

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACEÚTICAS Y**  
**BIOQUÍMICA**



**TESIS**

Automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica  
“La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020.

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

**PRESENTADO POR:**

Bach. Yaranga Ñaña Nataly Milagros

Bach. Chavez Corisapra Yoselin Soledad

**ASESORA:**

MG. Q.F. Mitzi Zacarias Flores

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA**

Huancayo - Perú

2020

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo se lo dedicamos a nuestros queridos padres por su apoyo incondicional en todo momento y etapa de nuestra vida Y a Dios por permitirnos culminar esta linda etapa de estudios y por haberme puesto en mi camino a personas que han sido mi soporte durante todo el periodo de estudios.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestros docentes y asesores de la escuela profesional de Ciencias Farmacéuticas y bioquímica quienes con sus conocimientos contribuyeron a nuestra formación profesional, a nuestra asesora por el apoyo prestado, a nuestros seres queridos por estar ahí en cada etapa de nuestras vidas.

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iii</b>
<b>ÍNDICE.....</b>	<b>iv</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>8- 19</b>
<b>II. METODOLOGÍA.....</b>	<b>20</b>
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	20
2.2. Población y muestra.....	21
2.3.1. Población.....	21
2.3.2. Muestra.....	21
2.3. Tipo de muestra.....	21
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	21
2.5. Procedimiento .....	22
2.6. Método y análisis de datos .....	22
2.7. Aspectos éticos.....	22
<b>III. RESULTADOS .....</b>	<b>23-41</b>
<b>IV. DISCUSIÓN .....</b>	<b>42-44</b>
<b>V. CONCLUSIÓN .....</b>	<b>45</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>46</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>47- 50</b>

<b>ANEXO 1.....</b>	<b>51</b>
<b>ANEXO 2.....</b>	<b>52</b>
<b>ANEXO 3.....</b>	<b>53</b>
<b>ANEXO 4.....</b>	<b>56</b>
<b>ANEXO 5.....</b>	<b>57-75</b>

## **RESUMEN**

La automedicación consiste en el uso de productos farmacéuticos, medicamentos o especialidades medicinales cuya dispensación o administración no requiere autorización médica, y que son utilizados por los consumidores bajo su propia iniciativa o inducida por terceros, con la finalidad de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves, convirtiéndose de esta manera en un problema de salud pública con repercusiones a nivel regional, nacional y mundial.

### **OBJETIVO GENERAL:**

Determinar la relación entre automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú 2020.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Determinar si existe relación entre la automedicación con antibióticos y el factor económico en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020, identificar si existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor social en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, 2020. Y determinar si existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor disponibilidad de tiempo en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020.

### **METODOLOGÍA:**

Se utilizó el método científico, el tipo no experimental – transversal. La recolección de datos se realizará con la técnica de la encuesta y el instrumento será el cuestionario.

### **CONCLUSIONES:**

Se determinó la relación entre automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú 2020.

**PALABRAS CLAVE:** Automedicación, antibióticos, causas.

## **ABSTRACT**

Self-medication consists of the use of pharmaceutical products, medicines or medicinal specialties whose dispensing or administration does not require medical authorization, and which are used by consumers on their own initiative or induced by third parties, in order to prevent, alleviate or treat symptoms or mild illnesses, thus becoming a public health problem with repercussions at the regional, national and global levels.

### **GENERAL PURPOSE:**

To determine the relationship between self-medication with antibiotics and causes that influence it in adult patients of the Botica "La Principal", district of Comas, Peru 2020.

### **SPECIFIC OBJECTIVES:**

To determine if there is a relationship between self-medication with antibiotics and the economic factor in adult patients of the Botica "La Principal", Comas district, Peru, 2020, to identify if there is a relationship between self-medication with antibiotics and the social factor in adult patients of the Botica "La Principal", district of Comas, 2020. And to determine if there is a relationship between self-medication with antibiotics and the time availability factor in adult patients of the Botica "La Principal", district of Comas, Peru, 2020.

### **METHODOLOGY:**

The scientific method was used, the non-experimental type - transversal. The data collection will be carried out with the survey technique and the instrument will be the questionnaire.

### **CONCLUSIONS:**

The relationship between self-medication with antibiotics and the causes that influence it in adult patients of the Botica "La Principal", district of Comas, Peru 2020 was determined.

**KEY WORDS:** Self-medication, antibiotics, causes.

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es considerada a nivel mundial como un problema sanitario, teniendo en consideración las consecuencias que trae la ingesta de un medicamento incorrecto para tratar alguna enfermedad, debido a la administración en dosis óptimas o mayores de lo necesario que pueden no surtir efecto o causar una intoxicación, y en ambos casos las consecuencias que pueden no surtir efecto o causar una intoxicación, y que, en ambos casos, las consecuencias podrían llegar a fatales. Asimismo, permite la progresión de una enfermedad y fallas en la prevención secundaria, al retrasar la consulta o la búsqueda de la opinión de un médico que le brinde un tratamiento adecuado a su padecimiento <sup>(1)</sup>.

La automedicación es un tema de interés universal y muy común en nuestra sociedad. Aunque la administración adecuada de medicamentos tiene el potencial de conferir beneficios, también pueden ocasionar problemas en la salud de la población. Esta práctica podría generar una identificación inadecuada del problema de salud, debido a elección, uso y administración incorrecta del medicamento, así como dependencia, reacciones adversas y asociaciones peligrosas en pacientes en riesgo <sup>(2)</sup>.

Para analizar esta problemática es necesario mencionar sus causas o factores. Una de ellas es el conocimiento acerca de antibióticos sobre su uso y acción uso adecuado del antibiótico; tomar diferentes antibióticos para curar una enfermedad, si los antibióticos son efectivos contra las bacterias o virus, al igual que si acelera la recuperación de la tos y de los resfriados; conocimiento de antibióticos sobre los efectos secundarios de la automedicación durante el tratamiento, si sufre alguna reacción alérgica o si conoce que haya algún desequilibrio en la propia flora bacteriana del cuerpo, y el conocimiento sobre la resistencia antibiótica conocimiento sobre el uso adecuado del antibiótico, aumento de la resistencia bacteriana, la resistencia del antibiótico es un problema a nivel mundial, las pruebas en animales reduce el efecto negativo que estas puedan tener en los seres humanos y saber que los seres humanos puedan hacer resistencia con los antibióticos <sup>(3)</sup>.

La automedicación puede tener resultados peligrosos para la salud, ya que puede enmascarar una enfermedad, producir efectos adversos y hasta crear una resistencia a los antibióticos empleados.



Son muchos los factores que se presentan la asociación en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o los propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de los problemas de salud basados en su propia experiencia. También influye el bajo nivel de instrucción de personas, especialmente en los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación. Este hecho se ha convertido en problema de la salud pública <sup>(4)</sup>.

Es muy común que muchos individuos consumen o sugieren medicamentos sin tener conocimientos médicos, tomando responsabilidad sobre su propia salud o sobre las personas cercanas, familiares o amigos y sin considerar las consecuencias que esto puede implicar.

El fenómeno de la automedicación debe de evaluarse desde el punto de vista de sociedad, donde la base de la problemática radica en la cultura de la misma, encontrando paradigmas profundamente arraigados en la conciencia popular. Así, en el modelo eminentemente curativo que ha prevalecido durante años en nuestro sistema de Salud, el paciente toma un papel pasivo, y el personal de salud es el encargado de velar por la salud de la población, no existiendo la verdadera alianza que el médico y el paciente deben formar para mejorar la salud de los individuos. La falta de comunicación médico-paciente es la que origina desinformación, al no haber una adecuada educación con respecto a medicamentos, llevando en última instancia a prácticas erróneas como lo es la automedicación no responsable.

En general, la automedicación se utiliza para tratar síntomas, y no las causas de la enfermedad o su mecanismo fisiopatológico específico, pudiendo provocar que la población que la utiliza, se abstenga o retrase la visita a un facultativo, corriendo el riesgo de padecer complicaciones de enfermedades que en circunstancias adecuadas pudieron haber sido evitadas <sup>(5)</sup>.

Por lo antes descrito, es necesario determinar ¿Existe relación entre la automedicación con antibióticos y causas que influyen en adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020?, por lo tanto también se decide identificar si ¿Existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor económico en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020?, si ¿Existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor social en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, 2020? Y determinar si ¿Existe relación entre automedicación con antibióticos y el

factor disponibilidad de tiempo en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020?

Para efecto de la presente investigación, se consultarán una serie de estudios, de los cuales se tomaron algunos elementos que guardan relación con el tema planteado en nuestro trabajo; a continuación, mencionaremos los antecedentes internacionales y nacionales.

Como antecedentes internacionales tenemos:

Según Berrouet M. et al. (2017), quienes realizaron el estudio sobre “Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina”, tiene como objetivo determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos y analgésicos, el método usado fue un estudio transversal que contó con 625 estudiantes, para ello diseñó una encuesta con 45 preguntas, obteniendo como resultado, automedicación con analgésicos: 84% para las mujeres y 81% para los hombres y la de antibióticos 28% para mujeres y 21% para hombres, concluyendo que la automedicación es una conducta común en estudiantes <sup>(6)</sup>.

Según Altamirano V. et al. (2019), quienes realizaron el estudio sobre “Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile” tiene como objetivo caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán. Es un estudio descriptivo transversal. La muestra fue no probabilística y quedó conformada por 102 estudiantes que representaron el 68 % del universo. Para caracterizar la práctica de automedicación se creó un instrumento basado en la literatura, el cual se validó por expertos y prueba piloto. Como resultado se obtuvo una prevalencia de automedicación del 81,2 %. Las principales razones refieren no considerar necesario consultar al médico (46 %). Si la sintomatología persiste, un 56 % concurre al médico. La adquisición de medicamentos es principalmente en farmacias (63 %) y las fuentes de promoción de la conducta son lideradas por familiares (51 %) y amigos (47,6 %). Los síntomas más frecuentes que fueron causa de la automedicación fueron: dolor de cabeza, gripe e inflamaciones, las cuales fueron tratadas preferentemente por el grupo de fármacos antiinflamatorios no esteroideos. El 80 % considera que automedicarse es una práctica riesgosa, el 64 % ha recomendado algún medicamento y un 46 % tienen un stock de ellos en su lugar de residencia <sup>(7)</sup>.

De igual forma Peñaloza P. et al. (2020), nos da a conocer su trabajo titulado “Factores asociados a la automedicación en mujeres de 25 a 65 años del centro comercial “El arenal”, Cuenca 2019” el objetivo es identificar los factores asociados a la automedicación en mujeres de 25 a 65 años que trabajan en centro comercial “El Arenal”, Cuenca. 2019, es un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. La investigación se efectuó con una muestra de 203 mujeres que trabajan en el centro comercial “El Arenal”. Para el análisis de la información se utilizó el programa SPSS versión 22, los resultados se presentan en tablas y gráficos. Se concluyó que el factor más importante que conduce a que las mujeres participantes en el estudio representado por el 39%, se automediquen es la falta de tiempo para acudir a consulta médica <sup>(8)</sup>.

Por otro lado, Arpi M. (2017), nos presenta su estudio titulado “Automedicación y factores predisponentes en la farmacia comunitaria farmasol “Santa Teresita” de la ciudad de Cuenca durante el periodo octubre – diciembre 2016” tiene como objetivo del presente proyecto fue determinar la prevalencia de automedicación según factores demográficos, identificar factores predisponentes, signos y síntomas más frecuente y fármacos más consumidos por la población en la Farmacia Comunitaria Farmasol “Santa Teresita”. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y prospectivo, para el mismo se empleó una encuesta validada y que fue aplicada a 1255 personas. Para la tabulación de datos se usó el programa Microsoft Excel aplicando estadística descriptiva y STATA. La mayoría de personas partícipes del estudio que se automedicaron correspondieron al grupo etario “mayor a 65 años” representando el 21,5%, siendo el género femenino quien más se automedicó con el 58,6%; los síntomas y signos más frecuentes fueron dolores musculares (17,7%), dolor y ardor estomacal (13,5%), y dolor de cabeza (12,5%), y la principal patología para comprar medicamentos sin prescripción médica fue la hipertensión arterial (12,6%); los medicamentos más consumidos por la población fueron antiinflamatorios 18,6%; medicamentos usados para tratar la hipertensión arterial 11,6%; y vitaminas y combinaciones 7,6%; las principales razones que motivaron a la automedicación fueron medicación continua (enfermedad crónica) 26,2% y prescripción anterior dada por un médico 23,0%. Además se obtuvo una relación estadísticamente significativa entre la razón de automedicación con la edad, ingreso económico y afiliación al seguro con  $p=0.001$ . En conclusión, la población a pesar de saber de los riesgos que la automedicación puede causar

lo hace ignorándolos, por ello la educación al paciente por parte de profesionales de la salud debe ser oportuna <sup>(9)</sup>.

También Estigarribia G. et al. (2019), nos presenta su estudio titulado “Uso de antibióticos en el hospital general del departamento de San Pedro – Paraguay” tiene como objetivo determinar la frecuencia puntual de uso de antibióticos en el Hospital General del Departamento de San Pedro Paraguay – Corea 2019. La metodología fue un estudio observacional, descriptivo sobre el uso de antibióticos, Se incluyeron pacientes hospitalizados del 26 al 29 de agosto del 2019. Se evaluó el motivo de indicación, clase de antibiótico y cumplimiento de guías terapéuticas. Concluyeron que hay una elevada frecuencia de uso de antimicrobianos y una importante proporción de uso inadecuado en el Hospital General de San Pedro Paraguay – Corea <sup>(10)</sup>.

Como antecedentes nacionales tenemos:

Según Cavero D. et al. (2016), nos presenta su estudio titulado “Causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de estomatología de la universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” en el periodo académico 2016”, tiene como finalidad determinar las causas relacionada a la automedicación en los estudiantes de estomatología de la universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” en el periodo académico 2016, se aplicó método científico. Como resultado de la investigación realizada, se obtuvo información relevante relacionado al porcentaje de automedicación, sexo y causas de los estudiantes que se automedican con frecuencia, razones por las cuales se automedican nivelesocioeconómico, disponibilidad de tiempo, medios de comunicación que influyeron en la automedicación y grupo que más se automedican son los antibióticos <sup>(1)</sup>.

Según Nuñez H. (2016), nos da a conocer en su estudio titulado “automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de Trujillo – Perú” el objetivo es establecer qué factores se relacionan con la automedicación con antibióticos en los estudiantes universitarios de Trujillo – Perú. Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, analítico, empleando instrumento de recolección de datos basado en un cuestionario que se llevó a cabo en la Universidad Privada Antenor Orrego, Universidad Nacional de Trujillo y Universidad Privada del Norte de Trujillo a 1000 estudiantes universitarios. Como resultado se obtuvo un total de 1000 personas que estudian en las Universidades de Trujillo fueron incluidas en el estudio. 70% de estudiantes universitarios se automedicaron dos o más veces

durante el último año. El antibiótico más común usado para automedicación fue la amoxicilina 133 estudiantes (20,33%). No se encontró significancia estadística entre la edad ( $p=0,4695$ ); ingresos económicos mensuales ( $p=0,83$ ); nivel de conocimiento ( $p=0,2328$ ); carreras relacionadas a ciencias de la salud ( $p=0,1471$ ), año de estudios ( $p=0,1571$ ) y automedicación con antibióticos, se llegó a la conclusión que se registró una tasa de automedicación con antibióticos del 65,4%, pero no se encontró diferencia estadísticamente significativa en la asociación de edad, ingresos económicos, conocimientos previos acerca de antibióticos, carrera de estudio, año de carrera y la automedicación con antibióticos <sup>(11)</sup>.

De igual forma Loyola R. (2017), nos presenta su estudio titulado “Factores asociados a la automedicación con antibióticos en AA.HH 1° de mayo Villa María del Triunfo, 2016” el objetivo es determinar cómo los factores asociados tienen relación con la automedicación con antibióticos, en el AA.HH.1° de mayo distrito de Villa María del Triunfo en el año 2016. El método de investigación es de corte cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional, transversal y aplicado que pretendió establecer la relación posible entre dos variables importantes y de interés. La muestra del estudio estuvo conformada por 200 personas, que fueron estudiadas mediante la técnica de encuesta, a través de un cuestionario con preguntas sobre datos demográficos, factores asociados y la automedicación con antibióticos. El análisis de datos se realizó en el programa SPSS versión 24 para Windows, usando frecuencias relativas y porcentajes totales y para la determinación de la relación, el coeficiente de correlación de Pearson. Los resultados de la investigación evidenciaron que los factores asociados tienen relación positiva alta con la automedicación con antibióticos (0.77). De otro lado los factores sociales tienen relación positiva moderada (0.68) con la automedicación con antibióticos, los factores económicos tienen relación positiva alta (0.79) con la automedicación con antibióticos y los factores personales tienen relación positiva alta (0.77) con la automedicación con antibióticos. Como conclusión general, se confirma la hipótesis principal, ya que existe una relación significativa alta entre los factores asociados y la automedicación con antibióticos en el distrito de Villa María del Triunfo en el año 2016 <sup>(12)</sup>

De igual forma Huanio L. (2017), nos da a conocer el estudio “Factores sociales y automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular, AA HH Santa Rosa, distrito de Puente Piedra, 2017”, tiene como objetivo general determinar cómo los factores sociales se relacionan con la automedicación con antibióticos en adultos que acuden

a un comedor popular en el AA.HH Santa Rosa en el distrito de Puente Piedra, en el año 2017. La metodología utilizada corresponde a un enfoque cuantitativo y es de nivel descriptivo correlacional, no experimental y transversal que requiere establecer la probable relación entre dos variables relevantes y de interés farmacéutico. La muestra corresponde a 100 personas adultas, entre varones y mujeres, quienes respondieron a la técnica de la encuesta, realizada mediante un cuestionario, profundizó la información sobre las variables, factores sociales, socioculturales, socioeconómicos, la recomendación de terceros en el distrito de Puente Piedra. El análisis estadístico de los datos se realizó con el programa SPSS versión 24 para Windows, utilizando frecuencias relativas y porcentajes totales y el uso de las fórmulas del coeficiente de correlación de Pearson para la determinación de la relación, que expresa el grado de asociación o afinidad entre las variables consideradas. Como resultado determinaron que existe una correlación positiva moderada ( $r = 0.67$ ), estos resultados confirmarían la hipótesis propuesta para la correlación entre los factores sociales que inciden directamente en la automedicación con antibióticos en personas adultas que acuden a un comedor popular en el AA. HH Santa Rosa en el distrito de Puente Piedra, en el año 2017, de este modo se puede establecer que estos resultados apoyan significativamente el grado de certeza de la hipótesis en mención. Como conclusión general, se expresa que se confirma la hipótesis principal debido a que hay presencia de una relación significativa entre los factores predisponentes y la práctica de automedicación con antibióticos en adultos, en el AA.HH Santa Rosa del distrito de Puente Piedra <sup>(13)</sup>.

Finalmente, Guirado I. (2016), nos presenta su estudio titulado “Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios”. Tuvo como objetivo conocer las conductas de automedicación y el conocimiento que presentan los estudiantes sobre ese tema. El estudio fue de tipo prospectivo en la que se realizaron encuestas online a 215 estudiantes de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Sevilla. Los resultados indicaron que los estudiantes presentan entre 19 y 25 años de edad, teniendo como aspectos diferenciadores el sexo o la profesión de los padres. Además, el 93% de los estudiantes se automedican al menos una vez cada tres meses, siendo los medicamentos más consumidos los antiinflamatorios no esteroides (AINEs), y los motivos más comunes para dicha automedicación fueron el dolor de cabeza (84,5%) y el resfriado común (66%). Concluyó que los estudiantes son conscientes de las implicancias que tiene la automedicación en su salud y que el uso inadecuado, sobre todo de los antibióticos, puede causar resistencia a estos <sup>(14)</sup>.

La investigación se justifica de la siguiente manera.

Hoy en día se puede observar que hay un alto porcentaje de personas que se automedicaron sin tener una prescripción médica, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar el nivel de automedicación con antibióticos y causas que influyen en adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú 2020, a fin de concientizar, disminuir la mala práctica que se viene realizando por las personas que acuden a esta botica y a su vez también concientizar a los dueños de la botica la principal del distrito de comas a mejorar el proceso de dispensación y expendio de los medicamentos. Los resultados que se deriven de la presente investigación permitirán obtener una información fidedigna y veraz sobre la realidad de esta problemática, a fin de que se pueda diseñar diversas estrategias y políticas que permitan racionalizar la venta de medicamentos y prevenir posibles daños a la salud de los pobladores.

Justificación científica, un estudio realizado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas en el año 2006 en una muestra de 40 establecimientos de venta al por menor de medicamentos de los sectores público y privado en las 4 regiones/subregiones materia de estudio, se observa que en el 72.5% de ellos se expendió el antibiótico cloramfenicol sin prescripción médica. En el sector privado el porcentaje es 85% y en el sector público 60% <sup>(15)</sup>.

Justificación Teórica, el problema de la resistencia que presentan los microorganismos se da en todos los ámbitos, el médico, el ambiental, en cualquier lugar o materia en el que se utilicen antibióticos, aparece el riesgo de las superbacterias, por ello de continuar el abuso de antibióticos en un corto espacio de tiempo las enfermedades representaran una grave amenaza verdaderamente potencial capaz de segar la vida, por ello es fundamental como se viene utilizando los antibióticos en la población <sup>(16)</sup>.

Ante lo descrito se detalla el objetivo general el cual es determinar la relación entre automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú,2020; teniendo como objetivos específicos; determinar si existe relación entre la automedicación con antibióticos y el factor económico en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú,2020, identificar si existe relación entre la automedicación con antibióticos y el factor social en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020 y determinar si existe

relación entre la automedicación con antibióticos y el factor disponibilidad de tiempo en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020.

La limitación del presente estudio serían los pacientes que no se automediquen con antibióticos y que sean niños o ancianos atendidos en la Botica “La Principal”, distrito de comas, Perú en el 2020.

A continuación, se redacta las bases teóricas de esta investigación

La automedicación es la práctica de consumir medicamentos sin receta médica teniendo como finalidad tratar enfermedades o calmar los síntomas, esta necesidad de tratar los males nos lleva a adquirir medicamentos sin prescripción galena, los cuales se adquiere en una farmacia, botica etc. Realizando la compra por sugerencias de comentarios, amistades u otros profesionales de salud; en algunos casos como muestra médica <sup>(5)</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la automedicación se define como la selección y el uso de medicamentos por parte del usuario, para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo. Se trata entonces de la medicación que se realiza sin el consejo médico y que puede crear diversos problemas si no se tienen los conocimientos suficientes. Algunas de estas complicaciones pueden ser:

- Disminuir la efectividad de los antibióticos en la persona que los toma y generación de cepas de bacterias resistentes al antibiótico, que pueden infectar a otras personas
- Intoxicación
- Interacciones indeseadas. <sup>(17)</sup>

La resistencia a los antibióticos está aumentando en todo el mundo a niveles peligrosos. Día tras día están apareciendo y propagándose en todo el planeta nuevos mecanismos de resistencia que ponen en peligro nuestra capacidad para tratar las enfermedades infecciosas comunes. Un creciente número de infecciones, como la neumonía, la tuberculosis, la septicemia, la gonorrea o las enfermedades de transmisión alimentaria, son cada vez más difíciles y a veces imposibles de tratar, a medida que los antibióticos van perdiendo eficacia. Los antibióticos son medicamentos utilizados para prevenir y tratar las infecciones bacterianas. La resistencia a los antibióticos se produce cuando las bacterias mutan en respuesta al uso de estos fármacos.



Son las bacterias, y no los seres humanos ni los animales, las que se vuelven resistentes a los antibióticos. Estas bacterias farmacorresistentes pueden causar infecciones en el ser humano y en los animales y esas infecciones son más difíciles de tratar que las no resistentes.

La resistencia a los antibióticos hace que se incrementen los costos médicos, que se prolonguen las estancias hospitalarias y que aumente la mortalidad.

Es necesario que se cambie urgentemente la forma de prescribir y utilizar los antibióticos. Aunque se desarrollen nuevos medicamentos, si no se modifican los comportamientos actuales, la resistencia a los antibióticos seguirá representando una grave amenaza. Los cambios de comportamiento también deben incluir medidas destinadas a reducir la propagación de las infecciones, a través de la vacunación, el lavado de las manos, la seguridad de las relaciones sexuales y una buena higiene alimentaria. <sup>(17)</sup>

Desde su aparición en la década del cuarenta han surgido diversas familias y actualmente son el principal grupo terapéutico y constituyen el principal arsenal para el manejo de gran parte de las infecciones comunitarias y algunas nosocomiales. Las principales familias de antibióticos son penicilinas dentro de este grupo tenemos penicilina V, penicilina benzatínica, penicilina procaínica, penicilina clemizol, ampicilina, amoxicilina, amoxicilina-ácido clavulánico, piperacilina, ticarcilina, mezlocilina, entre otras. Otro grupo son los aminoglicósidos en donde encontramos a estreptomina, amikacina, netilmicina, gentamicina, kanamicina, tobramicina, entre otros. Otra familia son las cefalosporinas que se divide de primera generación (cefadroxil, cefadrina, cefalexina), de segunda (cefuroxima, cefaclor, cefoxitina) y las de tercera (ceftazidima, cefotaxima, ceftriaxona, cefixima, cefoperazona). También tenemos a los macrólidos tales como eritromicina, roxitromicina, claritromicina, azitromicina <sup>(18)</sup>.

Las causas que influyen en la automedicación con antibióticos son las siguientes:

Una de las causas que influyen en la automedicación de antibióticos son los factores sociales por la presión de grupo, o bien de amigos o familiares, que ofrecen una solución a los problemas de salud, basados en su propia experiencia.

Otra de las causas que influyen en la automedicación con antibióticos, son los factores económicos como la falta de empleo y el bajo ingreso económico, con la cual las personas tienen que lidiar día a día y que no permite el adecuado acceso a los servicios de salud.

Por último, la otra causa es el factor disponibilidad de tiempo, hoy en día muchas personas no disponen de tiempo suficiente para poder ir a un hospital o consultorio privado para poder atenderse por un médico especialista y poder así de esta manera obtener su receta médica correspondiente, ya sea por varios motivos, entre uno de ellos por temas laborales y/o académicos. Por ello recurren a la automedicación muchas veces sin saber que daños adversos podrían ocasionar las mismas.

En el año 1990, la organización mundial de la salud (OMS) define como medicamento de venta libre a los “medicamentos cuya entrega y administración no requieren de la autorización de un facultativo. Pueden existir diferentes categorías para estos medicamentos, de acuerdo con la legislación de cada país. Asimismo, el lugar de estos productos puede estar limitados a las farmacias o pueden darse en establecimientos comerciales”.

Como marco conceptual tenemos los siguientes:

Medicamento de venta libre: Según la OMS (1986) los medicamentos de venta libre tienen características de menor riesgo y deben ser eficaces sobre los síntomas que motivan su empleo; para que el paciente note sus efectos beneficiosos; seguros al emplearse en situaciones de buen pronóstico y cuyo nombre se facilite al usuario su ingesta o aplicación; debe incluir prospecto con especificaciones de consulta al médico. Los entes reguladores deben garantizar que el fármaco sea eficaz, seguro e inocuo, así como hacer un monitoreo sobre el expendio y comercio de los medicamentos <sup>(19)</sup>.

Receta médica: Se entiende por receta médica al documento formal por el cual los profesionales de salud prescriptores (médico, odontólogo y obstetras) indican un tratamiento al paciente, que puede o no contener medicamentos. La misma contiene medidas e instrucciones para prevenir, aliviar, controlar, diagnosticar y curar la enfermedad. Sin embargo la receta puede ser inútil si no se instruye debidamente al paciente sobre cómo tomar los medicamentos, informándoles sobre los efectos deseados (terapéutico) y efectos no deseados (adverso). Un punto importante a considerar es el costo de los medicamentos

en el tratamiento indicado, esté debe estar al alcance de las posibilidades económicas de las personas, contribuyendo a la pronta recuperación de su salud <sup>(20)</sup>.

Grupo Farmacológico: es la clasificación de los medicamentos según actividad farmacológica <sup>(21)</sup>.

Resistencia bacteriana: Capacidad de las bacterias para soportar el efecto de los antibióticos sobre ellas; se produce cuando las bacterias mutan en respuesta al uso de estos fármacos <sup>(20)</sup>.

Efecto adverso: Sinónimo de reacción adversa y efecto indeseado <sup>(22)</sup>.

La hipótesis del presente trabajo es si existe relación entre la automedicación de antibióticos y las causas que la influyen en pacientes adultos que acuden a la botica “La principal”, distrito de comas, Perú, 2020.

Nuestras variables son automedicación con antibióticos y causas que influyen en la automedicación de antibióticos.

## II . METODOLOGÍA

### 2.1 Tipo y diseño de investigación

En este trabajo de investigación se utilizará el tipo de investigación Básico, ya que tiene como finalidad incrementar los conocimientos científicos y crear nuevas teorías.

Investigación básica, Tipo de investigación orientada a la búsqueda de nuevos conocimientos sin una finalidad práctica específica e inmediata. Busca principios y leyes científicas, pudiendo organizar una teoría científica <sup>(23)</sup>.

El diseño de estudio es no experimental – transversal porque el estado del estudio se realizara en un momento determinado.

Investigación no experimental, denominación para los estudios en los cuales no se aplica el método experimental. Fundamentalmente es de carácter descriptivo y emplea la metodología de observación descriptiva. Investigación transversal, diseño de investigación descriptiva que recoge información de diferentes grupos muestrales a un mismo tiempo para compararlos <sup>(23)</sup>.

Según su alcance es descriptivo – correlacional.

Diseño correlacional, diseño de investigación que tiene como objetivo establecer el grado de correlación estadística que hay entre dos variables en estudio. Funcionalmente permite observar el grado de asociación entre dos variables <sup>(23)</sup>.

## **2.2 Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)**

### **2.2.1. Población**

La población representa el conjunto grande de individuos que deseamos estudiar y generalmente suele ser inaccesible. Es, en definitiva, un colectivo homogéneo que reúne unas características determinadas <sup>(24)</sup>.

La población está constituida por aproximado 60 pacientes que se automediquen con antibióticos que acuden a la Botica La Principal, distrito de Comas.

### **2.2.2. Muestra**

La muestra es el conjunto menor de individuos (subconjunto de la población accesible y limitado sobre el que realizamos las mediciones o el experimento con la idea de obtener conclusiones generalizables a la población) <sup>(24)</sup>.

Está constituida por 60 pacientes encuestados que acuden al establecimiento farmacéutico, Botica La Principal, distrito de Comas. El tipo de muestra que se realizará será censal.

## **2.3. Tipo de muestra**

Según Hayes, B. (1999), la muestra censal, es en donde la muestra es toda la población, este tipo de método se utiliza cuando es necesario saber las opiniones de todos los clientes o cuando se cuenta con una base de datos de fácil acceso.

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **Técnica:**

Para obtener los datos se usará la técnica de encuesta, que nos ayuda a recolectar los datos necesarios para determinar nuestro objetivo.

La encuesta constituye un instrumento de recolección de datos con preguntas que incluyen, edad, sexo, grado de instrucción, enfermedad, motivo de la automedicación, tipo de medicamento, frecuencia de automedicación. El procedimiento de datos se realizará mediante la utilización del programa Windows. Así como Microsoft Excel y se emplearán en la elaboración de cuadros estadísticos.

**Instrumento:**

Se aplicará el instrumento cuestionario de preguntas a la población muestral. Un cuestionario es aquel que plantea una serie de preguntas para extraer determinada información de un grupo de personas.

**2.5. Procedimiento**

El procedimiento del presente estudio será realizando un documento de consentimiento informado y entregarla al gerente general de la Botica La Principal del distrito de Comas, a fin de obtener el compromiso de dicha localidad para la aplicación del instrumento. La recolección de los datos se realizará de acuerdo a la disposición de los clientes , teniendo en cuenta todas las medidas preventivas.

**2.6. Método de análisis de datos**

Para el procesamiento de toda la información se utilizará una base de datos, será procesado en office 2016. Para el análisis de la información se usará el sistema Análisis estadístico de los datos médicos con IBM – SPSS. La información que se obtendrá se sistematizará y organizará adecuadamente conforme a los criterios y parámetros elegidos convenientemente para el presente estudio. La presentación se ejecutará a través de cuadros estadísticos y gráficos que permitirán consolidar el aspecto objetivo del análisis del objeto de estudio.

**2.7. Aspectos éticos**

Para la presente investigación se contará con la participación voluntaria de los pacientes adultos que se automediquen con antibióticos se les indicará que el estudio es estrictamente académico, con ética y responsabilidad.

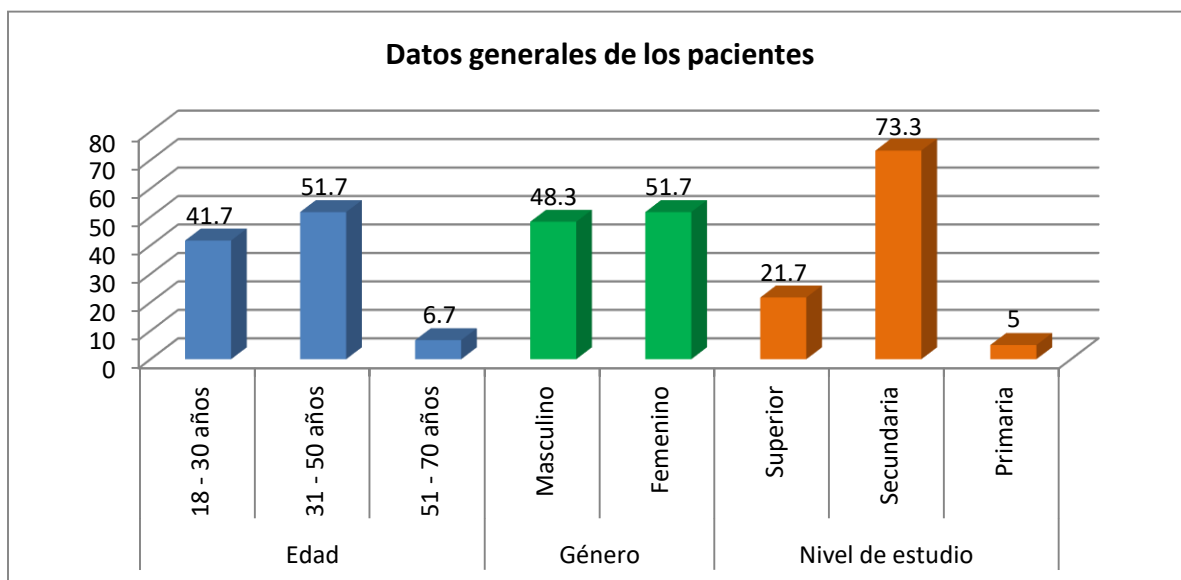
### III RESULTADOS

**Tabla 1.** Frecuencia y porcentaje de datos generales de pacientes adultos que se automedicaron con antibióticos en Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020

Datos generales de pacientes		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	18 - 30 años	25	41,7	41,7
	31 - 50 años	31	51,7	93,3
	51 - 70 años	4	6,7	100,0
Género	Masculino	29	48,3	48,3
	Femenino	31	51,7	100,0
Nivel de estudio	Superior	13	21,7	21,7
	Secundaria	44	73,3	95,0
	Primaria	3	5,0	100,0
Total		60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

**Gráfico 1.** Porcentaje de datos generales de pacientes adultos que se automedicaron con antibióticos en Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020



**Fuente:** Tabla 1

### Interpretación

En la tabla 1 y gráfico 1 se aprecia los datos generales de pacientes adultos que se automedicaron con antibióticos; 51.7% tenían edad entre 31 – 50 años; 41.7% edad entre 18 – 30 años, 6.7% edad entre 51 – 70 años; 51.7% fueron femeninos, 48.3% fueron masculinos; respecto al nivel de estudio 73.3% tenían estudios secundarios, 21.7% estudio superior y 5% estudios de nivel primario.

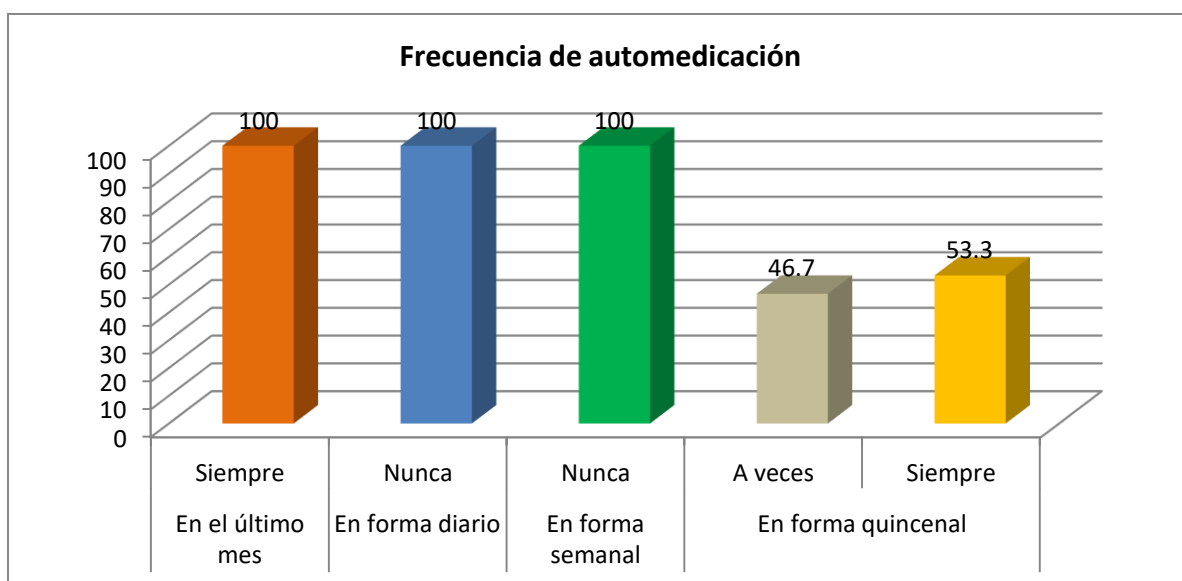
**Tabla 2.** Frecuencia y porcentaje de automedicación con antibióticos en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020

Frecuencia de automedicación		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
En el último mes	Siempre	60	100,0	100,0
En forma diario	Nunca	60	100,0	100,0
En forma semanal	Nunca	60	100,0	100,0
En forma quincenal	A veces	28	46,7	46,7
	Siempre	32	53,3	100,0
Total		60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos



**Gráfico 2.** Porcentaje de automedicación con antibióticos en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020



**Fuente:** Tabla 2

### Interpretación

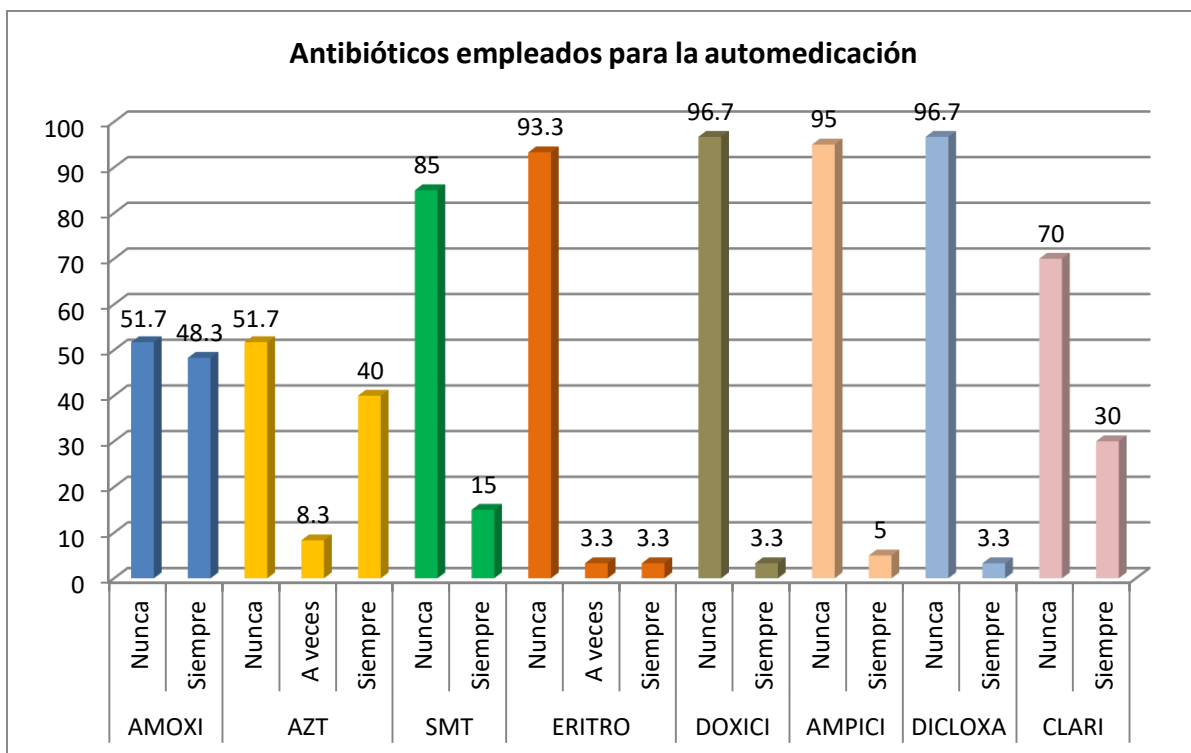
En la tabla 2 y gráfico 2 se aprecia la frecuencia de automedicación con antibióticos en pacientes adultos; el 100% se automedicaron en el último mes; el 100% refieren que nunca se automedicaban ni en forma diaria ni semanal, el 46.7% (a veces) y el 53.3% (siempre) se automedicaban en forma quincenal.

**Tabla 3.** Frecuencia y porcentaje antibióticos empleados para la automedicación en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020

Antibióticos empleados para la automedicación		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Amoxicilina	Nunca	31	51,7	51,7
	Siempre	29	48,3	100,0
Azitromicina	Nunca	31	51,7	51,7
	A veces	5	8,3	60,0
	Siempre	24	40,0	100,0
Sulfametoxazol + Trimetoprima	Nunca	51	85,0	85,0
	Siempre	9	15,0	100,0
Eritromicina	Nunca	56	93,3	93,3
	A veces	2	3,3	96,7
	Siempre	2	3,3	100,0
Doxiciclina	Nunca	58	96,7	96,7
	Siempre	2	3,3	100,0
Ampicilina	Nunca	57	95,0	95,0
	Siempre	3	5,0	100,0
Dicloxacilina	Nunca	58	96,7	96,7
	Siempre	2	3,3	100,0
Claritromicina	Nunca	42	70,0	70,0
	Siempre	18	30,0	100,0
Total		60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

**Gráfico 3.** Porcentaje antibióticos empleados para la automedicación en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020



AMOXI = Amoxicilina; AZT = Azitromicina; SMT = Sulfametoxazol más trimetoprima; ERITRO = Eritromicina; DOXICI = Doxiciclina; AMPICI = Ampicilina; DICLOXA = Dicloxacilina; CLARI = Claritromicina

**Fuente:** Tabla 3

### Interpretación

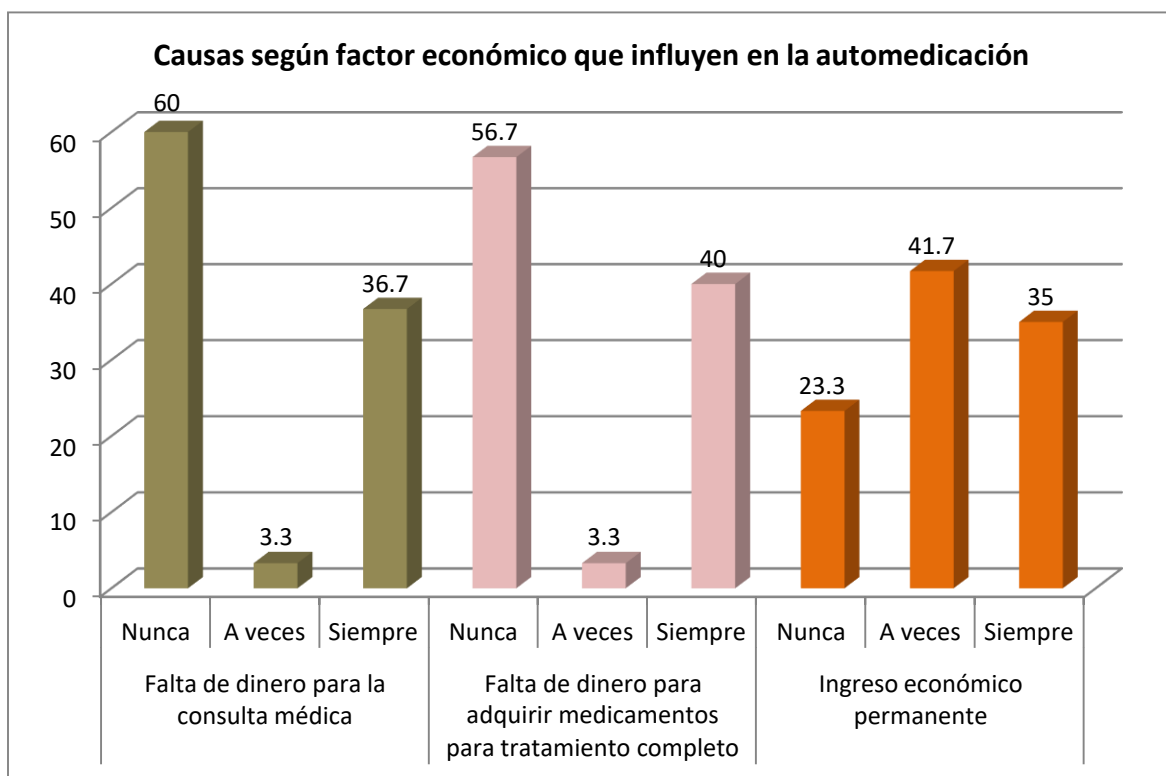
En la tabla 3 y gráfico 3 se aprecia los antibióticos empleados para la automedicación en pacientes adultos; respecto a los antibióticos que siempre fueron empleados tenemos, amoxicilina (48.3%), azitromicina (40%), claritromicina (30%), sulfametoxazol más trimetoprima (15%), ampicilina (5%), eritromicina (3.3%), doxiciclina (3.3%) y ampicilina (3.3%). Los antibióticos que a veces fueron empleados tenemos; azitromicina (8.3%) y eritromicina (3.3%).

**Tabla 4.** Frecuencia y porcentaje de causas según factor económico que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020

causas según factor económico que influyen en la automedicación		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Falta de dinero para la consulta médica	Nunca	36	60,0	60,0
	A veces	2	3,3	63,3
	Siempre	22	36,7	100,0
Falta de dinero para adquirir medicamentos para tratamiento completo	Nunca	34	56,7	56,7
	A veces	2	3,3	60,0
	Siempre	24	40,0	100,0
Ingreso económico permanente	Nunca	14	23,3	23,3
	A veces	25	41,7	65,0
	Siempre	21	35,0	100,0
Total		60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

**Gráfico 4.** Porcentaje de causas según factor económico que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020



**Fuente:** Tabla 4

### Interpretación

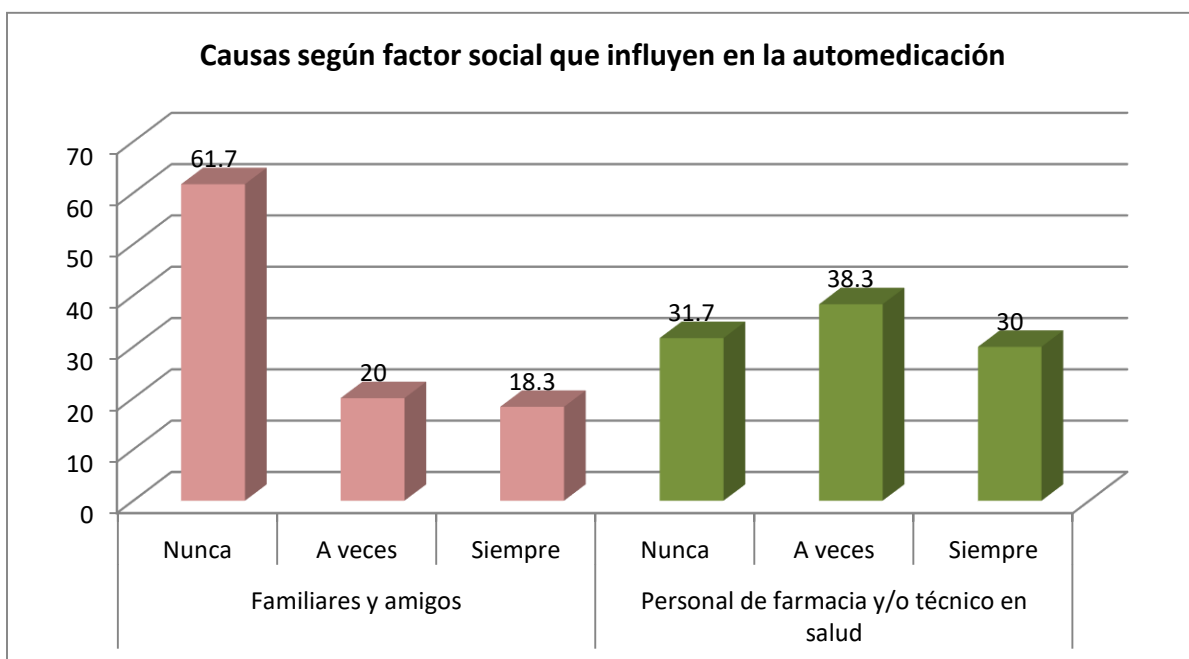
En la tabla 4 y gráfico 4 se aprecia las causas según factor económico que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos; 36.7% (siempre) y 3.3% (a veces) faltaba dinero para la consulta médica; 40% (siempre) y 3.3% (a veces) faltaba dinero para adquirir medicamentos para tratamiento completo indicado por el médico; 23.3% (nunca), 41.7% (a veces) y 35% (siempre) tenían ingreso económico permanente.

**Tabla 5.** Frecuencia y porcentaje de causas según factor social que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020

causas según factor social que influyen en la automedicación		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Familiares y amigos	Nunca	37	61,7	61,7
	A veces	12	20,0	81,7
	Siempre	11	18,3	100,0
Personal de farmacia y/o técnico en salud	Nunca	19	31,7	31,7
	A veces	23	38,3	70,0
	Siempre	18	30,0	100,0
Total		60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

**Gráfico 5.** Porcentaje de causas según factor social que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020



**Fuente:** Tabla 5

### Interpretación

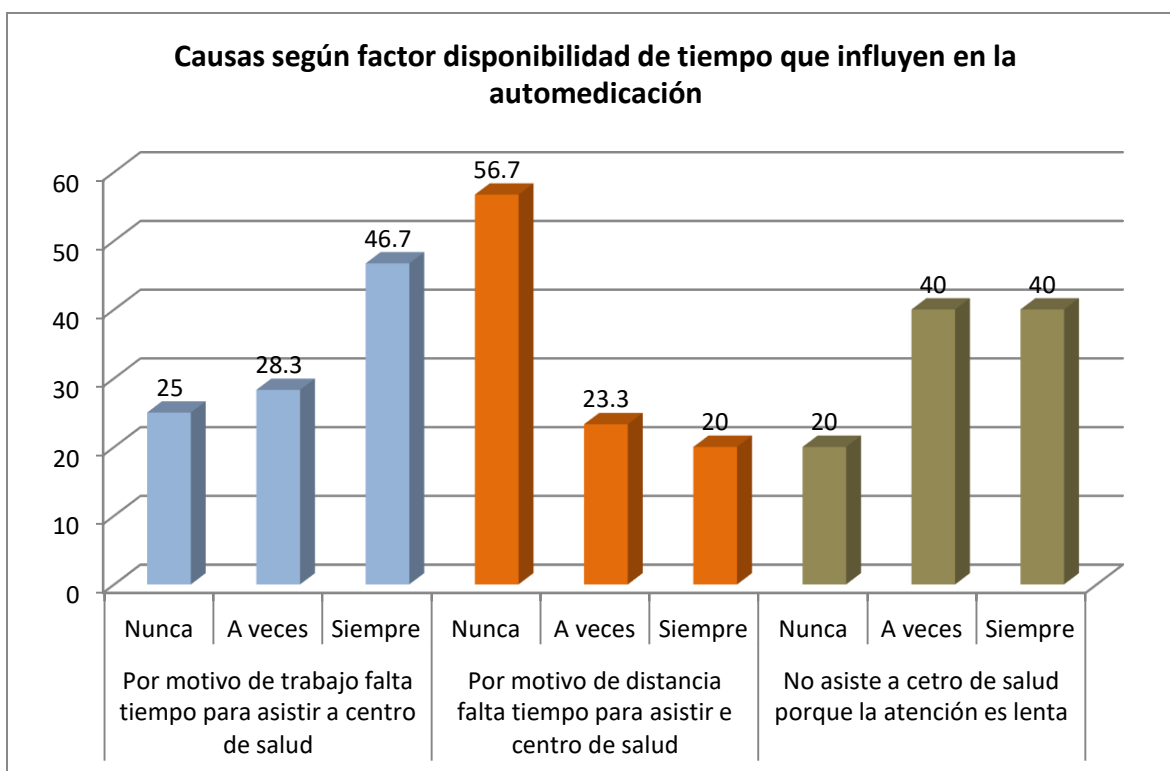
En la tabla 5 y gráfico 5 se aprecia las causas según factor social que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos; 18.3% (siempre), 20% (a veces) y 61.7% (nunca) fueron influenciadas por familiares y/o amigos; 38.3% (a veces), 31.7% (nunca) y 30% (siempre) fueron influenciados por personal de farmacia y/o técnico en salud.

**Tabla 6.** Frecuencia y porcentaje de causas según factor disponibilidad de tiempo que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020

Causas según factor disponibilidad de tiempo que influyen en la automedicación		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Por motivo de trabajo falta tiempo para asistir a centro de salud	Nunca	15	25,0	25,0
	A veces	17	28,3	53,3
	Siempre	28	46,7	100,0
Por motivo de distancia falta tiempo para asistir e centro de salud	Nunca	34	56,7	56,7
	A veces	14	23,3	80,0
	Siempre	12	20,0	100,0
No asiste a cetro de salud porque la atención es lenta	Nunca	12	20,0	20,0
	A veces	24	40,0	60,0
	Siempre	24	40,0	100,0
Total		60	100,0	

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

**Gráfico 6.** Porcentaje de causas según factor disponibilidad de tiempo que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú 2020



**Fuente:** Tabla 6

### Interpretación

En la tabla 6 y gráfico 6 se aprecia las causas según factor disponibilidad de tiempo que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos; 46.7% (siempre), 28.3% (a veces) y 25% (nunca) que por motivo de trabajo le faltó tiempo para asistir a centro de salud; 56.7% (siempre), 23.3% (a veces) y 20% (siempre) que por motivo de distancia le faltaba tiempo para asistir a centro de salud; 40% (siempre), 40% (a veces) y 20% (nunca) que por motivo de atención lenta no asistieron a centro de salud para consulta y/o tratamiento de su enfermedad.

### HIPÓTESIS GENERAL

**H1:** Existe relación entre la automedicación con antibióticos y las causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú 2020

**H0:** No existe relación entre la automedicación con antibióticos y las causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú 2020

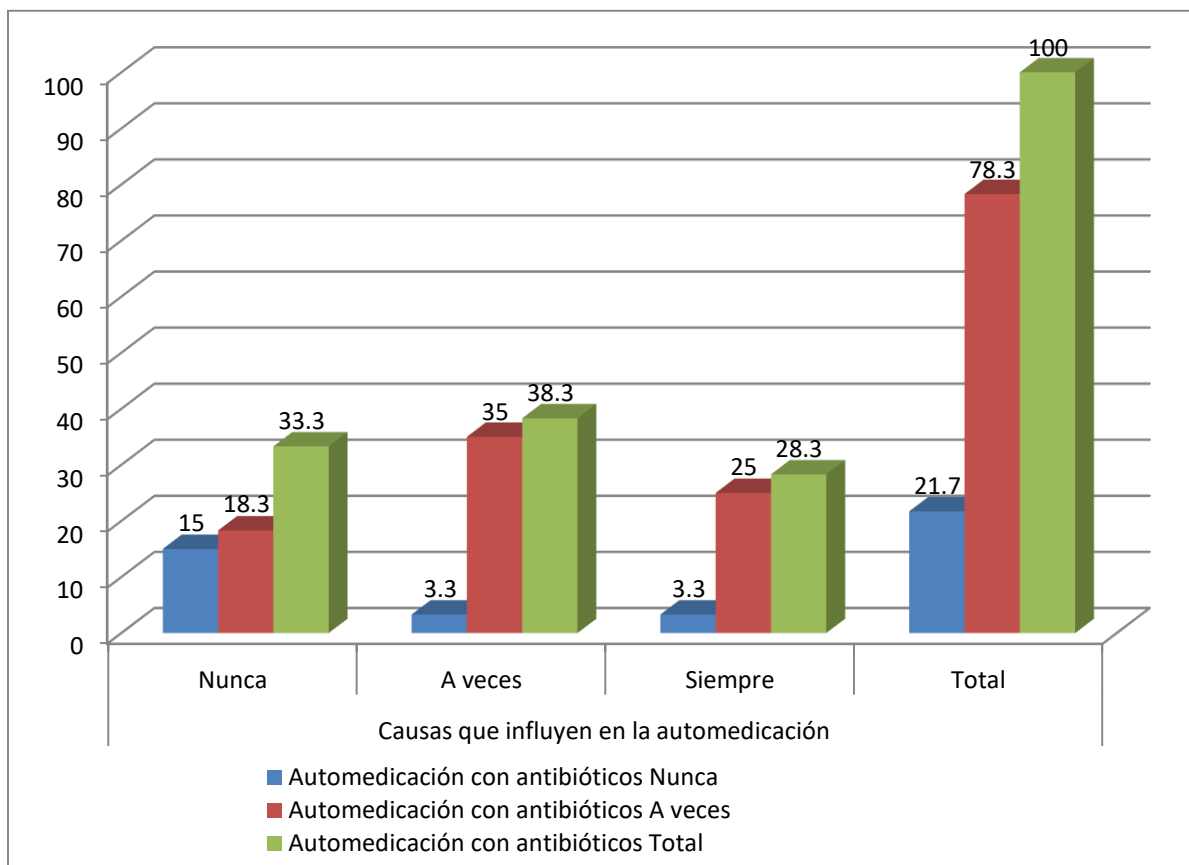
**Tabla 7.** Tabla de contingencia para la relación entre la automedicación con antibióticos y las causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020

Tabla de contingencia		Causas que influyen en la automedicación			Total	
		Nunca	A veces	Siempre		
Automedicación con antibióticos	Nunca	Recuento	9	2	2	13
		% del total	15,0%	3,3%	3,3%	21,7%
	A veces	Recuento	11	21	15	47
		% del total	18,3%	35,0%	25,0%	78,3%
Total		Recuento	20	23	17	60
		% del total	33,3%	38,3%	28,3%	100,0%

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos



**Gráfico 7.** Porcentaje para la relación entre la automedicación con antibióticos y las causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Peru, 2020



**Fuente.** Tabla 7

### Interpretación

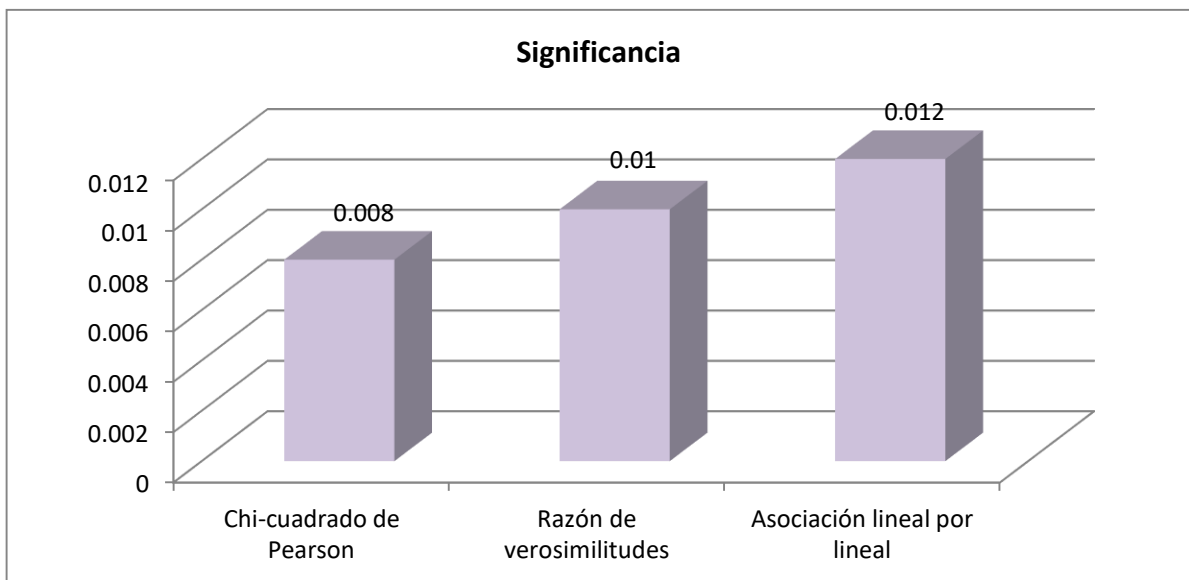
En la tabla 7 y gráfico 7 se observa que el 78.3% a veces se automedica con antibióticos respecto al 21,7% que nunca se automedicaron. El 28.3% siempre relaciona las causas que influyen con la automedicación con antibióticos, respecto a 33.3% y 38.3% que nunca y a veces respectivamente lo relacionan.

**Tabla 8.** Prueba de chi-cuadrado para la relación entre la automedicación con antibióticos y las causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020

Prueba de chi-cuadrado	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,678 <sup>a</sup>	2	,008
Razón de verosimilitudes	9,288	2	,010
Asociación lineal por lineal	6,340	1	,012
N de casos válidos	60		

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

**Gráfico 8.** Significancia en prueba de chi-cuadrado para la relación entre la automedicación con antibióticos y las causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020



**Fuente.** Tabla 8

### Interpretación

En la tabla 8 y gráfico 8 se aprecia que el valor de chi-cuadrado es menor a 0.05 (0.008) por tanto se acepta la hipótesis H1 es decir; Si existe relación entre la automedicación con antibióticos y las causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal, distrito de Comas, 2020

## HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

**H1:** Si existe relación entre automedicación con antibióticos y factor económico en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020

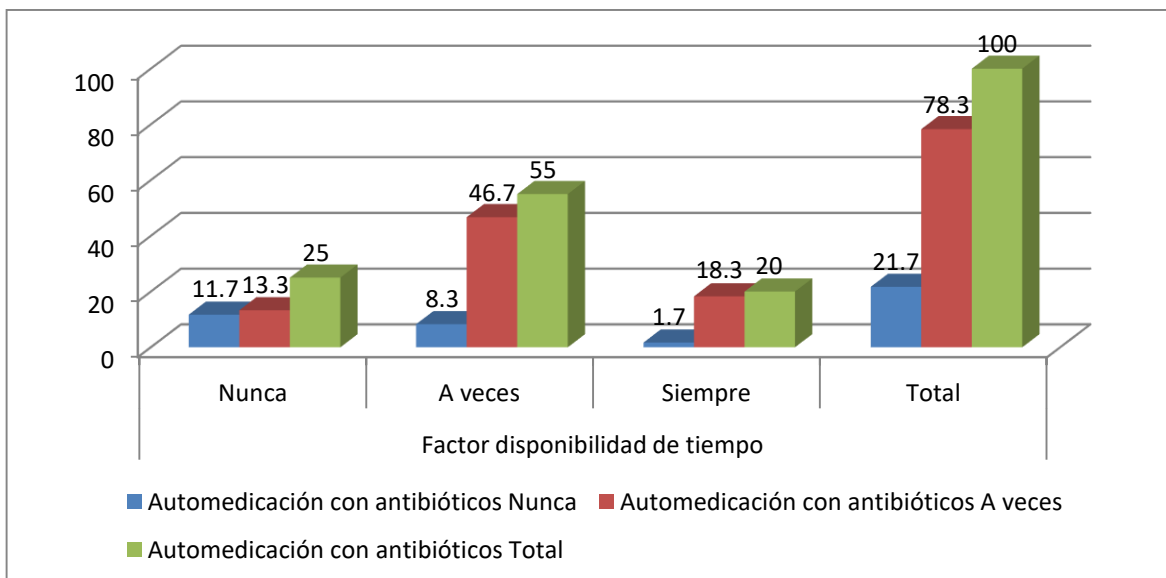
**H0:** No existe relación entre automedicación con antibióticos y factor económico en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020

**Tabla 9.** Tabla de contingencia para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor económico que influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020

Tabla de contingencia			Factor económico			Total
			Nunca	A veces	Siempre	
Automedicación con antibióticos	Nunca	Recuento	9	2	2	13
		% del total	15,0%	3,3%	3,3%	21,7%
	A veces	Recuento	11	20	16	47
		% del total	18,3%	33,3%	26,7%	78,3%
Total		Recuento	20	22	18	60
		% del total	33,3%	36,7%	30,0%	100,0%

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

**Figura 9.** Porcentaje para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor económico que influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020



**Fuente.** Tabla 9

## Interpretación

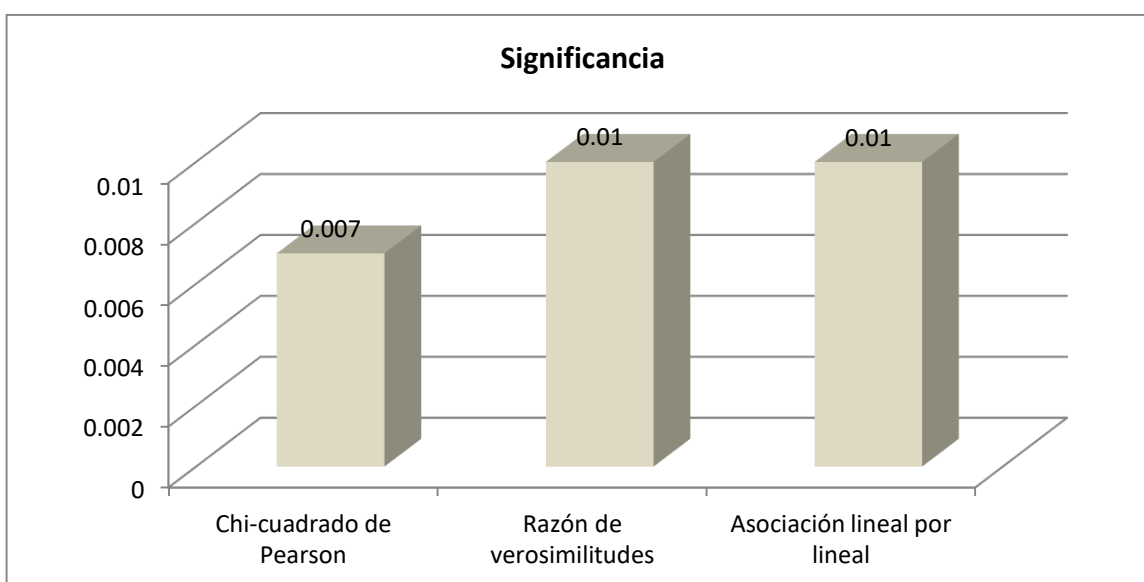
En la tabla 9 y gráfico 9 se observa que el 78.3% a veces se automedica con antibióticos respecto al 21,7% que nunca se automedicaron. El 30% siempre relaciona la causa factor económico que influyen con la automedicación con antibióticos, respecto a 33.3% y 36.7% que nunca y a veces respectivamente lo relacionan.

**Tabla 10.** Prueba de chi-cuadrado para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor económico que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020

Prueba de chi-cuadrado	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,647 <sup>a</sup>	2	,007
Razón de verosimilitudes	9,231	2	,010
Asociación lineal por lineal	6,586	1	,010
N de casos válidos	60		

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

**Gráfico 10.** Significancia de chi-cuadrado para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor económico que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020



**Fuente.** Tabla 10

## Interpretación

En la tabla 10 y gráfico 10 se aprecia que el valor de chi-cuadrado es menor a 0.05 (0.007) por tanto se acepta la hipótesis H1 es decir; Si existe relación entre automedicación con antibióticos y factor económico en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020

## HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

**H1:** Si existe relación entre la automedicación con antibióticos y el factor social en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020

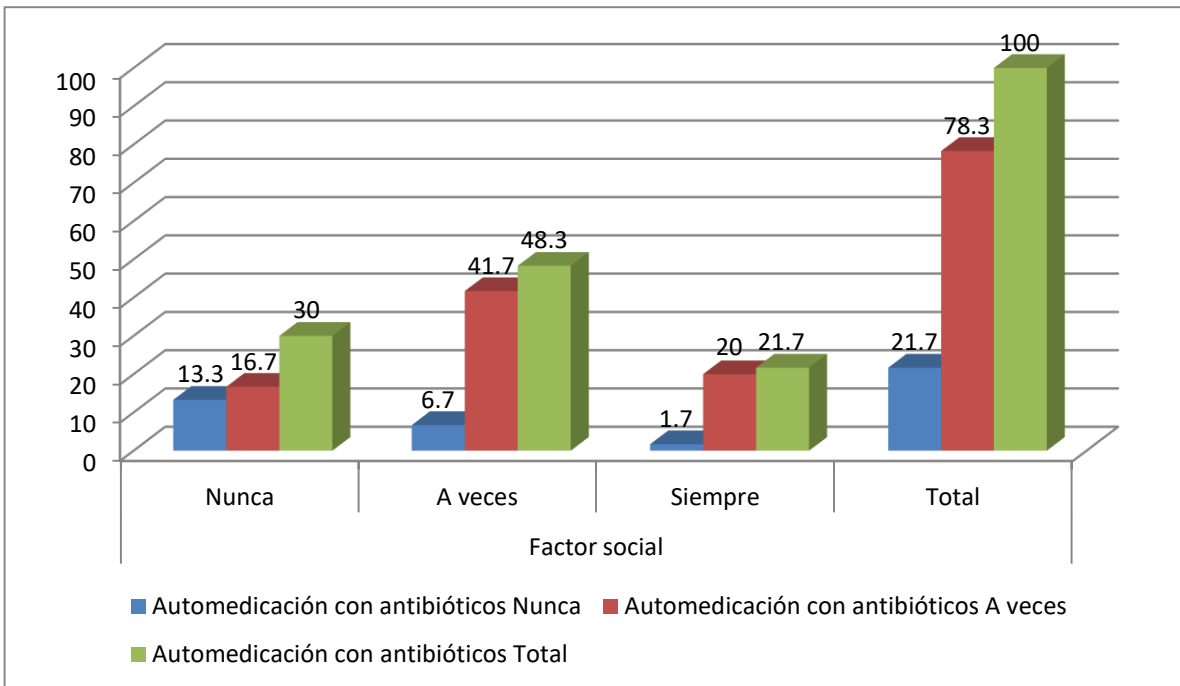
**H0:** No existe relación entre la automedicación con antibióticos y el factor social en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020

**Tabla 11.** Tabla de contingencia para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor social que influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020

Tabla de contingencia			Factor social			Total
			Nunca	A veces	Siempre	
Automedicación con antibióticos	Nunca	Recuento	8	4	1	13
		% del total	13,3%	6,7%	1,7%	21,7%
	A veces	Recuento	10	25	12	47
		% del total	16,7%	41,7%	20,0%	78,3%
Total		Recuento	18	29	13	60
		% del total	30,0%	48,3%	21,7%	100,0%

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

**Gráfico 11.** Porcentaje para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor social que influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020



**Fuente.** Tabla 11

### Interpretación

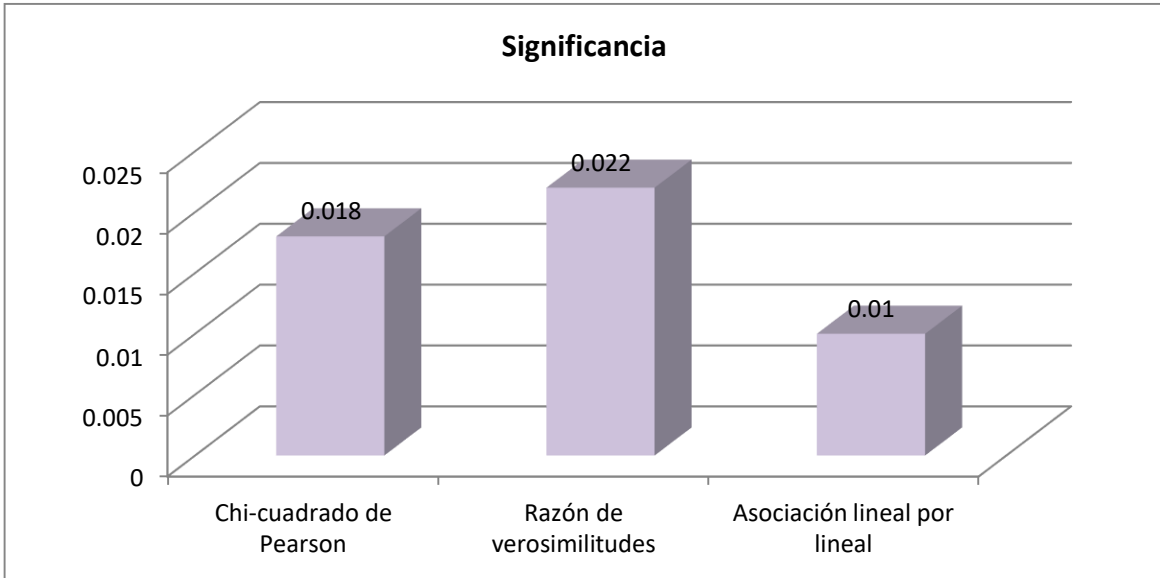
En la tabla 11 y gráfico 11 se observa que el 78.3% a veces se automedica con antibióticos respecto al 21,7% que nunca se automedicaron. El 21.7% siempre relaciona la causa factor social que influyen con la automedicación con antibióticos, respecto a 30% y 48.3% que nunca y a veces respectivamente lo relacionan.

**Tabla 12.** Prueba de chi-cuadrado para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor social que influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020

Prueba de chi-cuadrado	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,057 <sup>a</sup>	2	,018
Razón de verosimilitudes	7,668	2	,022
Asociación lineal por lineal	6,632	1	,010
N de casos válidos	60		

Fuente: Cuestionario de recolección de datos

**Gráfico 12.** Significancia de chi-cuadrado para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor social que influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020



Fuente. Tabla 12

### Interpretación

En la tabla 12 y gráfico 12 se aprecia que el valor de chi-cuadrado es menor a 0.05 (0.018) por tanto se acepta la hipótesis H1 es decir; Si existe relación entre la automedicación con antibióticos y el factor social en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020

### HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

**H1:** Si existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor disponibilidad de tiempo en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020

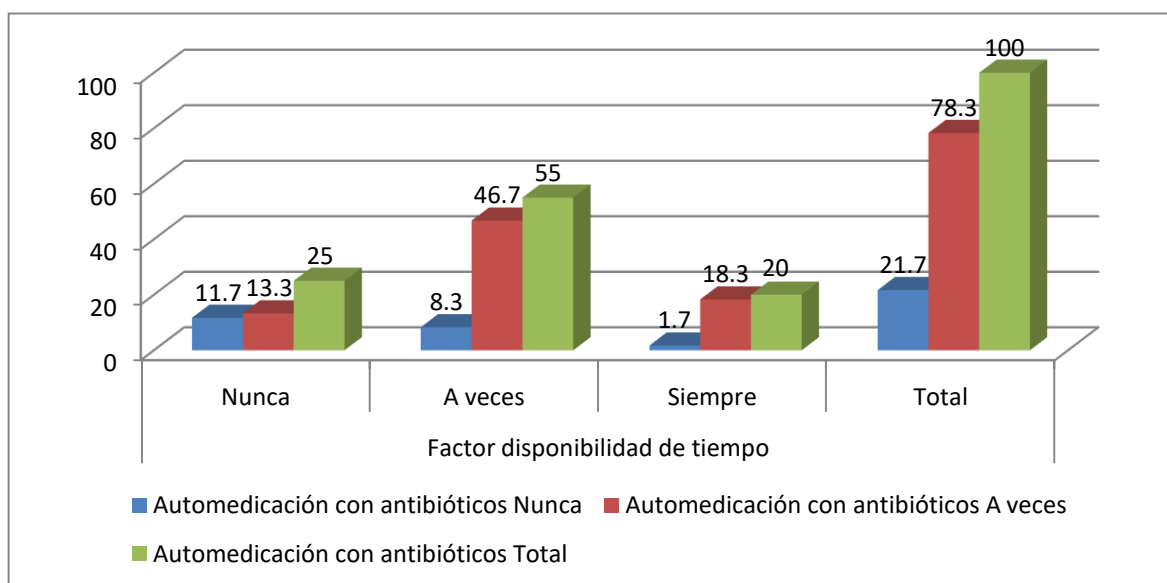
**H0:** No existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor disponibilidad de tiempo en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020

**Tabla 13.** Tabla de contingencia para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor disponibilidad de tiempo que influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020

Tabla de contingencia			Factor disponibilidad de tiempo			Total
			Nunca	A veces	Siempre	
Automedicación con antibióticos	Nunca	Recuento	7	5	1	13
		% del total	11,7%	8,3%	1,7%	21,7%
	A veces	Recuento	8	28	11	47
		% del total	13,3%	46,7%	18,3%	78,3%
Total		Recuento	15	33	12	60
		% del total	25,0%	55,0%	20,0%	100,0%

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

**Gráfico 13.** Porcentaje para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor disponibilidad de tiempo que influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020



**Fuente.** Tabla 13

### Interpretación

En la tabla 13 y gráfico 13 se observa que el 78.3% a veces se automedica con antibióticos respecto al 21,7% que nunca se automedicaron. El 20% siempre relaciona la causa factor disponibilidad de tiempo que influyen con la automedicación con antibióticos, respecto a 25% y 55% que nunca y a veces respectivamente lo relacionan.

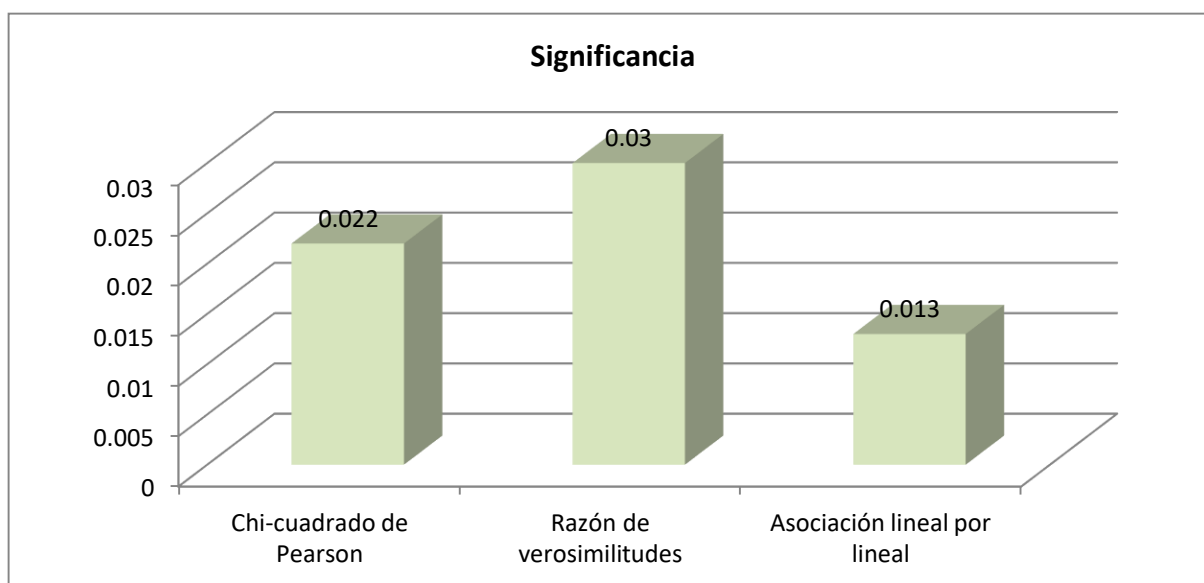


**Tabla 14.** Prueba de chi-cuadrado para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor disponibilidad de tiempo que influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020

Prueba de chi-cuadrado	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,606 <sup>a</sup>	2	,022
Razón de verosimilitudes	7,035	2	,030
Asociación lineal por lineal	6,176	1	,013
N de casos válidos	60		

**Fuente:** Cuestionario de recolección de datos

**Gráfico 14.** Significancia de chi-cuadrado para la relación entre la automedicación con antibióticos y la causa factor disponibilidad de tiempo que influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal” distrito de Comas, Perú, 2020



**Fuente.** Tabla 14

### Interpretación

En la tabla 14 y gráfico 14 se aprecia que el valor de chi-cuadrado es menor a 0.05 (0.022) por tanto se acepta la hipótesis H1 es decir; Si existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor disponibilidad de tiempo en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020

#### IV. DISCUSIÓN

En la tabla 1 y gráfico 1 del presente trabajo se aprecia los datos generales de pacientes adultos que se automedicaron con antibióticos observando que el 51.7% fueron del sexo femenino y el 48.3% fueron del sexo masculino. Por lo tanto, estos resultados se relacionan con el estudio realizado por Arpi M. cuyo título es “Automedicación y factores predisponentes en la farmacia comunitaria farmasol “Santa Teresita” de la ciudad de Cuenca durante el periodo octubre – diciembre 2016” cuyos resultados obtenidos fueron que el género femenino es quien más se automedicó con el 58,6%. El porcentaje restante fueron del género masculino con el 41.4%. De igual manera estos datos tienen similitud con el estudio realizado por Cavero D. titulado “Causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de estomatología de la universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” en el periodo académico 2016”, en este estudio observamos que el 77% son del sexo femenino y un 23% son del sexo masculino.

En la tabla 2 y gráfico 2 de la presente investigación se aprecia la frecuencia de automedicación con antibióticos en pacientes adultos; el 100% se automedicaron en el último mes; el 100% refieren que nunca se automedicaban ni en forma diaria ni semanal, el 46.7% (a veces) y el 53.3% (siempre) se automedicaban en forma quincenal. Por lo tanto, estos resultados difieren de la investigación realizada por Berrouet M. titulado “Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina”, cuyos resultados obtenidos en cuanto a la frecuencia de la automedicación fueron que el 51% se automedica tres o cuatro veces al año, el 17.5% una vez al mes, el 5.8% de forma semanal, el 4.9% nunca lo hace y el 3.9% se automedica todos los días

En la tabla 3 y gráfico 3 del presente estudio se aprecia que los antibióticos empleados para la automedicación en pacientes adultos fueron: amoxicilina (48.3%), azitromicina (40%), claritromicina (30%), sulfametoxazol más trimetoprima (15%). Por consiguiente estos resultados son compatibles al estudio realizado por Huanio L. titulado “Factores sociales y automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular, AA HH Santa Rosa, distrito de Puente Piedra, 2017”, cuyos resultados fueron que la prevalencia de automedicación con antibiótico fue la amoxicilina que fue el 47% de los 100 encuestados en el AA.HH Santa Rosa del distrito de Puente Piedra consumen con más frecuencia este antibiótico sin receta médica este antibiótico.

En la tabla 4 y gráfico 4 del presente trabajo se observa que las causas según el factor económico que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos cuyos resultados obtenidos fueron que el 23.3% (nunca), el 41.7% (a veces) y el 35% (siempre) tenían ingreso económico permanente. Por ende podemos comparar estos resultados con el estudio realizado por Loyola R. que tiene como título “Factores asociados a la automedicación con antibióticos en AA.HH 1° de mayo Villa María del Triunfo, 2016”, en dicho estudio se puede observar que el 15% de personas siempre adquiere antibióticos debido a su limitado presupuesto familiar, 32% a veces y 53 % de personas nunca adquiere directamente antibióticos debido a su limitado presupuesto familiar, en dicho estudio concluyeron que existe una relación alta entre el factor económico el  $0.79 = a 79\%$  por los que muchos de los moradores del asentamiento humano tienen un ingreso económico como el sueldo mínimo o por debajo del sueldo mínimo que los conlleva a la automedicación con antibióticos por una infección que se les presenta, porque no les alcanza para una consulta médica.

En la tabla 5 y gráfico 5 de la presente investigación se aprecia que las causas según el factor social que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos son el 38.3% (a veces), 31.7% (nunca) y 30% (siempre) fueron influenciados por personal de farmacia y/o técnico en salud. Coincidiendo estos resultados con los obtenidos por Loyola R. en el estudio titulado “Factores asociados a la automedicación con antibióticos en AA.HH 1° de mayo Villa María del Triunfo, 2016” , cuyos resultados indican indica que el 64% de los 200 encuestados indican que a veces cuándo consume antibióticos, acepta las recomendaciones del personal técnico que atiende en las farmacias.

En la tabla 6 y gráfico 6 del presente estudio se aprecia que las causas según el factor disponibilidad de tiempo que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes adultos se observó que el 46.7% (siempre), 28.3% (a veces) y 25% (nunca) que por motivo de trabajo le faltó tiempo para asistir a un centro de salud; 40% (siempre), 40% (a veces) y 20% (nunca) que por motivo de atención lenta no asistieron a un centro de salud para consulta y/o tratamiento de su enfermedad. Estos resultados son similares al estudio realizado por Peñaloza P que realizó la tesis titulada “Factores asociados a la automedicación en mujeres de 25 a 65 años del centro comercial “El arenal”, cuenca 2019” cuyos resultados fueron que el 39% (80) se automedican debido a la falta de tiempo para acudir a consulta

médica. Así como también es similar con los resultados obtenidos en el estudio realizado por Huanio L que tiene como título “Factores sociales y automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular, AA HH Santa Rosa, distrito de Puente Piedra, 2017”. En el estudio se demostró que el 46% de los 100 encuestados indican que siempre la pérdida de mucho tiempo yendo a la consulta médica, es causa de consumir antibióticos directamente.

## V. CONCLUSIONES

- Se determinó la relación entre la automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal, distrito de Comas, Perú, 2020 debido a que el valor de chi-cuadrado es menor a 0.05 (0.008).
- Se determinó que si existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor económico en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020 debido a que se aprecia que el valor de chi-cuadrado es menor a 0.05 (0.007).
- Se identificó que si existe relación entre la automedicación con antibióticos y el factor social en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020 debido a que se obtuvo que el valor de chi-cuadrado es menor a 0.05 (0.018).
- Se determinó que si existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor disponibilidad de tiempo en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020 debido a que el valor de chi-cuadrado es menor a 0.05 (0.022).

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda a los profesionales de los establecimientos farmacéuticos que deben tener un mayor control del expendio de antibióticos, puesto que estos son vendidos con receta médica.
2. Se sugiere realizar más investigaciones de este tipo a fin de conocer el impacto de la automedicación con antibióticos dentro de la población para generar estrategias dirigidas a disminuir la automedicación.
3. Se debe mejorar el acceso a la salud pública, con respecto al costo y tiempo de espera de la consulta.
4. Se debe disminuir las causas que conllevan a la automedicación.

## Referencias Bibliográficas

1. Cavero G, García H. Causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de estomatología de la universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” en el periodo académico 2016 [Internet]. 2016 [citado 10 de octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/33/Tesis%20final-20161.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Pillaca M, Carrion K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015 [Internet]. 2016 [citado 11 de octubre del 2020]; 77(4):387-92. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a11v77n4.pdf>
3. Montoya R, Ccala J. Conocimiento y práctica de automedicación con antibióticos en los estudiantes de ciencias de la salud de la universidad maría auxiliadora, 2018. [Tesis para optar al título profesional de químico farmacéutico] Lima, Perú, Universidad María Auxiliadora; 2019 [citado 23 de octubre del 2020]. Disponible en [http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/191/32-2019+\(Final\).pdf;jsessionid=A7909C15DDABC5D9E36A25D7F92AA7ED?sequence=1](http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/191/32-2019+(Final).pdf;jsessionid=A7909C15DDABC5D9E36A25D7F92AA7ED?sequence=1)
4. Okada H. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería, en los servicios de medicina, 2015. 2016 [citado 11 de octubre del 2020]. Disponible en : [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4764/Higa\\_os.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4764/Higa_os.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. Jiménez J, Vallejo G. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Doctor José Matías Delgado [Internet]. 2012 [citado 11 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://webquery.ujmd.edu.sv/siab/bvirtual/BIBLIOTECA%20VIRTUAL/TESIS/07/MED/0001674-ADTESJA.pdf>
6. Berrouet M, Lince M, Restrepo D. Automedicación de Analgésicos y Antibióticos en Estudiantes de Pregrado de Medicina [Internet]. 2017 febrero [citado 26 de agosto del 2020]; 36(2): 1-9. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/318895456\\_Automedicacion\\_de\\_analgescos\\_y\\_antibioticos\\_en\\_estudiantes\\_de\\_pregrado\\_de\\_medicina](https://www.researchgate.net/publication/318895456_Automedicacion_de_analgescos_y_antibioticos_en_estudiantes_de_pregrado_de_medicina).

7. Altamirano V, Hauyon K, Mansilla E, Matamala F Morales I, Maury E, Rodriguez A. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile [Internet]. 2019 [citado 23 de octubre del 2020]; 45 (1): 1-15. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662019000100006&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000100006&lng=es&nrm=iso).
8. Peñaloza P, Naranjo J. Factores asociados a la automedicación en mujeres de 25 a 65 años del centro comercial “el arenal”, cuenca. 2019 [Internet]. 2020 junio [citado 23 de octubre del 2020]. Disponible en <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34544/1/Proyecto%20de%20Inves-tigacion%20.pdf>
9. Arpi M. Automedicación y factores predisponentes en la farmacia comunitaria farmasol “Santa Teresita” de la ciudad de cuenca durante el periodo octubre – diciembre 2016 [Internet]. 2017 [citado 10 de octubre del 2020]. Disponible en <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27726/1/Tesis%20pdf.pdf>
10. Estigarribia G, Aguilar G, Toledo-Nuñez S, Mereles T, Franco L, Mendez N, et al. Uso de antibióticos en el Hospital General del Departamento de San Pedro –Paraguay [Internet]. 2020 [citado 11 de octubre del 2020]; 4(2):60-67. Disponible en <https://www.medicinaclicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/142/98>
11. Nuñez H. Automedicación con antibióticos en estudiantes universitarios de trujillo – Perú [internet]. 2016 [Citado el 11 de octubre de 2019].Disponible en [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2125/1/RE\\_MED.HUMA\\_HECTOR\\_NU%C3%91EZ\\_AUTOMEDICACION.CON.ANTIBIOTICOS.EN.ESTUDIANTES\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2125/1/RE_MED.HUMA_HECTOR_NU%C3%91EZ_AUTOMEDICACION.CON.ANTIBIOTICOS.EN.ESTUDIANTES_DATOS.PDF)
12. Loyola RC. Factores asociados a la automedicación con antibióticos en el aa. hh. 1º de mayo villa maría del triunfo - 2016 [internet]. 2017 [Citado el 11 de octubre de 2019]. Disponible en [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1561/TESIS\\_ROGELIA%20CAMILA%20LOYOLA%20CORI.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1561/TESIS_ROGELIA%20CAMILA%20LOYOLA%20CORI.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
13. Huanio L. Factores sociales y automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular, AA HH Santa Rosa, distrito de Puente Piedra, 2017 [internet]. 2017 [Citado el 11 de octubre de 2019]. Disponible en



[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2008/TESIS\\_LEISY%20GABRIELA%20HUANIO%20RODRIGUEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2008/TESIS_LEISY%20GABRIELA%20HUANIO%20RODRIGUEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

14. Guirado I. Hábitos de automedicación en estudiantes universitarios [internet]. 2016 julio 2017 [Citado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/49180/TFG.%20H%E1bitos%20de%20automedicaci%F3n%20en%20estudiantes%20universitarios.GUIRADO%20CORDERO.pdf;jsessionid=C84CEA71148E23F2FD421868E1CDF803?sequence=1&isAllowed=y>
15. DIGEMID, Evaluación de la Situación de los Medicamentos en el Perú 2006 [internet]. [Citado el 21 de octubre de 2020]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion\\_junio\\_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf)
16. Mamani M, Vasquez F. “Estudio del uso racional de antibióticos en la población del distrito de huancayo” [internet]. 2016 [Citado el 11 de octubre de 2020]. Disponible en <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/21/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Organización mundial de la salud. Resistencia a los antibióticos [Internet] Julio 2020 [citado 22 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos#:~:text=Los%20antibi%C3%B3ticos%20son%20medicamentos%20utilizados,vuelven%20resistentes%20a%20los%20antibi%C3%B3ticos>
18. EcuRed. Clasificación de los medicamentos. [Citado 25 de octubre de 2020]. Disponible en: [https://www.ecured.cu/Clasificaci%C3%B3n\\_de\\_los\\_medicamentos](https://www.ecured.cu/Clasificaci%C3%B3n_de_los_medicamentos)
19. Ministerio de Salud. Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud [Internet]. [Citado 23 de octubre del 2020] Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/31\\_al\\_50\\_07.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/31_al_50_07.pdf)
20. Ministerio de Salud. Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud [Internet]. [Citado 23 de octubre del 2020] Disponible en: [1. http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/31\\_al\\_50\\_07.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/31_al_50_07.pdf)

21. Ministerio de Salud. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción. [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2005. [Citado 25 de octubre 2020] Disponible en [http://metaperu.org/wp-content/uploads/2016/03/manual-de-buenaspracticad-de-prescripcion\\_1.pdf](http://metaperu.org/wp-content/uploads/2016/03/manual-de-buenaspracticad-de-prescripcion_1.pdf).
22. Ministerio de Salud. Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud RM N° 399-2015/MINSA del 25JUN2015. [Internet]. Lima, Perú. DIGEMID 2015. [citado 23 de octubre del 2020]. Disponible en: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2015/RM\\_399-2015.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2015/RM_399-2015.pdf)
23. Sanchez CH. Reyes RC, Mejia SK. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística[Internet] 2018 Jun [Citado 28 octubre 2020]; 146(81). Disponible en:  
<https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
24. Pita FS, Pertega DS. Estadística descriptiva de los datos\_[Internet] 2001 Marz [Citado 28 octubre 2020]; 5(1). Disponible en:  
<https://www.fisterra.com/gestor/upload/guias/10descriptiva2.pdf>

### ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Autor (es):** Chavez Corisapra Yoselin Soledad.  
Yaranga Ñaña Nataly Milagros.

**Tema:** Automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica La Principal, distrito de Comas, Perú, 2020.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020?	Determinar la relación entre automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020.	Existe relación entre la automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020.	<p><b>Automedicación con antibióticos.</b></p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Frecuencia de automedicación con antibióticos</li> <li>➤ Grupos farmacológicos de antibióticos</li> </ul> <p><b>Causas que influyen en la automedicación.</b></p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Factor económico</li> <li>➤ Factor social</li> <li>➤ Factor disponibilidad de tiempo</li> </ul>	<p><b>-Método de la investigación:</b> Científico</p> <p><b>- Tipo de Investigación:</b> Básico</p> <p><b>- Diseño:</b></p> <p>No experimental - transversal</p> <p><b>- Alcance:</b></p> <p>Descriptivo – Correlacional</p> <p><b>- Población:</b> 60 pacientes adultos atendidos en Botica “La Principal”, distrito de comas en el 2020.</p> <p><b>- Muestra:</b> 60 pacientes</p> <p><b>- Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>- Instrumento:</b> Cuestionario</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		
1.- ¿Existe relación entre automedicación con antibióticos y factor económico en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020?	1.- Determinar si existe relación entre la automedicación con antibióticos y el factor económico en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020	1.- Si existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor económico en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020.		
2.- ¿Existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor social en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020?	2.- Identificar si existe relación entre la automedicación con antibióticos y el factor social en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020.	2.- Si existe relación entre la automedicación con antibióticos y el factor social en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020.		
3.- ¿Existe relación entre automedicación con antibióticos y Factor disponibilidad de tiempo en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020?	3.- Determinar si existe relación entre la automedicación con antibióticos y Factor disponibilidad de tiempo en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020.	3.- Si existe relación entre automedicación con antibióticos y el factor disponibilidad de tiempo en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020		

## ANEXO 2 : OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDIDA	INSTRUMENTO
Automedicación con Antibióticos	La automedicación es una práctica por el cual se adquiere y consume medicamento sin supervisión médica, incluye uso recetas anteriores para adquirir y consumir medicamentos, compartir medicamentos con amigos o familiares,	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frecuencia de automedicación</li> <li>- Grupo farmacológico de antibióticos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diario</li> <li>- Semanal</li> <li>- Quincenal</li> <li>- Antibiótico más utilizado</li> </ul>	Cualitativo	Nominal	Cuestionario  Procesamiento y análisis de datos: SPPS
Causas que influyen en la automedicación	La automedicación puede estar influenciada por diferentes causas. Entre las causas demográficas se encuentran la edad, sexo, grado de instrucción, ocupación y estado civil, entre los factores socioeconómicos, ingreso económico, adquisición de medicamentos y los de tipo social referidos a la influencia de las personas a la automedicación como son los amigos, vecinos, familiares, estado de salud y centro asistencial donde acuden para tratar algún tipo de enfermedad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Factor económico</li> <li>- Factor social</li> <li>- Factor disponibilidad de tiempo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de dinero para consulta médica</li> <li>- Falta de dinero para adquirir medicamentos para tratamiento completo</li> <li>- Falta de ingreso económico permanente</li> <li>- Personal de farmacia o técnicos de salud</li> <li>- Entorno Familiar</li> <li>- Motivo de trabajo</li> <li>- Motivo de distancia al centro de salud</li> <li>- Motivo de atención lenta en centro de salud</li> </ul>	Cualitativo	Ordinal  Nominal  Nominal	

### ANEXO 3: Instrumento (Cuestionario)

Estimado(a):

El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación titulado:

“Automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020”. La información es de carácter confidencial y reservado; cuyos resultados obtenidos por sus respuestas voluntarias permitirán conocer sobre las causas que influyen en la automedicación con antibióticos.

Marcar con un (X) las respuestas según estime conveniente. No deje ninguna pregunta sin responder. Agradezco de antemano su gentil colaboración.

#### 1. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

**Nombres (Iniciales)** \_\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_ años

**Género:**

Masculino ( )                      Femenino ( )

**Nivel de estudio:**

Superior ( )              Secundaria ( )              Primaria ( )              Analfabeto  
Sin estudio ( )

#### 2. VALORACIÓN DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y CAUSAS QUE LA INFLUYEN EN PACIENTES ADULTOS DE LA BOTICA “LA PRINCIPAL”, DISTRITO DE COMAS, PERÚ, 2020

N = Nunca

A = A veces

S = Siempre

N°	AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS			
	Frecuencia de Automedicación	N	A	S
1	¿En el último mes usted se automedicó con antibióticos?			
2	¿Su automedicación con antibiótico lo realiza en forma diaria?			
3	¿Su automedicación con antibiótico lo realiza en forma semanal?			
4	¿Su automedicación con antibióticos lo realiza de forma quincenal?			
	Grupo farmacológico			
5	¿En el último mes se automedicó con amoxicilina?			
6	¿En el último mes se automedicó con azitromicina?			
7	¿En el último mes se automedicó con sulfametoxazol + trimetropina?			
8	¿En el último mes se automedicó con eritromicina?			
9	¿En el último mes se automedicó con doxiciclina?			
10	¿En el último mes se automedicó con ampicilina?			
11	¿En el último mes se automedicó con dicloxacilina?			
12	¿En el último mes se automedicó con claritromicina?			
	CAUSAS QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN			
	Factor económico			
13	¿Se automedicó por falta de dinero para acudir a la consulta médica?			
14	¿Se automedicó por falta de dinero para adquirir medicamentos para tratamiento completo?			
15	¿Tiene usted ingreso económico permanente?			
	Factor social			

16	Considera que familiares y amigos influyen en su automedicación			
17	Considera que personal de la farmacia o técnicos en salud influyen en su automedicación			
	Factor disponibilidad de tiempo			
18	Considera que por motivos de trabajo le falta tiempo para asistir a un centro de salud e influye en su automedicación			
19	Considera que por motivos de distancia le falta tiempo para asistir a un centro de salud e influye en su automedicación			
20	Considera que por la atención lenta no asiste a un centro de salud e influye en su automedicación			

Gracias por su colaboración.

**ANEXO 4:**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en el y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo,....., con DNI N°....., de nacionalidad ....., con domicilio en....., consiento en participar en la investigación denominada:

Automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica “La Principal”, distrito de Comas, Perú, 2020.

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.



\_\_\_\_\_  
Apellidos y Nombre / Firma  
DNI N° .....

Huella Digital



## ANEXO 5 : Validación del Instrumento



### FORMATO: A

#### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

**Investigadoras:** Nataly Milagros Yaranga Ñaña

Yoselin Soledad Chavez Corisapra

**Indicación:** Señor(a) calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la hoja de recolección de datos del trabajo de investigación que le mostramos, seleccione el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio.

**AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y CAUSAS QUE LA INFLUYEN EN PACIENTES ADULTOS DE LA BOTICA “LA PRINCIPAL”, DISTRITO DE COMAS, PERÚ, 2020**

#### FICHA DE OBSERVACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde

1= Muy Deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

DIMENSIÓN / ÍTEMS		1	2	3	4	5
<b>DATOS GENERALES</b>						
1	Nombres (Iniciales)					X
2	Edad					X
3	Sexo					X
4	Nivel de estudio					X
<b>DIMENSIÓN: FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	¿En el último mes usted se automedicó con antibióticos? Nunca ( )    A veces ( )    Siempre ( )					X
2	¿Su automedicación con antibiótico lo realiza en forma diario?					X

	Nunca ( ) A veces ( ) Siempre ( )					
3	¿Su automedicación con antibiótico lo realiza en forma semanal? Nunca ( ) A veces ( ) Siempre ( )					X
4	¿Su automedicación con antibióticos lo realiza de forma quincenal? Nunca ( ) A veces ( ) Siempre ( )					X
<b>DIMENSIÓN: GRUPO FARMACOLÓGICO.</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	¿En el último mes se automedicó con amoxicilina?					X
2	¿En el último mes se automedicó con azitromicina?					X
3	¿En el último mes se automedicó con sulfametoxazol + trimetropina?					X
4	¿En el último mes se automedicó con eritromicina?					X
5	¿En el último mes se automedicó con doxiciclina?					X
6	¿En el último mes se automedicó con ampicilina?					X
7	¿En el último mes se automedicó con dicloxacilina?					X
8	¿En el último mes se automedicó con claritromicina?					X
<b>DIMENSIÓN: FACTOR ECONÓMICO</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	¿Se automedicó por falta de dinero para acudir a la consulta médica?					X
2	¿Se automedicó por falta de dinero para adquirir medicamentos para tratamiento completo?					X

3	¿Tiene usted ingreso económico permanente?					X
<b>DIMENSIÓN: FACTOR SOCIAL</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Considera que familiares y amigos influyen en su automedicación					X
2	Considera que personal de la farmacia o técnicos en salud influyen en su automedicación					X
<b>DIMENSIÓN: FACTOR DISPONIBILIDAD DE TIEMPO</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Considera que por motivos de trabajo le falta tiempo para asistir a un centro de salud e influye en su automedicación					X
2	Considera que por motivos de distancia le falta tiempo para asistir a un centro de salud e influye en su automedicación					X
3	Considera que por la atención lenta no asiste a un centro de salud e influye en su automedicación.					X
<b>OBSERVACIONES:</b>						

### RECOMENDACIONES

-----

-----

-----

-----

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : MG. Q.F. Nesquen José Tasayco Yataco  
DNI N° : 21873096                      Teléfono/Celular : 944900095  
Dirección domiciliaria : Pje. Guardia Civil 169 Hogar Policial VMT  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Doctor  
Mención : Doctor en Salud

  
\_\_\_\_\_  
Q.F. NESQUEN J. TASAYCO YATACO  
C.Q.F.P. 07103

**Lugar y fecha:** Lima 8 noviembre 2020

FORMATO: B

**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Título de la : **AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y  
Investigación CAUSAS QUE LA INFLUYEN EN PACIENTES  
ADULTOS DE LA BOTICA “LA PRINCIPAL”,  
DISTRITO DE COMAS, PERÚ, 2020.**

1.2. Nombre del instrumento : **CUESTIONARIO**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje apropiado																					X
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en Conductas observables																					X
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica																					X
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																					X
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e Indicadores																					X
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X

<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la Investigación																	X
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---


**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

5

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

- 1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular                      4) Buena                      5) Muy buena

Nombres y Apellidos        : MG. Q.F. Nesquen José Tasayco Yataco  
 DNI N°                                : 21873096  
 Dirección domiciliaria        : Pje. Guardia Civil 169 Hogar Policial VMT  
 Título Profesional                : Químico Farmacéutico  
 Grado Académico                : Doctor  
 Mención                                : Doctor en Salud



**C.F. NESQUEN J. TASAYCO YATACO**  
C.Q.F.P. 07103

---

**Lugar y fecha:** Lima 8 noviembre 2020

**FORMATO: A**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**Investigadoras:** Nataly Milagros Yaranga Ñaña

Yoselin Soledad Chavez Corisapra

**Indicación:** Señor(a) calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la hoja de recolección de datos del trabajo de investigación que le mostramos, seleccione el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio.

**AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y CAUSAS QUE LA INFLUYEN EN PACIENTES ADULTOS DE LA BOTICA “LA PRINCIPAL”, DISTRITO DE COMAS, PERÚ, 2020**

**FICHA DE OBSERVACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde

1= Muy Deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

DIMENSIÓN / ÍTEMS		1	2	3	4	5
<b>DATOS GENERALES</b>						
1	Nombres (Iniciales)					X
2	Edad					X
3	Sexo					X
4	Nivel de estudio					X
<b>DIMENSIÓN: FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	¿En el último mes usted se automedicó con antibióticos? Nunca ( ) A veces ( ) Siempre ( )					X
2	¿Su automedicación con antibiótico lo realiza en forma diario?					X

	Nunca ( ) A veces ( ) Siempre ( )					
3	¿Su automedicación con antibiótico lo realiza en forma semanal? Nunca ( ) A veces ( ) Siempre ( )					X
4	¿Su automedicación con antibióticos lo realiza de forma quincenal? Nunca ( ) A veces ( ) Siempre ( )					X
<b>DIMENSIÓN: GRUPO FARMACOLÓGICO.</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	¿En el último mes se automedicó con amoxicilina?					X
2	¿En el último mes se automedicó con azitromicina?					X
3	¿En el último mes se automedicó con sulfametoxazol + trimetropina?					X
4	¿En el último mes se automedicó con eritromicina?					X
5	¿En el último mes se automedicó con doxiciclina?					X
6	¿En el último mes se automedicó con ampicilina?					X
7	¿En el último mes se automedicó con dicloxacilina?					X
8	¿En el último mes se automedicó con claritromicina?					X
<b>DIMENSIÓN: FACTOR ECONÓMICO</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	¿Se automedicó por falta de dinero para acudir a la consulta médica?					X
2	¿Se automedicó por falta de dinero para adquirir medicamentos para tratamiento completo?					X



3	¿Tiene usted ingreso económico permanente?					
<b>DIMENSIÓN: FACTOR SOCIAL</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Considera que familiares y amigos influyen en su automedicación					X
2	Considera que personal de la farmacia o técnicos en salud influyen en su automedicación					X
<b>DIMENSIÓN: FACTOR DISPONIBILIDAD DE TIEMPO</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Considera que por motivos de trabajo le falta tiempo para asistir a centro de salud e influye en su automedicación.					X
2	Considera que por motivos de distancia le falta tiempo para asistir a centro de salud e influye en su automedicación.					X
3	Considera que por la atención lenta no asiste a un centro de salud e influye en su automedicación.					X
<b>OBSERVACIONES:</b>						

### RECOMENDACIONES

-----

-----

-----

-----

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : MG. Q.F. Yessenia Baltodano Cárdenas  
DNI N° : 46263741                      Teléfono/Celular : 951566436  
Dirección domiciliaria : Mz A lote 43 Avenida Wiese San Juan de Lurigancho  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Magister  
Mención : Magister en Gestión Pública



*Yessenia Nelida Baltodano Cardenas*  
QUÍMICO FARMACEUTICO  
C.Q.F.P. 18881

**Lugar y fecha:** Lima 13 de noviembre 2020

**FORMATO: B**
**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**
**III. DATOS GENERALES**

1.1. Título de la : **AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y CAUSAS QUE LA INFLUYEN EN PACIENTES ADULTOS DE LA BOTICA “LA PRINCIPAL”, DISTRITO DE COMAS, PERÚ, 2020.**

1.2. Nombre del instrumento : **CUESTIONARIO**

**IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje apropiado																					X
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en Conductas observables																					X
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica																					X
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																					X
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e Indicadores																					X
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X

<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la Investigación																	X
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---


### PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

### OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena     5) Muy buena

Nombres y Apellidos : MG. Q.F. Yessenia Baltodano Cárdenas  
 DNI N° : 46263741                      Teléfono/Celular : 951566436  
 Dirección domiciliaria : Mz A lote 43 Avenida Wiese San Juan de Lurigancho  
 Título Profesional : Químico Farmacéutico  
 Grado Académico : Magister  
 Mención : Gestión Pública



*Yessenia Nelida Baltodano Cardenas*  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 C.Q.F.P. 18881

---

**Lugar y fecha:** Lima 13 de noviembre 2020

**FORMATO: A**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

**Investigadoras:** Nataly Milagros Yaranga Ñaña

Yoselin Soledad Chavez Corisapra

**Indicación:** Señor(a) calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems de la hoja de recolección de datos del trabajo de investigación que le mostramos, seleccione el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio.

**AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y CAUSAS QUE LA INFLUYEN EN PACIENTES ADULTOS DE LA BOTICA “LA PRINCIPAL”, DISTRITO DE COMAS, PERÚ, 2020**

**FICHA DE OBSERVACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde

1= Muy Deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy Bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

DIMENSIÓN / ÍTEMS		1	2	3	4	5
<b>DATOS GENERALES</b>						
1	Nombres (Iniciales)					X
2	Edad					X
3	Sexo					X
4	Nivel de estudio					X
<b>DIMENSIÓN: FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	¿En el último mes usted se automedicó con antibióticos? Nunca ( ) A veces ( ) Siempre ( )					X
2	¿Su automedicación con antibiótico lo realiza en forma diario?					X

	Nunca ( ) A veces ( ) Siempre ( )					
3	¿Su automedicación con antibiótico lo realiza en forma semanal? Nunca ( ) A veces ( ) Siempre ( )					X
4	¿Su automedicación con antibióticos lo realiza de forma quincenal? Nunca ( ) A veces ( ) Siempre ( )					X
<b>DIMENSIÓN: GRUPO FARMACOLÓGICO.</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	¿En el último mes se automedicó con amoxicilina?					X
2	¿En el último mes se automedicó con azitromicina?					X
3	¿En el último mes se automedicó con sulfametoxazol + trimetropina?					X
4	¿En el último mes se automedicó con eritromicina?					X
5	¿En el último mes se automedicó con doxiciclina?					X
6	¿En el último mes se automedicó con ampicilina?					X
7	¿En el último mes se automedicó con dicloxacilina?					X
8	¿En el último mes se automedicó con claritromicina?					X
<b>DIMENSIÓN: FACTOR ECONÓMICO</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	¿Se automedicó por falta de dinero para acudir a la consulta médica?					X
2	¿Se automedicó por falta de dinero para adquirir medicamentos para tratamiento completo?					X

3	¿Tiene usted ingreso económico permanente?					X
<b>DIMENSIÓN: FACTOR SOCIAL</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Considera que familiares y amigos influyen en su automedicación					X
2	Considera que personal de la farmacia o técnicos en salud influyen en su automedicación					X
<b>DIMENSIÓN: FACTOR DISPONIBILIDAD DE TIEMPO</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Considera que por motivos de trabajo le falta tiempo para asistir a un centro de salud e influye en su automedicación.					X
2	Considera que por motivos de distancia le falta tiempo para asistir a un centro de salud e influye en su automedicación.					X
3	Considera que por la atención lenta no asiste a un centro de salud e influye en su automedicación.					X
<b>OBSERVACIONES:</b>						

### RECOMENDACIONES

**Ninguna. Todas las observaciones fueron levantadas.**

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Mg. Q.F. JOHAN E. RUIZ ESPINOZA  
DNI N° : 43895620                      Teléfono/Celular : 979778231  
Dirección domiciliaria : JR. ALPHA MZ Ñ LT 19 CV SANTA ISABEL  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : MAGISTER  
Mención : INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA



---

**Lugar y fecha:** Lima 13 noviembre 2020



**FORMATO: B**
**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**
**V. DATOS GENERALES**

1.1. Título de la : **AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y CAUSAS QUE LA INFLUYEN EN PACIENTES ADULTOS DE LA BOTICA “LA PRINCIPAL”, DISTRITO DE COMAS, PERÚ, 2020**

Investigación

1.2. Nombre del instrumento : **CUESTIONARIO**

**VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje apropiado																			X			
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en Conductas observables																			X			
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X			
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica																			X			
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X			
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X			
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																			X			
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e Indicadores																			X			

<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																	X	
<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la Investigación																	X	

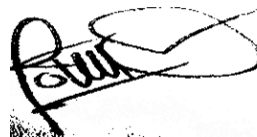
## PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente    2) Deficiente    3) Regular    4) Buena    5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Mg. Q.F. JOHAN E. RUIZ ESPINOZA  
DNI N° : 43895620                      Teléfono/Celular : 979778231  
Dirección domiciliaria : JR. ALPHA MZ Ñ LT 19 CV SANTA ISABEL  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : MAGISTER  
Mención : INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA



---

**Lugar y fecha:** Lima 13 noviembre 2020