



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

**“REACCIONES ADVERSAS RELACIONADAS A LA AUTOMEDICACION CON
ANTIBIOTICOS EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DEL DISTRITO
LURIGANCHO-CHOSICA, 2021”**

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUIMICO

FARMACEUTICO

Presentado por:

AUTOR: MERCADO LAVADO, KIMEL

CODIGO ORCID: 0000-0001-5800-7182

LIMA-PERÚ

2021

**“REACCIONES ADVERSAS RELACIONADAS A LA AUTOMEDICACION CON
ANTIBIOTICOS EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DEL DISTRITO
LURIGANCHO-CHOSICA, 2021”**

Salud, Enfermedad y Ambiente

Línea de investigación

Asesor:

Mg. ANTONIO GUILLERMO RAMOS JACO

CODIGO ORCID: 0000-0002-0491-8682

DEDICATORIA

A mi familia, mis padres y hermanos por siempre brindarme su apoyo incondicional ya que sin ellos no habría podido llegar hasta aquí.

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme salud, trabajo y fuerzas en todo momento.

A mis padres, Esperanza y Hernán por todo su apoyo durante el desarrollo de la tesis.

A mi hermana Eliana que fue mi compañera durante toda esta aventura universitaria y que siempre me alentó a seguir adelante, gracias por todo negrita.

El autor

Índice general

	Pág.
Título.....	I
Dedicatoria	II
Agradecimiento.....	III
Índice general	IV
Índice de tablas.....	V
Índice de gráficos.....	VI
Resumen	VII
Abstract	VII
Introducción.....	12

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problema específico	14
1.3. Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1. Objetivo general.....	15
1.3.2. Objetivo específico	15

1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1. Teórica.....	16
1.4.2. Metodológica	16
1.4.3. Practica	16
1.5. Delimitaciones	17
1.5.1. Temporal	17
1.5.2. Espacial	17
1.5.3. Recursos	17

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes	17
2.1.1. Antecedentes nacionales.....	17
2.1.2. Antecedentes internacionales.....	20
2.2. Bases teóricas.....	22
2.3. Formulación de hipótesis.....	29

CAPÍTULO III: METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación.....	29
3.2. Enfoque de la investigación.....	29
3.3. Tipo de investigación	30
3.4. Diseño de investigación	30
3.5. Población, muestra y muestreo	30
3.6. Variables y Operacionalización.....	30
3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	32
3.7.1. Técnica.....	32

3.7.2. Descripción del instrumento	32
3.7.3. Validación.....	33
3.7.4. Confiabilidad.....	33
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	33
3.9. Aspectos éticos	34

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados.....	34
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	34
4.1.2 Prueba de hipótesis.....	44
4.1.3. Discusión de resultados	49

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.....	52
5.2. Recomendaciones.....	53

REFERENCIAS

ANEXOS

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Frecuencia de datos de automedicación con antibióticos	34
Tabla 2. Frecuencia de datos de reacciones adversas	36
Tabla 3. Frecuencia de datos de motivos de automedicación	37
Tabla 4. Frecuencia de datos sociodemográficos	38
Tabla 5. Frecuencia de datos de administración incorrecta	40
Tabla 6. Frecuencia de datos de reacciones adversas frecuentes	41
Tabla 7. Frecuencia de datos de la clasificación del grado de la RAM	43
Tabla 8. Prueba de hipótesis general	45
Tabla 9. Prueba de hipótesis específica 1	46
Tabla 10. Prueba de hipótesis específica 2	46
Tabla 11. Prueba de hipótesis específica 3	47
Tabla 12. Prueba de hipótesis específica 4	48

Índice de gráficos

	Pág.
Gráfico 1. Porcentaje de datos de automedicación con antibióticos	35
Gráfico 2. Porcentaje de datos de reacciones adversas	36
Gráfico 3. Porcentaje de datos de motivos de automedicación	37
Gráfico 4. Porcentaje de datos sociodemográficos	39
Gráfico 5. Porcentaje de datos de administración incorrecta	40
Gráfico 6. Porcentaje de datos de reacciones adversas frecuentes	42
Gráfico 7. Porcentaje de datos de la clasificación del grado de la RAM	43

Resumen

La automedicación con antibióticos es una práctica muy frecuente, así mismo la población no cuenta con la información sobre las reacciones adversas. El objetivo del presente estudio fue determinar la relación que existe entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021. Metodología: Estudio con diseño no experimental, observacional, transversal, prospectivo con un enfoque tipo cuantitativo. Se aplicó una encuesta asistida a 300 personas que acudieron a las 20 boticas asignadas en el distrito de Lurigancho-Chosica. Resultados: El 75,67% se automedicó con antibióticos a veces y el 24,33% en ocasiones, el 94% presentó reacciones adversas en ocasiones y un 6% a veces. El 37,3% refiere que a veces ha usado recetas anteriores, el 90% indica que la economía es un factor para la automedicación, 38% indica que a veces se ha automedicado con antibióticos por recomendación de terceros, 74% manifiesta que siempre tienen conocimiento de la frecuencia que debe tomar los antibióticos, el 79,3% indica que siempre tiene conocimiento de la dosis correcta que se deben consumir los antibióticos. Así mismo el 11% notó la presencia de prurito a veces y 8,3% siempre, de igual modo el 11,7% a veces tuvo mareos y el 11,3% siempre, luego el 24,3% señaló que siempre tuvo náuseas, y 8,3% a veces. Por otro lado, el 42,3% considera que la reacción fue leve, 15% moderada, 11,7% grave. Conclusiones: Se afirma la relación que existe entre las reacciones adversas y la automedicación con antibióticos.

Palabras clave: Automedicación, antibióticos, reacciones adversas.

Abstract

elf-medication with antibiotics is a very frequent practice, likewise the population does not have information on adverse reactions. The objective of this study was to determine the relationship between self-medication with antibiotics and adverse reactions in adults treated in drugstores in the Lurigancho-Chosica district, 2021. Methodology: Study with a non-experimental, observational, cross-sectional, prospective design with a typical approach. quantitative. A survey was applied to 300 people who went to the 20 assigned pharmacies in the district of Lurigancho-Chosica. Results: 75.67% self-medicated with antibiotics at times and 24.33% at times, 94% had adverse reactions at times and 6% at times. 37.3% report that they have sometimes used previous prescriptions, 90% indicate that the economy is a factor for self-medication, 38% indicate that they have sometimes self-medicated with antibiotics on the recommendation of third parties, 74% state that they always are aware of the frequency to take antibiotics, 79.3% indicate that they always know the correct dose to take antibiotics. Likewise, 11% noticed the presence of itching sometimes and 8.3% always, in the same way 11.7% sometimes had dizziness and 11.3% always, then 24.3% indicated that they always had nausea, and 8.3% at times. On the other hand, 42.3% consider that the reaction was mild, 15% moderate, 11.7% severe. Conclusions: The relationship between adverse reactions and self-medication with antibiotics is affirmed.

Key words: Self-medication, antibiotics, adverse reactions.

INTRODUCCIÓN

La automedicación se define como la libre elección de consumir medicamentos disponibles de venta sin receta médica, para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el paciente ⁽¹⁾

Pero el mal uso, la automedicación, la venta indiscriminada y la prescripción irresponsable han generado que gran parte de las bacterias responsables de las principales infecciones se vuelvan resistentes a estos, lo que desencadena la ineficacia de los tratamientos, un costo más elevado de posteriores tratamientos y posibles efectos no deseados en la salud del paciente ⁽²⁾.

En países como Brasil la práctica de automedicación es bastante común, ya que el 16,1% de la población se automedica ⁽⁵⁾, en México la incidencia de automedicación es de un 86%⁽⁶⁾.

En todo el mundo las reacciones adversas se encuentran entre las diez principales causas de muerte. Solo en Estados Unidos se estima que el 4,7% de del total de hospitalizaciones anuales que son de aproximadamente un millón son a causa de las reacciones adversas de los medicamentos ⁽³⁾

En nuestro país la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica en una publicación titulada “Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016”, arrojaron resultados alarmantes ya que se estimó que el 53,4% de usuarios que compraron antibióticos en farmacias o boticas lo hicieron sin receta médica, esta práctica se da principalmente en las regiones de sierra y selva ⁽⁴⁾.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La automedicación se define como la libre elección de consumir medicamentos disponibles de venta sin receta médica, para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos por el paciente ⁽¹⁾.

Los antibióticos son medicamentos utilizados en el tratamiento y prevención de infecciones bacterianas. Su eficacia en el tratamiento de enfermedades y por lo tanto mejora de la calidad de vida han sido de gran importancia en la historia de la humanidad. Pero el mal uso, la automedicación, la venta indiscriminada y la prescripción irresponsable han generado que gran parte de las bacterias responsables de las principales infecciones se vuelvan resistentes a estos, lo que desencadena la ineficacia de los tratamientos, un costo más elevado de posteriores tratamientos y posibles efectos no deseados en la salud del paciente ⁽²⁾.

En todo el mundo las reacciones adversas se encuentran entre las diez principales causas de muerte. Solo en Estados Unidos se estima que el 4,7% de del total de hospitalizaciones anuales que son de aproximadamente un millón son a causa de las reacciones adversas de los medicamentos ⁽³⁾.

En nuestro país la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica en una publicación titulada “Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016”, arrojaron resultados alarmantes ya que se estimó que el 53,4% de usuarios que compraron antibióticos en farmacias o boticas lo hicieron sin receta médica, esta práctica se da principalmente en las regiones de sierra y selva ⁽⁴⁾.

En países como Brasil la práctica de automedicación es bastante común, ya que el 16,1% de la población se automedica ⁽⁵⁾, en México la incidencia de automedicación es de un 86% ⁽⁶⁾.

En esa misma línea lo más preocupante de la automedicación con antibióticos son las reacciones adversas, estas se definen como la respuesta no deseada de un fármaco, al ser utilizadas en dosis normales para tratar diferentes enfermedades ⁽⁷⁾.

En Ecuador se realizó una investigación titulada “Automedicación y los riesgos en la salud pública de la población adulta”, donde se evidencio reacciones adversas como alergias, intoxicación. Además, también se observó resistencia a los medicamentos y dependencia ⁽⁸⁾.

En el distrito de Ate vitarte que pertenece a Lima Este en el año 2014, se realizó de igual manera una investigación donde el 90,1% de los encuestados manifestó haberse automedicado ⁽⁹⁾.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Qué relación existe entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

a. ¿Qué relación existe entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas frecuentes en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021?

- b. ¿Qué relación existe entre la automedicación con antibióticos y el grado de la RAM en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021?
- c. ¿Qué relación existe entre las reacciones adversas y los motivos de la automedicación en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021?
- d. ¿Qué relación existe entre las reacciones adversas y la administración incorrecta en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas en adultos atendidos en boticas.

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Determinar la relación que existe entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas frecuentes en adultos atendidos en boticas.
- b. Determinar la relación que existe entre la automedicación con antibióticos y el grado de la RAM en adultos atendidos en boticas.
- c. Determinar la relación que existe entre las reacciones adversas y los motivos de la automedicación en adultos atendidos en boticas.
- d. Determinar la relación que existe entre las reacciones adversas y la administración incorrecta en adultos atendidos en boticas.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

Esta investigación se basa en las consecuencias de la automedicación, estas son las reacciones adversas y en algunos casos intoxicaciones. Una de las características más importantes de la automedicación es la resistencia que generan a este tipo de medicamentos al tomar antibióticos para enfermedades que no están indicadas. Como se sabe las reacciones adversas se encuentran entre las diez causas de muerte más frecuentes en el mundo ⁽³⁾. A esto se le suma el hecho que en el distrito Lurigancho-Chosica existen un total de 103 establecimientos de salud entre postas médicas, centros de salud y policlínicos. Para una población de 240 814 personas, donde según el “Compendio estadístico 2019” solo un total de 40 495 personas adultas recurren a un establecimiento de salud, esto quiere decir que gran parte de la población recurre a los establecimientos farmacéuticos y por lo tanto se automedica sin ningún tipo de conocimiento de las consecuencias de esta práctica ⁽¹⁰⁾.

1.4.2. Metodológica

Esta investigación es de tipo no experimental observacional, transversal, prospectivo.

El tipo de muestreo fue probabilístico, los resultados de esta investigación servirán de referencia para futuros estudios relacionados.

1.4.3. Práctica

De acuerdo a los resultados de esta investigación se conocerá si las reacciones adversas tienen relación con la automedicación con antibióticos, de esta manera luego de analizar los resultados se podrá realizar sugerencias para el uso correcto de los antibióticos.

1.5.Delimitaciones

1.5.1. Temporal

La presente investigación se limita en cuanto a tiempo ya que debido a la coyuntura no es posible realizar el estudio por varios meses.

1.5.2. Espacial

No se encuentra ninguna limitación ya que vivo en el distrito donde realizare el estudio.

1.5.3. Recursos

No se encuentra limitación alguna ya que cuento con los recursos necesarios para llevar a cabo la investigación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Sánchez y Surichaqui (2020) en su investigación tuvieron como objetivo “evaluar el nivel de conocimiento de las reacciones adversas y el uso adecuado de la azitromicina, en comerciantes del distrito Santa Clara de provincia de Lima durante Octubre del 2020”. En la metodología se realizó un estudio de tipo longitudinal, pre experimental con un nivel de investigación de enfoque cuantitativo. También se realizó una encuesta en el Mercado Mega Plaza de Santa Clara sobre las reacciones adversas de la azitromicina, además se desarrolló una intervención educativa con la finalidad de mejorar sus conocimientos. Los resultados mostraron una diferencia significativa entre el nivel de conocimientos obtenidas en la según la encuesta y después de la intervención educativa. Los resultados determinaron que los comerciantes no tenían mucho conocimiento en cuanto al uso, presentación y reacciones adveras de la azitromicina. Se concluyó que la intervención educativa tiene un impacto positivo en el nivel de conocimiento del uso adecuado de la azitromicina en la población de estudio⁽¹¹⁾.

Sosa (2019) en su investigación tuvo como objetivo “Determinar los factores asociados de la automedicación en la población del AA. HH 12 de Agosto San Martin Porres; Lima – Perú 2019”. En la metodología realizo una investigación de tipo descriptiva observacional, prospectivo, de corte transversal. Para la recolección de datos diseñó un cuestionario estructurado con 16 ítems tomados a partir de la variable en mención. Realizo la encuesta a 266 pobladores que cumplían con los criterios de inclusión. El

resultado respecto a la prevalencia de la automedicación de los pobladores en el último mes fue del 85,7%. En cuanto a la frecuencia de automedicación se obtuvo de manifiesto que el 72,2% de los pobladores se automedican con poca frecuencia. Respecto a los motivos de automedicación se evidencia que los que siguen recomendaciones tienen un alto porcentaje de 78,9%. La investigación concluye que el 77.8% de los pobladores tienen una opinión favorable sobre la dispensación sin receta médica, respecto a la opinión sobre automedicación, el 77.8% tiene una opinión desfavorable, el 67.7% considera que automedicación puede generar daño a la salud, el 80,1% no realiza la lectura de insertos ⁽¹²⁾.

Garfias y Ramírez (2019) En su investigación tuvieron como objetivo “Determinar el porcentaje de antibióticos que se expendió sin presentar una receta médica en Boticas y Farmacias en el distrito de Los Olivos-Lima”, para el estudio se aplicó la técnica de simulación de compra y un formato para la recolección de información, así mismo utilizo el programa SPSS versión 18 para procesar los datos. Luego de procesar los datos se obtuvieron resultados donde se observó que el 96.7% de establecimientos farmacéuticos que fueron parte del estudio no solicitaron prescripción médica para expender antibióticos, se concluyó que el 96.7% de establecimientos farmacéuticos no exige receta médica al momento de dispensar antibióticos lo que representa un alto índice de automedicación en el distrito donde se realizó el estudio ⁽¹³⁾.

Bravo y Oviedo (2019) en su investigación tuvieron como objetivo “Determinar los principales motivos de automedicación en adultos que acuden a boticas del sector A Huáscar - San Juan de Lurigancho, 2019”, en la metodología se describe que el estudio fue de tipo transversal-descriptivo, para lo cual su tamaño de muestra fue de 164

personas adultas, los datos recolectados se procesaron mediante el programa estadístico SPSS versión 21. Los resultados mostraron que una de las principales causas por la cual se automedican es por la falta de tiempo esto un 75.6% del total de encuestados, el 70.1% manifestó que consultan a la persona que expende en el establecimiento farmacéutico y el 65,2% porque no les piden receta médica. Se concluye el estudio demostrando que la automedicación es una práctica común en el sector de estudio, siendo la dimensión social y cultural las más relevantes en cuanto a los factores de la automedicación ⁽¹⁴⁾.

Pacherrez (2018) en su investigación tuvo como objetivo “determinar la prevalencia de la automedicación con antibióticos en usuarios y/o clientes en una de las Oficinas Farmacéuticas de la Provincia de Sullana”, en cuanto a la metodología realizó una investigación de tipo descriptiva -transversal, el tamaño de muestra fueron todos los usuarios que acudieron a un establecimiento farmacéutico a comprar medicamentos en la provincia de Sullana. Se concluyó que el 100% del total de la muestra acude sin receta médica al establecimiento farmacéutico, el rango de edad de los clientes fue entre 20 y 60 años y los antibióticos más solicitados son fueron Sulfametoxazol + Trimetoprima con un 24 % y Azitromicina con un 20 % ⁽¹⁵⁾.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Altamirano et al (2019) en su investigación tuvieron como objetivo “Caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán”, el estudio fue de tipo descriptivo-transversal. La muestra fue de 102

estudiantes que representa al 68% del universo, se creó un instrumento que se basó en la literatura para caracterizar la práctica de automedicación, el cual fue validado por expertos y una prueba piloto. Los resultados demostraron que existe una prevalencia de automedicación del 81.2%, el 46% indico como razón principal no considerar necesaria una consulta al médico. Un 56% indico que si la sintomatología era persistente luego de la automedicación considera ir a un médico. La principal fuente de adquisición de medicamentos son las farmacias representadas con un 63%. Los síntomas más frecuentes de la automedicación fueron dolor de cabeza, gripe e inflamaciones, el 80% es consciente que automedicarse es una práctica peligrosa. El estudio concluyo que la automedicación es una práctica bastante frecuente pero que debería ser supervisada por los entes correspondientes a fin de minimizar los riesgos ⁽¹⁶⁾.

Valencia, et al (2019) en su investigación tuvieron como objetivo “Determinar características sobre la automedicación”, el tipo de estudio fue descriptivo, transversal y prospectivo. El tamaño de muestra fue de 1200 personas mayores de 18 años que viven en el distrito 3 de la ciudad de Cochabamba. Los resultados arrojaron que un 97% de personas consume medicamentos sin receta médica, las principales fuentes que promueven la automedicación son la familia con un 33%, prescripción anterior con un 27%, internet con un 21%, otras fuentes de información con un 15%. Los síntomas más frecuentes para la automedicación son cefalea con un 31%, dolor muscular con un 28%, fiebre con un 24%, diarrea con un 4% y otros con un 13%. Los medicamentos que se consumen con mayor frecuencia son analgésicos con un 29%, antibióticos con un 22% y antigripales con un 18%. Se concluye que la automedicación es alta en relación a otros estudios, la cefalea es el síntoma más frecuente para la automedicación, además que los

familiares son la principal fuente respecto a la automedicación⁽¹⁷⁾.

Cecilia MJ, et al (2017) en su investigación tuvieron como objetivo “estimar el nivel de automedicación en un colectivo universitario, así como los factores asociados a este comportamiento”, la metodología del estudio fue transversal, descriptiva, utilizando como instrumento la encuesta para recolectar datos. El tamaño de muestra estaba conformado por los alumnos del primer al quinto grado de farmacia de la universidad de Murcia. Los resultados mostraron que un total de 72.5% de los encuestados manifestó automedicarse frecuentemente. El 13.6% manifestó automedicarse con antibióticos, usándolos para sintomatologías no definidas. Se concluye que existe una alta incidencia de automedicación en los estudiantes de farmacia⁽¹⁸⁾.

Salazar, et al (2017) en su investigación tuvieron como objetivo “Determinar los factores asociados para la automedicación con antibióticos en la población adulta de Cuenca -Ecuador, periodo 2017”. En la metodología realizaron un estudio analítico, descriptivo-transversal. El cálculo del tamaño de la muestra se aplicó para una población de 329,928 habitantes (INEC, 2010); con un nivel de confianza del 95%; margen de error: 5%; proporción: 30%; el cálculo fue de 329 participantes. Tuvieron como resultados, la media de la edad fue 36 años; representado por el género femenino 171(52%); de estado civil casados 151(45,9%); de secundaria completa 112 (34%); Los factores asociados a la automedicación con antibióticos, con valores estadísticamente significativos fueron: la edad menor de 35 años OR 1,9, IC 95% 1,2-3,0, valor de $p = 0,003$, y la instrucción menor a 12 años OR 0,5, IC 95% 0,3 – 0,9, valor de $p = 0,02$. En esta investigación se concluyó que los adultos menores de 35 tienen mayor prevalencia a automedicarse con antibióticos⁽¹⁹⁾.

Mar Moler, et al (2017) en el capítulo 11 de su libro tuvieron como objetivo “Conocer cuáles son los fármacos más utilizados en la automedicación por parte de la población perteneciente al Distrito de la Carretera Cádiz de Málaga capital”, la metodología del estudio fue descriptivo, observacional, el tamaño de muestra fue de 800 personas del distrito de la carretera de Cádiz en la capital de Málaga. El instrumento utilizado para la recolección de datos fue un cuestionario. Los resultados indicaron que un 23,1% de encuestados admiten haberse automedicado en las últimas dos semanas, del total de este porcentaje el 10.81% indica haberse automedicado con antibióticos. El estudio concluye que existe alta incidencia de automedicación tanto en la población mundial, así como la población de estudio, así mismo se exhorta a realizar un manejo de los recursos de manera responsable ⁽²⁰⁾.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Automedicación

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), define la automedicación como el uso irresponsable de medicamentos, el uso puede ser discreto o continuo de uno o más medicamentos recetados para tratar una enfermedad o algún síntoma crónico o recurrente ⁽²¹⁾.

La automedicación puede ser conveniente si se utiliza de manera responsable para tratar síntomas menores como la acidez de estómago, el dolor o un resfriado, pero solo por un tiempo prudente, no obstante, existen medicamentos que no necesitan receta médica y se pueden comprar en cualquier establecimiento farmacéutico.

Vale recalcar que así un medicamento no necesite de receta médica, no quiere decir que no vaya a producir ningún tipo de reacción adversa si el uso no es el adecuado.

Por otro lado, existen medicamentos que necesariamente requieren de una prescripción médica como por ejemplo los antibióticos, ansiolíticos o antidepresivos⁽²²⁾.

2.2.2 Factores que influyen en la automedicación

a. Sociodemográfico: Existen evidencias que indican que, en cuanto al sexo, las mujeres tienen mayor prevalencia en cuanto la automedicación. Así mismo los adultos entre 18-85 años son los que se automedican. Por otro lado, el grado de instrucción influye ya que un nivel menor de educación va prevalecer la automedicación⁽⁹⁾.

b. Económico: Debido al alto costo de las consultas médicas, el precio de los medicamentos, la situación económica del paciente, no tienen otra elección que automedicarse yendo al establecimiento farmacéutico más cercano⁽¹³⁾.

2.2.3. Consecuencias de la automedicación

El uso inapropiado de medicamentos sin ningún tipo de seguimiento profesional puede conducir a diversas consecuencias, por ejemplo:

- Elegir un medicamento incorrecto para el tratamiento
- No reconocer los efectos adversos
- Desconocer las contraindicaciones y precauciones del tratamiento
- Administración incorrecta del tratamiento
- Intoxicación por dosis excesiva o inadecuada
- Uso prolongado, sin requerirlo
- Riesgo de dependencia
- Desconocer la interacción entre el medicamento y la comida⁽²³⁾

2.2.4. Uso racional de medicamentos

El uso racional de medicamento se basa en que el paciente reciba la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, la dosis correcta, durante el tiempo y frecuencia adecuada, al menor costo posible.

Esto engloba la adquisición, la producción, la distribución, el almacenamiento, la dispensación, la prescripción y utilización.

La prescripción de un medicamento es el resultado de una adecuada información acerca de un problema de salud ⁽²⁴⁾.

Así mismo el paciente debe estar correctamente informado para poder hacer uso adecuado del medicamento. Es un derecho del paciente recibir información clara y comprensible para usar de manera correcta el medicamento, la dosis y el intervalo de administración ⁽²⁵⁾.

2.2.5. Antibióticos

Son un tipo de medicamentos utilizados para prevención y tratamiento de enfermedades causadas por bacterias. Existen distintos tipos de bacterias con características específicas y es por eso que existen diferentes tipos de antibióticos. Se debe tener en cuenta que los virus son microorganismos diferentes y los antibióticos no son eficaces para tratar enfermedades causadas por estos.

La acción de los antibióticos se basa en destruir las bacterias o también impedir que se reproduzcan. Existen diferentes tipos de bacterias, a las que son susceptibles de ser eliminadas por el antibiótico se les conoce como sensibles. Así mismo existen bacterias que son inmunes a la acción del antibiótico, esto se conoce como resistencia. Este fenómeno

se puede originar por las características de la bacteria o también porque la bacteria ha evolucionado de alguna manera para combatir el mecanismo de acción del antibiótico.

No obstante, las enfermedades causadas por bacterias resistentes pueden ser más graves y difíciles de tratar, con un costo más elevado y en ocasiones se puede llegar al extremo de que ningún antibiótico pueda tratar la enfermedad ⁽²⁶⁾.

a. Clasificación

- Por su acción:

Bactericidas: su acción es letal, produciendo la ruptura de la membrana celular de la bacteria.

Bacteriostáticos: por las concentraciones que alcanzan en el suero o tejidos evitan el desarrollo y multiplicación de la bacteria, pero sin llegar a ser letal.

- Según el espectro de acción:

Existen antibióticos de amplio espectro, que son eficaces sobre un amplio número de especies y géneros diferentes (amino glucósidos y carbapenemes).

- Según el mecanismo de acción:

Se dividen en inhibidores de la formación de la pared bacteriana, inhibidores de la síntesis proteica, inhibidores de la duplicación del DNA, inhibidores de la membrana citoplasmática, e inhibidores de vías metabólicas

- Según farmacocinética y farmacodinamia:

Betalactámicos: Son de origen natural o semisintético que se caracterizan por tener un en su estructura un anillo betalactámico. El espectro de los betalactámicos incluye

bacterias Gram positivas, Gram negativas y espiroquetas.

Se pueden clasificar en: Penicilinas, Cefalosporinas, Monobactámicos y carbapenemes

Glicopeptidos: Son antibióticos que actúan sobre la pared bacteriana. En la actualidad existen dos drogas en uso clínico, la vancomicina y teicoplanina.

Aminoglucósidos: Generalmente son efectivos frente a estafilococos, si bien *Staphylococcus aureus* y los estafilococos coagulasa negativos resistentes a la meticilina también lo suelen ser a los aminoglucósidos, se caracterizan por tener dos o más aminoazúcares unidos por enlaces glucosídicos a un anillo aminociclito.

Macrólidos: Son antibióticos semisintéticos, que derivan de la eritromicina producida por *Streptomyces erythreus*. Los macrólidos (eritromicina, claritromicina, Azitromicina), las lincosaminas (lincomicina y clindamicina), los cetólidos y las estreptograminas, son antibióticos que tienen un mecanismo de acción parecido, pero tienen estructura diferente.

Oxazolidinonas: Antibióticos netamente sintético, en la cual el linezolid es el único disponible para uso clínico.

Quinolonas: Antibióticos que derivan de una molécula básica formada por una doble estructura de anillo que contiene un residuo N en la posición 1. Tienen actividad específica sobre entero bacterias y son inactivas sobre Gram positivos y anaerobios.

Sulfonamidas: Antibióticos bacteriostáticos que actúan modificando la síntesis del ácido fólico, lo cual tiene consecuencia sobre la síntesis nucleotídica, que como resultado ocurre una inhibición del crecimiento bacteriano.

Trimetoprim-sulfametoxazol: Este antibiótico es efectivo contra algunas cepas de cocos Gram positivos, bacilos Gram positivos, bacilos Gram negativos, cocobacilos Gram negativos y también en *C. trachomatis*, *Nocardia* y *Pneumocystis jiroveci* ⁽²⁷⁾.

2.2.6. Reacciones Adversas

Una reacción adversa a un medicamento es aquella respuesta no deseada, no intencionada que aparece tras la administración de un medicamento, en dosis habitualmente indicadas para prevenir o tratar diversas enfermedades ⁽²⁸⁾.

a. Reacciones Adversas por antibióticos

Entre las reacciones adversas más comunes se encuentran el sarpullido, mareos, náuseas, diarrea. Pero existen reacciones adversas más graves como la infección por *Clostridium difficile* (también llamada *C. difficile* o *C. diff*), que ocasiona diarrea y podría afectar seriamente el colon y provocar la muerte ⁽²⁹⁾.

2.2.7. Definición de términos

a. Automedicación: Se define como la autoadministración de un medicamento no prescrito por un médico o no indicada por un médico ⁽³⁰⁾.

b. Antibiótico: Se define como antibiótico a aquella sustancia que tiene la capacidad de eliminar o detener el crecimiento y la multiplicación de diversos microorganismos patógenos. Esto se debe a que los antibióticos pueden actuar como bactericidas o bacteriostáticos ⁽³¹⁾.

c. Microorganismos: Son aquellos seres vivos bastante diminutos que solamente pueden ser vistos a través de un microscopio. También denominados “microbios”, cuentan con una estructura biológica bastante básica. Una proporción importante de ellos cuentan

con una sola célula⁽³²⁾.

d. Medicamento: Es una sustancia con propiedades para el tratamiento, prevención, disminución, diagnóstico o recuperación de enfermedades en los seres humanos⁽³³⁾.

e. Reacciones Adversas: Las reacciones adversas a medicamentos son cualquier efecto no deseado que se da luego de la administración de un medicamento⁽³⁴⁾.

f. Tratamiento: El término tratamiento se encuentra en latín, proviene del verbo *tractare*, que se traduce como “tratar”, y del sufijo *-miento*, que es sinónimo de “instrumento o resultado”⁽³⁵⁾.

g. Botica: Proviene del griego “*apotheke*” que significa tienda o almacén⁽³⁶⁾.

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Ha: Existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas.

H0: No existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas.

2.3.2 Hipótesis específicas

a. H1: Existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas frecuentes.

H0: No existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas frecuentes.

b. H2: Existe relación entre la automedicación con antibióticos y el grado de la RAM

H0: No existe relación entre la automedicación con antibióticos y el grado de la RAM

c. H3: Existe relación entre las reacciones adversas y los motivos de la automedicación

H0: No existe relación entre las reacciones adversas y los motivos de la automedicación

d. H4: Existe relación entre las reacciones adversas y la administración incorrecta

H0: No existe relación entre las reacciones adversas y la administración incorrecta

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

En esta investigación se aplicó el método deductivo.

3.2. Enfoque de investigación

El enfoque de la investigación es de tipo cuantitativo.

3.3. Tipo de investigación

El tipo investigación es básica.

3.4. Diseño de investigación

El diseño de esta investigación es no experimental, observacional, transversal, prospectivo.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población: Está conformada por los usuarios adultos de 20 boticas del distrito Lurigancho-Chosica.

3.5.2 Muestra: Está conformada por 15 usuarios adultos de cada una de las 20 boticas seleccionadas aleatoriamente en el distrito Lurigancho-Chosica.

3.5.3 Muestreo: Se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, de esta manera todos los participantes del estudio tendrán la misma probabilidad de ser elegidos⁽³⁷⁾.

3.6. Variables y Operacionalización

Variable 1: Automedicación con antibióticos

Definición operacional: La razón principal de la automedicación con antibióticos, se da principalmente por que anteriormente se han tratado con ese antibiótico o han recibido la indicación de terceras personas como la recomendación del químico farmacéutico,

debido a que han presentado diferentes molestias. Por ello lo consumen de acuerdo a sus necesidades que podrían ser luego de haber terminado un tratamiento o al sentir nuevamente síntomas parecidos ⁽⁴⁾.

Variable 2: Reacciones adversas

Definición operacional: Son los signos o síntomas que no se esperan luego de la administración de uno o más medicamentos ⁽³⁴⁾.

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa (Niveles o rangos)
D1: Motivos de la automedicación	<ul style="list-style-type: none"> • Ha tomado como referencia recetas anteriores para automedicarse con antibióticos. 	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A Veces • En ocasiones • Nunca
	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que la economía es un factor para la automedicación. 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Ha consumido antibióticos por recomendación de terceros. 		
D2: Sociodemográfico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad 	DISCRETA	18 a más
	<ul style="list-style-type: none"> • Sexo 	NOMINAL	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino
	<ul style="list-style-type: none"> • Grado de instrucción 	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Superior
D3: Administración incorrecta	<ul style="list-style-type: none"> • Tiene conocimiento de la frecuencia con la que debe tomar los antibióticos. 	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A Veces • En ocasiones • Nunca
	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando adquiere un antibiótico conoce la dosis correcta que debe consumir para aliviar sus síntomas. 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando no consigue aliviar sus síntomas con un solo antibiótico, suele consumir dos o más antibióticos 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Luego de la administración con antibióticos ha notado la aparición de prurito 	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A Veces

D4: Reacciones adversas frecuentes	<ul style="list-style-type: none"> • Luego de la administración con antibióticos ha sentido mareos 		<ul style="list-style-type: none"> • En ocasiones • Nunca
	<ul style="list-style-type: none"> • Luego de la administración con antibióticos ha tenido nauseas 		
D5: Clasificación del grado de la RAM	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que la reacción adversa del antibiótico es leve 	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A Veces • En ocasiones • Nunca
	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que la reacción adversa del antibiótico es moderada 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Considera que la reacción adversa del antibiótico es grave 		

Fuente. Elaboración propia.

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se usó en esta investigación es una encuesta asistida, el instrumento de recolección de datos es un cuestionario, el cual consta de diferentes preguntas con el objetivo de obtener información respecto a las reacciones adversas asociadas a la automedicación con antibióticos.

3.7.2. Descripción del instrumento

El instrumento de recolección de datos (cuestionario) está conformado por 12 preguntas, que tendrán como objetivo recolectar toda la información necesaria para la investigación. Será aplicada a todos los usuarios que cumplan con los criterios de inclusión.

	Siempre	A veces	En ocasiones	Nunca
AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS				
Ha tomado como referencia recetas anteriores para automedicarse con antibióticos				
Considera que la economía es un factor para la automedicación				
Ha consumido antibióticos por recomendación de terceros				
Tiene conocimiento de la frecuencia con la que debe tomar los antibióticos				
Cuando adquiere un antibiótico conoce la dosis correcta que debe consumir para aliviar sus síntomas				
Cuando no consigue aliviar sus síntomas con un solo antibiótico, suele consumir dos o más antibióticos				
REACCIONES ADVERSAS				
Luego de la administración con antibióticos ha notado la aparición de prurito				
Luego de la administración con antibióticos ha sentido mareos				
Luego de la administración con antibióticos ha tenido nauseas				
Considera que la reacción adversa del antibiótico es leve				
Considera que la reacción adversa del antibiótico es moderada				
Considera que la reacción adversa del antibiótico es grave				

Fuente. Elaboración propia.

3.7.3. Validación

El instrumento que se usará en la investigación será validado según los criterios y conocimientos de tres Químicos farmacéuticos con el grado de maestría o doctorado.

Los mismos que deberán tener amplio conocimiento sobre el tema de investigación.

3.7.4. Confiabilidad

Se realizó una prueba piloto con 20 encuestas y al realizar la prueba estadística de fiabilidad de Alfa de Cronbach se obtuvo un resultado de 0,814 que determina que el instrumento es confiable.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

3.8.1. Procesamiento de datos

La información obtenida de los cuestionarios será clasificada de acuerdo al criterio del investigador, posteriormente para procesar la información obtenida se usará el programa estadístico SPSS versión 26, en el cual se obtendrán resultados estadísticos mediante tablas y gráficos.

3.8.2. Análisis de datos

Se realizará un análisis de tipo inferencial ya que se buscará demostrar las hipótesis planteadas.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación seguirá el código de ética para la investigación de la universidad Norbert Wiener, se va proteger los derechos, la vida, la salud, la intimidad, la dignidad y bienestar de las personas que van participar del proyecto de investigación⁽³⁸⁾.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

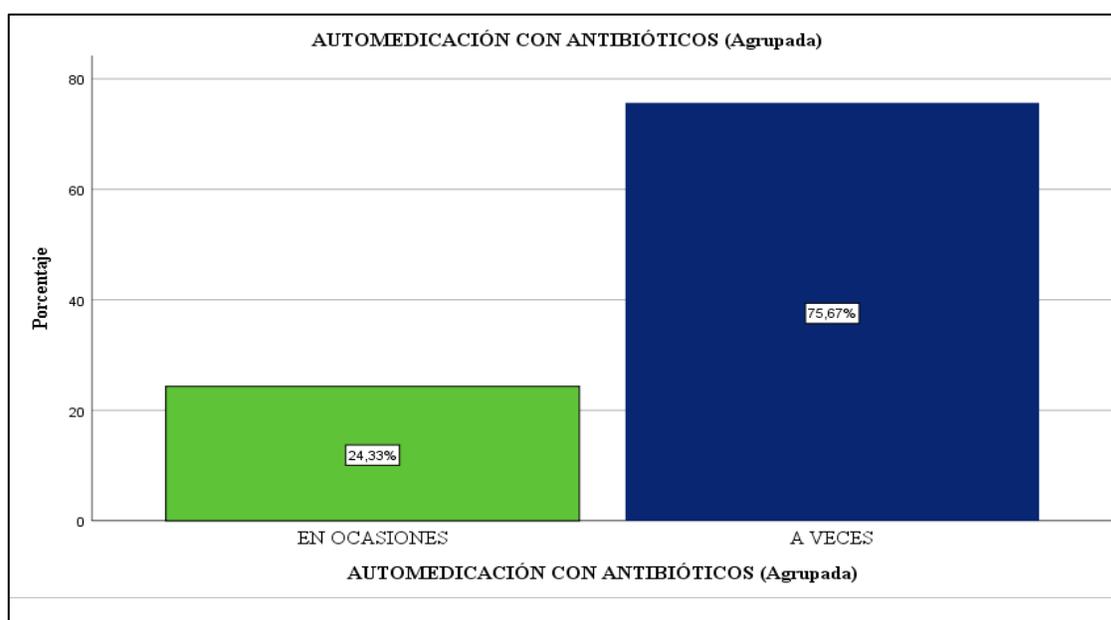
Tabla 1.

Agrupada V1: Frecuencia de datos de automedicación con antibióticos en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica,2021.

AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS (Agrupada)						
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje acumulado	
Válido	EN OCASIONES	73	24,3	24,3	24,3	
	A VECES	227	75,7	75,7	100,0	
	Total	300	100,0	100,0		

Fuente. Elaboración propia

Gráfico 1. Porcentaje de datos de automedicación con antibióticos en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica,2021.



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 1 y gráfico 1 se observa los datos de automedicación con antibióticos, donde el 75,67% manifiesta haberse automedicado con antibióticos a veces y 24,33% afirma haberlo hecho en ocasiones.

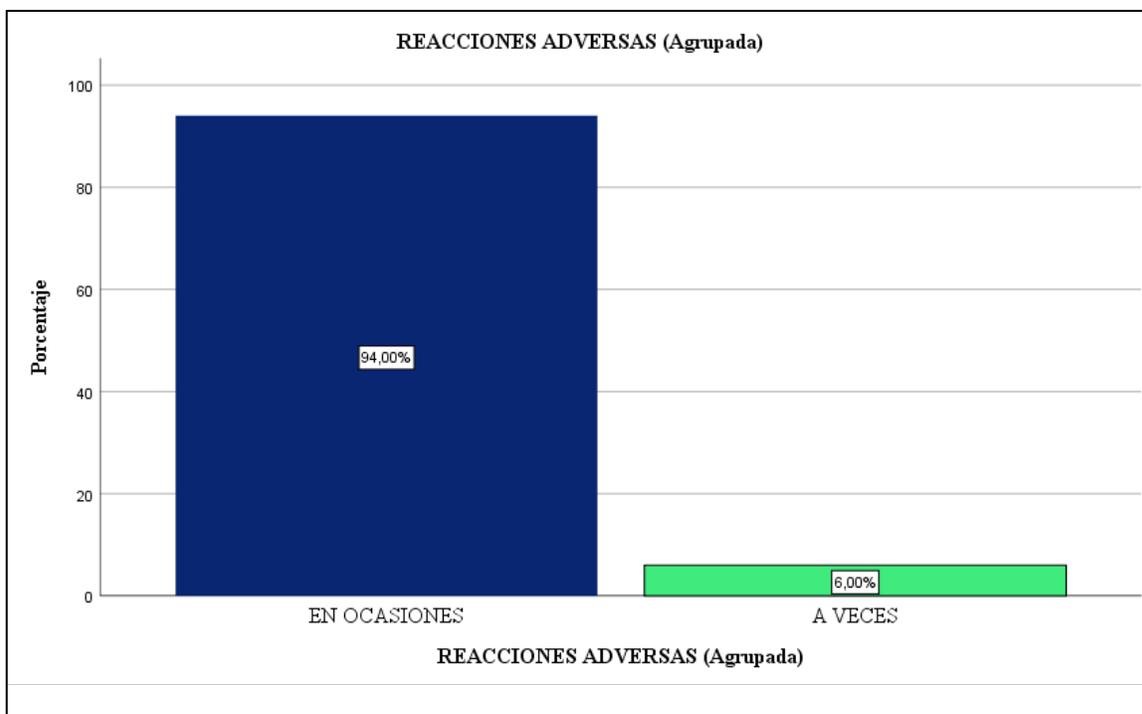
Tabla 2.

Agrupada V2: Frecuencia de reacciones adversas en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica,2021.

REACCIONES ADVERSAS (Agrupada)					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	EN OCASIONES	282	94,0	94,0	94,0
	A VECES	18	6,0	6,0	100,0
	Total	300	100,0	100,0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfico 2. Porcentaje de datos de reacciones adversas en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica,2021.



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 2 y grafico 2 se observa los datos de reacciones adversas, donde el 94% señala que en ocasiones ha presentado reacciones adversas y un 6% señala que a veces ha presentado reacciones adversas.

Tabla 3.

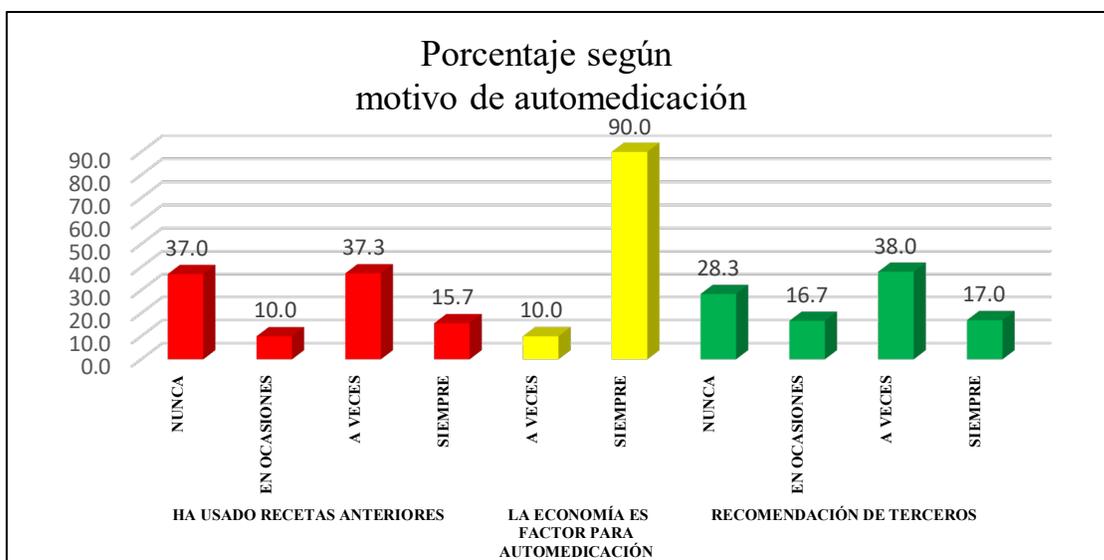
Frecuencia de datos de motivos de automedicación en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica,2021.

MOTIVO DE AUTOMEDICACION		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
HA TOMADO COMO REFERENCIA RECETAS ANTERIORES PARA AUTOMEDICARSE CON ANTIBIÓTICOS	NUNCA EN OCASIONES	111	37.0	37.0
		30	10.0	47.0

	A VECES	112	37.3	84.3
	SIEMPRE	47	15.7	100.0
CONSIDERA QUE LA ECONOMÍA ES UN FACTOR PARA LA AUTOMEDICACIÓN	A VECES	30	10.0	10.0
	SIEMPRE	270	90.0	100.0
HA CONSUMIDO ANTIBIÓTICOS POR RECOMENDACIÓN DE TERCEROS	NUNCA	0	28.3	28.3
	EN OCASIONES	50	16.7	45.0
	A VECES	114	38.0	83.0
	SIEMPRE	51	17.0	100.0
Total		300	100.0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfico 3. Porcentaje de datos de motivos de automedicación en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 3 y gráfico 3 se observa los datos de motivos de automedicación, 37,3% refiere que a veces ha usado recetas anteriores para consumir antibióticos, 37% nunca, 15,7% siempre y 10% en ocasiones. Así mismo el 90% considera que la economía

siempre es un factor para la automedicación con antibióticos, 10% considera que solo a veces. Del mismo modo 38% indica que a veces se ha automedicado con antibióticos por recomendación de terceros, 28,3% nunca, 17% siempre y 16,7% en ocasiones.

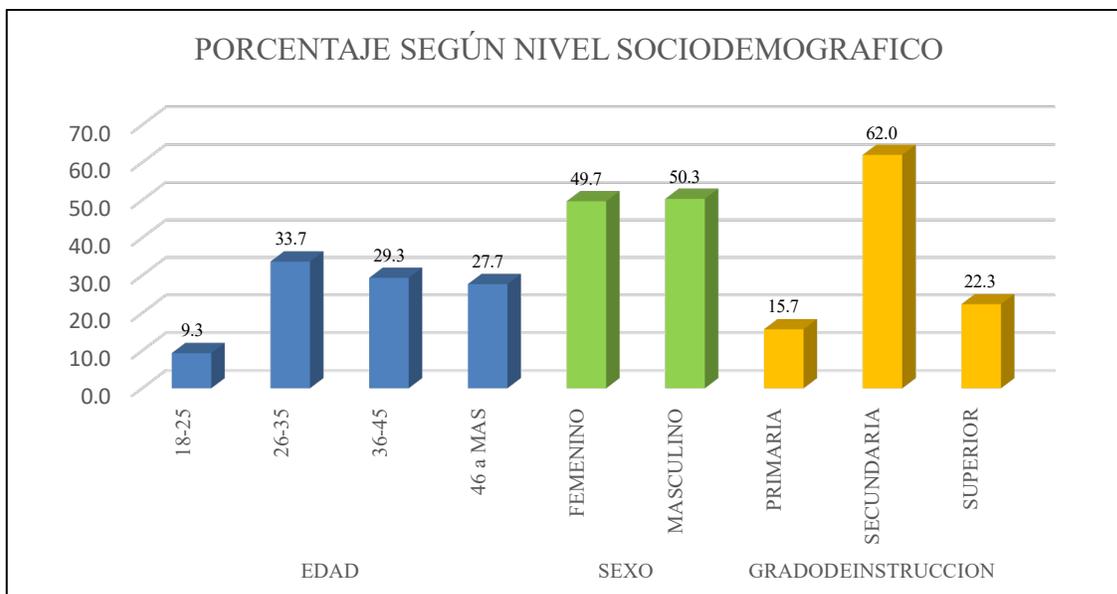
Tabla 4.

Frecuencia de datos sociodemográficos en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica,2021.

SOCIODEMOGRAFICO		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
EDAD	18-25	28	9.3	9.3
	26-35	101	33.7	43.0
	36-45	88	29.3	72.3
	46 a MAS	83	27.7	100.0
SEXO	FEMENINO	149	49.7	49.7
	MASCULINO	151	50.3	100.0
GRADO DE INSTRUCCIÓN	PRIMARIA	47	15.7	15.7
	SECUNDARIA	186	62.0	77.7
	SUPERIOR	67	22.3	100.0
Total		300	100.0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfico 4. Porcentaje de datos sociodemográficos en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 4 y gráfico 4 se observa los datos sociodemográficos, 33.7% tenían edad entre 26-35 años, 29.3% edad entre 36-45 años, 27,7% edad de 46 a más y 9,3% edad entre 18-25. Así mismo el 50,3% de los encuestados fueron del sexo masculino, 49,7% del sexo femenino. En cuanto al grado de instrucción el 62% sólo tiene nivel secundario, el 22,3% nivel superior y 15,7% sólo nivel primario.

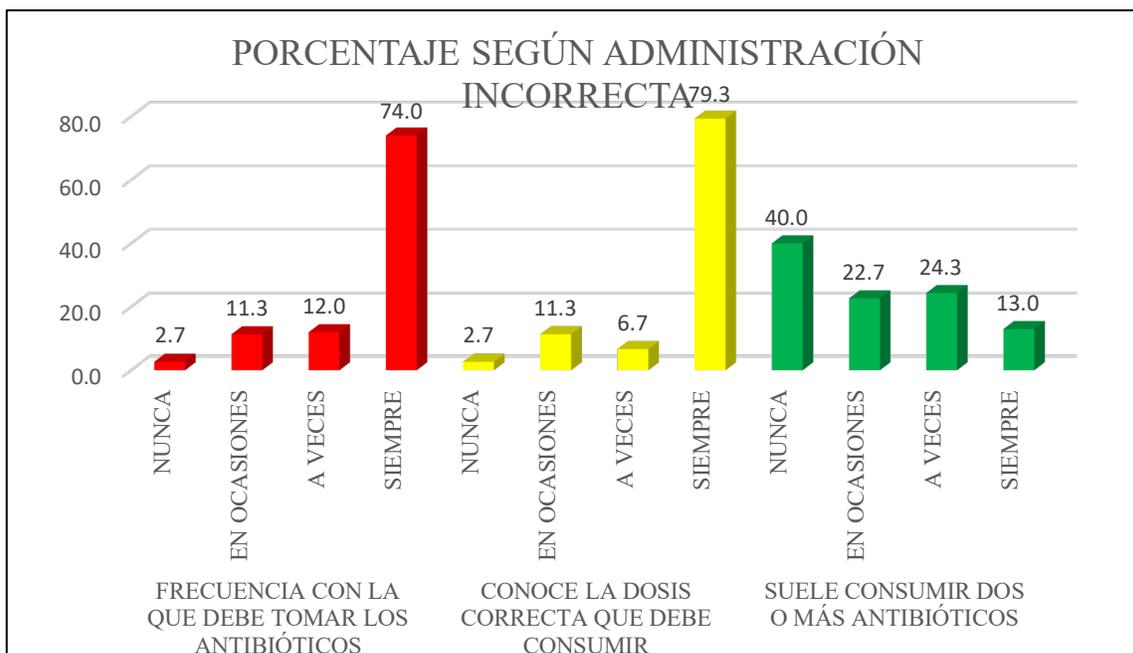
Tabla 5.

Frecuencia de datos de administración incorrecta en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021.

ADMINISTRACION INCORRECTA		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
TIENE CONOCIMIENTO DE LA FRECUENCIA CON LA QUE DEBE TOMAR LOS ANTIBIÓTICOS	NUNCA	8	2.7	2.7
	EN OCASIONES	34	11.3	14.0
	A VECES	36	12.0	26.0
	SIEMPRE	222	74.0	100.0
CUANDO ADQUIERE UN ANTIBIÓTICO CONOCE LA DOSIS CORRECTA QUE DEBE CONSUMIR PARA ALIVIAR SUS SÍNTOMAS	NUNCA	8	2.7	2.7
	EN OCASIONES	34	11.3	14.0
	A VECES	20	6.7	20.7
	SIEMPRE	238	79.3	100.0
CUANDO NO CONSIGUE ALIVIAR SUS SÍNTOMAS CON UN SOLO ANTIBIÓTICO, SUELE CONSUMIR DOS O MÁS ANTIBIÓTICOS	NUNCA	120	40.0	40.0
	EN OCASIONES	68	22.7	62.7
	A VECES	73	24.3	87.0
	SIEMPRE	39	13.0	100.0
Total		300	100.0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfico 5. Porcentaje de datos de administración incorrecta en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021.



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 5 y grafico 5 se observa los datos de administración incorrecta, el 74% manifiesta que siempre tienen conocimiento de la frecuencia que debe tomar los antibióticos, 12% solo a veces, 11,3% en ocasiones y 2,7% nunca. Así mismo el 79,3% indica que siempre tiene conocimiento de la dosis correcta que se deben consumir los antibióticos, 11,3% en ocasiones, 6,7% a veces, 2,7% nunca. Del mismo modo el 40% indica que no consume dos o más antibióticos cuando no consigue aliviar sus síntomas, mientras que el 24,3% indica que a veces lo hace, 22,7% en ocasiones, 13% siempre.

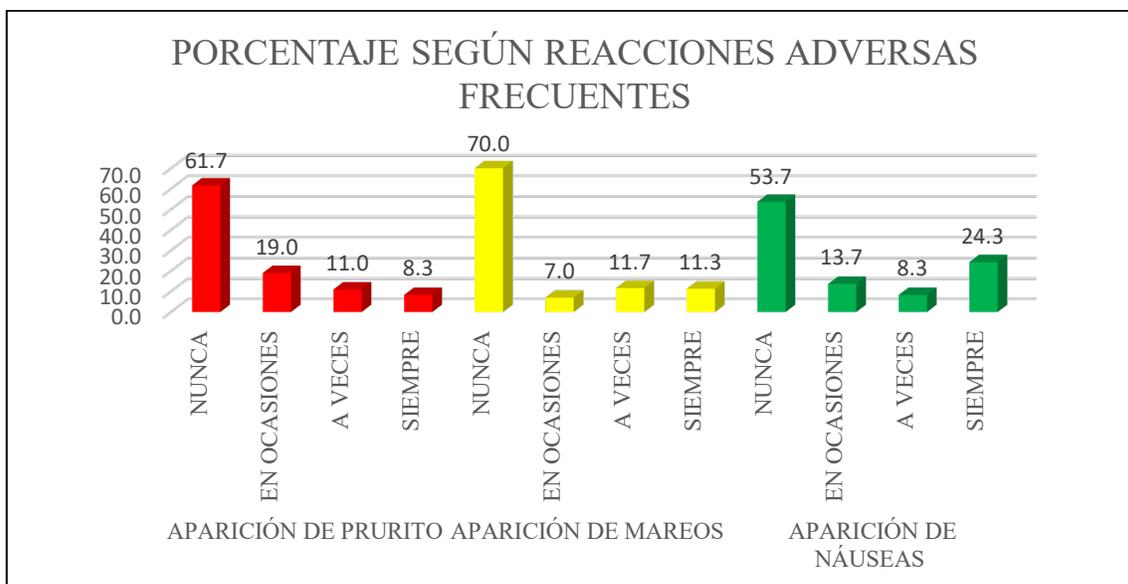
Tabla 6.

Frecuencia de datos de reacciones adversas frecuentes en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021

REACCIONES ADVERSAS FRECUENTES		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
LUEGO DE LA ADMINISTRACIÓN CON ANTIBIÓTICOS HA NOTADO LA APARICIÓN DE PRURITO	NUNCA	185	61.7	61.7
	EN OCASIONES	57	19.0	80.7
	A VECES	33	11.0	91.7
	SIEMPRE	25	8.3	100.0
LUEGO DE LA ADMINISTRACIÓN CON ANTIBIÓTICOS HA NOTADO LA APARICIÓN DE MAREOS	NUNCA	210	70.0	70.0
	EN OCASIONES	21	7.0	77.0
	A VECES	35	11.7	88.7
	SIEMPRE	34	11.3	100.0
LUEGO DE LA ADMINISTRACIÓN CON ANTIBIÓTICOS HA NOTADO LA APARICIÓN DE NÁUSEAS	NUNCA	161	53.7	53.7
	EN OCASIONES	41	13.7	67.3
	A VECES	25	8.3	75.7
	SIEMPRE	73	24.3	100.0
	Total	300	100.0	

Fuente. Elaboración propia

Gráfico 6. Porcentaje de datos de reacciones adversas frecuentes en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021.



Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

En la tabla 6 y figura 6 se observa los datos de reacciones adversas frecuentes, 61,7% manifiestan que nunca han notado presencia de prurito, 19% en ocasiones notó la presencia de prurito, 11% a veces y 8,3% siempre. Así mismo 70% nunca tuvo mareos, 11,7% a veces tuvo mareos, 11,3% siempre y 7% en ocasiones. Del mismo modo 53,7% manifiesta que nunca tuvo náuseas, 24,3% siempre tuvo náuseas, 13,7 en ocasiones y 8,3% a veces.

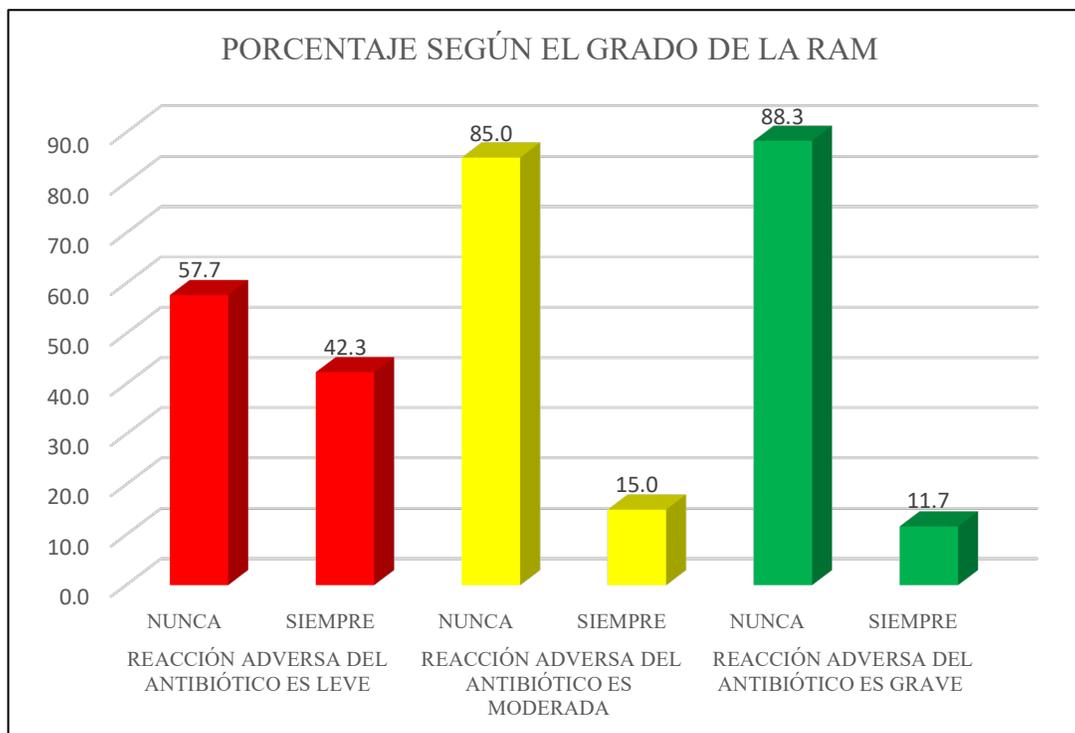
Tabla 7.

Frecuencia de datos de la clasificación del grado de la RAM en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021.

CLASIFICACION DEL GRADO DE LA RAM		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
CONSIDERA QUE LA REACCIÓN ADVERSA DEL ANTIBIÓTICO ES LEVE	NUNCA	173	57.7	57.7
	SIEMPRE	127	42.3	100.0
CONSIDERA QUE LA REACCIÓN ADVERSA DEL ANTIBIÓTICO ES MODERADA	NUNCA	255	85.0	85.0
	SIEMPRE	45	15.0	100.0
CONSIDERA QUE LA REACCIÓN ADVERSA DEL ANTIBIÓTICO ES GRAVE	NUNCA	265	88.3	88.3
	SIEMPRE	35	11.7	100.0
Total		300	100.0	

Fuente. Elaboración propia.

Gráfico 7. Porcentaje de datos de la clasificación del grado de la RAM en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021.



Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

En la tabla 7 y figura 7 se observa los datos de la clasificación del grado de la RAM, 42,3% considera que la reacción adversa que tuvo es leve, 15% considera que la reacción adversa es moderada, 11,7% considera que la reacción adversa es grave.

4.1.2. Prueba de hipótesis

HIPOTESIS GENERAL

H1: Existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas.

H0: No existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas.

Tabla 8. Prueba de hipótesis general

Correlaciones				
		AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS		
		S		REACCIONES ADVERSAS
Rho de Spearman	AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS	Coefficiente de Correlación	1,000	,358**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	300	300
	REACCIONES ADVERSAS	Coefficiente de Correlación	,358**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	300	300

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

Luego de haber procesado la prueba de hipótesis general se observa que el Sig. Bilateral es menor que 0,05, por lo tanto, se concluye que se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Especifica 1:

H1: Existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas frecuentes.

H0: No existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas frecuentes.

Tabla 9. Prueba de hipótesis específica 1

Correlaciones				
			AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS	REACCIONES ADVERSAS FRECUENTES
Rho de Spearman	AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS	Coefficiente de Correlación	1,000	,358**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	300	300
	REACCIONES ADVERSAS FRECUENTES	Coefficiente de Correlación	,358**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	300	300

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

Luego de haber procesado la prueba de hipótesis específica 1 se observa que el Sig. Bilateral es menor que 0,05, por lo tanto, se concluye que se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 2:

H2: Existe relación entre la automedicación con antibióticos y el grado de la RAM

H0: No existe relación entre la automedicación con antibióticos y el grado de la RAM

Tabla 10. Prueba de hipótesis específica 2

Correlaciones				
			AUTOMEDI CACIÓN CON ANTIBIÓTI COS	CLASIFICA CION DEL GRADO DE LA RAM
Rho de Spearman	AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS	Coefficiente de Correlación Sig. (bilateral)	1,000 . 300	,265** ,000 300
	CLASIFICACION DEL GRADO DE LA RAM	Coefficiente de Correlación Sig. (bilateral)	,265** ,000 300	1,000 . 300

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

Luego de haber procesado la prueba de hipótesis específica 2 se observa que el Sig. Bilateral es menor que 0,05, por lo tanto, se concluye que se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Especifica 3:

H3: Existe relación entre las reacciones adversas y los motivos de la automedicación

H0: No existe relación entre las reacciones adversas y los motivos de la automedicación

Tabla 11. Prueba de hipótesis específica 3

		Correlaciones	
		REACCIONES ADVERSAS	MOTIVOS DE LA AUTOMEDICACION
Rho de Spearman	REACCIONES ADVERSAS	Coefficiente de Correlación	,295**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	300
	MOTIVOS DE LA AUTOMEDICACION	Coefficiente de Correlación	,295**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	300

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

Luego de haber procesado la prueba de hipótesis específica 3 se observa que el Sig. Bilateral es menor que 0,05, por lo tanto, se concluye que se aprueba la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 4:

H4: Existe relación entre las reacciones adversas y la administración incorrecta

H0: No existe relación entre las reacciones adversas y la administración incorrecta

Tabla 12. Prueba de hipótesis específica 4

		Correlaciones	
			ADMINISTRACION INCORRECTA
			REACCIONES ADVERSAS
Rho de Spearman	REACCIONES ADVERSAS	Coefficiente de Correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,089
		N	300
	ADMINISTRACION INCORRECTA	Coefficiente de Correlación	,089
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	300

Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

Luego de haber procesado la prueba de hipótesis específica 4 se observa que el Sig. Bilateral es mayor que 0,05, por lo tanto, se concluye que se aprueba la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

4.1.3. Discusión de resultados

Considerando que la automedicación es uno de los principales problemas a nivel mundial, se han realizado diversos estudios en cuanto las características, factores y consecuencias de esta práctica.

En el presente estudio se ha considerado las reacciones adversas a consecuencia de la automedicación con antibióticos, así como los motivos de la automedicación, la administración incorrecta, las reacciones adversas frecuentes y la clasificación del grado de la RAM.

En el gráfico 1, respecto a la automedicación con antibióticos, un 75,67% manifiesta haberse automedicado con antibióticos a veces y el 24,33% afirma haberlo hecho en ocasiones. Resultados similares obtuvo Pacherez (2018) ⁽¹⁵⁾ en su investigación respecto a la demanda de antibióticos sin receta médica en la ciudad de Sullana, puesto que el 50% de las compras realizadas en los establecimientos farmacéuticos fueron antibióticos. De igual manera Altamirano et al (2019) ⁽¹⁶⁾ en su investigación para caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia en la ciudad de Chillan, muestra que el 33% de las infecciones reportadas son tratadas con antibióticos sin la supervisión de un profesional. Así mismo Valencia, et al (2019) ⁽¹⁷⁾ en su investigación realizada en la ciudad de Cochabamba, también señala que uno de los fármacos más frecuentes que se consumen por automedicación son los antibióticos con un 22%. En otro estudio realizado por Mar Molero, et al (2017) ⁽²⁰⁾ en su

investigación evidencia que el 10,81% del total de su población de estudio se automedica con antibióticos.

En el grafico 2, respecto a las reacciones adversas, luego del consumo de antibióticos el 94% afirma haber presentado esta condición en ocasiones y un 6% solo a veces. Estos resultados se pueden contrastar con la investigación de Sánchez y Surichaqui (2020)⁽¹¹⁾ ya que, en su investigación para evaluar el nivel de conocimiento de las reacciones adversas y el uso adecuado de la azitromicina, obtuvo que el 72% de personas tienen un nivel de conocimiento muy bajo respecto a las reacciones adversas, mientras que el 27% tiene un conocimiento de nivel medio y sólo el 1% nivel alto.

En el grafico 3, en relación a los motivos de automedicación con antibióticos, se muestra que un 37,3% a veces han usado recetas anteriores para automedicarse con antibióticos y un 15,7% siempre. Resultados similares obtuvo Sosa (2019)⁽¹²⁾ ya que un 72,9% manifiesta haber revisado recetas anteriores para automedicarse. En otro estudio realizado por Valencia, et al (2019)⁽¹⁷⁾ indica que un 27% uso como referencia una prescripción anterior.

En el gráfico 3, en cuanto a que, si se considera que la economía es un factor para la automedicación, el porcentaje es bastante alto ya que un 90% manifiesta que siempre es un factor. Así mismo Sosa (2019)⁽¹²⁾ en su investigación obtuvo que 71,8% se automedica porque no puede acceder a un servicio de salud.

Del mismo modo en el gráfico 3, la automedicación con antibióticos por recomendación de terceros un 38% manifiesta que sigue esta recomendación a veces y un 17% siempre. Resultados similares obtuvo Sosa (2019)⁽¹²⁾ en su investigación ya que el 78,9%

manifestó recibir sugerencias de para automedicarse. En otra investigación Valencia, et al (2019)⁽¹⁷⁾ muestra que el 33% se automedica por recomendación de su familia.

En el gráfico 5, en relación a la administración incorrecta, respecto al conocimiento que las personas tienen de la frecuencia y dosis que se debe consumir para aliviar sus síntomas, los porcentajes fueron de 74% y 79.3% respectivamente que manifiestan que siempre tienen conocimiento. Resultados similares obtuvieron Altamirano et al (2019)⁽¹⁶⁾ en su investigación ya que el 46,4% refiere que no considera necesario consultar a un médico. De igual modo Pacherez (2018)⁽¹⁵⁾ en su investigación los encuestados refirieron en un 31% que cuentan con suficiente conocimiento al momento de automedicarse. Del mismo modo Sosa (2019)⁽¹²⁾ en su investigación obtuvo que el 25,9% considera que no es relevante tener conocimiento al momento de automedicarse.

En el gráfico 5, en cuanto a la consulta si consumen dos o más antibióticos cuando no consigue aliviar sus síntomas el 24,3% manifiesta hacerlo a veces, 22,7% en ocasiones y 13% siempre. Resultados similares obtuvieron Altamirano et al (2019)⁽¹⁶⁾ ya que el 14,3% manifestó que vuelve a automedicarse con otro medicamento y el 8,3% indica que aumenta la dosis.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se determinó que existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica. Esto se confirma al probar la hipótesis general ya que el coeficiente de correlación de Rho spearman fue de 0,358 y un sig. bilateral de 0,000.
- Se determinó que existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas frecuentes en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica. Esto se confirma al probar la hipótesis específica 1, obteniendo un coeficiente de correlación de Rho spearman de 0,358 y un sig. bilateral de 0,000.
- Se determinó que existe relación entre la automedicación con antibióticos y el grado de la RAM en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica. Esto se confirma al probar la hipótesis específica 2, obteniendo un coeficiente de correlación de Rho spearman de 0,265 y un sig. bilateral de 0,000.
- Se determinó que existe relación entre las reacciones adversas y los motivos de la automedicación en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica. Esto se confirma al probar la hipótesis específica 3, obteniendo un coeficiente de correlación de Rho spearman de 0,295 y un sig. bilateral de 0,000.
- Se determinó que no existe relación entre las reacciones adversas y la administración incorrecta en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica. Esto se confirma al probar la hipótesis específica 4, obteniendo un coeficiente de correlación de Rho spearman de 0,124 y un sig. bilateral de 0,089.

5.2. Recomendaciones

- A la DIRIS realizar un mayor control a los establecimientos farmacéuticos del distrito.
- A los Químicos Farmacéuticos hacer notar su presencia en cada establecimiento farmacéutico, brindando una orientación adecuada respecto a los medicamentos que se expandan en dichos establecimientos.
- La DIGEMID debe realizar diferentes campañas de concientización respecto a la automedicación con antibióticos y los graves efectos de realizar esta práctica.
- La DIGEMID y los Químicos Farmacéuticos debe orientar a las personas sobre el grave daño que causan al recomendar el consumo de antibióticos, sin tener ningún conocimiento respecto al daño que esto podría causar a su salud.
- La DIGEMID debería dar enfocar más en las campañas de concientización sobre las reacciones adversas que causa el automedicarse y enseñar a reconocer los signos y síntomas.

REFERENCIAS

1. Alba Leonel A, Papaqui Alba S, Castillo Nájera F, Medina Torres J, Papaqui Hernández J, Sánchez Ahedo R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev.CONAMED [Internet] 2019 [consultado 2021 Feb 10];25(1):3-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
2. Condori López D, Ricci Upayacu Y. Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque alameda de las Malvinas del cercado de lima, 2018. [Tesis para optar título profesional] Lima: 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>
3. Hermoza Moquillaza R, Loza Munarriz C, Rodríguez Hurtado D, Arellano Sacramento C, Hermoza Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered [Internet] 2016 [consultado 2021 feb 10] 27(1):15-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003
4. Rojas Andrianzen C, Pereyra Elias R, Mayta Tristan P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. REV PERU MED EXP SALUD PUBLICA [Internet] 2018 [consultado 2021 feb 11] 35(3):400-8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000300005

5. Dourado Arrais P, Porto Fernandes M, da Silva Dal Pizzol T, Roberto Ramos L, Serrate Mengue S, Lucia Luiza V, Leão Tavares N, Rocha Farias M, Auxiliadora Oliveira M, Dâmaso Bertoldi A. Prevalência da automedicação no Brasil e fatores associados. Rev Saude Publica [Internet] 2016 [consultado 2021 feb 11] 50(2):1-11. Disponible en : http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-89102016000300311&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt

6. Agencia EFE. El 86% de los mexicanos se automedica, según estudio[Internet] Mexico;2019 [consultado 2021 feb 12] Disponible en: <https://www.efe.com/efe/america/mexico/el-86-de-los-mexicanos-se-automedica-segun-estudio/50000545-4115752#:~:text=El%2086%20%25%20de%20los%20mexicanos%20toma%20medicamentos%20sin%20prescripci%C3%B3n%20m%C3%A9dica,estudio%20de%20la%20empresa%20Doctoralia>

7. Chingaté Villar J, Riaño Gonzalez A. Reacciones adversas a medicamentos (RAM) y problemas relacionados con medicamentos (PRM) por carbapenems reportados al programa distrital de farmacovigilancia en la ciudad de Bogotá D.C. durante el periodo 2012-2017 [Tesis para optar título profesional] Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales,2018. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/1105/1/TRABAJO%20DE%20GRADO%20CORRECCIONES%20FINALES%202018%20PDF.pdf>

8. Alcazar Pichucho M, Zambrano Santos R, Pincay Pin V. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. Pol. Con. [Internet] 2018 [consultado 2021 feb 12] 3(8):434-448. Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/623-1582-2-PB.pdf>
9. Ramos Rueda J. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de ate de la provincia de lima – marzo 2014 [Tesis para optar título profesional] Lima: Universidad Mayor de San Marcos,2014. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3647/Ramos_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Compendio Estadístico Provincia de Lima [Internet]. Perú;2019 [Consultado 2021 feb 13]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1714/Libro.pdf
11. Sánchez Sayas R, Surichaqui Ramos G. Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de la azitromicina para el tratamiento del Covi 19 en comerciantes del mercado mega plaza de santa clara, octubre del 2020 [Tesis para optar título profesional] Lima: Universidad María Auxiliadora, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/354>
12. Sosa Rodas J. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” san martín de Porres-lima-Perú, 2019 [Tesis

para optar título profesional] Lima: Universidad María Auxiliadora, 2019.

Disponible en:

<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/227/TITULO%20227-SOSA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- 13.** Guerra Ramírez de Colunche L, Garfias Mallqui I. Estudio del expendio de los antibióticos sin receta médica en boticas y farmacias en el distrito de los olivos-lima, enero-junio 2019 [Tesis para optar título profesional] Lima: Universidad María Auxiliadora, 2019. Disponible en:

<http://191.98.185.106/bitstream/handle/UMA/221/TESIS.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- 14.** Bravo Roldan, Oviedo Delgado E. Automedicación en adultos que acuden a boticas Sector A Huáscar – San Juan de Lurigancho, 2019 [Tesis para optar título profesional] Lima: Universidad María Auxiliadora, 2019. Disponible en:

<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/209/50-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 15.** Pacherez Noriega J. Descripción de la demanda de antibióticos sin receta médica en una oficina farmacéutica de la Provincia de Sullana [Tesis para optar título profesional] Sullana: Universidad San Pedro, 2018. Disponible:

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/10731/Tesis_60028.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 16.** Altamirano Orellana V, Hauyon Gonzales K, Mansilla Cerda E, Matamala Muñoz F, Morales Ojeda I, Maury Santiago E, Rodríguez Fernández A. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev Cubana Salud Publica [Internet] 2019 [Consultado 2021 feb 22] 45(1):1-15. Disponible: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/>
- 17.** Valencia Alanes E, Elfy Ayaviri D, Fernández Zambrana J, Camera Rech N, Santos A. Características de la automedicación en el Distrito 3 Ciudad de Cochabamba. Re Ci Sa UNI [Internet] 2019 [consultado 2021 feb 22] 6(1):15-19. Disponible en: <https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revista-unitepc/article/view/48/72>
- 18.** Cecilia M, García J, Atucha M. Automedicación en estudiantes del grado de farmacia. Educ Med [Internet] 2017 [consultado 2021 feb 22]19(5) 277-282. Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/102062/1/Automedicacin.pdf>
- 19.** Salazar torres Z, Ochoa Bravo A, Arcos M, Guapisaca C, Rea Hermida D, Sánchez Salazar G. Factores Asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador, periodo 2017. AVFT [Internet] 2017 [consultado 2021 feb 22] 37(1):1-5. Disponible en: http://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_1_2018/factores_asociados_automedicacion.pdf

20. Molero M, Pérez M, Gazquez J, Barragán A, Martos A, Simón M. Calidad de vida, cuidadores e intervención para la mejora de la Salud [Internet] España: ASUNIVEP; 2013[consultado 2021 feb 22]. Disponible en: https://formacionasunivep.com/Vciise/files/libros/LIBRO_3.pdf#page=85
21. DIGEMID: Automedicación pone el riesgo salud de las personas [Internet] Lima: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas; 2013[consultado 2021 feb 24]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=1197>
22. CedimCat [Internet]. Barcelona: Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya. [consultado 2021 feb 24]. Disponible en: https://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=216:automedicacion&catid=40&Itemid=472&lang=es
23. Automedicación: una práctica tan extendida como peligrosa [Internet]. Uruguay: Rp. /salud; 2019. [Consultado 2021 feb 25]. Disponible en: https://www.rpsalud.com/blog/Automedicacion_una_practica_tan_extendida_como_peligrosa.html
24. Bolaños R. Uso Racional de Medicamentos. DELS [Internet] 2017 [Consultado 2021 feb 24] 1-3. Disponible en: [https://salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos#:~:text=Se%20consensu%C3%B3%20el%20Uso%20Racional,comunidad%20\(OMS%2C%201985\).](https://salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos#:~:text=Se%20consensu%C3%B3%20el%20Uso%20Racional,comunidad%20(OMS%2C%201985).)

25. . Uso racional de los medicamentos [Internet]. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos;2017. [Consultado 2021 feb 24]. Disponible en: <https://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/15usomedicamentos.aspx>
26. Antibióticos [Internet]. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos;2017. [Consultado 2021 feb 25]. Disponible en: <https://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/2501antibioticos.aspx>
27. Seija V, Vignoli R. Principales grupos de antibióticos. Temas de bacteriología y virología médica [Internet].2006[Consultado 2021 feb 26]. Disponible en: <http://higiene1.higiene.edu.uy/DByV/Principales%20grupos%20de%20antibi%F3ticos.pdf>
28. Avedillo Salas A. Reacciones adversas a medicamentos y la importancia de notificarlas [Internet]. Zaragoza: Colegio Oficial Farmacéuticos Zaragoza. [Consultado 2021 feb 26]. Disponible en: <https://cofzaragoza.org/reacciones-adversas-a-medicamentos-y-la-importancia-de-notificarlas/#:~:text=Una%20reacci%C3%B3n%20adversa%20a%20un,la%20dependencia%2C%20abuso%20y%20uso>
29. Tome conciencia sobre los antibióticos: Buen uso, mejor tratamiento [Internet]. USA: Centros para el control y la prevención de enfermedades;2018. [Consultado

- 2021 feb 26]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/antibioticos/index.html>
30. Ruiz Sternberg A, Pérez Acosta A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev. Cienc. Salud [Internet].2011[Consultado 2021 feb 26];9(1):83-97. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v9n1/v9n1a07.pdf>
31. Pérez Porto J, Gardey A. Definición de antibiótico [Internet]. Definicion.DE;2017. [Consultado 2021 feb 26]. Disponible en: <https://definicion.de/antibiotico/>
32. Estela Rafino M, Microorganismo [Internet]. Argentina: Concepto.de;2020. [Consultado 2021 feb 26]. Disponible en: <https://concepto.de/microorganismo/>
33. Que es un medicamento [Internet]. Bogotá: Minsalud;2019. [Consultado 2021 feb 26]. Disponible en: http://medicamentosauunclic.gov.co/contenidos/que_es_medicamento.aspx
34. Porto Arceo J. Reacciones adversas a medicamentos. Generalidades. Criterios de derivación. Protoc.diagn ter pediatri [Internet].2019[Consultado 2021 feb 26];2:285-95. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/20_ra_medicamentos_generalidades.pdf
35. Pérez Porto J, Gardey A. Definición de tratamiento [Internet]. Definicion.DE;2013. [Consultado 2021 feb 26]. Disponible en: <https://definicion.de/tratamiento/>
36. Pérez Porto J, Gardey A. Definición de botica [Internet]. Definicion.DE;2018. [Consultado 2021 feb 26]. Disponible en: <https://definicion.de/botica/>
37. Muestreo probabilístico o no probabilístico [Internet]. Mengibar: Software DELSOL; 2021. [Consultado 2021 feb 28]. Disponible en: <https://www.sdelisol.com/glosario/muestreo-probabilistico-o-no/>

- 38.** Horna Horna O. Código de ética para la investigación [Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener;2019[Consultado 2021 Mar 01]. Informe Nro.:02. Disponible en: [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo_de_Etica_para_la_Investigacion_\(vigente\).pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo_de_Etica_para_la_Investigacion_(vigente).pdf)

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	JUSTIFICACION	VARIABLES	TIPOS DE VARIABLES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Qué relación existe entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1. ¿Qué relación existe entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas frecuentes en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021?</p> <p>2. ¿Qué relación existe entre la automedicación con antibióticos y el grado de la RAM en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021?</p> <p>3. ¿Qué relación existe entre las reacciones adversas y los motivos de la automedicación en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021?</p> <p>4. ¿Qué relación existe entre las reacciones adversas y la administración incorrecta en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021?</p>	<p>OBJETIVOS GENERAL Determinar la relación que existe entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas en adultos atendidos en boticas.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Determinar la relación que existe entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas frecuentes en adultos atendidos en boticas.</p> <p>2. Determinar la relación que existe entre la automedicación con antibióticos y el grado de la RAM en adultos atendidos en boticas.</p> <p>3. Determinar la relación que existe entre las reacciones adversas y los motivos de la automedicación en adultos atendidos en boticas.</p> <p>4. Determinar la relación que existe entre las reacciones adversas y la administración incorrecta en adultos atendidos en boticas.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>1.Existe relación entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas frecuentes.</p> <p>2.Existe relación entre la automedicación con antibióticos y el grado de la RAM.</p> <p>3.Existe relación entre las reacciones adversas y los motivos de la automedicación.</p> <p>4.Existe relación entre las reacciones adversas y la administración incorrecta</p>	<p>a. TEORICA Esta investigación se basa en las consecuencias de la automedicación, estas son las reacciones adversas y en algunos casos intoxicaciones. Una de las características más importantes de la automedicación es la resistencia que generan a este tipo de medicamentos al tomar antibióticos para enfermedades que no están indicadas. Como se sabe las reacciones adversas se encuentran entre las diez causas de muerte más frecuentes en el mundo ⁽³⁾. A esto se le suma el hecho que en el distrito Lurigancho-Chosica existen un total de 103 establecimientos de salud entre postas médicas, centros de salud y policlínicos. Para una población de 240 814 personas, donde según el “Compendio estadístico 2019” solo un total de 40 495 personas adultas recurren a un establecimiento de salud, esto quiere decir que gran parte de la población recurre a los establecimientos farmacéuticos y por lo tanto se automedica sin ningún tipo de conocimiento de las consecuencias de esta práctica ⁽¹⁰⁾.</p> <p>B. METODOLOGICA Esta investigación será no experimental de tipo transversal, prospectivo. El tipo de muestreo será probabilístico, los resultados de esta investigación servirán de referencia para futuros estudios relacionados.</p>	<p>VARIABLE 1 AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS</p> <p>VARIABLE 2 REACCIONES ADVERSAS</p>	<p>CUALITATIVO</p> <p>CUALITATIVO</p>	<p>Tipo de investigación El tipo investigación será básico ya que solo se mantendrá en el ámbito teórico mas no practico, el objetivo de este tipo de investigación es ampliar los conocimientos científicos para servir como referencia para futuras investigaciones ⁽³⁹⁾.</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población: 20 BOTICAS DEL DISTRITO DE LURIGANCHO-CHOSICA</p> <p>Muestra: 300 USUARIOS ADULTOS</p> <p>Procesamiento de datos La información obtenida del cuestionario será clasificada de acuerdo al criterio del investigador, posteriormente para procesar la información obtenida se usará el programa estadístico SPSS versión 26, en el cual se obtendrán resultados estadísticos mediante tablas y gráficos.</p> <p>Técnica de análisis de datos Se realizará un análisis de tipo inferencial ya que se buscará demostrar las hipótesis planteadas.</p>

Anexo 2. Instrumento

CUESTIONARIO

Sr./Sra./Srta.:

Con motivo de desarrollar un proyecto de investigación para optar el título de Químico Farmacéutico con el tema: Reacciones adversas relacionadas a la automedicación con antibióticos en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica 2021.

Se le solicita y agradece su colaboración y permítame indicarle que la presente encuesta es totalmente confidencial y cuyos resultados se darán a conocer únicamente de forma tabulada e impersonal. Es fundamental que sus respuestas sean con la verdad.

INSTRUCCIONES: Marcar con una “X” la respuesta que considere adecuada.

EDAD:

SEXO: Femenino Masculino

GRADO DE INSTRUCCIÓN: Primaria Secundaria Superior

	Siempre	A veces	En ocasiones	Nunca
AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS				
Ha tomado como referencia recetas anteriores para automedicarse con antibióticos				
Considera que la economía es un factor para la automedicación				
Ha consumido antibióticos por recomendación de terceros				
Tiene conocimiento de la frecuencia con la que debe tomar los antibióticos				
Cuando adquiere un antibiótico conoce la dosis correcta que debe consumir para aliviar sus síntomas				
Cuando no consigue aliviar sus síntomas con un solo antibiótico, suele consumir dos o más antibióticos				
REACCIONES ADVERSAS				

Luego de la administración con antibióticos ha notado la aparición de prurito				
Luego de la administración con antibióticos ha sentido mareos				
Luego de la administración con antibióticos ha tenido nauseas				
Considera que la reacción adversa del antibiótico es leve				
Considera que la reacción adversa del antibiótico es moderada				
Considera que la reacción adversa del antibiótico es grave				

Anexo 3. Validez de instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "REACCIONES ADVERSAS ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DEL DISTRITO LURIGANCHO-CHOSICA, MARZO 2021"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: Automedicación con antibióticos							
	DIMENSIÓN 1: Motivos de la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tiene recetas anteriores a enfermedades similares.	X		X		X		
2	Factor económico.	X		X		X		
3	Recomendación por terceros.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Sociodemográfico	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Edad	X		X		X		
7	Sexo	X		X		X		
8	Grado de instrucción	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Administración incorrecta	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Frecuencia inadecuada.	X		X		X		
11	Dosis incorrecta	X		X		X		
	VARIABLE 2: Reacciones Adversas							
	DIMENSIÓN 1: Reacciones Adversas frecuentes	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Prurito							
15	Mareos							
16	Nauseas							
	DIMENSIÓN 2: Clasificación del grado de la RAM	Si	No	Si	No	Si	No	
18	Leve	X		X		X		
19	Moderada	X		X		X		
20	Grave	X		X		X		
	DIMENSION 3: Frecuencia de la RAM							
22	Muy frecuente	X		X		X		
23	Frecuente	X		X		X		
24	Poco frecuente	X		X		X		

Observaciones: Existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg Hugo Justil Guerrero

DNI: 40452674

Especialidad del validador: Farmacología experimental

18 de abril de 2021



Firma del experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “REACCIONES ADVERSAS ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DEL DISTRITO LURIGANCHO-CHOSICA, MARZO 2021”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Automedicación con antibióticos							
	DIMENSIÓN 1: Motivos de la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tiene recetas anteriores a enfermedades similares.							
2	Factor económico.							
3	Recomendación por terceros.							
	DIMENSIÓN 2: Sociodemográfico	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Edad							
7	Sexo							
8	Grado de instrucción							
	DIMENSIÓN 3: Administración incorrecta	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Frecuencia inadecuada.							
11	Dosis incorrecta							
12	Uso de dos o más antibióticos							

	VARIABLE 2: Reacciones Adversas							
	DIMENSIÓN 1: Reacciones Adversas frecuentes	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Prurito							
15	Mareos							
16	Nauseas							
	DIMENSIÓN 2: Clasificación del grado de la RAM	Si	No	Si	No	Si	No	
18	Leve							
19	Moderada							
20	Grave							
	DIMENSION 3: Frecuencia de la RAM							
22	Muy frecuente							
23	Frecuente							
24	Poco frecuente							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): PRESENTA SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: ...LEON APAC GABRIEL ENRIQUE....

DNI: ...07492254...

Especialidad del validador:METODOLOGIA, ESTADISTICA....

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



...22 de...ABRIL.....del 2021....

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "REACCIONES ADVERSAS ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DEL DISTRITO LURIGANCHO-CHOSICA, MARZO 2021"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Automedicación con antibióticos							
	DIMENSIÓN 1: Motivos de la automedicación	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tiene recetas anteriores a enfermedades similares.							
2	Factor económico.							
3	Recomendación por terceros.							
	DIMENSIÓN 2: Sociodemográfico	Si	No	Si	No	Si	No	
6	Edad							
7	Sexo							
8	Grado de instrucción							
	DIMENSIÓN 3: Administración incorrecta	Si	No	Si	No	Si	No	
10	Frecuencia inadecuada.							
11	Dosis incorrecta							
12	Uso de dos o más antibióticos							

	VARIABLE 2: Reacciones Adversas							
	DIMENSIÓN 1: Reacciones Adversas frecuentes	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Prurito							
15	Mareos							
16	Nauseas							
	DIMENSIÓN 2: Clasificación del grado de la RAM	Si	No	Si	No	Si	No	
18	Leve							
19	Moderada							
20	Grave							
	DIMENSIÓN 3: Frecuencia de la RAM							
22	Muy frecuente							
23	Frecuente							
24	Poco frecuente							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: **Dr./** Mg: ...ESTEVEZ PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO.

DNI: 17846910...

Especialidad del validador: ...Dr. BIOLOGIA CELULAR Y MOLECULAR.....

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....23...de...Abrildel 2021....



Firma del Experto Informante

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos				
		N		%
Casos	Válido	20		100,0
	Excluido ^a	0		,0
	Total	20		100,0

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

Fuente. Elaboración propia.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,814	12

Fuente. Elaboración propia.

Anexo 5. Aprobación del Comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 02 de julio de 2021

Investigador(a):
MERCADO LAVADO, KIMEL

Exp. N.º 696-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“REACCIONES ADVERSAS RELACIONADAS A LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DEL DISTRITO LURIGANCHO-CHOSICA, 2021” V03**, el cual tiene como investigador principal a

MERCADO LAVADO, KIMEL.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo 6. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador : Kimel Mercado Lavado

Título : REACCIONES ADVERSAS RELACIONADAS A LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DEL DISTRITO LURIGANCHO-CHOSICA, 2021

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Reacciones adversas relacionadas a la automedicación con antibióticos en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021”. Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Kimel Mercado Lavado**. El propósito de este estudio es determinar la relación que existe entre las reacciones adversas y la automedicación con antibióticos en adultos atendidos en boticas. Su ejecución permitirá conocer los riesgos de la automedicación con antibióticos, así como los efectos de la misma. Del mismo modo concientizar a las personas sobre el uso adecuado de los antibióticos.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de manera voluntaria
- Se aplicará la encuesta asistida para de esta manera recopilar los datos sobre las reacciones adversas asociados a la automedicación con antibióticos en adultos atendidos en boticas.

La encuesta puede demorar unos 5 minutos y los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

No existe riesgo. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato, su participación en el estudio es libre y voluntaria.

Beneficios: No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del usuario:

Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la investigación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el investigador Mercado Lavado Kimel; al siguiente número de celular 951223882 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante**Nombres:****DNI:**

Investigador**Nombres:****DNI:**

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

BOTICA ESPERANZA

Yo, Esperanza Lavado Joaquín identificada con DNI.19997558. representante legal de “Botica Esperanza” mediante la presente autorizo que se realice la recolección de datos para la ejecución de la tesis titulada: “REACCIONES ADVERSAS RELACIONADAS A LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DEL DISTRITO LURIGANCHO-CHOSICA, 2021”. Cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre la automedicación con antibióticos y las reacciones adversas en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021, al bachiller Kimel Mercado Lavado con DNI: 48076413 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener.



Esperanza Lavado Joaquín

DNI. 48076413

"REACCIONES ADVERSAS RELACIONADAS A LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DEL DISTRITO LURIGANCHOCHOSICA, 2021"

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

2

higiene1.higiene.edu.uy

Fuente de Internet

2%