer conocimientos necesarios sobre los antibióticos necesarios para tratar su dolencia o enfermedad el 4% (n=06), tener antibióticos que me sobró

de un tratamiento anterior 4% (n=07), resultado muy similar a los resultados obtenidos por Mayta-Ore, donde la falta de tiempo 49,6 % fue el factor que indujo a la automedicación por antibiótico, así también Mayta-Ore evidencio el alto costo de asistencia médica 45,7% como factor que induce la automedicación por antibiótico(14). en pocas palabras, hay varias razones por las que la atención médica puede tomar mucho tiempo. Una de las razones puede ser la alta demanda de atención médica y la limitada disponibilidad de profesionales de la salud y recursos. Además, cada paciente es único y puede requerir diferentes niveles de atención y tiempo para ser atendido adecuadamente. También puede haber interrupciones o emergencias que pueden retrasar la atención médica. Es importante tener en cuenta que la automedicación puede ser peligrosa y puede tener consecuencias negativas para la salud. Por lo tanto, siempre es recomendable consultar a un profesional de la salud antes de tomar cualquier medicamento. Si decides automedicarte, es importante obtener información de fuentes confiables, como organizaciones de salud reconocidas o profesionales de la salud calificados.

En la caracterización de la automedicación por antibiótico respecto a los conocimientos sobre la automedicación con antibióticos en adultos que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022, la autora evidencio que, Es fundamental recordar que el uso de antibióticos siempre debe estar respaldado por una prescripción médica, afirman que es falso el 84% (n=131) y que es verdad el 5% (n=08), así mismo saben que automedicarse con antibióticos puede causar diversas reacciones adversas al medicamento afirman que es falso el 51% (n=79) y no saben el 23% (n=36), así mismo los pobladores saben que el uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico afirman que es verdad el 49% (n=76)

y no saben el 11% (n=17). Por otra parte saben que, los antibióticos son efectivos contra los virus que irritan la garganta o causan resfríos afirman que es falso el 84% (n=131) y afirman que es verdad el 5% (n=08), igualmente saben que, los antibióticos usados inadecuadamente, le van a causar resistencia bacteriana, afirman que es falso el 82% (n=128) y afirman que es verdad el 7% (n=11), resultados muy opuesto a los encontrados por Surique-Mestra, donde el 54% de la población no tiene conocimiento acerca de la automedicación (18). Hay varias razones por las que algunas personas pueden no saber mucho sobre la automedicación con antibióticos. Una de las razones puede ser la falta de acceso a información confiable y educación sobre el tema de la automedicación con antibióticos. También puede haber diferencias culturales y socioeconómicas que afecten el conocimiento y la comprensión de la automedicación con antibióticos. Es importante que las personas tengan acceso a información confiable y educación sanitaria sobre el uso adecuado de medicamentos para tomar decisiones informadas para conservar o recuperar su salud.

Respecto a los conocimientos sobre la resistencia antibiótica en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022, la autora evidencio que saben que, la resistencia de las bacterias a los antibióticos aparece cuando las bacterias ya no mueren con el antibiótico que se abusó su uso, afirman que es falso el 84% (n=131) y afirman que es verdad el 5% (n=08) en pocas palabras desconocen sobre resistencia bacteriana el 84%, así mismo saben que, los antibióticos son medicamentos potentes que permiten luchar contra las bacterias y los usan en los alimentos de las aves y otros animales para evitar que se enfermen y causen grandes pérdidas económicas, afirman que es falso el 82% (n=128) y afirman que es verdad el 7% (n=11), no saben 11% (n=17) una vez más se evidencia que desconocen

cómo se da origen a la resistencia antibiótica, por otro lado, saben el 62% (n=96) que pueden estar enfermo más tiempo si contraen una infección con bacterias resistente a los antibióticos y el 3% (n=05) no saben.

En cuanto a las consecuencias de la resistencia antibiótica, los pobladores saben el 83% (n=129) que por contacto con personas que tienen infecciones frecuentes por tiempos prolongados, las bacterias desarrollan resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano, como también saben el 67% (n=104) que: Pueden ayudar a detener la resistencia bacteriana a los antibióticos, de la siguiente forma: los toma las dosis, el intervalo de tiempo y el tiempo de duración como mínimo de 5 días de antibiótico. Tenemos escasos estudios en tiempos de pandemia sobre conocimiento de uso de antibiótico. Sin embargo, el uso adecuado de antibióticos también genera cambios a nivel genético en las bacterias favoreciendo la resistencia a los medicamentos. La situación a nivel global en cuanto a resistencia a medicamentos, tanto para bacterias como para virus, se encuentra en un estado de urgencia. Por lo tanto, es importante no automedicarse y seguir adecuadamente el uso racional de antibióticos.

## CONCLUSIONES

1. El estudio sobre la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca, Huancayo 2022, los pobladores hicieron uso de antibiótico sin tener la receta médica durante la pandemia el 100 % (n=156) y se automedicaron con vitaminas el 92% (n=144).
2. El consumo de antibiótico último con el que se automedicaron fue la amoxicilina con el 17% (n=26), azitromicina 16% (n=25), y la forma farmacéutica del último antibiótico con el que se automedicó fue los comprimidos 54% (n=85), capsulas 21% (n=32) y en cremas o tubos 3% (n=05), e inyectables 8% (n=13).
3. El motivo biológico como; enfermedad, signos y síntomas determinó el uso de antibióticos sin receta médica fue por infección respiratoria aguda 31% (n=49), debido a los signos y síntomas del covid-19 el 18% (n=28) y por dolor e infecciones genitales ambos con el 4% (n=06), y a infecciones dentales 4% (n=07).
4. Entre los factores externos que inducen a la automedicación con antibiótico fue el personal que atiende en la botica 54% (n=85), los medios publicitarios e internet ambos con el 17% (n=27, n=26 respectivamente) y el motivo principal que influyó a medicarse con antibiótico sin receta médica fue el no tener tiempo para ir al médico 58% (n=91), también el poseer recetas médicas para enfermedades similares 15% (n=24).
5. Los pobladores de Chupaca, saben que los antibióticos siempre deben utilizarse con receta médica, afirman que es falso el 84% (n=131), saben que automedicarse con

antibióticos puede causar diversas reacciones adversas al medicamento afirman que es falso el 51% (n=79) también saben que el uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico afirman que es verdad el 49% (n=76), por otro lado saben que, los antibióticos son efectivos contra los virus que irritan la garganta o causan resfríos afirman que es falso el 84% (n=131) y saben que, los antibióticos usados inadecuadamente, le van a causar resistencia bacteriana, afirman que es falso el 82% (n=128).

6. Los pobladores Chupaquinos, saben que, la resistencia de las bacterias a los antibióticos aparece cuando las bacterias ya no mueren con el antibiótico que se abusó su uso, afirman que es verdad el 5% (n=08), así mismo saben que, los antibióticos son medicamentos potentes que permiten luchar contra las bacterias y los usan en los alimentos de las aves y otros animales para evitar que se enferme y causen grandes pérdidas económicas, afirman que es verdad el 7% (n=11), no saben 11% (n=17), también saben el 62% (n=96) que pueden estar enfermo más tiempo si contraen una infección con bacterias resistente a los antibióticos , como también saben el 83% (n=129) que por contacto con personas que tienen infecciones por tiempos prolongados, las bacterias desarrollan resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano. Y finalmente saben el 67% (n=104) que: Pueden ayudar a detener la resistencia bacteriana a los antibióticos, cumpliendo la dosis, el intervalo de tiempo y el tiempo de duración de tratamiento por 5 días.

## RECOMENDACIONES

1. La automedicación con antibióticos tiene riesgos para la salud y puede contribuir al desarrollo de resistencia a los antibióticos, interacciones farmacológicas como también puede presentarse eventos adversos al antibiótico. Por lo tanto, se le recomienda a evitar la automedicación con antibióticos y siempre consultar a un profesional de la salud antes de tomar cualquier medicamento. Si tienes síntomas de una infección, es importante buscar atención médica para obtener un diagnóstico y tratamiento adecuados. Por otro lado, las vitaminas y los minerales son nutrientes esenciales que el cuerpo necesita en pequeñas cantidades para funcionar adecuadamente. Aunque la automedicación con vitaminas puede parecer inofensiva, tomar grandes cantidades de vitaminas o minerales puede tener efectos negativos en la salud. Por lo tanto, es importante no exceder la ingesta diaria recomendada de vitaminas y minerales y obtenerlas a través de una dieta equilibrada y variada. Si consideras que puedes tener deficiencias de vitaminas y/o minerales, es recomendable consultar al médico especialista para obtener un diagnóstico y tratamiento adecuado.
2. Se sugiere a los prescriptores y farmacéuticos a que todos los antibióticos son buenos siempre y cuando la bacteria sea sensible, vale decir el antibiótico lo mata, el uso correcto de los antibióticos es importante para maximizar su efectividad y minimizar el riesgo de efectos secundarios y resistencia a los antibióticos si cumplimos con algunas buenas prácticas de autocuidado como: primero tomar antibióticos previos a un cultivo o antibiograma para elegir el antibiótico eficaz por un profesional de la salud. Segundo

cumplir con las instrucciones de uso correcto del fármaco, incluyendo la dosis, la frecuencia y la duración del tratamiento. Tercero no dejando de tomar el antibiótico antes de tiempo, incluso si te sientes mejorado de la infección, ya que esto puede hacer que la infección regrese y aumente el riesgo de resistencia a los antibióticos y cuarto no consumiendo antibióticos de tratamientos anteriores o compartir los antibióticos con otras personas para usarlos en el momento o a un futuro cercano.

3. Sugerimos a los profesionales sanitarios que las infecciones bacterianas significan un peligro biológico porque las bacterias nocivas pueden causar más enfermedades y dañar diferentes órganos o partes del cuerpo. Si no se tratan adecuadamente, las infecciones bacterianas pueden volverse graves y, en algunos casos, incluso mortales, es importante buscar atención médica especializada si tienes síntomas de una infección bacteriana para obtener un diagnóstico y tratamiento adecuados. Por otro lado, si tienes una infección bacteriana y no recibes tratamiento con antibióticos, la infección puede empeorar y volverse más grave. Las bacterias pueden seguir multiplicándose y dañando diferentes partes del cuerpo. En algunos casos, las infecciones bacterianas no tratadas pueden llevar a complicaciones graves e incluso poner en peligro la vida. Es importante buscar atención médica si tienes síntomas de una infección bacteriana para obtener un diagnóstico y tratamiento adecuados.
4. No hay personajes específicos que induzcan a la automedicación con antibióticos. La automedicación con antibióticos puede ser influenciada por varios factores, como la falta de acceso a atención médica, el miedo a la estigmatización o discriminación, el miedo al aislamiento y el contacto previo con un caso sospechoso. Sugerimos a que el profesional

sanitario prescriptor y farmacéutico se especialicen y realicen consultas a centros de información de confianza quienes realizan estudios de farmacoepidemiología de antibióticos frente a cepas resistentes de bacterias.

5. Sugerimos a los estudiantes, bachilleres de farmacia y bioquímica como también al químico farmacéuticos a establecer que las farmacias solo deben vender antibióticos cuando el cliente exhiba una receta médica toda vez que la Organización Mundial de la Salud (OMS) aprobó, en el 2015, el Plan de Acción Mundial para enfrentar a la resistencia antimicrobiana, instando a los estados miembros a elaborar e implementar sus planes nacionales. Así mismo a implementar campañas de promoción sobre el uso racional de antibióticos, sobre las reacciones adversas de los antibióticos, sobre todo de los antibióticos en inyectable que ocasionan shock anafilactoide, además que los antibióticos tienen actividad farmacológica únicamente sobre las bacterias y para nada en los virus y hongos, de realizar el uso inadecuado del antibiótico ello conlleva a la resistencia bacteriana.
6. Se sugiere a toda la población que deben practicar una buena higiene personal, como lavarse las manos regularmente, para prevenir la propagación de infecciones, si no tenemos infecciones no será necesario el consumo de antibiótico, esta actitud es contraria a la resistencia a los antibióticos, así mismo a los cuidadores de aves y otros animales que son beneficiados para la alimentación humana a que deben desarrollar las buenas prácticas de crianza de aves a no usar antibiótico en su cuidado que por el contrario debe hacerse un manejo de medidas higiénicas para prevenir la resistencia antibiótica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Monto AS. Epidemiology of viral respiratory infections. *Am J Med* [Internet]. abril de 2002 [citado 8 de mayo de 2022];112(6):4-12. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0002934301010580>
2. Alghadeer S, Aljuaydi K, Babelghaith S, Alhammad A, Alarifi MN. Automedicación con antibióticos en Arabia Saudita. *Saudi Pharm J* [Internet]. julio de 2018 [citado 28 de febrero de 2021];26(5):719-24. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1319016418300422>
3. Ateshim Y, Bereket B, Major F, Emun Y, Woldai B, Pasha I, et al. Prevalence of self-medication with antibiotics and associated factors in the community of Asmara, Eritrea: a descriptive cross sectional survey. *BMC Public Health* [Internet]. 10 de junio de 2019 [citado 8 de mayo de 2022];19(1):726. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7020-x>
4. Alhomoud F, Aljamea Z, Almahasnah R, Alkhalifah K, Basalelah L, Alhomoud FK. La automedicación y la autoprescripción de antibióticos en Oriente Medio, ¿ocurren realmente? Una revisión sistemática de la prevalencia, las posibles razones y los resultados. *Int J Infect Dis* [Internet]. 1 de abril de 2017 [citado 28 de febrero de 2021]; 57:3-12. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971217300176>
5. Yeika EV, Ingelbeen B, Kemah BL, Wirsiy FS, Fomengia JN, van der Sande MAB. Comparative assessment of the prevalence, practices and factors associated with self-medication with antibiotics in Africa. *Trop Med Int Health* [Internet]. 2021 [citado 8 de mayo de 2022];26(8):862-81. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/tmi.13600>
6. Lescure D, Paget J, Schellevis F, van Dijk L. Determinantes de la automedicación con antibióticos en países europeos y anglosajones: una revisión sistemática de la literatura. *Front Public Health* [Internet]. 2018 [citado 28 de febrero de 2021];6. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2018.00370/full>
7. Gaviria-Mendoza A, Mejía-Mazo DA, Duarte-Blandón C, Castrillón-Spitia JD, Machado-Duque ME, Valladales-Restrepo LF, et al. Automedicación y la «infodemia» durante el aislamiento preventivo obligatorio por la pandemia de COVID-19. *Ther Adv Drug Saf* [Internet]. 1 de enero de 2022 [citado 8 de mayo de 2022];13:2018001. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/17552639211028888>

- 2022]; 13:20420986221072376. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/20420986221072376>
8. Baldin-Tiguman G, Silva M, Galvao T. Uso y automedicación con antibióticos entre adultos de la Amazonía brasileña: panel de dos estudios transversales, 2015 y 2019. *Expert Rev Anti Infect Ther* [Internet]. 1 de diciembre de 2020 [citado 8 de mayo de 2022];18(12):1263-70. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/14787210.2020.1798228>
  9. Ruiz D, Meneses Z, Pérez O, Enríquez M, Romero B, Pérez Y. Use of antibiotics in a Cienfuegos municipality population. *MediSur* [Internet]. 2021 [citado 8 de mayo de 2022];19(1):54-62. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=100033>
  10. Huarcaya R, Álvaro S. Conocimiento y automedicación de antibióticos en la población de la rinconada-Pamplona alta, S.J.M., Lima julio 2020 [Internet] [Tesis de grado]. [San Juan de Miraflores, Pamplona alta, Lima]: Universidad Interamericana; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/112/TESIS%20FINAL%20ARANGO%20-TORRES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  11. Valverde-Miguel A. Automedicación con antibióticos en jóvenes universitarios de Piura, 2022 [Internet] [Tesis de grado]. [Piura-Perú]: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/111279>
  12. De la Cruz F. Modelo explicativo multivariado de automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios [Internet] [Tesis de grado]. [Trujillo, Perú]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 [citado 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7577>
  13. Santos L, Ruiz-Santos J. Factores asociados a la automedicación con Ivermectina, Azitromicina y/o Prednisona en tratamiento de la COVID-19 en personas de 20 a 60 años del A.H. las Casuarinas del distrito de Carabayllo. *Univ María Aux* [Internet]. 12 de enero de 2022 [citado 7 de mayo de 2022];52. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/780>
  14. Mayta Oré L, Maravi G. Automedicación con antibióticos para tratamiento de sars-cov-2 y factores de riesgo en usuarios atendidos en boticas de la avenida 225 Pachacútec- ventanilla, 2021. *Repos Inst-Wien* [Internet]. 3 de agosto de 2021 [citado

9 de mayo de 2022]; Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5839>

15. Rojas M, Castro Y. Prevalencia de automedicación con antibióticos en usuarios de Botica EMI Av. prolongación Checa 325- San Juan de Lurigancho - mayo 2021 [Internet] [Tesis de grado]. [Lima, Perú]: Universidad María Auxiliadora; 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/735/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. López D, Upayacu Y. Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque alameda de las Malvinas del cercado de Lima, 2018 [Internet] [Tesis de grado]. [Lima, Perú]: Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2692/TESIS%20Ricci%20Yissela%20-%20Condori%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Morveli R. Automedicación en los usuarios adultos del Centro de Salud de Mazamari enero - febrero del 2019 [Internet] [Tesis de postgrado]. [Huancavelica, Perú]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2569/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-ACU%c3%91A%20MORVELI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Surique-Mestra K, Pacheco Corcho M, Lopez Avilez P, Hernández Romero DO, Galaraga Lopez DM, Sanchez Lopez JD, et al. Promoción del uso racional de los antibióticos y prevención de la automedicación en pandemia, E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería. Univ Córdoba [Internet]. 4 de marzo de 2022 [citado 7 de mayo de 2022];1-45. Disponible en:  
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/4897>
19. Zhang A, Hobman E, De Barro P, Young A, Carter DJ, Byrne M. Automedicación con antibióticos para la protección contra COVID-19: el papel de la angustia psicológica, el conocimiento y las experiencias con los antibióticos. Antibiotics [Internet]. marzo de 2021 [citado 3 de marzo de 2021];10(3):232. Disponible en:  
<https://www.mdpi.com/2079-6382/10/3/232>
20. Rather I, Kim B, Bajpai V, Park Y. La automedicación y la resistencia a los antibióticos: crisis, desafíos actuales y prevención. Saudi J Biol Sci [Internet]. mayo

- de 2017 [citado 23 de febrero de 2021];24(4):808-12. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1319562X17300049>
21. Jamhour A, El-Kheir A, Salameh P, Hanna PA, Mansour H. Conocimientos sobre antibióticos y prácticas de automedicación en un país en desarrollo: un estudio transversal. *Am J Infect Control* [Internet]. abril de 2017 [citado 28 de febrero de 2021];45(4):384-8. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0196655316310896>
  22. Torres Z, Bravo A, Arcos M, Guapisaca C, Hermida D, Salazar G. Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador, periodo 2017. 2017;1-4. Disponible en: [http://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft\\_1\\_2018/factores\\_asociados\\_a\\_automedicacion.pdf](http://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_1_2018/factores_asociados_a_automedicacion.pdf)
  23. Baracaldo-Santamaría D, Trujillo-Moreno M, Pérez-Acosta A, Feliciano-Alfonso J, Calderon-Ospina C, Soler F. Definición de automedicación: una revisión exploratoria. *Ther Adv Drug Saf* [Internet]. enero de 2022 [citado 19 de marzo de 2024]; 13:204209862211275. Disponible en: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/20420986221127501>
  24. OMS. Directrices para la evaluación reglamentaria de medicamentos para su uso en la automedicación [Internet]. Geneva: Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2000. 30 p. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/66154/WHO\\_EDM\\_QSM\\_00.1\\_eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/66154/WHO_EDM_QSM_00.1_eng.pdf)
  25. Karimy M, Rezaee-Momtaz M, Tavousi M, Montazeri A, Araban M. Factores de riesgo asociados con la automedicación entre mujeres en Irán. *BMC Public Health* [Internet]. 1 de agosto de 2019 [citado 4 de marzo de 2021];19(1):1033. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7302-3>
  26. Quispe-Cañari J, Fidel-Rosales E, Manrique D, Mascaró-Zan J, Huamán-Castillón KM, Chamorro-Espinoza SE, et al. Prácticas de automedicación durante la pandemia de COVID-19 en la población adulta de Perú: Una encuesta transversal. *Saudi Pharm J* [Internet]. enero de 2021 [citado 19 de febrero de 2021];29(1):1-11. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1319016420302760>
  27. Sachdev C, Anjankar A, Agrawal J. Automedicación con antibióticos: un elemento que aumenta la resistencia. *Cureus* [Internet]. 29 de octubre de 2022 [citado 16 de marzo de 2024];14(10):E30844. Disponible en:

<https://www.cureus.com/articles/116613-self-medication-with-antibiotics-an-element-increasing-resistance>

28. Jani K, Srivastava V, Sharma P, Vir A, Sharma A. Fácil acceso a los antibióticos; Propagación de la resistencia a los antimicrobianos e implementación del enfoque «Una sola salud» en la India. *J Epidemiol Glob Health* [Internet]. diciembre de 2021 [citado 16 de marzo de 2024];11(4):444-52. Disponible en: <https://link.springer.com/10.1007/s44197-021-00008-2>
29. Rather I, Kim B, Bajpai V, Park Y. Automedicación y resistencia a antibióticos: crisis, retos actuales y prevención. *Saudi J Biol Sci* [Internet]. mayo de 2017 [citado 16 de marzo de 2024];24(4):808-12. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1319562X17300049>
30. Rockville M. Acceso a la atención médica y disparidades en acceso. En: 2019 Informe Nacional de Calidad y Disparidades de la Salud [Internet]. NIH. EEUU: Agency for Healthcare Research and Quality (US); 2020 [citado 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK579361/>
31. Anampa-Aldave K, Carmen-Villegas N. Nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos para el tratamiento covid-19 en los principales mercados de San Juan de Lurigancho [Internet] [Tesis de grado]. [Lima, Perú]: Universidad María Auxiliadora; 2021 [citado 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/374/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20LA%20AUTOMEDICACION%20DE%20ANTIBIOTICOS%20PARA%20EL%20TRATAMIENTO%20COVID-19%20EN%20LOS%20PRINCIPALES%20MERCADOS%20DE%20SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Gunasekera Y, Kinnison T, Kottawatta S, Silva-Fletcher A, Kalupahana RS. Conceptos erróneos sobre los antibióticos como posible explicación de su mal uso. Encuesta realizada al público en general en una comunidad rural y urbana de Sri Lanka. *Antibiot Basel Switz* [Internet]. 27 de marzo de 2022;11(4):454. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9024968/>
33. Mosquera N. Factores que influyen en el ausentismo laboral y su impacto en el clima organizacional [Internet]. Bogota DC, Colombia: Universidad Militar Nueva Granada; 2017 [citado 16 de marzo de 2024]. Disponible en:

<https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/17172/MosqueraTaveraNancy2017%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

34. Bush K, Bradford PA.  $\beta$ -lactámicos e inhibidores de la  $\beta$ -lactamasa: una visión general. *Cold Spring Harb Perspect Med* [Internet]. agosto de 2016 [citado 21 de marzo de 2024];6(8): a025247. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4968164/>
35. Kong K, Schneper L, Mathee K. Antibióticos betalactámicos: de la antibiosis a la resistencia y la bacteriología. *APMIS* [Internet]. enero de 2010 [citado 21 de marzo de 2024];118(1):1-36. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2894812/>
36. Shutter MC, Akhondi H. Tetraciclina. En: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [citado 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK549905/>
37. Chopra I, Roberts M. Antibióticos de tetraciclina: modo de acción, aplicaciones, biología molecular y epidemiología de la resistencia bacteriana. *Microbiol Mol Biol Rev* [Internet]. junio de 2001 [citado 21 de marzo de 2024];65(2):232-60. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC99026/>
38. Krause KM, Serio AW, Kane TR, Connolly LE. Aminoglucósidos: una visión general. *Cold Spring Harb Perspect Med* [Internet]. junio de 2016 [citado 21 de marzo de 2024];6(6):a027029. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4888811/>
39. Block M, Blanchard DL. Aminoglucósidos. En: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [citado 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK541105/>
40. Lenz KD, Klosterman KE, Mukundan H, Kubicek-Sutherland JZ. Macrólidos: de las toxinas a la terapéutica. *Toxins*. 12 de mayo de 2021;13(5):347.
41. Patel PH, Hashmi MF. Macrólidos. En: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [citado 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK551495/>
42. Feng H, Fabrizi J, Li J, Mayer C. Síntesis de polipéptidos y su aplicación biomédica para la administración de fármacos antitumorales. *Int J Mol Sci* [Internet]. 2 de mayo

- de 2022 [citado 21 de marzo de 2024];23(9):5042. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9104059/>
43. Yan A, Bryant EE. Quinolonas. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [citado 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557777/>
  44. Nguyen R, Khanna NR, Safadi AO, Sun Y. Bacitracin Topical. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [citado 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK536993/>
  45. Reina J, Reina N. Fagoterapia ¿una alternativa a la antibioticoterapia? Rev Espanola Quimioter Publicacion Of Soc Espanola Quimioter [Internet]. abril de 2018;31(2):101-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6159377/>
  46. Golkar Z, Bagasra O, Pace DG. Terapia con bacteriófagos: una posible solución para la crisis de resistencia a los antibióticos. J Infect Dev Ctries [Internet]. 13 de febrero de 2014 [citado 16 de marzo de 2024];8(02):129-36. Disponible en: <https://jidc.org/index.php/journal/article/view/24518621>
  47. Quimbaya KV, Vargas García MK, Guzmán Parra LJ, Gonzales Salazar DO. Educación en la Farmacia Cruz Verde de Neiva para Favorecer el uso Racional de Antibióticos en Niños Menores de 6 Años. 28 de mayo de 2023 [citado 16 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repository.unad.edu.co/handle/10596/56100>
  48. Angles E. Uso racional de antimicrobianos y resistencia bacteriana: ¿hacia dónde vamos? Rev Medica Hered [Internet]. enero de 2018 [citado 7 de febrero de 2021];29(1):3-4. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1018-130X2018000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1018-130X2018000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  49. Bastida C. Polifarmacia e interacciones farmacológicas potenciales en una población envejecida con infección. Farm Hosp [Internet]. 1 de septiembre de 2017 [citado 7 de febrero de 2021];(5):618-24. Disponible en: <https://doi.org/10.7399/fh.10778>
  50. Carreño V, Gayo Loredó ML, Pérez Manzano F, Gómez Ortega AI, Acosta Ferrer M. Interacciones farmacológicas en población polimedicada. Aten Primaria [Internet]. noviembre de 2008 [citado 19 de marzo de 2024];40(11):582-3. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656708750121>

51. Ramírez A del R, Ramírez J, Borrell J. Interacciones medicamentosas como un problema de salud imperceptible en la población. *Rev Cuba Med Gen Integra* [Internet]. 2020;36(1):e1091. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v36n1/1561-3038-mgi-36-01-e1091.pdf>
52. Carter A, Felman A. Lo que debes saber sobre los antibióticos. 2021 [citado 19 de marzo de 2024]. *Antibióticos: uso, resistencia y efectos secundarios*. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/antibioticos>
53. Mohsen S, Dickinson JA, Somayaji R. Actualización sobre los efectos adversos de las terapias antimicrobianas en la práctica comunitaria. *Can Fam Physician Med Fam Can* [Internet]. septiembre de 2020;66(9):651-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7491661/>
54. Kraemer SA, Ramachandran A, Perron GG. Contaminación por antibióticos en el medio ambiente: de la ecología microbiana a las políticas públicas. *Microrganismos* [Internet]. 22 de junio de 2019;7(6):180. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6616856/>
55. Ding C, He J. Efecto de los antibióticos en el medio ambiente sobre las poblaciones microbianas. *Appl Microbiol Biotechnol* [Internet]. julio de 2010 [citado 19 de marzo de 2024];87(3):925-41. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s00253-010-2649-5>
56. Armando PD, Tenllado MI, Martínez P, Uema SA. Estrategias para fomentar un adecuado compromiso del farmacéutico con respecto a la publicidad de medicamentos de venta libre. *Rev Fac Cienc Médicas Córdoba* [Internet]. 2 de diciembre de 2018 [citado 7 de febrero de 2021];75(4):234-9. Disponible en: <https://revistas.psi.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/20344>
57. Qu W, Wang X, Liu Y, Mao J, Liu M, Zhong Y, et al. Automedicación con antibióticos entre niños en China: un estudio transversal del conocimiento, las actitudes y las prácticas de los padres. *Infect Drug Resist* [Internet]. 2023;16(1):7683-94. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38144221/>
58. Paulsamy P, Venkatesan K, Hamoud Alshahrani S, Hamed Mohamed Ali M, Prabahar K, Prabhu Veeramani V, et al. Comportamiento de los padres en busca de salud sobre la automedicación, el uso de antibióticos y la resistencia a los antimicrobianos en los niños. *Saudi Pharm J* [Internet]. septiembre de 2023 [citado 19 de marzo de 2024];31(9):101712. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1319016423002074>

59. Bernal-Torres CA. Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Ed. 3ra. Colombia: Pearson Educación, Prentice Hall; 2010. 322 p.
60. Lafuente-Ibáñez C, Marín-Egoscozábal A. Metodologías de la investigación en las ciencias sociales: Fases, fuentes y selección de técnicas. Rev Esc Adm Negocios [Internet]. 1 de agosto de 2008 [citado 19 de marzo de 2024];(64):5-18. Disponible en: <https://journal.universidadean.edu.co/index.php/Revista/article/view/450>
61. Ríos-Ramírez RR. Metodología para la investigación y redacción. Primera edición digital. España: Servicios Académicos Intercontinentales S.L.; 2017. 152 p.
62. Díaz-Lazo AV. Apuntes metodológicos para la investigación científica. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2010.
63. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera ed. México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C. V; 2018.
64. Hernández Sampieri R, Fernández C, Baptista M del P. Metodología de la investigación. Sexta edición. México D.F.: McGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. De C.V.; 2014. 736 p.
65. Oseda-Gago D, Gonzales CA, Ramírez RFG, Gave CJL. ¿Cómo aprender y enseñar investigación científica? Segunda Edición. Huancayo-Perú; 2014. 259 p.
66. Capcha-Cordova P. Automedicación con antibióticos en pandemia covid-19 en transportistas de empresas unificadas de concepción – Huancayo 2022 [Tesis de grado]. [Concepción, Perú]: Universidad Peruana Los Andes; 2022.
67. Supo J. Cómo validar un instrumento [Internet]. 2014 [citado 13 de enero de 2020]. Disponible en: [www.validaciondeinstrumentos.com](http://www.validaciondeinstrumentos.com)
68. Cárdenas Ayala A. Análisis estadístico del índice de dificultad de los ítems politómicos en las pruebas pedagógicas. Horizonte de la Ciencia [Internet]. 2012;2(2):74-81. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5709/570960881011/html/>
69. UPLA. Vicerrectorado de Investigación. Reglamento General de Investigación actualizado [Internet]. 2019. Disponible en: <https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/Reglamento-General-de-Investigaci%C3%B3n-2019.pdf>

70. UPLA. Vicerrectorado de Investigación. Código de ética para la investigación científica en la Universidad Peruana Los Andes [Internet]. Huancayo, Perú; 2019. Disponible en: <https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/C%C3%B3digo-de-Etica-para-la-Investigaci%C3%B3n-Cient%C3%ADfica.pdf>

**ANEXOS:**

### Matriz de consistencia

CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A BOTICAS DISTRITO DE CHUPACA, HUANCAYO 2022					
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGIA
GENERAL: ¿Cómo se viene dando la caracterización de la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?	GENERAL: Caracterizar la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022	El estudio no corresponde por ser univariable y descriptivo	Automedicación con antibióticos	Edad genero Nivel educativo seguro medico	<u>METODOLOGÍA:</u> Metodología general: Método científico. Metodología específica: Método analítico-sintético.  <u>ENFOQUE:</u> cuantitativo
SECUNDARIO: ¿Cómo se viene dando la incidencia de automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?	ESPECIFICOS: Determinar la incidencia de automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022			Incidencia de automedicación con antibiótico	<u>TIPO:</u> Según su finalidad: básica según su planificación: prospectiva Según la manipulación de variables: observacional
¿Cómo se viene dando el consumo de tipo de antibiótico en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?	Establecer el consumo de tipo de antibiótico en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022			Consumo de tipo de antibióticos	<u>NIVEL:</u> Descriptivo  <u>DISEÑO:</u> Descriptivo simple  <b>M ——— O</b>  M = Personas adultas que acuden a boticas del distrito de Chupaca O = medición del consumo de antibióticos sin receta medica
¿Cómo se viene dando los motivos de necesidad de salud y bienestar con antibióticos en personas	Identificar los motivos de necesidad de salud y bienestar con antibióticos en			Motivo de necesidad de	<u>POBLACIÓN:</u>

adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?	personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022			salud y bienestar con antibióticos	Pobladores del distrito de Chupaca mayores de edad.
¿Cómo se viene dando los factores que inducen a la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?	Identificar los factores que inducen a la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022			Factores que inducen a la automedicación con antibióticos	Muestra: No se calcula el tamaño de la muestra, puesto que se incluirán a todos los pobladores adultos que acuden a las boticas a comprar antibióticos durante el periodo de agosto a setiembre del 2022
¿Cómo se viene dando los conocimientos sobre la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?	Describir los conocimientos sobre la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022			Conocimientos sobre la automedicación con antibióticos	Unidad de análisis: Poblador Chupaquino adulto que compra antibióticos en las boticas de Chupaca.  Tipo de muestreo No se realiza muestreo, se incluirán a todos los usuarios de boticas que compran antibióticos y cumplen los criterios de inclusión y exclusión en la investigación.
¿Cómo se viene dando los conocimientos sobre la resistencia antibiótica en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022?	Determinar los conocimientos sobre la resistencia antibiótica en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022			Conocimientos sobre la resistencia antibiótica	Técnica: Encuesta  Instrumento: Cuestionario estructurado  Análisis estadístico: Con software SPSS versión 26 y Excel de Windows versión 2019. Estadísticos descriptivos: Para variables numéricas

### Matriz de operacionalización de las variables

Titulo	CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A BOTICAS DISTRITO DE CHUPACA, HUANCAYO 2022			
Variable única	Automedicación con antibióticos en personas adultas			
Definición conceptual de la variable:	La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como la selección y utilización de medicamentos para tratar síntomas o dolencias auto-reconocidas sin consultar a un médico(24). La automedicación con antibióticos, es un problema de salud pública que puede crear varios problemas, como el aumento de la resistencia a los medicamentos, el aumento del consumo de drogas per cápita y la creación de efectos secundarios en la salud humana o del animal.(25)			
Definición operacional de la variable:	Es la observación del consumo de antibióticos sin receta médica por los usuarios de boticas del distrito de Chupaca que tienen necesidades de salud y bienestar, influenciado por factores que inducen su consumo de antibióticos para prevenir o aliviar sus signos y síntomas.			
Instrumento adoptado y adaptado de	Quispe-Cañari JF, Fidel-Rosales E, Manrique D, Mascaró-Zan J, Huamán-Castillón KM, Chamorro–Espinoza SE, et al. Prácticas de automedicación durante la pandemia de COVID-19 en la población adulta de Perú: Una encuesta transversal. Saudi Pharm J. enero de 2021;29(1):1-11(26)			
Objetivo general	Dimensiones	Indicadores	Ítems /preguntas	Tipo de variable
Caracterizar la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022	Incidencia de automedicación con antibiótico	Consumo medicamentos sin receta médica	¿Se ha medicado con algún antibiótico sin receta médica durante la pandemia? SI NO SI LA RESPUESTA ES "NO" DEVUELVA EL CUESTIONARIO A LA ENCUESTADOR...	Categorico nominal dicotómico

		Consume suplementos sin receta médica	¿Se ha medicado con vitaminas sin receta médica durante la pandemia? SI NO	
Consumo de tipo de antibióticos		Aminoglucósidos carbapenems Cefalosporinas Macrólidos Penicilina Quinolonas Sulfonamidas Tetraciclinas	¿Nombre del último antibiótico que utilizó sin receta médica? .....	Categórico nominal Politómica
		Forma farmacéutica del antibiótico	El antibiótico que consumió fue en forma de: Capsula Comprimido Cremas o pomadas Inyectable Jarabe	
Motivo de necesidad de salud y bienestar con antibióticos	necesidad de salud para su bienestar	¿Cuál fue la enfermedad, síntoma, molestia u otro motivo que determinó el uso de antibióticos sin receta médica? Dolores Estornudos Infecciones dentales Infecciones genitales Infecciones en la piel Infecciones gastrointestinales Infecciones respiratorias Infecciones urinarias Signos y síntomas del COVID-19 Otros: (especificalos) .....		Categórico nominal politómica

	Factores que inducen a la automedicación con antibióticos	Influencia externa para tomar un antibiótico	<p>¿Cuál fue la fuente de información que influyó a automedicarse con antibióticos?</p> <p>a) Personal que atiende en la botica.  b) Familiares o vecinos  c) Compañeros de trabajo  d) Internet  e) Medios publicitarios  f) Otro: Especifique:  .....</p>	Categorico nominal politómica
		Causa personal para decidir tomar un antibiótico	<p>¿Cuál fue el motivo principal que influyó medicarse con antibiótico sin receta médica?</p> <p>a) Carecer de dinero para ir al médico  b) No disponer de tiempo para ir al médico  c) No tener un seguro de salud  d) Poseer conocimientos necesarios sobre los antibióticos necesarios para tratar su dolencia o enfermedad  e) Poseer recetas médicas para enfermedades similares  f) Tener antibióticos que me sobró de un tratamiento anterior  g) Otro: Especifique:  .....</p>	Categorico nominal politómica
	Conocimientos sobre la automedicación con antibióticos	La legalidad	<p>6. Los Antibióticos siempre deben utilizarse con receta médica.</p> <p>a) Verdad b) Falso c) No Sé</p>	Categorico nominal politómica
		Reacción adversa al antibiótico	<p>9. Automedicarse con antibióticos puede causar diversas reacciones adversas medicamentosas (Diarrea, candidiasis, prurito, alergias, dolor de cabeza, mareos, cólicos, etc).</p> <p>a) Verdad b) Falso c) No Sé</p>	

		Mortalidad y vía de administración	10. El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos). a) Verdad b) Falso c) No Sé	
		Indicación del antibiótico	7. Los antibióticos son efectivos contra los virus que irritan la garganta o causan resfríos. a) Verdad b) Falso c) No Sé	
		Definición de resistencia antibiótica	8. Los antibióticos usados inadecuadamente, por ejemplo, no tomar en el tiempo y frecuencia establecida) le van a causar una resistencia bacteriana (Incapacidad para combatir infecciones). a) Verdad b) Falso c) No Sé	
	Conocimientos sobre la resistencia antibiótica	Definición de resistencia bacteriana	12. La resistencia de las bacterias a los antibióticos aparece cuando las bacterias ya no mueren con el antibiótico que se abusó su uso a) Verdadero b) Falso c) No sé	Categorico nominal politómica
		Causa de la resistencia bacteriana	11. Los antibióticos son medicamentos potentes que permiten luchar contra las bacterias y los usan en los alimentos de las aves y otros animales para evitar que se enferme y causen grandes pérdidas económicas: a) Verdad b) Falso c) No Sé	
		Consecuencias de la resistencia bacteriana	14. ¿Qué puede ocurrir si contraigo una infección con bacterias resistente a los antibióticos? a) Puedo estar enfermo más tiempo. b) Es posible que tenga que consultar al médico más veces o que tenga que ser hospitalizado. c) Puede que necesite medicamentos más caros con más efectos colaterales. d) Todo lo anterior. e) No sé.	

		Diseminación de las bacterias resistentes a los antibióticos	<p>13. Las bacterias que desarrollaron resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano:</p> <p>a) Por contacto con personas que toman demasiados antibióticos y de todo tipo.</p> <p>b) Por contacto con personas que tienen infecciones por tiempos prolongados</p> <p>c) Por consumir carnes de animales que los cuidaron de infecciones administrándoles antibióticos todo el tiempo y desarrollaron resistentes a los antibióticos.</p> <p>d) Todo lo anterior.</p> <p>e) No sé.</p>	
		Prevención de la resistencia bacteriana	<p>16. Puedo ayudar a detener la resistencia bacteriana a los antibióticos si:</p> <p>a) Recomiendo a mis familiares que no tomen los antibióticos a no ser que le receto el médico.</p> <p>b) Los tomo cumpliendo las dosis, el intervalo de tiempo y el tiempo de duración como mínimo de 5 días.</p> <p>c) Todo lo anterior.</p> <p>d) No sé.</p>	

### Matriz de operacionalización del instrumento

Dimensiones	Indicadores	Ítems /preguntas
variables sociodemográficas	Edad	Edad en años cumplidos
	genero	Tu género es: a) Masculino b) Femenino
	Grado de instrucción	Nivel educativo: a) Primaria b) Secundaria c) Técnico d) Superior
	seguro medico	seguro médico: a) Si tiene b) No tiene
Incidencia de automedicación con antibiótico	Consume medicamentos sin receta médica	¿Se ha medicado con algún antibiótico sin tener la receta médica durante la pandemia? SI NO SI LA RESPUESTA ES "NO" DEVUELVA EL CUESTIONARIO A LA ENCUESTADOR...
	Consume suplementos sin receta médica	¿Se ha medicado con vitaminas sin receta médica durante la pandemia? SI NO
Consumo de tipo de antibióticos	Aminoglucósidos carbapenems Cefalosporinas Macrólidos Penicilina Quinolonas Sulfonamidas Tetraciclinas	¿Cuál es el nombre del último antibiótico que utilizó sin receta médica? .....
	Forma farmacéutica del antibiótico	El antibiótico que consumió fue en: Capsula Comprimido Cremas o pomadas Inyectable Jarabe

<p>Motivo de necesidad de salud y bienestar con antibióticos</p>	<p>necesidad de salud para su bienestar</p>	<p>¿Cuál fue la enfermedad, síntoma, molestia u otro motivo que determinó el uso de antibióticos sin receta médica?</p> <p>Dolores  Estornudos  Infecciones dentales  Infecciones genitales  Infecciones en la piel  Infecciones gastrointestinales  Infecciones respiratorias  Infecciones urinarias  Signos y síntomas del COVID-19  Otros: (especificalos) .....</p>
<p>Factores que inducen a la automedicación con antibióticos</p>	<p>Influencia externa para tomar un antibiótico</p>	<p>¿Cuál fue la fuente de información que influyó a automedicarse con antibióticos?</p> <p>a) Personal que atiende en la botica.  b) Familiares o vecinos  c) Compañeros de trabajo  d) Internet  e) Medios publicitarios  f) Otro: Especifique: .....</p>
	<p>Causa personal para decidir tomar un antibiótico</p>	<p>¿Cuál fue el motivo principal que influyó medicarse con antibiótico sin receta médica?</p> <p>a) Carecer de dinero para ir al médico  b) No disponer de tiempo para ir al médico  c) No tener un seguro de salud  d) Poseer conocimientos necesarios sobre los antibióticos necesarios para tratar su dolencia o enfermedad  e) Poseer recetas médicas para enfermedades similares  f) Tener antibióticos que me sobró de un tratamiento anterior  g) Otro: Especifique: .....</p>

Conocimientos sobre la automedicación con antibióticos	La legalidad	6. Los Antibióticos siempre deben utilizarse con receta médica. a) Verdad b) Falso c) No Sé
	Reacción adversa al antibiótico	9. Automedicarse con antibióticos puede causar diversas reacciones adversas medicamentosas (Diarrea, candidiasis, prurito, alergias, dolor de cabeza, mareos, cólicos, etc). a) Verdad b) Falso c) No Sé
	Mortalidad y vía de administración	10. El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos). a) Verdad b) Falso c) No Sé
	Indicación del antibiótico	7. Los antibióticos son efectivos contra los virus que irritan la garganta o causan resfríos. a) Verdad b) Falso c) No Sé
	Definición de resistencia antibiótica	8. Los antibióticos usados inadecuadamente, por ejemplo, no tomar en el tiempo y frecuencia establecida) le van a causar una resistencia bacteriana (Incapacidad para combatir infecciones). a) Verdad b) Falso c) No Sé
Conocimientos sobre la resistencia antibiótica	Definición de resistencia bacteriana	12. La resistencia de las bacterias a los antibióticos aparece cuando las bacterias ya no mueren con el antibiótico que se abusó su uso a) Verdadero b) Falso c) No sé
	Causa de la resistencia bacteriana	11. Los antibióticos son medicamentos potentes que permiten luchar contra las bacterias y los usan en los alimentos de las aves y otros animales para evitar que se enferme y causen grandes pérdidas económicas: a) Verdad b) Falso c) No Sé

	Consecuencias de la resistencia bacteriana	<p>14. ¿Qué puede ocurrir si contraigo una infección con bacterias resistente a los antibióticos?</p> <p>a) Puedo estar enfermo más tiempo.  b) Es posible que tenga que consultar al médico más veces o que tenga que ser hospitalizado.  c) Puede que necesite medicamentos más caros con más efectos colaterales.  d) Todo lo anterior.  e) No sé.</p>
	Diseminación de las bacterias resistentes a los antibióticos	<p>13. Las bacterias que desarrollaron resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano:</p> <p>a) Por contacto con personas que toman demasiados antibióticos y de todo tipo.  b) Por contacto con personas que tienen infecciones por tiempos prolongados  c) Por consumir carnes de animales que los cuidaron de infecciones administrándoles antibióticos todo el tiempo y desarrollaron resistentes a los antibióticos.  d) Todo lo anterior.  e) No sé.</p>
	Prevención de la resistencia bacteriana	<p>16. Puedo ayudar a detener la resistencia bacteriana a los antibióticos si:</p> <p>a) Recomiendo a mis familiares que no tomen los antibióticos a no ser que le receto el médico.  b) Los tomo cumpliendo las dosis, el intervalo de tiempo y el tiempo de duración como mínimo de 5 días.  c) Todo lo anterior.  d) No sé.</p>

**Instrumento de investigación y constancia de su aplicación**

**CUESTIONARIO DE CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIOTICOS EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A BOTICAS DEL DISTRITO DE CHUPACA, HUANCAYO 2022.**

**Instrucciones:** Lea usted con atención y conteste a las preguntas **marcando con “X” en tu respuesta que se ajusta a tu verdad.** En la opción: **Otros:** (especificalos) poner su propuesta.

Edad en años cumplidos: .....

Tu género es:                    a) Masculino                    b) Femenino

Nivel educativo:                    a) Primaria    b) Secundaria    c) Técnico    d) Superior

Tiene seguro médico: a) Si tiene    b) No tiene

	Incidencia de automedicación con antibiótico
Pregunta 1	¿Se ha medicado con algún antibiótico sin tener la receta médica durante la pandemia? 1) SI 2) NO
Antes de seguir contestando lea:	SI LA RESPUESTA ES "NO" entregar el cuestionario al encuestador(a).
Pregunta 2	¿Se ha medicado con vitaminas sin receta médica durante la pandemia? 1) SI 2) NO
	Consumo de tipo de antibióticos
Pregunta 3	¿Cuál es el nombre del último antibiótico que utilizó sin receta médica? .....

Pregunta 4	<p>El antibiótico que consumió fue en:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Capsula</li> <li>2) Comprimido</li> <li>3) Cremas o pomadas</li> <li>4) Inyectable</li> <li>5) Jarabe</li> </ol>
	Motivo de necesidad de salud y bienestar con antibióticos
Pregunta 5	<p>¿Cuál fue la enfermedad, síntoma, molestia u otro motivo que determinó el uso de antibióticos sin receta médica?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Dolores</li> <li>2) Estornudos</li> <li>3) Infecciones dentales</li> <li>4) Infecciones genitales</li> <li>5) Infecciones en la piel</li> <li>6) Infecciones gastrointestinales</li> <li>7) Infecciones respiratorias</li> <li>8) Infecciones urinarias</li> <li>9) Signos y síntomas del COVID-19</li> <li>10) Otros: (especificalos) .....</li> </ol>
	Factores que inducen a la automedicación con antibióticos
Pregunta 6	<p>¿Cuál fue la fuente de información que influyó a automedicarse con antibióticos?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Personal que atiende en la botica.</li> <li>2) Familiares o vecinos</li> <li>3) Compañeros de trabajo</li> <li>4) Internet</li> <li>5) Medios publicitarios</li> <li>6) Otro: Especifique: .....</li> </ol>
Pregunta 7	<p>¿Cuál fue el motivo principal que influyó medicarse con antibiótico sin receta médica?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Carecer de dinero para ir al médico</li> <li>2) No disponer de tiempo para ir al médico</li> <li>3) No tener un seguro de salud</li> <li>4) Poseer conocimientos necesarios sobre los antibióticos necesarios para tratar su dolencia o enfermedad</li> <li>5) Poseer recetas médicas para enfermedades similares</li> <li>6) Tener antibióticos que me sobró de un tratamiento anterior</li> <li>7) Otro: Especifique: .....</li> </ol>
	Conocimientos sobre la automedicación con antibióticos

Pregunta 8	6. Los Antibióticos siempre deben utilizarse con receta médica. 1) Verdad 2) Falso 3) No Sé
Pregunta 09	9. Automedicarse con antibióticos puede causar diversas reacciones adversas medicamentosas (Diarrea, candidiasis, prurito, alergias, dolor de cabeza, mareos, cólicos, etc). 1) Verdad 2) Falso 3) No Sé
Pregunta 10	10. El uso de antibióticos en inyectables puede producirle un shock anafiláctico (intoxicación por medicamentos). 1) Verdad 2) Falso 3) No Sé
Pregunta 11	7. Los antibióticos son efectivos contra los virus que irritan la garganta o causan resfríos. 1) Verdad 2) Falso 3) No Sé
Pregunta 12	8. Los antibióticos usados inadecuadamente, por ejemplo, no tomar en el tiempo y frecuencia establecida) le van a causar una resistencia bacteriana (Incapacidad para combatir infecciones). 1) Verdad 2) Falso 3) No Sé
	Conocimientos sobre la resistencia antibiótica
Pregunta 13	12. La resistencia de las bacterias a los antibióticos aparece cuando las bacterias ya no mueren con el antibiótico que se abusó su uso 1) Verdadero 2) Falso 3) No sé
Pregunta 14	11. Los antibióticos son medicamentos potentes que permiten luchar contra las bacterias y los usan en los alimentos de las aves y otros animales para evitar que se enferme y causen grandes pérdidas económicas: 1) Verdad 2) Falso 3) No Sé

Pregunta 15	<p>14. ¿Qué puede ocurrir si contraigo una infección con bacterias resistente a los antibióticos?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Puedo estar enfermo más tiempo.</li> <li>2) Es posible que tenga que consultar al médico más veces o que tenga que ser hospitalizado.</li> <li>3) Puede que necesite medicamentos más caros con más efectos colaterales.</li> <li>4) Todo lo anterior.</li> <li>5) No sé.</li> </ol>
Pregunta 16	<p>13. Las bacterias que desarrollaron resistentes a los antibióticos pueden transmitirse al ser humano:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Por contacto con personas que toman demasiados antibióticos y de todo tipo.</li> <li>2) Por contacto con personas que tienen infecciones por tiempos prolongados</li> <li>3) Por consumir carnes de animales que los cuidaron de infecciones administrándoles antibióticos todo el tiempo y desarrollaron resistentes a los antibióticos.</li> <li>4) Todo lo anterior.</li> <li>5) No sé.</li> </ol>
Pregunta 17	<p>16. Puedo ayudar a detener la resistencia bacteriana a los antibióticos si:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Recomiendo a mis familiares que no tomen los antibióticos a no ser que le receto el médico.</li> <li>2) Los tomo cumpliendo las dosis, el intervalo de tiempo y el tiempo de duración como mínimo de 5 días.</li> <li>3) Todo lo anterior.</li> <li>4) No sé.</li> </ol>

OBSERVACIONES:

.....

Gracias por su colaboración, .....iiiiiii

## Valides del instrumento a juicio de expertos



### UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### FICHA DE VALIDACIÓN INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

**I.- DATOS GENERALES:**

1.1. Título de la investigación: **Caracterización de la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022**

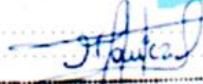
1.2 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: **"CUESTIONARIO DE CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIOTICOS EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A BOTICAS"**

**II.- ASPECTOS DE VALIDACION**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.				✓
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.				✓
3. Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud				✓
4. Organización	Existe una organización lógica.			✓	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			✓	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación .				✓
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.				✓
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores.				✓
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			✓	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.			✓	
Sumatoria y Total				12	24

**III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 36  
 Deficiente (10)    Aceptable (11 – 20)    Bueno (21 – 30)    **Excelente (31 – 40)**

**OPINION DE APLICABILIDAD:** .....

  
**Dra. Mónica Poma Vivas**  
 Químico Farmacéutico  
 C.O.F.P. N° 59043



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**FICHA DE VALIDACIÓN INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO**

**I.- DATOS GENERALES:**

1.1. Título de la investigación: *Caracterización de la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022*

1.2 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: *CUESTIONARIO DE CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A BOTICAS*

**II.- ASPECTOS DE VALIDACION**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.				X
3. Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud				X
4. Organización	Existe una organización lógica				X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación			X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.		X		
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores.				X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.			X	
Sumatoria y Total			2	6	28

**III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:** ..... 36 .....

Deficiente (10)    Aceptable (11 – 20)    Bueno (21 – 30)    Excelente (31 – 40)

**OPINION DE APLICABILIDAD:** .....

Apellidos y nombre: *Fernández Palomino, Arístida Huayta*

Firma y sello:

*Fernández*  
Arístida H. Fernández Palomino  
Químico Farmacéutico  
C.Q.F.P. N° 09494



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**FICHA DE VALIDACIÓN INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO**

**I.- DATOS GENERALES:**

- 1.1. Título de la investigación: *Caracterización de la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022*
- 1.2 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: *“CUESTIONARIO DE CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIOTICOS EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A BOTICAS”*

**II.- ASPECTOS DE VALIDACION**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.			X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud				X
4. Organización	Existe una organización lógica.				X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación .				X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.			X	
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores.				X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.				X
Sumatoria y Total				6	32

**III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 3B  
 Deficiente (10)    Aceptable (11 – 20)    Bueno (21 – 30)    Excelente (31 – 40)

**OPINION DE APLICABILIDAD:** .....

NESTOR ROLANDO LAZO BELTRÁN  
 QUIMICO FARMACEUTICO  
 C. Q. F. P. N° 10233  
 DT REG. DEMO N° 316



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**FICHA DE VALIDACIÓN INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO**

**I.- DATOS GENERALES:**

1.1. Título de la investigación: *Caracterización de la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupeca, Huancayo 2022*

1.2 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: *CUESTIONARIO DE CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIOTICOS EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A BOTICAS*

**II.- ASPECTOS DE VALIDACION**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.			✓	
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.				✓
3. Actualidad	Adecuado al avance de ciencias de la salud				✓
4. Organización	Existe una organización lógica.				✓
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				✓
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación .				✓
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.				✓
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores.			✓	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				✓
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación.				✓
Sumatoria y Total				6	32

**III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 3.2

Deficiente (10)    Aceptable (11 – 20)    Bueno (21 – 30)    Excelente (31 – 40)

**OPINION DE APLICABILIDAD:** .....

*[Signature]*  
 J. D. GARCÍA  
 Jefe del Oficina de  
 Gestión Farmacéutica  
 C. S. P. P. N. 10002

## Confiabilidad y validez del instrumento

DATOS\_TOLENTINO FIABILIDAD.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

29 - item\_11

Visible: 18 de 18 variables

	item_1	item_2	item_3	item_4	item_5	item_6	item_7	item_8	item_9	item_10	item_11	item_12	item_13	item_14	item_15	item_16	item_17
1	1	1	4	2	7	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
2	2	1	6	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
3	2	2	4	5	9	6	7	3	3	3	3	3	3	3	5	5	4
4	1	1	5	3	5	3	1	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3
5	1	2	5	2	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	2	2	4	5	9	6	7	3	3	3	3	3	3	3	5	5	4
7	1	1	1	1	5	5	4	2	2	1	2	2	2	2	3	5	2
8	1	2	5	4	5	1	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3
9	2	2	4	2	6	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	2
10	1	1	5	2	6	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
11	1	2	4	5	6	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
12	1	1	5	4	6	5	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	1
13	2	1	4	2	6	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
14	1	1	4	2	6	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3
15	2	2	4	5	9	6	7	3	3	3	3	3	3	3	5	5	4
16	1	2	3	2	7	3	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2
17	1	1	4	2	7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	4
18	2	1	3	2	7	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	4
19	2	2	4	5	9	6	7	3	3	3	3	3	3	3	5	5	4
20	1	2	4	1	7	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

9°C Mayorm. soleado 11:07 02/07/2023

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 18. Estadística de fiabilidad (Alfa de Crombach)

Alfa de Cronbach	N de elementos
,920	17



Conclusión: el instrumento tiene una alta fiabilidad (0,920)

### La data de procesamiento de datos

#### CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A BOTICAS DISTRITO DE CHUPACA, HUANCAYO 2022

ID	EDAD	SX	NIV ED	SEG	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17
1	23	2	2	2	1	1	2	5	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
2	24	1	2	1	1	1	6	1	3	5	3	2	2	1	2	2	2	2	3	5	4
3	35	2	2	1	1	1	8	1	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
4	56	1	3	1	1	1	7	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
5	43	2	3	1	1	1	4	2	4	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2
6	22	2	2	2	1	1	7	3	5	3	1	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3
7	24	2	2	1	1	1	6	2	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	25	1	3	1	1	1	2	5	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	4
9	24	2	2	2	1	1	1	1	5	5	4	2	2	1	2	2	2	2	3	5	2
10	23	2	3	1	1	1	13	4	5	1	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3
11	43	2	2	2	1	2	6	2	6	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	2
12	26	2	2	1	1	1	8	2	6	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
13	55	2	3	2	1	1	2	5	6	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
14	33	1	2	1	1	1	5	4	6	5	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	1
15	60	2	2	2	1	1	6	2	6	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
16	34	2	2	1	1	1	8	2	6	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3
17	44	1	2	2	1	1	1	1	7	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
18	28	2	3	2	1	2	3	2	7	3	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2
19	30	1	2	2	1	1	3	2	7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	4
20	32	2	3	1	1	1	3	2	7	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	4
21	56	2	2	1	1	1	6	2	7	5	2	2	3	1	2	2	2	1	1	2	3

22	43	1	3	1	1	1	10	1	7	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
23	22	2	2	2	1	1	12	2	7	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
24	24	2	3	1	1	1	1	2	7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
25	25	2	2	2	1	2	5	4	7	5	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
26	24	2	2	1	1	1	3	2	7	1	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
27	23	2	3	2	1	1	2	5	8	4	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
28	43	1	2	1	1	1	9	2	8	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	2
29	26	2	2	2	1	1	6	2	8	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1
30	55	2	3	1	1	1	4	1	7	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
31	33	2	2	2	1	1	12	1	7	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
32	20	2	2	1	1	1	3	2	9	5	5	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4
33	60	1	3	1	1	1	3	1	9	1	5	2	2	1	2	2	2	2	1	5	2
34	55	2	3	1	1	1	10	2	9	4	5	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
35	50	2	2	2	1	1	1	1	9	1	5	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
36	45	2	2	1	1	1	4	1	9	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
37	20	2	3	1	1	1	12	2	9	1	6	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
38	33	2	2	2	1	1	2	5	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
39	23	2	2	1	1	1	2	5	2	5	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	1
40	35	1	3	1	1	1	6	2	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
41	35	2	2	2	1	1	6	2	1	4	6	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2
42	46	2	3	1	1	1	8	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2
43	43	2	3	1	1	1	1	2	7	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	5	4
44	32	2	2	2	1	2	5	4	7	5	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
45	24	2	2	1	1	1	3	2	7	1	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2
46	32	2	3	2	1	1	2	5	8	4	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
47	24	1	2	1	1	1	9	2	8	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
48	37	2	2	2	1	1	6	2	8	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
49	30	2	3	1	1	1	4	1	7	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2
50	26	2	2	2	1	1	12	1	7	1	2	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2

51	55	2	2	1	1	1	3	2	9	5	5	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
52	33	1	3	1	1	1	3	1	9	1	5	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3
53	60	2	3	1	1	1	10	2	9	4	5	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2
54	34	2	2	2	1	1	1	1	9	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	2	2
55	44	1	2	1	1	1	6	1	3	5	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	4
56	28	2	2	1	1	1	8	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
57	30	1	3	1	1	1	7	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
58	32	2	3	1	1	1	4	2	4	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	5	2
59	56	2	2	2	1	1	7	1	5	3	1	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3
60	43	2	2	1	1	1	6	2	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
61	22	1	3	1	1	1	2	5	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	4
62	24	2	2	2	1	1	1	1	5	5	4	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2
63	25	2	3	1	1	1	13	4	5	1	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3
64	24	2	2	2	1	2	6	2	6	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2
65	23	2	2	1	1	1	8	2	6	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
66	43	2	3	2	1	1	2	5	6	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
67	26	1	2	1	1	1	5	4	6	5	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	1
68	20	2	2	2	1	1	6	2	6	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
69	60	2	2	1	1	1	8	2	6	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3
70	55	1	2	2	1	1	1	1	7	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
71	50	2	3	2	1	2	3	2	7	3	3	2	3	1	2	2	2	2	1	3	2
72	45	1	2	2	1	1	3	2	7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	5	4
73	20	2	3	1	1	1	3	2	7	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	4
74	33	2	2	1	1	1	6	2	7	5	2	2	3	1	2	2	2	1	1	2	3
75	23	1	3	1	1	1	10	2	7	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
76	35	2	2	2	1	1	12	2	7	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
77	35	2	3	1	1	1	1	2	7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
78	46	2	2	2	1	2	5	4	7	5	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
79	43	2	2	1	1	1	3	2	7	1	3	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2

80	32	2	3	2	1	1	2	5	8	4	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
81	24	1	2	1	1	1	9	2	8	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	2
82	32	2	2	2	1	1	6	2	8	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1
83	24	2	3	1	1	1	4	2	7	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1
84	37	2	2	2	1	1	12	1	7	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
85	30	2	2	1	1	1	3	2	9	5	5	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4
86	26	1	3	1	1	1	3	2	9	1	5	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
87	55	2	3	1	1	1	10	1	9	4	5	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
88	43	2	2	2	1	1	1	1	9	1	5	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
89	22	2	2	1	1	1	4	2	9	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
90	24	2	3	1	1	1	12	2	9	1	6	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
91	25	2	2	2	1	1	2	5	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
92	24	2	2	1	1	1	2	5	2	5	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	1
93	23	1	3	1	1	1	6	2	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
94	43	2	2	2	1	1	6	2	1	4	6	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2
95	26	2	3	1	1	1	8	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2
96	55	2	3	1	1	1	1	2	7	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	4
97	33	2	2	2	1	2	5	4	7	5	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
98	60	2	2	1	1	1	3	2	7	1	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2
99	34	2	3	2	1	1	2	5	8	4	1	2	2	2	2	2	2	2	1	4	2
100	44	1	2	1	1	1	9	2	8	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
101	28	2	2	2	1	1	6	2	8	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2
102	30	2	3	1	1	1	4	2	7	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
103	32	2	2	2	1	1	12	1	7	1	2	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2
104	56	2	2	1	1	1	3	2	9	5	5	2	1	2	2	2	2	2	1	3	2
105	43	1	3	1	1	1	3	1	9	1	5	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3
106	22	2	3	1	1	1	10	2	9	4	5	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2
107	24	2	2	2	1	1	1	1	9	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	5	2
108	25	2	2	1	1	1	4	2	9	3	5	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2

109	24	2	3	1	1	1	12	2	9	1	6	2	3	1	2	2	2	2	2	2	4
110	23	2	2	2	1	1	2	5	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
111	20	2	2	1	1	1	2	5	2	5	2	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2
112	60	1	2	1	1	1	6	1	3	5	3	2	2	1	2	2	2	2	3	4	4
113	55	2	2	1	1	1	8	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
114	50	1	3	1	1	1	7	3	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
115	45	2	3	1	1	1	4	2	4	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
116	20	2	2	2	1	1	7	3	5	3	1	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3
117	33	2	2	1	1	1	6	2	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
118	23	1	3	1	1	1	2	5	5	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	4
119	35	2	2	2	1	1	1	1	5	5	4	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2
120	35	2	3	1	1	1	13	4	5	1	2	2	3	1	2	2	2	2	1	4	3
121	46	2	2	2	1	2	6	2	6	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2
122	43	2	2	1	1	1	8	2	6	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2
123	32	2	3	2	1	1	2	5	6	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	4	2
124	24	1	2	1	1	1	5	4	6	5	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2	1
125	32	2	2	2	1	1	6	2	6	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	5	2
126	24	2	2	1	1	1	8	1	6	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3
127	37	1	2	2	1	1	1	1	7	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
128	30	2	3	2	1	2	3	2	7	3	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2
129	26	1	2	2	1	1	3	2	7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	4
130	55	2	3	1	1	1	3	2	7	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	4
131	24	2	2	1	1	1	6	2	7	5	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3
132	35	1	3	1	1	1	10	4	7	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
133	56	2	2	2	1	1	12	2	7	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
134	43	2	3	1	1	1	1	2	7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
135	22	2	2	2	1	2	5	4	7	5	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
136	24	2	2	1	1	1	3	2	7	1	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
137	20	2	3	2	1	1	2	5	8	4	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2

138	60	1	2	1	1	1	9	2	8	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2
139	55	2	2	2	1	1	6	2	8	3	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1
140	50	2	3	1	1	1	4	2	7	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
141	45	2	2	2	1	1	12	1	7	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
142	20	2	2	1	1	1	3	2	9	5	5	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4
143	33	1	3	1	1	1	3	2	9	1	5	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
144	23	2	3	1	1	1	10	2	9	4	5	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
145	35	2	2	2	1	1	1	1	9	1	5	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
146	35	2	2	1	1	1	4	1	9	3	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
147	46	2	3	1	1	1	12	2	9	1	6	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
148	43	2	2	2	1	1	2	5	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	4	2
149	32	2	2	1	1	1	2	5	2	5	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	1
150	24	1	3	1	1	1	6	2	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
151	32	2	2	2	1	1	6	2	1	4	6	2	1	1	2	2	2	2	3	5	2
152	24	2	3	1	1	1	8	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2
153	37	2	3	1	1	1	1	2	7	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	4
154	30	2	2	2	1	2	5	4	7	5	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
155	26	2	2	1	1	1	3	2	7	1	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	2
156	55	2	3	2	1	1	2	5	8	4	1	2	2	2	2	2	2	2	1	5	2

## Consentimiento informado



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada ".....", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "....."

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, ..... de ..... 202....



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: .....

N° DNI: .....

**1. Responsable de investigación**

Apellidos y nombres: .....

D.N.I. N° .....

N° de teléfono/celular: .....

Email: .....

Firma: .....

**2. Responsable de investigación**

Apellidos y nombres: .....

D.N.I. N° .....

N° de teléfono/celular: .....

Email: .....

Firma: .....

**3. Asesor(a) de investigación**

Apellidos y nombres: .....

D.N.I. N° .....

N° de teléfono/celular: .....

Email: .....

Firma: .....

## Declaración de confidencialidad



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**

### DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo NATALY TOLENTINO OSORIO, identificado (a) con DNI N° 73891472 estudiante/docente/egresado la escuela profesional de FARMACIA Y BIOQUÍMICA, (vengo/habiendo) implementando/implementado el proyecto de investigación titulado "CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A BOTICAS DEL DISTRITO DE HUANCAYO, HUANCAYO 2022", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 26 de septiembre de 2022.



  
Apellidos y nombres: TOLENTINO OSORIO NATALY  
**Responsable de investigación**

## Compromiso de autoría



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

### COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha de , lunes, 26 de septiembre de 2022

yo NATALY TOLENTINO OSORIO  
....., identificado con DNI N° 73891472..... Domiciliado en  
Psje. DANIEL ALCIOS GARRÓN 9/N.....,  
estudiante/docente/egresado de la Escuela profesional de FARMACIA Y BIOCÉUTICOS ;  
Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD..... de la  
Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias  
administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación  
titulada  
"CARACTERIZACIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN  
PERSONAS ADULTAS QUE ACUDEN A BÓTICAS DEL DISTRITO DE CHUPACA,  
HUANUCAYO 2022.....", se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto  
plagio, etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los  
datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y  
referencias de las fuentes consultadas.



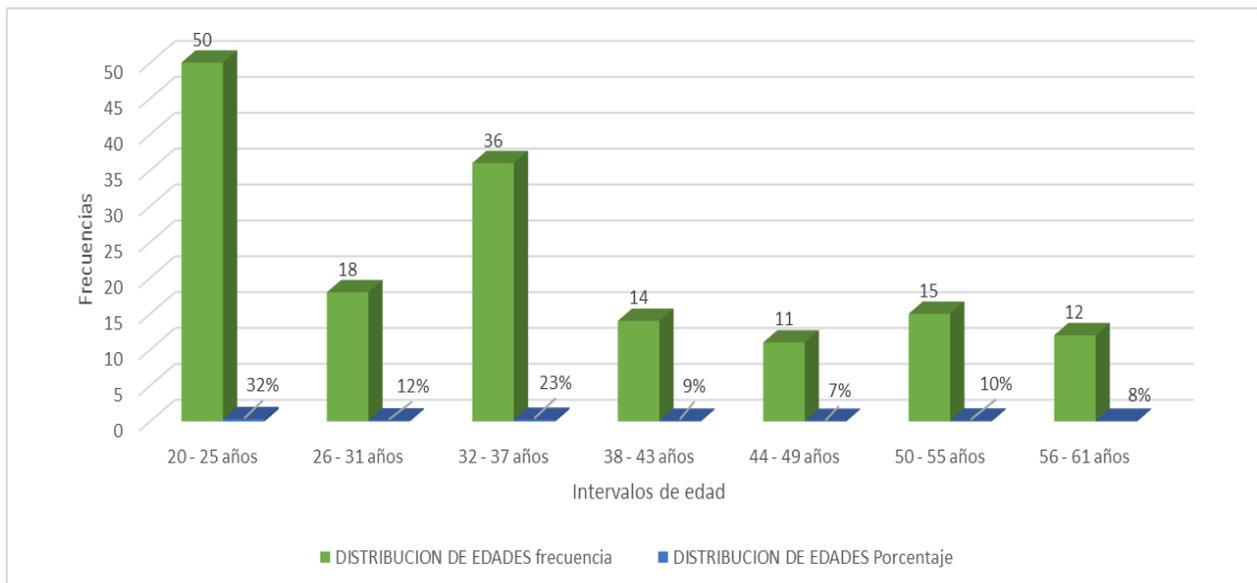
  
Apellidos y nombres: TOLENTINO OSORIO NATALY  
Responsable de investigación

### Datos demográficos de la muestra de Chupaca

Tabla 19. Distribución de la edad de personas adultas que acuden a boticas de Chupaca

Intervalo de edades	Frecuencia	Porcentaje
20 - 25 años	50	32%
26 - 31 años	18	12%
32 - 37 años	36	23%
38 - 43 años	14	9%
44 - 49 años	11	7%
50 - 55 años	15	10%
56 - 61 años	12	8%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia, Chupaca 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 19, Chupaca 2022.

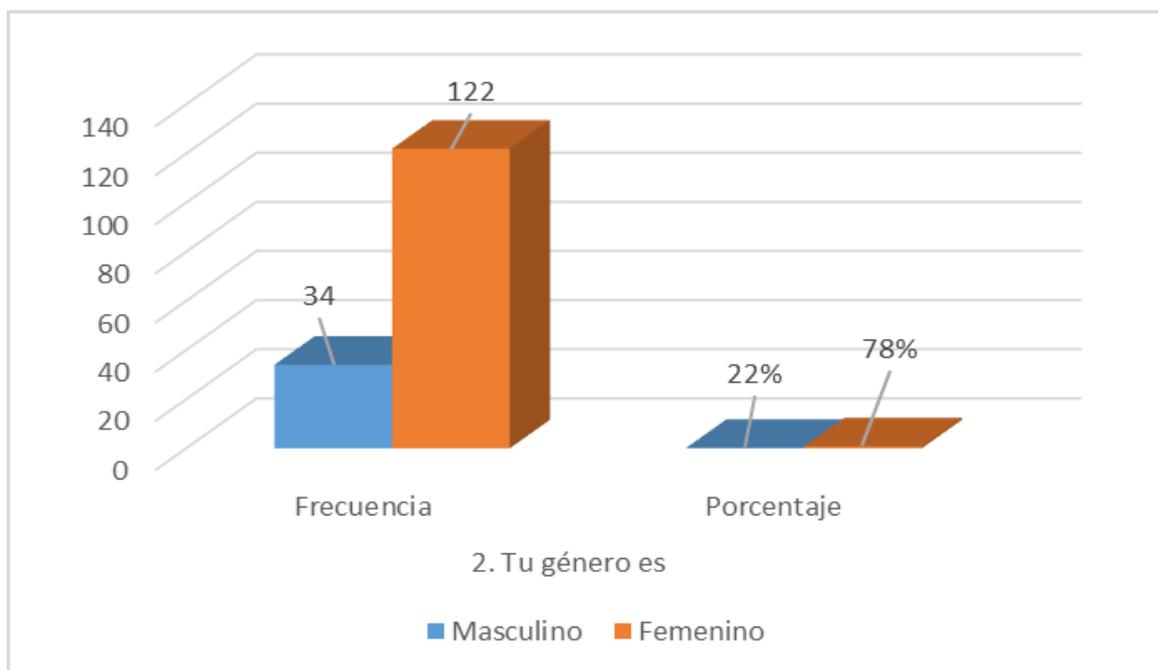
Figura. 19. Distribución de la edad de personas adultas que acuden a boticas en Chupaca

La edad de las personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022, entre los 20 a 25 años son el 32% (n=50), entre 32 a 37 años es el 23% (n=36)

Tabla 20. Distribución del genero

	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	34	22%
Femenino	122	78%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia, Chupaca 2022.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 20, Chupaca 2022.

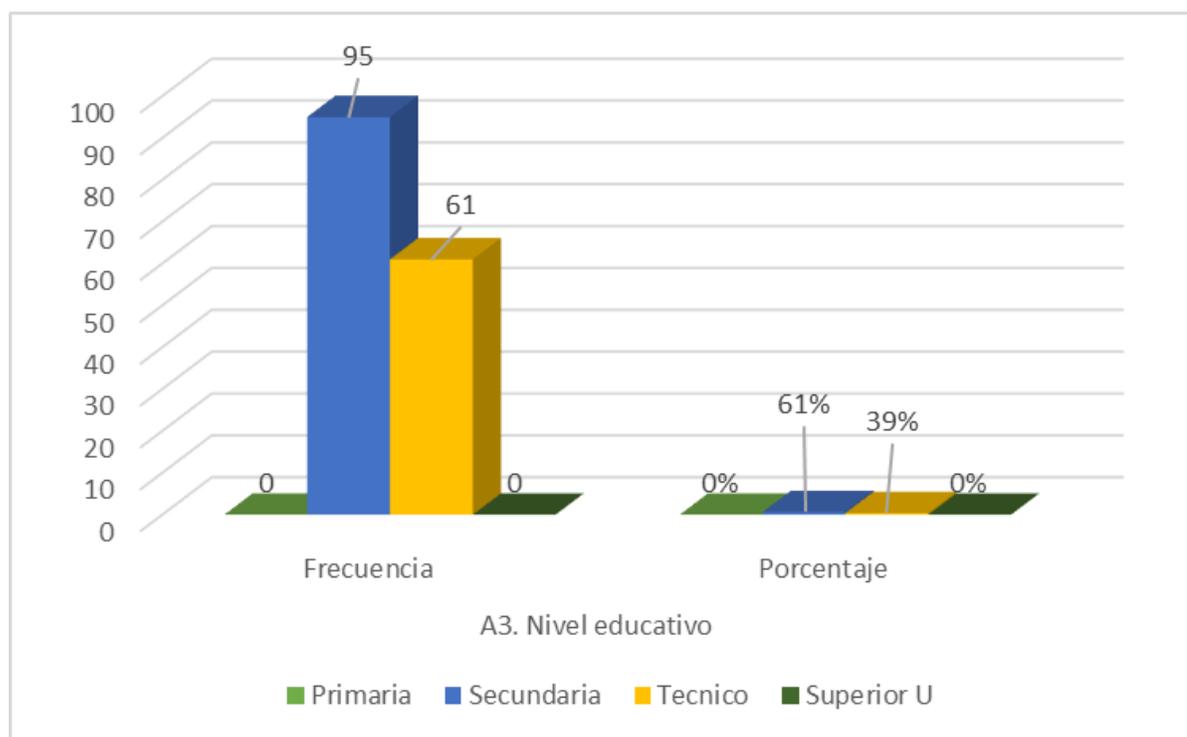
Figura. 20. Genero de la población

Caracterización de la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a las boticas del distrito de Chupaca, el género con mayor participación es el femenino con un 78% y el masculino con el 22%.

Tabla 21. Distribución del nivel educativo de la muestra en estudio

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	0	0%
Secundaria	95	61%
Técnico	61	39%
Superior U	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia, Chupaca 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 21, Chupaca 2022.

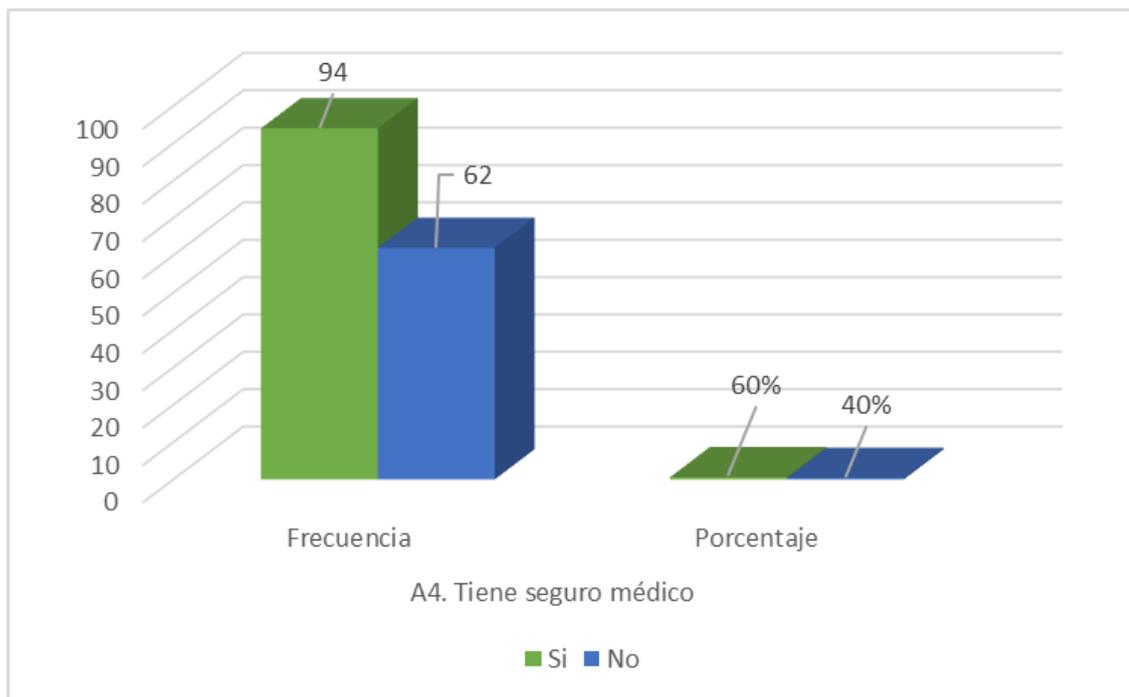
Figura. 21. Distribución del nivel educativo de la muestra en estudio

El nivel educativo de las personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022, son del nivel secundario el 61% (n=95) y nivel técnico 39% (n=61)

Tabla 22. Tienen seguro médico para hacerte atender

	Frecuencia	Porcentaje
Si	94	60%
No	62	40%
<b>TOTAL</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración propia, Chupaca 2022



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 22, Chupaca 2022.

Figura. 22. Tienen seguro médico para hacerte atender.

Las personas adultas que acuden a boticas distrito de Chupaca, Huancayo 2022, tienen seguro 60% (n=94) y no tienen seguro alguno el 40% (n=62)

Fotos de la aplicación del instrumento.



