



**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**Factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios
adultos atendidos en boticas de la Avenida Gran Chimú-San Juan de
Lurigancho 2021.**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE QUIMICO FARMACEUTICO.

PRESENTADO POR:

Br. PEREZ CUEVA JESSICA EDITH

ORCID: 0000-0002-7585-4268

Br. RIVAS HUATUCO YESENIA EDITH

ORCID: 0000-0002-9832-4534

LIMA – PERU

2021

Tesis

**Factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios
adultos atendidos en boticas de la Avenida Gran Chimú-San Juan De
Lurigancho 2021.**

Línea de investigación

Salud Enfermedad y Ambiente

Asesora

Dra. BRITT ALVARADO CHÁVEZ

Código ORCID: 0000-0002-06016973

DEDICATORIA

A mi padre quien en paz descanse, por su ejemplo de perseverancia y superación.

A mi madre y hermanos por impulsarme a ser cada día mejor y por su apoyo incondicional.

A mi esposo y a mi hijo por ser mi inspiración de superación.

Jessica Pérez C.

A mi madre, por su valentía, perseverancia y por sus sabios consejos.

A mi padre y a mi familia por su apoyo y su confianza en todo lo necesario para cumplir mis objetivos.

A mi esposo e hijo por su apoyo incondicional y por formar parte de mi deseo de superación.

Yesenia Rivas H.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Norbert Wiener por ser la sede principal donde adquirimos conocimientos.

A mi asesora de tesis por dirigirnos competentemente en el desarrollo de esta investigación.

A mis docentes por brindarnos conocimientos a lo largo de la etapa universitaria.

A Dios por bendecirnos de salud y bienestar en estos tiempos difíciles.

Los autores.

INDICE GENERAL

	PÁG.
PORTADA	I
TITULO	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
ÍNDICE GENERAL	V
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRAC	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPITULO I: EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5

1.5.	Limitaciones de la investigación	5
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO		
2.1.	Antecedentes	6
2.2.	Bases teóricas	12
CAPITULO III: METODOLOGÍA		
3.1.	Método de la investigación	17
3.2.	Enfoque de la investigación	17
3.3.	Tipo de investigación	17
3.4.	Diseño de la investigación	17
3.5.	Población, muestra y muestreo	18
3.6.	Variables y operacionalización	19
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
	3.7.1. Técnica	21
	3.7.2. Descripción	21
	3.7.3. Validación	21
	3.7.4. Confiabilidad	21
3.8.	Procesamiento y análisis de datos	22
3.9.	Aspectos éticos	22
CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		
4.1	Resultados	24
	4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados	24
	4.1.2 Discusión de resultados	32
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
5.1	Conclusiones	35
5.2	Recomendaciones	36

REFERENCIA	37
ANEXOS	46
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	47
ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	48
ANEXO 3: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTO	52
ANEXO 4: APROBACIÓN DE COMITÉ DE ÉTICA	58
ANEXO 5: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	59
ANEXO 6: CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	60
ANEXO 7: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN	61

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Antibióticos betalactámicos.	15
Tabla 2. Frecuencia de Factores sociodemográficos en la automedicación con antibióticos betalactámicos	24
Tabla 3. Frecuencia de Factores Económicos en la automedicación con antibióticos betalactámicos	26
Tabla 4. Frecuencia de Factores Socioculturales en la automedicación con antibióticos betalactámicos	27
Tabla 5. Frecuencia de accesibilidad y automedicación con antibióticos	29
Tabla 6. Frecuencia de Automedicación con antibióticos betalactámicos	30

Índice de gráficos.

	Pág.
Grafico 1. Porcentaje de Factores sociodemográficos en la automedicación con antibióticos betalactámicos	25
Grafico 2. Porcentaje de Factores Económicos en la automedicación con antibióticos betalactámicos	26
Grafico 3 Frecuencia de Factores Socioculturales en la automedicación con antibióticos betalactámicos	28
Grafico 4 Porcentaje de accesibilidad y automedicación con antibióticos	29
Grafico 5 Porcentaje de Automedicación con antibióticos betalactámicos	31

Resumen

La automedicación con antibióticos es definida como la compra libre de un antibiótico, sin una prescripción médica, la cual es administrada para el tratamiento de una aparente condición infecciosa a partir de una percepción errónea de la misma. Esta práctica es causada por muchos factores, entre ellos: sociodemográficos, económicos y socioculturales. **Objetivo:** Determinar los factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho. **Métodos:** Se realizó una investigación básica, descriptiva, prospectiva, transversal y observacional no participativo. Empleando un instrumento de recolección de datos basado en un cuestionario de 17 ítems aplicado a 300 usuarios. **Resultados:** De los 300 usuarios que se automedican, en cuanto al factor sociodemográfico tenemos que el 93% tienen entre 18 a 59 años, 55% son de sexo masculino, 71% con grado de instrucción superior, 51.7% tienen entre 4 a 6 integrantes en la familia y el 52.3% son procedentes de provincia. Respecto al factor económico, el 60.7% se encuentra empleado, el 74% tiene un ingreso económico mayor a S/ 950.00 soles y el 77.3% cuenta con seguro de salud. En cuanto al factor sociocultural, el 47.3% se automedica por sugerencia del familiar, el 84% no cuenta con disponibilidad de tiempo para acudir a un establecimiento de salud, el 87% es influenciado por el internet. **Conclusión:** Se concluye que existen diversos factores en la automedicación como son los factores sociodemográficos, económicos y socioculturales.

Palabras clave: automedicación, factores asociados, antibióticos betalactámicos

Abstract

Self-medication with antibiotics is defined as the free purchase of an antibiotic, without a medical prescription, which is administered for the treatment of an apparent infectious condition based on a misperception of it. This practice is caused by many factors, including: sociodemographic, economic and sociocultural. **Objective:** To determine the factors in self-medication with beta-lactam antibiotics in adult users attended in pharmacies on Gran Chimú Avenue - San Juan De Lurigancho.

Methods: A basic, descriptive, prospective, cross-sectional and non-participatory observational research was carried out. Using a data collection instrument based on a 17-item questionnaire applied to 300 users. **Results:** Of the 300 users who self-medicate, regarding the sociodemographic factor, we have that 93% are between 18 to 59 years old, 55% are male, 71% have a higher education level, 51.7% have between 4 to 6 members in the family and 52.3% are from the province. Regarding the economic factor, 60.7% are employed, 74% have an income greater than S. / 950.00 soles and 77.3% have health insurance. Regarding the sociocultural factor, 47.3% self-medicate at the suggestion of the family member, 84% do not have time to go to a health establishment, 87% are influenced by the internet. **Conclusion:** It is concluded that there are various factors in self-medication such as sociodemographic, economic and sociocultural factors.

Key words: self-medication, associated factors, beta-lactam antibiotics

INTRODUCCIÓN

La automedicación es un problema de enfoque global dado que desde 1940 fecha en que se desarrollaron los antibióticos, los científicos advirtieron que el uso inadecuado de estos contribuye potencialmente a la resistencia antibiótica. Actualmente la resistencia a los antibióticos se ha incrementado elevando así la tasa de morbilidad y mortalidad. ⁽¹⁾

Automedicación con antibióticos es la situación en la que las personas obtienen y utilizan medicamentos sin participación del médico en la prescripción ni en la supervisión del tratamiento. Esta práctica se basa en la decisión propia del paciente la cual puede estar condicionada por diversos factores, entre ellos: el factor sociodemográfico, factor económico y el factor sociocultural. ⁽²⁾

La presente investigación consta de 5 capítulos: en el capítulo I detallamos el planteamiento del problema, resaltando el lugar y tiempo de estudio, así como la justificación y delimitación de la investigación. El capítulo II es referente al marco teórico, en el cual describimos los antecedentes nacionales e internacionales, así como la descripción de las bases teóricas. En el capítulo III se especifican los aspectos metodológicos y la operacionalización de variables de estudio, así como el instrumento, las técnicas estadísticas y los aspectos éticos aplicados en la investigación. En el capítulo IV presentamos las tablas y gráficos con sus respectivas interpretaciones y su posterior discusión. En el capítulo V se precisan las conclusiones y recomendaciones. Finalmente detallamos las referencias bibliográficas empleadas en la presente investigación.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La automedicación es un problema de salud pública a nivel mundial y es la causante principal de la resistencia antibiótica y su prevalencia va en aumento. En la actualidad la resistencia a los antibióticos se ha incrementado, elevando así la tasa de morbilidad y mortalidad. Se estima que actualmente mueren más de 700 mil personas a nivel mundial por este problema y se proyecta que para el 2050 fallezcan más de 10 millones por año, si no se establecen estrategias para poder evitarlo. ⁽¹⁾

⁽³⁾ Esta práctica es causada por muchos factores, entre ellos: personales, sociodemográficas, socioculturales y económicos, conocimientos sobre el fármaco, inaccesibilidad a un seguro de salud, dolencias menores entre otros. ⁽⁴⁾

En el resultado de un estudio se puede evidenciar que el factor económico se asocia a la automedicación en un 61% teniendo como ingreso económico al sueldo mínimo vital. ⁽⁵⁾ En otro estudio de automedicación, con respecto al factor demográfico, se encontró que el 84.5% corresponde al sexo femenino, 64.3%, corresponde al grupo etario de 18 a 25 años de edad y el 78.6% son solteros. En cuanto al factor social, 57% decide acudir al establecimiento farmacéutico apenas inicia un problema de salud, el 42.9% accede a la indicación del personal de atención y el 83.3% lo compra en dicho lugar y el 56% adquiere medicamentos que influenciados por publicidad televisiva. ⁽⁶⁾

La automedicación en la población adulta hoy en día viene mostrándose como una conducta habitual y ascendente que implica el uso indiscriminado de

medicamentos y este a su vez puede presentar complicaciones a largo o corto plazo, como; reacciones adversas, resistencias de medicamentos, dependencias, adicción, enmascaramiento de enfermedades, entre otros. ⁽⁷⁾

A nivel mundial las tasas de automedicación con antibióticos son muy variables tenemos, por ejemplo: en 32 estudios, todos en China continental, la prevalencia osciló entre el 7,6% y el 82,6%. ⁽⁸⁾ En otro estudio realizados en estudiantes universitarios de una ciudad en España, la automedicación fue de 72,5% y una cifra similar (77,4%) en inmigrantes latinoamericanos en Sevilla – España. ⁽⁹⁾

En otro estudio realizado en Mansoura - Egipto, la prevalencia de automedicación fue del 62,9%. ⁽¹⁰⁾ Así mismo, en otros estudios de algunos países latinoamericanos tenemos: 79,3% en Bogotá - Colombia, donde los factores influyentes se relacionan con la edad ⁽¹¹⁾, en Ecuador 79,3%, prevaleciendo el sexo femenino y el nivel de instrucción primario ⁽¹²⁾

En el ámbito nacional un estudio sobre prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, refieren que el 53,4% de usuarios de boticas/farmacias compraron antimicrobianos sin receta médica y la prevalencia fue mayor en usuarios de boticas y farmacias de la Sierra y la Selva, con respecto a Lima Metropolitana ⁽¹³⁾

A nivel local en un estudio de automedicación realizado en zonas urbana y urbano marginal en Lima, se encontró que la prevalencia de automedicación es de 78.8% en la zona urbano marginal y 85.3% en la zona urbana. ⁽¹⁴⁾

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la Avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho - 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- a) ¿Cuáles son los factores sociodemográficos en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho - 2021?
- b) ¿Cuáles son los factores económicos en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho - 2021?
- c) ¿Cuáles son los factores socioculturales en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho - 2021?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la Avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho - 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Registrar los factores sociodemográficos en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho.
- b) Reseñar los factores económicos en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho.
- c) Establecer los factores socioculturales en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho.

1.4.Justificación

1.4.1. Teórica

El uso indiscriminado o sin prescripción médica de antibióticos betalactámicos puede afectar a cualquier grupo etiológico de diversos ciclos de vida, a su vez puede conllevar a la resistencia microbiana dificultando el tratamiento ya que se vuelve más complicado tratar la enfermedad debido a la pérdida de eficacia de los antibióticos, prolonga las estancias hospitalarias, incrementa los gastos médicos y aumenta la mortalidad. ⁽¹⁵⁾

1.4.2. Metodológica

El presente estudio es de nivel descriptivo, donde se empleó un instrumento de recopilación de datos basado en un cuestionario de 17 preguntas la cual fue actualizado y validado mediante juicio de expertos, que en un futuro pueda ser tomado como referencia y aplicado por otros investigadores.

1.4.3. Práctica

El estudio es fundamental e importante porque permite brindar información veraz, clara y completa al servicio de los usuarios orientando sobre el uso correcto de una prescripción adecuada de los antibióticos betalactámicos.

1.5. Limitaciones

1.5.1. Temporal.

El desarrollo de la presente investigación se llevó a cabo el presente año.

1.5.2. Espacial

Este estudio de investigación se desarrolló exclusivamente en la parte externa de las boticas ubicadas en la Avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho, Lima – Perú.

1.5.3. Recursos

- a. Recursos humanos:** Investigadores, asesor de tesis y Estadista.
- b. Recursos materiales:** Laptop, impresora, papel bond, lapiceros y otros materiales de escritorio.
- c. Recursos económicos:** Autofinanciado.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Bravo y Oviedo. (2019). Objetivo. “Determinar los principales motivos de automedicación en adultos que acuden a boticas del sector Huáscar”. Métodos. El estudio fue transversal de nivel descriptivo, diseño no experimental, con una muestra de 164 adultos, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario de 32 preguntas. Resultados. El 47% de la muestra indico que se automedicó debido a el factor económica, 75.6% debido al factor social y un 65.2% según el factor cultural, resaltándose así que un 70.1% compran medicamentos consultando al expendedor de la botica. Conclusión. Los adultos del sector Huáscar se automedican en un alto porcentaje debido a factores sociales, culturales y un porcentaje mínimo por motivos económicos⁽¹⁶⁾

Montoya y Ccala. (2019). Objetivo. “Establecer el conocimiento y práctica de automedicación con antibióticos en los estudiantes de ciencias de la salud”. Métodos. El estudio fue de tipo descriptivo – transversal de diseño no experimental, donde la muestra fue 263 universitarios, técnica encuesta y el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario de 23 preguntas. Resultados. El 96,2% tiene conocimiento sobre la acción y uso de antibióticos, el 75.7% tiene conocimiento sobre los efectos adversos y el 56.3% tiene conocimiento sobre la resistencia microbiana y el 28,9% se automedicó por experiencia propia de uso. Conclusión. Los estudiantes tienen un alto nivel de conocimiento sobre la automedicación y también del uso inadecuado de los antibióticos.⁽¹⁷⁾

Miranda. (2017). Objetivo. “Determinar el nivel de conocimiento sobre el adecuado uso de antibióticos en la población adulta”. Métodos. El estudio fue analítico de tipo descriptivo, transversal donde la técnica fue una encuesta y el instrumento un cuestionario de 11 preguntas cerradas, muestra fue 162 adultos, confiabilidad 95% y un margen de error del 5%. Resultados. Indica que en un 51.2% de la población automedicada consta con nivel de educación primaria, el 75.6% refiere que el antibiótico tiene un efecto rápido para la infección siendo el más usado la amoxicilina en un 36.4%, el 90.7% indica no conocer norma legal que prohíbe la venta de antibióticos sin receta médica. Conclusión. El nivel de conocimientos que tiene la población adulta sobre el adecuado uso de antibióticos es deficiente. ⁽¹⁸⁾

Chávez y Castro. (2017). Objetivo. “Describir las caracterizaciones de la práctica de automedicación en zonas urbanas y urbano-marginal”. Métodos. Fue un enfoque descriptivo, observacional, comparativo y transversal, se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio donde la técnica para analizar la muestra fue la encuesta, el instrumento cuestionario de 13 preguntas, 2 abiertas, 3 cerradas dicotómicas y 8 cerradas. Resultados. El total de la población se automedica fue 77.8% en la zona urbano marginal y 85.3% en la zona urbana, los principales fármacos adquiridos en ambas zonas fueron analgésicos y antibióticos, del mismo modo el motivo para incurrir a la automedicación en ambas zonas es debido al fácil acceso, por falta de tiempo 24.8%, por motivos económicos 18% y el 45% corresponde a la zona urbana, 49.1% a la zona urbano marginal, donde adquieren medicamentos sin receta médica, el 69.6% de la zona urbano – marginal se automedicaba por recomendación del farmacéutico. Conclusión. La automedicación es una

práctica común en ambas zonas, la recomendación del farmacéutico conlleva a un alto nivel de automedicación. ⁽¹⁹⁾

Mantilla y Terán. (2017). Objetivo. “Identificar los factores socioeconómicos y culturales que influyen en la automedicación de los usuarios 18-64 años en Cajamarca”. Métodos. Fue descriptivo – corte transversal, diseño cuantitativo, la muestra conformada por 245 personas de ambos sexos, técnica fue una encuesta, instrumento para la recolección de datos fue un cuestionario. Resultados. El 87,3% se de la población compra medicamentos sin receta médica, el grupo farmacéutico con mayor porcentaje en la automedicación fueron los antibióticos con 43,9% y solo el 12,7% evita la automedicación, en cuanto al sexo que más incurre en la práctica de automedicación es el sexo femenino en un 58% y el sexo masculino 42%, ingreso económico 33.5% percibe un sueldo bajo de 850 soles mensuales. Conclusión. Los factores socioeconómicos, culturales influyen en los usuarios a incurrir en el acto de automedicarse y es así que los usuarios eligen como primera opción a botica y/o farmacia para ahorrar tiempo y dinero. ⁽²⁰⁾

Hermoza. et al. (2016). Objetivo. “Determinar la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos y las variaciones de las tasas según edad, sexo y grado de instrucción”. Métodos. Fue un estudio observacional, de diseño descriptivo y transversal, la muestra 406 personas, la técnica fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario de preguntas abiertas y cerradas. Resultados. El 49.13% de personas automedicadas fueron sugeridos por el mismo paciente, 21.74% por familiares, 14.35% por el técnico en farmacia, 75.22% adquieren sin receta médica, según los datos obtenidos el sexo femenino

56.65% incurre a la automedicación, el 51.30% es de sexo masculino y el 58,70% tenía nivel de estudio básico. Conclusión. La automedicación es frecuente y constante en Lima metropolitana. ⁽²¹⁾

2.1.2. Antecedentes internacionales

Guevara, (2020). Objetivo. “evaluar el uso racional de antibióticos betalactámicos en farmacias comunitarias”. Métodos. Fue un estudio de tipo y diseño cuantitativo – mixto, descriptivo y correlacional de corte transversal, muestra fue 128 personas entre dispensadores y usuarios, técnica fue la encuesta, instrumento fue un cuestionario y registro de ventas diarias. Resultados. El 81,52% de antibióticos automedicados son del grupo penicilinas que se adquirieron sin receta, el 64,8% se administraban para cualquier tipo de infección y un 63,3% se automedicaban por falta de dinero, el 90% de antibióticos son impulsados por el personal de farmacia, 69.50% compra el tratamiento incompleto. Conclusión. Existe un alto grado de automedicación y uso irracional, tanto por desconocimiento de las personas sobre los riesgos y también debido al fácil acceso a estos medicamentos. ⁽²²⁾

Suarez, (2019). Objetivo. “determinar las características sociodemográficas, clasificando los medicamentos y la frecuencia en la automedicación”. Métodos. Cuantitativo, analítico y tipo descriptivo, técnica de obtención de datos fue una encuesta, instrumento un cuestionario con preguntas cerradas y otras de tipo abanico, la muestra fue 382 personas. Resultados. El 44% de la población cuenta con nivel de educación secundaria y el 61% pertenecen al régimen subsidiado de salud, donde su nivel socioeconómico es bajo lo cual el 48% de la población opta por automedicarse influenciados de familiares y de los medios de comunicación, siendo así la gripa la causa principal en un

49%, el 73% indico que se automedicó con antibióticos en los últimos 6 meses. Conclusión. La mayoría de las personas automedicadas con antibióticos están entre 25 a 30 años de edad, donde el nivel de educación es secundario, la falta de recursos económicos y la sociedad es el principal causante de automedicación con antibióticos. ⁽²³⁾

Olumide. (2018). Objetivo. “Evaluar la automedicación con antibióticos y los conocimientos sobre antibióticos resistentes en estudiantes de pregrado y miembros de la comunidad en el norte de Nigeria”. Métodos. Analítico – descriptivo, transversal donde la técnica de recopilación de datos fue una encuesta, instrumento un cuestionario, muestra fue 358 estudiantes. Resultados. El 42.2% de los miembros de la comunidad en comparación a los estudiantes de pregrado mostraron 32.6% menos conocimiento sobre la automedicación ,el 43% de los estudiantes de pregrado eran más propensos automedicarse con antibióticos en comparación con los miembros de la comunidad 26%, el 40% de los estudiantes realizó su compra de antibióticos en tiendas de medicamentos patentados a diferencia de los miembros de la comunidad, el 48.4% realizaron su compra en un local químico o farmacia, los antibióticos más utilizados son la amoxicilina / ácido clavulánico 16.8%, ampicilina/cloxacilina 14.8%. Conclusión. La automedicación con antibióticos es muy frecuente en el noroeste de Nigeria, la mayoría lo adquiere en tiendas sin licencia y sin receta médica. ⁽²⁴⁾

Salazar. (2017). Objetivo. “Determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos en la población adulta”. Métodos. Estudio analítico, descriptivo-transversal, muestra fue 329 adultos, instrumento utilizado fue un cuestionario, dando como Resultados. La población evaluada

en un 34% refiere tener el nivel de educación secundaria completa, el 51.7% percibió un sueldo fue menor a 700 dólares, 51,4% de las familias estaban compuestas de 4 a 6 integrantes, 29,2% con ocupación empleados privados, los valores estadísticamente significativos fueron: la edad menor de 35 años. Conclusión. La educación y la edad <35 años es la población que presento como factor de riesgo la automedicación con antibióticos. ⁽²⁵⁾

Fuentes y Uquillas. (2016). Objetivo. “Evaluar los componentes que inciden en la dispensación y consumo de antibióticos en farmacias privadas del cantón Riobamba.” Métodos. Fue un estudio observacional transversal, muestra estaba constituida por los dispensadores y 500 usuarios, técnica fue la encuesta, instrumento fue un cuestionario de 32 preguntas dirigido a los dispensadores y usuarios. Resultados. El 88% de automedicados tiene nivel de educación secundaria, el 40% tiene el nivel de conocimiento nulo sobre los antibióticos y sus interacciones con otros medicamentos y alimentos, el 92% que se automedica refiere ir a la farmacia buscando ahorrar dinero, seguida por falta de tiempo con un 4.8%. Conclusión. Existe una gran influencia de los dispensadores de las farmacias sobre los usuarios, fácil acceso siendo los principales componentes que influyen en el uso inadecuado de antibióticos. ⁽²⁶⁾

2.2. Bases teóricas

2.2.1. La automedicación.

Automedicación hace referencia al uso del medicamento, definiéndose a este último como un producto farmacéutico obtenido a partir de uno a más principios activos y excipientes con una fórmula farmacéutica y dosificación definida empleado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad con el fin de hacer efectos y/o modificar el estado físico, fisiológico en beneficio de la persona a quien es administrado. ⁽²⁷⁾

La automedicación es el hecho de utilizar por voluntad propia o prescrita anteriormente por el médico, uno o varios medicamentos de forma habitual o cotidianamente, en la mayoría de hogares de Latinoamérica, por lo general de diversos países del mundo estos medicamentos son conocidos por los medios de comunicación, amigos, familiares, redes sociales, etc. ⁽²⁸⁾

2.2.2 Consecuencias de la automedicación.

La automedicación y el uso innecesario de antibióticos puede ocasionar resistencia, ocultar síntomas, generar efectos secundarios y muchas veces impedir el diagnóstico oportuno, ya que los síntomas de algunas enfermedades son similares a otras y podrían ocasionar que la persona tenga tratamientos prolongados, de alto costo y complejos que a su vez puede causar daños graves para la salud e incluso la muerte. ⁽²⁹⁾

2.2.3 Factores en la automedicación.

Un factor es un elemento o condicionante que contribuye a lograr un resultado. En la automedicación, se considera factores a cada uno de los elementos y

circunstancias que intervienen, determinan o influyen a producir un resultado concreto. ⁽³⁰⁾ De esta manera podemos mencionar los más resaltantes:

a) **Factor sociodemográfico.** Este es el primer grupo de factores que abordaremos, se trata de factores característicos de una población, que están en relación con la edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, número de integrantes de la familia, entre otros. ⁽³¹⁾

b) **Factor económico.** Son aquellas variantes o características que intervienen en la economía. El ingreso económico menor a la remuneración básica, la dificultad para encontrar un empleo, y las malas condiciones de vida y trabajo, condicionan a la persona al acceso fácil de los medicamentos ya que se ve sujeta a buscar opciones más sencillas y baratas. Esto también se debe a la poca accesibilidad a los servicios de salud que brinda el estado. Además, la desatención por parte de los Ministerios de Salud, al no dar una cobertura eficaz para toda la población, son también agravantes en la formación de esta conducta. ⁽³²⁾

c) **Factor sociocultural.** Son condiciones determinantes que influencia a la persona a que adopte determinadas actitudes y costumbres, Persona que sugiere el consumo de medicamentos sin prescripción médica, la falta de disponibilidad de tiempo para acudir a un establecimiento de salud, los medios de comunicación que influencia la automedicación, son algunos de los factores culturales que conllevan a la automedicación, siendo este último el de mayor implicancia debido a la información sesgada sobre medicamentos, promoviendo la seguridad

de los mismos e incitando a las personas a su consumo, dado que en las publicidades muestran “alivio rápido y seguro de los síntomas”.⁽³³⁾

2.2.4 Antibióticos betalactámicos.

2.2.4.1 Antibiótico

Los antibióticos son sustancias que las producen varias especies de microorganismos (bacterias, hongos, actinomices), que suprimen el crecimiento microbiano y eventualmente los destruyen. ⁽³⁴⁾

2.2.4.2 Antibióticos betalactámicos.

Los antibióticos betalactámicos son sustancias bactericidas parciales de acción lenta, con actividad dependiente del tiempo, que en general tienen buena distribución y escasa toxicidad. Su mecanismo de acción es la inhibición de la última etapa de la síntesis de la pared celular bacteriana, constituyendo así la familia más numerosa de antimicrobianos y son los más utilizados en la práctica clínica.⁽³⁵⁾

2.2.4.3 Clasificación de antibióticos betalactámicos.

Los antibióticos betalactámicos se clasifican en: Penicilinas, Cefalosporinas, Monobactámicos, Carbapenemes e Inhibidores de las betalactamasas, especificado cada uno de ellos en la tabla N° 1.

Tabla N° 1: Antibióticos betalactámicos.

PENICILINAS		CEFALOSPORINAS
Bencilpenicilinas	Bencilpenicilina (penicilina G) Fenoximetilpenicilina (penicilina V)	1ª generación Cefadroxilo, Cefalexina, Cefradina Cefalotina, cefazolina
Carboxipenicilinas	Ticarcilina	2ª generación Cefaclor – Cefuroxima Cefprozilo - Cefonicida Cefoxitina – Cefuroxima
Isoxazolilpenicilinas	Cloxacilina	3ª generación Cefixima - Cefotaxima - Ceftazidima, - Ceftriaxona
Aminopenicilinas	Amoxicilina Ampicilina Bacampicilina	4ª generación Cefepima - Cefpiroma.
Ureidopenicilinas	Piperacilina	
MONOBACTAMAS	CARBAPENEMES	INHIBIDORES DE LAS BETA-LACTAMASAS
Aztreonam	Imipenem Meropenem Ertapenem.	Amoxicilina y ácido clavulánico Ampicilina y Sulbactam Piperacilina y Tazobactam

Fuente: Guía de medicamentos esenciales antimicrobianos. ⁽³⁶⁾

- a. **Penicilinas:** las penicilinas en general, son sustancias efectivas frente a gérmenes gram positivos, y las penicilinas de amplio espectro también lo son frente a Microorganismos gram negativos. ⁽³⁶⁾
- b. **Cefalosporinas:** estos medicamentos tienen un gran margen terapéutico y en general carecen de actividad frente a enterococos, Su espectro antibacteriano es frente a *Listeria monocytogenes* y estafilococos resistentes a la cloxacilina. ⁽³⁶⁾
- c. **Monobactamas:** Estas sustancias son bactericidas, y su acción es similar a las cefalosporinas, actúan inhibiendo la síntesis de la pared

bacteriana. Su espectro antibacteriano es frente a Microorganismos gram negativos aeróbicos. ⁽³⁶⁾

d. Carbapenemes: Estas sustancias poseen el espectro de acción mayor que se conoce incluyendo gram positivos, gram negativos y anaerobios; buena actividad frente a *Pseudomonas aeruginosa* y *Bacteroides fragilis*. ⁽³⁶⁾

e. Inhibidores de las beta-lactamasas: Su actividad antibacteriana es muy limitada, pero tienen una gran afinidad por las betalactamasas, fijándose a ellas de forma irreversible. Se usan asociados a penicilina de amplio espectro para potenciar su actividad. ⁽³⁶⁾

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación:

El método aplicado para la siguiente investigación es deductivo porque parte o se desarrolla con una base de análisis y afirmaciones generales a hechos específicos. ⁽³⁷⁾

3.2. Enfoque de la investigación:

La investigación es de enfoque cuantitativo porque parte de fenómenos o hechos generales sobre lo que se pretende investigar, se hizo uso de herramientas informáticas, análisis estadístico descriptivo e inferencial. ⁽³⁸⁾

3.3. Tipo de investigación:

El tipo de investigación es básica porque no se busca la aplicación práctica de sus descubrimientos obtenidos, sino el aumento del conocimiento o para que esos conocimientos puedan ser de referencias para futuras investigaciones. ⁽³⁹⁾

3.4. Diseño de la investigación.

El diseño considerado para esta investigación es descriptiva, prospectivo transversal, observacional no participativa. Se considera prospectivo por que la investigación que se realiza en el presente y se estiman resultados a futuro. Es transversal por que los datos fueron obtenidos mediante una encuesta en un punto específico de tiempo. Es observacional no participativa debido a que no hay una participación activa, ni manipulación de las variables. ⁽⁴⁰⁾

3.5. Población, muestra y muestreo.

3.5.1 Población.

20 Boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho.

3.5.2 Muestra.

300 usuarios adultos.

3.5.3 Muestreo: Se considera muestreo probabilístico aleatorio simple porque las muestras de análisis se extraen de forma aleatoria, al azar, cumpliendo ciertas condiciones donde cada unidad de la población tiene similar posibilidad de ser incluido en la muestra. ⁽⁴¹⁾

Criterio de Inclusión.

- Usuarios que compran antibióticos betalactámicos sin receta médica.
- Usuarios que aceptan llenar el cuestionario.
- Usuarios adultos mayores de 18 años.

Criterio de Exclusión:

- Usuarios que compran antibióticos betalactámicos con receta médica.
- Usuarios que no aceptan ser encuestados.
- Usuarios que no se automedican con antibióticos.
- Usuarios menores de 18 años.

3.6. Variables y operacionalización.

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
VI: Factores.	Cada uno de los elementos o circunstancias que Contribuyen a la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos de boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho -2021	Factor sociodemográfico	1)Edad	Ordinal.	1) 18 –29 años. 2) 30 - 59 años. 3) 60 años a más.
			2)Sexo	Nominal	1)Femenino 2) Masculino
			3)Grado de instrucción	Ordinal.	1) Sin estudio 2)Primaria 3) Secundaria 4) Superior
			4)Número de integrantes de la familia	Ordinal.	1) 1 a 3 2) 4 a 6 3) 7 a más.
			5)Procedencia	Nominal	1) Lima. 2) Provincia.
		Factor económico	1) Ocupación	Nominal	1)Empleado 2) Desempleado
			2) Ingreso económico mensual.	Ordinal.	a) Menor a 950 soles b) De 950 – 1500 soles. c) Mayor a 1500 soles.
			3) Cuenta con seguro de salud.	Nominal	1) No. 2) Si
		Factor sociocultural	1) Persona que sugiere el consumo de medicamentos sin prescripción médica.	Nominal	1) Familiar 2) Vecino, amigo. 3) Personal de botica. 4) Enfermera
			2) Falta de disponibilidad de tiempo para acudir a un establecimiento de salud.	Nominal	1) No 2) Si
			3) Medio de comunicación que influencia la automedicación.	Nominal	1) Radio 2) Televisión

					3) Panel publicitario 4) Internet, redes sociales
VD: Automedicación con antibióticos betalactámicos.	Automedicación con antibióticos betalactámicos es una condición mediante el cual el usuario compra de forma libre un antibiótico, sin una prescripción o indicación médica, la cual es administrada para tratar una aparente condición infecciosa a partir de una percepción errónea de la misma en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho. Marzo 2021	Automedicación	Accesibilidad a la automedicación.	Ordinal.	1) Muy fácil 2) Fácil 3) Difícil 4) Muy difícil.
			Frecuencia de automedicación	Ordinal.	1) 1 vez al mes. 2) 2 veces al mes 3) Más de 2 veces al mes.
		Antibióticos betalactámicos.	Tipo de antibiótico.	Nominal	1) Amoxicilina 2) Amoxicilina y ácido clavulánico 3) Penicilina V 4) Penicilina G 5) Ampicilina 6) Cefalexina 7) Ceftriaxona
			Sintomatología.	Nominal.	1) Resfrío común 2) Síndrome urinario. 3) Fiebre 4) Diarrea. 5) Síndrome doloroso.
			Combinación de antibióticos	Nominal.	1)No 2)Si
			Mejoría clínica	Ordinal.	1) Nunca. 2) A veces. 3) Casi siempre. 4) Siempre.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.7.1. Técnica.

La técnica usada para la recolección de datos fue la Encuesta; el cual es un procedimiento en el que se aplicara un instrumento de recolección de datos (cuestionario), el cual estuvo formado por un conjunto de preguntas cuyo objetivo fue recabar información del usuario a cerca de factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos.

3.7.2. Descripción.

El instrumento que se aplicó fue un cuestionario el cual estaba estructurado en cuatro partes con un total de 17 preguntas, que permitió recolectar datos requeridos para este estudio. La encuesta se aplicó a los usuarios que cumplieron con los criterios de inclusión. Este instrumento permitió recabar información sobre factores sociodemográficos, factores económicos, factores socioculturales y preguntas sobre automedicación con antibióticos betalactámicos.

3.7.3. Validación.

El instrumento fue validado según los criterios, experiencia y conocimiento de tres jueces especialistas con el grado de maestría o doctorado. Los jueces tenían conocimiento sobre el tema que fue evaluado con el cuestionario, de esa manera dieron su aprobación.

3.7.4. Confiabilidad.

La confiabilidad de un instrumento de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo individuo u objeto produce resultados iguales.⁽⁴²⁾

Para este caso se realizó la encuesta sobre factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho, como prueba piloto se encuestó a 30 usuarios de tal manera que cuando se realizó el análisis de resultados se verificó que el instrumento utilizado en los sujetos de investigación fue claro y fácil de entender.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos luego de la aplicación del instrumento se registraron y se trasladaron al programa Excel 2016, permitiendo la obtención de tablas y estos seguidamente se procesaron en el programa software estadístico Stistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 26, para la obtención de resultados estadísticos mediante tablas y gráficos, cuantificando el cumplimiento en cada variable. El análisis de datos se realizó mediante una estadística descriptiva, la información se expresó mediante tablas de frecuencias y porcentajes.

3.9. Aspectos éticos:

El desarrollo de esta investigación fue de carácter confidencial y se mantendrá en anonimato los datos personales del grupo involucrado en el estudio, así mismo se cumplirá con los principios éticos y lineamientos establecidos en el "Reglamento de Código de Ética Para La Investigación de la Universidad Norbert Wiener."⁽⁴³⁾

Se aplicaron los "Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos" de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, entre ellos tenemos por ejemplo el enunciado 20 y 21 en los cuáles se establece

que para formar parte de en un proyecto de investigación, los individuos deben ser participantes voluntarios e informados y siempre se debe respetar el derecho de los participantes en la investigación a proteger su integridad, intimidad y la confidencialidad de la información.⁽⁴⁴⁾

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

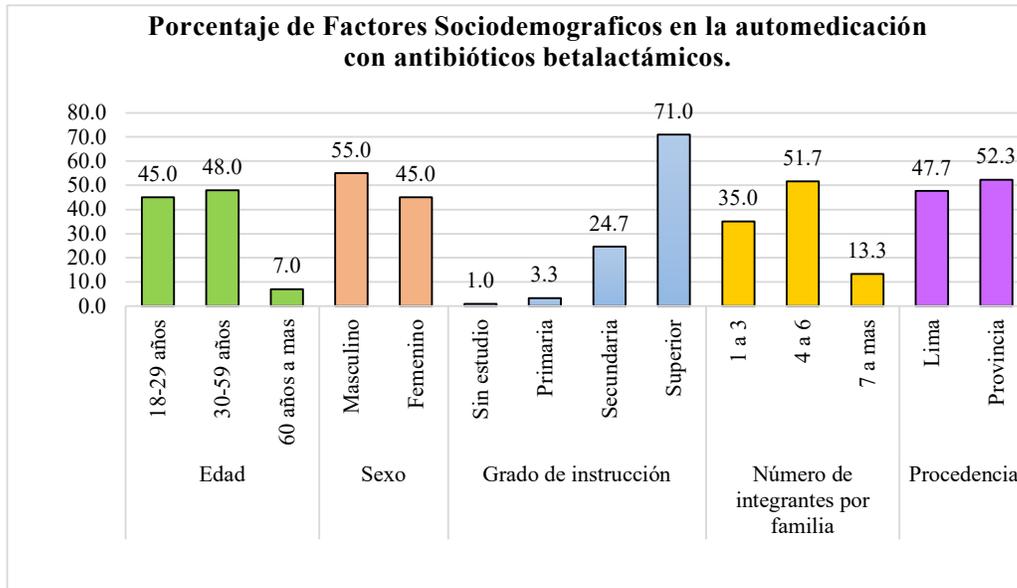
4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla N°2. Frecuencia de Factores sociodemográficos en la automedicación con antibióticos betalactámicos.

FACTOR SOCIODEMOGRAFICO		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	18-29 años	135	45.0	45.0
	30-59 años	144	48.0	93.0
	60 años a mas	21	7.0	100.0
Sexo	Masculino	165	55.0	55.0
	Femenino	135	45.0	100.0
Grado de instrucción	Sin estudio	3	1.0	1.0
	Primaria	10	3.3	4.3
	Secundaria	74	24.7	29.0
	Superior	213	71.0	100.0
Número de integrantes por familia	1 a 3	105	35.0	35.0
	4 a 6	155	51.7	86.7
	7 a mas	40	13.3	100.0
Procedencia	Lima	143	47.7	47.7
	Provincia	157	52.3	100.0
	Total	300	100.0	

Fuente. Elaboración propia.

Gráfico N°1. Porcentaje de Factores sociodemográficos en la automedicación con antibióticos betalactámicos.



Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

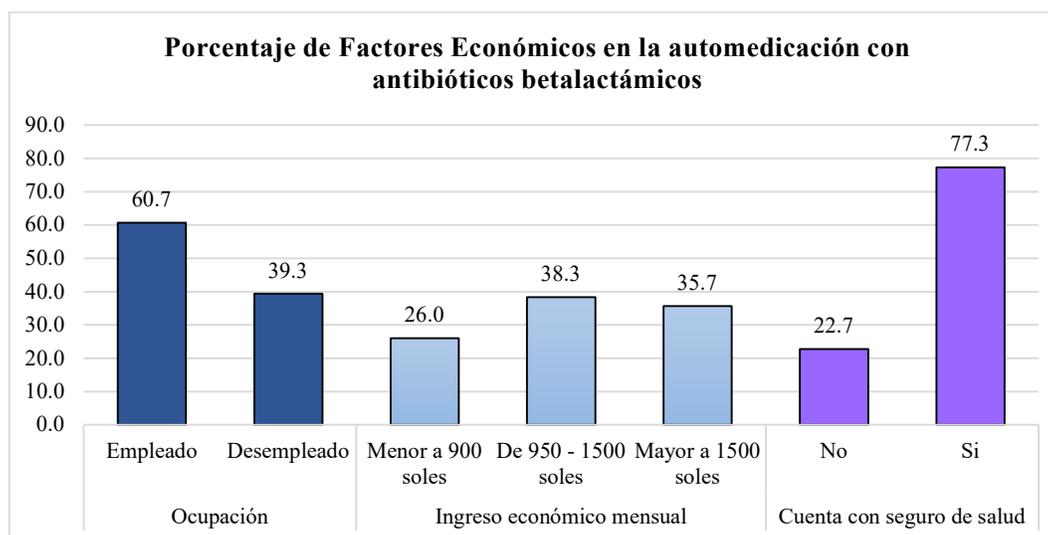
En la tabla N°2 y grafico N°1 referidos a factores sociodemográficos se observa que el 48 % de los usuarios que se automedica tienen edades entre 30 a 59 años y el 45% fluctúa entre 18 a 29 años, en cuanto al sexo el 55% pertenece al sexo masculino, en cuanto al grado de instrucción el 71% de los encuestados poseen un nivel superior, los integrantes de una familia está compuesta por 4 a 6 integrantes dando un 51.7%, de los cuales el 52.3% son procedentes de provincia y el 47,7% pertenecen a la ciudad de Lima.

Tabla N°3. Frecuencia de Factores Económicos en la automedicación con antibióticos betalactámicos.

FACTOR ECONOMICO		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Ocupación	Empleado	182	60.7	60.7
	Desempleado	118	39.3	100.0
Ingreso económico mensual	Menor a 900 soles	78	26.0	26.0
	De 950 - 1500 soles	115	38.3	64.3
	Mayor a 1500 soles	107	35.7	100.0
Cuenta con seguro de salud	No	68	22.7	22.7
	Si	232	77.3	100.0
Total		300	100.0	

Fuente. Elaboración propia.

Gráfico N°2. Porcentaje de Factores Económicos en la automedicación con antibióticos betalactámicos.



Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

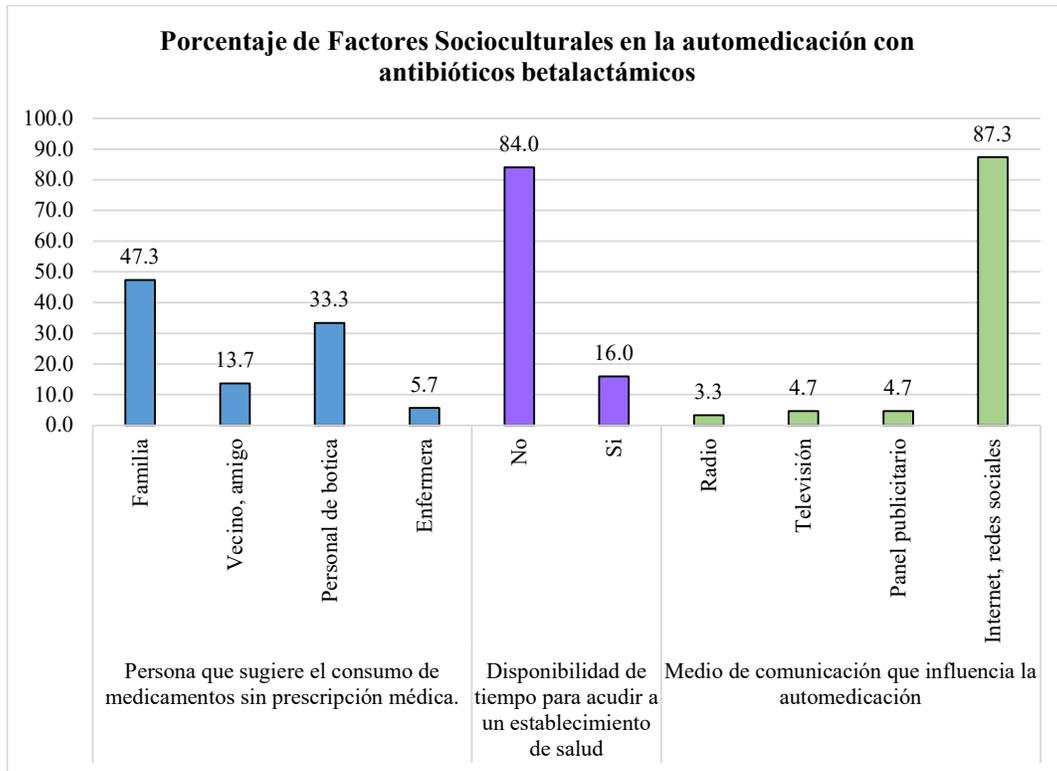
En la tabla N°3 y grafico N°2 referidos a factor económico, reseña que un 60.7% cuenta con empleo, el 38.3% percibe un ingreso económico entre S/.950.00 a S/.1500 nuevos soles y un porcentaje de 35.7% perciben un sueldo mayor a S/.1500 nuevos soles; sólo el 77.3% cuenta con algún seguro de salud.

Tabla N°4. Frecuencia de Factores Socioculturales en la automedicación con antibióticos betalactámicos.

FACTOR SOCIOCULTURAL		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Persona que sugiere el consumo de medicamentos sin prescripción médica	Familia	142	47.3	47.3
	Vecino, amigo	41	13.7	61.0
	Personal de botica	100	33.3	94.3
	Enfermera	17	5.7	100.0
Disponibilidad de tiempo para acudir a un establecimiento de salud	No	252	84.0	84.0
	Si	48	16.0	100.0
Medio de comunicación que influencia la automedicación	Radio	10	3.3	3.3
	Televisión	14	4.7	8.0
	Panel publicitario	14	4.7	12.7
	Internet, redes sociales	262	87.3	100.0
Total		300	100.0	

Fuente. Elaboración propia.

Gráfico N°3. Frecuencia de Factores Socioculturales en la automedicación con antibióticos betalactámicos.



Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

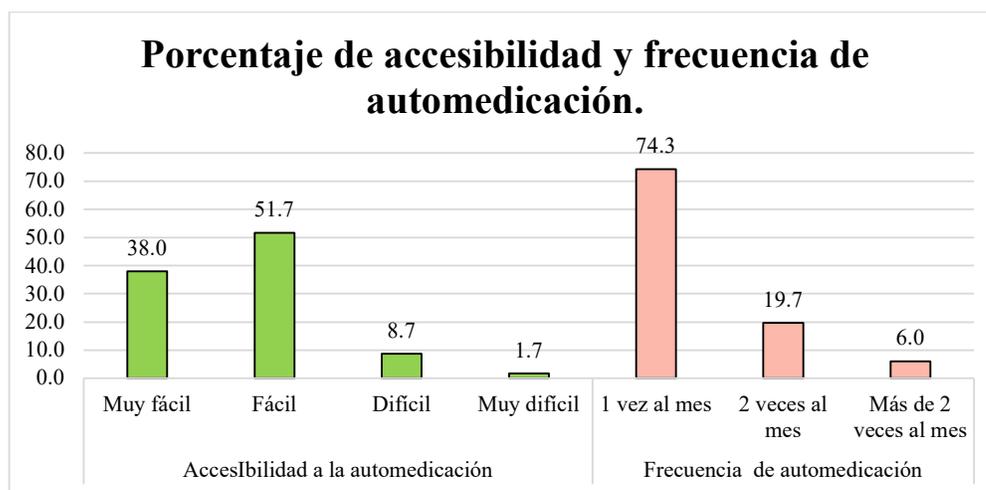
En la tabla N°4 y grafico N°3 referidos a factor sociocultural, se aprecia que el 47.3 % se automedica sin prescripción médica por sugerencia de algún familiar, el 33.3% por sugerencia del personal de la botica, el 13.7% por sugerencia de algún vecino o amigo y en minoría por sugerencia de una enfermera (5.7%); 84% de los usuarios no cuenta con disponibilidad de tiempo para acudir a un establecimiento de salud; el 87.3%. de usuarios son influenciados por internet y redes sociales.

Tabla N°5. Accesibilidad y frecuencia de automedicación con antibióticos betalactámicos.

AUTOMEDICACION		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Accesibilidad a la automedicación.	Muy fácil	114	38.0	38.0
	Fácil	155	51.7	89.7
	Difícil	26	8.7	98.3
	Muy difícil	5	1.7	100.0
Frecuencia de automedicación.	1 vez al mes	223	74.3	74.3
	2 veces al mes	59	19.7	94.0
	Más de 2 veces al mes	18	6.0	100.0
Total		300	100.0	

Fuente. Elaboración propia.

Gráfico N°4. Porcentaje de accesibilidad y frecuencia de automedicación



Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

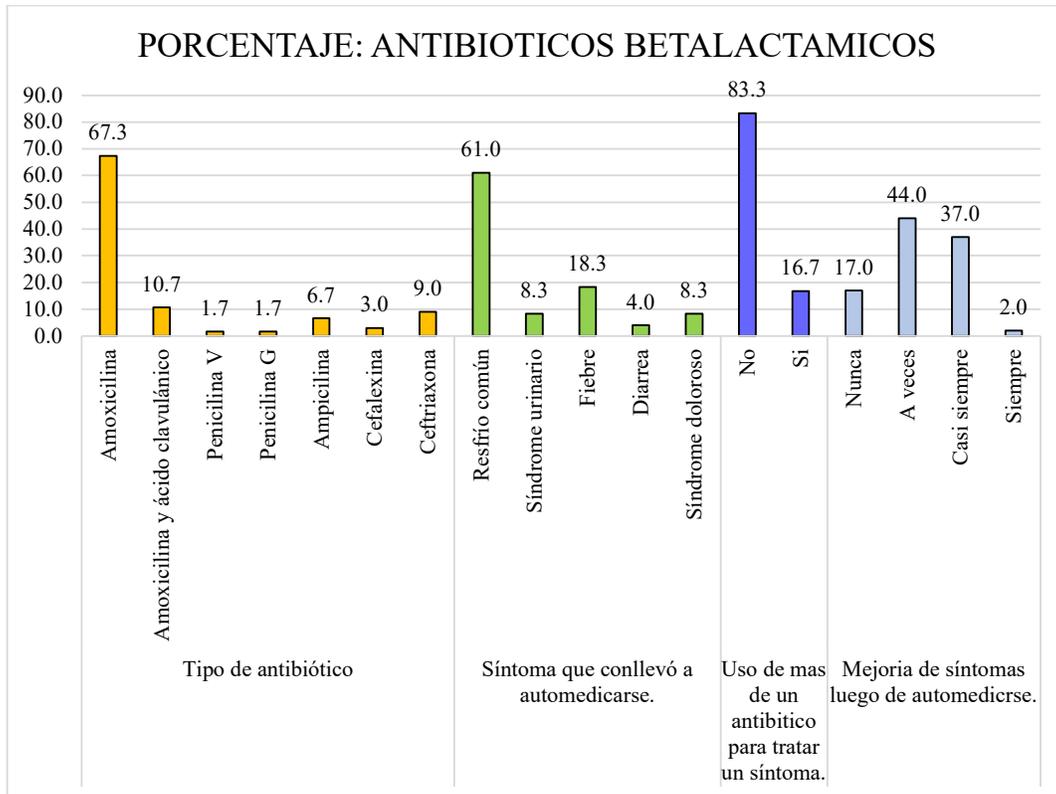
En la tabla N°5 y gráfico N°4 referidos a accesibilidad y frecuencia de automedicación encontramos que el 51.7% accedió fácilmente al medicamento, el 38% muy fácil, 8.7% difícil y el 1.7% refiere que fue muy difícil. El 74.3% refiere que se automedica una vez al mes, el 19.7% 2 veces al mes y el 6% más de dos veces al mes.

Tabla N°6. Frecuencia de automedicación con antibióticos betalactámicos.

ANTIBIOTICOS BETALACTAMICOS		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Tipo de antibiótico	Amoxicilina	202	67.3	67.3
	Amoxicilina y ácido clavulánico	32	10.7	78.0
	Penicilina V	5	1.7	79.7
	Penicilina G	5	1.7	81.3
	Ampicilina	20	6.7	88.0
	Cefalexina	9	3.0	91.0
	Ceftriaxona	27	9.0	100.0
Cuál de los siguientes síntomas le conllevó a automedicarse	Resfrío común	183	61.0	61.0
	Síndrome urinario	25	8.3	69.3
	Fiebre	55	18.3	87.7
	Diarrea	12	4.0	91.7
	Síndrome doloroso	25	8.3	100.0
Ud. hace uso de más de un antibiótico a la vez para tratar algún síntoma	No	250	83.3	83.3
	Si	50	16.7	100.0
Ud. ha presentado mejoría de sus síntomas luego de automedicarse	Nunca	51	17.0	17.0
	A veces	132	44.0	61.0
	Casi siempre	111	37.0	98.0
	Siempre	6	2.0	100.0
Total		300	100.0	

Fuente. Elaboración propia.

Gráfico N°5. Porcentaje de automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la Avenida Gran Chimú-San Juan de Lurigancho 2021



Fuente. Elaboración propia.

Interpretación:

En la tabla N°6 y gráfico N°5 referidos a antibióticos betalactámicos, de 300 usuarios que se automedican, encontramos que el 67.3% adquirieron la amoxicilina, el 10.7% amoxicilina y ácido clavulánico, el 9% ceftriaxona, el 6.7% ampicilina, seguido de cefalexina con 3% y 1.7% con penicilina V y G. El síntoma más relevante que conllevó a automedicarse fue el resfrío común con 61% seguido de fiebre con 18.3%, síndrome doloroso y síndrome urinario con un 8.3% y 4% por diarrea. El 16.7% hace uso de más de un antibiótico a la vez para tratar algún síntoma frente al 83.3% que no lo hace; el 44% de usuarios que se automedican refieren que presentan mejoría de sus síntomas a veces, el 37.7% casi siempre, el 17% nunca y solo el 2% refiere que siempre presenta mejoría.

4.1.2. Discusión de resultados.

La automedicación con antibióticos betalactámicos es un problema de salud pública y es definida así a la adquisición de un antibiótico sin receta médica. La constante inspección de la venta de dichos medicamentos es de suma importancia para reducir la ineficacia de los antibióticos asimismo la morbilidad y mortalidad.^(1,3) En la tabla N°2 se observa la frecuencia de los factores sociodemográficos asociados a la automedicación con antibióticos betalactámicos en la que resalta la edad entre 18 a 59 años de sexo masculino, conformado por 4 a 6 integrantes por familia. Resultados son semejantes al estudio de Miranda (2017)⁽¹⁸⁾ donde se reportaron que el rango de edad fue 18 a 53 años. Por otro lado, Hermoza. et al. (2016)⁽²¹⁾ en el estudio sobre Automedicación en un distrito de Lima Metropolitano destaca que el 51.30% son de sexo masculino, así mismo, **Salazar. (2017)**⁽²⁵⁾ reporta que el 51,4% en el ítem grupo familiar estaba compuesto entre 4 a 6 personas. En la tabla N°3 referidos a factor económico, se observa que la mayor parte de encuestados cuentan con empleo, están afiliados a algún tipo de seguro de salud con un ingreso económico entre 950 a 1500 soles y 35.7% mayor a 1500 soles. El resultado es semejante al estudio realizado por **Montoya y Ccala. (2019).**⁽¹⁷⁾ donde el 45.6% de personas encuestadas se encontraba con un estado laboral empleado (público y privado), asimismo en estudio realizado por **Salazar. (2017)**⁽²⁵⁾ sobre Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador el 51.7% percibió un sueldo menor a 700 dólares, a diferencia del estudio realizado por **Mantilla y Terán. (2017).**⁽²⁰⁾ donde el 33.5% percibía un sueldo menor a 850 soles mensuales. En la tabla N°4 referidos a factor sociocultural, se aprecia que la automedicación es por sugerencia de algún familiar y/o por sugerencia del personal de la botica, asimismo, los usuarios no cuentan con

disponibilidad de tiempo para acudir a un establecimiento de salud y con lo que respecta al medio de comunicación que influencia prevalece el internet y redes sociales. Los resultados son semejantes al estudio realizado por **Hermoza. et al. (2016).**⁽²¹⁾ donde el 21.74% fue por sugerencia de los familiares, 14.35% por el técnico en farmacia, asimismo, **Guevara, (2020)**⁽²²⁾ indico que el 90% de la venta antibióticos son impulsados por el personal de farmacia. Por otro lado, **Chávez y Castro. (2017)**⁽¹⁹⁾ hallaron que el 48% de la población optó por automedicarse influenciados también por los familiares del mismo modo el 24.8% se automedicó por falta de tiempo. **Suarez, (2019)**⁽²³⁾ en el estudio automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto reportó que el 48% de la población opta por automedicarse influenciados de familiares y medios de comunicación. En la tabla N°5 referidos a accesibilidad y frecuencia encontramos que la población estudiada tuvo accesibilidad a los antibióticos entre fácil y muy fácil también refieren que se automedican entre 1 a 2 veces al mes y el 6% más de dos veces al mes. Los resultados son semejantes a estudio realizado por **Suarez, (2019)**⁽²³⁾ donde reportaron que el 73 % se automedicaban con antibióticos en los últimos seis meses, 21 % cada mes, 12% cada 2 meses, volviendo frecuente esta práctica. A diferencia de **Montoya y Ccala. (2019)**⁽¹⁷⁾ en el estudio conocimiento y práctica de automedicación con antibióticos en los estudiantes de ciencias de la salud de la universidad maría auxiliadora hallaron que un 5% se automedicó una vez en el año como mínimo. En la tabla N°6 referidos a antibióticos betalactámicos, adquirieron la amoxicilina, seguido de amoxicilina y ácido clavulánico siendo el síntoma más relevante, el resfrío común seguido de fiebre donde hacen uso de más de un antibiótico a la vez para tratar algún síntoma también refieren que después de automedicarse presentan mejoría de sus síntomas. El resultado es semejante al

estudio de **Guevara, (2020)** ⁽²²⁾ evaluación del uso racional de antibióticos betalactámicos en farmacias comunitarias de la ciudad de Ambato, Ecuador, donde reportaron que el 81,52% de antibióticos automedicados son del grupo penicilinas, asimismo, **Olumide. (2018)** ⁽²⁴⁾ en el estudio Automedicación con antibióticos, actitud y conocimiento de la resistencia a los antibióticos entre residentes de la comunidad y estudiantes de pregrado en el noroeste de Nigeria. Hallaron que los antibióticos más utilizados son la amoxicilina / ácido clavulánico 16.8%. Por otro lado, en el estudio realizado por **Suarez, (2019)** ⁽²³⁾ titulado automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto donde hallaron que la causa principal de automedicación fue debido a síntomas de la gripa en un 49%.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se determina que existen diversos factores en la automedicación como son los factores sociodemográficos, económicos y socioculturales en usuarios adultos atendidos en boticas de la Avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho - 2021.
- Los factores sociodemográficos en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho son: la edad, con mayor prevaleciendo en usuarios de 18 a 59 años, el sexo masculino, el grado de instrucción superior, de 4 a 6 integrantes por familia y procedentes de provincia.
- Los factores económicos en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho se reseña que los factores más relevantes son: aquellos usuarios que cuentan con empleo y que tienen un ingreso económico mayor al sueldo básico y los que cuentan con seguro de salud.
- Se estableció que, los factores socioculturales en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho en su mayoría es por sugerencia de algún familiar y por sugerencia del personal de la botica, falta de disponibilidad de tiempo para acudir a un establecimiento de salud e influencia del internet.

5.2. Recomendaciones

- Al ministerio de salud (MINSA), recomendamos realizar campañas educativas con el fin de concientizar a la población sobre los peligros que puede ocasionar la automedicación de antibióticos como por ejemplo sobre los efectos adversos de los antibióticos betalactámicos, dosis, interacciones medicamentosas, resistencia a los antibióticos.
- Al químico farmacéutico se sugiere permanencia el establecimiento de salud (botica) con el fin de controlar la venta de antibióticos sin recetas médicas y concientizar a los pacientes sobre los riesgos que conlleva la automedicación.
- A la DIGEMID, debería realizar constantemente supervisiones a los establecimientos de salud dando énfasis en el cumplimiento de las leyes a fin de que en las boticas y farmacias exista un mayor control para la venta de antibióticos.
- A la DIGEMID se recomienda mejorar su sistema de control sobre la calidad de información que se publica en los medios de comunicación principalmente en las redes sociales acerca del consumo de antibióticos betalactámicos.

5. REFERENCIAS

1. OMS. Reunión de las Naciones Unidas sobre la resistencia a los antimicrobianos. Boletín de la Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2016; [Citado 3 febrero 2021]; 94(9): 638-639. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5034641/>
2. Orueta R, Gomez R, Sanchez A. Automedicación. Rev, med. SEMERGEN. [Internet] 2008; [citado 5 de mayo 2021]; 34 (3): 133-137. DOI: 10.1016/S1138-3593(08)71865-3. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-13116852>
3. González J, Maguiña C, González F. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. Acta méd. Perú [Internet]. 2019; [citado 3 febrero 2021]; 36(2): 145-151. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000200011&lng=es
4. Sotomayor M, De La Cruz J, Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. [internet]. 2017; [Citado 5 febrero 2021]. 17(4):80-85. DOI 10.25176/RFMH.v17. n4.1215. disponible en:
<http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215>
5. Quiñonez M. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Del Altiplano Puno. [Tesis de Licenciada en Enfermería] PUNO – PERÚ: Universidad Nacional Del Altiplano Puno: 2018. [Citado 15 febrero 2021]. Disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1onez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. Felipe D, Tiella M. Automedicación en estudiantes de enfermería en una Universidad Privada En San Juan de Lurigancho. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima – Perú: Universidad Maria Auxiliadora. 2017. [citado 15 febrero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2%20Tesis%20Automedicacion.pdf?sequence=1&isAllowed=Y>
7. Alcázar M. Zambrano R. Pincay V. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. Pol. Con. [Internet] 2018: [Citado 3 febrero 2021]. 434-448. Disponible en: <https://www.coursehero.com/file/73824778/AUTOMEDICAACION-Y-LO-RIESGOS-EN-LA-SALUD-DE-LA-POBLACION-ADULTApdf/>
8. Lin L, Sun R, Yao T, Zhou X, Harbarth S. Factores que influyen en el uso inadecuado de antibióticos en entornos ambulatorios y comunitarios en China: una revisión sistemática de métodos mixtos. BMJ Glob Health. [internet] 2020[citado 6 febrero 2021]; noviembre; 5 (11): e003599. doi: 10.1136 / bmjgh-2020-003599. PMID: 33184066; PMCID: PMC7662435 disponible en: <https://gh.bmj.com/content/bmjgh/5/11/e003599.full.pdf>
9. Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Domenech M, Lugo G, Maidana G. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [internet]. 2019; [citado 6 febrero 2021]; 17(1): 99-112. disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1812-95282019000100099&lng=es&nrm=iso&tlng=es
10. Helal RM, Abou-ElWafa HS. Self-Medication in University Students from the City of Mansoura, Egypt. J Environ Public Health. [internet] 2017; [citado 6

- febrero 2021]; 1–7. DOI: 10.1155/2017/9145193 disponible en:
<https://www.hindawi.com/journals/jeph/2017/9145193/>
11. López C, Gálvez J, Domínguez C, Urbina A, Calderón C, Vallejos A. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá DC. Colombia. Rev. Colomb. Cienc. Quim. Farm. [internet], 2016; [citado 5 febrero 2021]. 45(3):374-384. disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74182016000300003&script=sci_abstract&tlng=es
 12. Suqui C. Factores asociados a la automedicación en pacientes mayores de edad que acuden al centro de salud Lima. Periodo. 2017 - febrero 2018 [Tesis]. [Ecuador]: Universidad Católica de Cuenca, 2018. Disponible en:
<http://186.5.103.99/bitstream/reducacue/8200/1/9BT2018-ETI21.pdf>
 13. Rojas C, Pereyra R, Mayta P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú 2016. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2018 [citado 10 febrero 2021]:35(3): 400-408. Disponible en
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000300005
 14. Chavez, D; Castro, J. automedicación en zonas urbana y urbano-marginal en la provincia de lima (PERU) Rev. Méd. Carriónica. Serv, de Med, Hosp. Dos de Mayo.[internet].2017[citado 8 febrero 2021]; 4(1):22-35.
<http://cuerpomedico.hdosdemayo.gob.pe/index.php/revistamedicacarrionica/artic le/view/152>
 15. Organización Mundial de la Salud. Resistencia a los antibióticos. OMS [internet]. 2020; [citado el 10 de febrero 2021]. disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>

16. Bravo Roldan G, Oviedo Delgado E. Automedicación en adultos que acuden a boticas sector a Huáscar [Tesis para obtener el título Químico Farmacéutico]. Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora, 2019. [citado el 10 de febrero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/209/50-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Montoya Cabezas R. Ccala Larota J. conocimiento y práctica de automedicación con antibióticos en los estudiantes de ciencias de la salud [tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico]. Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora; 2019. [citado el 10 febrero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/191/32-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Miranda Barranzuela J. Nivel de conocimientos sobre el adecuado uso de antibióticos en la población adulta del centro poblado de Lancones. [tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico]. Piura, Perú: Universidad San Pedro Facultad De Medicina Humana; 2017. [citado el 10 de febrero 2021]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6005/Tesis_57266.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Denisse CV, Jose CZ. Automedicación en zonas urbana y urbano-marginal en la provincia de Lima Perú. Médica Carriónica [Internet]. 2017; [citado el 15 de febrero]. 4(1):14. Disponible en: <http://cuerpomedico.hdosdemayo.gob.pe/index.php/revistamedicacarrionica/artic le/view/152/0>

20. Mantilla Chávez L, Terán Bacón Y. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 – 64 años de edad. [tesis para obtener el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Cajamarca, Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrel; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/456/FYB-020-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Rocío HM, César LM, Diana RH, et al. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana. Med Hered. [internet].2016; [citado el 11 de febrero 2021]. 27(1): 7. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a03v27n1.pdf>
22. Guevara Tuca k. Evaluación del uso racional de antibióticos betalactámicos en farmacias comunitarias. [tesis para optar el grado académico de bioquímico farmacéutico]. Ambato, Ecuador: Escuela Superior Politécnica De Chimborazo; 2020; [citado el 11 de febrero 2021]. Disponible en:<http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/14237/1/56T00920.pdf>
23. Ana SL, Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio, San Juan de Pasto- Colombia. Criterios. [Internet]. 2019; [citado el 12 de febrero 2021]. 26(1): 19. Disponible en:
<http://editorial.umariana.edu.co/revistas/index.php/Criterios/article/view/1962>
24. Olumide Ajibola, Olusola Akintoye Omisakin, Anthonius Anayochukwu Eze, Semeeh Akinwale Omoleke. Self-Medication with Antibiotics, Attitude and Knowledge of Antibiotic Resistance among Community Residents and Undergraduate Students in Northwest Nigeria - África. Diseases. [Internet]. 2018; [citado el 12 de febrero 2021]. 6(2): 15. Disponible en:
<https://www.mdpi.com/2079-9721/6/2/32>

25. Zoila ST, Andrea OB, Marisa A, Carmen G, Danilo RH, Gustavo SS. Factores asociados a la automedicación con antibióticos, Cuenca-Ecuador. AVFT. [Internet]. 2017; [citado el 12 de febrero 2021]. 37(1):5. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_1_2018/factores_asociados_automedicacion.pdf
26. Fuentes Paramo L, Uquillas Rodríguez M. Análisis de dispensación y consumo de antibióticos en las farmacias independientes del Cantón. [tesis para optar el grado académico de bioquímico farmacéutico]. Riobamba, Ecuador: Escuela Superior Politécnica De Chimborazo Facultad De Ciencia;2016.[citado el 13 de febrero 2021]. Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/6353>
27. Infomed. Glosario de términos farmacológicos formulario nacional de medicamentos. [internet]. Perú: [citado el 15 de febrero 2021]. Disponible en : <http://glosario.sld.cu/terminos-farmacologicos/2011/05/03/medicamento/>
28. Minsa. Glosario. [Internet]. Perú: [citado el 15 de febrero 2021]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/101_al_105_07.pdf
29. Digemid. Automedicación puede impedir diagnóstico de enfermedades y hasta ocasionar la muerte. [internet]. 2020; [citado el 15 de febrero 2021] . Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=2242#:~:text=La%20automedicaci%C3%B3n>
30. Definición de Factor. [intenet]. [citado 15 febrero 2021] disponible en: <https://definicion.mx/factores/#:~:text=Un%20factor%20es%20un%20elemento,sea%20de%20un%20modo%20concreto>

31. Rashuaman R. Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes – 2018. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Huancayo, Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2020. [Citado 19 febrero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1661/RASHUAMAN%20QUISPE%20AZUCENA%20RUTH.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
32. Puma E, Rivera S. La automedicación en la pandemia por COVID-19 en pobladores de dos mercados más importantes de SJL – Lima 2020. [Tesis Para Obtener El Título de Químico Farmacéutico]. Huancayo – Perú. Universidad Roosevelt. 2020. [Citado 19 febrero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/246/TESIS%20AUTOMEDICACION%20EN%20SJL%20-%20LIMA%202020%20>
33. Paccha Y. Factores determinantes en la automedicación de los habitantes del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara Cantón Zamora, [Tesis de grado para la obtención del título de Licenciada en Enfermería]. Zamora - Ecuador. Universidad Nacional de Loja. 2015. [citado 15 febrero 2021]. Disponible en: http://dspace.utpl.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/1668/UTPL_Trelles_Ordo%c3%b1ez_Ricardo_Javier_615X354.pdf?sequence=3&isAllowed=y
34. Organización Panamericana de la Salud. Tratamiento de las enfermedades infecciosas 2020-2022. [Internet]. Estados Unidos – Washington: 2019 [Citado 19 febrero 2021] Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51695/9789275321133_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y

35. Gómez J, García E, Hernández A. Los betalactámicos en la práctica clínica, Rev Esp Quimioter. Murcia - España. [Internet]. 2015; [citado 19 febrero 2021]; 28(1): 1-9. Disponible en: https://seq.es/wp-content/uploads/2015/02/seq_0214-3429_28_1_gomez.pdf
36. Obando P, Suárez M, Esparza M. Descripción general de los principales grupos de fármacos antimicrobianos. Antibióticos Guía_ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico [Internet]. 2020; [citado 16 febrero 2021]. Disponible en: <https://www.guia-abe.es/generalidades-descripcion-general-de-los-principales-grupos-de-farmacos-antimicrobianos-antibioticos->
37. Prieto B. El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la eficiencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. [Internet]. 2017; [citado el 26 de febrero 2021]. 18(46):1 Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/CC/1846%20\(2017\)/151556547004/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/CC/1846%20(2017)/151556547004/)
38. Mousalli GK. Métodos y Diseños de Investigación Cuantitativa. ResearchGate. [Internet]. 2016; [citado el 26 de febrero 2021]. 1(1): 39. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/303895876_Metodos_y_Disenos_de_Investigacion_Cuantitativa
39. Esteban N. Tipos de investigación. [Internet]. 2018; - [citado el 26 de febrero 2021]. 1(1):4. Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
40. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de Términos En Investigación Científica, Tecnológica y Humanística. [Internet]. Lima-Perú: Universidad Ricardo Palma Vicerrectorado de Investigación, 2018 [Citado 20 febrero 2021]. Disponible en:

<https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>.

41. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa. 1ª ed. Barcelona: España; 2015. Disponible en:
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf
42. Hernández R, Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la investigación. (6ta. Ed.). México: 2014. [Internet] Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
43. Dirección del Centro de Investigación. Reglamento de Código de Ética para la Investigación, Universidad Norbert Wiener: [Internet] 2020, [Citado 5 marzo 2021] disponible en:
https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW-EES-REG-001%20Cod_Etica_Inv.pdf
44. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Edimburgo, Escocia: 2000. disponible en:
[http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/index.html.pdf?print-mediatype&footer-right=\[page\]/\[toPage\]](http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/index.html.pdf?print-mediatype&footer-right=[page]/[toPage]).

ANEXOS

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACION	VARIABLES	TIPOS DE VARIABLES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>1. ¿Cuáles son los factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho - 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho - 2021?</p> <p>2. ¿Cuáles son los factores económicos en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho - 2021?</p> <p>3. ¿Cuáles son los factores socioculturales en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho - 2021?</p>	<p>OBJETIVOS GENERAL</p> <p>1. Determinar los factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú-San Juan de Lurigancho.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>1. Registrar los factores sociodemográficos en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho.</p> <p>2. Reseñar los factores económicos que en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho.</p> <p>3. Establecer los factores socioculturales en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho.</p>	<p>1. Teórico: El uso indiscriminado o sin prescripción médica de antibióticos betalactámicos puede afectar a cualquier grupo etiológico de diversos ciclos de vida, a su vez puede conllevar a la resistencia microbiana dificultando el tratamiento ya que se vuelve más complicado tratar la enfermedad debido a la pérdida de eficacia de los antibióticos. ⁽¹⁴⁾</p> <p>2. Práctica: El estudio es fundamental e importante porque permitirá brindar información veraz, clara y completa al servicio de los usuarios orientado en la mejora de los hábitos de automedicación y el correcto uso de antibióticos betalactámicos.</p> <p>3. Metodológico: El presente estudio es de nivel descriptivo, empleando un instrumento de recopilación de datos basado en un cuestionario de 17 preguntas la cual será actualizado y validado mediante juicio de expertos, en un futuro puede ser aplicado por otros investigadores o tomado como referencia.</p>	<p>DEPENDIENTE</p> <p>Automedicación con antibióticos betalactámicos.</p> <p>INDEPENDIENTE</p> <p>Factores</p>	<p>Numérico o cuantitativo</p> <p>Numérico o cuantitativo</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Básica.</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población: usuarios adultos de 20 boticas de la avenida Gran Chimú - San Juan De Lurigancho.</p> <p>Muestra: 300 usuarios adultos.</p> <p>Procesamiento de datos</p> <p>Los datos obtenidos de las encuestas serán ingresados al software estadístico Statiscal Package for the Social Sciences (SPSS) versión 26.</p> <p>Técnica de análisis de datos</p> <p>Encuesta.</p>

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO

A continuación, le presentamos una serie de preguntas relacionadas con el tema de factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos, las cuales le solicitamos, que responda en forma honesta y sincera, marque la opción que usted considere la más adecuada, la información brindada será estrictamente confidencial. Le agradecemos de antemano su disposición de colaborar en este trabajo de investigación. La encuesta tendrá una duración aproximada de 10 minutos

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

I. DATOS DEL ESTABLECIAMIENTO FARMACEUTICO (para ser llenado por el encuestador):

Botica/Ubicación.....

II. DATOS DEL USUARIO

FACTOR SOCIODEMOGRAFICO

1. Edad :
2. Sexo : Femenino Masculino

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

<input type="checkbox"/>	1	Primaria
<input type="checkbox"/>	2	Secundaria
<input type="checkbox"/>	3	Superior
<input type="checkbox"/>	4	Sin estudio.

4. ¿Cuántas personas conforman su hogar?

<input type="checkbox"/>	1	1 a 3 personas.
<input type="checkbox"/>	2	4 a 6 personas.
<input type="checkbox"/>	3	7a más personas.

5. ¿Cuál es su lugar de procedencia?

1	Lima.
2	Provincia.

FACTOR ECONOMICO

6. ¿Cuál es su estado laboral actualmente?

1	Empleado
2	Desempleado

7. ¿Cuánto es el ingreso económico mensual en promedio?

1	Menor a 950 soles
2	De 950 – 1500 soles.
3	Mayor a 1500 soles.

8. ¿Cuenta con algún seguro de salud?

1	No
2	Si

FACTOR SOCIOCULTURAL.

9. ¿Quién es la persona que sugiere el consumo de medicamentos sin prescripción médica?

1	Familiar
2	Vecino, amigo
3	Personal de la botica o farmacia
4	Enfermera

10. ¿Cuenta con disponibilidad de tiempo para acudir a un establecimiento de salud para una consulta médica?

1	No
2	Si.

11. ¿Cuál es el medio de comunicación que influye en su toma decisión para comprar un medicamento sin receta médica?

1	Radio
2	Televisión
3	Panel publicitario
4	Internet, redes sociales

AUTOMEDICACIÓN

12. ¿Qué tan fácil fue acceder a la compra del antibiótico?

1	Muy fácil
2	Fácil
3	Difícil
4	Muy difícil

13. ¿En los dos últimos meses, con qué frecuencia se automedicó?

1	1 vez al mes
2	2 veces al mes
3	Más de 2 veces al mes.

ANTIBIÓTICOS BETALACTÁMICOS.

14. ¿Cuál de los siguientes antibióticos adquirió Ud. sin receta médica?

1	Amoxicilina
2	Amoxicilina y ácido clavulánico
3	Penicilina V
4	Penicilina G
5	Ampicilina
6	Cefalexina
7	Ceftriaxona

15. ¿Cuál de los siguientes síntomas le conllevó a automedicarse?

1	Resfrío común
2	Síndrome urinario.
3	Fiebre
4	Diarrea.
5	Síndrome doloroso

16. ¿Ud. hace uso de más de un antibiótico a la vez para tratar algún síntoma?

1	No
2	Si.

17. ¿Ud. ha presentado mejoría de sus síntomas luego de automedicarse?

1	Nunca.
2	A veces.
3	Casi siempre
4	Siempre.

Anexo 3. Validez de instrumento

Certificado de validez de instrumento

FACTORES EN LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS BETALACTAMICOS EN USUARIOS ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DE LA AVENIDA GRAN CHIMU-SAN JUAN DE LURIGANCHO 2021

N°	FACTORES	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	FACTOR SOCIODEMOGRAFICO							
1	Edad	x		x		x		
2	Sexo	x		x		x		
3	¿Cuál es el grado de instrucción?	x		x		x		
4	¿Cuántas personas conforman su hogar?	x		x		x		
5	¿Cuál es su lugar de procedencia?	x		x		x		
	FACTOR ECONOMICO							
6	¿Cuál es su estado laboral actualmente?	x		x		x		
7	¿Cuánto es el ingreso económico mensual en promedio?	x		x		x		
8	¿Cuenta con algún seguro de salud?	x		x		x		
	FACTOR SOCIOCULTURAL							
9	¿Quién es la persona que sugiere el consumo de medicamentos sin prescripción médica?	x		x		x		
10	¿Cuenta con disponibilidad de tiempo para acudir a un establecimiento de salud para una consulta médica?	x		x		x		
11	¿Cuál es el medio de comunicación que influye en su toma de decisión para comprar un medicamento sin receta médica?	x		x		x		
	AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS BETALACTAMICOS							
	AUTOMEDICACION							
12	¿Qué tan fácil fue acceder a la compra del antibiótico?	x		x		x		
13	¿En los dos últimos meses, con qué frecuencia se automedicó?	x		x		x		

ANTIBIOTICOS BETALACTAMICOS							
14	¿Cuál de los siguientes antibióticos adquirió Ud. sin receta médica?	x		x		x	
15	¿Cuál de los siguientes síntomas le conllevó a automedicarse?	x		x		x	
16	¿Ud. hace uso de más de un antibiótico a la vez para tratar algún síntoma?	x		x		x	
17	¿Ud. ha presentado mejoría de sus síntomas luego de automedicarse?	x		x		x	

Observaciones:

_____Aplicable_____

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

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO _DNI: 17846910_____

Especialidad del validador: BIOLOGO CELULAR Y MOLECULAR_____

3 de Agosto del 2021



Firma del experto Informante

FACTORES EN LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS BETALACTAMICOS EN USUARIOS ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DE LA AVENIDA GRAN CHIMU-SAN JUAN DE LURIGANCHO 2021

N°	FACTORES	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	FACTOR SOCIODEMOGRAFICO							
1	Edad	x		x		x		
2	Sexo	x		x		x		
3	¿Cuál es el grado de instrucción?	x		x		x		
4	¿Cuántas personas conforman su hogar?	x		x		x		
5	¿Cuál es su lugar de procedencia?	x		x		x		
	FACTOR ECONOMICO							
6	¿Cuál es su estado laboral actualmente?	x		x		x		
7	¿Cuánto es el ingreso económico mensual en promedio?	x		x		x		
8	¿Cuenta con algún seguro de salud?	x		x		x		
	FACTOR SOCIOCULTURAL							
9	¿Quién es la persona que sugiere el consumo de medicamentos sin prescripción médica?	x		x		x		
10	¿Cuenta con disponibilidad de tiempo para acudir a un establecimiento de salud para una consulta médica?	x		x		x		
11	¿Cuál es el medio de comunicación que influye en su toma de decisión para comprar un medicamento sin receta médica?	x		x		x		
	AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS BETALACTAMICOS							
	AUTOMEDICACION							
12	¿Qué tan fácil fue acceder a la compra del antibiótico?	x		x		x		

13	¿En los dos últimos meses, con qué frecuencia se automedicó?	x		x		x		
ANTIBIOTICOS BETALACTAMICOS								
14	¿Cuál de los siguientes antibióticos adquirió Ud. sin receta médica?	x		x		x		
15	¿Cuál de los siguientes síntomas le conllevó a automedicarse?	x		x		x		
16	¿Ud. hace uso de más de un antibiótico a la vez para tratar algún síntoma?	x		x		x		
17	¿Ud. ha presentado mejoría de sus síntomas luego de automedicarse?	x		x		x		

Observaciones: El instrumento presenta suficiencia para la recolección de datos

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

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg. Justil Guerrero Hugo Jesús **DNI: 40452674**

Especialidad del validador: Metodología de investigación

05 de agosto de 2021



Firma del experto Informante

FACTORES EN LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS BETALACTAMICOS EN USUARIOS ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DE LA AVENIDA GRAN CHIMU-SAN JUAN DE LURIGANCHO 2021

N°	FACTORES	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	FACTOR SOCIODEMOGRAFICO							
1	Edad	X		X		X		
2	Sexo	X		X		X		
3	¿Cuál es el grado de instrucción?	X		X		X		
4	¿Cuántas personas conforman su hogar?	X		X		X		
5	¿Cuál es su lugar de procedencia?	X		X		X		
	FACTOR ECONOMICO							
6	¿Cuál es su estado laboral actualmente?	X		X		X		
7	¿Cuánto es el ingreso económico mensual en promedio?	X		X		X		
8	¿Cuenta con algún seguro de salud?	X		X		X		
	FACTOR SOCIOCULTURAL							
9	¿Quién es la persona que sugiere el consumo de medicamentos sin prescripción médica?	X		X		X		
10	¿Cuenta con disponibilidad de tiempo para acudir a un establecimiento de salud para una consulta médica?	X		X		X		
11	¿Cuál es el medio de comunicación que influye en su toma de decisión para comprar un medicamento sin receta médica?	X		X		X		
	AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS BETALACTAMICOS							
	AUTOMEDICACION							
12	¿Qué tan fácil fue acceder a la compra del antibiótico?	X		X		X		

13	¿En los dos últimos meses, con qué frecuencia se automedicó?	x		x		x		
ANTIBIOTICOS BETALACTAMICOS								
14	¿Cuál de los siguientes antibióticos adquirió Ud. sin receta médica?	x		x		x		
15	¿Cuál de los siguientes síntomas le conlevó a automedicarse?	x		x		x		
16	¿Ud. hace uso de más de un antibiótico a la vez para tratar algún síntoma?	x		x		x		
17	¿Ud. ha presentado mejoría de sus síntomas luego de automedicarse?	x		x		x		

Observaciones: PRESENTA SUFICIENCIA_

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

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. LEON APAC GABRIEL ENRIQUE_DNI: 07492254_

Especialidad del validador: _ESTADISTICA, METODOLOGIA_

11_ de AGOSTO_ del 2021



Firma del experto Informante

Anexo 4. Aprobación del Comité de ética



RESOLUCIÓN N° 126-2022-DFFB/UPNW

Lima, 12 de febrero de 2022

VISTO:

El Acta N° 094 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista PEREZ CUEVA JESSICA EDITH y RIVAS HUATUCO YESENIA EDITH egresado (a) de la especialidad de egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "FACTORES EN LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS BETALACTÁMICOS EN USUARIOS ADULTOS ATENDIDOS EN BOTICAS DE LA AVENIDA GRAN CHIMÚ-SAN JUAN DE LURIGANCHO 2021" presentado por el/la tesista PEREZ CUEVA JESSICA EDITH y RIVAS HUATUCO YESENIA EDITH autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 5. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la Investigación: Factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la Avenida Gran Chimú-San Juan de Lurigancho. Marzo 2021

Autores: Br. Pérez Cueva Jessica Edith
Br. Rivas Huatuco Yesenia Edith

El presente Consentimiento informado, está dirigido a usuarios adultos atendidos en boticas de la Avenida Gran Chimú – San Juan de Lurigancho.

Información de los autores a los usuarios: Los datos a recolectar será mediante un cuestionario relacionado con el tema de factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos, el desarrollo del cuestionario tendrá una duración promedio de 10 minutos. Su participación es totalmente voluntaria. Los datos recolectados en la encuesta se mantendrá de manera confidencial y sólo los investigadores tendrán acceso a verla. Cada cuestionario estará codificado y no se compartirá información confidencial.

Aceptación del usuario

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, he sido informado que el objetivo del estudio es determinar los factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos. Asimismo me han informado que se recogerán datos respecto a la edad, sexo, factor sociodemográficos, factor económico, factor cultural, accesibilidad a la automedicación, frecuencia de automedicación, tipo de antibiótico, sintomatología, combinación de antibióticos.

La información que brindo en esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Firma: _____

Nombre: _____

Fecha: / /2021

Anexo 6. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

BOTICA BIOFARMA

Lima, Junio del 2021

Srtas.

Pérez Cueva Jessica Edith

Rivas Huatuco Yesenia Edith

Presente. –

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, brindarle mis cordiales saludos y a la vez informarle que se le otorga la autorización para realizar la encuesta de investigación titulado **“Factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la Avenida Gran Chimú-San Juan de Lurigancho 2021”**, en nuestra botica.

Sin otro particular quedo ante usted.

Atentamente.

 **BOTICA**
"BIOFARMA"
Av. Gran Chimú N° 641 Zarate
SAN JUAN DE LURIGANCHO
TELF. 4588308

Botica BIOFARMA



Anexo 7. Informe del asesor de turnitin

Factores en la automedicación con antibióticos betalactámicos en usuarios adultos atendidos en boticas de la Avenida Gran Chimú-San Juan de Lurigancho 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	10 %	1 %	4 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2 %
2	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	1 %
5	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1 %
6	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	1 %
8	www.guia-abe.es Fuente de Internet	1 %



Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%