



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**Nivel de conocimiento sobre la automedicación con
antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud**

Presentado por:

ABREGÚ CARRERA FATIMA SOL MEDALÍ

ESTUDIANTE del nivel de **PRE GRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **4%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 31 de Julio del 2023

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA


Dr. JOSÉ ALEJANDRO HERRANDEZ ANCHANTE
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad De Medicina Humana



TESIS

**Nivel de conocimiento sobre la automedicación con
antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud**

Línea de investigación:

Salud pública y conservación del medio ambiente

**PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

AUTOR:

ABREGÚ CARRERA FATIMA SOL MEDALÍ

ASESOR:

DR. BARRIENTOS FELIPA JORGE ALFREDO

Ica, Perú

2023

Dedicatoria.

Esta investigación está dedicada en primer lugar a Dios, a mi virgen de Guadalupe, a mi mamá y papá, a mi hermana, a mis hermosos sobrinos y a mi enamorado y a todos los que creyeron en mí, por su apoyo invaluable en este largo y tortuoso camino.

Agradecimientos

Agradezco a Dios y a la Virgen de Guadalupe por todo lo que me brinda y por mantener a mis seres queridos unidos; a mi mamá y papá por sus palabras de aliento, su apoyo incondicional y por nunca dejar que me derrumbara, a mi hermana por darme a mis hermosos amuletos de la suerte que son mis sobrinos, a mi tía Martha, ya que sin ella no pudiera haber iniciado la carrera, a mi enamorado por siempre estar conmigo en los momentos más difíciles y celebrar cada logro y a todos los que contribuyeron en este largo camino, por cada risa o frustración compartida, por celebrar mis pequeñas victorias y levantarme cuando ya sentía todo perdido.

Los amo.

ÍNDICE

Dedicatoria.	ii
Agradecimientos	iii
Índice.	iv
Resumen	vii
Abstract.	viii
I. INTRODUCCIÓN.	9
1.1. Generalidades	9
1.2. Situación Problemática	9
1.3. Antecedente de la investigación	13
1.4. Marco Teórico	17
1.5. Formulación del problema.....	20
1.6. Justificación e importancia de la investigación	21
1.7. Objetivos	22
1.8. Hipótesis y variables de la investigación.....	22
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	23
2.1 Tipo, Nivel y Diseño de investigación	23
2.3 Población y muestra	23
2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos	24
2.5 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de resultados	25
III. RESULTADOS.	26
IV. DISCUSIÓN.	43
V. CONCLUSIONES.	49
VI. RECOMENDACIONES.	50
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	51
VIII. ANEXOS.	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Indicadores del Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	32
Tabla N°2: Relación entre el Nivel de Conocimiento y la Automedicación con Antibióticos en los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	35
Tabla N°3: Relación entre el Grupo Etario y la Automedicación con Antibióticos en los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	37
Tabla N°4: Relación entre el Género y la Automedicación con Antibióticos en los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	38
Tabla N°5: Relación entre el Grado de Instrucción y la Automedicación con Antibióticos en los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	39
Tabla N°6: Relación entre la Ocupación y la Automedicación con Antibióticos en los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	40
Tabla N°7: Relación entre el Estado Civil y la Automedicación con Antibióticos en los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	41
Tabla N°8: Relación entre los Factores Sociodemográficos y el Nivel de Conocimiento sobre Automedicación con Antibióticos en los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	42

ÍNDICE DE FIGURAS.

Gráfico N°1: Distribución según el Grupo Etario de los pacientes que acuden a un Centro de Salud.	26
Gráfico N°2: Distribución según el Género de los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	27
Gráfico N°3: Distribución según el Grado de Instrucción de los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	27
Gráfico N°4: Distribución según la Ocupación de los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	28
Gráfico N°5: Distribución según el Estado civil de los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	29
Gráfico N°6: Distribución según la Automedicación con Antibióticos de los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	29
Gráfico N°7: Distribución según el Síntoma causal de automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	30
Gráfico N°8: Distribución según el Antibiótico que consumieron sin prescripción médica los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	31
Gráfico N°9: Distribución según responsable de la prescripción de medicamentos en los pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	31
Gráfico N°10: Distribución según el Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud.....	34
Gráfico N°11: Relación entre el Nivel de Conocimiento y la Automedicación con Antibióticos en los pacientes que acuden a un Centro de Salud (Porcentaje según nivel de conocimiento).....	36

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un centro de salud. **Materiales y métodos:** El estudio es de enfoque cualitativo; su diseño es observacional o no experimental, además de tener un corte transversal; contando con una población encuestada de 385 pacientes que acuden al C. S. “La Angostura”. La técnica de recolección de datos fue por medio de una encuesta que fue aplicada en los meses de enero a mayo del 2023, el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario que está dividido por 3 secciones, en las cuales se encuentran 18 preguntas en total. **Resultados:** El 47% del total de los encuestados mostró un nivel de conocimientos medio sobre automedicación con antibióticos. Además, el 87.3% se automedicó con antibióticos. Por otro lado, el síntoma principal que desencadenó la automedicación fueron los síntomas de resfrío o gripales (37.1%), el antibiótico más empleado para la automedicación fue la amoxicilina (58.8%), el mayor criterio para la elección del antibiótico fue la recomendación en la farmacia o botica (59.8%). Finalmente, existe relación estadísticamente significativa entre el grupo etario ($p=0.041$), grado de instrucción ($p=0.006$) y ocupación ($p=0.042$), respecto a la automedicación con antibióticos; a excepción con el género ($p=0.673$) y el estado civil ($p=0.229$) que no presentaron relación estadísticamente significativa con la automedicación con antibióticos. **Conclusiones:** Los encuestados presentan un nivel de conocimiento medio acerca de la automedicación con antibióticos y un gran porcentaje de automedicación con antibióticos, encontrando también un descenso de la automedicación a medida que aumenta el nivel de conocimiento. Así mismo, existe una relación estadísticamente significativa entre la automedicación con antibióticos con el grupo etario, grado de instrucción y ocupación.

Palabras clave: Automedicación; Antibióticos; Conocimiento.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about self-medication with antibiotics in patients who attend the C. S. "La Angostura". **Materials and methods:** The study has a qualitative approach; its design is observational or non-experimental, in addition to having a cross section; with a surveyed population of 385 patients who attend the C. S. "La Angostura". The data collection technique was through a survey that was applied in the months of January to May 2023, the data collection instrument was a questionnaire that is divided into 3 sections, in which there are 18 questions in total. **Results:** 47% of the total respondents showed a medium level of knowledge about self-medication with antibiotics. In addition, 87.3% self-medicated with antibiotics. On the other hand, the main symptom that triggered self-medication were cold or flu symptoms (37.1%), the antibiotic most used for self-medication was amoxicillin (58.8%), the greatest criterion for choosing the antibiotic was the recommendation in the pharmacy or apothecary (59.8%). Finally, there is a statistically significant relationship between the age group ($p=0.041$), educational level ($p=0.006$) and occupation ($p=0.042$), regarding self-medication with antibiotics; with the exception of gender ($p=0.673$) and marital status ($p=0.229$), which did not present a statistically significant relationship with self-medication with antibiotics. **Conclusions:** The respondents present a medium level of knowledge about self-medication with antibiotics and a large percentage of self-medication with antibiotics, also finding a decrease in self-medication as the level of knowledge increases. Likewise, there is a statistically significant relationship between self-medication with antibiotics with the age group, educational level and occupation.

Keywords: Self-medication; antibiotics; Knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Generalidades.

- **Título del proyecto:**
“Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud”

- **Nombre de autor:**
Bach. Abregú Carrera Fatima Sol Medali.

- **Nombre del asesor:**
Dr. Jorge Alfredo Barrientos Felipa.

- **Facultad y Escuela profesional:**
Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión”, a la escuela profesión de Medicina Humana.

- **Lugar e institución donde se desarrollará el proyecto:**
Se desarrollará en el Centro de Salud “La Angostura”, perteneciente a la Provincia de Ica, Distrito de Subtanjalla. Siendo un Centro de Salud de categoría I-3

- **Duración del proyecto en meses:**
 - Fecha de inicio:**
 - Su inicio será el mes de Enero de 2023

 - Fecha de culminación:**
 - Su culminación será en el mes de Mayo de 2023

1.2. Situación Problemática.

Los antibióticos, desde su hallazgo, se han logrado convertir en una excelente alternativa terapéutica para el manejo de algunas patologías. Desde su descubrimiento, aproximadamente a la mitad del siglo XX, este le dió un gran giro la medicina moderna, ya que gracias a esto se pudo comenzar con la terapéutica de las diferentes infecciones bacterianas (1), han sido de gran apoyo en la lucha contra las bacterias, ha permitido el

progreso de innumerables campos de la práctica médica, ya sea incluyendo la terapia profiláctica en las intervenciones del ámbito quirúrgico, así como también terapias inmunosupresoras (2).

Con el pasar de los años, estos se han ido volviendo cada vez más ineficientes, esto a consecuencia de la progresión de la farmacorresistencia dentro de nuestro país y en el mundo, esto podría conllevar a más patologías con un difícil manejo y por consecuente, la progresión de la mortalidad (3).

En la actualidad, los antibióticos se han tornado en uno de los medicamentos más recetados, entre el año 2000 y 2015 el consumo de antibióticos se elevó un 65 %, su uso no adecuado por parte de los pacientes solo es uno de los problemas, ya que los profesionales en numerosas oportunidades los prescriben de manera innecesaria (4). Según la OMS más del 50 % de las prescripciones medicamentosas mundiales son inapropiadas (5).

La Organización Mundial de la Salud menciona que, la resistencia a los antimicrobianos se encuentra dentro de las diez principales amenazas, además de afectar en gran proporción al desarrollo mundial (3). De modo que, la resistencia a los antibióticos se puede definir como la reducción de la efectividad de un fármaco, ya sea para resolver o tratar síntomas o signos de una patología, por consecuencia, las bacterias se convierten en menos vulnerables a estos antibióticos ya sea por su naturaleza evolutiva o de adaptación (4).

Según la Organización Mundial de la Salud, en un informe emitido en el año 2019, la resistencia a los antimicrobianos es el responsable del fallecimiento de 700.000 personas, además de, estimarse que para 2050 esta cifra ascendería, siendo afectados 20 millones de individuos, con un presupuesto que asciende a 2,9 billones de dólares. Por consecuencia, se ha tornado en un grave problema para nuestras vidas y también para la economía (2). En Europa, la resistencia bacteriana produce alrededor de 33.000 muertes al año y producen una pérdida en el sistema de salud unos 1.500 millones de euros (1).

Actualmente en infecciones bacterianas comunes como las pertenecientes al tracto urinario, septicemia, infección de transmisión sexual y algunas otras formas de diarrea, se ha descrito un aumento en las cifras estadísticas de la resistencia a los antibióticos con los que comúnmente eran tratadas estas infecciones. El ciprofloxacino, utilizado en las infecciones de tracto urinario, su resistencia oscilaba desde el 8,4% al 92,9% para *E. coli* y 4,1% al 79,4% para *klebsiella pneumoniae*. La *k. pneumoniae*, bacteria intestinal

común, su último recurso son los carbapenémicos, estos ya no son eficaces en un porcentaje mayor al 50%, debido a la resistencia que se menciona. La colistina, único tratamiento para infecciones potencialmente mortales que son generadas por enterobacterias resistentes a los carbapenémicos, para la cual existe actual resistencia en varios países (3).

Las bacterias de *Staphylococcus aureus*, parte de nuestro microbiota cutáneo, aquellas que son resistentes a la meticilina (SARM) aumenta aproximadamente un 64% su mortalidad. En el 2018, según la Organización Mundial de la Salud, hubo apropiadamente medio millón de nuevos casos de tuberculosis resistente y tuberculosis multirresistente, gracias a esta resistencia que se menciona, podría generar en los pacientes tratamientos más prolongados, que podrían ser menos eficaces y con un elevado costo (3).

La correcta administración de antibióticos incluye la selección del antibiótico más adecuado, adicional a esto la dosis y la duración de los mismos, minimizando aquellos efectos secundarios y generando un bajo impacto en la resistencia, y así asegurando su eficacia para un futuro, ya que, entre las consecuencias de la farmacorresistencia encontramos: retardos en el inicio de una terapia antibiótica efectiva, el emplear antibióticos con efectos secundarios, estancias hospitalarias más prolongadas y una carga superior para los pacientes (6).

Dentro de sus principales factores que contribuyen para el desarrollo de la creciente farmacorresistencia se presenta el uso indebido y excesivo de los antimicrobianos (6). En países desarrollados se está tomando demasiada importancia, como “automedicación responsable”, por el contrario, esta no es la misma en aquellos países en vías de desarrollo en donde la población se ve influenciada por aquellas personas que no se encuentran capacitadas para la prescripción correcta de medicamentos.

La Organización Mundial de la Salud, define la automedicación como el uso de fármacos sin la presencia de prescripción médica con el objetivo de tratar síntomas o signos de patologías agudas o crónicas. Incluye, adquirirlos sin la prescripción médica, reutilizar aquellas recetas prescritas anteriormente o el consumo de fármacos sobrantes, así como también recabar fármacos por medio de familiares, amigos, muestras médicas o en el establecimiento de trabajo (7).

Dentro de las razones para recurrir a esta práctica, la automedicación con antibióticos, se encuentra el déficit de recursos económicos, la ausencia de la regulación para la obtención de los fármacos, así como también el desconocimiento de la farmacorresistencia (8).

Siendo esto un hábito sumamente frecuente y propagado en el mundo, superior en los países sub- desarrollados.

En el Perú, los factores que influyen en la automedicación son: el excesivo tiempo que demanda presentarse a una consulta médica, la promoción de aquellos medicamentos por medios de comunicación o difusión y no estar afiliado a un seguro proporcionado por el estado ni seguro de salud privado (7). Además, también se menciona como factores predisponentes, ser de mediana edad (40-59 años), aquellos que presenten un nivel educativo bajo, el pertenecer al sexo masculino, tener un nivel de ingresos inferior, entre otros, es por ello que la OMS resalta la especial necesidad de educar a la población sobre el correcto uso de los fármacos. Dentro de esto, también se pudo hallar que aquellos antibióticos más solicitados y adquiridos son los betalactámicos; seguido de este, se presentan los macrólidos, quinolonas y tetraciclinas (8).

Existen diversos factores que podrían determinar el nivel de conocimientos sobre los antibióticos y su el empleo por parte de los pacientes, estos pueden incluir factores socioeconómicos, culturales, aquellos que se relacionan con la patología, como síntomas, gravedad y el uso de antibióticos en infecciones virales, como en aquellas relacionadas al tracto respiratorio superior y diarrea aguda, ya que, la población en la mayoría de los casos tiene una información equivocada que los antibióticos son efectivos contra infecciones de tipo virales (4).

Por lo mencionado con anterioridad, se explica la necesidad de una pronta regulación en la adquisición de antibióticos, además de la importancia de la generación de políticas claras para su adecuado uso (8). Ya que es alarmante la rápida diseminación de bacterias multirresistentes y panresistentes, las cuales están ocasionando infecciones que no son vulnerables a los antibióticos habituales.

En el Perú, la ley general de salud n°26842, donde se especifica que la venta de antibióticos solo debe llevarse a cabo luego de la presentación de una receta prescrita por un médico, es constantemente vulnerada y el ministerio de salud debe estar en la obligación de verificar que esta se cumpla, ya que, pese a lo mencionado, la comercialización de antibióticos sin prescripción médica oscila entre el 25% y 58% (8).

En noviembre por iniciativa de la OMS se celebra la “Semana Mundial de Concienciación sobre el Uso de los Antimicrobianos”. Aquella campaña a nivel mundial se planteó con el objetivo de llegar a concienciar a la población sobre la resistencia a los antimicrobianos, así como impulsar prácticas óptimas en la población, el personal del

sistema de salud y aquellos que se encargan de generar políticas para evitar la propagación de las infecciones farmacorresistentes (9).

Para ello se debe educar a la población sobre la automedicación con antibióticos, estos solo deben ser administrados cuando sean prescritos por un médico, además de seguir las indicaciones y finalizar el tratamiento indicado. Además, de explicar que los antibióticos solo son eficaces para infecciones de tipo bacterianas, no las que son generadas por virus, además que estos no cumplen la acción de analgésicos ni antipiréticos. Se debe incluir al personal de salud, de manera que solo deberán de ser recetados cuando sean realmente necesarios, con la dosis correcta y la duración correspondiente (1).

Gracias a la resistencia bacteriana en la que vivimos, son sumamente necesarios nuevos antibacterianos, para poder dar tratamiento aquellas infecciones que tiene como causante aquellas bacterias que se han hecho resistentes aquellos antibióticos existentes. Pero la creación de nuevos antibióticos no serviría de nada si no se cambia la forma actual en la que se administran los antibióticos, ya que esos nuevos antibióticos les podría deparar el mismo destino que los actuales fármacos y estos llegarían a ser también ineficaces (2).

Por lo expuesto y pese a la considerable importancia que conlleva el tema en mención en nuestro país y en todo el mundo, aún existen escasos estudios, en las cuales la población que se ha estudiado es reducida. En ese sentido, se considera de suma importancia poder desarrollar y lograr fomentar la realización de más investigaciones acerca del presente tema en mención, por la cual veo conveniente realizar el presente estudio “Nivel de Conocimiento sobre la Automedicación con Antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud”, en donde busco precisar la mencionada prevalencia de la automedicación con antibióticos en aquellos pacientes que acuden a un centro de salud, la actual idea de estudio tiene sus bases en la experiencia generada durante la rotación hospitalaria y en centros de primer nivel de atención, sumado a la bibliografía hallada y analizada.

1.3. Antecedentes de la investigación.

INTERNACIONALES

- **Tangcharoensathien V. y col.** en su investigación que lleva por título, “Conocimiento y conciencia de la población sobre el uso de antibióticos y la resistencia a los antimicrobianos: resultados de la encuesta nacional de hogares de 2019 y cambios desde 2017”, que fue realizado en Tailandia en el año 2021, el estudio evaluó el conocimiento y conciencia del

uso de antibióticos. La encuesta se aplicó a 27,900 adultos tailandeses. En donde se encontraron como resultados que, el 6,3% de la población consumió antibióticos (reducido del 7,9% a 2017). Donde se puede concluir que, hubo un avance acerca de los conocimientos y la conciencia entre los años 2017 y 2019, algunas prácticas, como el consumo de antibióticos para síntomas semejantes con gripe y recibir información acerca del uso de antibióticos y sus reacciones adversas por personal no instruido, es inadecuado (10).

- **Ben Mabrouk A. y col.** en su investigación que llevó como título: “Automedicación de los padres con antibióticos en un centro pediátrico de Túnez”, que se realizó en el año 2022, donde tuvieron como objetivo, evaluar el nivel de conocimientos acerca de los antibióticos. Se trató de un estudio de corte transversal. Fueron un total de 354 padres. Se encontró que el 61,6% de los padres tenían un nivel de conocimiento escaso sobre los antibióticos. El porcentaje de la automedicación fue del 20,6%. Se menciona que el motivo de la automedicación con antibióticos, fue que una vez anterior se le habían prescrito el mismo antibiótico (58,9%). El 57,5% utilizó el antibiótico procedente de una receta médica antigua. Donde concluyeron que, el estudio en mención confirmó que el nivel de conocimientos de los padres de los pacientes pediátricos acerca del uso de antibióticos es bajo (11).
- **Quizhpe A. Encalada D. y col.** en su artículo de investigación, “Uso de antibióticos sin receta en niños ecuatorianos según características socioeconómicas de sus familias”, realizado en el año 2017, teniendo como objetivo, el determinar el uso de antibióticos sin prescripción médica en niños. Es de tipo transversal, con 947 personas. Se obtuvieron los siguientes resultados, los estratos socioeconómicos más bajos usaron antibióticos sin prescripción médica (35,57%). Las madres que poseían una educación universitaria presentaron más conocimientos sobre la resistencia bacteriana (57,14%). Donde se pudo concluir que, el uso de los antibióticos en los pacientes pediátricos que presentan signos o síntomas de infección respiratoria alta es elevado, principalmente en aquellos que se encuentran en el estrato socioeconómico bajo, aquellos que domicilian en su mayoría en el área rural (12).
- **Fernández D. Pérez Z.** en su investigación titulada: “Utilización de antibióticos en una población del municipio Cienfuegos”, realizado en Cuba en el año 2017, donde tuvo como objetivo, determinar el consumo de antibióticos por la población del municipio de Cienfuegos. Fue un estudio exploratorio, donde se encuestaron 164 personas. Teniendo como resultados que, 148 personas (90,2%) mencionaron haber utilizado antibióticos.

Donde pudieron concluir, el alto consumo de antibióticos, el empleo en infecciones virales, la automedicación y el incumplimiento del tratamiento son prácticas no adecuadas, que conllevan al incremento de los efectos negativos de los antibióticos (13).

- **Gama A. Secoli S.** en su estudio que lleva por título “La automedicación por los estudiantes de enfermería del Estado de Amazonas – Brasil”, que se realizó en el año 2017, en donde tuvo como objetivo el determinar la prevalencia, así como los factores asociados con la automedicación. Fue un estudio de tipo transversal con 116 estudiantes. Donde encontraron que, la prevalencia de la automedicación fue de un 76,0%, donde la principal razón fue la constatación de que el problema de salud precisa ir al médico (46,6%). Ignorar las consecuencias negativas de la automedicación se asoció con la automedicación. Con lo cual pudieron concluir, su alta prevalencia de la automedicación, puede conllevar a distintas reacciones negativas, el uso no adecuado de estos fármacos por los estudiantes retrata la gran responsabilidad que manejan, tomando en cuenta su papel como futuros profesionales (14).

NACIONALES

- **Chávez J. Villanueva F.** en su investigación: “Nivel de Conocimiento y Factores de Riesgo asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de la Avenida Próceres de la Independencia, San Juan de Lurigancho, Julio 2022”, realizado en Lima en el año 2022, la cual tuvo como objetivo, evaluar el conocimiento sobre la automedicación con antibióticos. Fue un estudio cualitativo y no experimental, se manejó 215 participantes, se obtuvo que, un 60% presentaron unos conocimientos de tipo aceptable. El 47% presentaron anteriormente una experiencia exitosa, donde el personal del establecimiento farmacéutico (45.1%) fue la fuente de recomendación. Donde se pudo concluir, que la automedicación con antibióticos y el nivel de conocimientos presenta una gran relación (15).
- **Navarrete P. Velasco J. y col.** en su investigación titulada, “Automedicación en época de pandemia: Covid-19”, realizado en Lima en el año 2020, donde tuvieron como objetivo, el conocer las características de la automedicación en época de la pandemia por COVID 19, el estudio fue de tipo observacional y descriptivo, se encuestaron 790 personas. Los fármacos mayormente empleados antes de la pandemia fueron los analgésicos en un 29,1%, seguido por los antiinflamatorios (28,1%) y con un 27.6% los antibióticos; cambiando esto en la pandemia de COVID -19, donde los fármacos más empleados fueron los antibióticos/antiinflamatorios (39,2%) y los antibióticos en un

21,6%. Donde llegaron a la conclusión que, por motivo de la pandemia, aumentó la demanda de antibióticos/antinflamatorios (16).

- **Quispe-Apaza B. Quispe-Mayta M.** en su estudio titulado: “Factores asociados a la Automedicación con Antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla- Puno, 2022”, donde su objetivo es determinar el nivel de conocimiento acerca de la automedicación con antibióticos. Fue de corte transversal, se encuestaron 359 personas. Los resultados obtenidos muestran que, un 65.46% indicó que se automedica con antibióticos en algunas veces, se automedican casi siempre el 21.17%, el 27.86% indica que el tiempo de espera es prolongado, un 77.99% los ha utilizado en combinación, las conclusiones son, el nivel de conocimientos es paupérrimo y el nivel de conocimientos acerca de la resistencia antibacteriana es alta (17).
- **Condori D. Ricci Y.** en su investigación realizada: “Automedicación con Antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque alameda de las Malvinas del cercado de Lima, 2018”, tuvo como objetivo el poder describir la automedicación con antibióticos de los trabajadores. Fue de tipo descriptivo, transversal y prospectivo. Se encuestaron a 370 trabajadores. Se halló que el 95,1% de los trabajadores se automedican. Los factores primordiales fueron, no contar con seguro de salud (79,3%); no tener tiempo disponible para acercarse al médico (70,7%) y quien principalmente otorgó información acerca de la medicación fue el personal de la farmacia (47,4%). Además, se halló que los trabajadores encuestados presentaron un nivel de conocimientos deficiente acerca de la automedicación con antibióticos (67,6%) y sobre resistencia bacteriana (96,9%) (18).

LOCALES

- **Tacas C.** en su investigación titulada: “Nivel de Conocimiento sobre la Automedicación de Antibióticos para el tratamiento covid-19 en los principales mercados de Ica, 2021”, donde su objetivo fue, determinar el nivel de conocimiento acerca de la automedicación para el tratamiento del COVID-19. La investigación es de tipo descriptivo, muestra de 325 comerciantes. Se obtuvo como resultados que, el 75.4% presentaron un grado de conocimiento regular acerca de la automedicación. Sus conclusiones fueron, los trabajadores poseen un nivel de conocimiento regular sobre la automedicación y también sobre la infección por COVID-19 y un nivel de conocimientos deficiente sobre la resistencia antimicrobiana. Así mismo se halló relación estadísticamente significativa entre las variables edad, grado de instrucción y tipo de seguro médico de aquellos comerciantes y con su grado de conocimiento (19).

- **Moran M. Saravia R.** en su estudio realizado, “Evaluación del consumo excesivo de antibacterianos en clientes que asisten al establecimiento farmacéutico DTBFARMA. Distrito San Andrés. Pisco. Ica, Julio 2020”, donde tuvieron como objetivo, el poder evaluar y llegar a determinar el consumo excesivo de antibacterianos. Un estudio de tipo transversal, donde participaron 87 personas. En los resultados se encontró que el 70% no presentaban conocimientos acerca de la automedicación. Un 96.67%, no presentan conocimientos acerca de los efectos adversos. Por ello se llegó a la conclusión que, existe un gran mal uso de los antibióticos, la gran parte de los usuarios no cuenta con un nivel de conocimientos adecuado, los antibióticos que son consumidos sin prescripción médica pueden provocar reacciones adversas (20).

- **Sulca E.** en su investigación realizada que lleva por título, “Nivel de conocimientos sobre automedicación y sus factores de riesgos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2020”, realizado en Ica, tuvo como objetivo, lograr determinar la relación existente entre los conocimientos y sus factores que llevarían a la automedicación. El estudio es de tipo descriptivo- correlacional, se manejó 351 estudiantes. Se obtuvieron como resultados, que el 95.7% tiene un nivel de conocimientos bajo acerca de la automedicación, donde el principal factor es la falta de tiempo, se pudo concluir que, hay asociación entre el nivel de conocimientos y la automedicación, las farmacias privadas es el lugar en donde se obtienen los medicamentos, el Químico Farmacéutico son los que recomiendan el fármaco y también se descubrió que existe asociación con el estado civil y el ciclo académico en el que se encuentran, con respecto a la automedicación (21).

1.4. Marco Teórico.

Los antibióticos son aquellos fármacos que son utilizados específicamente para tratar las infecciones que son ocasionadas por las bacterias, ya sea eliminándolas, o evitando que su reproducción (22).

Estos han salvado millones de vidas, además han supuesto una revolución en la medicina. Han aportado al progreso de los trasplantes de órganos y de progenitores hematopoyéticos, así como la supervivencia de bebés prematuros e inmunodeprimidos, el desarrollo de cirugías con material protésico y catéteres vasculares, donde aquellas infecciones son prevalentes e importantes (23).

Son las bacterias, aquellas que se convierten en resistentes a los antibióticos, cuando estas son consumidas con la finalidad de combatir una infección, no todos los microorganismos llegan a desaparecer; en algunos casos, los más fuertes, siguen con vida. Con el pasar del tiempo, los microorganismos pueden llegar a desarrollar algunos genes que posean la capacidad de soportar el efecto de los fármacos; si esto se llega a transmitir a las futuras generaciones, ocurre el fenómeno llamado resistencia bacteriana, es decir, la resistencia a los antibióticos ocurre cuando las bacterias llegan a mutar en respuesta a los fármacos usados, las bacterias farmacorresistentes podrían llegar a causar infecciones de difícil tratamiento a comparación de las no resistentes (24).

El uso no adecuado de aquellos antibióticos es una de las principales causas para que la resistencia aumente, el consumo de antibióticos de amplio espectro de manera innecesaria, como aquellas infecciones de etiología vírica (22). La aparición de bacterias resistentes en aquellos hábitats de gran consumo de antibióticos y con el aumento de la población vulnerable, como en hospitales, UCI o residencias de ancianos, donde se dan diferentes condiciones, hace que pueda propagarse con facilidad causando brotes (23).

La resistencia compromete la eficacia sobre el tratamiento antimicrobiano, las opciones terapéuticas para bacterias que son resistentes son menores, y en oportunidades menos eficaces, se ha visto un aumento de la morbimortalidad en aquellas infecciones graves que reciben un tratamiento empírico no adecuado por las primeras horas. Las infecciones por las cepas resistentes aparecen en pacientes más graves. Además, obliga al uso de antimicrobianos con mayor espectro. Las infecciones por cepas que son resistentes se asocian a una prolongada estancia hospitalaria, así como, en el costo de los servicios sanitarios (25).

Un reciente informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) pone de manifiesto elevados niveles de resistencia en bacterias que son causantes de septicemias mortales, así como un aumento de la resistencia a los tratamientos en varios microorganismos que provocan infecciones en la población, según se desglosa en los datos que fueron comunicados por 87 países en 2020 (26).

Para esto, la invención de nuevos antibióticos está “estancado” y es reducido como para hacer frente a la gran amenaza de la resistencia microbiana. Desde 2017, solo se han aprobado 12 fármacos, 10 ya enfrentan resistencias, en el 2021 solo había 27 antibióticos en desarrollo. En la actualidad se demora entre 10 y 15 años en lograr que un antibiótico llegue a la fase clínica, sólo 1 por cada 15 que se encuentra en desarrollo preclínico llega

a la utilización por los pacientes. Además, que, se considera que la resistencia en su mayoría se registra 2 o 3 años luego de su entrada a la comercialización. La ausencia de fármacos innovadores nos lleva a ser vulnerables frente a la resistencia microbiana (27).

En el Perú aproximadamente el 50% de la población consumen fármacos de forma errónea, además que, se estima que el 55% del ingreso económico es utilizado principalmente en la adquisición de fármacos directamente de los establecimientos farmacéuticos, gracias a la DIGEMID se obtuvo que un 85% de los establecimientos farmacéuticos privados recomendaban fármacos exentos de prescripción médica (5).

El imparable incremento y la propagación de bacterias resistentes que implican la necesidad de poder desarrollar a un corto y mediano plazo, los nuevos antimicrobianos que serían utilizados en el entorno de multirresistencia que está en aumento, en especial aquellos que puedan presentar un impacto en los entornos de menos recursos, que son los más vulnerables a la resistencia microbiana. Además, se cree que, la pandemia por el covid-19 ha servido de obstáculo para el progreso, han aplazado los ensayos clínicos, ya que, se ha desviado la atención de los reducidos inversores (27).

En el Perú, se elaboró una estrategia para los años 2019-2021, el cual se fundamenta en los lineamientos que fueron establecidos en el Plan de Acción Mundial, y así frenar la creciente resistencia antimicrobiana, todo esto se basó en 5 objetivos estratégicos (28):

1. Enriquecer la conciencia y comprensión sobre la resistencia a los antimicrobianos por medio de la comunicación, formación y orientación.
2. Acrecentar los conocimientos y la base científica a través de la observación e investigación.
3. Reducir el nivel de incidencia de las infecciones a través de medidas eficaces sobre saneamiento, aseo y prevención de las patologías.
4. Manejar de forma eficaz los medicamentos antimicrobianos a favor de la población en general.
5. Preparar argumentos económicos que se encuentren a favor de una inversión sostenible que considere aquellas necesidades, y aumentar la inversión en recientes fármacos, formas de diagnóstico, vacunas, entre otros.

Sin embargo, el uso no racional de los antibióticos, en sus diversas formas, ha dado como resultado la presencia de infecciones que tienen por etiología a microorganismos que requieren de acciones urgentes, ya que tienden a presentar una prolongada duración, pueden incrementar el riesgo de complicaciones y conllevar a la muerte de aquellos

pacientes (29). En consecuencia, es fundamental el uso óptimo de los antibióticos, con el fin de evitar este creciente problema. La correcta y la única forma de prevenir la divulgación de este fenómeno de la multidrogorresistencia es la utilización racional de los antibióticos. Su empleo se realizará solo cuando sea necesario.

Del 13 al 19 de noviembre, es donde se celebra la Semana mundial de concientización sobre la utilización de los antibióticos, esta fue establecida por la OMS para la promoción una acción mundial por la conservación de este fundamental recurso de salud (22).

Todas las circunstancias mencionadas exigen la aplicación de medidas sobre el uso racional de antimicrobianos y sobre el control de infección que contribuyan a enlentecer la diseminación de cepas resistentes, tanto como en el hospital, como en el medio extrahospitalario.

1.5. Formulación del problema.

GENERAL

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un centro de salud?

ESPECIFICOS

1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un centro de salud?
2. ¿Cuáles serán las características del consumo de la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un centro de salud?
3. ¿Cuál es la relación entre los factores socio - demográficos y la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un centro de salud?

1.6. Justificación e importancia de la investigación.

JUSTIFICACIÓN

El desarrollar el estudio en mención se justifica por la existencia de las grandes tasas de resistencia a los medicamentos disponibles en nuestro país, así como los existentes en el mundo, a esto se encuentra asociados al bajo nivel de conocimientos que posee nuestra población sobre la automedicación con antibióticos, la resistencia antibiótica y las reacciones adversas medicamentosas, lo cual es razón de investigación en las diversas investigaciones, así como también se busca hallar los primordiales factores del uso y abuso de la automedicación. Además de estudiar su asociación con las diferentes características socio-demográficas que ayudarían a la predisposición de la automedicación, asimismo poder estimar la prevalencia de esta práctica y así poder dimensionar el problema que se presenta en el seleccionado establecimiento de salud. Gracias a esto se podrá facilitar la información recogida y estadísticas que fueron obtenidas, esto podrá ayudar a que se tomen las medidas correspondientes para poder frenar dicho problema de salud pública.

IMPORTANCIA

La presente investigación es de gran interés, ya que los resultados que serán alcanzados nos ayudarán a ponderar y dar a notar el nivel de conocimientos que presenta la población que asiste al Centro de Salud en estudio, además se podrá establecer los factores que predisponen a la automedicación, así como también se podrá comunicar, educar y alertar de las posibles secuelas que traería el seguir administrarse antibióticos sin la prescripción médica y las siguientes dificultades que se podrían afrontar posteriormente.

Esta investigación nos favorecerá a tener un entendimiento más sólido acerca de las dificultades y nuevos desafíos que atraviesa el Centro de Salud estudiado y por consecuencia se generarán nuevos proyectos de intervención que sean viables.

Asimismo, se debe sensibilizar a los estudiantes y los profesionales de la salud, sobre el gran valor que tiene el laborar en favor de la instrucción de la comunidad y así poder emplear las prácticas de promoción y prevención en salud de las diversas patologías.

1.7. Objetivos.

GENERALES

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud.

ESPECIFICOS

1. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud.
2. Determinar las características del consumo de la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud.
3. Determinar la relación entre los factores socio - demográficos y la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud.

1.8. Hipótesis y variables de la investigación.

HIPOTESIS GENERAL:

- H1: Existe un bajo nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud.
- H0: No existe un bajo nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud.

HIPOTESIS ESPECIFICAS:

- Existe relación entre el nivel de conocimiento y la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud.
- Existe relación entre los factores socio - demográficos y la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud.

VARIABLES:

- **Variable independiente:**
Nivel de Conocimiento sobre la automedicación con antibióticos
- **Variable dependiente:**
Automedicación con antibióticos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1. Tipo, Nivel y Diseño de Investigación

El presente estudio de investigación es de diseño observacional o no experimental, sin afectar variables se estudian los fenómenos como suceden y estos se analizan, además de ser de corte transversal porque nos permite evaluar las variables en un tiempo y espacio determinado (30).

2.2. Población y Muestra

La población a examinar estuvo comprendida por todos los pacientes que acuden al Centro de Salud “La Angostura”, siendo este de categoría I-3, perteneciente a la provincia de Ica, distrito de Subtanjalla, para su atención en el periodo de enero a mayo del año 2023. Para determinar el tamaño muestral se utilizó la fórmula de poblaciones finitas (31). El HIS MINSA reportó un total de 11 691 pacientes mayores de 18 años atendidos en el C. S. “La Angostura” en los meses de enero a mayo, se calculó la muestra con un grado de confiabilidad del 95% y un margen de error del 5%, siendo la siguiente fórmula, la empleada:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{d^2 \times (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población

Z: Grado de confiabilidad del 95% = 1.96

P: Porción esperada de éxito (50%) = 0.5

Q: Porción esperada de fracaso (1 - p) = 0.5

d: Margen de error (5%) = 0.05

Reemplazando los datos tenemos que:

$$n = \frac{11\,691 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (11\,691 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$n = 373$: siendo este el número mínimo de pacientes que deberían ser encuestados en el C. S. “La Angostura”, conformando ellos la muestra mínima para que el presente estudio tenga representación estadística (31), para el presente estudio se encuestó un total de 385 pacientes, además de emplearse un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple.

Los criterios de inclusión y exclusión considerados en la actual investigación fueron los siguientes:

Criterios de Inclusión

- Pacientes que acuden por consulta al C. S. “La Angostura”.
- Paciente que tengan el consentimiento informado firmado.
- Pacientes con una edad mayor o igual a 18 años.

Criterios de Exclusión

- Pacientes que no deseen participar en la encuesta.
- Pacientes cuyas fichas no registren la información requerida.
- Pacientes menores de 18 años.

2.3. Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos

En la actual investigación se usó información de tipo primaria, por medio de un instrumento que ayudará para la recolección de datos y encuesta de conocimientos, la cual se aplicó a los pacientes que acuden al Centro de Salud “La Angostura” por atención en los meses de enero a mayo del año 2023, el instrumento es un cuestionario (Anexo 1) por ser el más apropiado para cumplir con los objetivos del estudio. El instrumento está fraccionado en 3 partes, la primera parte correspondió acerca de las características socio – demográficas, la segunda parte correspondió a identificar las características de la automedicación con antibióticos y la tercera parte mide al nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos, el cual fue sometido a juicio de expertos para su aprobación (Anexo 3).

Para la aplicación de la encuesta y el recojo de los datos se realizó las necesarias coordinaciones y se solicitó las autorizaciones administrativas respectivas, para lo cual se presentó una petición dirigida a la jefa del C. S. “La Angostura” para poder contar con la aprobación respectiva y así poder llevar a cabo acciones programadas, como la aplicación del cuestionario. Luego de la recolección de datos se elaboró una tabla de códigos, luego se procesó aquellos datos en una base de datos general, utilizando el

programa excel 2019, estos fueron analizados en el programa SPSS versión 27 y posteriormente fueron interpretados.

2.4. Técnicas de Procesamiento de Datos, análisis e interpretación de resultados

Se procedió al ordenamiento y creación de la base en la que se encuentren todos los datos que fueron extraídos de la encuesta aplicada. Para su procesamiento de los datos se utilizó el software estadístico IBM SPSS versión 27, gracias a cuál se obtuvieron tablas y gráficos, que sirvieron posteriormente para describir las variables que se encuentran en estudio.

Se obtuvieron los datos necesarios para que estos sean procesados, organizados y analizados en tablas estadísticas y gráficos según cada variable. Para las variables cualitativas, se calculó la distribución porcentual y se usó la prueba estadística de Chi Cuadrado (χ^2), donde posteriormente los resultados fueron interpretados y analizados teniendo presente las bases teóricas de la presente investigación.

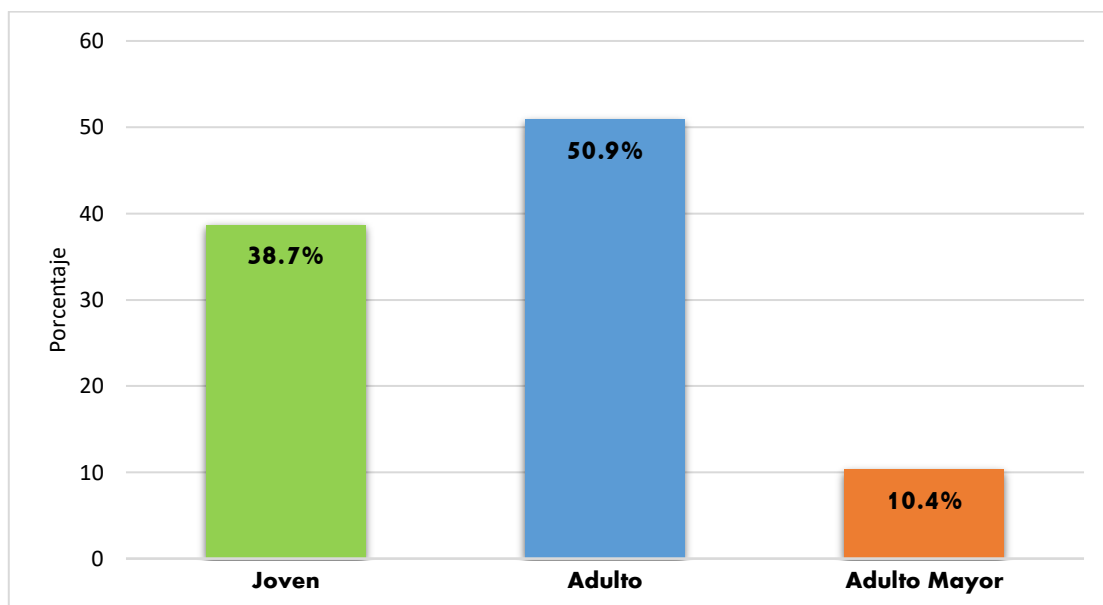
III. RESULTADOS.

Fueron encuestados 385 pacientes que acudieron al C. S. “La Angostura” de la provincia de Ica, distrito de Subtanjalla. El instrumento (encuesta) se aplicó entre los meses de enero a mayo del año 2023, donde se obtuvieron los siguientes resultados.

Descripción de los resultados.

El total de participantes fueron 385 personas. De los encuestados, tal como vemos en el **Gráfico N°1**, el 38.7% (149) es población joven (18-29 años), el 50.9% (196) es población adulta (30 -59 años) y el 10.4% (40) son personas adultas mayores (mayor a 60 años).

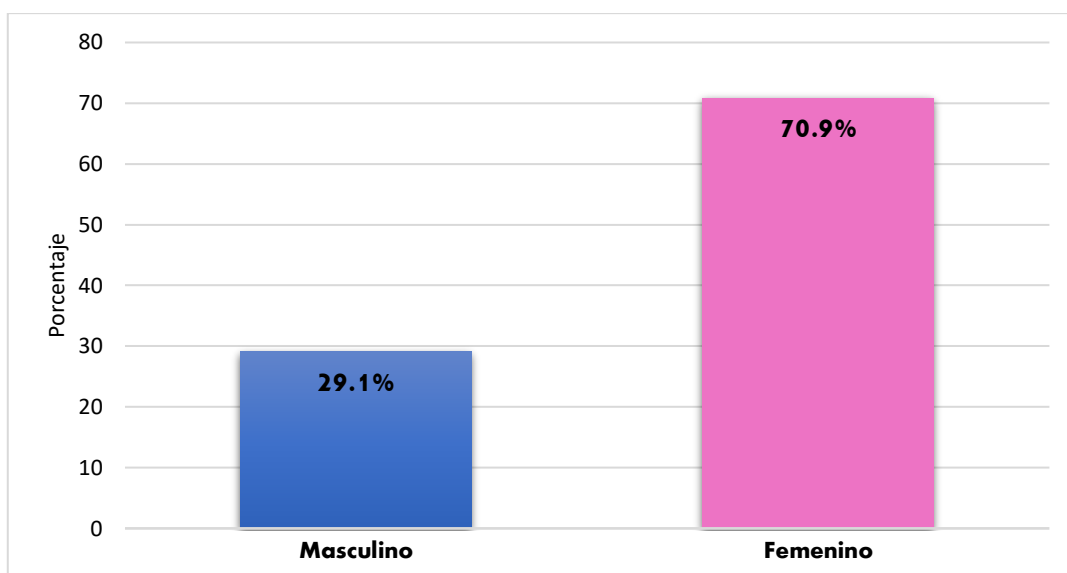
Gráfico N°1: Distribución según el grupo etario de los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.



Fuente: El autor

Observamos en el **Gráfico N°2**, con respecto al género, el 29.1 % (112) son personas del sexo masculino y el 70.9% (273) pertenecen al sexo femenino.

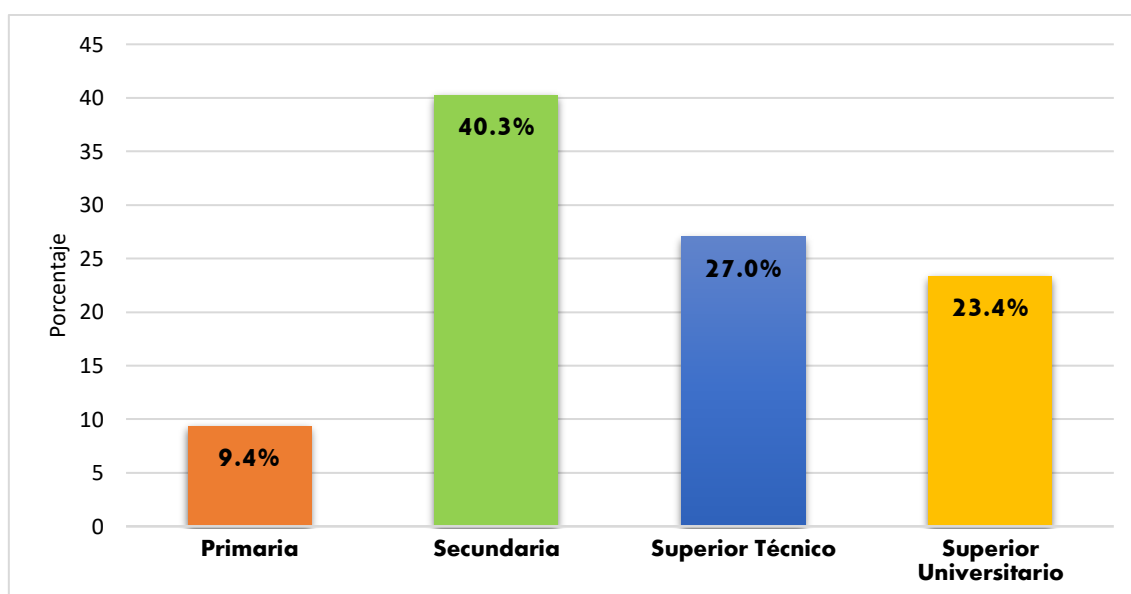
Gráfico N°2: Distribución según el género de los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.



Fuente: El autor

En relación al grado de instrucción de cada participante, observamos en el **Gráfico N°3**, que el 9.6% (36) de los encuestados solo cuentan con estudios de nivel primario, el 40.3% (155) de los participantes presenta estudios hasta el nivel secundario, el 27% (104) cuenta con estudios superior técnico y el 23.4% (90) de los encuestados cuenta con estudios superiores universitarios.

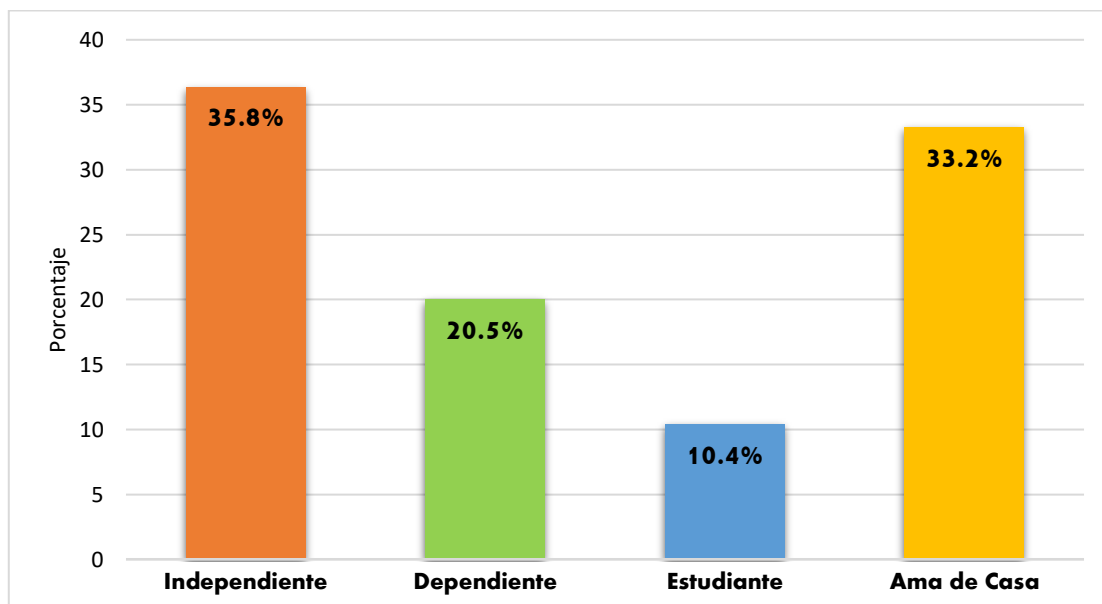
Gráfico N°3: Distribución según el grado de instrucción de los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.



Fuente: El autor

Se observa en el **Gráfico N°4** que, en relación a la ocupación en la cual se desempeñan, el 35.8% (138) trabaja de manera independiente, el 20.5% (79) trabaja para un empresa pública o privada (dependiente), el 10.4% (40) son estudiantes, el 33.2% (128) son amas de casa.

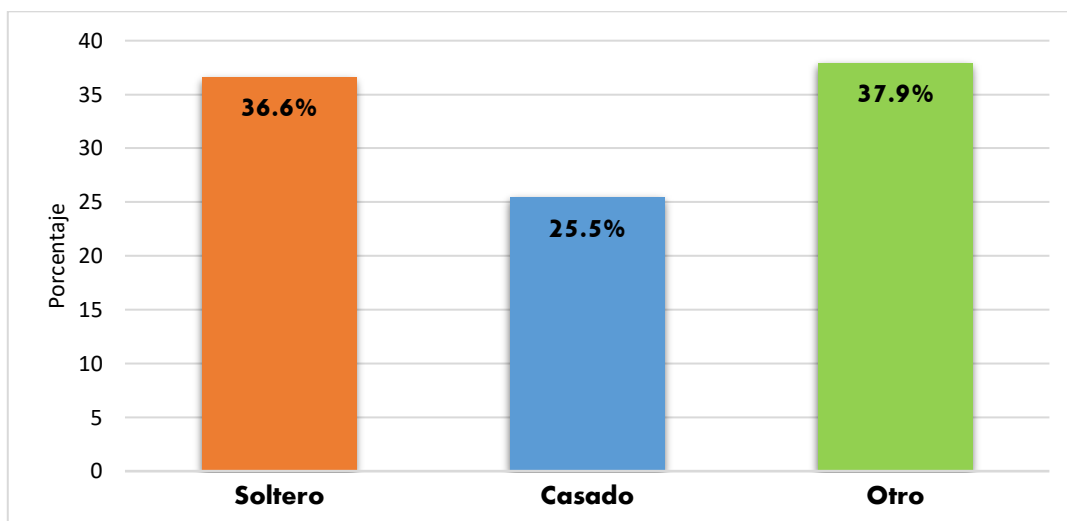
Gráfico N°4: Distribución según la ocupación de los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.



Fuente: El autor

En el **Gráfico N°5**, se observa la distribución en función al estado civil de los participantes, el 36.6% (141) son solteros, un 25.5% (98) son casados y el restante 37.9% (146) cuentan con otro estado civil (en su gran mayoría convivientes).

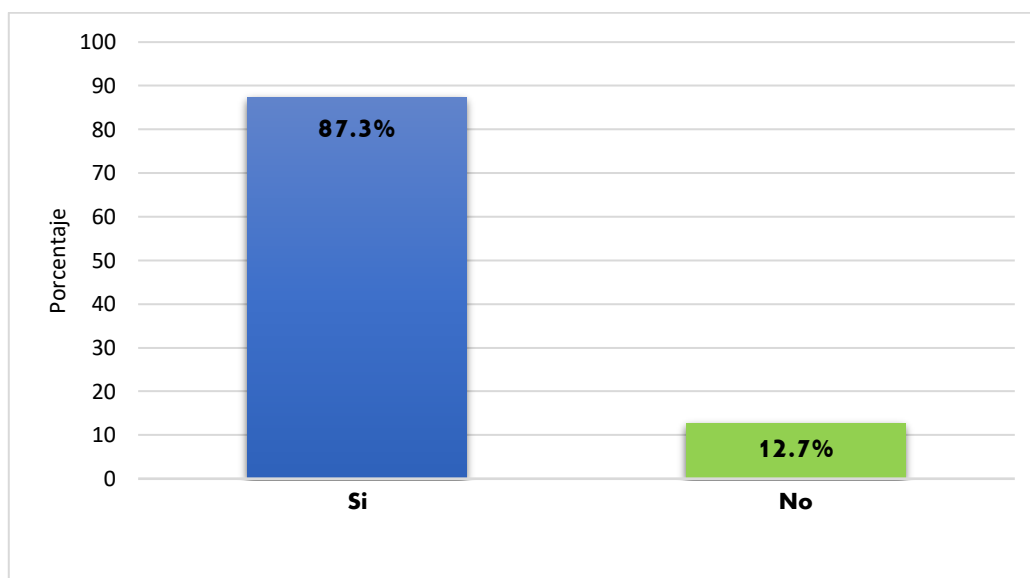
Gráfico N°5: Distribución según el estado civil de los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.



Fuente: El autor

Con respecto a los datos que se obtuvieron acerca de la automedicación con antibióticos, de los 385 encuestados, el 87.3 % (336) se automedicó y el 12.7% (49) no se ha automedicado, tal como se observa en el **Gráfico N°6**.

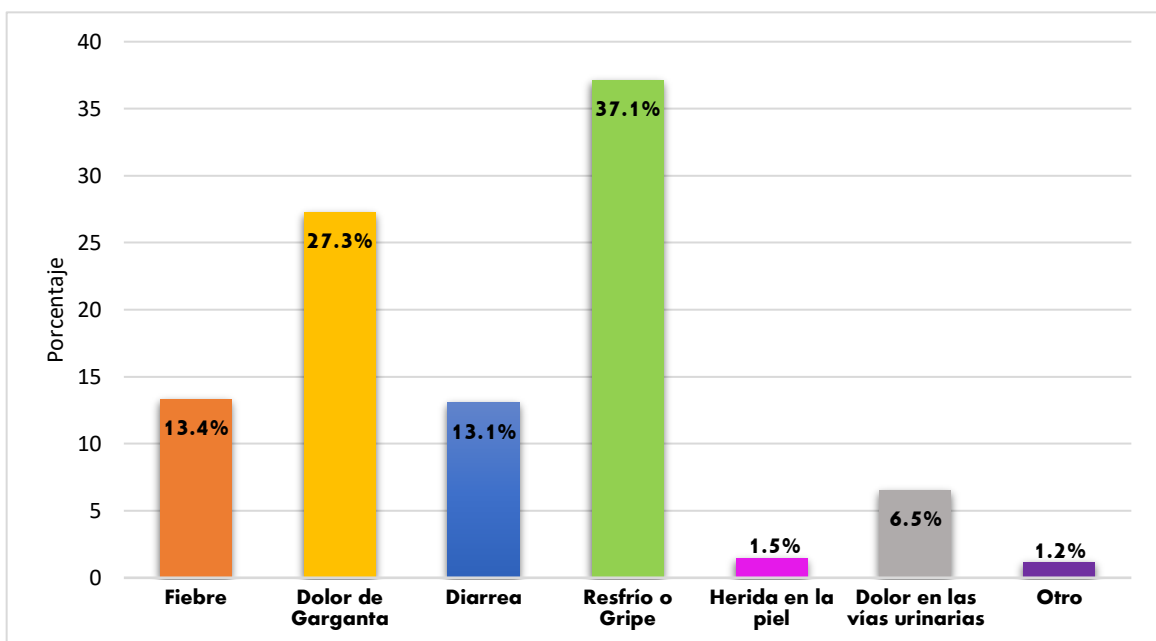
Gráfico N°6: Distribución según la automedicación con antibióticos de los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.



Fuente: El autor

De las 336 (87.3%) encuestados que refirieron haberse automedicado, los principales síntomas que generaron su automedicación fueron en primer lugar, presentar síntomas gripales o de resfrió (37.1%), el segundo síntoma más frecuente fue el dolor de garganta (27.3%), luego de estos se encuentra la fiebre (13.4%), diarrea (13.1%), dolor en las vías urinarias (6.5%), presentar alguna herida en la piel (1.5%) y el 1.2% presentó otro signo o síntoma, como se puede observar en el Gráfico N°7.

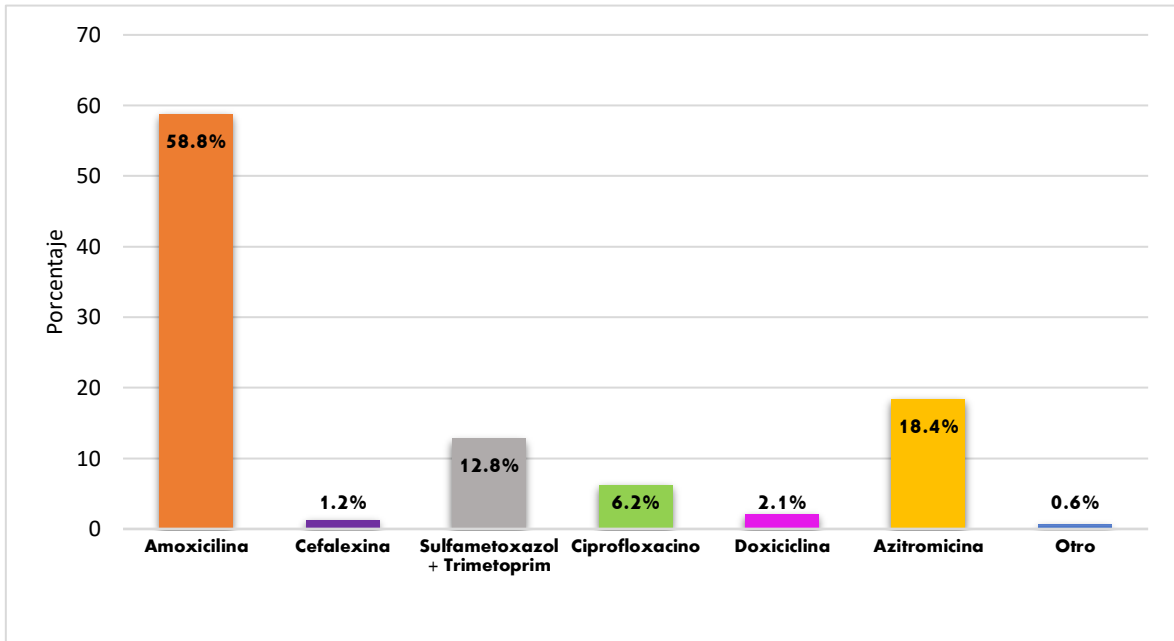
Gráfico N°7: Distribución según el síntoma causal de la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.



Fuente: El autor

En el **Gráfico N°8** se observa que, el antibiótico más utilizado dentro de las personas encuestadas que se automedicaron fue la amoxicilina (58.8%), el segundo antibiótico más consumido fue la azitromicina (18.4%), el tercero fue el sulfametoxazol + trimetoprim (12.8%), luego de estos con menor porcentaje, ciprofloxacino, doxiciclina y cefalexina con 6.2%, 2.1% y 1.2% respectivamente, además que el 0.6% consumió otro antibiótico diferente a los mencionados.

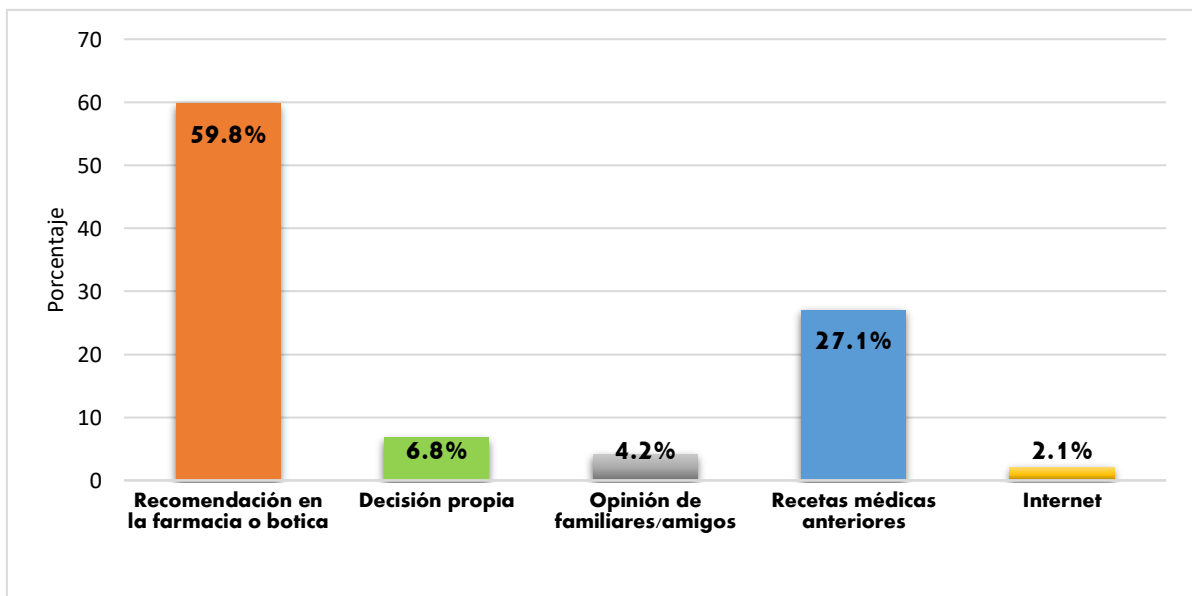
Gráfico N°8: Distribución según el antibiótico que consumieron sin prescripción médica los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.



Fuente: El autor

Se muestran en el **Gráfico N°9** que, dentro de los criterios de la elección del antibiótico el principal fue la recomendación en la farmacia o botica (59.8%), seguido por la utilización de recetas médicas anteriores (27.1%), luego de estas, la elección fue por decisión propia (6.8%), opinión de familiares/amigos (4.2%) y en último lugar por información encontrada en internet (2.1%).

Gráfico N°9: Distribución según responsable de la prescripción de medicamentos en los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.



Fuente: El autor

En el último segmento (Sección III) del instrumento encontramos un cuestionario que evalúa el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos que comprende 9 preguntas con tres opciones cada una (verdadero, falso y desconozco), donde los participantes respondieron de la siguiente forma cada pregunta (**Tabla N°1**):

Tabla N°1: Indicadores del nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.

	Verdadero	Falso	Desconozco
Pregunta 1: ¿Se necesitan diferentes antibióticos para curar distintas enfermedades?	192 49.9%	123 31.9%	70 18.2%
Pregunta 2: ¿Los antibióticos son recomendables en resfríos?	204 53%	130 33.8%	51 13.2%
Pregunta 3: ¿Los antibióticos son efectivos contra los virus?	245 63.6%	94 24.4%	46 11.9%
Pregunta 4: ¿Si usted sufre algún tipo de reacción en la piel cuando está usando un antibiótico debe de suspender el tratamiento?	260 67,5%	83 21,6%	42 10,9%
Pregunta 5: ¿Consumir antibióticos pueden causar desequilibrio en la flora intestinal?	169 43,9%	70 18,2%	146 37,9%
Pregunta 6: ¿La toxicidad de algunos antibióticos es potencialmente grave cuando se administra en personas que no lo necesitan?	245 63,6%	75 19,5%	65 16,9%
Pregunta 7: ¿El uso inadecuado de antibióticos puede generar resistencia bacteriana?	168 43,6%	91 23,6%	126 32,7%
Pregunta 8: ¿La resistencia a los antibióticos es un problema a nivel mundial?	157 40,8%	83 21,6%	145 37,7%
Pregunta 9: ¿Las infecciones resistentes a los antibióticos requieren estancias hospitalarias prolongadas y fármacos más costosos?	174 45,2%	100 26%	111 28,8%

Fuente: El Autor

- **Pregunta n°1: ¿Se necesitan diferentes antibióticos para curar distintas enfermedades?**

Del grupo de encuestados, el 49.9% (192) respondieron verdadero a esta pregunta, el 31.9% (123) respondieron falso y el 18.2% (70) afirmaron que desconocían.

- **Pregunta n°2: ¿Los antibióticos son recomendables en resfríos?**

Se observa que la siguiente pregunta el 53% (204) afirmaron que para los síntomas de resfríos deberían consumir antibióticos (verdadero), el 33.8% (130) indicaron que esto era falso y el 13.2% (51) restaste, desconocían.

- **Pregunta n°3: ¿Los antibióticos son efectivos contra los virus?**

Se observa que en la tercera pregunta el 63.6% (245) de los encuestados afirma que los antibióticos son efectivos contra los virus, el 24.4% (94) afirma que estos no son efectivos y el 11.9% (46) lo desconoce.

- **Pregunta n°4: ¿Si usted sufre algún tipo de reacción en la piel cuando está usando un antibiótico debe de suspender el tratamiento?**

Un 67.5% (260) de los encuestados indica que se debe suspender el tratamiento si sufre algún tipo de reacción en la piel, el 21.6% (83) afirma que no es necesario suspenderlo y el restante 10.9% (42) indica que desconoce que se debe hacer en estos casos.

- **Pregunta n°5: ¿Consumir antibióticos pueden causar desequilibrio en la flora intestinal?**

Observamos en las respuestas a la siguiente pregunta, que un 43.9% (169) de los participantes indican que el uso de antibióticos causaría desequilibrio en la flora intestinal (verdadero), indica lo contrario (falso) un 18.2% (70) y el 37.9% (146) indicó que desconoce.

- **Pregunta n°6: ¿La toxicidad de algunos antibióticos es potencialmente grave cuando se administra en personas que no lo necesitan?**

Acerca de las respuestas que proporcionaron nuestros participantes, el 63.6% (245) indicaron como verdadera la pregunta, el 19.5% (75) la indicaron como falsa y el restante 16.9% (65) afirmaron que desconocían la respuesta.

- **Pregunta n°7: ¿El uso inadecuado de antibióticos puede generar resistencia bacteriana?**

Acerca del uso inadecuado de antibióticos, un 43.6% (168) afirma que si genera resistencia bacteriana cuando se usa de manera inadecuada (verdadero), un 23.6% (91) indica que no se

generaría la mencionada resistencia y el 32.7% (126) indicó que desconoce si se generaría resistencia bacteriana.

- Pregunta n°8: **¿La resistencia a los antibióticos es un problema a nivel mundial?**

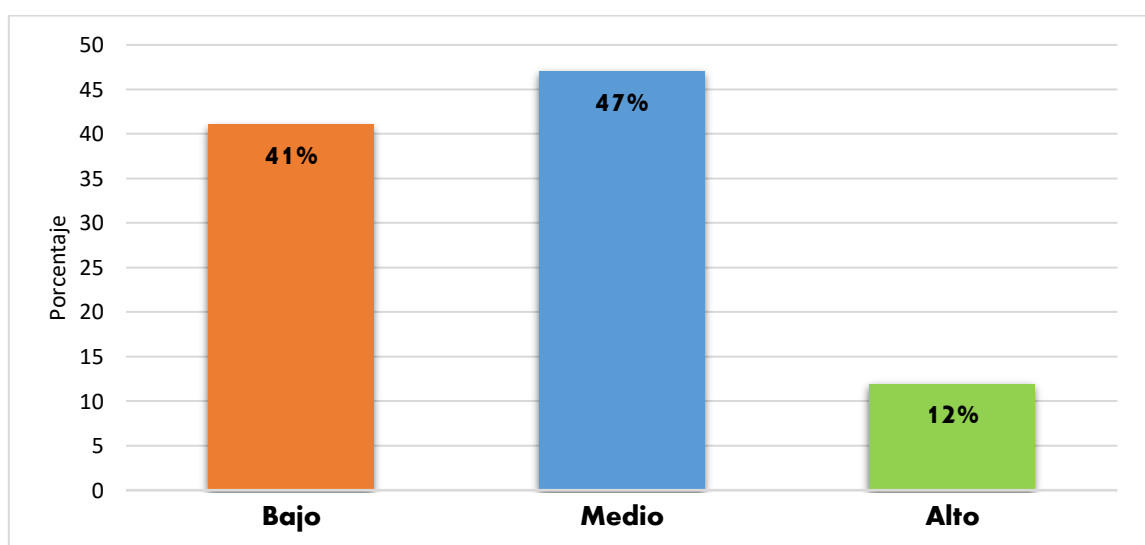
Las respuestas con respecto a la pregunta, si la resistencia a los antibióticos es un problema a nivel mundial, el 40.8% (157) mencionada que la pregunta es verdadera, el 21.6% (83) de los participantes respondieron que es falso y el último 37.7% (145) afirmó que desconocía la respuesta.

- Pregunta n°9: **¿Las infecciones resistentes a los antibióticos requieren estancias hospitalarias prolongadas y fármacos más costosos?**

Observamos que en la siguiente pregunta un 45.2% (174) de los encuestados afirma que una infección resistente a los antibióticos requiere estancias hospitalarias prolongas y fármacos más costosos (verdadero), el 26% (100) indicó que esta pregunta era falsa y el 28.8% (111) indicó que desconocía la respuesta a esta pregunta.

En el **Gráfico N°10** podemos observar las respuestas del cuestionario de 9 preguntas que se encuentra en la Sección III del instrumento, distribuidas en nivel de conocimiento bajo, medio y alto, según el número de respuestas correctas, donde se encontró que de los 385 encuestados, el 41% (158) mostraron un nivel de conocimiento bajo, el 47% (181) de los participantes tienen un nivel de conocimiento medio y el 12% (46) cuentan con un nivel de conocimiento alto.

Gráfico N°10: Distribución según el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.



Fuente: El autor

Al relacionar el nivel de conocimiento de los encuestados con la automedicación con antibióticos, gracias a la prueba de asociación chi cuadrado, se encontró relación estadística ($p < 0.001$) lo que indica que es significativa (**Tabla N°2**).

Además, utilizamos la v de Cramer para medir la fuerza de asociación entre las variables, dando como resultado 0.345 (**Tabla N°2**), lo que significa que el nivel de conocimiento y la automedicación con antibióticos tiene una fuerza de asociación moderada.

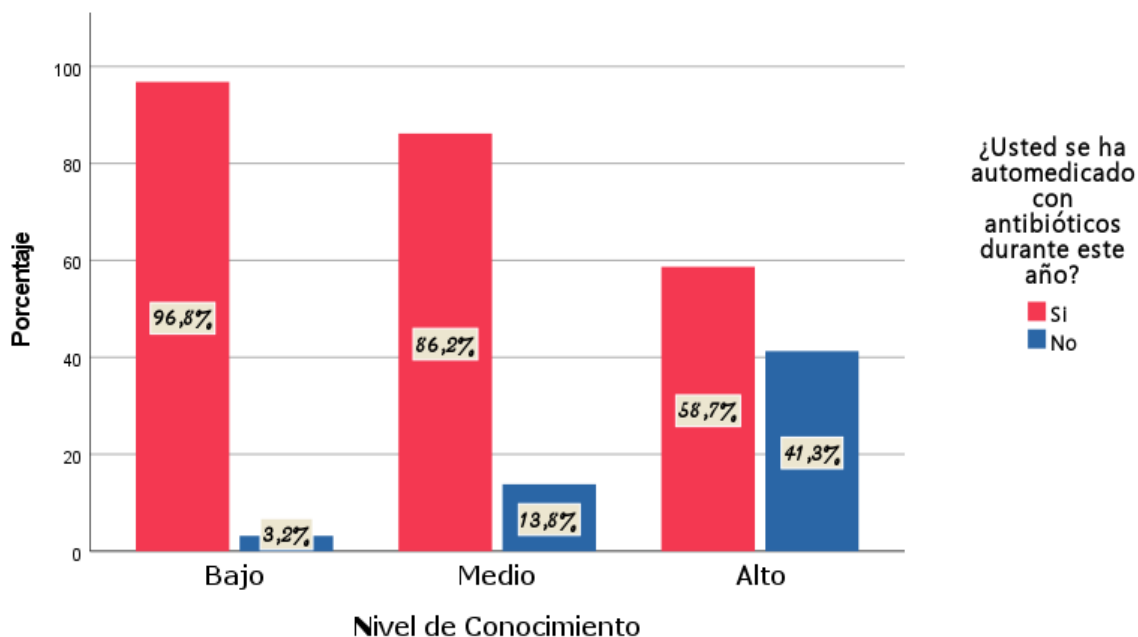
Observamos en la **Tabla N°2** que las personas con un nivel de conocimiento bajo acerca de los antibióticos, presentan mayor inclinación a la automedicación (96.8%) a comparación de las personas que no se han automedicado (3.2%). Del grupo de personas con un nivel de conocimiento medio acerca de los antibióticos, un 86.2% se ha automedicado y el 13.8% no se automedicó. Dentro del grupo de participantes que obtuvieron un nivel de conocimiento alto acerca de los antibióticos, un 58.7% se han automedicado y el restante 41.3% no se ha automedicado. Podemos observar un claro descenso de la automedicación con antibióticos en las personas a medida que el nivel de conocimiento de los participantes iba en ascenso, así como se aprecia con mayor facilidad en el **Gráfico N°11**.

Tabla N°2: Relación entre el nivel de conocimiento y la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.

		Automedicación con antibióticos			
		Si	No	Total	
Nivel de Conocimiento	Bajo	153 96,8%	5 3,2%	158 100,0%	Chi Cuadrado: 47,020 p < 0.001
	Medio	156 86,2%	25 13,8%	181 100,0%	
	Alto	27 58,7%	19 41,3%	46 100,0%	V de Cramer: 0.345
Total	336 87,3%	49 12,7%	385 100,0%		

Fuente: El Autor

Gráfico N°11: Relación entre el nivel de conocimiento y la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura” (Porcentaje según nivel de conocimiento).



Fuente: El autor

Grupo etario y automedicación con antibióticos

Podemos observar en la **Tabla N°3** que, dentro del grupo de jóvenes, el 81.9% se automedica con antibióticos y el 18.1% no practica la automedicación con antibióticos, en el grupo conformado por adultos vemos que el 90.8% se automedica con antibióticos y un 9.2% no se automedica con antibióticos, por último, dentro del grupo conformado por Adultos Mayores, encontramos que un 90% no practica la automedicación con antibióticos y el 10% no se automedica con antibióticos.

Tabla N°3: Relación entre el grupo etario y la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.

		Automedicación con antibióticos			Chi Cuadrado: p: 0.041
		Si	No	Total	
Grupo Etario	Joven	122 81,9%	27 18,1%	149 100,0%	V de Cramer: 0.129
	Adulto	178 90,8%	18 9,2%	196 100,0%	
	Adulto Mayor	36 90,0%	4 10,0%	40 100,0%	
Total		336 87,3%	49 12,7%	385 100,0%	

Fuente: El Autor

Podemos observar en la **Tabla N°3** que, para relacionar las variables grupo etario y automedicación con antibióticos, se empleó la prueba de asociación chi cuadrado, en donde se encontró una relación estadística ($p = 0.041$), lo que nos indicaría que la relación en mención es estadísticamente significativa.

Además, se le aplicó la v de cramer para medir la fuerza de asociación entre ambas variables, dando como resultado 0.129 (**Tabla N°3**), lo que nos indicaría que las variables, grupo etario y automedicación con antibióticos tiene una fuerza de asociación leve.

Género y automedicación con antibióticos

En la **Tabla N°4** se cruzó las variables género y automedicación con antibióticos, en el primer grupo se encuentran los encuestados del género masculino en donde observamos que un 88.4% de ellos se automedican con antibióticos y el 11.6% no se automedican con antibióticos, en el segundo grupo se encuentran los encuestados pertenecientes al género femenino, donde el 86.8% se automedican con antibióticos y el restante 13.2% no practican la automedicación con antibióticos.

Tabla N°4: Relación entre el género y la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.

	Automedicación con			Chi Cuadrado:
	Antibióticos		Total	
	Si	No		
Género	Masculino	99 88,4%	13 11,6%	112 100,0%
	Femenino	237 86,8%	36 13,2%	
Total		336 87,3%	49 12,7%	385 100,0%

Fuente: El Autor

Se observa en la **Tabla N°4** que, para relacionar las variables género y automedicación con antibióticos, se empleó la prueba de asociación chi cuadrado, en donde no se encontró una relación estadística ($p = 0.673$), lo que nos indicaría que la relación en mención no es estadísticamente significativa, por lo tanto, no hay significancia.

Grado de instrucción y automedicación con antibióticos

En la **Tabla N°5** podemos observar que del grupo de encuestados que solo cuenta con estudios de nivel primario, un 94.4% se automedica y el 5.6% no se automedica, del grupo que cuenta con estudios hasta el nivel secundario, el 87.1% se automedica y el restante 12.9% no se automedica, con respecto a los encuestados que cuentan con estudios superiores técnicos, el 93.3% se automedica y el 6.7% no practica la automedicación, el grupo restante perteneciente a los encuestados que cuentan con estudios superiores universitarios mostraron que un 77.8% se automedica y el otro 22.2% indicaron que no se automedican.

Por consecuente podemos observar que en todos los grupos hay una mayor tendencia a la automedicación, pero al mismo tiempo vemos una disminución de la automedicación en la mayoría de los grupos a medida que aumentan los años de estudio.

Tabla N°5: Relación entre el grado de instrucción y la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.

	Automedicación con			Total	Chi Cuadrado	
	antibióticos		Total			Chi Cuadrado
	Si	No				
Grado de Instrucción	Primaria	34 94,4%	2 5,6%	36 100,0%	12,343 p: 0.006	
	Secundaria	135 87,1%	20 12,9%	155 100,0%		
	Superior	97 93,3%	7 6,7%	104 100,0%	V de Cramer: 0.179	
	Técnico	70 77,8%	20 22,2%	90 100,0%		
	Superior Universitario	336 87,3%	49 12,7%	385 100,0%		
	Total					

Fuente: El Autor

En la **Tabla N°5** se observa que, al relacionar el grado de instrucción de los participantes y automedicación con antibióticos, se emplea la prueba de asociación chi cuadrado, en donde se encontró una relación estadística ($p = 0.006$), lo que nos indicaría que la relación en mención es estadísticamente significativa.

Además, se le aplicó la v de cramer para medir la fuerza de asociación entre ambas variables, dando como resultado 0.179 (**Tabla N°5**), lo que nos indicaría que las variables, grado de instrucción y automedicación con antibióticos tiene una fuerza de asociación leve.

Ocupación y automedicación con antibióticos

En la **Tabla N°6** podemos observar el resultado de cruzar las variables ocupación y automedicación con antibióticos, en donde observamos que el grupo de encuestados que trabaja de manera independiente, el 89.9% se automedica con antibióticos y el 10.1% restante no se automedica con antibióticos, dentro del grupo de encuestados que trabajan de manera dependiente (perciben un salario de una empresa), el 90.9% se automedica con antibióticos y el 9.1% no lo realiza, en el grupo de encuestados que son estudiantes, encontramos que un 72.5% se automedica con antibióticos y el restante 27.5% no se automedica con antibióticos, por último, dentro del grupo de encuestados que desempeñan labores como ama de casa, vemos que un 86.7% se automedica con antibióticos y el 13.3% no se automedican con antibióticos.

Tabla N°6: Relación entre la ocupación y la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.

	Automedicación con		Total		
	antibióticos				
	Si	No			
Ocupación	Independiente	124	14	138	Chi Cuadrado:
		89,9%	10,1%	100,0%	
	Dependiente	70	7	77	p: 0.042
		90,9%	9,1%	100,0%	
	Estudiante	29	11	40	
	72,5%	27,5%	100,0%	V de Cramer:	
Ama de Casa	111	17	128		0.161
	86,7%	13,3%	100,0%		
Total	336	49	385		
	87,3%	12,7%	100,0%		

Fuente: El Autor

En la **Tabla N°6** se observa que, al relacionar las variables ocupación y automedicación con antibióticos, se emplea la prueba de asociación chi cuadrado, en donde se encontró una relación estadística ($p = 0.042$), lo que nos indicaría que al relacionar las variables se encontró relación estadísticamente significativa.

Además, se le aplicó la v de cramer para medir la fuerza de asociación entre las variables ocupación y automedicación con antibióticos, dando como resultado 0.161 (**Tabla N°6**), lo que nos indicaría que las variables en mención tienen una fuerza de asociación leve.

Estado civil y automedicación con antibióticos

En la **Tabla N°7** podemos observar la relación de cruzar las variables estado civil y automedicación con antibióticos, dentro del grupo de encuestados que son solteros, el 83.7% se automedica con antibióticos y el 16.3% no se automedica con antibióticos, observamos que el siguiente grupo, los casados, en donde el 87.8% son aquellos que se automedican con antibióticos y el 12.2% no se automedican con antibióticos, el grupo restante perteneciente a “otros”, que en su gran mayoría manifestaron ser convivientes, un 90.4% se automedica con antibióticos y el 9.6% no se automedica con antibióticos.

Tabla N°7: Relación entre el estado civil y la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.

		Automedicación con		Total	
		antibióticos			
		Si	No		
Estado Civil	Soltero	118 83,7%	23 16,3%	141 100,0%	Chi Cuadrado: 2,946 p: 0.229
	Casado	86 87,8%	12 12,2%	98 100,0%	
	Otro	132 90,4%	14 9,6%	146 100,0%	
Total		336 87,3%	49 12,7%	385 100,0%	

Fuente: El Autor

En la **Tabla N°7** se observa que, al relacionar las variables, estado civil y automedicación con antibióticos, se emplea la prueba de asociación chi cuadrado, en donde se encontró una relación estadística de $p = 0.229$, lo que indica que las variables en mención no tienen relación estadísticamente significativa.

En la siguiente tabla (**Tabla N°8**) muestra la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos, en donde podemos observar que, dentro del factor sociodemográfico, grupo etario, aquel que posee un menor nivel de conocimientos acerca de la automedicación con antibióticos es el integrado por la población adulta, en donde se observa que esta población posee un nivel de conocimientos de medio a bajo, 45.9% y 42.9% respectivamente. Dentro del factor género, aquel que presentó un menor nivel de conocimientos fue el género masculino, en donde el género en mención también presentó un nivel de conocimientos de medio a bajo, ambos 43.8%. Se observa también que, en el factor grado de instrucción, el grupo que presenta en su mayoría un nivel de conocimientos bajo son los poseen un grado de instrucción primaria (94.4%), seguido por aquellos que presentan un grado de instrucción secundaria (43.2%), teniendo este último un nivel de conocimientos de medio a bajo, el grado de instrucción superior universitario es el que presenta mayor nivel de conocimientos, siendo este de medio a alto, 47.8% y 31.1% respectivamente. Con respecto al factor ocupación aquel grupo que presentó predominantemente un nivel de conocimientos bajo fueron aquellos que trabajan de manera dependiente, seguido por aquellos que trabajan de manera independiente. Por último, dentro del factor estado civil, aquel

que presentó un menor nivel de conocimientos fue el grupo de los participantes solteros, teniendo un nivel de conocimientos de medio a bajo, 44% ambos.

Tabla N°8: Relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”.

		Nivel de Conocimiento		
		Bajo	Medio	Alto
Grupo Etario	Joven	57 38,3%	76 51,0%	16 10,7%
	Adulto	84 42,9%	90 45,9%	22 11,2%
	Adulto Mayor	17 42,5%	15 37,5%	8 20,0%
Género	Masculino	49 43,8%	49 43,8%	14 12,5%
	Femenino	109 39,9%	132 48,4%	32 11,7%
Grado de Instrucción	Primaria	34 94,4%	2 5,6%	0 0,0%
	Secundaria	67 43,2%	83 53,5%	5 3,2%
	Superior Técnico	38 36,5%	53 51,0%	13 12,5%
	Superior Universitario	19 21,1%	43 47,8%	28 31,1%
Ocupación	Independiente	58 42,0%	64 46,4%	16 11,6%
	Dependiente	37 48,1%	28 36,4%	12 15,6%
	Estudiante	8 20,0%	26 65,0%	6 15,0%
	Ama de Casa	53 41,4%	63 49,2%	12 9,4%
Estado Civil	Soltero	62 44,0%	62 44,0%	17 12,1%
	Casado	40 40,8%	40 40,8%	18 18,4%
	Otro	56 38,4%	79 54,1%	11 7,5%

Fuente: El Autor

IV. DISCUSIÓN.

La presente investigación titulada, “Nivel de Conocimientos sobre la Automedicación con antibióticos en pacientes que acuden a un Centro de Salud”, en esta oportunidad el seleccionado fue el Centro de Salud “La Angostura”. En el cual se empleó como instrumento un cuestionario que fue aprobado previamente por juicio de expertos, que consta de 3 secciones, en la primera se recogieron datos personales de cada encuestado, en la segunda se evalúa la automedicación con antibióticos y sus características de consumo y en la tercera sección se evalúa los conocimientos acerca de la automedicación con antibióticos.

La discusión e interpretación de los resultados del actual estudio, nos permitirá dilucidar sobre los acontecimientos que guardan relación con la automedicación o también llamada medicación sin la prescripción médica actual que es constantemente practicada por la población. Además, se compararán los resultados obtenidos en el actual análisis con los hallazgos encontrados en los antecedentes internacionales, nacionales y locales que se mencionan en la introducción del presente trabajo.

Con respecto al objetivo general del presente estudio, se describe el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en donde se obtuvo un mayor porcentaje en un nivel de conocimiento medio (47%), mientras que el 41% presentó un nivel de conocimiento bajo, siendo este un hallazgo similar a lo encontrado por **Chávez y Villanueva (2022)**, en la cual el 60% de los usuarios que asisten a las farmacias en San Juan de Lurigancho – Lima presentaron un conocimiento intermedio, encontrando relación estadísticamente significativa con el nivel de educación, siendo los encuestados con nivel de educación primaria o secundaria quienes tienden a tener un conocimiento de aceptable a bajo. En el estudio de **Tacas (2021)** donde analizaron el nivel de conocimiento acerca de la automedicación con antibióticos para el tratamiento del covid-19 en los principales mercados de Ica, se encontró un nivel de conocimiento regular (75.4%) sobre la automedicación, además de analizar el nivel de conocimiento sobre la resistencia antibiótica, siendo esta deficiente (68.3%), por el contrario, se encontró un nivel de conocimiento óptimo (76%) acerca de la infección por covid- 19. Al igual que lo encontrado por **Condori y Ricci (2018)** en los trabajadores de las malvinas en Lima, ellos también poseen un nivel de conocimiento deficiente acerca de la automedicación con antibióticos (67.6%) al igual que acerca de la resistencia bacteriana (96.9%), encontrando una relación inversamente proporcional con grado de automedicación con antibióticos, además de encontrar un aumento en el porcentaje en relación a la deficiencia del conocimiento a comparación del presente estudio, siendo este muy similar a lo encontrado por **Moran y Saravia (2020)**, en los clientes que asisten a un establecimiento farmacéutico en Pisco, el

70% de los participantes tenían un nivel de conocimientos deficiente sobre automedicación, además de que, el 96.67% no conoce las reacciones adversas de los fármacos. **Quispe Apaza y Quispe Mayta (2022)**, en su población de estudio, adultos del distrito de Cabanilla – Puno, tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre automedicación con antibióticos, en relación a lo anteriormente mencionado en las diferentes investigaciones, pero llama la atención también hallar un nivel de conocimiento relativamente alto sobre resistencia bacteriana, al contrario de lo encontrado en otros estudios en mención. En la investigación de **Sulca (2021)**, realizada en la provincia de Ica, al igual que el presente trabajo, encontró un nivel de conocimientos bajo (95.7%) acerca de la automedicación con antibióticos en los alumnos de ciencia de la salud de la universidad nacional “San Luis Gonzaga”, hallando un nivel de conocimiento inferior en mayor población a pesar de que los encuestados cursan un grado de instrucción universitario. **Ben Mabrouk y col. (2022)** en su investigación encuestaron a padres de niños que consultaron u hospitalizaron en el departamento de pediatría de un hospital en Túnez, población compatible con el actual estudio, en donde concluyeron que el 61.6% de los padres tenían un nivel de conocimientos escaso sobre antibióticos, un porcentaje también similar al presente trabajo. **Tangcharoensathien V. y col. (2021)**, en Tailandia, analizó los resultados de la encuesta nacional de hogares de los años 2017 y 2019, donde encontró un aumento del 23.7% del nivel de conocimiento del 2017 al 2019, gracias a que el 21.5% de los encuestados recibió información acerca del uso adecuado de los antibióticos y sus reacciones adversas en los últimos 12 meses, donde la principal fuente de información fue el personal de salud (82.7%), teniendo en la encuesta aplicada una puntuación media, lo que nos indicaría que educar a la población acerca de la automedicación con antibióticos y sus consecuencias, concientizaría sobre ciertas prácticas inadecuadas.

Se determinó que el 87.3% recurre a la automedicación con antibióticos, un porcentaje similar a encontrado por **Condori y Ricci (2018)** (95.1%), en la cual resalta que la población predominante fue aquellos que trabajan de manera independiente (69.2%) donde los principales factores de automedicación fueron: no tener seguro de salud (79,3%) y no disponer de tiempo para ir al médico (70,7%), levemente contradictorio a lo encontrado en el presente estudio, ya que un factor predisponente fue, el trabajar de manera dependiente, pertenecer a un empresa pública o privada, en donde pueden cumplir con horarios de trabajo largos y demandantes en algunas ocasiones, en donde en su mayoría si poseen un seguro de salud pero no disponen de tiempo para acudir atención médica en los horarios correspondientes, también se podría relacionar con el nivel de conocimiento acerca de la automedicación con antibióticos encontradas, ya que, como se observa en la **Tabla N°8**, el 48.1% de los trabajadores dependientes tiene un nivel de conocimientos bajo y los trabajadores independientes tienen un nivel de conocimientos de medio a bajo, 46.4% y 42%

respectivamente, otra similitud con el trabajo de **Condori y Ricci (2018)** fue que ellos también manejaron a una población predominantemente masculina (54%), contribuyendo a su elevado porcentaje de automedicación, que tiene concordancia con el presente trabajo que se encontró que el sexo masculino tiende mayormente automedicarse, además que, en el presente trabajo se encontró que el género masculino presentó un nivel de conocimientos de medio a bajo, 43.8% en ambos casos . En el estudio de **Quispe Apaza y Quispe Mayta (2022)**, el 65.46% de la población participante manifestó que la frecuencia del uso de automedicación con antibióticos es algunas veces, el 21.17% refirieron que es casi siempre. encontrando relación con el respectivo trabajo ya que la mayoría de su población manifestó vivir en unión libre 42.62% (convivientes), encontrando el mismo factor predisponente en el presente estudio y el 32.59% trabajan en empresas privadas, compatibles con ser trabajadores dependientes. Acerca de los factores que predisponen, según **Sulca (2021)**, en los estudiantes de ciencias de la salud se involucraron factores como la falta de tiempo, ser alumnos foráneos (86.9%), además que se encontró que mayormente se automedican los varones (85.2%), en relación a la presente investigación, la población estudiante fue la que presentó menor porcentaje de automedicación además de encontrarse en ellos un nivel de conocimientos predominantemente medio (65%), también se encontró compatible que los varones presentan mayor automedicación, un estudio compatible es el realizado por **Gama y Secoli (2017)** en estudiantes de enfermería en Brasil, donde encontraron un nivel de automedicación del 76%, lo cual mostró relación estadísticamente significativa con el desconocer las consecuencias negativas que podría conllevar esta práctica. **Ben Mabrouk y col. (2022)**, en su estudio de los padres de pacientes pediátricos en Túnez encontró que la frecuencia del consumo de antibióticos sin receta médica fue el 20.6%, inferior a comparación de la alta tasa encontrada en el presente estudio. En la investigación de **Tangcharoensathien V. y col (2021)** realizada en Tailandia, compara los resultados de una encuesta nacional realizada los años 2017 y 2019 en donde nota un descenso de la automedicación (del 7.9% al 6.3%), en donde también manifestaron que el 21.5% de los encuestados recibió información acerca del uso adecuado de antibióticos y sus RAM, tal vez en relación y como se mencionó anteriormente por el aumento del nivel de conocimiento y educación que imparte el personal de salud, han logrado reducir y tener un porcentaje bajo acerca de la automedicación con antibióticos, en contraste al presente estudio, en la mayoría de los grupos (factores sociodemográficos) en donde hemos encontrado un mayor porcentaje de automedicación con antibióticos (población adulta, género masculino, grado de instrucción primaria, ocupación dependiente) son aquellos que presentan un menor nivel de conocimientos acerca de la automedicación con antibióticos (**Tabla N°8**). En el estudio de **Fernández y Pérez (2020)** que se realizó en el municipio de Cienfuegos – Cuba, se encontró un bajo porcentaje de automedicación (23.7%), esto relacionado a las campañas acerca de la concientización que realizan, pero aun así planean

aumentar dichas campañas para la erradicación de la automedicación. Otros factores que se asociaron fueron el ser población adulta (30 -59 años), con la cual se encontró relación estadísticamente significativa y poseer un grado de instrucción primaria, concordante con esto el grado de instrucción superior universitario fue el que presentó menor grado de automedicación, al igual que lo encontrado por **Quizhpe A. y col. (2017)**, donde las madres de niños ecuatorianos que poseían un grado de instrucción de nivel universitario presentaban mayores conocimientos acerca de la resistencia bacteriana, lo que nos hace pensar que, a mayor grado de estudios resulta un factor protector para la no automedicación, al igual que el factor anterior, también se encontró relación estadísticamente significativa.

Dentro del instrumento aplicado a la población estudiada se encontró que el síntoma que más indujo a la automedicación con antibióticos fueron los síntomas por resfrío o gripe (37.1%) seguido por el dolor de garganta (27.3%) y en tercer lugar la fiebre (13.4%). Compatible con la investigación de **Sulca (2021)**, donde los síntomas que generaron más automedicación en los estudiantes de ciencias de la salud fueron aquellos relacionados con las afecciones respiratorias (28%). **Quizhpe A. y col. (2017)** resalta la gran automedicación de las madres ecuatorianas a los niños menores de 5 años, donde la principal razón fueron los síntomas del tracto respiratorio alto, encontrando relación significativa en aquellas pertenecientes a estratos socioeconómicos bajos. En el estudio de **Ben Mabrouk y col. (2022)**, en pacientes pediátricos, el síntoma principal fue el dolor de garganta (60.3%), fiebre (34.2%) y síntomas gripales (23.3%), donde el principal motivo que desencadenó la automedicación fue que alguna vez se prescribió el mismo antibiótico para tratar los mismos síntomas (58,9%). Al igual que en la investigación de **Quispe Apaza y Quispe Mayta (2022)**, ellos encontraron que el síntoma principal para la automedicación en los adultos encuestados del distrito de Cabanilla – Puno, fue el dolor de garganta (68.52%) y el motivo principal por el que recurrieron a la automedicación es el tiempo de espera prolongado en los establecimientos de salud (27.86%). Al contrario de los antes mencionados, en el estudio realizado por **Tacas (2021)** fue el dolor de cabeza (35.4%) el síntoma más importante que más predispuso la toma de antibióticos ya que para los encuestados el mencionado síntoma era de gran sospecha para covid-19.

Con respecto a lo encontrado sobre el antibiótico que se empleó para la automedicación, en el presente estudio fue la amoxicilina (58.8%), seguido de la azitromicina (18.4%). Al igual que el estudio de **Chávez y Villanueva (2022)**, se encontró que la amoxicilina fue el antibiótico más utilizado en un 45.6% de los usuarios que asisten a farmacias en San Juan de Lurigancho. De igual modo que el estudio de **Quispe Apaza y Quispe Mayta (2022)**, donde el 52.65% manifestaron que al sentirse enfermos utilizaron la amoxicilina y el 77.99%

refirieron que han utilizado en combinación con otros antibióticos, a pesar de que el 52.37% también manifestó que los antibióticos usados de manera incorrecta ocasionan pérdida de eficacia. En el estudio de Túnez, **Ben Mabrouk y col. (2022)**, el medicamento más suministrado por los padres a sus hijos también fue la amoxicilina (72.6%), siendo esta ya administrada anteriormente durante el mismo año (57.5%). Según **Moran y Saravia (2020)**, al igual que el presente estudio el antibiótico de elección y más utilizado fue la amoxicilina (64.67%), seguido por la azitromicina (35.33%), a pesar de que el 97.3% manifestó que no les parece adecuado el consumo de estos sin ser recetados previamente por un médico, esto conlleva a pensar de algunas personas tienen rasgos de conocimientos de las repercusiones que puede traer el automedicarse lo continúa haciendo por diversos motivos que se han ido detallando, además que según el estudio de **Navarrete y col. (2020)**, gracias a la pandemia de covid – 19, sufrimos una transición acerca de los medicamentos de mayor consumo, pasamos de solicitar más analgésicos (29.1%) y antiinflamatorios (28.1%) a consumir más antibióticos (39.2%), además de incrementar en gran número la automedicación como medida preventiva.

Se determinó el criterio principal para la elección del antibiótico a consumir, el cual fue en su mayoría, la recomendación del personal de la farmacia o botica (59.8%), seguido de la reutilización de recetas médicas anteriores (27.1%), esto, ya que el principal motivo era la falta de compatibilidad del horario de atención y la demora en la misma con el tiempo disponible de los encuestados. Al igual que el estudio realizado por **Chávez y Villanueva (2022)**, donde la principal fuente de información sobre la elección del antibiótico fue también el personal de farmacia (45.1%). En la investigación de **Condori y Ricci (2018)**, uno de los principales factores que influyen en la automedicación fue tener al personal de farmacia como fuente de información (47.4%), donde los factores que influyeron para no acudir a una atención médica fue el no contar con seguro de salud (79.3%) y no disponer de tiempo para ir al médico (70.7%).

En el estudio de **Quispe Apaza y Quispe Mayta (2022)** se encontró que el 79.11% refirieron que los usuarios adquirieron los antibióticos en farmacias o boticas sin receta médica, además como ya fue mencionado, el 77.99% han utilizado los antibióticos en combinación. Al contrario, en el estudio de **Moran y Saravia (2020)**, donde los encuestados fueron clientes que acuden a un establecimiento farmacéutico de Pisco, se encontró que en su mayoría (28.67%) los participantes seguían las sugerencias de algún familiar para el consumo de antibióticos. Compatible con **Moran y Saravia (2020)**, el estudio de **Quispe Apaza y Quispe Mayta (2022)** que también encontró que el 48.19% consumieron los antibióticos por

recomendación de un familiar, ya que el tiempo de espera es prolongado en los centros de salud (27.86%).

En la investigación de **Sulca (2021)** también se encontró que los químicos farmacéuticos son aquellos que más recomiendan los antibióticos y recurren mayormente a estos por la falta de tiempo. Según **Ben Mabrouk y col. (2022)**, en Túnez, el criterio principal en mención fue haber sido prescrito el antibiótico con anterioridad para tratar los mismos síntomas (58.9%), por tal motivo los padres volvían a medicar a sus hijos con los mismos antibióticos, en un porcentaje menor (39.7%) el antibiótico fue recomendación del farmacéutico.

El fenómeno de la medicación sin prescripción médica está promovido por muchas causales dentro del ámbito bio-psico-social del ser humano, las cuales se pueden enlazar al comportamiento y las actitudes de cada persona. En el presente estudio la población encuestada fueron las personas que acudieron a consulta en el C. S. “La Angostura”, se trató de una población en donde las edades oscilaban desde los 18 años hasta los 81 años con una edad media de 36.26, tanto hombres, como mujeres con un grado de instrucción desde el nivel primario a superior universitario, que desempeñaban diversas ocupaciones y tenían diferentes estados civiles. En conclusión, bajo la realidad en mención se trata de una población heterogénea, en donde se encontró un nivel de conocimiento de medio a bajo, esto al relacionarlo con grado de automedicación con antibióticos, se encontró una relación estadísticamente significativa ($p < 0.001$) con una fuerza de asociación moderada, además de encontrarse relación estadísticamente significativa entre la automedicación con antibióticos y el grupo etario, grado de instrucción y ocupación.

V. CONCLUSIONES.

- Se determinó que el 47% de los pacientes que acuden a un centro de salud mostraron un nivel de conocimiento medio sobre la automedicación con antibióticos.
- Se determinó que el 87.3% de los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura” se automedican con antibióticos, además de encontrarse relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos con la automedicación con antibióticos, donde las personas que se automedican tienen un nivel de conocimientos de medio a bajo.
- Se encontró que, en los pacientes que acuden al C. S. “La Angostura” el síntoma que generó más automedicación fueron los de resfrío o gripales (37.1%), el antibiótico más utilizado fue la amoxicilina (58.8%) y el criterio que se utilizó para la elección del antibiótico fue la recomendación en la farmacia o botica (59.8%).
- Se determinó que quienes presentaron mayor grado de automedicación con antibióticos dentro de los pacientes que acuden al C.S. “La Angostura”, fueron el género masculino, el estado civil otro (conviviente en su mayoría), el grupo etario Adulto, el grado de instrucción primaria y ocupación dependiente, presentando estos tres últimos relación estadísticamente significativa con la automedicación con antibióticos.

VI. RECOMENDACIONES.

- Nuestro gobierno debe administrar, aplicar y constatar que se efectúen las nuevas políticas de participación y prevención, tomando en cuenta que la esencial acción debe ser la educación de la población, empleando instrumentos didácticas como panfletos y sesiones formativas en los diversos establecimientos de salud, con el fin de proveer información necesaria a la comunidad acerca de los peligros que conllevaría el medicarse sin la prescripción médica y tomar conciencia sobre la importancia de no valerse de esta práctica, ya que se debe apersonar a un establecimiento de salud para que un médico prescriba el tipo y el tiempo durante el cual se debe administrar el fármaco.
- El personal que se ocupa de la atención en los centros farmacéuticos deben de evidenciar su profesionalismo y no colaborar con la automedicación, así como las entidades a nivel nacional, como el MINSA, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, así como la DIRESA debe de hacer hincapié en la supervisión de los centros farmacéuticos, ya que este es el fundamental centro en donde se aconseja la automedicación y se pone en venta los fármacos sin prescripción médica.
- La población que cuenta con un seguro de salud debe ser diligente y utilizar dicho seguro de salud para revisiones integrales. El personal de salud debe emplear la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en la población en general.
- El personal de salud debe sugerir a la comunidad no autodiagnosticarse ni enlazar síntomas que pueden ser semejantes a un precedente cuadro propio o de alguna otra persona, en cada caso deben de presentarse al personal médico y solicitar el control del personal que se encuentra capacitado para la prescripción de antibióticos para fines terapéuticos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Plan Nacional Resistencia Antibióticos | PRAN [Internet]. Plan nacional frente a la resistencia a los antibióticos (PRAN) 2022-2024 | PRAN; 27 de septiembre de 2022 [consultado el 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.resistenciaantibioticos.es/es/publicaciones/plan-nacional-frente-la-resistencia-los-antibioticos-pran-2022-2024>
2. Uddin T, Chakraborty A. y col. Resistencia a antibióticos en microbios: Historia, mecanismos, estrategias terapéuticas y perspectivas del futuro. Revista de Infección y Salud Publica [Internet] 2021 [consultado el 7 de mayo de 2023]; 14(12):1750–66. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034121003403>
3. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Resistencia a los antimicrobianos; 13 de octubre de 2022 [consultado el 4 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>
4. Vásquez K, Arráiz C. Conocimiento de la automedicación con antibióticos en adulto. Salud, Ciencia y Tecnología. [Internet]. 2023 [citado el 12 de julio de 2023]; 3:378. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/378>
5. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. 2002 [citado 25 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://apps.who.int/iris/handle/10665/67532>
6. Gajdács M, Albericio F. Resistencia a los antibióticos: del banco a los pacientes. Antibióticos [Internet]. 2019 [citado el 12 de julio de 2023];8(3):129. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2079-6382/8/3/129/htm>
7. Huamán-Rodríguez M, Aguilar-Urbina E. Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: revisión narrativa. Revista Médica de Trujillo [Internet]. 9 de marzo de 2021 [citado 12 de julio de 2023];16(1). Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3330>

8. Rojas-Adrianzén C, Pereyra-Elías R, Mayta-Tristán P. Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica, Perú. *Revista Peruana de medicina experimental y salud pública* [Internet]. 2018 julio [citado 2022 septiembre 28]; 35(3):400-408. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000300005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2018.353.3458>.
9. Organización Mundial de la Salud. *Semana Mundial de Concienciación sobre el Uso de los Antimicrobianos* [Internet]. 2022 [citado el 16 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/campaigns/world-antimicrobial-awareness-week/2022>
10. Tangcharoensathien V, Chanvatik S, Kosiyaporn H. y col. Conocimiento y conciencia de la población sobre el uso de antibióticos y la resistencia a los antimicrobianos: resultados de la encuesta nacional de hogares de 2019 y cambios desde 2017. *BMC Salud Pública* [Internet]. 2021 [citado el 6 de junio de 2023];21(1):2188. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34844593/>.
11. Ben Mabrouk A, Larbi Ammari F, Werdani A. y col. Automedicación de los padres con antibióticos en un centro pediátrico de Túnez. *Terapia* [Internet]. 2022 [citado el 8 de junio de 2023];77(4):477–85. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34776255/>
12. Quizhpe A, Encalada D, Barten F. y col. Uso de antibióticos sin receta en niños ecuatorianos según características socioeconómicas de sus familias. *Médicas UIS* [Internet]. agosto del 2017 [citado el 7 de julio de 2023]; 30(2): 21-27. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-03192017000200021&lng=en. <https://doi.org/10.18273/revmed.v30n2-2017002> .
13. Fernández D, Pérez Z, Cuevas O. y col. Utilización de antibióticos en una población del municipio Cienfuegos. *Medisur* [Internet]. Febrero del 2021 [citado el 7 de julio de 2023]; 19(1):54-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000100054&lng=es. Epub 02-Feb-2021.
14. Gama A, Secoli S. La automedicación en los estudiantes de enfermería del Estado de Amazonas – Brasil. *Revista Gaúcha Enfermería* [Internet]. 2017 [citado el 7 de julio de 2023];38(1): e65111. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rgenf/a/HQm9Gznw68wWrB7wtWR4FMQ/?lang=pt#>

<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2017.01.65111>

15. Chávez J, Villanueva F. Nivel de conocimiento y factores de riesgo asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de la avenida Próceres de la Independencia, San Juan de Lurigancho, julio 2022. Universidad María Auxiliadora; 2023. [citado el 1 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1492>

16. Navarrete P, Velasco J, Loro L. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Revista del Cuerpo Médico HNAAA [Internet]. Octubre 2020 [citado el 1 de diciembre de 2022]; 13(4): 350-355. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000400350&lng=es. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>.

17. Quispe Mayta M, Quipe Apaza B. Factores asociados a la automedicación con antibióticos en adultos del distrito de Cabanilla - Puno, 2022. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2023. [citado el 13 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1363>

18. Condori D, Ricci Y. Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque alameda de las Malvinas del cercado de lima, 2018. Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. 2021 [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2692>

19. Tacas C. Nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos para el tratamiento COVID-19 en los principales mercados de Ica, 2021. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021 [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/4025>

20. Moran M, Saravia R. Evaluación del consumo excesivo de antibacterianos en clientes que asisten al establecimiento farmacéutico Dtbfarma. Distrito San Andrés. Pisco. Ica, julio-2020. Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2021. [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/120>.

21. Sulca E. Nivel de conocimientos sobre automedicación y sus factores de riesgos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2020.

- Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021. [citado 14 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3377>.
22. Secretaria de Salud. Resistencia a los antibióticos [Internet]. gob.mx. 2017 [citado el 7 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/resistencia-a-los-antibioticos>
23. Alós J. Resistencia bacteriana a los antibióticos: una crisis global. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica [Internet]. 2015 [citado el 7 de julio de 2023];33(10):692–9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-resistencia-bacteriana-los-antibioticos-una-S0213005X14003413>
24. Organización Mundial de la Salud. Resistencia a los antibióticos [Internet] 2020 [citado el 7 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>
25. Organización Panamericana de la Salud. La amenaza de las bacterias resistentes en los hospitales y acciones para evitar su propagación y salvar vidas [Internet] 2021 [citado el 12 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/historias/amenaza-bacterias-resistentes-hospitales-acciones-para-evitar-su-propagacion-salvar-vidas>
26. Organización Mundial de la Salud. Informe del Sistema Mundial de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos y de su Uso (GLASS) [Internet] 2022 [citado el 7 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/09-12-2022-report-signals-increasing-resistance-to-antibiotics-in-bacterial-infections-in-humans-and-need-for-better-data>
27. Organización de las Naciones Unidas. La OMS alerta de que el desarrollo de nuevos antibióticos está “estancado” [Internet]. Noticias ONU. 2022 [citado el 7 de julio de 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/06/1510742>
28. Ministerio de Salud del Perú. Plan Multisectorial para enfrentar la Resistencia a los Antimicrobianos 2019 - 2021 [Internet]. 2019 [citado el 8 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/2342368-plan-multisectorial-para-enfrentar-la-resistencia-a-los-antimicrobianos-2019-2021>

29. Gonzáles J, Maguiña C, Gonzáles F. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. Acta médica Perú [Internet]. 2019 [citado el 8 de julio de 2023];36(2):145–51. Disponible en: <https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/816>
30. Veiga de Cabo J, De la Fuente E, Zimmermann M. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Medicina y Seguridad del Trabajo [Internet]. Isciii.es. [citado el 14 de julio de 2023]. 2008; 210:81–8. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v54n210/aula.pdf>
31. Pari R, Pérez O. Población y muestra metodología [Internet]. Escuela Profesional de Ingeniería Económica -UNA Puno. 2011 [citado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: <https://docplayer.es/74602132-Poblacion-y-muestra-metodologia-de-la-investigacion-alumno-ronal-baltazar-pari-mamani-docente-econ-octavio-perez-choque.html>

VIII. ANEXOS.

7.1. Anexo1: Instrumentos de recolección de información.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN UN CENTRO DE SALUD

SECCIÓN I: CARACTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRÁFICAS

1. Edad: _____

2. Género:

a) Masculino

b) Femenino

3. Grado de instrucción:

a) Primaria

b) Secundaria

c) Superior técnico

d) Superior universitario

4. Ocupación:

a) Independiente

b) Dependiente

c) Estudiante

d) Ama de casa

e) Otro

5. Estado civil:

a) Soltero(a)

b) Casado(a)

c) Otro

SECCIÓN II: USO DE ANTIBIÓTICOS SIN RECETA MÉDICA

A. Automedicación con antibióticos

6. ¿Usted se ha automedicado con antibióticos durante este año?

a) Sí

b) No

(Si su respuesta es “No” continúe el cuestionario en la sección III)

B. Síntomas que generan automedicación con antibióticos

7. ¿Cuál fue el síntoma que generó su automedicación con antibióticos?

a) Fiebre

b) Dolor de garganta

c) Diarrea

d) Resfrío o gripe

e) Herida en la piel

f) Dolor en las vías urinarias

g) Otro (especifique) _____

C. Antibióticos más utilizados

8. ¿Cuál fue el antibiótico que utilizó?

a) Amoxicilina

b) Cefalexina

c) Sulfametoxazol + trimetoprim

d) Ciprofloxacino

e) Doxiciclina

f) Azitromicina

g) Otro (especifique) _____

D. Criterios para la elección del antibiótico

9. ¿En qué se basó para elegir el antibiótico?

a) Recomendación en la farmacia o botica

b) Decisión propia

c) Opinión de familiares/amigos

d) Recetas médicas anteriores

e) Internet

f) Otro (especifique) _____

SECCION III: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS

E. Conocimiento sobre antibióticos, efectos secundarios y resistencia bacteriana

10. ¿Se necesitan diferentes antibióticos para curar distintas enfermedades?

a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

11. ¿Los antibióticos son recomendables en resfríos?

a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

12. ¿Los antibióticos son efectivos contra los virus?

a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

13. ¿Si usted sufre algún tipo de reacción en la piel cuando está usando un antibiótico debe de suspender el tratamiento?

a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

14. ¿Consumir antibióticos pueden causar desequilibrio en la flora intestinal?

a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

15. ¿La toxicidad de algunos antibióticos es potencialmente grave cuando se administra en personas que no lo necesitan?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

16. ¿El uso inadecuado de antibióticos puede generar resistencia bacteriana?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

17. ¿La resistencia a los antibióticos es un problema a nivel mundial?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

18. ¿Las infecciones resistentes a los antibióticos requieren estancias hospitalarias prolongadas y fármacos más costosos?

- a) Verdadero b) Falso c) Desconozco

7.2. Anexo 2: Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo,.....con DNI.....dejo constancia de haber sido informado(a) a satisfacción sobre el presente estudio, tanto en sus objetivos como el propósito y alcance de dicha investigación, para lo cual se respetara total anonimato de mi identidad personal y la información obtenida en el consentimiento, entre otros; otorgando por lo tanto, mi consentimiento para ser participe en forma voluntaria de esta investigación. Asimismo, se me ha dado el conocimiento que puedo retirarme del estudio cuando así lo decida sin que esto ocasione ningún tipo de perjuicio a mi persona. En tal sentido, se avala el presente documento con mi firma junto a las rubricas del investigador.

Ica, de del 2023

Firma y DNI

7.3. Anexo 3: Confiabilidad del Instrumento

INFORME DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN PACIENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD"

Nombre del Experto : Felix Bustamante Guerra

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.					✓
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.					✓
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.					✓
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.					✓
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.					✓
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.					✓
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.					✓
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores					✓
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.					2
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.					✓

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Felix Bustamante Guerra
 MEDICO INTERNISTA
 M.P. 33070 RNE. 16205
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA
 No DNI 21521679

INFORME DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: "Nivel de Conocimiento sobre la Automedicación con Antibióticos en un Centro de Salud"


Nombre del Experto : MARIO LUIS FRANCO SOTO

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.					✓
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.					✓
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.					✓
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.					✓
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.					✓
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.					✓
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.					✓
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores					✓
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.					✓
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.					✓

III. OBSERVACIONES GENERALES

Se le apoyará al estudio para la aplicación del instrumento, que cumple con los requisitos de aplicabilidad a la propuesta de maltrato


DR. MARIO LUIS FRANCO SOTO
Nombre: MÉDICO INTERNISTA
No DNIC.M.P. 18812 R.N.E. 8457

MARIO LUIS FRANCO SOTO
CUI: 21413443

INFORME DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES


Título de la investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN PACIENTES QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD"

Nombre del Experto : Vladimiro Vásquez Morales

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.					✓
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.					✓
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.					✓
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.					✓
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.					✓
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.					✓
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.					✓
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores					✓
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.					✓
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.					✓

III. OBSERVACIONES GENERALES


Vladimiro Vásquez Morales
Médico Cirujano C.M.P. 25005
INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA
UNIVERSIDAD DE CALDAS
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Nombre: _____
No DNI 21524877