



**CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ESTUDIANTES  
DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA  
EL DESARROLLO, BREÑA 2019.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**AUTOR:**

MAGALLANES AURIS GÉNESIS FABIANA

**ASESOR:**

Q.F. ROQUE MARROQUÍN SUSANA

LIMA - PERÚ

2020

## **Dedicatoria**

Lo dedico a Dios, porque él es quien me dio las fuerzas para seguir cada día, a mis padres y familia que con sus consejos siempre estuvieron hay para apoyarme.

## **Agradecimiento**

Gracias a cada uno mis Maestros de la Especialidad Farmacia y Bioquímica por todas sus enseñanzas, a mi Alma mater Universidad Interamericana para el Desarrollo y a sus autoridades, a mi asesora de tesis Dr. Susana Roque por el apoyo brindado en mi realización profesional.

## Resumen

Este trabajo científico su principal objetivo fue determinar el Conocimiento de automedicación de antibióticos en estudiantes de farmacia y bioquímica de la universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019, el método utilizado, y diseño no experimental, de corte transversal, demostrado en un diagrama, la técnica utilizada fue una encuesta basada en preguntas referentes al tema compuesta por la población de 60 estudiantes, Los instrumentos empleados fueron sometidos al paquete estadístico SPSS, dando como resultado una confiabilidad del instrumento de 0.99 con este resultado se procedió a la aplicación del cuestionario para la obtención de resultados, concluyendo que el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es alto, con un porcentaje de 83%, sobre el conocimiento de la automedicación de antibióticos.

**Palabras clave:** nivel conocimiento, automedicación, antibiótico.

## Abstract

This scientific work, its main objective was to determine the Knowledge of self-medication of antibiotics in pharmacy and biochemistry students of the Inter-American University for Development, Breña 2019, the method used, and non-experimental, cross-sectional design, shown in a diagram, the technique used was a survey based on questions referring to the topic made up of the population of 60 students. The instruments used were subjected to the SPSS statistical package, resulting in a reliability of the instrument of 0.99 with this result, the questionnaire was applied for the obtaining results, concluding that the level of knowledge of Pharmacy and Biochemistry students is high, with a percentage of 83%, regarding the knowledge of self-medication of antibiotics.

**Keywords:** knowledge level, self-medication, antibiotic.

## ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Resumen .....	iv
Abstract .....	v
Índice general.....	vi
Índice de tablas .....	viii
Índice de figuras .....	ix
Introducción .....	1
<b>Capítulo I</b> .....	<b>3</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	3
1.2 Formulación del problema .....	4
<b>1.2.1. Problema general</b> .....	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	5
<b>1.3.1. Objetivo general</b> .....	5
<b>1.3.2. Objetivos específicos</b> .....	5
2.1 Antecedentes.....	7
<b>2.1.1. Nacionales</b> .....	7
<b>2.1.2. Internacionales</b> .....	9
<b>2.2.1. Conocimiento sobre la automedicación</b> .....	11
<b>2.2.4. Medicamento venta sin receta médica</b> .....	12
<b>2.2.7. Automedicación</b> .....	13
<b>2.2.11. Medicamentos según clasificación ATC</b> .....	15
<b>2.2.12. Antibióticos</b> .....	15
<b>2.2.13. Papel del químico farmacéutico en la automedicación</b> .....	16
<b>2.2.14. Inexistencia de políticas farmacéuticas nacionales coordinadas</b> .....	17
2.3. Marco conceptual.....	19
2.4 Hipótesis.....	20
<b>2.4.2. Hipótesis específicos</b> .....	20
2.4. Operacionalización de variables e indicadores .....	20
Tabla 1.....	20

<i>Operacionalización de la variable e indicadores</i> .....	20
<b>Metodología</b> .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	21
3.2. Descripción del método y diseño .....	21
Población.....	21
3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Los instrumentos de recolección de datos son imprescindibles para la construcción de la matriz de datos, para obtener información sobre las variables. ....	22
En la muestra seleccionada se asignó un número a cada sujeto de investigación preservando la confiabilidad de su identificación.....	22
3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	22
<b>Hipótesis específicos:</b> .....	36
<b>Referencias bibliográficas</b> .....	41
<b>Anexos:</b> .....	43
<b>Anexo A: Matriz de consistencia</b> .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Anexo C: Data de consolidado de datos .....	47
Anexo D : Testimonios fotográficos.....	49
.....	49
.....	49
.....	50
.....	50
.....	51
.....	51
Anexo E : Juicio de expertos .....	52
Anexo C: Data de consolidado de resultados .....	46
Anexo D: Testimonio fotográficos.....	48
Anexo E : juicio de expertos.....	51

## Índice de tablas

Tabla 1	Resultados de Operacionalización de Variable .....	21
Tabla 2	Resultados sobre automedicación .....	24
Tabla 3	Resultados del consumo del medicamento de antibióticos sin receta médica.....	25
Tabla 4	Resultados del motivo de la auto medicación con antibiótico.....	26
Tabla 5.	Resultados del motivo por el cual consume medicamentos de antibiótico sin Prescripción médica.....	27
Tabla 6	Tipo de molestias por lo que toma medicamento sin receta médica.....	28
Tabla 7	Resultados del lugar adquiere los medicamentos cuando se auto médica .....	29
Tabla 8	Lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad.....	30
Tabla 9	Cuando le dan medicamentos de ambíticos o le recomiendan, lo consume sin consultar al profesional encargado.....	31
Tabla 10	Resultados sobre cuando le dan medicamentos de ambíticos .....	32
Tabla 11	Resultados sobre que consecuencias cree usted que causa la automedicación con antibiótico .....	33
Tabla 12	Resultados sobre si han tenido alguna consecuencia cuando se a automedicado con antibiótico .....	33

## Índice de figuras

Figura 1	Resultados sobre automedicación .....	24
Figura 2	Resultados del consumo del medicamento de antibióticos sin receta médica.....	25
Figura 3	Resultados del motivo de la auto medicación con antibiótico.....	26
Figura 4	Resultados del motivo por el cual consume medicamentos de antibiótico sin Prescripción médica.....	27
Figura 5	Tipo de molestias por lo que toma medicamento sin receta médica.....	28
Figura 6	Resultados del lugar adquiere los medicamentos cuando se auto médica .....	29
Figura 7	Lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad.....	30
Figura 8	Resultado del motivo principal de la fuente de información que le motivo a consumir medicamentos.....	31
Figura 9	Resultados sobre cuando le dan medicamentos de ambíticos .....	32
Figura 10	Resultados sobre las consecuencias cree usted que causa la automedicación con antibiótico .....	33
Figura 11	Resultados sobre si han tenido alguna consecuencia cuando se a automedicado con antibiótico .....	34
Figura 12	Aplicación de la Encuesta, .....	45
Figura 13	Aplicación de la Encuesta, a los alumnos .....	46
Figura 14	Aplicación de la Encuesta, a los alumnos .....	47

## Introducción

La automedicación es un problema global según la Organización Mundial de la Salud (2015). diferentes estudios realizados en varios países muestran el alto nivel de automedicación en las personas de varias clases sociales la mayoría de ellos por ser de un nivel socio económico bajo, por falta de tiempo de ir al hospital, porque un familiar o amigo se lo recomendó las personas que se auto medican, no miden las consecuencias , reacciones adversas y daños perjudiciales para su salud en este trabajo científico fue enfocado en los antibióticos por su alto consumo dando a conocer la resistencia bacteriana, hacer conciencia que tomar un antibiótico primero deben ser evaluados en su control medicina

Climente (2016), determino que actualmente la medicación sin receta médica es un desafío para el sistema de salud y sus colaboradores, ya que su demanda por los usuarios y el inicio de ella, son muy complejos, de la misma manera las ventajas que tiene y el daño para la salud que la automedicación podría generar.

Se planteó determinar el nivel de Conocimiento de automedicación de antibióticos en estudiantes de farmacia y bioquímica de la universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

En primer capítulo es el planteamiento del problema de acuerdo a los antecedentes Nacionales e Internacionales se observó, que existen estudios sobre el alto grado de automedicación.

En segundo capítulo, marco teórico, la fundamentación teórica.

El tercer capítulo la metodología que se utilizo fue descriptiva y cuantitativo, muestra 60 estudiantes.

En el cuarto capítulo se realizó presentación de resultados, por el método encuesta

El quinto capítulo se presentó las conclusiones y recomendaciones, determinando que el nivel de conocimiento de los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es alto, con un porcentaje de 83%, sobre el conocimiento de la automedicación de antibióticos que los alumno tiene un alto grado de conocimiento.

## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### 1.1 Descripción de la realidad problemática

La OMS (2015), informa que ha intensificado la lucha contra la resistencia a los fármacos y las encuestas en diversos países han demostrado que las personas están confundidas acerca del uso de los medicamentos, esto representa perjudicial para la salud pública y no saben cómo evitar que continúe aumentando. La resistencia se presenta cuando las bacterias mutan y se ponen resistentes a los antibióticos utilizados para distintas patologías que se presentan. El consumo excesivo e inapropiado de antibióticos puede aumentar la producción de bacterias resistentes. En esta encuesta, se identificaron algunas prácticas que condujeron a este fenómeno y se entendieron las lagunas y los malentendidos.

Escobar (2017), de las aproximadamente 10,000 usuarias encuestadas en 11 países, casi dos tercios (64%) dijeron que sabían que la resistencia a los medicamentos era una consecuencia que afecta a los pacientes y a familiares. Sin embargo, las personas no entienden completamente cómo les afecta y qué pueden hacer para evitar el problema.

El Dr. Tedros Adamo Ghebreyesus Director General de la Organización Mundial de la Salud (2017), presentó las conclusiones de la encuesta realizada ". La resistencia a los medicamentos está amenazando nuestra capacidad para tratar enfermedades infecciosas e interrumpiendo muchos avances en la medicina. " Los hallazgos están en línea con una nueva campaña de la OMS llamada " Antibióticos: Tenga cuidado", una iniciativa global para aumentar la comprensión de los problemas y cambiar la forma en que se usan los antibióticos.

"Los resultados de esta encuesta subrayan la urgente necesidad de crear conciencia sobre la resistencia a los antibióticos"

Dr. Fukuda, Representante Especial del Director General de Resistencia a los Antimicrobianos. El problema " La cooperación para reducir la resistencia a los antibióticos es unidireccional. Uno de los principales desafíos para la salud en el siglo

XXI será la demanda de cambios en el comportamiento de las personas y las sociedades de todo el mundo. "

Pimentel (2016), Determino que automedicación es una consecuencia que daña a muchos pacientes alrededor del mundo. La razón de este estudio se basa en las siguientes razones: Una consecuencia del sector salud es que este comportamiento puede conducir a otros fenómenos graves, como la resistencia bacteriana a los antibióticos y los pacientes del sistema de salud. Las reacciones adversas no controladas y la adherencia parcial a los tratamientos para diferentes enfermedades conducen a un círculo vicioso. Afecta al usuario, a su familia y al mismo sistema que brinda servicios médicos. Esto aumenta el costo del sistema de salud global porque cambia los patrones de enfermedad al simular procesos sintomáticos, que deben usar más recursos físicos, de imágenes y de laboratorio para diagnosticar afecciones de la enfermedad. Establecer y mantener relaciones adecuadas entre médicos y pacientes es desventajoso, ya que los usuarios se negarán a consultar a un profesional médico cuando se autoadministran.

En el Perú, López (2012) realizó una investigación en cuatro ciudades del Perú, y evidencio un porcentaje de 58 %35, efectuaron otra investigación en la ciudad de Lima en el periodo de mayo a junio de 1992, y hallaron una prevalencia de 42 %.

French (1997), realizó una investigación en un centro densamente poblado con menos de 100 países vecinos, que significa el 28,39% de la población total del país y, en cierta medida, también representa al país.

En la Universidad Interamericana Para el Desarrollo, los estudiantes de Farmacia y Bioquímica, cuando tienen alguna afección, no van al médico y se automedican, es por ello la necesidad de este trabajo de investigación.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué conocimiento tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre la automedicación con antibióticos en la Universidad Interamericana para el desarrollo – Breña 2019?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

¿Cuál es el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre la automedicación con antibióticos en la Universidad Interamericana para el desarrollo –Breña 2019?

¿Cuáles son las consecuencias en los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre la automedicación con antibióticos en la Universidad Interamericana para el desarrollo – Breña 2019?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar el nivel que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre el conocimiento de automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019

### **1.3.2. Objetivos específicos.**

Identificar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre el uso incorrecto de la automedicación de los antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

Analizar las consecuencias que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

#### **1.4 Justificación de la investigación**

Este estudio está basado en el alto grado de la automedicación con antibióticos en donde se evidencia los daños a la salud por las reacciones adversas y la resistencia bacteriana que sigue aumentando en cada año en cada país, por ello con este trabajo de investigación, tratar de informar y capacitar a las personas que utilicen antibióticos en uso indiscriminado.

Esta investigación se enfocó en conocimiento del alto consumo de la automedicación y ayudar a disminuir los riesgos que provocan a su salud.

En los resultados de la investigación permitió medir el conocimiento de la automedicación con antibióticos, tratando de contribuir con la ciencia farmacéutica.

## Capítulo II

### Marco Teórico

Ordenar según appa leer y eliminar por favor esta frace

#### 2.1 Antecedentes

##### 2.1.1. Nacionales

Gonzalo (2016). La investigación fue realizada en Lima – Perú “*Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima.*” Su objetivo fue conocer la percepción de la automedicación. Se observa que el 58%, superior a los niveles descritos en trabajos internacionales, pero aún dentro del rango observado en algunos trabajos nacionales publicados. Contrariamente a la hipótesis planteada, la relación entre automedicación con antibióticos y el grado de instrucción en los sujetos de estudio, es inversamente proporcional. Los principales motivos de automedicación con antibióticos, relacionados al estado de salud, los resultados según la propia percepción de los usuarios, fueron: “infecciones respiratorias”, “infecciones urinarias” e “infecciones del tracto digestivo”. Llego a la conclusión que las personas se auto medican por falta de tiempo o confianza en su boticario, los medicamentos más utilizados con más frecuencia ceftriaxona, amoxicilina + ácido clavunamico, gentamicina, levofloxacino, ciprofloxacino.

Moquillaza (2016). La investigación fue realizada en Lima – Perú “*Automedicación en Lima Metropolitana. Pueblo Libre, Lima.*” Su objetivo fue saber la frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre, el resultado fue 36.09% de jóvenes de 18 a 24 años , el 51.30% fue de sexo Masculino y el 58% tenía nivel de estudio Básico (primaria y secundaria) los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49.13% y la sugerida por los familiares en un 21.74% ,el Síndrome Doloroso fue la causa más importante en la automedicación en 40.35% y los fármacos más adquiridos fueron los AINES 30% ,los antigripales 20.87% , medicamentos gastrointestinales 15.22% ,los analgésicos 8.67%,los antialérgicos

7.39% y los antibióticos 4.35%. concluyo que la automedicación es con los grupos farmacológicos, aines antigripales, analgésicos y antibióticos.

Cruz (2014). La investigación fue realizada “*La automedicación, Universidad Peruana del Centro Lima.*” Realizaron una encuesta de 12 ítems, con alternativas relacionadas a las dimensiones para lograr el objetivo que deseaban, La actuación de la automedicación está relacionado por las condiciones socioculturales del paciente y la publicidad farmacéutica se ha enfatizado el importante impacto que tienen los medios de comunicación. El (85.0%) fármaco obtuvo en farmacias y boticas, 19.54% dijeron tener fármacos con los que se auto medicaron en su hogar, lo que resulta que algunos fármacos pueden ser conseguidos y administrados de manera crónica por la población. Concluyeron que la automedicación es una práctica positiva ampliamente en la población.

Guzmán. (2014). La investigación fue realizada en Lima – Perú “*Factores asociados a la automedicación en el personal técnico de enfermería en los servicios de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima*” su estudio cuantitativo y de tipo descriptivo, transversal y aplicada dentro de la población del personal de enfermería; diseñando un cuestionario para 36 técnicos de enfermería. Encontró que el 88.89%, presenta los factores exógenos y el 47.22%, presenta los factores endógenos que se asocian en la automedicación. Dentro del factor exógeno, la venta libre con el 80.56% y el 38.89% que presenta el medio de publicidad. Dentro del factor endógeno, el 88.89% está presente el factor tiempo. Concluyó que el personal técnico de enfermería presenta factores exógenos que puede asociarse en la conducta de la automedicación.

Castillo (2014). La investigación fue realizada en Lima – Perú “*Frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima*” El estudio fue observacional, de tipo descriptivo y nivel trasversal, la recolección de los datos fue durante la encuesta durante tres meses. La muestra de la población fue por muestreo sistemático. Participaron 406 pacientes de establecimientos farmacéuticos del distrito

de Pueblo Libre. Su estudio demostró que la frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre fue 56,65% (IC 95% 0,4985 – 0,6302). El 36,09% fue en jóvenes de 18 a 24 años, el 51,30% fue de sexo masculino y el 58,70% tenía nivel de estudio básico (primario y secundario). Los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49,13% y la sugerida por los familiares en un 21,74%. El síndrome doloroso fue la causa más importante de automedicación en 40,35% y los tipos de fármacos más adquiridos fueron los AINE 30%, los antigripales 20,87%, medicamentos 10 gastrointestinales 15,22%, los analgésicos 8,67%, los antialérgicos 7,39% y los antibióticos 4,35%. Los estudios realizados arrojaron que la automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta.

### **2.1.2. Internacionales**

Martínez (2015). La investigación fue realizada en Chile ``Automedicación de consultores en el centro ambulatorio del Hospital Afiliado de la Comuna de San Diego Chile. ´llego a la conclusión La prevalencia de la automedicación entre pacientes en un hospital de alta complejidad adscrito a la Comuna de San Diego es alta, por lo que es necesario educar a la población sobre el uso racional de la medicina. El contenido y la educación sanitaria que se realiza ayudaran a que la automedicación sea responsable.

Bolaños (2015). La investigación fue realizada en Ecuador “Análisis de la automedicación de hipótesis de salud en la publicidad Ecuador. “Concluyeron que los resultados obtenidos hicieron que las personas conocieran la prevalencia y las causas de la automedicación, y determiné que la automedicación es una práctica común entre los residentes del área metropolitana de Quito y que fue causada por una serie de factores. Existe una necesidad urgente de diseñar políticas que permitan el control por parte de las autoridades sanitarias.

Pimentel (2016). La investigación fue realizada en España “La automedicación, ¿cuestión de género? Ciudad Autónoma de Melilla España” concluyo La prevalencia de la automedicación basada en el género es bien conocida, y se encuentra que las mujeres son mejores en la automedicación, mientras que los hombres prefieren descansar.

Pérez (2014). La investigación fue realizada en Ecuador “*Automedicación con antibióticos y factores asociados. Ecuador*” Objetivo de determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos y factores asociados, en adultos mayores en el área urbana de Cuenca. Consistió en un estudio de prevalencia, en 668 adultos mayores, escogidos por aleatorización simple estratificada en las 15 parroquias urbanas de Cuenca. Se incluyeron a los adultos mayores de 65 años en adelante. Se obtuvieron como resultados la prevalencia de automedicación con antibióticos del 11,7%; el principal motivo fue el dolor en un 30,8%; los familiares fueron la principal fuente de información con un 43,6%; un 80,8% obtuvieron los antibióticos de un botiquín casero; 53,8% cumplieron el tratamiento. concluyó que la automedicación con antibióticos dentro del grupo de adultos mayores, demostró ser una problemática importante debido a la alta prevalencia encontrada.

Sanchez (2012). La investigación fue realizada en Guatemala - México “La práctica del mal uso de antibióticos en estudiantes universitarios en Guatemala. México”. Método: El diseño fue observacional descriptivo-transversal. El escenario fue la Universidad de San Carlos de Guatemala Centro Universitario de Occidente, los participantes fueron 500 estudiantes igualmente inscritos en el segundo año de la carrera de Medicina. En las áreas de automedicación, incumplimiento terapéutico y forma de uso, pues al descuidar dichos factores se contribuye a favorecer la resistencia de dichos fármacos, al mismo tiempo generar información que proporcione la evidencia sobre la cual la universidad pueda formular intervenciones educativas dirigidas a estudiantes de medicina para la contención de la resistencia a los antibióticos Los resultados señalan que la población estudiada realiza un mal uso de antibióticos en relación a la automedicación, pues el 95% se automedica eligiendo

para este fin principalmente Amoxicilina y los utiliza simultáneamente con alimentos y/ o antiácidos y en síntomas de gripe o catarro el 82% de las mujeres y el 70% de los hombres se los administra por decisión propia, sin embargo, revela que cuando el médico los indica se cumple con la terapéutica

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento sobre la automedicación**

Benítez (2015) determinó que el conocimiento es un grupo de información almacenada a través de la experiencia o el aprendizaje (a posteriori) o la introspección (a priori). El abuso de antibióticos es un problema global de salud pública. La falta de información es responsabilidad, compromiso y conciencia del personal de medicamentos recetados, lo que ha llevado a problemas crecientes que causarán problemas graves y aumentarán la morbilidad y la mortalidad en todo el mundo. Tomar antibióticos sin receta es un fenómeno de autoadministración. Este fenómeno puede conducir a una gran cantidad de problemas fisiológicos e incluso problemas fatales. Se convierte en una causa de salud pública. Es importante que personal sanitario eduque a los usuarios para usar los antibióticos adecuadamente porque nos ayuda a evitar problemas de salud del usuario sin los mecanismos de control que garantizan el uso correcto. Como resultado, la manera en que estos antibióticos se distribuyen y consumen produce una respuesta que reduce o invalida su eficacia o no logra el efecto deseado.

### **2.2.2. Medicamento**

Aristil (2015) determina que como formulación farmacéutica, la cual nos sirve a curar o prevenir una enfermedad.

### **2.2.3 Medicamento genérico**

La Administración General de Medicamentos, Suministros y Medicamentos Digemid (2008) define: "Los medicamentos genéricos son preparaciones con los mismos ingredientes activos y generalmente se venden a un precio inferior a este precio

después de que haya expirado el período de protección de la patente del producto original de la marca. Por lo tanto, los medicamentos básicos pueden usarse como productos genéricos o Venta de productos de marca. Mediante el uso clínico continuo y la aprobación oportuna por parte de las autoridades sanitarias, la eficacia y seguridad del medicamento genérico están suficientemente garantizadas. El medicamento genérico debe exhibir bioequivalencia terapéutica con el medicamento original como referencia; por lo tanto, los dos pueden usarse indistintamente. Internacionalmente, los medicamentos genéricos se refieren a los medicamentos genéricos fabricados después de que el período de protección de la patente del producto de marca original haya expirado sin el permiso de la empresa innovadora, y se venden con el nombre genérico establecido por la OMS o con un nuevo nombre de marca con un nombre de marca inferior.

#### **2.2.4. Medicamento venta sin receta médica**

La OMS (2015), definió los fármacos de venta libre o de venta libre como "medicamentos que pueden administrarse y administrarse sin prescripción médica. Dependiendo de la legislación nacional, estos medicamentos pueden tener diferentes categorías. Del mismo modo, la ubicación de estos productos puede estar limitada a farmacias o puede parecer en establecimientos comerciales.

Las siguientes son características que se consideran medicamentos de venta libre y se pueden usar en establecimientos farmacéuticos y comerciales:

2. Tiene un índice terapéutico amplio, el medicamento debe ser efectivo con efectos secundarios mínimos.
3. Tiene una amplia gama de seguridad, por lo que la administración voluntaria o involuntaria de gran volumen no representará una amenaza grave para la salud de los pacientes.
4. Deben ser estables bajo condiciones extremas de almacenamiento.
5. Deben administrarse preferiblemente por vía oral o tópica, en cuyo caso su absorción debe ser mínima y no tener efecto sistémico.
6. Preferiblemente consisten en un solo fármaco (fármaco único) o una combinación de dosis fija de una trayectoria terapéutica reconocida.
7. Deben tener indicaciones limitadas.

8. Deben tener un amplio rango de dosis que se pueda adaptar a la edad y al peso del paciente. No deberían crear tolerancia o dependencia.

9. Deben asegurarse de que no se agreguen informes de reacciones adversas durante el período de comercialización.

### **2.2.5. Automedicación**

Los autores Salazar (2017). Define la automedicación como la última expresión de la necesidad continua de que los humanos garanticen su propia salud, aunque esta premisa también sugiere que la automedicación es principalmente negativa para la mayoría de los médicos y profesionales. Dijo que el concepto de automedicación debe entenderse como "la voluntad y la capacidad de las personas de los pacientes para participar de manera inteligente y autónoma en la toma de decisiones y el manejo de las actividades de prevención, diagnóstico y tratamiento relacionadas con ellos".

Pimentel (2016), refiere que la automedicación es un problema en la que un paciente obtiene y usa un medicamento sin la intervención de un personal de salud autorizado. A pesar de ser prácticas continuas y que equivocadamente se consideran inofensivas, la automedicación y el uso inadecuado de medicamentos podrían generar reacciones adversas que, incluso, podrían conducir a la muerte, informó la Digemid.

### **2.2.6. Consecuencia del uso incorrecto del medicamento**

Benítez (2015) refirió que, en todos los países, el uso inadecuado de medicamentos puede dañar a los pacientes y desperdiciar recursos, Las consecuencias son las siguientes:

#### **A. Resistencia a los antimicrobianos.**

El uso excesivo de antibióticos aumenta la resistencia a los antibióticos y aumenta la cantidad de medicamentos que combaten las enfermedades infecciosas.

#### **B. Reacción adversa a medicamentos.**

Una reacción adversa al medicamento (RAM) se puede definir como "cualquier reacción nociva no intencional a un medicamento que ocurre con una dosis de rutina de prevención, diagnóstico o tratamiento. Por lo tanto, la RAM es un efecto

adverso o intencional de un medicamento que ocurre durante el uso normal, Incluyendo efectos específicos.

### **2.2.7. Factores asociados a la automedicación**

Sabry y Farid (2014). La automedicación es una consecuencia sin una causa especial, especialmente la causa de la automedicación, pero un problema causado por múltiples factores que causan su aparición y retención. Acerca de estos factores, es posible mencionar los siguientes aspectos:

a. Falta de tiempo. - Al enlazar el motivo por el cual los usuarios recurren a la automedicación, se puso en evidencia que la falta de tiempo es una de las razones más influyentes de la automedicación, el quehacer diario exige la no pérdida de tiempo indispensable para la diaria supervivencia.

b. Factores socioeconómicos En los últimos años, a pesar del aumento económico, la pobreza sigue siendo una de las consecuencias de esta situación, y la falta de recursos ha llevado a los usuarios a buscar una solución que satisfaga sus propias necesidades de salud, como la automedicación. Los factores económicos que afectan la automedicación incluyen el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida para la mayoría de la población y, lo que es más importante, los bajos ingresos del hogar, lo que les impide acceder a los servicios médicos, lo que se traduce en una falta de profesionales capacitados en medicamentos recetados. Incluso hoy, debido a las barreras socioeconómicas y al acceso limitado a los servicios médicos, los medicamentos aún no están disponibles en algunos lugares, y los pacientes pueden no ser capaces de comprar o comprar cantidades insuficientes de medicamentos para el tratamiento.

c. Las personas con baja educación, especialmente los padres, ignoran por completo los riesgos de la automedicación. Como lo mencionó De la Morena, existe una tendencia más pequeña pero igualmente obvia a considerar que la gravedad del proceso patológico no es suficiente para el control médico, y que considerando la baja gravedad del proceso también hay Propicio para el autotratamiento.

Vale la pena mencionar que existe un vínculo entre la asistencia a la escuela y la automedicación. Además, Chimal señaló que la baja educación es una razón muy

influyente para ayudar a la automedicación. El estudio también describió la relación entre géneros y mostró que las mujeres usaban automedicación con mayor frecuencia.

### **2.2.8. Medicamentos según clasificación ATC**

La clasificación anatómica terapéutica y química (ATC), recomendada por la OMS 2014, para las investigaciones de utilización de medicamentos, permite juntar fármacos en 14 categorías principales, las cuales se evidenciaron por letras, según el órgano o sistema sobre el cual ejerce su acción principal. El código ATC o sistema de clasificación anatómica, terapéutica, química (ATC es acrónimo de anatomical, therapeutic, chemical classification system) es un índice de sustancias farmacológicas y medicamentos, organizados según grupos terapéuticos. Este sistema fue instituido por la OMS, y ha sido adoptado en Europa. El código incluye el sistema u órgano sobre el que actúa, los efectos farmacológicos, las indicaciones para el tratamiento y la estructura química del medicamento. Se divide en cinco niveles: el primer nivel (anatomía): el órgano o sistema donde actúa el medicamento. Nivel 2: subgrupo terapéutico, identificado por dos dígitos. Tercer nivel: subgrupo terapéutico o farmacológico, identificado por una letra del alfabeto. Cuarto nivel: subgrupo terapéutico, farmacológico o químico, identificado por una letra del alfabeto.

Quinto nivel: nombre del principio activo o de la asociación farmacológica, identificado por un número de dos cifras.

### **2.2.9. Antibióticos**

Son materias químicas producidas en diferentes especies de microorganismos (bacterias, hongos y actinomicetos) que evitan el crecimiento de otros organismos y logran su eliminación de las bacterias.

#### **Clasificación según la tinción de gran de las bacterias**

se podrá identificar como actúan los antibióticos frente a bacterias gran positivas y gran negativas

Antibióticos contra Gram +:	penicilinas,	glicopéptidos,
	lincosamida,	rifampicinas

Antibióticos contra Gram-:	aminoglucósidos, monobactámicos, aminociclitolos, polipéptidos
Antibióticos de amplio espectro:	cefalosporinas, carbapenémicos, amfenicoles, macrólidos, quinolonas, tetraciclinas.

Los cuales dentro de ellos se clasifican en bacteriostáticos y bactericidas.

### **2.2.10. Papel del químico farmacéutico en la automedicación**

Según la Federación Farmacéutica Internacional (FIP 2000), el papel de los químicos medicinales está evolucionando rápidamente para satisfacer las necesidades de los sistemas de salud modernos. La distribución cuidadosa de los medicamentos recetados y las recomendaciones bien fundadas para una autoadministración responsable siguen siendo componentes importantes del servicio prestado por los farmacéuticos. Durante muchos años, ha sido importante para los químicos medicinales reconocer los consejos a otro personal de salud sobre el uso seguro y racional de los fármacos, y tomar la responsabilidad de garantizar que los fármacos se usen de manera segura y eficaz para sus asignados a fin de lograr el mayor beneficio terapéutico. De tratamiento.

El nivel básico de educación está diseñado para garantizar que los químicos medicinales recién licenciados tengan suficientes conocimientos y habilidades para iniciar de manera competente la industria en diversos campos, como las comunidades, los hospitales y la farmacia industrial. La educación profesional continua debe ser un compromiso de por vida para todos los farmacéuticos de la profesión. La implementación de la terapia farmacológica reconoce la responsabilidad del paciente como usuario final de la droga, lo que requiere que los químicos medicinales utilicen una variedad de procesos para promover un tratamiento farmacológico responsable hasta que se logren resultados tangibles, mejorando así la calidad del tratamiento del paciente. Según la Federación Farmacéutica Internacional (FIP 2000)

### **2.2.11. Inexistencia de políticas farmacéuticas nacionales coordinadas**

Las políticas básicas recomendadas por la OMS (2015), para garantizar el uso adecuado de los medicamentos se aplican solo en menos de la mitad de los países. Estas políticas incluyen medidas e infraestructura apropiadas para monitorear y regular el uso de medicamentos, y para capacitar y supervisar a los profesionales de la salud que implementan recetas. Los medicamentos recetados son un problema, especialmente en los países en desarrollo, donde las farmacias pueden vender medicamentos sin receta, al igual que las tiendas no autorizadas y las tiendas pequeñas. Muchas personas incluso toman medicamentos recetados por recomendación de los terapeutas tradicionales, o dejan los medicamentos restantes en casa y los distribuyen a los vecinos o miembros de la familia. Es posible comprar medicamentos en Internet, lo que significa que los medicamentos que solo se pueden comprar con receta en un país se pueden comprar por correo desde un país menos regulado. La mayor movilidad de los inmigrantes y las personas permite comprar medicamentos con mayor facilidad o de familiares y amigos.

### **2.2.12. Fisiología del hígado**

Line (2018), el hígado es un papel importante en la circulación; es el primer órgano que entra en contacto con la sangre intestinal. Esto no solo implica que la superficie del hígado absorbe nutrientes, toxinas y microorganismos del intestino, sino también el papel del hígado en la secreción de compuestos en la cavidad intestinal. Entonces podemos especificar que este principal tiene tres funciones básicas.

1. Función vascular (almacenamiento y filtración)
2. Función metabólica.
3. Responsable de la secreción y excreción de bilis.

### **La vasculatura hepática**

Nielsen y Miller (2013), funciona al proporcionar una resistencia extremadamente baja al flujo sanguíneo, especialmente cuando creemos que 1,45 litros de sangre fluyen a lo largo de este camino cada minuto. Sin embargo, a veces aumenta la resistencia al flujo sanguíneo a través del hígado, al igual que la cirrosis, que se caracteriza por el

desarrollo de tejido fibroso en la estructura del hígado que conduce a la destrucción de las células parenquimatosas. La sinusoides se vuelve más estrecha debido a la contracción de la fibrosis o incluso al bloqueo o la destrucción completa. Este trastorno es el resultado del alcoholismo. También es secundaria a la enfermedad hepática y a la infección del conducto biliar. Entre otras características vasculares, el hecho de que el hígado es un gran órgano venoso con una gran capacidad hace que el hígado forme parte de la sangre masiva del cuerpo. Debido a que puede almacenar el 10% del volumen sanguíneo total; por lo tanto, puede contener hasta un litro de sangre en el caso de un volumen sanguíneo excesivo, y puede proporcionar más sangre cuando el volumen sanguíneo disminuye.

### **Función de filtración**

Kiernan y Barr (2012), la gran cantidad de células de Kupffer o macrófagos presentes en el hígado cubren todas las superficies internas de la curva sinusoidal del hígado, y su función es consumir los parásitos, virus, bacterias y macromoléculas de los fagocitos a través del endocitosis mediada por receptores. (Como los complejos inmunes y las endotoxinas bacterianas). Por lo tanto, estas células constituyen una barrera fagocítica poderosa e importante para las toxinas y microorganismos en el intestino, por lo tanto, cuando se produce anastomosis de la vena porta en pacientes con cirrosis hepática y se extrae sangre de la vena porta del hígado, se produce endotoxemia sistémica.

La activación de las células de Kupffer da como resultado una mayor producción de citosinas cuyas señales actúan sobre otros tipos de células hepáticas. Las células de Kupffer juegan un papel importante en el procesamiento de antígenos durante la infección y la inflamación y pueden iniciar la inmunidad mediada por células B y T. A excepción de las células de Kupffer, las células PIT son células perinususoidales, que son equivalentes a los gránulos linfocíticos grandes y las células asesinas. Tienen funciones similares y brindan protección contra las infecciones virales.

### **Función metabólica.**

Waxman (2011), indica que proceso del metabolismo se desarrolla, carbohidratos, lípidos y proteínas por el elemento parenquimatosas.

### **Función metabólica de los carbohidratos.**

1. Acumulación del glucógeno.
2. Galactosa y fructosa en glucosa.
3. Heterogeneidad del azúcar.

Line (2018) Determinó que el proceso de células, que los metabolismos de los lípidos ocurren más rápido en el hígado debido a su alto contenido de ácidos grasos beta – oxidación

Y formación de ácido acetoacético.

### **Proceso metabólico de las proteínas.**

Proceso principal en este metabolismo es:

1. Desaminación de aminoácidos
2. Concentración de urea inhibir el amoníaco en los líquidos corporales

### **Enfermedad del hígado inducida por medicamento.**

**Chitturi y Teoh (2016)**, Detallo que es una enfermedad por abuso de drogas, los síntomas principales: cólicos, cálculos, colecistitis, esto puede aumentar con ingesta de alimento de lípidos, comidas con alto nivel calórico y bebidas alcohólicas, el daño hepático.

## **2.3. Marco conceptual**

### ➤ **Automedicación:**

Es la medicación sin prescripción médica.

### ➤ **Consecuencia del uso incorrecto del medicamento:**

Uso inadecuado de fármacos es perjudicial para los pacientes y constituye un desperdicio de recursos.

### ➤ **Papel del químico farmacéutico en la automedicación:**

Según la Federación Farmacéutica Internacional (FIP 2000), el papel del químico farmacéutico está desarrollándose rápidamente para cubrir las necesidades de los modernos sistemas sanitarios.

## 2.4 Hipótesis

### 2.4.1. Hipótesis general

**H1.** El nivel que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es alto sobre el conocimiento de automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

### 2.4.2. Hipótesis específicas

**H1.** El nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es alto sobre el uso incorrecto de automedicación de los antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

**H2.** Las consecuencias de la automedicación en los estudiantes de Farmacia y Bioquímica son bajas.

## 2.4.Operacionalización de variables e indicadores

Tabla 1

### *Operacionalización de la variable e indicadores*

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Operacionalización
<b>VI.</b> Determinar el nivel de conocimiento	Es un grupo de información almacenada a través de la experiencia y uso del fármaco por parte del usuario .	Determinar Conocimiento de los alumnos	Consecuencias de la automedicación
		Uso de medicamento automedicación	Falta de tiempo Factores socioeconómicos Bajo nivel de instrucción Factores culturales.
<b>VD.</b> Automedicación con antibióticos	Los antibióticos (antibacterianos) son fármacos derivados, por completo o en parte, de bacterias o mohos, y se utilizan para tratar infecciones bacterianas.	Tipos de antibióticos	<b>Indicadores</b> Clasificación de los grupos farmacológico os de los antibiótico  Sin receta médica

La tabla 1, refiere sobre las dimensiones y operacionalización de la variable con la que se trabajó y tomo en cuenta en la investigación para la realización de la encuesta. Fuente: Jaramillo, J. S. y Tintín, C. E. 2011. Rev. Latino-am (Vol.11) p.10.

## Capítulo III Metodología

### 3.1. Tipo y nivel de investigación

Descriptivo, porque se buscó describir las variables: conocimiento de automedicación y de antibióticos, a partir de la información recolectada de manera independiente

Cuantitativo, porque busca cuantificar los datos y en general aplicar alguna forma de análisis estadístico entre ambas variables, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística.

### 3.2. Descripción del método y diseño

El estudio corresponde a un método y diseño no experimental, de corte transversal, el cual se demuestra en el diagrama:

(M) (O)

Donde:

M: Muestra de estudio

O: Observación de la muestra

### 3.3. Población y Muestra

#### Población

La población está compuesta por 66 estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo.

#### Muestra

Fórmula para calcular el tamaño de la muestra

$$n = \frac{NZ^2PQ}{d^2(N-1) + Z^2PQ}$$

En donde:

N = 158 Estudiantes

Z = 1.96 ( $\alpha = 0,05$ )

P = 0.5 Probabilidad de éxito

Q = 0.5 Probabilidad de fracaso

d = 0.1 Precisión

Reemplazando valores:

$$n = \frac{158 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,1^2 * (158 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

n = 59,97 redondeando: n = 66estudiantes

La muestra de la investigación está conformada por 66 estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo.

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para recolección de datos se aplicó una encuesta

Los instrumentos de recolección de datos son imprescindibles para la construcción de la matriz de datos, para obtener información sobre las variables.

En la muestra seleccionada se asignó un número a cada sujeto de investigación preservando la confiabilidad de su identificación.

### 3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

se utilizó el análisis estadístico alfa de cronbach, para ver si hay confiabilidad, Los datos fueron procesados con el programa Excel y el programa estadístico SPSS 25

<b>Confiabilidad Alfa de Cronbach</b>	<b>n de preguntas</b>
<b>,834</b>	<b>10</b>

Según el análisis estadístico Alfa de Cronbach, nuestro instrumento  $\alpha = 0,834$  viendo así que hay un 83.4% de confiabilidad alta.

## Capítulo IV

### Presentación y análisis de los resultados

CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS										
	Items 1	Items 2	Items 3	Items 4	Items 5	Items 6	Items 7	Items 8	Items 9	Items 10
Estudiante	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1
Estudiante	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0
Estudiante	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1
Estudiante	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
Estudiante	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
Estudiante	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0
Estudiante	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0
Estudiante	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0
Estudiante	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0
Estudiante	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1
Estudiante	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0
Estudiante	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
Estudiante	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
Estudiante	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Estudiante	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1
Estudiante	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0
Estudiante	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1
Estudiante	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
Estudiante	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
Estudiante	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
Estudiante	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
Estudiante	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
Estudiante	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
Estudiante	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
Estudiante	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
Estudiante	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
Estudiante	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
Estudiante	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1
Estudiante	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1

CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS										
	Items 1	Items 2	Items 3	Items 4	Items 5	Items 6	Items 7	Items 8	Items 9	Items 10
Estudiante	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1
Estudiante	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
Estudiante	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
Estudiante	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Estudiante	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
Estudiante	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
Estudiante	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1
Estudiante	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
Estudiante	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
Estudiante	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Estudiante	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
Estudiante	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0
Estudiante	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
Estudiante	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0
Estudiante	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
Estudiante	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
Estudiante	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0
Estudiante	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0
Estudiante	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Estudiante	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
Estudiante	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0
Estudiante	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
Estudiante	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
Estudiante	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
Estudiante	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
Estudiante	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
Estudiante	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
Estudiante	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
Estudiante	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
Estudiante	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1
Estudiante	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1

#### 4.1. Presentación de los resultados

**TABLA 2** Fuente autor propio

*Resultados sobre automedicación*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Uso de medicamentos recetados anteriormente	5	5,0	5,0	5,0
	Uso de medicamentos sin receta médica.	40	67,0	67,0	72,0
	Tomar medicamentos sin conocer sus efectos secundarios.	3	8,0	8,0	80,0
	Consecuencia de tomar antibióticos sin receta	2	3,0	3,0	83,0
	Comprar sin o con receta médica	10	17,0	17,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

La tabla 2, sobre el uso de medicamento sin receta médica es la respuesta con mayor porcentaje en los estudiantes de farmacia y bioquímica entienden sobre la pregunta planteada. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

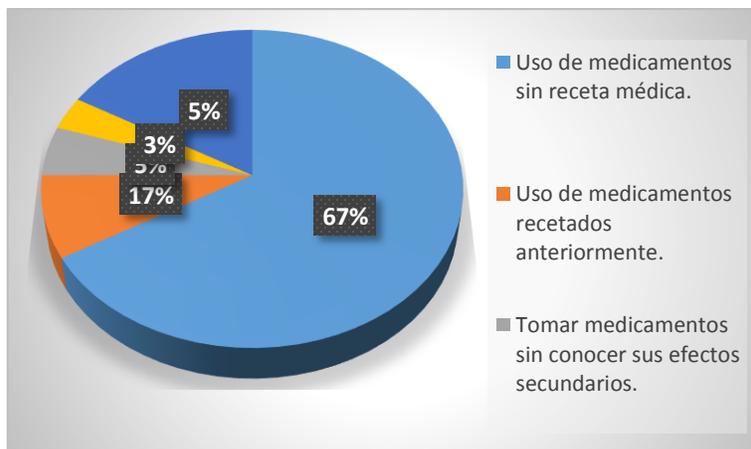


Figura 1. Resultados sobre automedicación Se observa que el conocimiento de los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña, respecto a la automedicación es alto. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

Tabla 3

*Resultados del consumo del medicamento de antibióticos sin receta médica*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	30	50,0	50,0	50,0
	No	30	50,0	50,0	100,0
Total		60	100,0	100,0	

La tabla 3, Sobre la pregunta realiza la respuesta con mayor porcentaje en los estudiantes de farmacia y bioquímica fue que si consumen medicamentos de antibióticos sin receta médica. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

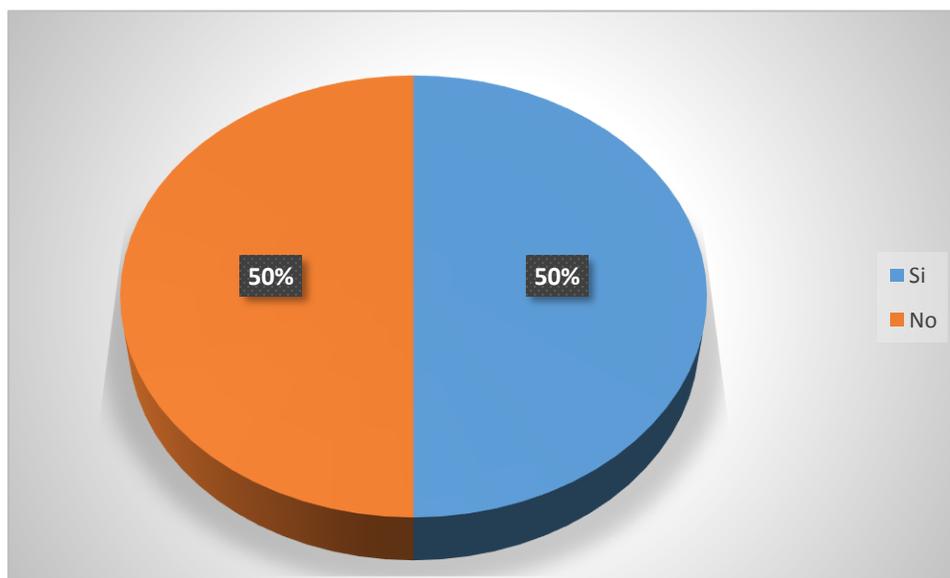


Figura 2. Resultados del consumo del medicamento de antibióticos sin receta médica. Se observa según la encuesta realizada a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña, sobre la pregunta realizada ello evidencia que el 50% consume y la otra mitad no consume. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

Tabla 4

*Resultados del motivo de la auto medicación con antibiótico*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Porque la enfermedad no era grave	30	50,0	50,0	50,0
	Porque me falta dinero para comprar la receta	5	8,0	8,0	58,0
	Porque el conocimiento suficiente para recetarme solo	15	26,0	26,0	84,0
	Por falta de tiempo para acudir a un medico	5	8,0	8,0	92,0
	Porque vivo muy lejos de un hospital	5	8,0	8,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

La tabla 4, Respecto a la pregunta realizada, la mitad de los estudiantes de farmacia y bioquímica respondieron que su conocimiento es suficiente para recetarse solos Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

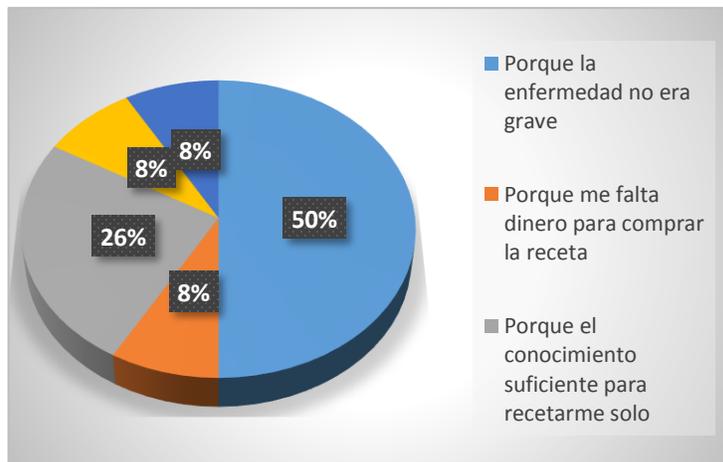


Figura 3. Resultados del motivo de la auto medicación con antibiótico. Se observa según la encuesta realizada a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña, sobre la pregunta realizada ello evidencia que el porcentaje más alto es porque la enfermedad no era grave. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

Tabla 5

Resultados del motivo por el cual consume medicamentos de antibiótico sin prescripción médica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Levedad de los síntomas.	30	50,0	50,0	50,0
	Motivos económicos.	8	14,0	14,0	64,0
	Falta de tiempo.	5	8,0	8,0	72,0
	Poseer suficiente conocimiento.	10	17,0	17,0	89,0
	Fácil acceso y comodidad.	5	8,0	8,0	97,0
	No le gusta ir al médico.	2	3,0	3,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

En la tabla 5, El 50% de los estudiantes de farmacia y bioquímica se auto medican por la levedad de los síntomas.

Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

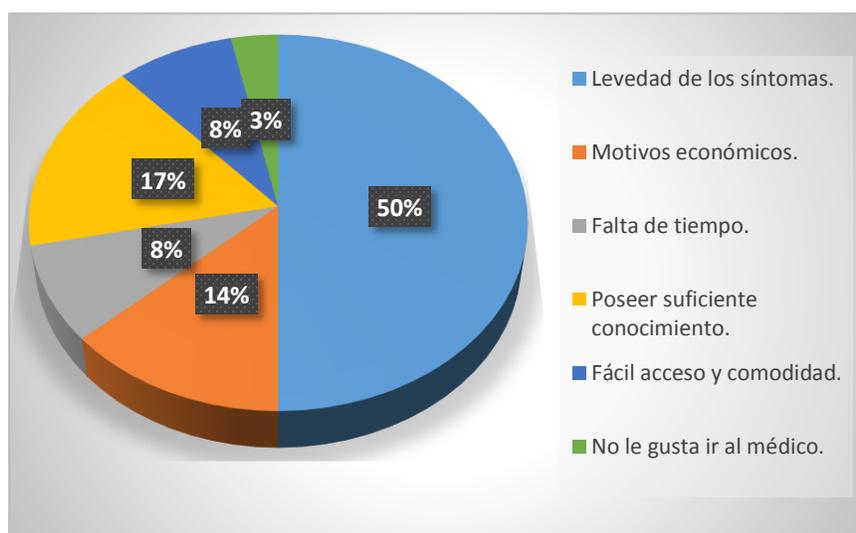


Figura 4. Resultados del motivo por el cual consume medicamentos de antibiótico sin prescripción médica. Se observa según la encuesta realizada a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña, sobre la pregunta realizada ello evidencia que el porcentaje más alto, según la encuesta es porque existe levedad de los síntomas. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

Tabla 6

Cuál de los síntomas se auto medica con antibióticos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Fiebre	5	8,0	8,0	8,0
	Dolor de garganta	5	8,0	8,0	16,0
	Malestar general	0	0,0	0,0	16,0
	Gripe	30	50,0	50,0	66,0
	Afecciones de la piel	10	17,0	17,0	83,0
	Otros	10	17,0	17,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

En la tabla 6, la respuesta con 50% de los estudiantes de farmacia y bioquímica fue que consumen el antibiótico sin receta médica por gripe. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

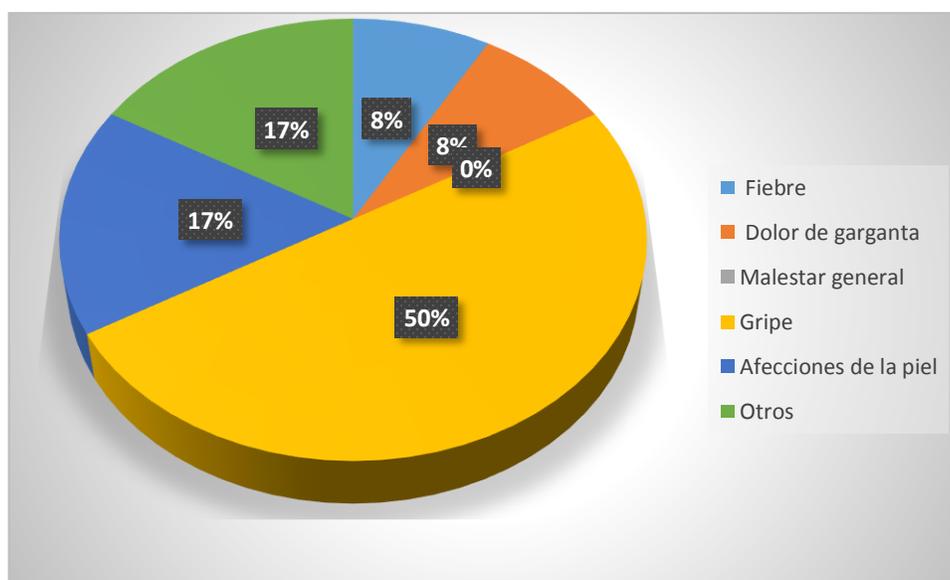


Figura 5. Tipo de molestias por lo que toma medicamento sin receta médica. Se observa según la encuesta realizada a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña, sobre la pregunta realizada ello evidencia que la gripe es el porcentaje más alto, según la encuesta. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

Tabla N<sup>o</sup> 7*Resultados del lugar adquiere los antibióticos cuando se automédica*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Farmacia / botica	30	50,0	8,0	8,0
	Establecimiento de salud	15	25,0	8,0	16,0
	A un familiar	3	5,0	0,0	16,0
	A un vecino	2	3,0	50,0	66,0
	Otros	10	17,0	17,0	83,0
	Total	60	100,0	100,0	

En la tabla 7, Sobre la pregunta realiza la respuesta del 50% de los estudiantes de farmacia y bioquímica fue que adquieren sus medicamentos sin receta médica en la farmacia /botica. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

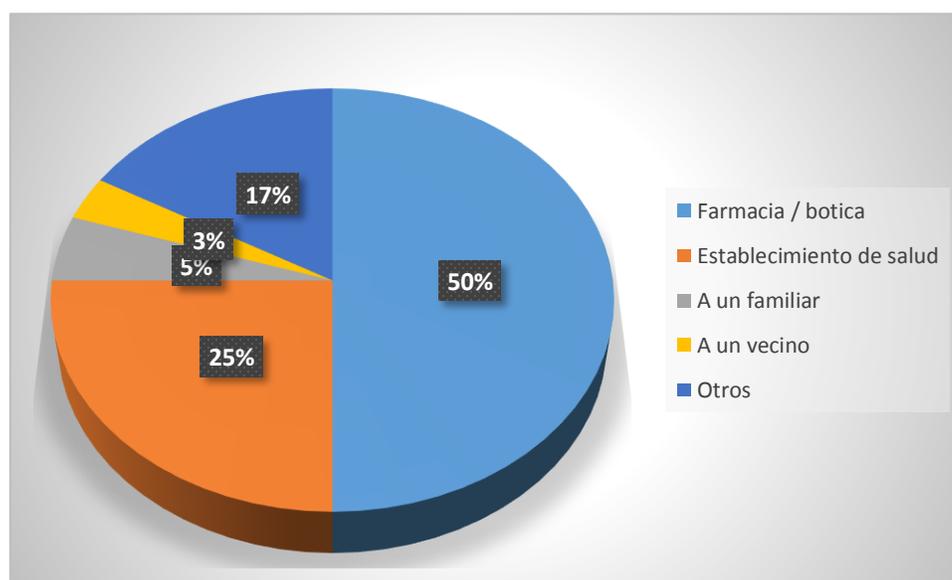


Figura 6. Resultados del lugar adquiere los medicamentos cuando se automédica. Se observa según la encuesta realizada a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña, sobre la pregunta realizada evidenciando un porcentaje alto la farmacia /botica. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

Tabla N° 8

*Resultados del lugar donde lo obtienen los antibióticos si receta medica*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Farmacia / botica	30	50,0	8,0	8,0
	Establecimiento de salud	15	25,0	8,0	16,0
	A un familiar	3	5,0	0,0	16,0
	A un vecino	2	3,0	50,0	66,0
	Otros	10	17,0	17,0	83,0
	Total	60	100,0	100,0	

En la tabla 8, Sobre la pregunta realiza la respuesta del 50% de los estudiantes de farmacia y bioquímica fue que acuden inicialmente en caso de una enfermedad, en la farmacia /botica. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

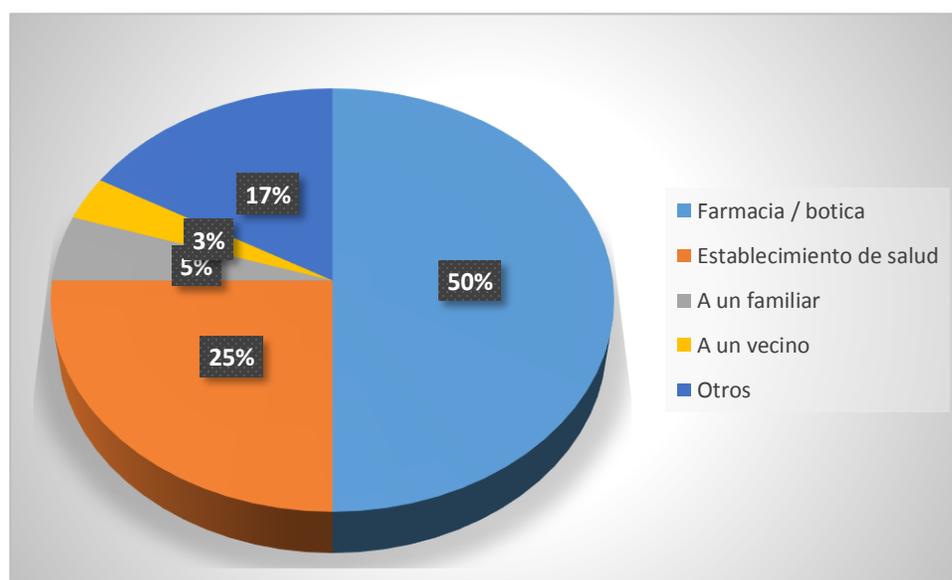


Figura 7. Resultados del lugar adquiere los medicamentos cuando se automédica. Se observa según la encuesta realizada a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña, sobre la pregunta realizada evidenciando un porcentaje alto la farmacia /botica. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

Tabla N<sup>o</sup> 9

*Motivos que acude inicialmente a la automedicación con antibióticos en caso de una enfermedad*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	prescripción médica anterior.	40	67,0	67,0	67,0
	familiar, vecino, amigo.	3	5,0	5,0	72,0
	químico farmacéutico.	10	17,0	17,0	89,0
	técnico en farmacia.	5	8,0	8,0	97,0
	otro profesional	2	3,0	3,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

La tabla 9, Sobre la pregunta realiza la respuesta con más de la mitad de porcentaje en los estudiantes de farmacia y bioquímica fue que acuden cuando están enfermos con la receta anterior. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

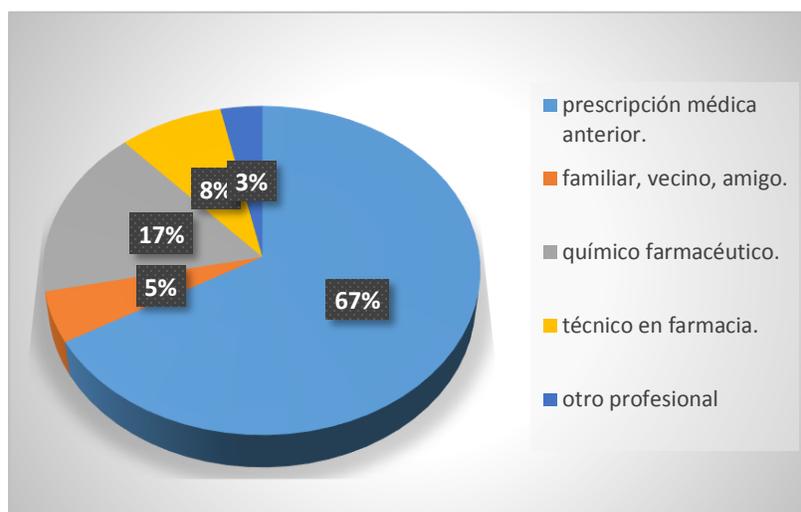


Figura 8. Lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad. Se observa según la encuesta realizada a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña, sobre la pregunta realizada evidenciando un porcentaje alto donde acuden frecuentemente es a la receta médica anterior que ellos tienen. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

Tabla 10

*Cuando le recomiendan algún tipo de antibiótico, lo consume sin consultar al profesional encargado.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siempre	20	33,0	33,0	33,0
	A veces	20	33,0	33,0	66,0
	Nunca	20	34,0	34,0	100,0
Total		60	100,0	100,0	

La tabla 10, Sobre la pregunta realiza la respuesta fue proporcionada al porcentaje total demostrando que los estudiantes de farmacia y bioquímica a veces y siempre consumen antibióticos sin consultar al profesional encargado. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

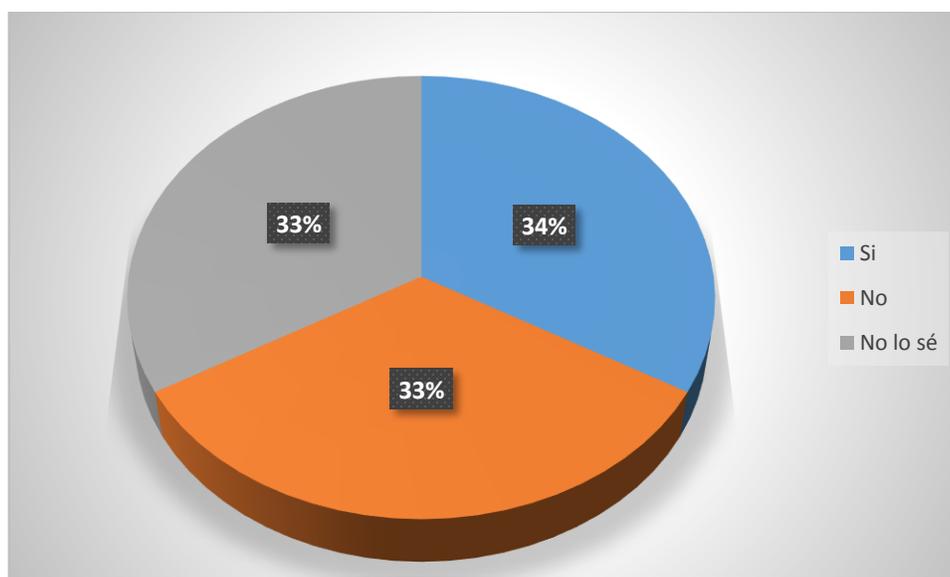


Figura 9 la imagen muestra forma de pastel referente al consumo de antibióticos

Tabla 11

*Resultados sobre qué consecuencias cree usted que causa la automedicación con antibiótico*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Resistencia antimicrobiana	10	17,0	17,0	17,0
	Reacciones adversas	15	25,0	25,0	42,0
	Nada	5	8,0	8,0	50,0
A	Reacciones adversas B	30	50,0	50,0	100,0
Resiste					
ncia					
antimic					
robiana					
	Total	60	100,0	100,0	

La tabla 11, Sobre la pregunta realiza la respuesta fue proporcionada al porcentaje total demostrando que los estudiantes de farmacia y bioquímica tienen conocimiento sobre las consecuencias que puede causar la automedicación. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

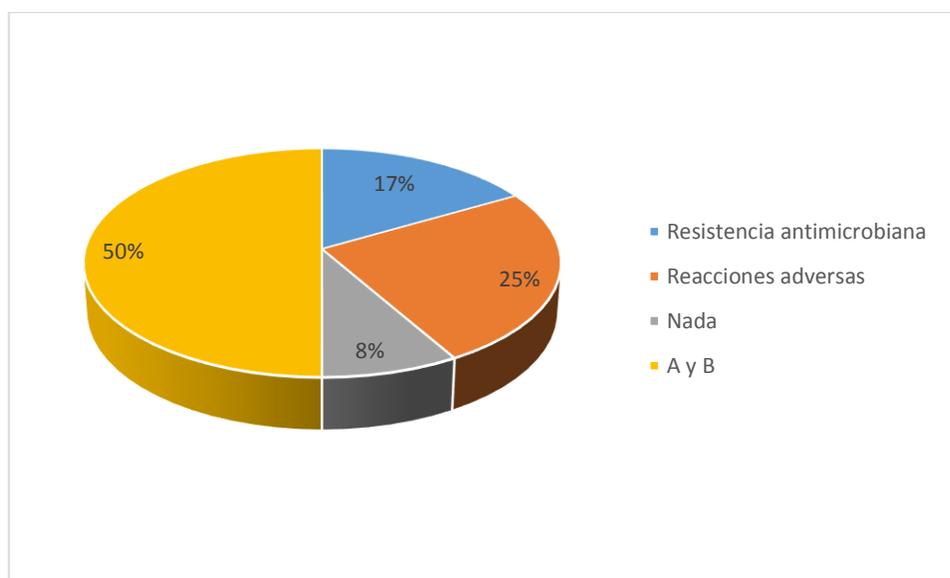


Figura 10. Que consecuencias cree usted que causa la automedicación con antibiótico, se observa según la encuesta realizada a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña, sobre la pregunta realizada evidenciando un porcentaje alto en la respuesta correcta, evidenciando que tienen conocimiento. Fuente propia del autor ejecutada en el programa SPSS 25.

Tabla 12

*Resultados de los alumnos con alguna reacción adversa, resistencia bacteriana*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	5	00,8	00,8	00,8
	No	30	50,0	50,0	58,0
	No lo se	25	42,0	42,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

La tabla 12, Sobre la pregunta realiza la respuesta fue proporcionada al porcentaje total demostrando que los estudiantes de farmacia y bioquímica el mayor porcentaje no han sufrido consecuencia y si lo han sufrido no lo saben, ya que pudo ver sido desapercibido. Fuente propia de la autora ejecutadas en el programa SPSS 25.

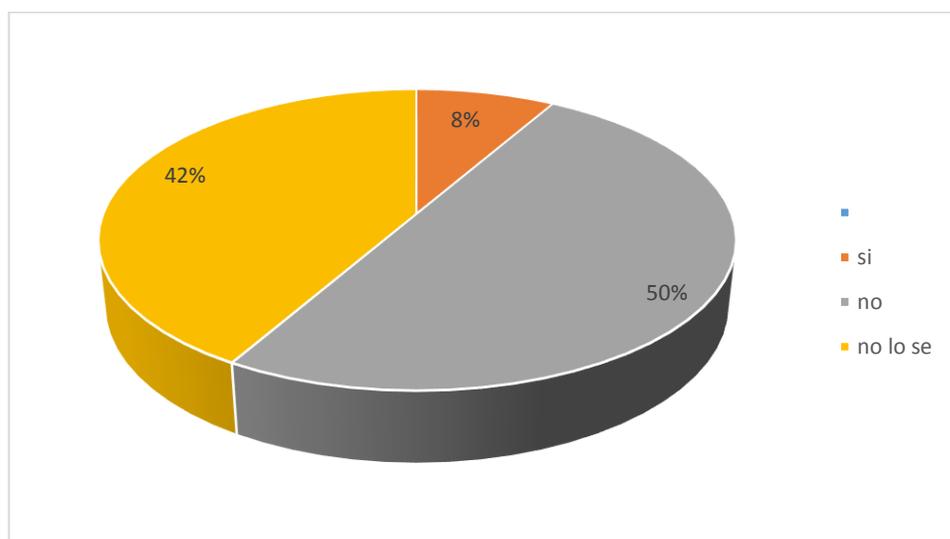


Figura 11. Han tenido alguna consecuencia cuando se automedican con antibiótico, se observa según la encuesta realizada a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña, sobre la pregunta realizada evidenciando un porcentaje alto no ha sufrido consecuencia alguna. Fuente propia del autor ejecutada en el programa SPSS 25.

## 4.2. Prueba de Hipótesis

### Hipótesis general:

**H1.** Se determina del nivel es alto sobre el conocimiento de automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

**H0.** Se determinó que el nivel del conocimiento de los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre el conocimiento de automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019 es alto con el 83%.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,293 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	23,199	4	,000
Asociación lineal por lineal	12,904	1	,000
<b>N de casos válidos</b>	<b>60</b>		

Se utilizó el que el Chi-cuadrado de Pearson  $\chi^2=22,293$  y hay una significación asintótica de 0 ( $p<0.05$ ).

### Hipótesis específica:

**H1.** El nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es alto sobre el uso incorrecto de automedicación de los antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

**H0.** El nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es bajo sobre el uso incorrecto de automedicación de los antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,191 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	19,109	4	,001
Asociación lineal por lineal	10,210	1	,001
<hr/>			
N de casos válidos	60		

Se utilizó el Chi-cuadrado de Pearson  $\chi^2=21,191$  y hay una significación asintótica de 0 ( $p<0.05$ ) por lo que afirmamos que el nivel que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica. Fuente propia de las autoras ejecutadas en el programa SPSS 25.

**H2.** La consecuencia que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es alta sobre automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

**H0.** La consecuencia que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es baja sobre automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20,193 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	23,199	4	,000
Asociación lineal por lineal	12,904	1	,000
<hr/>			
N de casos válidos	60		

Se utilizó el Chi-cuadrado de Pearson  $\chi^2=20,193$  y hay una significación asintótica de 0 ( $p<0.05$ ) por lo que afirmamos que la consecuencia que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es baja sobre automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019. Fuente propia de las autoras ejecutadas en el programa SPSS 25.

### 4.3. Discusión de los resultados

Después de la obtención, análisis e interpretación de los datos obtenidos se discutieron los siguientes resultados:

El conocimiento es una significación asintótica de 0 ( $p < 0.05$ ), sobre el conocimiento de la automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019. El nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es alto sobre el uso incorrecto de automedicación de los antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019. Del análisis de la presente investigación podemos decir que la automedicación de antibióticos de los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019, les puede traer consecuencias negativas para su salud; lo cual también sería perjudicial para su economía y estudios. Moquillaza (2016). En su investigación “Automedicación en Lima Metropolitana. Pueblo Libre, Lima.” Su objetivo fue saber la frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre, el resultado fue 36.09% de jóvenes de 18 a 24 años, el 51.30% fue de sexo Masculino y el 58% tenía nivel de estudio Básico (primaria y secundaria) los tipos de automedicación más frecuentes fue la sugerida por el propio usuario en un 49.13% y la sugerida por los familiares en un 21.74%, el Síndrome Doloroso fue la causa más importante en la automedicación en 40.35% y los fármacos más adquiridos fueron los AINES 30%, los antigripales 20.87%, medicamentos gastrointestinales 15.22%, los analgésicos 8.67%, los antialérgicos 7.39% y los antibióticos 4.35%. Se concluye que la automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos del distrito de Pueblo Libre fue alta siendo los medicamentos más consumidos los aines, antigripales, gastrointestinales, analgésicos, antialérgicos y antibióticos. Cruz (2014). En su investigación “La automedicación, Universidad Peruana del Centro Lima.” Se aplicó el cuestionario que consta de 12 preguntas con alternativas acorde a las dimensiones para lograr el objetivo deseado. Se concluye afirmando que la automedicación es una práctica ampliamente extendida en la población. El comportamiento de la automedicación está profundamente influenciado por las condiciones socioculturales del usuario y la publicidad farmacéutica se ha enfatizado el importante impacto que tienen los medios masivos de comunicación. El (85.0%) de medicamentos se obtuvieron en farmacias y boticas, 19.54% mencionó tener los medicamentos con los que se auto medicaron en su hogar, lo que indica que algunos medicamentos pueden ser adquiridos y consumidos de manera crónica por el usuario. La automedicación es una realidad que afecta a la población en diferentes

edades y niveles socioeconómicos, las personas que recurren a la automedicación lo hacen cuando consideran que el problema de salud no es grave, por falta de dinero, por falta de tiempo o por falta de credibilidad en el sistema de salud y/o el médico. Martínez (2015). En su investigación “Automedicación de consultores en el centro ambulatorio del Hospital Afiliado de la Comuna de San Diego Chile.” “ La prevalencia de la automedicación entre pacientes en un hospital de alta complejidad adscrito a la Comuna de San Diego es alta, por lo que es necesario educar a la población sobre el uso racional de la medicina. La información y la educación sanitaria pueden ayudar a que la automedicación sea responsable. Bolaños (2015). En su artículo de investigación “Análisis de la automedicación de hipótesis de salud en la publicidad Ecuador.” Concluyeron que los resultados obtenidos hicieron que las personas conocieran la prevalencia y las causas de la automedicación, y determiné que la automedicación es una práctica común entre los residentes del área metropolitana de Quito y que fue causada por una serie de factores. Existe una necesidad urgente de diseñar políticas que permitan el control por parte de las autoridades sanitarias. Pimentel (2016). En su investigación “La automedicación, ¿cuestión de género? Ciudad Autónoma de Melilla España” Realizaron el estudio y llegó a la Conclusión: La prevalencia de la automedicación basada en el género es bien conocida, y se encuentra que las mujeres son mejores en la automedicación, mientras que los hombres prefieren descansar. En el presente trabajo investigación se determina el nivel de conocimiento de los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre la automedicación de antibióticos. Respaldándonos en las bases legales y datos obtenidos en el presente trabajo.

## Capítulo V

### Conclusiones y recomendaciones

#### 5.1. conclusiones

El nivel que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es alto, con un porcentaje de 83%, sobre el conocimiento de la automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

El nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es alto sobre el uso incorrecto de automedicación de los antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.

La automedicación de antibióticos de los estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la universidad Interamericana para el desarrollo, Breña 2019, les puede traer consecuencias negativas para su salud; lo cual también sería perjudicial para su economía y estudios.

#### 5.2. Recomendaciones

Se les recomienda a los estudiantes de Farmacia y Bioquímica Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña, que antes de administrar algún antibiótico deben conocer los efectos adversos.

También se les recomienda no auto medicarse, siempre consultar a un profesional de la salud, antes es importante que todas conozcan sobre las consecuencias que puede tener la automedicación de antibiótico, cuando no se usa de la forma correcta y los efectos adversos podrán causar daños irreversibles.

Se recomienda más estudios para mayor expansión en el tema y que el personal de salud tome en cuenta la presente investigación para un mejor resultado en la salud del paciente.

### Referencias bibliográficas

- Benítez, S. (2015). La clasificación anatómica terapéutica y química (ATC). Perú.
- Climente, M. (2016). *Prevalencia y características de la morbilidad relacionada con los medicamentos como causa de ingreso hospitalario* – México
- Cotillo, P. (2016). *Atención Farmacéutica Bases Farmacológicas*. Fondo Editorial de UNMSM. 2016, pp. 217 -219. Lima-Perú.
- Cruz, E. (2014). *La automedicación, Universidad Peruana del Centro*. Lima- Perú.
- Chitturi, S. y Teoh, N. (2016). *Hepatic drug metabolism and liver disease caused by drugs*. Editorial Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. 10th ed. España.
- Dirección General de Medicamentos, Insumos Y Drogas-DIGEMID (2008). *Automedicación en el Perú*. Lima.
- Evans, W. (2016) *Farmacognosia*. Madrid: Interamericana-McGraw-Hill, 1986;519. Chile.
- Escobar, S. y Ríos C. (2017). *Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica*. CIMEL. Chile.
- Farmacia de Atención Primaria (2013). *Conocimientos, opinión y actitud del ciudadano respecto a los medicamentos: Experiencia en el Consorci Sanitari de Barcelona* - Blog de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria.España.
- Guerrero, R. y Raigoza, M. (2011). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre antibióticos por parte de la población adulta del barrio Nuevo Kennedy, Bogotá, primer semestre*. Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia.
- Gonzalo, L. (2016). *Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos*. Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima- Perú.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2015). *Evidencias de automedicación en los pobladores*. Perú.
- Line, R. (2018). *All rights reserved, This information is not intended as a substitute for professional medical care. Always follow your healthcare professional's instructions*. EEUU.
- López, A. y Moreno, L. (2010). *Manual de Farmacología Guía para el uso Racional del Medicamento*. 2ª edición. Elzevir España S.L. Barcelona.
- Martínez, C. (2015). *Automedicación de consultores en el centro ambulatorio*. Hospital Afiliado de la Comuna de San Diego. EEUU.
- Mendoza, P. (2010). *Farmacología Médica. 1ª edición*. Editorial Médica Panamericana. México.
- Moquillaza, R. (2016). *Automedicación en Lima Metropolitana*. Pueblo Libre. Lima- Perú.
- OMS (2015). *Conciencia sobre la resistencia a los antibióticos*. Perú.
- Nielsen, N. y Miller, S. (2012). *Atlas de Anatomía Humana*. Editorial Médica Panamericana. México.
- Pereko, D. y Lubbe, M. (2015). *Public knowledge, attitudes and behavior towards antibiotic usage in Windhoek, Namibia Southern*. African Journal of Infectious Diseases. 30:4,134-137,2015. EEUU.
- Pimentel, V. (2016). *La automedicación, ¿cuestión de género?* Ciudad Autónoma de Melilla España.
- Katzung, B. y Master G. (2015). *Farmacología Básica y Clínica*. 11ª edición. McGraw-Hill Interamericana. México.

- Kiernan, J y Barr, A. (2012). *El Sistema Nervioso Humano. Una Perspectiva Anatómica*. Novena Edición. Editorial Wolters Kluwer – Lippincott – Williams & Wilkins. España.
- Rodríguez, C. Vidrio, L. (2010). *Guía de Farmacología y Terapéutica*. 2ª edición. McGraw-Hill Interamericana. México.
- Sabry, N. y Farid S. (2014). *Antibiotic dispensing in Egyptian community pharmacies: an observational study*. Res Social Adm Pharm. (1):168-84. España.
- Salazar, K. (2017). *Prevalencia de la automedicación con antibióticos en las parroquias urbanas de la ciudad de Cuenca*. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. (36) pp. 130-136. Venezuela.
- Vacca, C. y Niño, C. (2011). *Restricción de la venta de antibióticos en farmacias de Bogotá*. Rev Panam Salud Publica 30 (6). Colombia
- Vázquez, M. J. (2016). *Manual de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades, Traumatismos y Causas de Disfunción*. Publicación Científica N° 353, Vol. 1, Bierva J y col. Modalidades del uso de antibióticos en Concepción. Bol of Sanit Panam. Chile.
- Waxman, S. (2011). *Neuroanatomía Clínica*. 26ª Edición. Editorial Mc Graw Hill – Lange. México.

**Anexos:**  
**Anexo A: Matriz de consistencia**

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p><b>Formulación del problema</b> <b>Problema general.</b></p> <p>¿Cuál es el nivel que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre el conocimiento de automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre el uso incorrecto de automedicación de los antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019?</p> <p>¿Cuáles son las consecuencias que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Identificar el nivel que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre el conocimiento de automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019</p> <p><b>Objetivos específicos.</b></p> <p>Identificar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre el uso incorrecto de automedicación de los antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.</p> <p>Analizar las consecuencias que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica sobre automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>El nivel que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es alto sobre el conocimiento de automedicación de antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>H1. El nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de Farmacia y Bioquímica es alto sobre el uso incorrecto de automedicación de los antibióticos en la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019.</p> <p>H2. Las consecuencias de la automedicación en los estudiantes de Farmacia y Bioquímica son bajas</p>	<p><b>V1.</b> Conocimiento de la automedicación</p> <p><b>V2.</b> Antibióticos</p> <p><b>Indicadores</b></p> <p>Clasificación de los grupos farmacológicos de los antibióticos</p> <p>Sin receta médica</p>	<p><b>Tipo y nivel</b> El estudio corresponde a tipo descriptivo de nivel cualitativo</p> <p><b>Descripción del método y diseño</b> El estudio es no experimental, de corte transversal. Sin hipótesis.</p> <p><b>Población y Muestra</b> La población está compuesta por 158 estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo.</p> <p><b>Técnicas e instrumento de recolección de datos</b> Para aplicar la técnica e instrumentos de recolección de datos se aplicará una encuesta.</p> <p><b>Técnicas de procesamiento de datos</b> La muestra de la investigación está conformada por 60 estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo.</p>

Conocimiento de automedicación de antibióticos en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019

## **Anexo B: Instrumento**

### **Encuesta**

Conocimiento de la automedicación de antibióticos en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Breña 2019

#### **1.- Que entiende Ud. por automedicación?**

##### **Marcar la más adecuada según usted**

- a) Uso de medicamentos sin receta médica.
- b) Uso de medicamentos recetados anteriormente.
- c) Tomar medicamentos sin conocer sus efectos secundarios.
- d) Tomar medicamentos para aliviar cualquier síntoma.
- e) Comprar sin receta médica.

#### **2.- Consumió usted medicamento de antibióticos sin receta médica**

Si.....

No.....

#### **3.- ¿Porque se ha auto medicado con antibiótico?**

##### **Marcar el motivo más importante para usted**

- a) Porque la enfermedad no era grave
- b) Porque me falta dinero para comprar la receta
- c) Porque el conocimiento suficiente para recetarme solo
- d) Por falta de tiempo para acudir a un medico
- e) Porque vivo muy lejos de un hospital

#### **4.- Motivo por el cual consume medicamentos de antibiótico sin**

##### **Prescripción medica**


1. levedad de los síntomas.
2. motivos económicos.
3. falta de tiempo.
4. poseer suficiente conocimiento.
5. fácil acceso y comodidad.
6. no le gusta ir al médico.


**5.- ¿Para qué tipo de molestias toma medicamento sin receta médica?**

- a) Fiebre
- b) Dolor de garganta
- c) Malestar general
- d) Gripe
- e) Afecciones de la piel
- f) Otros

**6. ¿En qué lugar adquiere los medicamentos cuando se automédica con antibiótico?**

- a) Farmacias o boticas
- b) Establecimiento de salud
- c) El las practicas hospitalarias (internado)
- d) Son obsequiados
- e) Otros lugares.

**7.- ¿A qué lugar acude inicialmente en caso de una enfermedad?**

- a) Farmacia / botica
- b) Establecimiento de salud
- c) A un familiar
- d) A un vecino
- e) Otros, mencione.....

**8.- Cual fue la principal fuente de información que le motivo a consumir medicamentos sin receta médica.**

- a) prescripción médica anterior.
- b) familiar, vecino, amigo.
- c) químico farmacéutico.
- d) técnico en farmacia.

e) otro profesional

**9.- Cuando le dan medicamentos de antibiótico o le recomiendan, lo consume sin consultar al profesional encargado.**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Casi nunca
- d) Nunca

**10.- Que consecuencias cree usted que causa la automedicación con antibiótico**

- a) Resistencia antimicrobiana
- b) Reacciones adversas
- c) Nada
- d) A y B

**11.- ¿A tenido alguna consecuencia cuando se a automedicado con antibiótico?**

- a) Si
- b) No
- c) No lo sé

### Anexo C: Data de consolidado de datos

		CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS									
		Items	Items	Items	Items	Items	Items	Items	Items	Items	Items
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Estudiante	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1
2	Estudiante	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0
3	Estudiante	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1
4	Estudiante	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
5	Estudiante	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
6	Estudiante	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0
7	Estudiante	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0
8	Estudiante	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0
9	Estudiante	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0
10	Estudiante	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1
11	Estudiante	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0
12	Estudiante	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
13	Estudiante	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
14	Estudiante	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
15	Estudiante	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1
16	Estudiante	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0
17	Estudiante	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1
18	Estudiante	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
19	Estudiante	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
20	Estudiante	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
21	Estudiante	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
22	Estudiante	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
23	Estudiante	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
24	Estudiante	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
25	Estudiante	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
26	Estudiante	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
27	Estudiante	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
28	Estudiante	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1
29	Estudiante	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
30	Estudiante	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1

		CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS									
		Items	Items	Items	Items	Items	Items	Items	Items	Items	Items
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
31	Estudiante	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
32	Estudiante	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
33	Estudiante	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
34	Estudiante	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
35	Estudiante	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
36	Estudiante	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1
37	Estudiante	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
38	Estudiante	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
39	Estudiante	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
40	Estudiante	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
41	Estudiante	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0
42	Estudiante	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
43	Estudiante	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0
44	Estudiante	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
45	Estudiante	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
46	Estudiante	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0
47	Estudiante	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0
48	Estudiante	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
49	Estudiante	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
50	Estudiante	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0
51	Estudiante	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
52	Estudiante	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
53	Estudiante	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
54	Estudiante	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
55	Estudiante	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
56	Estudiante	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
57	Estudiante	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
58	Estudiante	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1
59	Estudiante	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1
60	Estudiante	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1

## Anexo D: Testimonios fotográficos

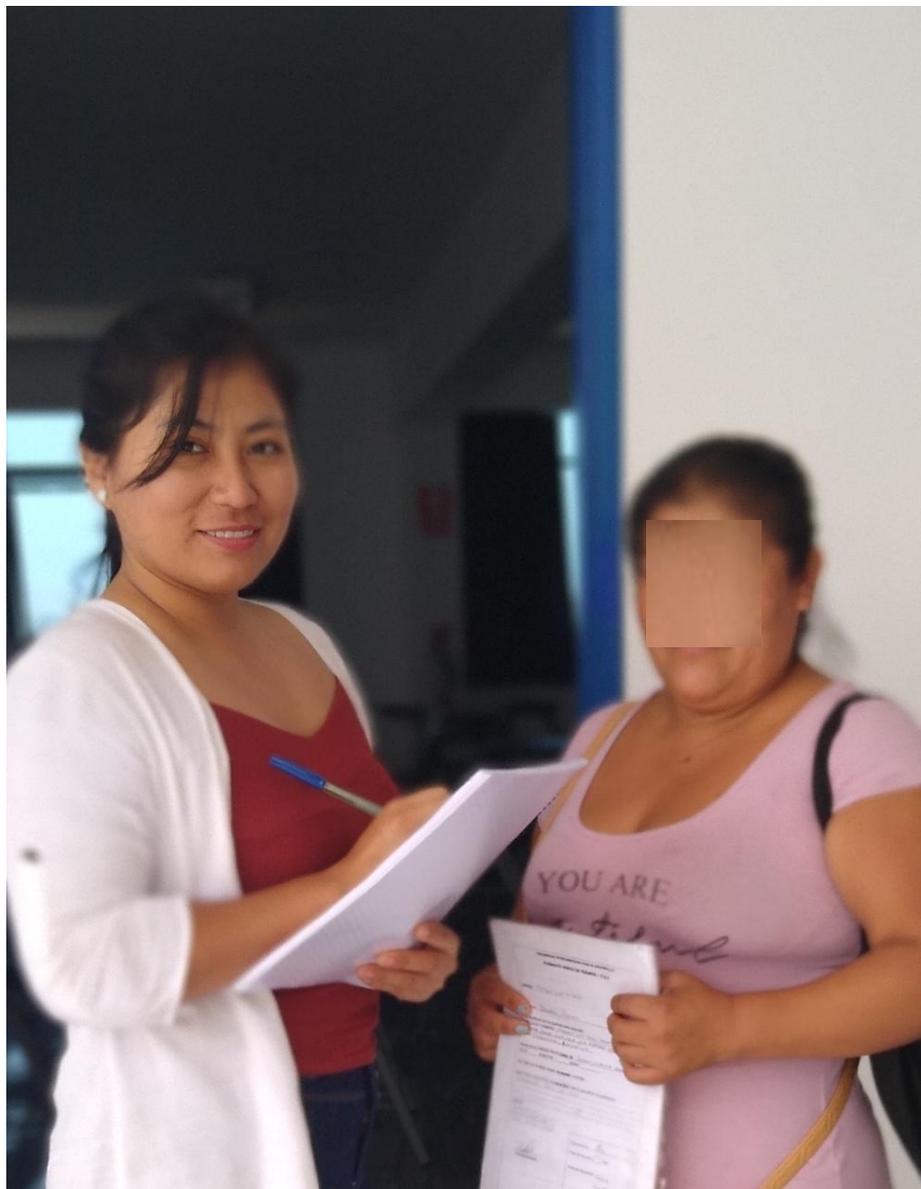


Figura 11. Aplicación de la Encuesta, se observa encuestando. Fuente: Propia.

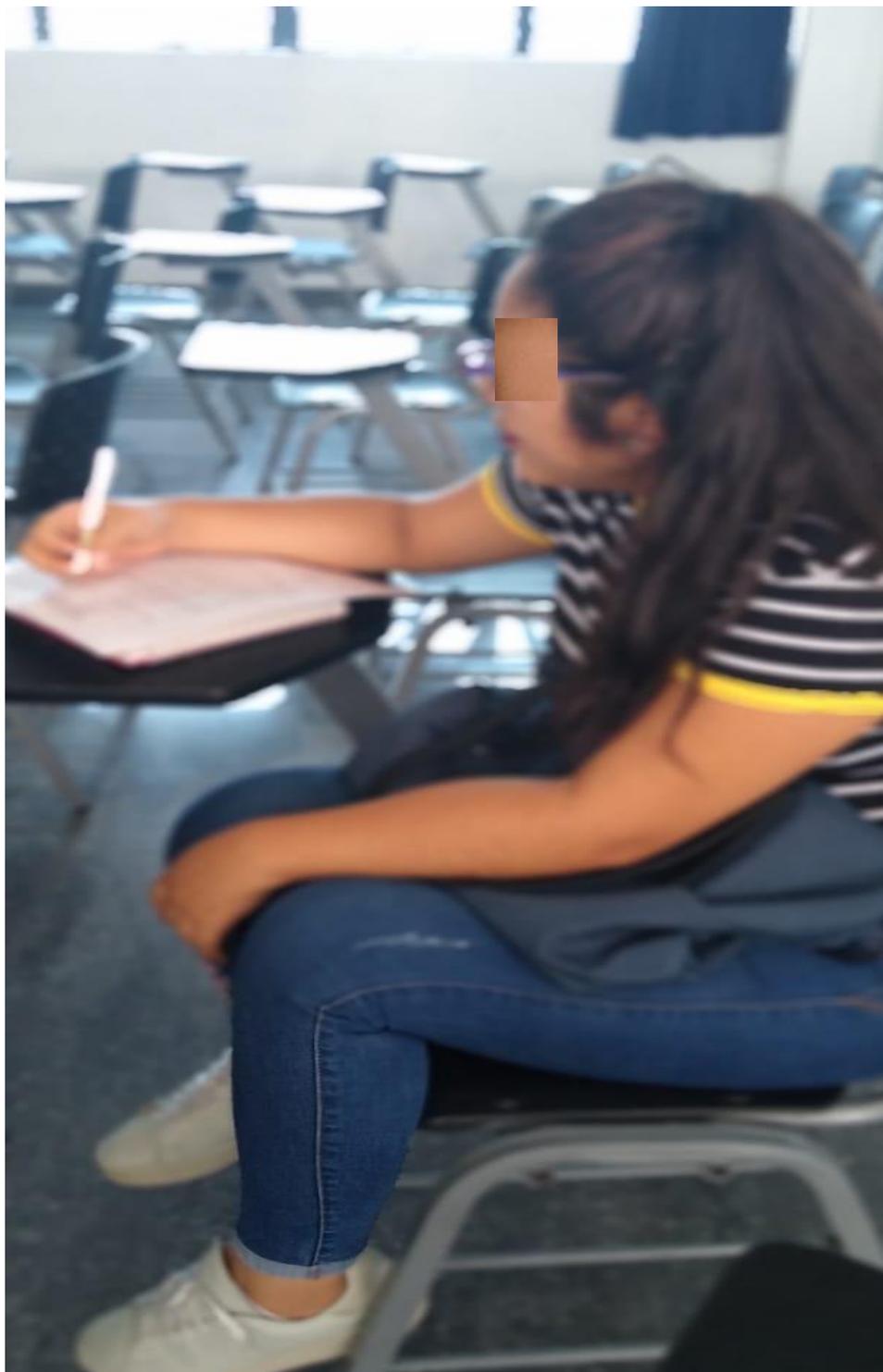


Figura 12. Aplicación de la Encuesta, se observa respondiendo la encuesta. Fuente: Propia.

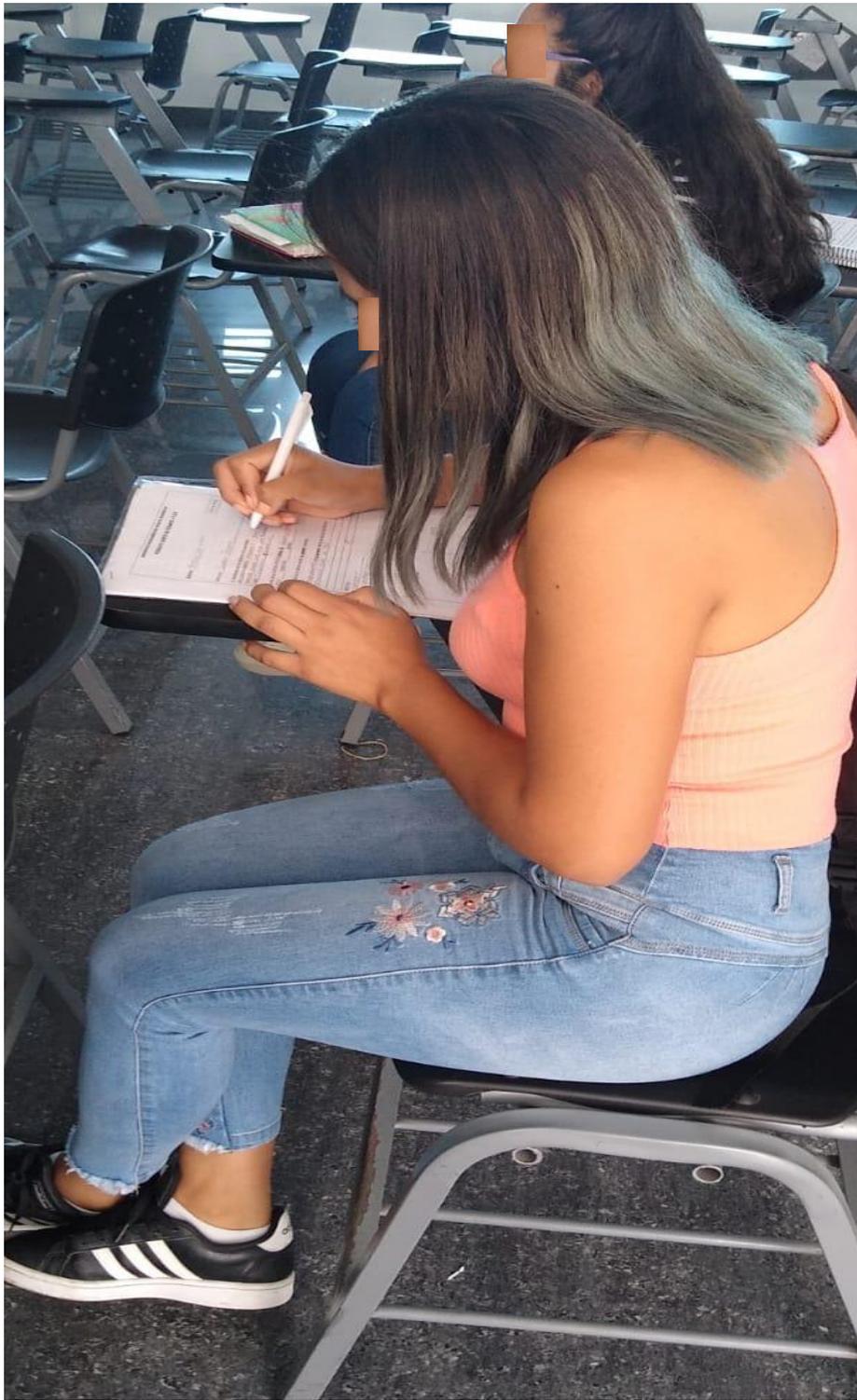


Figura 13. Aplicación de la Encuesta, se observa respondiendo la encuesta. Fuente: Propia.

## Anexo E: Juicio de expertos

## I. Datos generales

1.1 Apellidos y nombres del experto: FLORES YUPANQUI DARWIN EDISON  
 1.2 Grado académico: QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 1.3 Cargo e institución donde labora: INSTITUTO MEDICINA LEGAL  
 1.4 Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PADRES DE FAMILIA DE BEBÉ PARA  
 1.5 Autor del instrumento: RODRIGO MELCHORITO SOLCERO RUIREZ  
 1.6 Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS

Indicaciones	Criterios cualitativos/cuantitativos	Deficiente 0-20%	Buena 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Total Escrito con lenguaje apropiado				80	
2. Objetividad	Total expresado en afirmaciones observables				80	
3. Actualidad	Adecuado al estado de ciencia y tecnología				80	
4. Organización	Existe una organización lógica					90
5. Referencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				80	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				80	
7. Consistencia	Basados en aspectos teórico-metodológicos y del tema de estudio.					90
8. Cobertura	Dentro los juicios, indicaciones, dimensiones y variables.				80	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					90
10. Examinación	Genera nuevas posturas en la investigación y sustentación de teorías.				80	
Sub total					560	270
Total					56	27

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) 11VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENOOPINIÓN DE APLICABILIDAD: APROBADOLugar y fecha: 12/06/2020

Firma y Perfilado del experto

DNI: 09687950

Darwin Edison Flores Yupanqui  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 CGFP: 11488  
 DNI: 09687950

1.1 Apellidos y nombres del sujeto: FLORES YUPANQUI DARWIN FLORES  
 1.2 Grado académico: QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 1.3 Cargo e institución donde labora: INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL  
 1.4 Título de la investigación: CONOCIMIENTO DE ANTIBIÓTICOS CUANDO SE APLICAN EN EL MANEJO DE HERIDAS  
 1.5 Autor del instrumento: UNID y BIOFÍSICO DE QUÍMICA FARMACÉUTICA / UNID / INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL  
 1.6 Nombre del instrumento: FIGARO DE VALORES CUAL PARA EL DESEMPEÑO MARZO 2020

Indicaciones	Criterios cualitativos/cuantitativos	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. Objetividad	Está expresando un conductas observables.				X	
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. Organización	Existe una organización lógica.				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. Intersubjetivo	Adecuado para evaluar aspectos del estudio.				X	
7. Coherencia	Responde en aspectos técnico-científicos y del tema de estudio.				X	
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. Conveniencia	Genera nuevos puntos en la investigación y combinación de hechos.				X	
sub total						
total						

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: BUENA, MARZO 2020

Firma y Rueda del sujeto  
DNI: 0702111150

Darwin Edinson Flores Yupanqui  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
COFR 11498  
DNI: 0702111150

## 4. Datos generales

1.1 Apellidos y nombre del expositor: **CHORRANGO VALDES JAVIER FLORENTINO**  
 1.2 Grado académico: **MAESTRO EN FARMACOLOGIA**  
 1.3 Cargo e institución donde labora: **UNID**  
 1.4 Título de la investigación: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PADRES DE FAMILIA DEBIDOS DEL EFECTO**  
 1.5 Autor del instrumento: **UNID** **ANÁLISIS DEL PAQUETE DE FACTORES DE RIESGO**  
 1.6 Nombre del instrumento: **FICHA DE VALORACIÓN** **1 NI CLAL - CUM ENO PARA 2019**

Indicadores	Criterios cualitativos/cuantitativos	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Título formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. Objetividad	Título expresado en verbos de observación.				X	
3. Actualidad	Adecuado al estado de ciencia y tecnología.				X	
4. Organización	Título con organización lógica.				X	
5. Intelectual	Comprensión los aspectos de claridad y coherencia.				X	
6. Intelectual	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. Contribución	Basado en aspectos teórico-conceptuales y del área de estudio.				X	
8. Coherencia	Entre los índices, introducción, discusiones y variables.				X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. Coherencia	Coherencia entre partes en la investigación y construcción de teorías.				X	
Sub total						
total						

VALORACIÓN CUANTITATIVA (total a 0.20)

75%

VALORACIÓN CUALITATIVA:

MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICADO

Lugar y fecha:

BRENDO, ABRIL 2020

Firma y Perfil del Expositor

UNID

07403292

Javier Chorrango Valdez  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 C.O.F.P. 08766 R.N.M. Nº 04  
 O.N.I. 07403292

## 4. Datos generales

1.1 Apellido y nombre del experto: CHURANGO VALDES JAVIER FLORENTINO  
 1.2 Grado académico: MAESTRO EN FARMACOLOGÍA  
 1.3 Cargo e institución donde labora: UNID  
 1.4 Título de la investigación: CONOCIMIENTO DE AUTO MANEJO DE ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES DE FARMACIA Y BIOTECNOLÓGICA DE UN CENTRO HOSPITALARIO  
 1.5 Autor del instrumento: UNID  
 1.6 Nombre del instrumento: FRYD (DISEÑO) PARA EL DESARROLLO DEL NO 2019

Indicadores	Criterios cualitativos/cuantitativos	Deficiente 0-20%	Buena 25-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables				X	
3. Actualidad	Adaptado al estado de ciencia y tecnología				X	
4. Organización	Existe una organización lógica				X	
5. Solidez	Cubre los aspectos de cantidad y calidad				X	
6. Intencionalidad	Adecado para valorar aspectos del estudio				X	
7. Coherencia	Basado en aspectos técnicos-cualitativos y del tema de estudio				X	
8. Coherencia	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables				X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. Innovación	Genera nuevas posturas en la investigación y construcción de teorías				X	
Subtotal						
Total						

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20):

VALORACIÓN CUALITATIVA:

OPCIÓN DE APLICABILIDAD:

Lugar y fecha:

80%  
MUY BUENO  
APLICA  
BOBNA, MARZO 2020

Firma y Profesión del experto

DNI:

01403292

Javier Churango Valdez  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 C.Q.F.P. 80190 R.M.M. Nº 04  
 D.N.I. 07403292