



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

TESIS

**“CONOCIMIENTO SOBRE CONSECUENCIAS DE
AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS PARA INFECCIÓN
URINARIA EN LOS ESTUDIANTES DE COSMIATRÍA DEL
INSTITUTO ICT - HUANCAYO -2022”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTOR:

Bach. ARTEAGA MACHACA, Ofelia Luisa
Bach. AÑASCO QUICAÑO, Nélica Roxana

ASESOR:

Mg. Q.F. ORLANDO JESUS CARBAJAL

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

HUANCAYO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado a Dios que me ha guiado en todo mi largo camino de mi profesión por darme la fortaleza de seguir día a día de haberme brindado salud y fé. A mis padres, hermanas y esposo que pusieron su confianza y me apoyaron en todo momento. A mis hijos que fueron el motor y motivo para concluir esta etapa de mi vida.

Nélida Añasco

El presente trabajo de investigación va dedicado a Dios, quien siempre me acompaña y supo darme fuerzas para no rendirme y seguir adelante; a mi familia por su apoyo incondicional y su confianza, a mi amado y único hijo por ser fuente de motivación e inspiración para superarme.

Ofelia Arteaga

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por brindarme sabiduría fortaleza y perseverancia a lo largo de toda mi carrera. A mi compañera de tesis por permitirme trabajar en equipo y lograr alcanzar esta meta juntas.

Agradezco también a mi asesor de tesis por su orientación y compartir sus conocimientos. A mi familia por su apoyo incondicional y así concluir este proyecto.

Nélida Añasco

Doy gracias a Dios por permitirme tener una maravillosa experiencia dentro de mi alma mater UPH Franklin Roosevelt, por permitirme convertirme en profesional; a mis maestros por ser parte de mi formación; a mi compañera de tesis por su confianza y apoyo donde supimos complementarnos y llevar a cabo esta investigación; a mi asesor de tesis Mg. Q.F. Orlando Jesus Carbajal por su paciencia, apoyo, consejos y guía en el desarrollo de esta investigación. Mi agradecimiento a todos, mi familia, mis amigos que de una u otra manera me brindaron su colaboración y se involucraron en este proyecto.

Ofelia Arteaga

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO

Huancayo, 06 de Agosto del 2022
Hora: 12:40 hrs Modalidad Virtual.

Título de la tesis:

"CONOCIMIENTO SOBRE CONSECUENCIAS DE AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS PARA INFECCION URINARIA EN LOS ESTUDIANTES DE COSMIATRÍA DE INSTITUTO ICT - HUANCAYO -2022"

ASESOR: MG. Q.F. ORLANDO JESUS CARBAJAL.

Nombres del Jurado Evaluador

Nombres del jurado evaluador	Firma
Presidente: DR. VICENTE MANUEL AYALA PICOAGA	
Secretario: MG. Q.F. CARLOS MAX ROJAS AIRE	
Vocal : MG. KEITH CINDY LOAYZA PEÑAFIEL	
Suplente : MG. Q.F. CARLOS ALFREDO CANO PEREZ	

Resultado de la presentación y sustentación de la tesis:

NOMBRE Y FIRMA DE LOS BACHILLER	CALIFICACIÓN	
 OFELIA LUISA ARTEAGA MACHACA	APROBADO CON MENCIÓN HONROSA	
	APROBADO POR UNANIMIDAD	X
	APROBADO POR MAYORÍA	
	DESAPROBADO	
 NELIDA ROXANA AÑASCO QUICANO	APROBADO CON MENCIÓN HONROSA	
	APROBADO POR UNANIMIDAD	X
	APROBADO POR MAYORÍA	
	DESAPROBADO	

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Soy, el bachiller AÑASCO QUICANO, Nelida Roxana, con D.N.I. N°...43308437... de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autor de la Tesis titulada: “Conocimiento sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría del instituto ICT - Huancayo -2022”

DECLARÓ QUÉ:

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 09 de agosto de 2022

.....
AÑASCO QUICANO, Nelida Roxana

D.N.I. N° 43308437



HUELA DIGITAL

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Soy, el bachiller ARTEAGA MACHACA, Ofelia Luisa, con D.N.I. N° 10106569 de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autor de la Tesis titulada: “Conocimiento sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría del instituto ICT - Huancayo -2022”

DECLARÓ QUÉ:

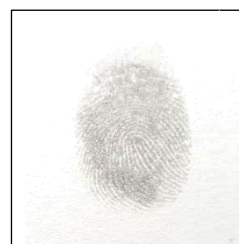
El tema de tesis es auténtico, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 09 de agosto de 2022



.....
ARTEAGA MACHACA, Ofelia Luisa

D.N.I. N° 10106569



HUELA DIGITAL

ÍNDICE

CARÁTULA	01
DEDICATORIA	02
AGRADECIMIENTO	03
ÍNDICE	07
RESUMEN	09
ABSTRACT	10
I. INTRODUCCIÓN	11
II. MÉTODO	27
2.1. Tipo y diseño de investigación	27
2.2. Operacionalización de variables	28
2.3. Población, muestra y muestreo	29
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	29
2.4.1. Técnica de Recolección de Datos	29
2.4.2. Instrumento de Recolección de Datos	30
2.4.3. Confiabilidad	30
2.5. Procedimiento	30
2.6. Método de análisis de datos	31
2.7. Aspectos Éticos	31
III. RESULTADOS	32
IV. DISCUSION	36
V. CONCLUSIÒN	42

VI. RECOMENDACIÒN	43
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
VIII. ANEXOS	47

RESUMEN

Las personas se automedican sin tener conocimiento sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria. **Objetivo.** Determinar el nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo –2022. **Teorías Fundamentales.** La causa principal de la resistencia a los antibióticos es un uso inapropiado de los mismos. Como apunta el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC, en sus siglas en inglés) el uso inapropiado se produce fundamentalmente. **Métodos.** La investigación fue científica, diseño no experimental, prospectivo, transversal y cuantitativo. La muestra fue 40 usuarios, muestreo aleatorio probabilístico simple, técnica encuesta e instrumento un cuestionario. **Resultados.** Se identificó las edades que presenta mayor frecuencia de padecer de infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo –2022, como se observa en la tabla 1 y figura 1 los porcentajes de las edades en que padecieron infección urinaria de 20 a 25 años es el 10 %, de 26 a 30 años es 37,5%, de 31 a 35 años es 42.5%, y de 40 a 50 años es el 10% de las cuales podemos concluir que el mayor porcentaje que padecieron de infección urinaria es en la edad de 31 a 35 años con 42.5%. **Conclusión** El nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo –2022 es deficiente como se observa en la tabla 4 y figura 4 donde se observa que nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria es 39.0 % bueno, 5% regular, 56.0% deficiente, de las cuales podemos concluir que es deficiente.

Palabras clave: Automedicación, infección urinaria, consecuencias, conocimiento, antibióticos.

ABSTRACT

People self-medicate without knowing about the consequences of self-medication of antibiotics for urinary infection Objective. To determine the level of knowledge about the consequences of self-medication of antibiotics for urinary tract infection in Cosmiatry students of the ICT Institute - Huancayo -2022 Fundamental Theories. The main cause of antibiotic resistance is inappropriate use of antibiotics. As the European Center for Disease Prevention and Control (ECDC) points out, inappropriate use occurs on grounds. Methods. The research was scientific, non-experimental, prospective, cross-sectional and quantitative design. The sample was 40 users, simple probabilistic random sampling, survey technique and a questionnaire instrument. Results. The ages with the highest frequency of suffering from urinary tract infection in Cosmiatry students of the ICT Institute - Huancayo -2022 , as can be seen in table 1 and figure 1, the percentages of ages in which they suffered from urinary infection from 20 to 25 years is 10%, from 26 to 30 years is 37.5%, from 31 to 35 years is 42.5%, and from 40 to 50 years is 10% of which we can conclude that the highest percentage that suffered from urinary tract infection is in the age of 31 to 35 years with 42.5%. Conclusion The level of knowledge about the consequences of self-medication of antibiotics for urinary tract infection in the Cosmiatry students of the ICT Institute - Huancayo -2022 is deficient, as can be seen in table 4 and figure 4, where it is observed that the level of knowledge about the consequences of self-medication of antibiotics for urinary infection is 39.0% good, 5% regular, 56.0% deficient, from which we can conclude that it is deficient.

Keywords: Self-medication, urinary infection, consequences, knowledge, antibiotics.

INTRODUCCIÓN

La infección urinaria es una afección muy común que afecta, posiblemente, a todas las mujeres en algún momento de su vida, y en algunas de manera repetida. La infección complicada ocurre en el 50-80% de las mujeres, y en un 25% se repite. En este segundo grupo, la probabilidad de que se convierta en recurrente también es elevada y además va aumentando con la edad. Por tanto, las infecciones de orina en general, y las recurrentes en particular, aunque no suelen tener consecuencias graves para la salud, constituyen una auténtica pesadilla para el bienestar de millones de mujeres (1).

La infección urinaria en mujeres es incómoda para poder llevar una vida tranquila y saludable, sobre todo cuando se vuelve recurrente. Todas las mujeres han sufrido algunas veces esta infección, por lo tanto, se debe tener cuidado para que no suba el porcentaje de mujeres recurrentes.

La infección del tracto urinario (ITU) es considerada generalmente como la existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas. El origen bacteriano de la ITU es el más frecuente (80%-90%); en este caso, la definición exacta exige no solo la presencia de gérmenes en las vías urinarias, sino también su cuantificación en al menos 10⁵ unidades formadoras de colonias (UFC)/ mL de orina. Sin embargo, varios estudios han establecido que un tercio o más de los pacientes, mayoritariamente mujeres sintomáticas, tiene conteos de UFC por debajo de este nivel y presentan ITU. En los hombres tienen menor probabilidad de contaminación (2)

Se estima que globalmente ocurren al menos 150 millones de casos de ITU por año. En EE. UU., 7 millones de consultas son solicitadas cada año por ITU. En el Perú se desconocen cifras exactas de su incidencia, pero es muy probable que sean similares a las de EE. UU. (2).

Según las cifras mencionadas hay una gran cantidad de mujeres que sufren de infección, pero lo más resaltante de la cifra es que hay poca cantidad de mujeres que acuden a consulta médica, por lo tanto, se deduce que se tratan de manera personal. Las infecciones urinarias se presentan más frecuentemente en mujeres por su anatomía y otros factores que hacen que sean más propensas a contraer bacterias.

La recurrencia de las infecciones urinarias entre algunas mujeres provoca que vean de forma normal el no consultar al especialista, esperan a que se les pasen los síntomas o llegan incluso a consumir antibióticos por su cuenta para acabar con la infección urinaria (21)

Este gesto, que para muchas pacientes es tan habitual, el de usar de botiquín con restos de fármacos que hayan sobrado del último episodio de la infección, puede no ser positivo para desaparecer el problema. Puede que la recaída en infección urinaria no tiene por qué ser provocada por la misma bacteria, por lo que se puede experimentar una cierta mejoría de los síntomas en un primer momento, pero se trata de un espejismo debido a que habrá una resistencia medicamentosa al no tratar de forma adecuada la infección (3).

Es habitual que en la mayoría de las mujeres no consulten con un especialista, se automedican una y otra vez, en cada reincidencia haciendo uso y abuso de antibióticos sin receta médica sin saber las consecuencias que puede traer el automedicarse.

En la edición de Doctor Trome, Alberto Tejada nos habla acerca de las infecciones urinarias y del riesgo de la automedicación, una práctica que se ha vuelto algo muy común en el Perú.

¿Una infección urinaria trae consecuencias?

Por supuesto. Las consecuencias pueden ser muy serias si la infección, por ejemplo, se hace sistémica, entonces se habla de una sepsis que pone en riesgo la vida de la persona,

pero también empobrece su calidad de vida.

¿En qué sentido? Pues la persona que constantemente está con ardor y molestias, que tiene infecciones crónicas (cistitis y prostatitis crónica, por ejemplo), si bien no llegan a ser consideradas graves puede lastimar seriamente la calidad de vida de una persona.

Aquí también entra a tallar el tema de la automedicación, que es una tentación en el Perú. Uno va al farmacéutico para tomarse un antibiótico que a veces no es el elegible para el germen de esa área de nuestra infección y entonces trae consecuencias nefastas para la salud (4).

Este es un problema constante en las mujeres que constantemente se automedican o toman antibióticos sin prescripción médica sin saber las serias consecuencias que trae.

Nuestra investigación tiene en cuenta la problemática, por lo tanto, vamos a determinar el nivel de conocimiento sobre consecuencia del uso y abuso de antibióticos para infecciones urinarias sin prescripción médica en los estudiantes de Cosmiatría de instituto ICT – Huancayo-Huancayo -2022.

Concepto de Infección Urinaria

La infección de orina está provocada por la invasión de microorganismos en el tracto urinario. Puede producirse por dos vías diferentes: por el extremo inferior de las vías urinarias (abertura en la punta del pene o de la uretra, según se trate de un hombre o de una mujer), que es el caso más frecuente; o bien a través del flujo sanguíneo, en cuyo caso la infección afecta directamente a los riñones (5).

Una infección de las vías urinarias es una infección que se produce en cualquier parte del sistema urinario: los riñones, los uréteres, la vejiga y la uretra. La mayoría de las infecciones

ocurren en las vías urinarias inferiores (la vejiga y la uretra) (6).

Concepto de Antibiótico

Los antibióticos son sustancias químicas que inhiben el crecimiento de bacterias (bacteriostáticos) o matan bacterias (bactericidas) (7)

Concepto de Infección renal

Una infección de vejiga que no se trata puede convertirse en una infección renal, también denominada «pielonefritis». Las infecciones renales pueden dañar permanentemente los riñones (4).

¿Cuáles son los efectos secundarios de los antibióticos?

Cada vez que se usan antibióticos, estos pueden tener efectos secundarios. Los efectos secundarios comunes varían de problemas de salud menores a muy graves y pueden incluir (8):

- Sarpullido
- Náuseas
- Diarrea
- Infecciones por hongos

Los efectos secundarios más graves pueden incluir:

- Infección por *C. diff.* (*Clostridium difficile*), la cual causa diarrea que puede lesionar gravemente el colon y producir la muerte.
- Reacciones alérgicas graves y potencialmente mortales.
- Infecciones resistentes a los antibióticos.

La cistitis recurrente o recidiva, podría ir asociada a la incontinencia urinaria, por el uso de absorbentes, así como a la presencia de prolapso de órganos pélvicos (POP), como por

ejemplo el cistocele o vejiga caída como suele conocerse. El POP, puede impedir el vaciado completo de la vejiga durante la micción. Este residuo de orina constante favorece el crecimiento bacteriano (1).

Las infecciones de orina no tratadas pueden provocar graves problemas de salud e incluso una septicemia; una infección multiorgánica y generalizada que puede provocar la muerte. El hecho de que sean frecuentes no las hace menos peligrosas. Aquí te detallamos algunos de los riesgos (9):

- Infecciones recurrentes sin tratamiento; esta dolencia puede prolongarse, con dos o más infecciones de las vías urinarias en un período de seis meses, o cuatro o más en un año.
- Daño renal permanente derivado de una pielonefritis grave.
- Durante el embarazo, puede provocar que el bebé nazca con bajo peso o sea prematuro.
- Septicemia, una complicación de las infecciones que puede provocar la muerte, especialmente si se extiende hacia los riñones.

¿Cuál es el origen de la resistencia a los antibióticos?

Bacterias resistentes pueden sobrevivir a concentraciones de biocidas que aniquilarían otras. La causa principal de la resistencia a los antibióticos es un uso inapropiado de los mismos. Como apunta el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC, en sus siglas en inglés) el uso inapropiado se produce fundamentalmente de tres formas (10):

- Prescripción innecesaria de antibióticos para infecciones virales, contra las que no tienen ningún efecto.

- Prescripción demasiado frecuente de “antibióticos de amplio espectro” en lugar de antibióticos específicos seleccionados mediante un diagnóstico más preciso.
- Uso inadecuado por parte del paciente, al no respetar la dosis o la duración del tratamiento, permitiendo que algunas bacterias sobrevivan y se vuelvan resistentes.

Consecuencia de automedicación de antibióticos para infecciones urinarias

- Infecciones Renales.
- Infecciones crónicas.
- Daño renal permanente derivado de una pielonefritis.
- Uso inadecuado por parte del paciente, al no respetar la dosis o la duración del tratamiento, permitiendo que algunas bacterias sobrevivan y se vuelvan resistentes.
- Prescripción demasiado frecuente de “antibióticos de amplio espectro” en lugar de antibióticos específicos seleccionados mediante un diagnóstico más preciso.
- Septicemia; una infección multiorgánica y generalizada que puede provocar la muerte.
- Prescripción innecesaria de antibióticos para infecciones virales, contra las que no tienen ningún efecto.
- Mal tratamiento por no consultar a un especialista.
- Sarpullido.
- Náuseas.
- Diarrea que puede lesionar gravemente el colon y producir la muerte.
- Reacciones alérgicas graves y potencialmente mortales.
- Infecciones resistentes a los antibióticos.
- Infecciones por hongos y no por una bacteria.
- Se relaciona con incontinencia urinaria.

A continuación, presentamos los antecedentes Internacionales:

Ladys Adelaida Díaz Padilla, Ecuador (2019) en su investigación titulada “Automedicación correlacionada a Infecciones de Vías Urinarias en mujeres en edad fértil de la Maternidad Babahoyo Año 2019, cuyo objetivo de esta investigación es la validación de los instrumentos (JVMD) (EAMD) para determinar las causas de la automedicación correlacionada a infecciones de vías urinarias en mujeres en edad fértil. Métodos y Materiales: Es de tipo descriptivo, porque mide la información de los datos recogidos, es transversal porque analiza datos recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población y muestra de 28 mujeres, utilizando un software IBM SPSS la cual nos permite obtener datos importantes. Se analizaron los instrumentos cuanti-cualitativos elaborados y la validación fue por juicio de expertos para su aplicación. Resultados: Presenciamos una validez de 95.60%, la pertinencia fue de 92.13% y su coherencia fue de 90.38% en su totalidad de 278.11 dándonos como resultado final de 92.70% de confiabilidad. Conclusión: Este estudio proporciona instrumentos cuyos resultados permiten medir el conocimiento y la percepción de la automedicación en las mujeres en edad fértil (11).

Laura Ibáñez, Juveth Navarro, India (2019) en su investigación titulada “Impacto del seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con Infecciones del Tracto Urinario en el Hospital Universitario del Caribe; en el periodo 2019-1”, cuyo objetivo es evaluar el impacto del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con Infección del tracto urinario en el Hospital Universitario del Caribe durante el primer semestre de 2019. Metodología: Estudio prospectivo de corte transversal, donde se seleccionaron pacientes adultos diagnosticados con infecciones del tracto urinario, hospitalizados en el Hospital Universitario del Caribe durante el primer semestre de 2019. Resultados: Se encontró que

la prevalencia de infecciones del tracto urinario fue del 35%; entre los principales agentes etiológicos se encontraron *Escherichia coli*, seguido de *Escherichia coli* con β -lactamasas de espectro extendido, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae* y *Enterococcus faecalis*, siendo más frecuente en mujeres. La mayor frecuencia de resistencia de *E. coli* fue para ampicilina (78%), y para *Escherichia coli* BLEE fue ampicilina-sulbactam (100%), ampicilina (100%), cefepime (100%) y ciprofloxacina (100%). Los PRM que se presentaron con mayor frecuencia fueron errores en la prescripción e incumplimiento con un porcentaje de 52,2% y 48,8% respectivamente. En los RNM la categoría que reportó mayor frecuencia fue necesidad, seguido de seguridad y efectividad con 46%, 33% y 11% respectivamente. El 46% de las intervenciones fueron aceptadas, el 33% no aceptada y el 11% fue considerada como una intervención de difícil valoración (12).

Ana Suarez, Colombia (2019), su investigación titulada “Automedicación con Antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto” cuyo objetivo: La búsqueda de soluciones a los problemas de salud presentados por la población en general ha conducido a la obtención y administración de medicamentos que ayuden a mejorar su sintomatología; por consiguiente, acuden a las farmacias y droguerías más cercanas en busca de antibióticos, sin conocer exactamente cuáles pueden ser las consecuencias del consumo indiscriminado de estos, cuando no son prescritos por el personal de salud (13). Ésta es una realidad que se encuentra inmersa en el municipio de Pasto y, específicamente, en los habitantes de la comuna tres, razón por la cual se llevó a cabo la investigación, estableciéndose los objetivos del estudio y desarrollando el diseño metodológico que corresponde a la aplicación del paradigma cuantitativo, aplicando un enfoque empírico-analítico y tipo descriptivo, desarrollando las características sociodemográficas y clasificando los

medicamentos y la frecuencia en la automedicación, con lo cual se desarrolló la discusión y se llegó a las conclusiones: Respecto a las características sociodemográficas de la población objeto de estudio, se encontró que, en su mayoría, están entre los 25 y 30 años de edad. En cuanto a su estado civil, predominan los casados; el nivel de escolaridad corresponde a la secundaria; la actividad mayoritaria es la de estudiantes y otro porcentaje atañe a empleados. Profesan la religión católica y pertenecen al régimen de salud subsidiado; el estrato predominante es el de dos hijos, y los asalariados devengan un salario mínimo legal vigente. Los anteriores datos son factores relevantes en el momento de automedicarse con antibióticos.

En cuanto a los factores de la automedicación la mayoría de las personas encuestadas respondió que en algún momento de su vida han recurrido a esta práctica. Los medicamentos por predilección son los antibióticos y los antigripales, manifestando que en los últimos seis meses los han consumido, y que la información recibida fue dada por los vecinos, familiares, medios de comunicación y, muy pocas veces, el farmacéutico y/o los profesionales de la salud.

Los habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto tienen un conocimiento general de lo riesgoso que puede ser esta práctica y consideran que los medios de comunicación como radio y televisión no tienen tanta influencia. Cuando se enferman acuden preferentemente a la farmacia o droguería; otros visitan al médico y algunos hacen uso de las plantas medicinales, acudiendo a un yerbero. La frecuencia con la que se automedican depende de los síntomas; en algunos casos lo hacen cada dos meses. Manifiestan que la falta de recursos económicos sí influye en la automedicación.

En lo que hace referencia a las enfermedades o síntomas, utilizan los antibióticos en enfermedades de la piel, infecciones de los ojos, oídos y alergias; además los utilizan en afecciones respiratorias como gripe e infecciones de la garganta; y cuando presentan tos.

Se automedican en infecciones del sistema genitourinario, por ejemplo, infecciones urinarias, de transmisión sexual y flujo vaginal.

Es muy frecuente el uso de este grupo farmacológico en enfermedades gastrointestinales como la gastritis, diarrea, dolor de estómago, fiebre y malestar general. Existen motivos por los cuales se han automedicado en los últimos seis meses, entre los cuales se destaca la falta de tiempo para ir al médico, la escasez de recursos económicos, la insuficiencia e ineficiencia en el sistema de salud y en la prestación de los servicios, los inconvenientes que hay en el trabajo por utilizar los servicios de salud y la falta de información. Entre los motivos por los cuales suspendieron los antibióticos están: la mejoría que sintieron a los pocos días de haber iniciado el tratamiento, la falta de efecto terapéutico y porque decidieron asistir a consulta médica. La duración del tratamiento con antibióticos en algunos fue de siete, tres, dos, cinco y seis días.

Al hablar de preferencia de antibióticos, los habitantes de la comuna tres del municipio de Pasto, manifestaron que la amoxicilina y la ampicilina son los más usados y, en menor porcentaje, el Metronidazol. El lugar donde usualmente adquieren estos medicamentos es la droguería y algunas personas utilizan los sobrantes, sin verificar la fecha. Cuando compran antibióticos, prefieren los genéricos y otros los de marca. Con relación a la información, dicen que el farmacéutico les brinda los datos adecuados, entre los cuales está la hora, dosis, frecuencia y duración del tratamiento (13).

Natalia Guzmán, Herney Andrés García, mexicana, (2019) investigación titulada “Novedades en el diagnóstico y tratamiento de la infección de tracto urinario en adultos” cuyo objetivo fue las infecciones del tracto urinario (ITU), engloban cualquier infección que involucre las vías urinarias (14). Es una patología frecuente en los servicios de hospitalización y ambulatorios, lo que hace indispensable tener conocimiento de los

grupos de riesgo, la causalidad, para ofrecer prevención en los pacientes que lo ameriten, protocolos de seguimiento, entender quién realmente requiere estudios de extensión y medidas más especializadas (15). Relevancia: Al ser una condición clínica tan común, no es suficiente con lograr su identificación y tratamiento, sino que obliga al personal de la salud a estar atento ante condiciones que requieran un cuidado especial y tratamientos oportunos. En los casos en que puede ser manejado de manera más específica se debe ser muy razonable con los tratamientos antibióticos para evitar las resistencias antimicrobianas. Conclusiones: Las ITU generan altos costos dedicados al manejo inicial y complicaciones. Los nuevos métodos diagnósticos serán de vital importancia en su manejo, pues podrán ofrecer terapias dirigidas al patógeno de manera más oportuna y evitar la resistencia antimicrobiana que sigue representado uno de los grandes conflictos en la actualidad. Los nuevos fármacos pueden ofrecer un manejo más certero en casos de múltiples resistencias antimicrobianas (15)

A continuación, presentamos los antecedentes Nacionales:

Saravia Guadalupe, Huancavelica, (2019) en su tesis titulado: “Características de la Automedicación en los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki - Satipo 2018”; Objetivo: determinar las características de la automedicación en los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, Satipo - 2018. La Metodología utilizada fue una investigación de tipo descriptivo, observacional, prospectivo de corte transversal; los métodos utilizados en la investigación fueron el inductivo y observacional; el nivel y diseño de investigación fue descriptivo; donde se trabajó con los usuarios externos que esperaban ser atendidos en los diferentes consultorios durante los meses de noviembre y diciembre, que ya tenían su cita, excluyéndose al que se acercaba a pedir adicional y no conseguían.

Haciendo un total de 340 usuarios externos luego acorde a los criterios nos quedamos con 205, se utilizó la encuesta con su instrumento: el cuestionario validado; luego los datos se procesaron en el paquete estadístico Spss versión 22 para calcular las frecuencias. Los resultados hallados fueron: Las características sociodemográficas fueron en su mayoría del sexo femenino, nivel secundario, estado civil conviviente, con residencia en la zona urbano marginal un 61.5%; con religión católica el 70.2%; sólo el 38.5% tuvo un trabajo eventual y el 9.3% contratados por alguna modalidad. La automedicación en estos dos últimos seis meses fue entre dos o tres veces en el 23.9%. El malestar presentado para la automedicación por los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, fue la cefalea en el 38%, seguido de tos en el 34.6%, fiebre en el 32.7%, gripe en el 29.3%, dolor de garganta en el 27.3%, malestar general en el 18%; dolor estomacal en el 23.6%, dolor de dientes en el 19%, alergias en el 17.6%, dolor articular en el 13.7% y diarrea en el 11.7%. La decisión que los motivó automedicarse a los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, fue por recomendación de farmacéuticos en el 33.2%, seguido de la opinión de la familia en el 26.8%, por propia experiencia en el 16.1%, otros señalaron que tenían recetas previas del médico en el 12.7%. Los medicamentos más frecuentes para la automedicación fueron los analgésicos en el 72.2%, entre ellos el naproxeno; seguido de los antibióticos en el 51.2% siendo el más frecuente la amoxicilina; luego los antipiréticos en el 54.6% como el ibuprofeno (15).

Condori López, Diana Isabel, Lima, (2018) en su tesis titulado: “Automedicación con Antibióticos en Trabajadores de los Centros Comerciales Adyacentes al Parque Alameda de Las Malvinas del Cercado de Lima, 2018”; siendo su objetivo de estudio: describir la automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al Parque Alameda de las Malvinas del Cercado de Lima, 2018. Investigación de tipo

descriptivo y de diseño observacional, transversal y prospectivo. La muestra fue constituida por 370 trabajadores. El 95,1% de los trabajadores se automedicaron con antibióticos. Las infecciones respiratorias, urinarias y dérmicas son los motivos que originaron mayor automedicación con antibióticos (65,3%); los subtipos de mayor automedicación fueron: penicilinas (34,7%) y quinolonas (23,6%). Los factores influyentes en la automedicación son: no tener seguro de salud (79,3%); no disponer de tiempo para ir al médico (70,7%) y tener como fuente de información al personal de farmacia (47,4%). Además, se obtuvo que los trabajadores presentan un nivel deficiente de conocimientos sobre automedicación con antibióticos (67,6%) y sobre resistencia bacteriana (96,9%) (17).

Alessandra Quintos, Trujillo, (2017) con su tesis titulado “Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores de la urbanización el bosque - Trujillo. octubre 2017 – enero 2018” el presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia de uso de antibióticos en pobladores de la urbanización El Bosque, distrito de Trujillo, durante el periodo de octubre del 2017 a enero del 2018. La investigación es de tipo descriptivo, corte transversal, de nivel cuantitativo y diseño no experimental. Para la estimación de la muestra se consideró la prevalencia del 25% aplicándose una encuesta para la recolección de datos a 250 pobladores. Según patrones de uso el 37.6% consumió antibióticos para tratar infecciones respiratorias agudas, la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 68.8%, el antibiótico de mayor consumo fue la amoxicilina con 33.6%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antibióticos en la población en estudio es de 52.4%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios (18).

A continuación, presentamos los antecedentes locales:

Espinoza, Jacqueline, Nilda, Huancayo (2019) su investigación titulada “Infección del Tracto Urinario y su Resistencia Antimicrobiana al Ciprofloxacino en pacientes ambulatorios del Policlínico “Sono Salud” - Huancayo – 2018” cuyo objetivo es evaluar cómo se produce la infección del tracto urinario y su resistencia antimicrobiana al ciprofloxacino en pacientes ambulatorios del Policlínico Sono Salud Huancayo. Metodología: La investigación corresponde a un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel básico realizado en el 2019 en pacientes ambulatorios del Policlínico Sono Salud de Huancayo, empleándose la técnica de análisis documental y el instrumento la ficha de recolección de datos. Resultado: La edad que prevaleció en los pacientes ambulatorios con infección del tracto urinario fue entre 28 a 37 años en el 32 % y el sexo predominante fue el femenino en el 85 %; presentando resistencia al ciprofloxacino en el 75 %, siendo los agentes etiológicos causantes en 78 % a la Escherichia Coli, seguido un 11 % a la Klensiella spp y los antibióticos empleados en casos de resistencia antimicrobiana al ciprofloxacino fue la amikacina en 33 %, seguido de la gentamicina y el Trimetoprim/sulfametoxazol. Conclusiones: La resistencia a ciprofloxacino de E. coli en infección del tracto urinario fue 75 %, en 170 pacientes ambulatorios que acudieron al Policlínico Sono Salud Huancayo (19).

Amelia Chavarría, Huayta Melgarejo, Huancayo (2019) presentó su tesis titulada “Agentes etiológicos causantes de ITU en pacientes de control perinatal en el Policlínico Metropolitano Huancayo enero- mayo 2019”; cuyo objetivo es determinar los agentes etiológicos causantes de ITU en pacientes de control perinatal en el Policlínico Metropolitano Huancayo enero - mayo 2019. Materiales y métodos: El estudio fue descriptivo, de nivel básico, no experimental, transversal y correlacional, con una población

constituida por 99 reportes de solicitudes referidos del servicio de obstetricia y se utilizó la fórmula de muestreo aleatorio simple, obteniendo 79 reportes de solicitudes que se tomaron en cuenta en el estudio, y se consideraron criterios de exclusión e inclusión. El instrumento empleado fue una ficha de recolección de datos, validado por expertos entendidos en el área y temática. Resultados: Se encontró 15 agentes etiológicos causantes de ITU siendo *E. coli* (43%) el de mayor frecuencia, seguido de *S. agalactiae* (12.7%), además de 2 agentes oportunistas *Cándida albicans* (2.5%) y *Staphylococcus epidermidis* (8.9%). El grupo etario que presentó agentes causantes de ITU con mayor frecuencia estaba comprendido desde 25 a 30 años, predominando en este grupo *E. coli*. De los agentes etiológicos presentados la mayor parte (58%) resultaron sensibles según antibiograma Conclusiones: El estudio mostró que de los 79 reportes de solicitud de pacientes en control perinatal correspondientes a enero – marzo 2019 siendo estas positivas en urocultivo, encontrándose, con mayor porcentaje, 15 agentes etiológicos causantes de ITU, encabezando la lista *Escherichia coli* (43%) (19).

Mamani, Miller; Vásquez, Marcy, Huancayo (2016) con su tesis titulado “Estudio Del Uso Racional de Antibióticos en la Población del Distrito de Huancayo”; cuyo objetivo de esta investigación fue evaluar el uso racional de antibióticos en la población del distrito de Huancayo; cumpliendo como metodología una investigación de nivel básico, de tipo descriptivo, prospectivo y transversal en una muestra de 399 personas del distrito de Huancayo, de ambos sexos, entre las edades de 18 a 60 años, teniendo como resultado que el 84% de las personas alguna vez ha empleado los antibióticos y concluyéndose que los antibióticos más utilizados sin receta médica fueron la amoxicilina, seguido del sulfametoxazol + trimetropin, a través de una inversión entre 10 a más de 120 nuevos soles, en el 56,1% de los que utilizaron los antibióticos en la última ocasión (20).

Según la problemática planteada se formula la siguiente interrogante:

¿Cuál será el nivel de conocimientos, sobre las consecuencias de automedicación de antibióticos para infecciones urinarias en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo?

Asimismo, se generan las siguientes preguntas:

1. ¿Cuál es la edad que presenta mayor frecuencia de padecer infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo -2022?
2. ¿Cuál es la frecuencia que padecen de infección urinaria recurrente los estudiantes de Cosmiatría De Instituto ICT - Huancayo -2022?
3. ¿Cuál es el porcentaje de automedicación de antibióticos para infecciones urinarias en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo -2022?

En referencia a la justificación, la presente investigación se hace necesaria y conveniente, debido que muestra un gran porcentaje de mujeres que en su vida han sufrido de infección urinaria muchas de ellas han hecho cuadros repetitivos de infección urinaria teniendo mala calidad de vida, buscan soluciones y se automedican sin consulta médica.

Para conocer el nivel de conocimiento de las consecuencias de automedicarse con antibióticos para infección urinaria, para conocer el porcentaje de alumnos que padecen de infección urinaria y así, tomar decisiones para poder apoyar y orientar a los estudiantes en lo sucesivo.

El objetivo general es: Determinar el nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infecciones urinarias en los estudiantes de Cosmiatría del Instituto ICT - Huancayo -2022

Los objetivos específicos son:

1. Identificar la edad que presenta mayor frecuencia de padecer de infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría del Instituto ICT - Huancayo -2022
2. Identificar la frecuencia que padecen de infección urinaria recurrente los estudiantes de la carrera de Cosmiatría del Instituto ICT - Huancayo -2022
3. Determinar el porcentaje de automedicación de antibióticos para infecciones urinarias en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo -2022

I. MATERIALES Y MÉTODOS

I.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio es cuantitativo, diseño no experimental, no se realizará la manipulación de ninguna variable, descriptivo que forma parte del estudio; transversal solo se medirá una vez las variables y prospectivo se trabajará con los datos del presente.

I.2. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES
Conocimiento sobre Consecuencias de Automedicación de Antibióticos para Infecciones Urinarias	Hecho o acontecimiento derivado o que resulta inevitable y forzosamente de otro.	Nivel de información sobre las consecuencias de Automedicación de Antibióticos para Infecciones urinarias.	Conocimientos sobre las consecuencias de Automedicación de Antibióticos para Infecciones Urinarias	Cualitativo	Ordinal	Bueno (14 a 16 pts.)
						Regular (11 a 13 pts.)
						Deficiente (8 a 10 pts.)

I.3. Población, muestra y muestreo

Población

El trabajo se realizó con una población conformada por 40 estudiantes de la carrera de Cosmiatría que estudian en el Instituto ICT de Huancayo

Muestra.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de la carrera de Cosmiatría del Instituto ICT de Huancayo

Criterios de exclusión

- Personas que estudien en otros institutos.
- Personas con discapacidad mental.

I.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

El instrumento de evaluación es el cuestionario, el cual está sustentado en los objetivos, con preguntas entendibles para los estudiantes que participaron en la encuesta, que permitió conocer la opinión del estudiante, se les explicó que la encuesta es anónima, y que los fines son estrictamente académicos.

I.4.1. Técnica de recolección de datos

La técnica de recolección de datos que se aplicó fue la encuesta (Anexo 2), el cual estuvo compuesta por 20 preguntas relacionadas con el tema, cada una de las cuales mostraba alternativas que el encuestado marcó correctamente. La encuesta se resolvió

de acuerdo a los siguientes criterios:

El instrumento fue validado por 3 docentes expertos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 5)

I.4.2. Instrumento de recolección de datos

Se utilizó el instrumento del cuestionario, para obtener información para la investigación, sin embargo, su uso tradicional en la escuela está ampliamente ligado a la recuperación memorística de la información.

I.4.3. Confiabilidad

El procesamiento de datos se realizó mediante la utilización del programa SPSS versión 24 para Windows, así como Microsoft Excel.

La correlación entre los variables automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversos se determinó mediante el coeficiente de correlación de Pearson, que expresa el grado de asociación o afinidad entre las variables consideradas.

I.5. Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de datos, se solicitó a la Universidad una carta de presentación que fue enviada al director general del Instituto, con la finalidad de obtener los permisos administrativos correspondientes y solicitar la disposición de los estudiantes. Luego de ello se procedió a recolectar los datos requeridos en las fichas de recolección estipuladas (Anexos 2 y 3), previa información correcta al voluntario y solicitando su consentimiento informado (Anexo 4).

I.6. Método de análisis de datos

Para la realización del análisis estadístico de la variable principal involucrada en esta investigación, se aplicó las pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas, frecuencias relativas y medidas de tendencia central y cuadros y gráficos estadísticos.

I.7. Aspectos éticos

Se tomó en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

II. RESULTADOS

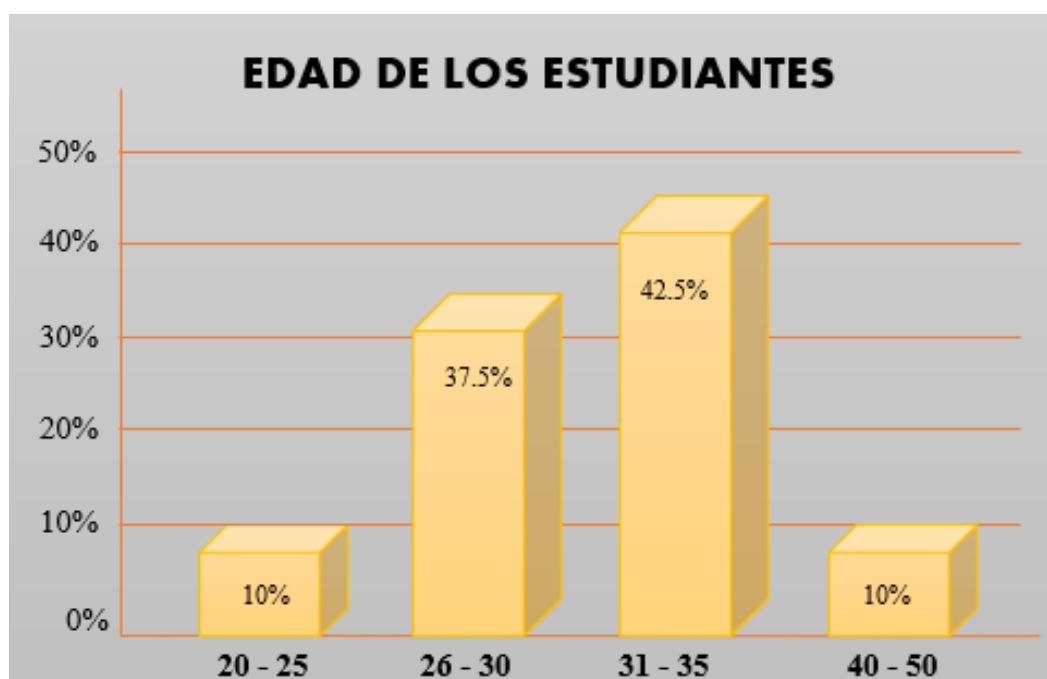
Después de usar tecnología para procesar y analizar los datos recolectados de un cuestionario recolectado de una muestra de 40 estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo -2022, se obtuvo un conjunto de tablas y datos que se detallan a continuación.

Tabla 1. Frecuencia de la edad en que padecieron infección urinaria

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Total
20-25	4	10%	40
26-30	15	37.5%	
31-35	17	42.5%	
40-50	4	10%	

Fuente. Elaboración propia

Figura 1. Porcentaje de las edades en que padecieron infección urinaria



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 1 y figura 1 se observan los porcentajes de las edades en que padecieron infección urinaria es de 20 a 25 años es el 10 %, de 26 a 30 años es 37,5%, de 31 a 35 años es 42.5%, y de 40 a 50 es el 10% podemos concluir que la edad que padecieron de infección urinaria es de 31 a 35 es 42.5%.

Tabla 2. Frecuencia que padecen de infección urinaria recurrente los estudiantes de Cosmiatría

Pregunta		Frecuencia	Porcentaje	Total
¿Padece de Infección urinaria recurrente?	Rara vez	13	33%	
	Frecuentemente	15	38%	40
	Siempre	12	30%	40

Fuente. Elaboración propia

Figura 2. Porcentaje de estudiantes que padecen infección urinaria recurrente



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

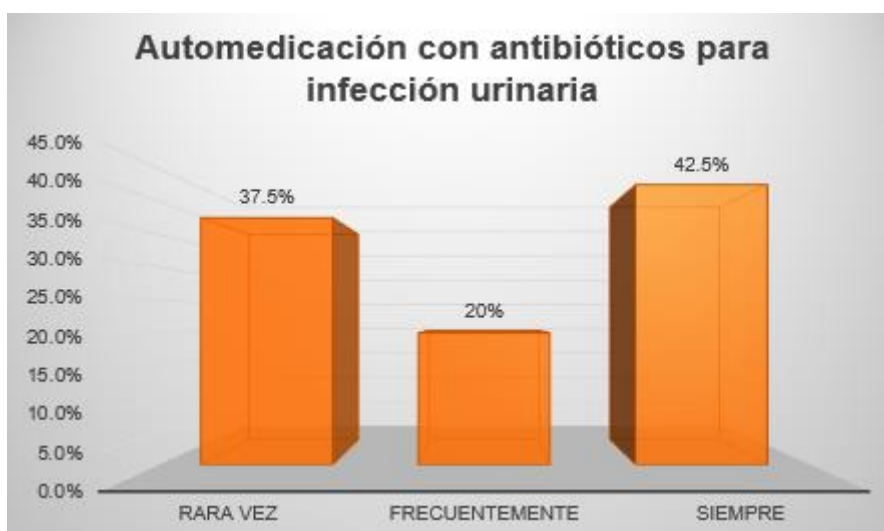
En la tabla 2 y figura 2 se observan los porcentajes de estudiantes que padecen infección urinaria recurrente: 32.5% es rara vez, 37.5% es frecuentemente, y 30% es siempre; podemos concluir que 37.5% padecen de infección urinaria frecuentemente.

Tabla 3. Frecuencia de automedicación de antibióticos para infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría.

Pregunta	Frecuencia	Porcentaje	Total
¿Te automedicas con antibióticos para infecciones urinarias?	Rara vez	15	38%
	Frecuentemente	8	20%
	Siempre	17	43%

Fuente. Elaboración propia

Figura 3. Porcentaje de automedicación con antibióticos para infección urinaria



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

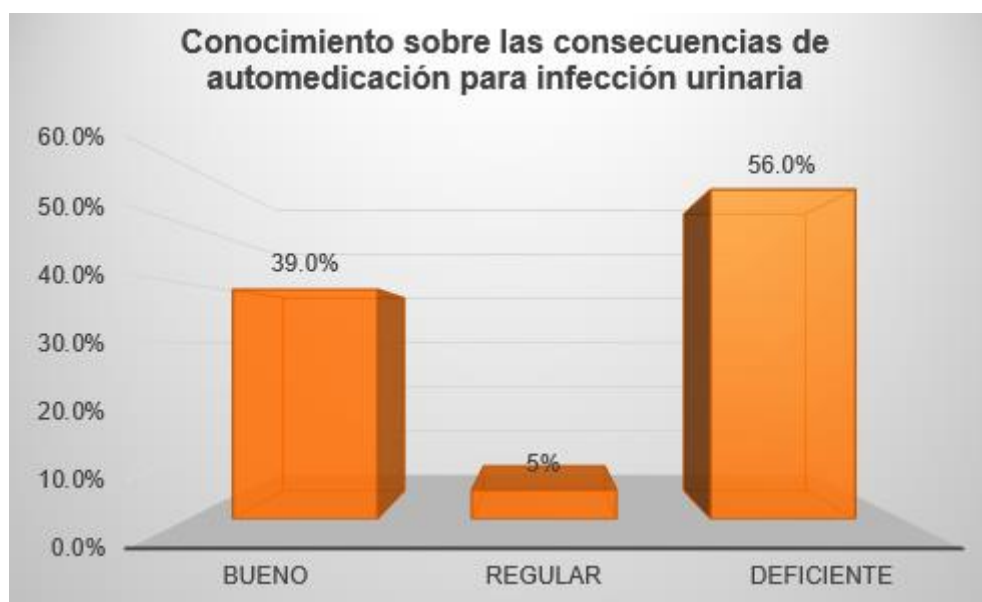
En la tabla 3 y figura 3 se observan los porcentajes de automedicación de los estudiantes con antibióticos para infección urinaria: 37.5% es rara vez, 20% es frecuentemente, 42.5% es siempre y podemos concluir que se automedican siempre.

Tabla 4. Frecuencia del nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria

	Bueno	Regular	Deficiente	Total
	Frecuencia	Frecuencia	Frecuencia	40
Conocimientos sobre consecuencias de automedicación para infección urinaria	19	2	19	40

Fuente. Elaboración propia

Figura 4. Porcentaje del nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria



Fuente. Elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 4 y figura 4 se observan que nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria es 39.0 % bueno, 5% regular, 56.0% deficiente podemos concluir que es deficiente.

III. DISCUSIÓN

Se ha evidenciado en la tabla 1 y figura 1 se observan los porcentajes de las edades en que padecieron infección urinaria es de 20 a 25 años es el 10 %, de 26 a 30 años es 37,5%, de 31 a 35 años es 42.5%, y de 40 a 50 años es el 10% podemos concluir que la edad que padecieron de infección urinaria es de 31 a 35 años es 42.5%. El cual los resultados son semejantes ya que en las investigaciones se observa que son mujeres las que padecen de infecciones urinaria por la cual coincidimos con Laura Ibáñez las que padecen de infecciones urinarias son mujeres según Laura Ibáñez, Juveth Navarro, India (2019) en su investigación titulada “Impacto del seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con Infecciones del Tracto Urinario en el Hospital Universitario del Caribe; en el periodo 2019-1”, cuyo objetivo es evaluar el impacto del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con Infección del tracto urinario en el Hospital Universitario del Caribe durante el primer semestre de 2019. Metodología: Estudio prospectivo de corte transversal, donde se seleccionaron pacientes adultos diagnosticados con infecciones del tracto urinario, hospitalizados en el Hospital Universitario del Caribe durante el primer semestre de 2019. Resultados: Se encontró que la prevalencia de infecciones del tracto urinario fue del 35%; entre los principales agentes etiológicos se encontraron Escherichia coli, seguido de Escherichia coli con

β -lactamasas de espectro extendido, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae* y *Enterococcus faecalis*, siendo más frecuente en mujeres. La mayor frecuencia de resistencia de *E. coli* fue para ampicilina (78%), y para *Escherichia coli* BLEE fue ampicilina-sulbactam (100%), ampicilina (100%), cefepime (100%) y ciprofloxacina (100%). Los PRM que se presentaron con mayor frecuencia fueron errores en la prescripción e incumplimiento con un porcentaje de 52,2% y 48,8% respectivamente. En los RNM la categoría que reportó mayor frecuencia fue necesidad, seguido de seguridad y efectividad con 46%, 33% y 11% respectivamente. El 46% de las intervenciones fueron aceptadas, el 33% no aceptada y el 11% fue considerada como una intervención de difícil valoración (12).

En la tabla 4 y figura 4 se observan que nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria es 39.0 % bueno, 5% regular, 56.0% deficiente podemos concluir que es deficiente. Resultados que son semejantes se automedican sin saber las consecuencia que puede ocasionar según Ana Suarez, Colombia (2019), su investigación titulada “Automedicación con Antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto” cuyo objetivo: La búsqueda de soluciones a los problemas de salud presentados por la población en general ha conducido a la obtención y administración de medicamentos que ayuden a mejorar su sintomatología; por consiguiente, acuden a las farmacias y droguerías más cercanas en busca de antibióticos, sin conocer exactamente cuáles pueden ser las consecuencias del consumo indiscriminado de estos, cuando no son prescritos por el personal de salud. Ésta es una realidad que se encuentra inmersa en el municipio de Pasto y, específicamente, en los habitantes de la comuna tres, razón por la cual se llevó a cabo la investigación, estableciéndose

los objetivos del estudio y desarrollando el diseño metodológico que corresponde a la aplicación del paradigma cuantitativo, aplicando un enfoque empírico- analítico y tipo descriptivo, desarrollando las características sociodemográficas y clasificando los medicamentos y la frecuencia en la automedicación, con lo cual se desarrolló la discusión y se llegó a las conclusiones: Respecto a las características sociodemográficas de la población objeto de estudio, se encontró que, en su mayoría, están entre los 25 y 30 años de edad. En cuanto a su estado civil, predominan los casados; el nivel de escolaridad corresponde a la secundaria; la actividad mayoritaria es la de estudiantes y otro porcentaje atañe a empleados. Profesan la religión católica y pertenecen al régimen de salud subsidiado; el estrato predominante es el de dos hijos, y los asalariados devengan un salario mínimo legal vigente. Los anteriores datos son factores relevantes en el momento de automedicarse con antibióticos.

En la tabla 3 y figura 3 se observan los porcentajes automedicación de los estudiantes con antibióticos para infección urinaria, 37.5% rara vez, 20% frecuentemente, 42.5% siempre podemos concluir que se automedican siempre. Resultado que es semejante en cuanto a la automedicación el 20% frecuentemente y 23.9 % según Saravia Guadalupe, Huancavelica, (2019) en su tesis titulado: “Características de la Automedicación en los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki - Satipo 2018”; Objetivo: determinar las características de la automedicación en los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, Satipo - 2018. La Metodología utilizada fue una investigación de tipo descriptivo, observacional, prospectivo de corte transversal; los métodos utilizados en la investigación fueron el inductivo y

observacional; el nivel y diseño de investigación fue descriptivo; donde se trabajó con los usuarios externos que esperaban ser atendidos en los diferentes consultorios durante los meses de noviembre y diciembre, porque ya tenían su cita, excluyéndose al que se acercaba a pedir adicional y no conseguían. Haciendo un total de 340 usuarios externos luego acorde a los criterios nos quedamos con 205, se utilizó la encuesta con su instrumento: el cuestionario validado; luego los datos se procesaron en el paquete estadístico Spss versión 22 para calcular las frecuencias. Los resultados hallados fueron: Las características sociodemográficas fueron en su mayoría del sexo femenino, nivel secundario, estado civil conviviente, con residencia en la zona urbano marginal el 61.5%; religión católica el 70.2%; sólo el 38.5% tuvo un trabajo eventual y el 9.3% contratados por alguna modalidad. La automedicación en estos dos últimos seis meses fue entre dos o tres veces en el 23.9%; El malestar presentado para la automedicación por los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, fue la cefalea en el 38%, seguido de tos en el 34.6%, fiebre en el 32.7%, gripe en el 29.3%, dolor de garganta en el 27.3%, malestar general en el 18%; dolor estomacal en el 23.6%, dolor de dientes en el 19%, alergias en el 17.6%, dolor articular en el 13.7% y diarrea en el 11.7%. La decisión que los motivó automedicarse a los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, fue por recomendación de farmacéuticos en el 33.2%, seguido de la opinión de la familia en el 26.8%, por propia experiencia en el 16.1%, otros señalaron que tenían recetas previas del médico en el 12.7%. Los medicamentos más frecuentes para la automedicación fueron los analgésicos en el 72.2%, entre ellos el naproxeno; seguido de los antibióticos en el 51.2% siendo el más frecuente la amoxicilina; luego los antipiréticos en el 54.6% como el ibuprofeno (16).

En la tabla 4 y figura 4 se observan que nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria es 39.0 % bueno, 5% regular, 56.0% deficiente podemos concluir que es deficiente. Resultados que son semejantes con Condori López, Diana Isabel, Lima, (2018) en su tesis titulado: “Automedicación con Antibióticos en Trabajadores de los Centros Comerciales Adyacentes al Parque Alameda de Las Malvinas del Cercado de Lima, 2018”; siendo su objetivo de estudio: describir la automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al Parque Alameda de las Malvinas del Cercado de Lima, 2018. Investigación de tipo descriptivo y de diseño observacional, transversal y prospectivo. La muestra fue constituida por 370 trabajadores. El 95,1% de los trabajadores se automedicaron con antibióticos. Las infecciones respiratorias, urinarias y dérmicas son los motivos que originaron mayor automedicación con antibióticos (65,3%); los subtipos de mayor automedicación fueron: penicilinas (34,7%) y quinolonas (23,6%). Los factores influyentes en la automedicación son: no tener seguro de salud (79,3%); no disponer de tiempo para ir al médico (70,7%) y tener como fuente de información al personal de farmacia (47,4%). Además, se obtuvo que los trabajadores presentan un nivel deficiente de conocimientos sobre automedicación con antibióticos (67,6%) y sobre resistencia bacteriana (96,9%) (17).

En la tabla 1 y figura 1 se observan los porcentajes de las edades en que padecieron infección urinaria es de 20 a 25 años es el 10 %, de 26 a 30 años es 37,5%, de 31 a 35 años es 42.5%, y de 40 a 50 es el 10% podemos concluir que la edad que padecieron de infección urinaria es de 31 a 35 es 42.5%. Resultados que son semejantes de edad que padecen de infección urinaria según Espinoza, Jacqueline, Nilda, Huancayo (2019) su investigación titulada “Infección del Tracto Urinario y su Resistencia Antimicrobiana al Ciprofloxacino en pacientes ambulatorios del Policlínico “Sono

Salud” - Huancayo – 2018” cuyo objetivo es evaluar cómo se produce la infección del tracto urinario y su resistencia antimicrobiana al ciprofloxacino en pacientes ambulatorios del Policlínico Sono Salud Huancayo. Metodología: La investigación corresponde a un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel básico realizado en el 2019 en pacientes ambulatorios del Policlínico Sono Salud de Huancayo, empleándose la técnica de análisis documental y el instrumento la ficha de recolección de datos. Resultado: La edad que prevaleció en los pacientes ambulatorios con infección del tracto urinario fue entre 28 a 37 años en el 32 % y el sexo predominante fue el femenino en el 85 %; presentando resistencia al ciprofloxacino en el 75 %, siendo los agentes etiológicos causantes en 78 % a la *Escherichia Coli*, seguido un 11 % a la *Klensiella spp* y los antibióticos empleados en casos de resistencia antimicrobiana al ciprofloxacino fue la amikacina en 33 %, seguido de la gentamicina y el Trimetoprim/sulfametoxasol. Conclusiones: La resistencia a ciprofloxacino de *E. coli* en infección del tracto urinario fue 75 %, en 170 pacientes ambulatorios que acudieron al Policlínico Sono Salud Huancayo (19).

IV. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo –2022 es deficiente; como se observa en la tabla 4 y figura 4 se observan que nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria es 39.0 % bueno, 5% regular, 56.0% deficiente podemos concluir que es deficiente.
- Se identificó las edades que presenta mayor frecuencia de padecer de infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo –2022, como se observa en la tabla 1 y figura 1 los porcentajes de las edades en que padecieron infección urinaria es de 20 a 25 años es el 10 %, de 26 a 30 años es 37,5%, de 31 a 35 años es 42.5%, y de 40 a 50 años es el 10%; podemos concluir que la edad que padecieron de infección urinaria es de 31 a 35 años con 42.5%.
- La frecuencia con la que padecen de infección urinaria recurrente los estudiantes de Cosmiatría del Instituto ICT - Huancayo –2022 es frecuentemente; como se observa en la tabla 2 y figura 2; se observan los porcentajes y el 32.5% es rara vez, el 37.5% es frecuentemente, y el 30% es siempre; podemos concluir que 37.5% padecen de infección urinaria frecuentemente.
- Se determinó el porcentaje de automedicación de antibióticos para infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría del Instituto ICT - Huancayo –2022, como se observa en la tabla 3 y figura 3; de las cuales se observa que el 37.5% es rara vez, el 20% es frecuentemente, y el 42.5% es siempre; podemos concluir que se automedican siempre.

V. RECOMENDACIONES

- Capacitación para el personal de farmacias y droguerías sobre las ventas de medicamentos para la infección urinaria, en el caso de aquellos que sean para patologías graves y sean bajo receta médica para evitar consecuencia.
- Educar a los estudiantes, sobre la importancia de cumplir con el tratamiento médico indicado, dependiendo del padecimiento y seguir en comunicación con el personal médico sobre posibles efectos secundarios.
- Elaboración e implementación de campañas que involucren a la población en general sobre la gran importancia de asistir al médico y recibir una prescripción de algún fármaco, cumplir y completar el tratamiento bajo las indicaciones recibidas.
- Seguir realizando más investigaciones sobre infecciones urinarias, el uso de medicamentos y los riesgos de la automedicación.

VI. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Martín DLL. QURIRON SALUD. [Online]; 2020. Disponible en:
<https://www.quironsalud.es/blogs/es/nigota/debo-saber-infeccion-urinaria-repite>.
2. Juan Echevarría-Zarate ESA. Infección del tracto urinario y manejo antibiótico. simposio..
3. ICUA. ICUA UROLOGÍA AVANZADA. [Online]; 2022. Disponible en:
<https://www.icua.es/sin-categoria/cistitis-conviene-automedicarse/>.
4. DOCTOR TROME. TROME. [Online]; 2017. Disponible en:
<https://trome.pe/dr-trome/infeccion-urinaria-automedicacion-riesgos-salud-dr-trome-video-59073/?ref=tr>.
5. Monge MS. Cuidate Plus. [Online]; 2021. Acceso 1 de Febrerode 2022. Disponible en:
<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/ginecologicas/infeccion-urinaria.html>.
6. Mayo clinic. Mayo Clinic. [Online]; 2020. Acceso 01 de 02de 2022. Disponible en:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447#:~:text=Una%20infecci%C3%B3n%20de%20las%20v%C3%ADas,la%20vejiga%20y%20la%20uretra>.
7. MUÑOZ D. K, ARANGO A. GJ, JARAMILLO F. MC. LOS ANTIBIÓTICOS Y SU SITUACIÓN ACTUAL. Vitae. Medellín: Universidad Antioquia, Colombia.
8. Centro para el control de y la prevención de Enfermedades. Prescripción y uso de antibióticos. [Online];
2021. Acceso 01 de 02de 2022. Disponible en: <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/should-know.html>.
9. Fundación Santa Rafael. Riesgos de Infección. [Online]; 2018. Acceso 01 de 02de 2022. Disponible en:
<https://fundacionsanrafael.org/infecciones-de-orina-frecuentes-causas/#:~:text=Riesgos%20de%20las%20infecciones%20urinarias%20no%20tratadas>

&text=

Infecciones%20recurrentes.,derivado%20de%20una%20pielonefritis%20grave.

10. Green Facts. Facts Health and the Environment. [Online]; 2014. Acceso 01 de 02 de 2022. Disponible en:
<https://www.greenfacts.org/es/resistencia-antibioticos/index.htm>.
11. Padilla GAD. AUTOMEDICACIÓN CORRELACIONADA A INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS. Mas Vita. 2019.
12. LAURA MILENA JC. IMPACTO DEL SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO A PACIENTES CON INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO. UNIVERSIDAD DE CARTAGENA, Cartagena de Indias.
13. López AJS. Automedicación con antibióticos en habitantes. Universidad Mariana, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia.
14. Herney Andrés García NG. Novedades en el diagnóstico y tratamiento de la infección. Revista Mexicana de Urología, Mexico.
15. LUZ SCG. CARACTERISTICAS DE LA AUTOMEDICACION EN. UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA, Huancavelica.
16. Condori Diana RUY. AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN TRABAJADORES. Lima: Universidad Nobert Wiener, Lima.
17. QUINTOS AA. PREVALENCIA DEL USO DE ANTIBIÓTICOS EN. UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE , Trujillo.
18. ESPINOZA JACQUELINE CN. INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO Y SU RESISTENCIA. Huancayo: UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT, Huancayo.
19. Amelia Yesenia Chavarria Huayta YMME. Agentes etiológicos causantes de ITU en pacientes de control perinatal en el Policlínico Metropolitano Huancayo enero- mayo 2019. Huancayo: Universidad Continental.
20. Mamani Palacios Miller Deivis VSFM. ESTUDIO DEL USO RACIONAL DE. Huancayo.

21. Mallen PD. Neurología al día. [Online]; 2019. Acceso 01 de 02 de 2022. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-infecciones-urinarias-255>.
22. Natalia Guzmán HAG. Novedades en el diagnóstico y tratamiento de la infección. Revista de Urología. 2019; 79(4085).
23. Herney Andrés García-Perdomo NG. Novedades en el diagnóstico y tratamiento de la infección. Revista Mexicana de Urología. 2019; 79(4085).

VII. ANEXO

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variable	Población	Diseño	Metodología
<p>Problemas General ¿Cuál será el nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo?</p> <p>Problemas específicos - ¿Cuál es la edad que presenta mayor frecuencia de padecer de infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo - 2022? - ¿Cuál es la frecuencia que padecen de infección urinaria recurrente los estudiantes de Cosmiatría De Instituto ICT - Huancayo -2022? - ¿Cuál es el porcentaje de automedicación de antibióticos para infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo - 2022?</p>	<p>Objetivo General Determinar el nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo -2022</p> <p>Objetivo Especifico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la edad que presenta mayor frecuencia de padecer de infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo -2022 • Identificar la frecuencia que padecen de infección urinaria recurrente los estudiantes de la carrera de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo -2022 • Determinar el porcentaje de automedicación de antibióticos para infección urinaria en los estudiantes de Cosmiatría del Instituto ICT - Huancayo -2022 	<p>Conocimiento sobre Consecuencias de Automedicación de Antibióticos para Infecciones Urinarias.</p>	<p>Estudiantes de la carrera de Cosmiatría</p>	<p>Tipo cuali-cuantitativo, descriptivo, transversal.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental</p> <p>Tipo de investigación: Transversal</p> <p>Población: La población es 40 estudiantes</p> <p>Muestra: La muestra representativa será de 40 estudiantes</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instrumento Cuestionario - Técnicas de procesamiento de información: El dato se ingresa y analiza utilizando SPSS-21.

Anexo 2.



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

“CONOCIMIENTO SOBRE CONSECUENCIAS DE AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS PARA INFECCIÓN URINARIA EN LOS ESTUDIANTES DE COSMIATRÍA DE INSTITUTO ICT - HUANCAYO -2022”

El presente cuestionario es voluntario y anónimo; se solicita ser honesto al responder cada una de las preguntas, los resultados permitirán obtener información.

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimientos, sobre consecuencias de automedicación de antibióticos para infecciones urinarias en los estudiantes de Cosmiatría de Instituto ICT - Huancayo -2022

I. ASPECTOS GENERALES

1.- ¿A qué edad presentó infección urinaria?

- 20-25
- 26-30
- 31-35
- 40-50

2.- ¿Padece de infección urinaria recurrente?

- Rara vez
- frecuentemente
- Siempre

3.- ¿Te automedicas con antibióticos para infecciones urinarias?

- Rara vez
- frecuentemente
- Siempre

II. CONOCIMIENTOS SOBRE CONSECUENCIAS DE AUTOMEDICACIÓN PARA INFECCIÓN URINARIA.

	SI	NO
1. ¿Sabe usted que las infecciones urinarias recurrentes pueden traer daños renal graves?		
2. ¿Sabe usted que las infecciones recurrentes se vuelven infecciones crónicas?		
3. ¿Usted tiene conocimiento que se debe respetar la dosis o la duración del tratamiento, para que las bacterias no sobrevivan y no se vuelvan resistentes?		
4. ¿Usted tiene conocimiento que automedicarse con frecuencia con “antibióticos de amplio espectro” e innecesarios sin diagnóstico, más preciso, trae resistencia bacteriana?		
5. ¿Sabe usted que un mal tratamiento por no consultar a un especialista trae consecuencias graves?		
6. ¿Sabe usted que tomar antibióticos puede traer reacciones adversas como sarpullido, náuseas, alergias, diarrea que puede lesionar gravemente el colon y producir la muerte?		
7. Sabes usted que se tiene realizar un examen de orina completo más antibiograma para ver que bacteria le está afectando		

