

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN POR
MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA
BOTICA CFARMA DISTRITO LURIGANCHO-CHOSICA –
CARAPONGO - 2023**

Tesis para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico

AUTORES:

Quispe Francia, Kimberly Esther (orcid.org/0009-0009-9360-3276)

Saez Maximiliano, Marleny Cledy (orcid.org/0009-0005-6422-2969)

ASESOR:



Mg. Alvarado Figueroa, Marco Antonio (orcid.org/0000-0002-9034-9788)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Farmacología

LIMA – PERÚ

2023

UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO EXPONENCIAL - UNID				
RESULTADOS DE SIMILITUD				
NOMBRE DEL PROYECTO	Nivel de conocimiento y automedicación por medicamentos antibióticos en usuarios que acuden a la botica Cfarma distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo - 2023			
FACULTAD	FARMACIA Y BIOQUIMICA			
FECHA DEL INFORME	28/08/2023			
INTEGRANTES	<table border="1"> <thead> <tr> <th>APELLIDOS Y NOMBRES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SAEZ MAXIMILIANO MARLENY CLEDY</td> </tr> <tr> <td>QUISPE FRANCIA KIMBERLY ESTHER</td> </tr> </tbody> </table>	APELLIDOS Y NOMBRES	SAEZ MAXIMILIANO MARLENY CLEDY	QUISPE FRANCIA KIMBERLY ESTHER
APELLIDOS Y NOMBRES				
SAEZ MAXIMILIANO MARLENY CLEDY				
QUISPE FRANCIA KIMBERLY ESTHER				
RESULTADO DE SIMILITUD	<table border="1"> <thead> <tr> <th>RESULTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aprobado</td> </tr> </tbody> </table>	RESULTADO	Aprobado	
RESULTADO				
Aprobado				
9%				
	  RECTOR			

DEDICATORIA

Dedico este trabajo primeramente a Dios, quien guio mi camino y brindarme fortaleza para poder seguir adelante día con día.

A mi familia por sus consejos y el apoyo emocional. Y a mi madre por su apoyo incondicional, sus consejos, su comprensión y su infinito amor para poder lograr todas mis metas.

AGRADECIMIENTO

Gracias a mi alma mater la Universidad Interamericana para el Desarrollo y su plana docente.

Gracias a mi asesor de tesis Mg. Alvarado Figueroa, Marco Antonio, por su apoyo, motivación, paciencia e impulsarme el desarrollo del presente trabajo.

Gracias a nuestros queridos padres por su apoyo incondicional en todo momento y a todas las personas que contribuyeron a esta investigación.

INDICE

CONSTANCIA DE SIMILITUD	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
INDICE	V
INDICE DE TABLAS	VII
INDICE DE FIGURAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I: Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo General	4
1.3.2. Objetivos Específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	6
CAPÍTULO II: Fundamentos teóricos	8
2.1 Antecedentes de la investigación.....	8
2.1.1. Antecedentes internacionales	8
2.1.2. Antecedentes nacionales	12
2.2. Bases teóricas.....	15
2.3. Marco conceptual.....	21
2.4. Hipótesis	25
2.4.1. Hipótesis general	25
4.4.2. Hipótesis específicas	25
2.5. Operacionalización de variables e indicadores.....	25
2.5.1. Variable independiente	25
2.5.2. Variable dependiente	25
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES.....	26
CAPÍTULO III. Metodología	27
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	27
3.2. Descripción del método y diseño	27
3.3. Población y muestra.....	29
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.5. Procesamiento mediante técnicas y datos para análisis.....	30
CAPÍTULO IV: Presentación y análisis de los resultados	31

4.1. Presentación de resultado	31
Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta	31
4.2. Prueba de hipótesis	54
4.2.1 Hipótesis general	54
4.2.2. Primera hipótesis específica	59
2.2.3. Segunda hipótesis específica	62
2.2.4. Tercera hipótesis específica	65
4.3. Discusión de los hallazgos.....	68
CAPÍTULO V: Conclusiones y recomendaciones	71
5.1. Conclusiones	71
5.2. Recomendaciones	72
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	73
ANEXOS	76
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	77
ANEXO 2: INSTRUMENTO DE DATO DE RECOLECCION	78
ANEXO 3: TESTIMONIOS FOTOGRAFICOS	80
ANEXO 4: DATA CONSOLIDADA DE RESULTADOS.....	81
ANEXO 5: FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS	85

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de las variables indicadores.....	26
Tabla 2. Frecuencia de edad.....	31
Tabla 3. Frecuencia del género.....	32
Tabla 4. Frecuencia del nivel de instrucción.....	33
Tabla 5. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cree que el medicamento genérico es igual que el de marca?	34
Tabla 6. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted conoce los medicamentos de marca y genérico cuando compra en la botica?	35
Tabla 7. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando asiste a una botica el personal le brinda información sobre los medicamentos genéricos y de marca?.....	36
Tabla 8. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted puede identificar el nombre genérico en un producto de marca?	37
Tabla 9. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cree que el medicamento de marca es más seguro que el genérico?	38
Tabla 10. .Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Qué tipo de antibiótico que usarías más para el tratamiento de infecciones?.....	39
Tabla 11. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿En qué tipo de infecciones usarías el tratamiento con antibióticos?	40
Tabla 12. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cree que el antibiótico es muy seguro sin prescripción médica?.....	41
Tabla 13. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cree que tiene mejor eficacia terapéutica con los antibióticos que se automedica?	42
Tabla 14. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted exige antibióticos, cuando le dan la opción de escoger otros tipos de medicamentos? ..	43
Tabla 15. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando compra antibióticos le importa saber el costo entre el genérico y de marca?	44
Tabla 16. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando compra antibióticos elige el medicamento que tiene menor costo?	45
Tabla 17. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando compra antibióticos prefiere preguntar si hay otras alternativas mejores? ..	46
Tabla 18. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted consume con frecuencia los medicamentos antibióticos?	47
Tabla 19. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando consume los antibióticos adquiridos siente mayor mejoría?	48
Tabla 20. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando acude a la botica, si no encuentra el antibiótico que solicitó, aceptaría otro antibiótico?	49
Tabla 21. Frecuencia del nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito lurigancho-chosica – Carapongo 2023.....	50
Tabla 22. Frecuencia del grado de confianza sobre la automedicación de antibióticos.....	51
Tabla 23. Frecuencia del nivel de conocimiento sobre los medicamentos de marca y genérico de los pobladores que acuden a farmacias y boticas en la urbanización Santa Beatriz-Lima, 2021.	52
Tabla 24. la frecuencia de consumo sobre la automedicación de antibióticos.....	53
Tabla 25. Tabla de contingencia entre el tipo de antibiótico con el tipo de enfermedades infecciosas	55
Tabla 26. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del tipo de antibiótico con el tipo de enfermedades infecciosas.	56
Tabla 27. Tabla de contingencia entre la distribución nivel de conocimiento respecto a medicamentos con la frecuencia de género.	57
Tabla 28. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con el tipo de antibióticos que se usarían para el tratamiento de infecciones.....	58
Tabla 29. Tabla de contingencia entre la distribución del grado de instrucción con la frecuencia del nivel de conocimiento respecto a medicamentos.	60
Tabla 30. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del grado de confianza con el nivel de conocimiento	61

Tabla 31. Tabla de contingencia entre la distribución del nivel de conocimiento con la información económica 63

Tabla 32. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con la información económica 64

Tabla 33. Tabla de contingencia entre la distribución distribución del nivel de conocimiento con la frecuencia de consumo 66

Tabla 34. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con la frecuencia de consumo..... 67

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución y frecuencia por edades de los pobladores.	31
Figura 2. Distribución de frecuencia por genero de los pobladores.	32
Figura 3. Distribución de frecuencia por grado de instrucción de los pobladores.	33
Figura 4. Distribución de frecuencias mediante la pregunta ¿Usted cree que el medicamento genérico es igual que el de marca?	34
Figura 5. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted conoce los medicamentos de marca y genérico cuando compra en la botica?	35
Figura 6. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando asiste a una botica el personal le brinda información sobre los medicamentos genéricos y de marca?	36
Figura 7. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted puede identificar el nombre genérico en un producto de marca?	37
Figura 8. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cree que el medicamento de marca es más seguro que el genérico?	38
Figura 9. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cree que tiene mejor eficacia terapéutica los medicamentos de marca a comparación a los genéricos?	39
Figura 10. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿En qué tipo de infecciones usarías el tratamiento con antibióticos?	40
Figura 11. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando compra medicamentos es importante saber el costo entre el genérico y de marca?	41
Figura 12. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando compra medicamentos elige el medicamento que tiene menor costo?	42
Figura 13. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted exige antibióticos, cuando le dan la opción de escoger otros tipos de medicamentos?	43
Figura 14. Distribución secuencial respondida por pregunta ¿Usted cuando compra antibióticos le importa saber el costo entre el genérico y de marca?	44
Figura 15. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando compra antibióticos elige el medicamento que tiene menor costo?	45
Figura 16. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando compra antibióticos prefiere preguntar si hay otras alternativas mejores?	46
Figura 17. Distribución secuencial de la respuesta a la interrogante ¿Usted cuando acude a la botica, sino encuentra el medicamento de marca, acepta un medicamento genérico?	47
Figura 18. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando acude a la botica, sino encuentra el medicamento de marca, acepta un medicamento genérico?	48
Figura 19. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando acude a la botica, sino encuentra el medicamento de marca, acepta un medicamento genérico?	49
Figura 20. Distribución secuencial del nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos	50
Figura 21. Distribución de frecuencia de la frecuencia del grado de confianza sobre la automedicación con antibióticos	51
Figura 22. Distribución de frecuencia información económica sobre la automedicación de antibióticos	52
Figura 23. Distribución de frecuencia del consumo de los pobladores sobre la automedicación de antibióticos.	53

RESUMEN

Objetivo: La evaluación de conocimiento sobre niveles fue determinado en relación con la automedicación antibiótica entre los usuarios que asisten a la farmacia CFARMA del distrito de Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023. Materiales y métodos: Desarrollar métodos cualitativos basados en datos obtenidos de los resultados del trabajo que ayudarán a comprender e interpretar los resultados. Fue prospectivo porque como las notas y la información se obtuvieron de fuentes primarias, esto significa que los investigadores adaptarán los instrumentos utilizados para obtener los datos. Transversal, no experimental donde ambas variables se estudian analizando en un real momento evitando cambios. y la población se ubica en un espacio y tiempo determinado. Resultados: Muestreo entre los habitantes de la Urbanización San Antonio de Carapongo de Lima -2023. El 4,63% tenía niveles altos de cognición, el 69,44% tenía un ras de conocimiento medio y el 25,93% se encontró niveles de entendimiento bajo sobre la automedicación antibiótica. Conclusión: Hay existencias de asociación o relación entre el nivel de conocimiento en automedicación con antibióticos y el tipo de antibiótico utilizado para tratar infecciones entre aquellos clientes atendidos en la farmacia CFARMA del distrito de Lurigancho-Chosica - Carapongo 2023. Viaje al distrito de Lurigancho - Chosica - Carapongo 2023, Nivel de conocimientos y creencias de los usuarios de Farmacias CFARMA para la automedicación de antibióticos no se relacionan estadísticamente. Para los usuarios que acuden a las farmacias CFARMA del distrito de Lurigancho-Chosica - Carapongo 2023, La evaluación de conocimiento es distinto a la asociación estadística sobre información financiera en automedicación de antibióticos.

Palabras clave: Antibiótico, nivel de conocimiento, nivel de confianza, automedicación.

ABSTRACT

Objective: The evaluation of knowledge about levels was determined in relation to antibiotic self-medication among users who attend the CFARMA pharmacy in the district of Lurigancho - Chosica - Carapongo. Materials and methods: Develop qualitative methods based on data obtained from the results of the work that will help to understand and interpret the results. It was prospective because since the notes and information were obtained from primary sources, this means that the researchers will adapt the instruments used to obtain the data. Cross-sectional, non-experimental where both variables are studied analyzing in a real moment avoiding changes. and the population is located in a given space and time. Results: Sampling among the inhabitants of the San Antonio de Carapongo Urbanization of Lima - 2023. 4.63% had high levels of cognition, 69.44% had a level of medium knowledge and 25.93% found levels of Low understanding of antibiotic self-medication. Conclusion: There is an existence of association or relationship between the level of knowledge in self-medication with antibiotics and the type of antibiotic used to treat infections among those clients attended at the CFARMA pharmacy in the district of Lurigancho-Chosica - Carapongo 2023. Trip to the district of Lurigancho - Chosica - Carapongo 2023 Level of knowledge and beliefs of CFARMA Pharmacy users for self-medication of antibiotics are not statistically related. For users who go to CFARMA pharmacies in the district of Lurigancho-chosica - Carapongo 2023, the evaluation of knowledge is different from the statistical association on financial information on self-medication of antibiotics.

Keywords: Antibiotic, level of knowledge, level of confidence, self-medication.

INTRODUCCION

A través de la trayectoria humana, la autoprotección y la curación específica en las personas ante la alterada respuesta fisiológica y enfermedades ha sido la forma más común de mantenerse saludable.

El automedicarse es un hábito inapropiado cuando los usuarios consumen principios activos de manera irresponsable; por ello, hace un llamado a los ciudadanos de cada país sobre el manejo de los medicamentos, promoviendo la responsabilidad de auto prescribirse, por lo tanto, los ciudadanos en el sistema de salud forman parte con sus derechos y deberes en intervenir sobre la temática de este estudio según la organización Mundial de la Salud (OMS.2021)

Para ello, el público necesita tener conocimientos básicos sobre enfermedades menores y crónicas. Esto les permitirá usar los medicamentos de venta libre de manera adecuada, ya que se cree que el empleo consciente da seguridad y eficacia en los consumidores. Por lo tanto, en países desarrollados es común, Sin embargo, como nuestro país en vías de desarrollo (Perú) se complica el manejo por el nivel de instrucciones socioculturales en pobladores de cada comunidad y país (López, A. J. S. 2019)

Ante este problema creciente a nivel mundial, nacional y regional, se enfatizó la importancia de los farmacéuticos por ser claves actores como equipos en la atención de salud, educando a las personas sobre automedicación responsable adecuada y segura. Organización Mundial de la Salud

En el primer capítulo aprendimos sobre la realidad problemática que estamos enfrentando y esta investigación se realizó para comprender sus causas y efectos, como finalidad de descubrir practica solución y mitigar interrogantes que se han presentado. Como formulación general de la pregunta y como propósito específico de este estudio y análisis causal.

El segundo capítulo explica los antecedentes internacionales y nacionales del evento, que es la estructura, soporte y prueba de este artículo, buscando una referencia confiable para el desarrollo de este artículo. El capítulo también proporciona la base teórica, definiciones de términos y supuestos. Finalmente, se elaboró una definición y nivel de conocimiento de los antibióticos. También se realizaron estudios relacionados con el diseño.

El tercer capítulo describe los niveles, tipos y diseño de la investigación. Encuentro de ubicación, la población como la muestra del diseño actual del estudio, las variables y la presentación de datos, las recopilaciones, instrumentos y metodologías. Las muestras que utilizamos y la publicación analítica plasmados en el resultado.

El capítulo Cuatro organiza y registra el resultado conseguido luego de obtener la información necesaria. Por lo tanto, se revisaron las conclusiones, discusiones e interpretaciones, y acorde con los específicos propósitos y resultado obtenido, se confirmó la trascendencia de este estudio. Como fin, se presentan la utilidad de cada referencia en el estudio y cada anexo para sustentar el estudio.

CAPITULO I: Planteamiento del problema

1.1. Descripción de la realidad problemática

En la actualidad autoformularse sigue siendo parte de los mayores inconvenientes en la salud pública a nivel mundial, cuyas causas más comunes son factores sociales, culturales y económicas. Razón que significa el daño en los pacientes que decidan Autoprescribirse de manera indiscriminada, convirtiendo la práctica en un problema internacional que afecta principalmente a países de América Latina, incluido Perú. (López, O.L.O. 2022)

En la provincia de Lima, en la zona de la urbanización San Antonio de Carapongo, Lurigancho-Chosica, esta práctica es considerada un problema de salud pública debido a que las personas que trabajan en las oficinas de farmacia de la ciudad se encuentran libres y sin control para transportar o vender antibióticos, por lo que el uso irracional es cada vez más común y dañino. Los residentes de la comunidad usarán estos antibióticos si tienen algunos síntomas causados por patógenos que, sin saberlo, causan altos niveles de resistencia bacteriana. (Condori Alegria, R., & Cruz Lima, M. 2021)

En la provincia de Lima, en la zona de la Urbanización San Antonio de Carapongo, Lurigancho Chosica, esta práctica es considerada una incertidumbre en salud comunitaria y pública, donde los usuarios trabajadores de oficinas farmacéuticas de este lugar se encuentran libres para transportar, dispensar sin controlar la venta de antimicrobianos. Es común y dañino el irracional uso de estos fármacos. Las residencias comunitarias usarán estos antibióticos se tienen algunos síntomas causados por patógenos que, sin saberlo, causan altos niveles de resistencia bacteriana. (OMS.2018)

Debido por la falta en orientación, educación y conciencia, esta práctica irresponsable y frecuente conduce a la resistencia a los antibióticos entre los perpetradores y las personas que abusan y se autoadministran los medicamentos. No solicitado o por recomendación de un farmacéutico, amigo o familiar o cualquier otra persona no calificada para hacer una recomendación. Hay muchos factores que influyen en dicho comportamiento, incluidos importantes factores sociales, culturales, económicos y mediáticos. (Miranda Fernández, J. E. 2022).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Existe relación entre el grado de confianza y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023?
- ¿Existe relación entre la información económica y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023?
- ¿Existe relación entre la frecuencia de consumo y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación sobre el nivel de conocimiento acerca de la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar la asociación entre el grado de confianza y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

- Evaluar la relación entre la información económica y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.
- Establecer la asociación entre la frecuencia de uso en el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

1.4. Justificación de la investigación

Los fundamentos principales para la automedicación son la creencia de que la enfermedad o los síntomas se consideran leves y manejables en vez de recibir prescripción correcta, la falta de tiempo para ver a un médico. Prefieren las colas en Farmacias más cercanas para recibir tratamiento que reduzcan los tiempos de espera y eviten grandes facturas médicas. Este estudio, con base en estos hallazgos, identificó influencias relacionadas por automedicarse de forma irresponsable por los ciudadanos peruanos. (Nuñez Becerra, P. L. 2022).

La automedicación va en aumento, especialmente por los europeos hasta americanos y en cualquier país. Se han demostrado distintos análisis donde el 38% se autoadministran con antibacterianos ocurridos con ingreso económico intermedios. Porque esta práctica puede crear resistencia y reducir la eficacia de la droga. “Debido al uso inapropiado e irracional de los antibióticos, es imperativo informar a los médicos, usuarios y público en general que el uso innecesario de antibióticos y otros antimicrobianos puede generar resistencia y reducir su efectividad”, dice Carmen Ponce, directora de Digemid. (Oshiro Chinen, M. M. 2020).

En particular, la resistencia a los antimicrobianos aumenta los costes sanitarios debido a las estancias hospitalarias más prolongadas y la atención intensiva de los pacientes. Marcelo Gallas, versado por salud en la organización panamericana, explicó mediante la pandemia qué ha provocado el incremento opuesto u resistente de antibióticos en todo el mundo también el enfermo con alto índice de porcentaje obtiene lo que realmente no necesitan con Terapia antibiótica o antibacteriana. (Verea, L. P, et.al,2019).

A principios de agosto de 2021, un experto versado por la organización Panamericana de la salud (OPS) dijo: Debido al Sars Covid 19 a nivel mundial el antibiótico contra bacterias genera resistencia de muchas maneras. Los que estaban infectados y lo que dejó esta pandemia deben recibir tratamiento a la igual orientación de cómo un antimicrobiano es útil y cuando realmente no lo necesitas. (Quispe Arela, J. P., & Soncco Soncco, L. 2021).

El uso inadecuado de los antibióticos puede hacerlos ineficaces y empeorar el pronóstico de las infecciones bacterianas. Esto ha alarmado a los expertos, y respaldada por la Organización Mundial en la Salud, más de 70.000 personas en todo el mundo mueren a causa de la enfermedad cada año. Finalmente, las bacterias se adaptan a su entorno cambiando moléculas

y aumentando la resistencia a los fármacos a los que están expuestas. No es apropiado comprar tales medicamentos para resfriados u otras enfermedades virales. El Departamento de Salud (Civil) respaldados por Instituciones Nacionales en Salud (INS) advierte que el uso de antibióticos de venta libre puede dañar la salud y provocar la muerte. (Pérez Gracia, M. T. 2021).

Si los antibióticos no funcionan correctamente, el infectado genera distintos desarrollos graves clínicos por ejemplo fallo multiorgánico, sepsis bacteriana, colapso cardiovascular) e incluso provocar la muerte. Hay que reducir la violencia. "Cada microorganismo tiene un tipo diferente de antibiótico, un régimen de tratamiento y un régimen que debe seguirse cuidadosamente. "Los antibióticos están en suficiente concentración y son efectivos solo durante la duración recomendada de uso." (Pediatria, S. A., & Subcomisiones, C. 2023).

" Bacterias que generan resistencia es amenazante a nivel mundial perjudicando la integridad biológica de la población, por ende, este conduce en un aumento de la mortalidad y morbilidad. Todos tenemos que enfrentar esto". (Pediatria, S. A., & Subcomisiones, C. 2023).

CAPÍTULO II: Fundamentos teóricos

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Arias Lozano, A. T., & Sánchez Cubillos, Y. A. (2019). Colombia. Realizaron un estudio para evaluar el conocimiento de los productores sobre el suministro de antibióticos a las granjas avícolas de los municipios de Fusagasugá, Silvania y Arbeláez (Cundinamarca, Colombia). Como **Propósito**: Fue estimar el grado sobre entendimiento de los productos aplicados a municipios en Fusagasugá, Silvania y Albera. Uso de antibióticos en granjas avícolas. Se realizó una encuesta semiestructurada de **materiales y métodos** para evaluar el conocimiento de la administración de antibióticos entre los productores avícolas de la región mencionada. Además, se estudiaron los efectos de cepas aisladas durante la producción sobre antibióticos veterinarios como trimetoprima, sulfametoxazol, fosfomicina, amoxicilina, gentamicina, penicilina, enrofloxacina y ciprofloxacina. estrella de arena). Los **resultados** muestran que se han investigado 100 criadores de animales donde el lugar de análisis. Demuestra, 79% de los encuestados usa antibióticos para tratar su enfermedad. El 52% de los productores avícolas venden sus productos en el mercado local, aunque no cumplan con los plazos de recompra. El estudio encontró que el 85 por ciento de las granjas certificadas por GPP monitorean regularmente su microbiota, lo que es consistente con la carencia de patologías por bacterias. Escherichia coli fue el patógeno con frecuencia que causó contaminación, y el 71 por ciento de los aislamientos tenían resistencia a la trimetoprima-sulfa. A continuación, se presenta la **conclusión** del estudio, que resume la situación del uso de antibióticos en la agricultura de la zona y las variables que se pueden cambiar para fomentar la producción animal sostenible y disminuir los efectos negativos sobre la salud humana.

Miranda Guillén, L. E., así como M. P. Hernández Lojano. (2019) Ecuador. Diagnosticaron a través de encuestas las actividades, entendimiento y demostración mediante al uso inadecuado de antibióticos entre el personal de enfermería y/o pacientes con infecciones del tracto respiratorio Superior atendidos por el centro de salud Cotocallao en Quito entre abril y junio.2019. Su **propósito** fue demostrar las facultades, entendimientos y acciones de cada usuario de Cotocollao en su centro de salud sobre el empleo por antibacterianos a razón del tratamiento de las IRA. **Metodología:** El análisis estudiado fue sin experimento, transversal, Observacional. Cotocollao en su centro de salud por el Ministerio de salud pública ecuatoriana. Elaboraron implementando cuestionarios de esa manera determinar el uso a través de antibióticos por parte de los pacientes CAP ARI. Como **resultado**, 338 personas respondieron el cuestionario. Solo El 37,11% (114) de los participantes mostró un nivel de conocimiento suficiente. Pero (269) equivalente a 69,33% creían en bacterias que generan múltiples resistencias a antimicrobianos perjudicando a nuestro entorno social, mientras que los médicos aportan información al 46.65 % (181). En IV se muestra una tasa de práctica suficiente del 32,147% (126) la relación entre nivel educativo y nivel de conocimiento fue la única estadísticamente significativa ($X^2 12,33 P=0,030$). **Conclusiones:** Se identificó entendimiento inapropiado sobre el manejo de antimicrobianos por la gente de este análisis resaltando la salud de servicio en IRA Cotocollao que puede contribuir sobre acciones y actividades inapropiadas equivalentemente. También los que intervinieron el estudio muchos estuvieron de acuerdo de no conocer mucho Sobre el uso por antimicrobianos en trastornos respiratorios superiores infectadas y por resistencia bacteriana.

Córdoba Ramírez, L. N. (2019). Colombia. En la localidad de Usaquén, examinaron un estudio sobre entendimientos, acciones y habilidades por dispensadores ante los antibióticos. El **objetivo** fue conocer entendimientos, acciones y habilidades por empleados en farmacias, localidad bogotana de Usaquén respecto a los antibióticos. **Metodología:** Fue su análisis transversal de forma descriptiva que utilizó 52 muestras en 52 farmacias y dispensadores de droguería. **Resultados:** Los usos no deseados de antibióticos, como infecciones virales (29%), resfriados (10%) y dolor abdominal (6%), son reconocidos en relación al conocimiento de los antibióticos y su utilidad. También mencionaron el uso de antibióticos como trimetoprim sulfametoxazol (12%), gentamicina (10%) y tetraciclina (4%) para el tratamiento de cuadros infecciosos en mujeres

embarazadas, demostrando que los antibióticos no son del todo entendidos. Se mencionaron como ejemplos Celecoxib (8%), triamcinolona (25%) y dexametasona (4%), que son todos antibióticos. Por otro lado, el 67 por ciento dijo que desconocía las reglas que rigen la distribución de antibióticos. En cuanto a la importancia sobre fármacos sensibles a bacterias atreves de la población saludable, solo el 25% de los encuestados estuvo de acuerdo en que era un problema. Las actitudes de los encuestados, que resultan en tratamientos incorrectos, son que los antibióticos siempre son útiles para tratar la fiebre, la bronquitis y los dolores de oído en los niños (13 %, 8 % y 6 %, respectivamente). Se encontró que las intenciones de recomendar antibióticos fueron expresadas por el 13% de los encuestados. **Conclusión:** Dado que los dispensadores son un eslabón fundamental en la cadena farmacoterapéutica y son conscientes del valor de participar en los procesos de formación al respecto, es fundamental trabajar con ellos para involucrarlos activamente mediante la batalla frente a bacterias activas superiores por fármacos. Palabras clave: Resistencia a antibióticos en bacterias, buenas prácticas de dispensación, dispensación de medicamentos y equipos médicos, farmacias y salud pública.

Cantcheff, E. (2020). Argentina Se estudió la automedicación contra el dolor bucal donde se usaron antibióticos en pacientes que acuden a un establecimiento público de salud con el fin de comprender cómo perciben el dolor. Usuarios llegados en el área del odontólogo. **Objetivo** por el cual, mediante estudio fue determinar si se practica la automedicación. La capacidad del paciente para elegir tomar o no sus medicamentos se determinó la **metodología** mediante un cuestionario. Para los pacientes que acudieron al Instituto Odontológico Provincial entre agosto y septiembre de 2018, el cuestionario fue privado, voluntario, anónimo y compuesto por preguntas cerradas. Elegimos 141 adultos, de ambos sexos, que reportaron experimentar dolor dental. Hallazgos: (n=141). 35 % hombres y 65 % mujeres. Las edades del grupo oscilaban entre los 18 y los 70 años. **Resultados:** en la encuesta, el 78% de los participantes admitió haber usado analgésicos. Un profesional atiende al 20% de los pacientes. Los antibióticos son utilizados por el 60% de las personas. Más del 50 % de las personas no toman sus medicamentos correctamente y más del 60 % dejan de tomarlos por completo. **Conclusiones:** Se cumplieron los objetivos planteados. Se anotó la presencia de automedicación, los fármacos utilizados, la frecuencia y el ámbito de

consumo. Podemos desarrollar estrategias para educar a los pacientes sobre los peligros de la automedicación y desalentarla mediante la evaluación de los datos que se han recopilado. El paciente y el profesional se sentirán seguros y confiables gracias a la injerencia estatal en la legislación oportuna y la adecuada vigilancia. Esta dirección la han tomado varias provincias argentinas, que apoyan la reducción del consumo de antibióticos. Córdoba ha apoyado un poderoso movimiento para abordar este problema y unirse al esfuerzo internacional para controlar la resistencia bacteriana.

Baquero Sepúlveda, A. D., & Sandoval Barrera, I. K. (2022). Colombia En el año académico 2020-2021, los estudiantes de la Universidad Antonio Nario de los semestres quinto a décimo fueron examinados por su conocimiento y uso de antibióticos. Su **objetivo** determinativo enfoca grados de entendimiento también empleos de antibióticos en estudiantiles universitarios facultativos Antonio Nario que cursan los semestres quinto a décimo de la carrera de odontología. **Metodología:** Un total de 308 estudiantes de odontología de nueve sedes de la UAN en todo el país, con edades comprendidas entre cinco y diez semestres, participaron en la encuesta en línea, que incluyó 18 preguntas sobre conocimientos y prácticas. **Resultados:** El nivel de conocimiento promedio fue de 82 por ciento (Medio), superior al semestre anterior ($p=0,004$). Los estudiantes senior (85%) adquirieron más conocimientos que los estudiantes junior (80%). ($p=0,00002$). Las variables dependientes de la ubicación incluyen el nivel de conocimiento ($p=0,00045$). El puntaje general de la universidad para la evaluación de la práctica del uso de antibióticos es del 78 por ciento (Medio). En comparación con los estudiantes junior, que recibieron una calificación del 80 por ciento, los seniors recibieron una calificación del 85 por ciento. ($p=0,003$). **Conclusión:** La amoxicilina se prescribe con mayor frecuencia como primera línea de tratamiento por el 96% de los estudiantes. El absceso apical agudo (86%) fue el diagnóstico que más prescripciones recibió de los estudiantes.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Vidal Tacunan, A. L., & Maucaille Alhuay, B. L. (2020). De Julio a septiembre de 2019 probaron los conocimientos de los pacientes sobre antibióticos y resistencia bacteriana aplicados en Villa Salvador, institución de salud, como centro materno infantil. Después que se intervino con orientación. Objetivo: Del 2019 entre septiembre y Julio, se evaluaron la intelectualidad de los pacientes sí conocen que la bacteria puede resistir al efecto del antibiótico. **Método:** Dado que los datos se recopilan dos veces en una encuesta y un preexperimento, que se enmarca en el nivel de investigación de los métodos cuantitativos, este trabajo corresponde a un estudio longitudinal. De julio a septiembre de 2019. Los centros Niño López Silva y de la Mujer, brindó atención a 268 pacientes. El estudio encontró que el 61 por ciento en usuarios encuestados, mostró elevado grado de intelectualidad por los antibacterianos así como su resistencia en previa educación intervenida. Del 31% en los pobladores se encuentra nivelado en medio y el 62% nivelado bajo. **Resultados:** del post-test posterior a la intervención educativa mostraron que el 86,4% por usuarios preguntados tuvieron elevado nivel de entendimiento. Por otro lado 8,6% logro conocimientos nivelados de grado medio. Mientras que pocos, es decir 5% intervenidos con encuestas tuvieron bajo grado de nivelación en conocer sobre antibióticos y resistencias bacterianas. **Conclusiones:** La intervención educativa tuvo un efecto positivo, evidenciado por una mayor concientización sobre la resistencia antibiótica y bacteriana entre los pacientes del Centro de la Mujer y el Niño López Silva.

Anampa Aldave, K. L., & Carmen Villegas, N. (2021). Realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento del autotratamiento con antimicrobianos contra el Sars Covid-19 dentro del mercado principal. San Juan de Lurigancho”. Tiene como **propósito:** conocer el grado de nivelación por el autotratamiento con antibacterianos en la terapia del Sars Covid-19. Ubicado en mercado principal S.J.L. La metodología de investigación utilizó **métodos** cuantitativos y diseñado sin experimento, observativo, descriptiva de forma transversal. 262 empleados de importantes mercados ubicados en S.J.L fueron muestreados, entre ellos: Ganymedes, Sagrado Valle, Mariano Melgar, Santa Rosa Unión, San Fernando con San Hilarión. La técnica encuestada fue instrumental para recolectar detalles cuestionados con 15 interrogantes en 4 dimensiones. Los **resultados y conclusiones** de la frecuencia de autoprescripción mostraron

que el 76,3% de los trabajadores se autoprescribieron antibióticos u otros medicamentos para tratar la Covid-19. El antibiótico más utilizado, la azitromicina, se utilizó en el 30,5% de los casos, y la cefalea fue el síntoma clínico principal en el 18% de los casos. El 57,3% de los empleados manifestó tener algún conocimiento sobre como manejar los de antibióticos en la terapia del Sars Covid-19 a través, y por la automedicación. Además, el 61,5 % de los empleados tenían la mejor comprensión de la infección por Covid-19 y el 59,9 % de los empleados tenían la misma comprensión de la resistencia a los antibióticos. De acuerdo con los hallazgos del estudio, los propios empleados del mercado principal de San Juan de Lurigancho demuestran cierto grado de discernimiento del empleo de antibióticos en la terapia contra el Sars Covid-19, ideal nivelación de entendimiento de la infección por COVID-19 y resistencia antimicrobiana.

Castro Tantaleán, M. J. (2022). Se Analizó una investigación en residentes mayores de 30 años en un distrito de mercado ubicado: San Juan de Lurigancho. 2022 sobre su grado de discernimiento en tema de infecciones respiratorias y uso de antibióticos. El **objetivo** fue conocerla conexión entre los residentes mayores de treinta años del distrito ubicado en S.J.L. 2022 sobre la conciencia y entendimiento de infecciones respiratorias y el uso de antibióticos. **Diseño y método** deductivo, enfoque observacional correlacional, diseño transversal no experimental, estas son las características de la metodología del estudio. Las personas mayores de 30años que visitaron el mercado Sarita Colonia sobre la Av. conformaron la población de estudio. Se realizó en lima conocido como “barrio limeño” en S.J.L. Wiese. Utilizando muestra de 131 usuarios. El cuestionario evaluó el grado de entendimiento sobre infecciones respiratorias y manejo de antibióticos, sirvió como instrumento para recolectar detalles de las encuestas. Como **resultado**, descubrieron que había elevados grados de discernimiento sobre infecciones respiratorias (66%); nivel moderado de uso de antibióticos (67%) entre los encuestados. Se encontró un valor de significación de 0.045 ($p < 0.05$) mediante Rho de Spearman. Encontrando y **concluyendo** asociación marginalmente negativa por uso de antibióticos, así como el conocimiento de las infecciones respiratorias.

Quispe Paredes, E. W. (2022). Realizó el estudio, que fue una intervención educativa para los residentes que utilizan responsablemente los antibióticos del centro de salud CLAS Pachacutec-ICA 2019. Su **objetivo** fue conocer mediante educación intervenida potenciar a todo residente donde asistieron dentro del centro de salud (CLAS) pachacútec ubicado en ICA; 2019, en el uso responsable de antibióticos. **Metodología:** Investigación de tipo longitudinal, casi experimental y descriptivo. En el proyecto trabajaron 94 vecinos de edad avanzada donde asistían de dicha área de salud. Se invitó a participar de las intervenciones educativas a 35 residentes. Los **resultados:** Previo a la educación intervenida, pretest, en 62.9% tiene un nivel de conocimiento moderado, el 25.7% bajo y 65.7% tiene acciones activas y el 34.2% tiene negativas actitudes y el 45.7% realiza profilaxis práctica de manera regulada. El 42.8% de las cuales son malas prácticas y 11.4% demuestra práctica positiva. Posterior a la educación intervenida y posterior a la prueba, hubo un aumento de 71.4% en el conocimiento de nivel medio, un aumento del 20.0% en el conocimiento de nivel alto y una disminución del 8.57% en el conocimiento bajo. También hubo una mejora en las actitudes posteriores a la prueba, con un aumento del 85.7% en la actitud positiva y una disminución del 14.29% es la actitud negativa. Concluyeron con implementación de educaciones intervenidas mejoradas con significancia en aptitudes, discernimiento y acciones de parte de los pobladores del distrito ubicado en Pachacútec respecto al uso responsable de antibióticos (p 0.05). Palabras clave: Conocimiento, intervención educativa, uso responsable de antibióticos.

Monzón Llajaruna, K. J. (2019). Indagó en su estudio para determinar con qué frecuencia las personas ubicadas en Santa Verónica del distrito: Esperanza-Trujillo qué utilizaban antibióticos. Enero mes de abril.2019. **Objetivo:** Conocer con qué frecuencia utilizan antimicrobianos los usuarios de Trujillo ubicados en el distrito de esperanza santa Verónica, del año 2019 en meses de enero con abril, mediante el proyecto que investigaron se realizó detalles de cómo este estudio apoya al conocimiento. **Métodos** de indagación descriptivos, transversales, cuantitativos y no experimentales, 250 residentes fueron la muestra entre mujeres y hombres, 18 años y mayores, quiénes fueron cuestionados con 16 preguntas sobre el empleo de antibióticos. **Resultados:** Mórbidos antecedentes, afecciones más comunes para las que utilizan antibióticos son: Infecciones respiratorias 42% de cápsulas y tabletas más consumidas 66% y la amoxicilina el fármaco más utilizado 43.6%. **Conclusiones:** Según los

resultados de la investigación, el 65.2% de pobladores objetos de análisis utilizan habitualmente antibióticos; estos números se utilizan como. Investigaciones posteriores.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Entendimiento del uso por antibióticos en autoformulación.

La automedicación es cuando decides tomar medicamentos por tu cuenta sin buscar atención médica o recibir un diagnóstico. No hay problemas cuando los medicamentos se usan con sensatez como calmantes sintomáticos leves (fiebres, dolores o acides estomacal. etc). (Salazar Olivera, M. A.2022)

Es el conocimiento gradual y progresivo que la persona ha adquirido sobre la automedicación con antibióticos. El conocimiento se basa en la presencia de objetos que son percibidos por los sentidos y se plasma en representaciones que nos permiten conocer, enfatizando que el conocimiento parte de la experiencia. El conocimiento también es visto como el resultado de la experiencia y la reflexión por la que pasan las personas. (Salazar Olivera, M. A.2022)

El saber depende del entorno en el que se desenvuelve un residente o varios pobladores por parte del lenguaje, historias, los conceptos y las reglas; el conocimiento que permite a la entidad tomar decisiones más lógicas depende de ese entorno. (Salazar Olivera, M. A.2022)

2.2.2. Conocimiento sobre el uso de antibióticos

Las infecciones de origen bacteriano son las que combaten los antibióticos, no otras enfermedades. La mayoría de las personas tienen infecciones virales, resfriados, tos y odinofagia. Los fármacos contra bacterias trae como consecuencia la aparición de reacciones adversas que pueden ser leves o graves debido a que las bacterias también son cada vez más resistentes, incluso multirresistentes. Los casos son causados por virus. (Camavilca Ureta, N. 2021)

El uso de medicamentos tiene el potencial de causar mutaciones en el ADN bacteriano que las hacen resistentes a los antibióticos, aumentando la mortalidad y el costo del tratamiento. El uso adecuado de antibióticos implica tener acceso a medicamentos eficientes además de exigir que todos los antibióticos se compren con receta médica, se deben implementar regulaciones comerciales y respetando al cumplir sanitarias leyes desea manera contrarrestar la dispersión por resistencias bacterianas. (Portillo Calderón, I. M. 2022)

No es necesario estar expuesto a la toxicidad de algunos antibióticos porque la inadecuada adherencia a la indicación médica puede resultar en falla terapéutica en el paciente, resistencia bacteriana y efectos desfavorables del fármaco debido a la acción del fármaco en el organismo. (Palacios Contero, D. A. 2021)

2.2.3. Conocimiento sobre efectos secundarios

Los efectos adversos y colaterales por fármacos determinan las respuestas nocivas a la administración de un fármaco en las dosis habituales, así como la intervención del conocimiento médico, que es un proceso para lograr un objetivo específico, el mantenimiento y/o recuperación de la salud humana. (Duque, R. et al. 2019)

Es el conocimiento que tiene una persona sobre indeseados síntomas generados por un medicamento durante la determinada terapia en un Rango de tiempo. (Duque, R. et al. 2019)

2.2.4. conocimiento de la resistencia a los antibióticos.

Es el conocimiento de cómo un agente etiológico puede soportar y subsistir al componente tóxico que para ellos son los antibióticos, también como las bacterias pueden neutralizar o inhibir el efecto de los agentes antimicrobianos. Esta resistencia es un problema mundial. Los pacientes que tienen infecciones provocadas por bacterias resistentes a los medicamentos tienen más probabilidades de experimentar resultados clínicos negativos y fallecer. Además, en comparación con las personas infectadas por cepas no resistentes de la misma bacteria, consumen más recursos médicos. (Sifuentes Flores, P. R. 2022).

2.2.5. Actitudes frente al uso de antibióticos para la automedicación.

En cuanto a las actitudes, se afirma que estas son un estado de disposición mental y nerviosa dependiente de la experiencia, y es una respuesta a objetos y determinadas situaciones que afirma que una actitud favorable o desfavorable es un esquema cognitivo que afecta respuestas y conductas. hacia sujetos u objetos con los que un individuo interactúa. (Taipe Parvina, P. 2022)

- actitudes tanto positivas como negativas.

Se dice que una actitud favorable o desfavorable es un esquema cognitivo que afecta las respuestas y comportamientos hacia los sujetos u objetos con los que se asocia un individuo. Una persona con actitud favorable estará de acuerdo con lo expresado por los ítems; por otro lado, un individuo ambivalente puede responder favorablemente a algunos ítems y desfavorablemente a otros; y la persona con una actitud desfavorable responderá negativamente a muchas de las preguntas formuladas. (Cunia Peña, Y. K. 2023)

- Propósitos de las Actitudes.

- a) Función del conocimiento: Cuando permite a una persona organizar, comprender y asimilar información que puede resultar compleja y difícil de comprender.
- b) Rol instrumental: Ayudando en el cumplimiento de metas predeterminadas.
- c) Función ego-defensiva: Al defender la autoestima, uno puede alejarse de los conflictos relacionados con la inseguridad y la ansiedad.
- d) Las actitudes sirven al propósito de expresar valores para la identidad. (Cunia Peña, Y. K. 2023)

2.2.6. El riesgo de exceder el uso de antibióticos.

Abusar de antibióticos se refiere al mal uso de estos medicamentos. Uno de los mayores avances médicos es el descubrimiento de los antibióticos. Sin embargo, el uso indebido de antibióticos ha dado lugar a la aparición de resistentes microorganismos difíciles de erradicar. (Baquero S. et al. 2022).

Las bacterias resistentes a los antibióticos son algunas que alguna vez fueron fácilmente tratadas con distintos antimicrobianos. Puesto que inducen graves infecciones ejemplo: infección de piel, tuberculosis e neumocócicas (neumonía, infecciones de los senos paranasales, meningitis, etc). (Baquero S. et al. 2022).

Usar estos principios activos en tratamiento de gripes virales y entro otras no es eficiente pudiendo generar agentes etiológicos difíciles de eliminar. Estos fármacos biológicos pueden cambiarse por la bacteria hasta el punto en que ya no son efectivos contra ellas si se toman con demasiada frecuencia o por las razones equivocadas. Esto se conoce como resistencia a los antibióticos o resistencia bacteriana. Incluso los antibióticos más potentes ya no pueden matar ciertas bacterias. (Baquero S. et al. 2022).

Existe un problema creciente con la resistencia que ponen las bacterias, una problemática en la salud poblacional que urge, según Instituciones para infundir la prevención y controlar las patologías, Es esta resistencia por las naciones en bajos ingresos y de desarrollo, es un problema particularmente serio. (Pérez Gracia, M. T. 2021).

Con frecuencia, en estas naciones faltan herramientas de diagnóstico rápido, la espera de atención por los médicos, la falta de tiempo del usuario, lo que dificulta que los profesionales médicos distingan entre enfermedades causadas por bacterias y aquellas que no lo son. (Pérez Gracia, M. T. 2021)

Los antibióticos ahora son ampliamente accesibles en muchos establecimientos y las personas se han acostumbrado a adquirir antibióticos sin prescripción médica a causa de la pandemia por ende mayoría exige su antibacteriano sin receta médica. (Pérez Gracia, M. T. 2021)

2.2.7. Efectos adversos.

Las reacciones que causan los antibióticos incluyen:

- Regular, incluyendo: eritema, diarrea, náuseas y vómitos.
- La hipersensibilidad, la colitis, el dolor de estómago y la fatiga son síntomas esporádicos. Anemia, gastritis, hepatitis, fiebre, picazón, hipotensión, disuria y daño hepático.
- Condiciones raras como: somnolencia, ansiedad, convulsiones y fotosensibilidad. Hepatotoxicidad y leucopenia. (Gómez M. et al. 2022).

2.2.8. Tomar medicación por cuenta propia.

La automedicación es una conducta intencional en la que una persona consume sustancias, ya sea para su propio uso o en beneficio de otras personas. Implica el uso de sustancias (incluidos los productos naturales) para fines distintos de aquellos para los que fueron prescritos, como el cuidado personal. de salud u otros fines en mejoría física y psíquica (dopaje), lúdico, evasivo, cosmético, o incluso poner fin a la vida (por ejemplo, suicidio directo asistido), siempre haciendo uso de sus principios activos farmacológicos. (Ascencio Palomino, J. E. 2019)

La automedicación implica tomar medicamentos (drogas, hierbas) sin receta médica; esto incluye medicamentos de venta libre y recetados (MVL y MVBR), así como medicamentos tomados con o sin receta médica (MVSRM) o con receta médica, pero en un momento diferente. (Ascencio Palomino, J. E. 2019)

Según la OMS, el autoformularse se refiere al empleo a base inadecuada para tratar enfermedades o síntomas que el paciente puede reconocer, como MVL y MVSRM, sin la supervisión de un médico. Al hacer esto, el paciente pone su salud en riesgo de sufrir daños irreversibles, incluida la resistencia a los medicamentos, la aparición de enfermedades por reacciones adversas y la dependencia. (Ascencio Palomino, J. E. 2019)

2.2.9. La automedicación está categorizada.

La automedicación fue clasificada por la OMS como:

- a. Automedicación con moderación: el consumo es más seguro gracias al consumidor que comprenda las interacciones y los efectos de los medicamentos que consume.
- b. La automedicación sin responsabilidad es un problema de salud pública. La persona ignora las interacciones y los efectos negativos del medicamento ingerido, creando un mayor riesgo. (Elias More, E. F. 2020)

2.2.10. Justificaciones para la automedicación.

- La automedicación fue frecuente en un 89,7%. Las principales causas para hacerlo fueron tiempo perdido 28.3% en demorarse y recibir tratamiento atendido 22.7%. La familia (49%) es la principal fuente de influencia.
- El 46,87% de los consejos de los familiares refleja su fuente de conocimiento; la publicidad, particularmente en televisión e Internet, tiene un impacto; y finalmente, el 71% conoce los riesgos asociados a la automedicación.
- Se utiliza para actividades ilícitas como desinhibición, comisión de delitos o reducción de víctimas, casos de suicidio, aborto y eutanasia.
- Durante estos tiempos, detenga la propagación del SARS-CoV-2.
- La automedicación es una práctica peligrosa debido al hecho de que todas las drogas tienen efectos secundarios y siendo el más popular. antibióticos, antiácidos, analgésicos y la gripe son algunos medicamentos que tienen efectos secundarios negativos. si una persona usa una droga sin querer, qué cantidad consume. Este tipo de actuación se convierte en un problema psicológico cuando es imprudente o adictivo. Siempre que los alimentos se consumen al azar, la resistencia microbiana también crece. Los tratamientos que usan antibióticos son complicados, costosos y sensibles al tiempo. Dado que hay más del 70% de los usuarios, se les brinda asistencia y educación. Según automedican, desconocen la droga. comprar aumentando el riesgo. (Elias More, E. F. 2020)

2.2.11. Antibióticos.

A diferencia de las enfermedades provocadas por virus, los antibióticos pertenecen a fármacos utilizados en tratamiento y prevención por enfermedades bacterianas. La clasificación de las drogas y su venta se mencionan mediante la ley N° 26846, indicándose en el art. 68°, establece que algunos medicamentos deben venderse con receta especial, receta médica, mientras que otros pueden distribuirse sin receta en farmacias y boticarios. Los antibióticos se categorizan en dos grupos grandes como los bactericidas y los bacteriostáticos lo que implica unas diferencias importantes del mecanismo de acción en el organismo. (Campillo, N. et al. 2022)

2.2.12. La resistencia a los antimicrobianos.

Es causada por bacterias, virus y otros microorganismos. Con el tiempo, los parásitos y hongos mutan y dejan de responder favorablemente a medicamentos específicos. (Campillo, N. et al. 2022)

2.3. Marco conceptual

- **Antibiótico:** Los antibióticos se basan en principios activos utilizados para el tratamiento y prevención por patologías bacterianas. (Campillo, N. et al. 2022)
- **Bacterias:** Son organismos procarióticos, unicelulares sin núcleo que varían en tamaño de 0 a 3 um. Vienen en una variedad de formas, incluyendo coccus bacilli, spirilli y vibrios, y una gran parte de ellos se encuentran dentro de los seres vivos (no los dañan; al contrario, algunos son útiles). Por otro lado, las bacterias son las principales culpables de una amplia gama de enfermedades. (PierasLópez, M. 2019).
- **Bacteriostáticos:** Estos antibióticos trabajan en conjunto con el sistema inmunológico del huésped para inhibir el crecimiento de células bacterianas. Su acción es reversible.
- **Bactericida:** Estos antibióticos matan las bacterias destruyendo irreversiblemente sus células. No tienen ningún efecto sobre el sistema inmunológico del huésped. (Pieras López, M. 2019).
- **Penicilinas:** Una subclase de medicamentos betalactámicos, son bactericidas. Su Farmacodinamia en estos fármacos difieren combatiendo infección de distintos tipos, alterando la pared celular del agente etiológico. Los ejemplos incluyen piperacilina, fenoximetilpenicilina, ampicilina, dicloxacilina y amoxicilina. (Manzano Serrano, M. et al 2021).
- **Cefalosporinas:** Se asemejan a las penicilinas, pero se diferencian de ellas en que el ácido 7-cefalosporánico ha ocupado el lugar del ácido 6-aminopenicilánico. Dependiendo de la generación, su espectro obtenido activo es ampliado al ejercer resistencia ante penicilinasas como enzimas bacterianas. Los ejemplos incluyen cefalexina, cefradina, cefuroxima, ceftriaxona, cefepima y ceftabiprol. Etc. (Manzano Serrano, M. et al 2021).

- **Carbapenémicos:** Son antibióticos de amplio espectro. Por lo tanto, son efectivos contra diversos agentes nosocomiales identificados por los hospitales, incluidas aquellas que son resistentes a otros antibióticos. Imipinem, Meropenem y Ertapenem son algunos ejemplos de medicamentos carbapenémicos. (Manzano Serrano, M. et al 2021).
- **Macrólidos:** Antibióticos relacionados con un anillo de lactona macrocíclica de 14 a 16 miembros se denominan macrólidos. Impiden la síntesis de proteínas bacterianas cambiando la translocación. Dependiendo del número y tipo de microorganismos, pueden ser bactericidas o bacteriostáticos. La subunidad 50S del ribosoma bacteriano es donde se une la base libre. y eritromicina, el macrólido más utilizado. La azitromicina y la claritromicina son derivados de la eritromicina fabricados. (Manzano Serrano, M. et al 2021).
- Tetraciclinas:** Antibióticos semisintéticos y naturales derivados de varias especies de Streptomyces, que incluyen metaciclina, demeclocina, doxiciclina, minociclina, limeciclina y tigeiclina. Como resultado, los ribosomas de las bacterias dejan de producir proteínas. Lo hacen uniéndose a la subunidad 30 S del ribosoma y bloqueando la unión del ARN y el transporte de aminoácidos a la subunidad 50 S. Esto evita que se produzca la síntesis de proteínas. (Manzano Serrano, M. et al 2021).
- **Aminoglucósidos:** Estos antibióticos, que incluyen; Neomicina, tobramicina, paromicina, tobramicina, amikacina etc. Utilizados principalmente para tratar infecciones provocadas por microorganismos aerobias gramnegativas. implica la interacción con la membrana de la célula bacteriana primero la superficie externa, moviéndose a través de la membrana interna y luego uniéndose a la subunidad 30S de los ribosomas para detener la síntesis de proteínas. (Manzano Serrano, M. et al 2021).
- **Quinolonas:** Son antibióticos sintéticos conocidos como fluoroquinolonas son empleados como una variedad de infecciones bacterianas, incluidas las del tracto urinario, respiratorio, genital y gastrointestinal, así como; Articulaciones, infecciones dérmicas. Tome los antibióticos ciprofloxacina, norfloxacina, levofloxacina, moxifloxacina y ácido nalidíxico, por ejemplo. impedir la producción de ADN bacteriano. (Manzano Serrano, M. et al 2021).
- **Sulfonamidas:** Bacteriostático; funcionan al oponerse competitivamente al ácido paraaminobenzoico (PABA), una sustancia requerida para la síntesis de ácido fólico. Previenen

el crecimiento de G+ y G- bacterianos Algunos protozoos. algunos microbios entéricos. Mafenida es lo que tenemos así como Sulfacetamida y sulfadiazina. (Manzano Serrano, M. et al 2021).

- **Automedicación:** Basada en los hábitos de consumo. Autoadministración de medicamentos sin o de forma diferente a la dosis prescrita. Adquiridos a través de la experiencia y la reflexión que experimentan las personas que toman antibióticos y/o medicamentos. (Elias More, E. F. 2020)

- **Reacción adversa:** Una respuesta no deseada a un fármaco, pero eso podría dañar el cuerpo del paciente. (Montané, E., & Santesmases, J. 2020)

- **Medicamento:** Producto o preparado farmacéutico utilizado en profilaxis, terapia, así como diagnósticos mediante respectiva condición. (Montané, E., & Santesmases, J. 2020)

- **Botica:** Es el nombre de un establecimiento donde se recibe el producto farmacéutico terminado para ser dispensado y enviado al cliente o consumidor final. (Montané, E., & Santesmases, J. 2020)

- **Farmacia:** Establecimiento farmacéutico donde se elaboran y dispensan, junto con fórmulas magistrales, medicamentos de prescripción médica y otros artículos relacionados con la salud de las personas. (Montané, E., & Santesmases, J. 2020)

- **Efectos secundarios:** Los efectos secundarios de un medicamento son consecuencias no deseadas que suceden dentro del rango terapéutico. (Montané, E., & Santesmases, J. 2020)

- **Reacción adversa:** Una respuesta relacionada con el fármaco que se desarrolla de manera no intencional. Sin embargo, el cuerpo del paciente puede sufrir como resultado. (Montané, E., & Santesmases, J. 2020)

- **Receta médica:** El documento legal conocido como receta médica se utiliza para ordenar legalmente un medicamento para un paciente, que luego será surtido y expendido por un farmacéutico. (Bombillar Sáenz, F. M. 2020)

- **Confianza:** Tener una fuerte creencia de que algo ocurrirá, será o funcionará de cierta manera. También seguridad, en particular para quienes compran a ciegas productos farmacéuticos. (Bombillar Sáenz, F. M. 2020)

- **Costo:** El valor asignado al consumo de insumos relacionados con la producción por procesamiento mediante las prestaciones y servicios en base a actividad económica. Uno o más factores productivos se deterioran o se agotan mediante productividad procesada y servicios prestados de acuerdo de la actividad empresarial. (Bombillar Sáenz, F. M. 2020)
- **Consumo:** Es el acto de usar y/o pagar por un bien o servicio para satisfacer las necesidades básicas y complementarias de una persona. (Bombillar Sáenz, F. M. 2020)
- **Resistencia a los antimicrobianos:** Es causada por bacterias, virus y otros microorganismos. Con el tiempo, los parásitos y hongos u otros agentes etiológicos o contaminantes biológicos que mutan y dejan de responder favorablemente a medicamentos específicos. (Campillo, N. et al. 2022)

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe un correcto nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

4.4.2. Hipótesis específicas

- Existe relación entre el grado de confianza y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023
- Existe relación entre la información económica y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023
- Existe relación entre la frecuencia de consumo y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023

2.5. Operacionalización de variables e indicadores

2.5.1. Variable independiente

Automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica- Carapongo 2023

2.5.2. Variable dependiente

Nivel de conocimiento

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES

TÍTULO: Nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica –

Carapongo - 2023

Tabla 1. Operacionalización de las variables indicadores.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador
<p>Variable dependiente</p> <p>Nivel de conocimiento</p>	<p>El punto principal es que el entendimiento nivelado demuestra en su origen encontrar una solución. Deriva del desarrollo de la producción de conocimiento y representa un aumento de dificultad explicada y comprende la verdad de la respuesta esperada. . (González S. 2014)</p>	<p>Medir el conocimiento referente al medicamento genérico frente al marca en los pobladores de la Urb. Santa Beatriz, Lima.</p>	<p>Conocimiento sobre la automedicación de antibióticos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Prescripción medica - Resistencia - Información - Reacciones adversas - Identificación de medicamentos
<p>Variable independiendo</p> <p>Automedicación de antibióticos</p>	<p>Basada a través de hábitos de autoformulación en medicamentos por forma diferente a la dosis prescrita. Adquiridos a través de la experiencia y la reflexión que experimentan las personas que toman antibióticos y/o medicamentos. (Guacho G, et al. 2019)</p>	<p>Accesibilidad de medicamentos a un precio justo y razonable</p> <p>Evaluar la aceptación y consumo del medicamento antibiótico</p> <p>Medir el nivel de confianza de los usuarios a los medicamentos antibióticos</p>	<p>Información económica</p> <p>Aceptación de consumo</p> <p>Grado de confianza</p>	<p>Compra de medicamento</p> <p>Costo menor</p> <p>Ofertas o promociones</p> <p>Consumo habitual</p> <p>Mejoría por antibióticos</p> <p>Alternativas</p> <p>Seguridad</p> <p>Eficacia</p> <p>Elección</p>

(Bauce, G. et al. 2018).

CAPÍTULO III. Metodología.

3.1. Tipo y nivel de investigación

La investigación emplea un diseño descriptivo transversal, directo, cuantitativo, prospectivo y no experimental.

Descriptivo simple significa que la muestra se describe en términos de su nivel de comprensión sobre el uso adecuado de medicamentos en un momento y lugar determinados. Los datos de la investigación, que ayudaron a comprender e interpretar los hallazgos, sirvieron de base para el desarrollo del método cualitativo.

Prospectivo significa que el investigador variará el instrumento del que se tomarán los datos porque los datos y la información se obtendrán por fuente confiable.

Corte transversal, no experimental enfocado y reunida a la población en un lugar y tiempo determinado y las variables fueron examinadas analizando la natural circunstancia, no se modificó ni manoseo las formulaciones detalladas.

3.2. Descripción del método y diseño

a) Lugar de aplicación del estudio

El estudio se realizará en pobladores de la Urb. San Antonio de Carapongo del distrito Lurigancho – Chosica para evaluar discernimiento sobre la automedicación por antimicrobianos en usuarios llegados a la botica CFARMA durante el mes de julio - 2023

El estudio en el que se basa esta investigación es observacional, transversal, no experimental. No experimental: porque el objetivo es la única variable que se cambia intencionalmente. Se utilizó la encuesta como herramienta de investigación, haciéndola observacional. Debido a que la información se reunió de una vez y en un solo lugar, fue transversal.

CRITERIO DE INCLUCION:

- Clientes que sobrepasan la edad de 18 acudidas por la botica CFARMA durante el mes de julio - 2023
- Participantes en nuestro estudio que amablemente dieron su tiempo y esfuerzo.
- usuarios que se automedican dispuestos a colaborar con nuestro test.

CRITERIO DE EXCLUSION:

- Pobladores entre jóvenes, adolescentes por debajo de la edad 18.
- Pobladores no dispuestos a colaborar con la prueba

b) Muestra enfocada mediante el siguiente cálculo

Estudiando la estructura del diseño se elige utilizando una tendencia de medidas en función de la población y su nivel de conocimiento de las drogas, multiplicándose el conjunto, analizando la confianza nivelada en la probabilidad por éxito. El error máximo, la población, probabilidades tanto éxito como de falla y grado de confiabilidad se dividen por probabilidad. (Cáceres Flores, 2019)

$$n = \frac{(p \cdot q) * Z^2 * N}{(E)^2(N - 1) + (p * q)Z^2}$$

Datos: Descripción valores dónde:

Analizando

$$n = \frac{(0.5 \times 0.5)(1.96)^2 (300)}{(0.05)^2(300 - 1) + (0.5 \times 0.5)(1.96)^2}$$

$$n = 169$$

169 personas conformaron nuestra muestra inicial sobre el nivel de confianza del 95%. Nuestro estudio consideró 300 usuarios resaltando este resultado, expresamos una determinación para muestra final del estudio utilizando la siguiente fórmula.

$$n = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$n = \frac{169}{1 + \frac{169}{300}}$$

$$n = 108$$

Se incluirán 108 personas en la muestra que se ha elegido para la encuesta.

3.3. Población y muestra

De acuerdo con los datos proporcionados, se ha considerado como población para el presente estudio a 300 usuarios mayores de 18 años que acudieron a la oficina de farmacia de CFARMA en la urbanización San Antonio de Carapongo-Lurigancho- Chosica durante el mes de julio de 2023. Como resultado, fueron el momento y el lugar para evaluar su relación y nivel de conocimiento con respecto a los medicamentos genéricos versus los de marca. Adicionalmente, 108 clientes que serán encuestados en el establecimiento conforman la muestra utilizando la fórmula probabilística de proporciones finitas.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Cuestionario pertenece al instrumental de la estructura y la técnica metodológica de investigación será una encuesta que tenga en cuenta datos generales. y se marcan las respuestas con una X (X) o un círculo (O), según el criterio del usuario y de acuerdo con las Preguntas escala likert con las siguientes opciones: "Nunca, Casi nunca, A veces, Casi siempre, Siempre". Las primeras cinco preguntas se refieren a los niveles de conocimiento y se dividen en tres categorías (1-2 nivel bajo, 3,4 nivel medio 5 correctas, nivel alto). Las preguntas restantes se refieren a las relaciones de conocimiento como la confianza en poder obtener el medicamento y el costo. así como la frecuencia con la que consume. Tres maestros químicos farmacéuticos (Anexos) han validado correctamente esta prueba. El investigador que realiza este estudio recopilará los datos.

3.5. Procesamiento mediante técnicas y datos para análisis.

Microsoft Excel Access perteneció a la última versión utilizado para almacenar los datos recopilados por la herramienta de investigación. Los datos luego serán transportados empleando la estadística en ciencias sociales como paquete (SPSS) versión 25. Probarán utilizando estadísticas descriptivas para determinar una medida de tendencia central. Las hipótesis también se probarán utilizando el Chi cuadrado de P. que incluye la estadística inferencial.

CAPÍTULO IV: Presentación y análisis de los resultados

4.1. Presentación de resultado

Tabla 2. El siguiente cuadro muestra la frecuencia de edad de los usuarios que acudieron a la Farmacia CFARMA Distrito Lurigancho-Chosica - Carapongo para autoadministrarse antibióticos.

Tabla 2. Frecuencia de edad.

edades		Frecuencia	Porcentaje
CUADRO	18 - 30	86	79,6
	31 -40	9	8,3
	41 - 50	7	6,5
	51 - 80	6	5,6
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

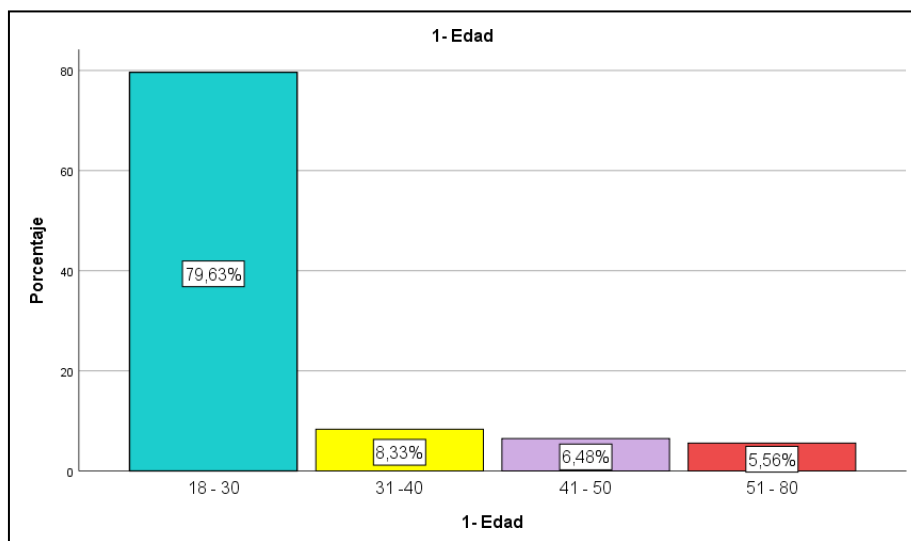


Figura 1. Distribución y frecuencia por edades de los pobladores.

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Las barras nro 1 y encuesta aplicada muestra que el 46.71% tienen edades que fluctúan entre 18 - 30 años, el 24.34% tienen de 31 - 40 años, el 13.82 % tienen 41 - 50 años y el 15,13% tienen entre 51 - 70 de edad.

Tabla 3. La siguiente tabla muestra la frecuencia de genero de sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que llegan a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023

Tabla 3. Frecuencia del género.

Sexo			
		Frecuencia	Porcentaje
Cuadro	Masculino	36	33,3
	Femenino	72	66,7
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

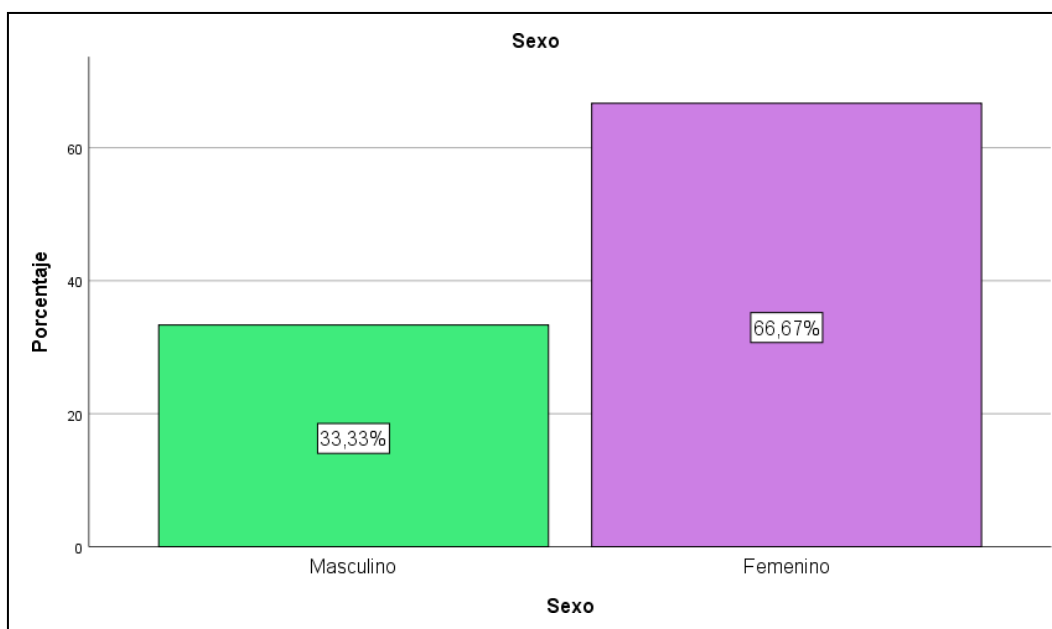


Figura 2. Distribución de frecuencia por genero de los pobladores.

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la figura 2, muestra 50.66% de pobladores pertenecen a sexo masculino y el 49,34% son de sexo femenino respectivamente.

Tabla 4. La siguiente tabla muestra la frecuencia del grado de instrucción sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023

Tabla 4. Frecuencia del nivel de instrucción

Grado de instrucción		Frecuencia	Porcentaje
cuadro	Primaria incompleta	6	5,6
	Primaria completa	4	3,7
	Secundaria incompleta	6	5,6
	Secundaria completa	36	33,3
	Superior	56	51,9
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

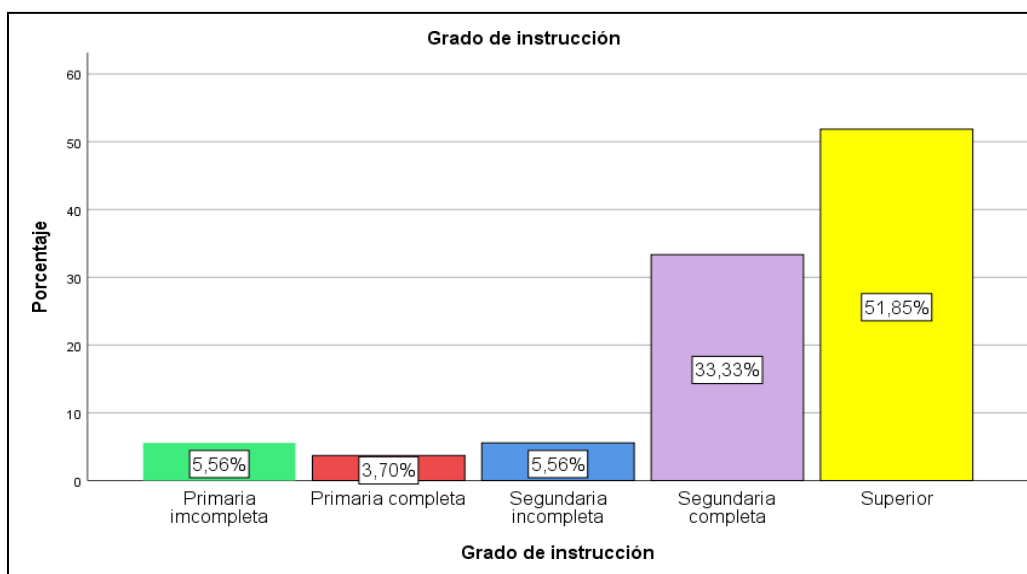


Figura 3. Distribución de frecuencia por grado de instrucción de los pobladores.

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: La encuesta aplicada muestra que el 71.05% de los pobladores tienen grado de instrucción superior y el 21.05% tienen secundaria completa sin embargo el 2.63%, 3.95%, 1.32% tienen instrucción nivelada de 2daaria incompleta, 1ria completa y 1ria incompleta, respectivamente.

Tabla 5. En la siguiente tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Los antibióticos son fármacos usados para tratar infecciones virales como la gripe?

Tabla 5. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cree que el medicamento genérico es igual que el de marca?

¿Los antibióticos utilizados son fármacos para tratar infecciones virales como la gripe?			
		Frecuencia	Porcentaje
cuadro	Verdad	43	39,8
	Falso	65	60,2
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

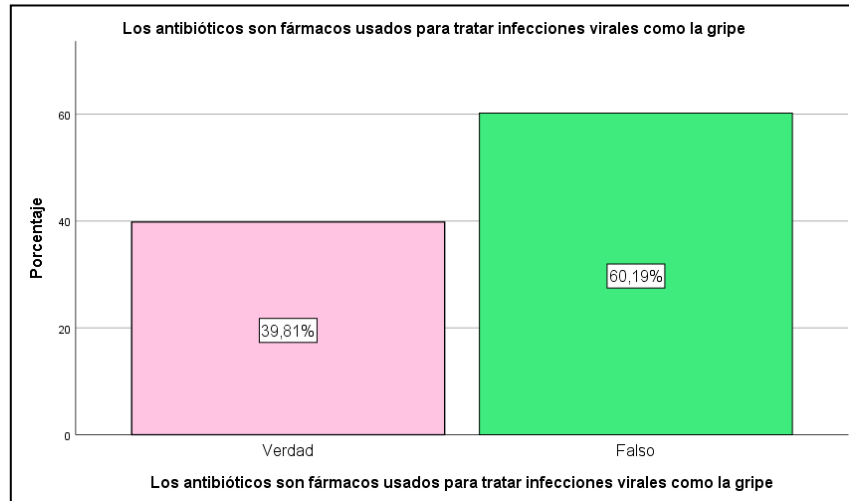


Figura 4. Distribución de frecuencias mediante la pregunta ¿Usted cree que el medicamento genérico es igual que el de marca?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la figura 4, muestra que el 15.13%, 21.71% y 28.95% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 7.89% y 26.32% respondieron: casi nunca y nunca creen que el medicamento genérico es igual que el de marca.

Tabla 6. En la siguiente tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿los antibióticos penicilinas son la azitromicina, gentamicina y ceftriaxona?

Tabla 6. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted conoce los medicamentos de marca y genérico cuando compra en la botica?

¿los antibióticos penicilinas son la azitromicina, gentamicina y ceftriaxona?			
		Frecuencia	Porcentaje
cuadro	Verdad	39	36,1%
	Falso	69	63,9%
	Total	108	100,0%

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

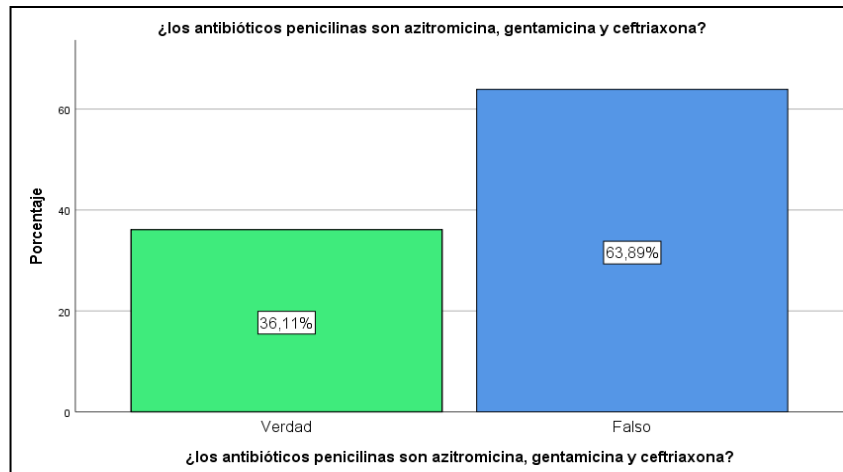


Figura 5.. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted conoce los medicamentos de marca y genérico cuando compra en la botica?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Se observa que el 33.55%, 17.11% y 32.24% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 13.82% y 3.29% respondieron: casi nunca y nunca conocen los medicamentos de marca entre genérico cuando compra en la botica.

Tabla 7. En la siguiente tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Los antibióticos también pueden adquirirse sin receta médica?

Tabla 7. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando asiste a una botica el personal le brinda información sobre los medicamentos genéricos y de marca?

¿Los antibióticos también pueden adquirirse sin receta médica?			
		Frecuencia	Porcentaje
cuadro	Verdad	33	30,6%
	Falso	75	69,4%
	Total	108	100,0%

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

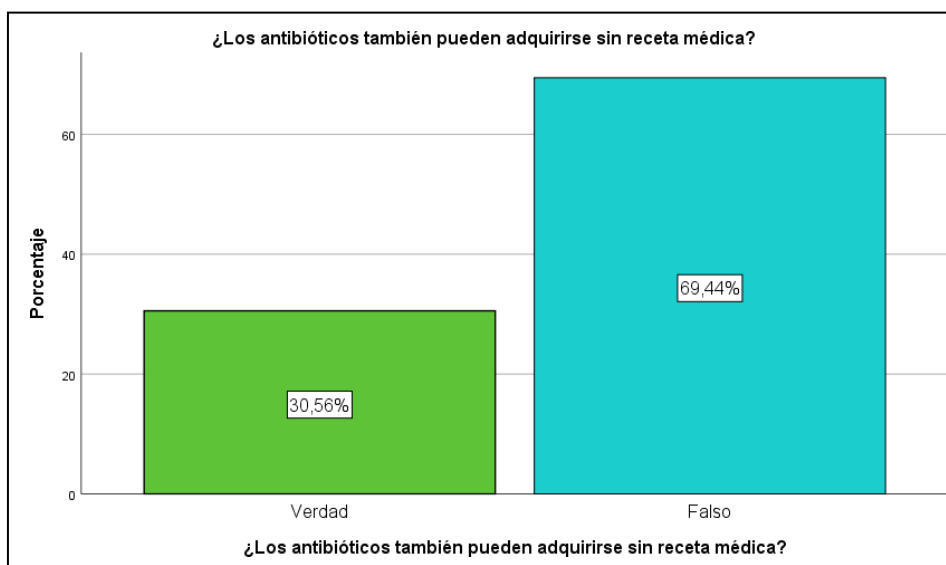


Figura 6. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando asiste a una botica el personal le brinda información sobre los medicamentos genéricos y de marca?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la figura 6, muestra que el 14.47%, 9.87% y 39.47% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 23.03% y 13.16% respondieron: casi nunca y nunca el personal le brinda información sobre los medicamentos.

Tabla 8. En la siguiente tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Automedicarse con antibióticos podría causar reacciones adversas como diarrea, estreñimiento, picazón, alergias, dolor de cabeza, mareos, cólicos, etc?

Tabla 8. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted puede identificar el nombre genérico en un producto de marca?

¿Automedicarse con antibióticos podría causar reacciones adversas como diarrea, estreñimiento, picazón, alergias, dolor de cabeza, mareos, cólicos, etc?			
		Frecuencia	Porcentaje
cuadro	Verdad	78	72,2
	Falso	30	27,8
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

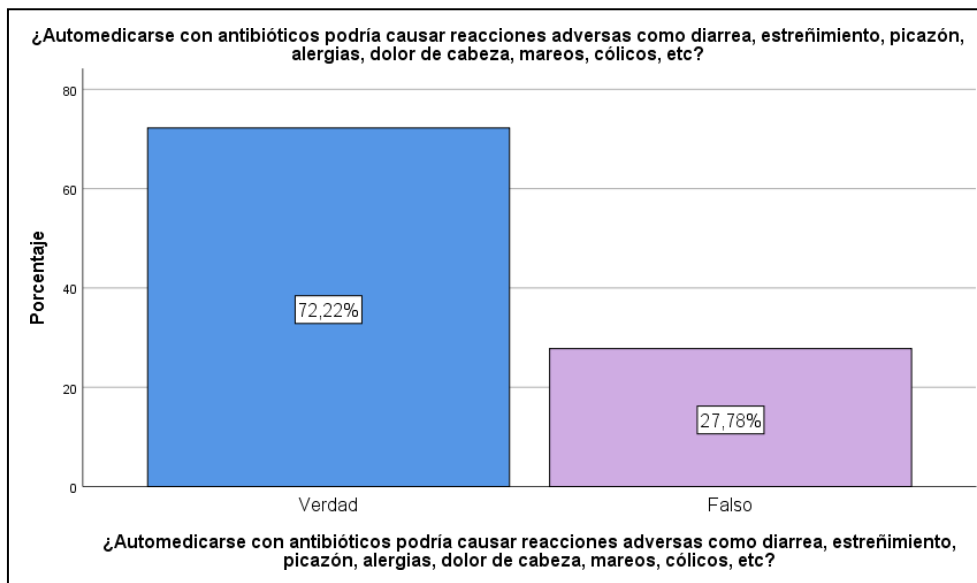


Figura 7. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted puede identificar el nombre genérico en un producto de marca?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la figura 7, muestra que el 28.29%, 15.13% y 25.00% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 21.05% y 10.53% respondieron: casi nunca y nunca pueden identificar el nombre genérico en un producto de marca.

Tabla 9. En la posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Los antibióticos usados incorrectamente pueden ocasionar resistencia antimicrobiana o pérdida de eficacia de los antibióticos ante una infección?

Tabla 9. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cree que el medicamento de marca es más seguro que el genérico?

¿Los antibióticos usados incorrectamente pueden ocasionar resistencia antimicrobiana o pérdida de eficacia de los antibióticos ante una infección?			
		Frecuencia	Porcentaje
cuadro	Verdad	72	66,7
	Falso	36	33,3
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

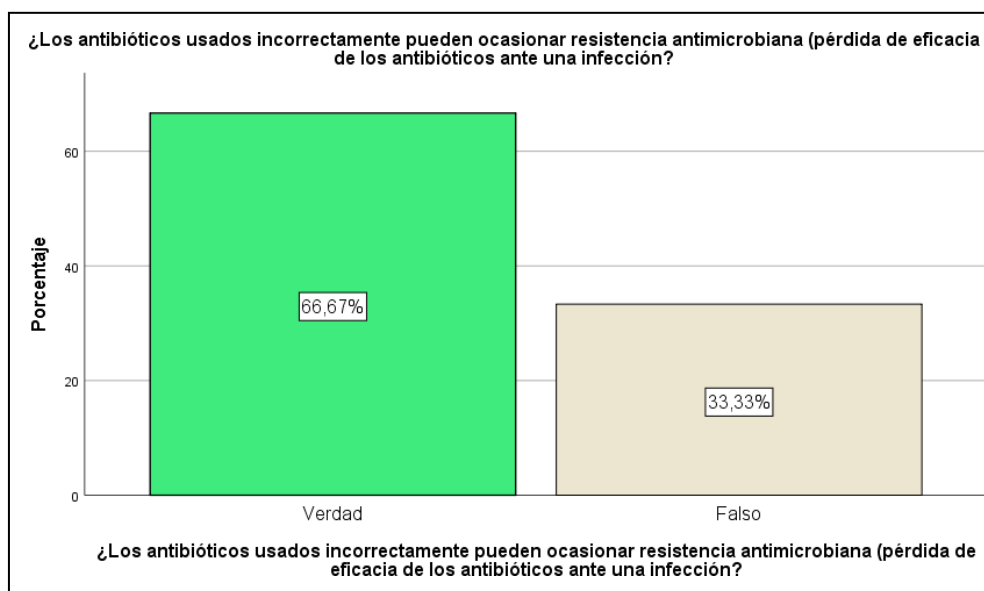


Figura 8. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cree que el medicamento de marca es más seguro que el genérico?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la figura 8, muestra que el 20.39%, 30.92% y 27.63% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 13.82% y 7.24% respondieron: casi nunca y nunca creen que el medicamento de marca es más seguro que el genérico.

Tabla 10. En la posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Qué tipo de antibiótico que usarías más para el tratamiento de infecciones?

Tabla 10. .Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Qué tipo de antibiótico que usarías más para el tratamiento de infecciones?

¿Qué tipo de antibiótico que usarías más para el tratamiento de infecciones?			
		Frecuencia	Porcentaje
cuadro	Penicilinas	79	73,1
	Cefalosporinas	10	9,3
	Quinolonas	6	5,6
	Macrólidos	5	4,6
	Aminoglucósidos	7	6,5
	Tetraciclinas	1	,9
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

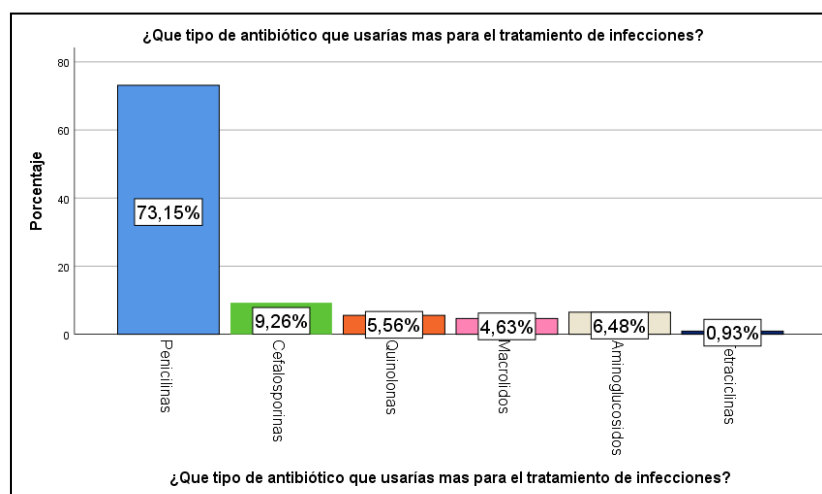


Figura 9. Distribución defrecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cree que tiene mejor eficacia terapéutica los medicamentos de marca a comparación a los genéricos?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la figura 9, muestra que el 31.58%, 28.29% y 20.39% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021.respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 12.25% y 7.24% respondieron: casi nunca y nunca creen que tiene mejor eficacia terapéutica los medicamentos de marca a comparación a los genéricos.

Tabla 11. La posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿En qué tipo de infecciones usarías el tratamiento con antibióticos?

Tabla 11. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿En qué tipo de infecciones usarías el tratamiento con antibióticos?

¿En qué tipo de infecciones usarías el tratamiento con antibióticos?			
		Frecuencia	Porcentaje
Cuadro	Infecciones respiratorias	36	33,3
	Infecciones urinarias	40	37,0
	Infecciones gastrointestinales	8	7,4
	Infecciones de la piel	6	5,6
	otros	18	16,7
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

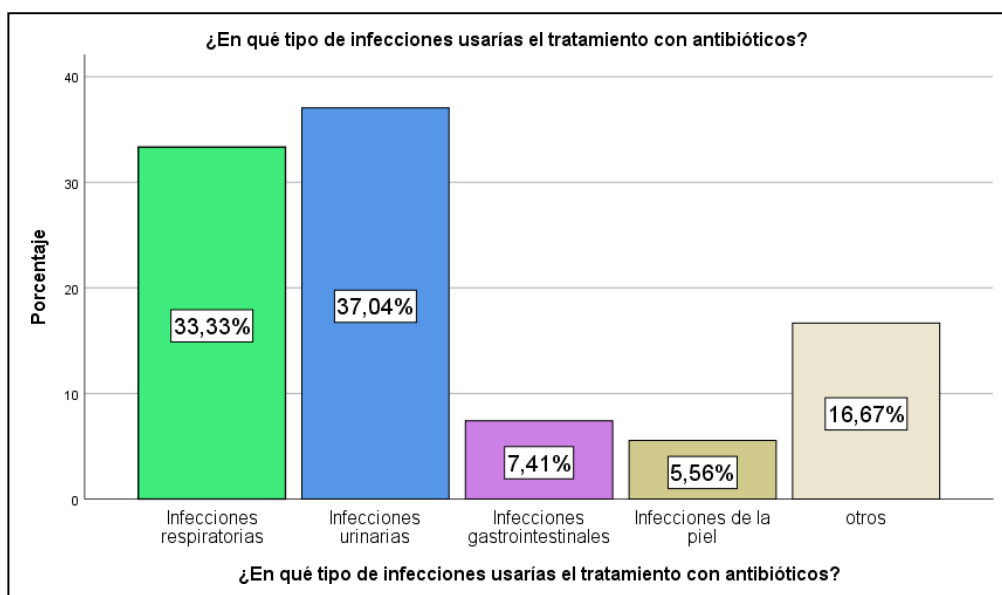


Figura 10. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿En qué tipo de infecciones usarías el tratamiento con antibióticos?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: La figura 10, muestra que el 13.16%, 18.42% y 33.55% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 22.37% y 12.5% respondieron: casi nunca y nunca les dan la confianza de elegir entre el de marca o genérico.

Tabla 12. La posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cree que el antibiótico es muy seguro sin prescripción médica?

Tabla 12. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cree que el antibiótico es muy seguro sin prescripción médica?

Usted cree que el antibiótico es muy seguro sin prescripción médica			
		Frecuencia	
		Porcentaje	
tabla	Nunca	27	25,0
	Casi nunca	17	15,7
	A veces	57	52,8
	Casi siempre	1	,9
	Siempre	6	5,6
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

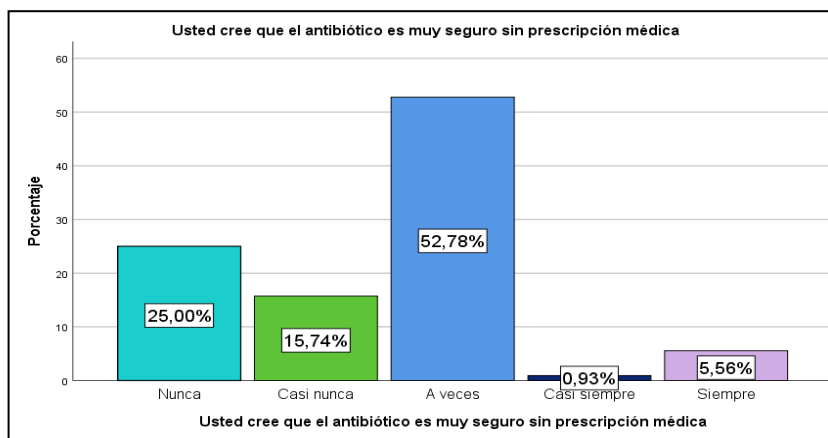


Figura 11. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando compra medicamentos es importante saber el costo entre el genérico y de marca?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: La figura 11, muestra que el 50.00%, 26.32% y 17.11% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 5.92% y 0.66% respondieron: casi nunca y nunca les importa saber el costo entre el genérico y de marca.

Tabla 13. La posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿ Usted cree que tiene mejor eficacia terapéutica con los antibióticos que se automedica?

Tabla 13. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿ Usted cree que tiene mejor eficacia terapéutica con los antibióticos que se automedica?

Usted cree que tiene mejor eficacia terapéutica con los antibióticos que se autoformula		Frecuencia	Porcentaje
tabla	Nunca	19	17,6
	Casi nunca	10	9,3
	A veces	58	53,7
	Casi siempre	11	10,2
	Siempre	10	9,3
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

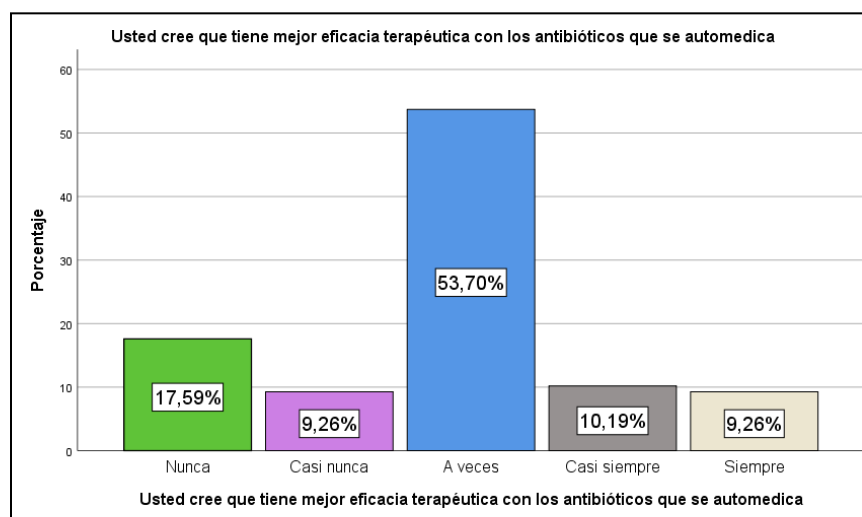


Figura 12. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando compra medicamentos elige el medicamento que tiene menor costo?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: La figura 12, muestra que el 11.18%, 15.79% y 57.24% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 8.55% y 7.24% respondieron: casi nunca y nunca eligen el medicamento que tiene menor costo.

Tabla 14. La posterior tabla muestra la secuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted exige antibióticos, cuando le dan la opción de escoger otros tipos de medicamentos?

Tabla 14 Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted exige antibióticos, cuando le dan la opción de escoger otros tipos de medicamentos?

Usted exige antibióticos, cuando le dan la opción de escoger otros tipos de medicamentos		
		Frecuencia
tabla		Porcentaje
	Nunca	22
	Casi nunca	15
	A veces	39
	Casi siempre	20
	Siempre	12
	Total	108
		20,4
		13,9
		36,1
		18,5
		11,1
		100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

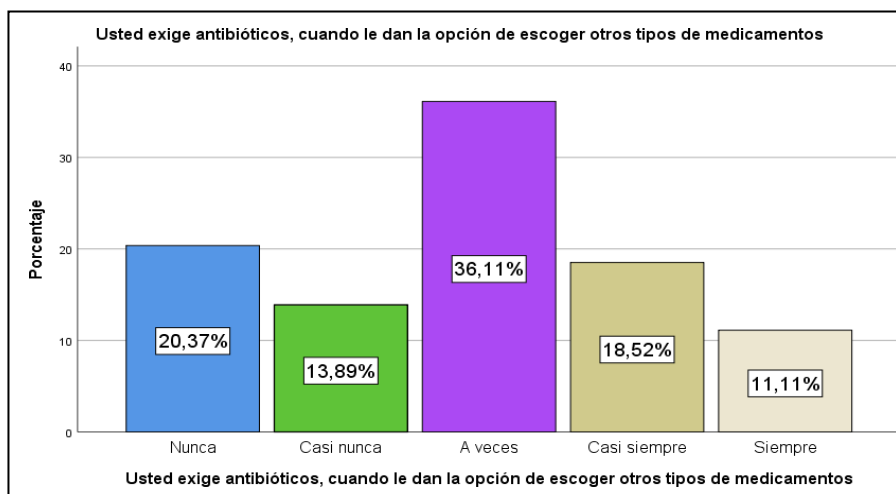


Figura 13. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted exige antibióticos, cuando le dan la opción de escoger otros tipos de medicamentos?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Se observa a base de 18.42%, 15.79% y 25.00% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 23.03% y 17.76% respondieron: casi nunca y nunca prefieren preguntar si hay ofertas o promociones.

Tabla 15. La posterior tabla muestra la secuencia respondida por la interrogante: ¿Usted cuando compra antibióticos le importa saber el costo entre el genérico y de marca?

Tabla 15. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando compra antibióticos le importa saber el costo entre el genérico y de marca?

Usted cuando compra antibióticos le importa saber el costo entre el genérico y de marca		Frecuencia	Porcentaje
Tabla	Nunca	4	3,7
	Casi Nunca	11	10,2
	A veces	25	23,1
	Casi siempre	30	27,8
	Siempre	38	35,2
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

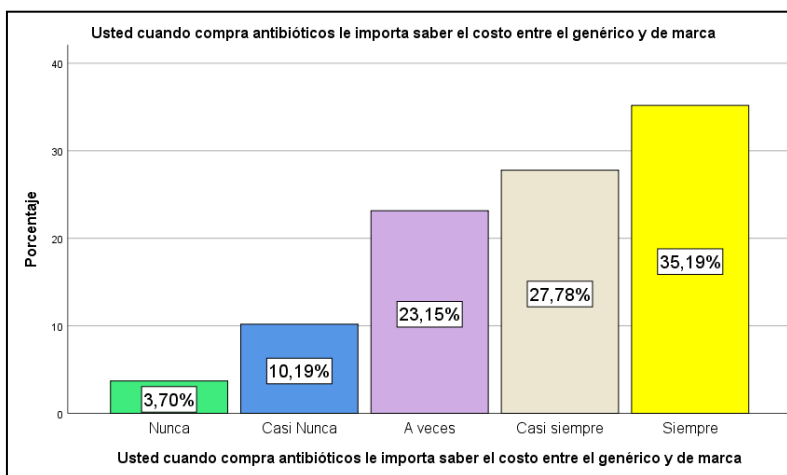


Figura 14. Distribución secuencial respondida por pregunta ¿Usted cuando compra antibióticos le importa saber el costo entre el genérico y de marca?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Se observa 6.58%, 31.58% y 44.74% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 11.84% y 5.26% respondieron: casi nunca y nunca consumen habitualmente los medicamentos genéricos que el de marca

Tabla 16. La posterior tabla muestra la frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando compra antibióticos elige el medicamento que tiene menor costo?

Tabla 16. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando compra antibióticos elige el medicamento que tiene menor costo?

Usted cuando compra antibióticos elige el medicamento que tiene menor costo		Frecuencia	Porcentaje
tabla	Nunca	7	6,5
	Casi nunca	21	19,4
	A veces	35	32,4
	Casi siempre	20	18,5
	Siempre	25	23,1
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

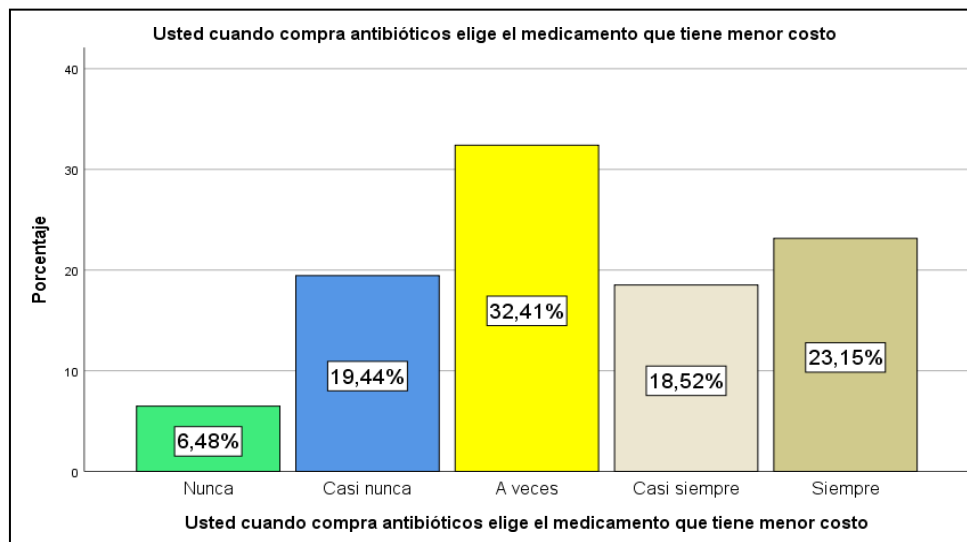


Figura 15. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando compra antibióticos elige el medicamento que tiene menor costo?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Se observa 17.11%, 25.66% y 36.84% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 13.82% y 6.58% respondieron: casi nunca y nunca sienten mayor mejoría de marca frente a los genéricos

Tabla 17. La posterior tabla muestra la secuencia respondida a la interrogante: ¿Usted cuando compra antibióticos prefiere preguntar si hay otras alternativas mejores?

Tabla 17. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando compra antibióticos prefiere preguntar si hay otras alternativas mejores?

Usted cuando compra antibióticos prefiere preguntar si hay otras alternativas mejores		Frecuencia	Porcentaje
tabla	Nunca	6	5,6
	Casi nunca	10	9,3
	A veces	41	38,0
	Casi siempre	27	25,0
	Siempre	24	22,2
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

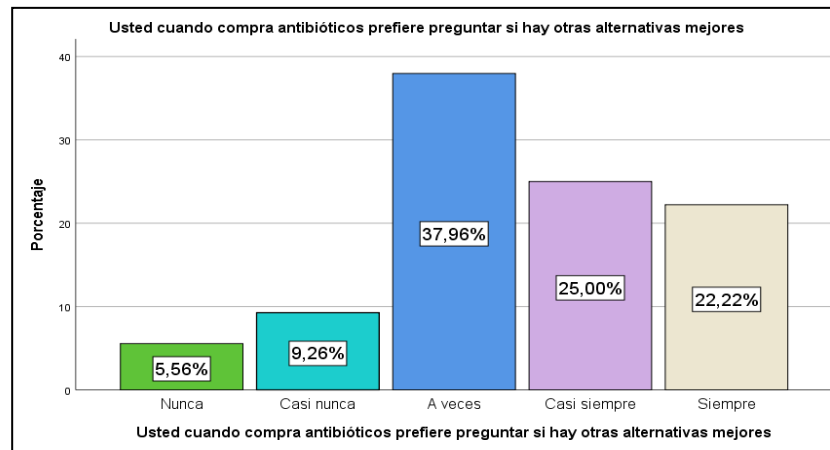


Figura 16. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando compra antibióticos prefiere preguntar si hay otras alternativas mejores?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Se observa 20.39%, 21.05% y 48.03% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 5.26% respondieron: casi nunca y nunca aceptan un medicamento genérico.

Tabla 18. La posterior tabla secuencial respondida de la interrogante: ¿Usted consume con frecuencia los medicamentos antibióticos?

Tabla 18. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted consume con frecuencia los medicamentos antibióticos?

Usted consume con frecuencia los medicamentos antibióticos			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	12	11,1
	Casi nunca	25	23,1
	A veces	42	38,9
	Casi siempre	18	16,7
	Siempre	11	10,2
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

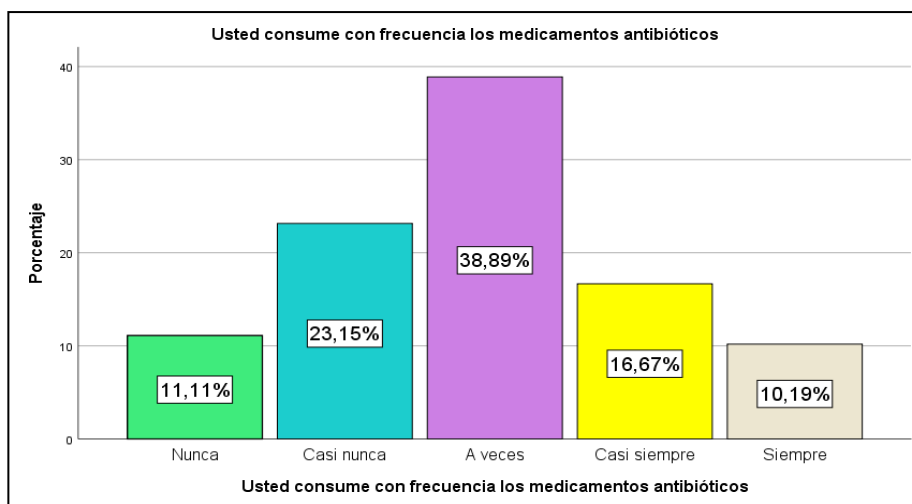


Figura 17. Distribución secuencial de la respuesta a la interrogante ¿Usted cuando acude a la botica, sino encuentra el medicamento de marca, acepta un medicamento genérico?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Se observa 20.39%, 21.05% y 48.03% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 5.26% respondieron: casi nunca y nunca aceptan un medicamento genérico.

Tabla 19. La posterior tabla muestra la secuencia respondida a la interrogante: ¿Usted cuando consume los antibióticos adquiridos siente mayor mejoría?

Tabla 19. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando consume los antibióticos adquiridos siente mayor mejoría?

Usted cuando consume los antibióticos adquiridos siente mayor mejoría?		Frecuencia	Porcentaje
tabla	Nunca	3	2,8
	Casi nunca	11	10,2
	A veces	45	41,7
	Casi siempre	31	28,7
	Siempre	18	16,7
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

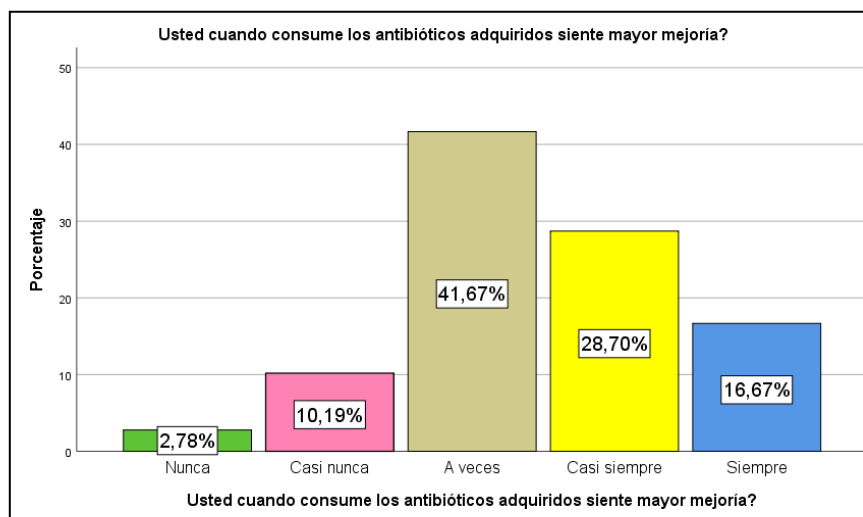


Figura 18. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando acude a la botica, sino encuentra el medicamento de marca, acepta un medicamento genérico?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Se observa; 20.39%, 21.05% y 48.03% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 5.26% respondieron: casi nunca y nunca aceptan un medicamento genérico.

Tabla 20. La posterior tabla muestra la secuencia a la interrogante respondida: ¿Usted cuando acude la botica, sino encuentra el antibiótico que solicito, aceptaría otro antibiótico?

Tabla 20. Frecuencia de la respuesta a la pregunta: ¿Usted cuando acude la botica, sino encuentra el antibiótico que solicito, aceptaría otro antibiótico?

Usted cuando acude la botica, sino encuentra el antibiótico que solicito, aceptaría otro antibiótico			
		Frecuencia	Porcentaje
tabla	Nunca	12	11,1
	Casi nunca	21	19,4
	A veces	36	33,3
	Casi siempre	12	11,1
	Siempre	27	25,0
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

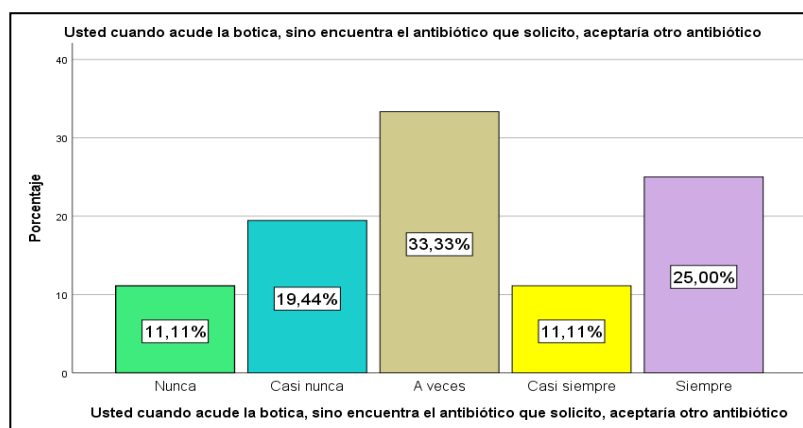


Figura 19. Distribución de frecuencia de la respuesta a la pregunta ¿Usted cuando acude a la botica, sino encuentra el medicamento de marca, acepta un medicamento genérico?

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Se observa; 20.39%, 21.05% y 48.03% de los pobladores de la urbanización santa Beatriz-Lima, 2021. respondieron: siempre, casi siempre y a veces, respectivamente. Sin embargo, el 5.26% respondieron: casi nunca y nunca aceptan un medicamento genérico.

Tabla 21. La siguiente tabla muestra la frecuencia del nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que llegan a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 21. Frecuencia del nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Nivel de conocimiento			
		Frecuencia	Porcentaje
tabla	Bajo	28	25,9
	Medio	75	69,4
	Alto	5	4,6
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

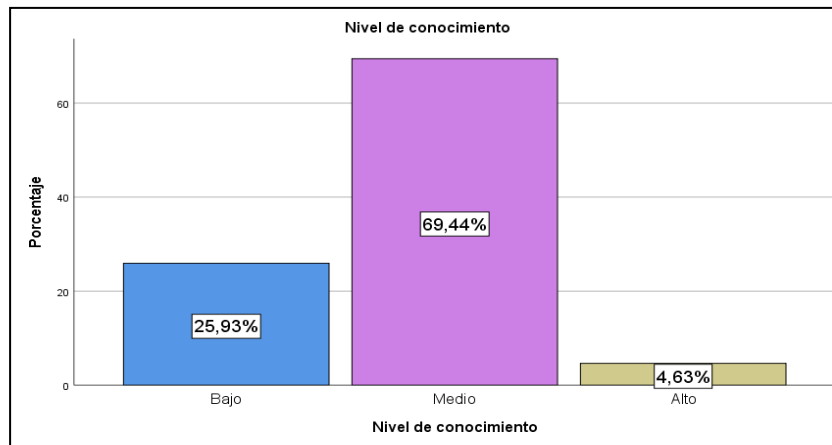


Figura 20. Distribución secuencial del nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Se observa que los pobladores de la urbanización San Antonio de Carapongo Lima - 2023. Que el 4.63% tiene nivel de conocimiento alto y el 69.44% tienen nivel de conocimiento promedio, sin embargo, el 25.93% tienen bajo nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos.

Tabla 22. La siguiente tabla enfoca la secuencia de grado en confianza sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 22. Frecuencia del grado de confianza sobre la automedicación de antibióticos

Grado de confianza			
		Frecuencia	Porcentaje
tabla	menor confianza	20	18,5
	Media confianza	71	65,7
	Mayor confianza	17	15,7
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

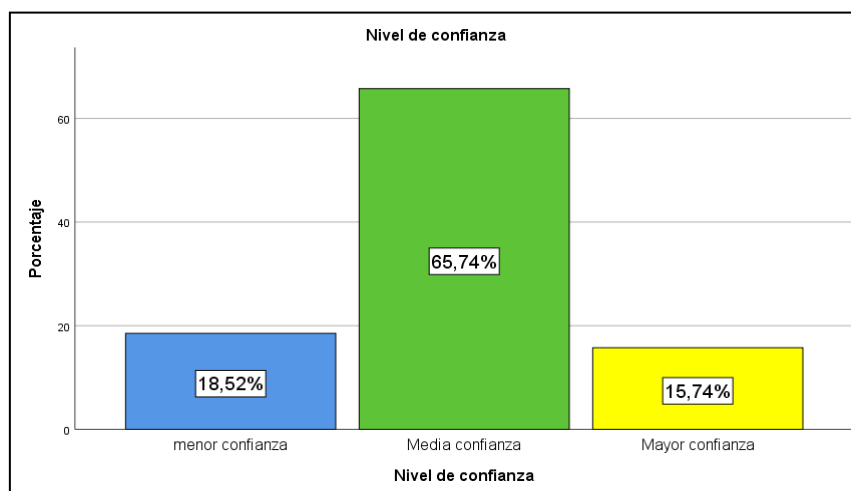


Figura 21. Distribución de frecuencia de la frecuencia del grado de confianza sobre la automedicación con antibióticos

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: La figura 21, muestra en los pobladores de la urbanización San Antonio de Carapongo Lima – 2023 que el 15.74% tiene menor confianza al automedicarse con antibióticos y el 18.52% tiene menor grado de confianza y 65.74 % medio nivel de confianza,

Tabla 23. Posterior tabla muestra la secuencia de la información económica sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 23. Frecuencia del nivel de conocimiento sobre los medicamentos de marca y genérico de los pobladores que acuden a farmacias y boticas en la urbanización Santa Beatriz-Lima,2021.

Información económica		Frecuencia	Porcentaje
tabla	Menor información económica	1	,9
	Media información económica	44	40,7
	Mayor información económica	63	58,3
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

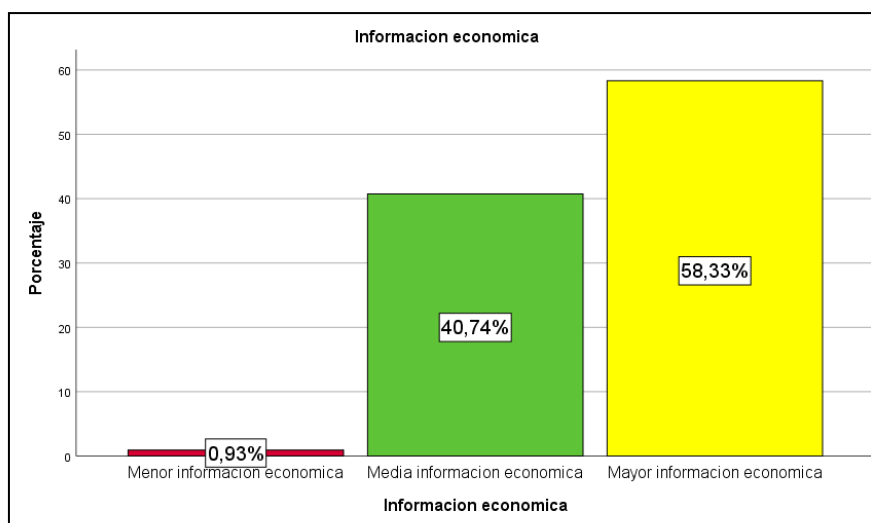


Figura 22. Distribución de frecuencia información económica sobre la automedicación de antibióticos

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Se observa; 58.33% tienen mayor información económica sobre los antibióticos si embargo el 0.93% tienen información económica por ende 583.33% tiene media información económica sobre la automedicación con antibióticos.

Tabla 24. La siguiente tabla muestra la secuencia de consumo sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 24. la frecuencia de consumo sobre la automedicación de antibióticos

Frecuencia de consumo			
		Frecuencia	Porcentaje
Tabla	Menor frecuencia de consumo	4	3,7
	Media frecuencia de consumo	67	62,0
	Mayor frecuencia de consumo	37	34,3
	Total	108	100,0

Fuente: Tabla obtenida mediante encuesta

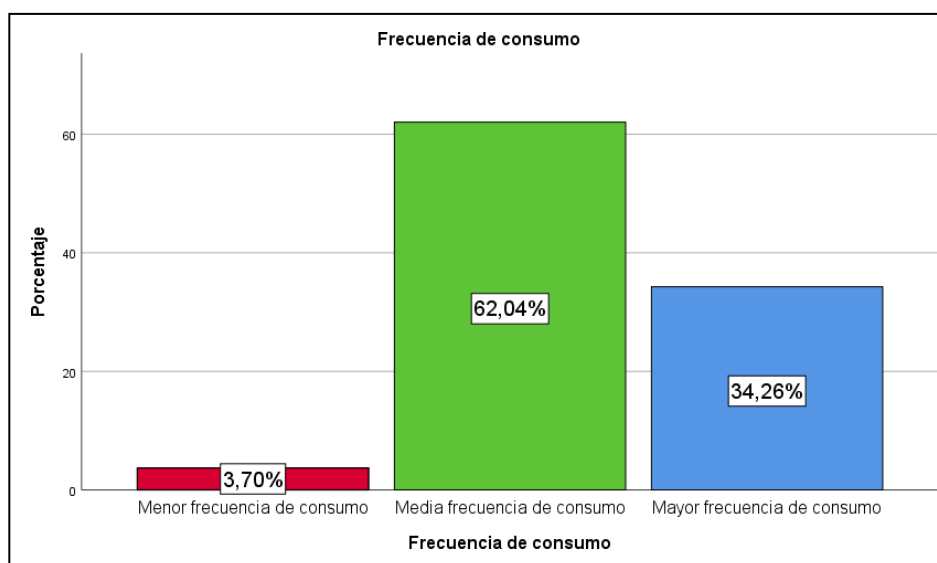


Figura 23. Distribución de frecuencia del consumo de los pobladores sobre la automedicación de antibióticos.

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: Observamos en figura 23 a los usuarios que el 34.26% tienen mayor frecuencia de consumo sobre la automedicación de antibióticos mientras el 3.70% tienen menor frecuencia de consumo.

4.2. Prueba de hipótesis

4.2.1 Hipótesis general

H1: Si existe un correcto nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

H0: No existe un correcto nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 25. La siguiente tabla a continuación, muestra la distribución del tipo de antibiótico con el tipo de enfermedades infecciosas en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 25. Tabla de contingencia entre el tipo de antibiótico con el tipo de enfermedades infecciosas

Tabla cruzada ¿Qué tipo de antibiótico que usarías más para el tratamiento de infecciones? * ¿En qué tipo de infecciones usarías el tratamiento con antibióticos?								
		¿En qué tipo de infecciones usarías el tratamiento con antibióticos?					Total	
		Infecciones respiratorias	Infecciones urinarias	Infecciones gastrointestinales	Infecciones de la piel	otros		
¿Que tipo de antibiótico que usarías mas para el tratamiento de infecciones?	Penicilinas	Recuento	32	31	4	1	11	79
			88.9%	77.5%	50.0%	16.7%	61.1%	73.1%
	Cefalosporinas	Recuento	2	1	1	1	5	10
			5.6%	2.5%	12.5%	16.7%	27.8%	9.3%
	Quinolonas	Recuento	0	3	2	0	1	6
			0.0%	7.5%	25.0%	0.0%	5.6%	5.6%
	Macrólidos	Recuento	1	2	0	1	1	5
			2.8%	5.0%	0.0%	16.7%	5.6%	4.6%
	Aminoglucósidos	Recuento	1	2	1	3	0	7
			2.8%	5.0%	12.5%	50.0%	0.0%	6.5%
	Tetraciclinas	Recuento	0	1	0	0	0	1
			0.0%	2.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.9%

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la anterior tabla se muestra que los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023. del 88.9% Usan penicilinas para tratar infecciones respiratorias y 5.6 % cefalosporinas, 2.8% macrólidos y 2.8% aminoglucósidos para el tratamiento de infecciones respiratorias respectivamente.

Tabla 26. La posterior tabla a continuación, muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del tipo de antibiótico con el tipo de enfermedades infecciosas en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 26. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del tipo de antibiótico con el tipo de enfermedades infecciosas.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	46,855 ^a	20	,001
Razón de verosimilitud	37,055	20	,012
Asociación lineal por lineal	4,043	1	,044
N de casos válidos	108		
a. 26 casillas (86,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,06.			

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: En la tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es menor a 0,05. Por esto, se puede deducir que las variables tipos de antibióticos con las diferentes enfermedades infecciosas en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023 . Si tienen relación estadísticamente significativa.

Tabla 27. La siguiente tabla, muestra la distribución del nivel de conocimiento con el tipo de antibióticos que se usarían para el tratamiento de infecciones en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 27. Tabla de contingencia entre la distribución nivel de conocimiento respecto a medicamentos con la frecuencia de género.

Tabla cruzada ¿Qué tipo de antibiótico que usarías más para el tratamiento de infecciones? * Nivel de conocimiento							
			Nivel de conocimiento			Total	
			Bajo	Medio	Alto		
¿Que tipo de antibiótico que usarías mas para el tratamiento de infecciones?	Penicilinas	Recuento	17	58	4	79	
		% dentro de Nivel de conocimiento	60,7%	77,3%	80,0%	73,1%	
	Cefalosporinas	Recuento	5	5	0	10	
		% dentro de Nivel de conocimiento	17,9%	6,7%	0,0%	9,3%	
	Quinolonas	Recuento	1	5	0	6	
		% dentro de Nivel de conocimiento	3,6%	6,7%	0,0%	5,6%	
	Macrólidos	Recuento	1	3	1	5	
		% dentro de Nivel de conocimiento	3,6%	4,0%	20,0%	4,6%	
	Aminoglucósidos	Recuento	4	3	0	7	
		% dentro de Nivel de conocimiento	14,3%	4,0%	0,0%	6,5%	
	Tetraciclinas	Recuento	0	1	0	1	
		% dentro de Nivel de conocimiento	0,0%	1,3%	0,0%	0,9%	
	Total		Recuento	28	75	5	108
			% dentro de Nivel de conocimiento	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la anterior tabla se muestra que en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023. 77.3% tienen nivel de conocimiento bajo y usan penicilinas, 17.9% usan cefalosporinas y 14.3% usan cefalosporinas respectivamente.

Tabla 28. La posterior tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con el tipo de antibióticos que se usarían para el tratamiento de infecciones en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 28. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con el tipo de antibióticos que se usarían para el tratamiento de infecciones.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,480 ^a	10	,321
Razón de verosimilitud	10,744	10	,378
Asociación lineal por lineal	1,461	1	,227
N de casos válidos	108		

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es Mayor a 0,05. Por esto, se puede deducir que las variables. No tienen relación estadísticamente significativa.

Decisión: se acepta la hipótesis alternativa

4.2.2. Primera hipótesis específica

- Hi: Si existe relación entre el grado de confianza y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023
- H0: No existe relación entre el grado de confianza y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023

Tabla 29. La siguiente tabla a continuación, muestra la distribución del grado de confianza con el nivel de conocimiento respecto a la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 29. Tabla de contingencia entre la distribución del grado de instrucción con la frecuencia del nivel de conocimiento respecto a medicamentos.

Tabla cruzada Nivel de conocimiento*Grado de confianza						
			grado de confianza			Total
			menor confianza	Media confianza	Mayor confianza	
Nivel de conocimiento	Bajo	Recuento	5	17	6	28
		% dentro de Nivel de confianza	25,0%	23,9%	35,3%	25,9%
	Medio	Recuento	14	51	10	75
		% dentro de Nivel de confianza	70,0%	71,8%	58,8%	69,4%
	Alto	Recuento	1	3	1	5
		% dentro de Nivel de confianza	5,0%	4,2%	5,9%	4,6%
Total		Recuento	20	71	17	108
		% dentro de Nivel de confianza	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la anterior tabla se muestra que los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023. 35.3 % tienen grado mayor de confianza en los antibióticos y muestran nivel bajo de conocimiento sin embargo 5.9% tienen mayor confianza y tienen alto nivel de conocimiento en la automedicación con antibióticos respectivamente.

Tabla 30. La posterior tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del grado de confianza con el nivel de conocimiento respecto a la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 30. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del grado de confianza con el nivel de conocimiento

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,114 ^a	4	,892
Razón de verosimilitud	1,068	4	,899
Asociación lineal por lineal	,277	1	,599
N de casos válidos	108		

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es mayor a 0,05. Por esto, se puede deducir que las variables no tienen asociación asintótica bilateral.

Decisión: Se rechaza la hipótesis alternativa

2.2.3. Segunda hipótesis específica

- Hi: Si existe relación entre la información económica y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023
- H0: No existe relación entre la información económica y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023

Tabla 31. La siguiente tabla a continuación, muestra la distribución del nivel de conocimiento con la información económica respecto a la automedicación de antibióticos en los en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 31. Tabla de contingencia entre la distribución del nivel de conocimiento con la información económica

Tabla cruzada Nivel de conocimiento*Información económica						
			Información económica			Total
			Menor información económica	Media información económica	Mayor información económica	
Nivel de conocimiento	Bajo	Recuento	0	10	18	28
		% dentro de Información económica	0,0%	22,7%	28,6%	25,9%
	Medio	Recuento	1	32	42	75
		% dentro de Información económica	100,0%	72,7%	66,7%	69,4%
	Alto	Recuento	0	2	3	5
		% dentro de Información económica	0,0%	4,5%	4,8%	4,6%
Total		Recuento	1	44	63	108
		% dentro de Información económica	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la anterior tabla se muestra que usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.. Donde con más relevancia los que tienen nivel de conocimiento bajo; 28.6% expresan tener mayor información económica de los antibióticos y los que tienen nivel de conocimiento medio 66.7% expresan lo mismo.

Tabla 32. La posterior tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con la información económica respecto a la automedicación de antibióticos en los en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.

Tabla 32. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con la información económica

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,925 ^a	4	,921
Razón de verosimilitud	1,216	4	,875
Asociación lineal por lineal	,432	1	,511
N de casos válidos	108		

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es mayor a 0,05. Por esto, se puede deducir que las variables de nivel de conocimiento con la información económica . No tienen relación estadísticamente significativa.

Decisión: Se rechaza la hipótesis alternativa

2.2.4. Tercera hipótesis específica

- Hi: Si Existe relación entre la frecuencia de consumo y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023
- H0: No existe relación entre la frecuencia de consumo y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023

Tabla 33. La siguiente tabla a continuación, muestra la distribución del nivel de conocimiento con la frecuencia de consumo en la automedicación de parte de los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica– Carapongo 2023.

Tabla 33. Tabla de contingencia entre la distribución distribución del nivel de conocimiento con la frecuencia de consumo

Tabla cruzada Nivel de conocimiento*Frecuencia de consumo						
			Frecuencia de consumo			Total
			Menor frecuencia de consumo	Media frecuencia de consumo	Mayor frecuencia de consumo	
Nivel de conocimiento	Bajo	Recuento	1	19	8	28
		% dentro de Frecuencia de consumo	25,0%	28,4%	21,6%	25,9%
	Medio	Recuento	3	45	27	75
		% dentro de Frecuencia de consumo	75,0%	67,2%	73,0%	69,4%
	Alto	Recuento	0	3	2	5
		% dentro de Frecuencia de consumo	0,0%	4,5%	5,4%	4,6%
Total		Recuento	4	67	37	108
		% dentro de Frecuencia de consumo	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la anterior tabla se muestra que los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.. Donde con más relevancia los que tienen nivel de conocimiento medio; 67.2% consumen regularmente antibióticos y los que tienen nivel de conocimiento bajo 21.3% consumen con mayor frecuencia los antibióticos.

Tabla 32. La posterior tabla muestra la prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la muestra la distribución del nivel de conocimiento con la frecuencia de consumo en la automedicación de parte de los en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica –Carapongo 2023.

Tabla 34. Prueba de chi-cuadrado de Pearson entre la distribución del nivel de conocimiento con la frecuencia de consumo

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,790 ^a	4	,940
Razón de verosimilitud	,983	4	,912
Asociación lineal por lineal	,506	1	,477
N de casos válidos	108		

Fuente: Diseño propio.

Interpretación: En la tabla anterior muestra que la significancia asintótica bilateral es mayor a 0,05. Por esto, se puede deducir que las variables de nivel de conocimiento con la frecuencia de consumo . No tienen asociación estadística significativa.

Decisión: Se rechaza la hipótesis alternativa.

4.3. Discusión de los hallazgos.

En nuestros resultados la tabla muestra la frecuencia del conocimientos nivelados sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que llegan a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023. Y en la figura 19, muestra en los pobladores de la urbanización San Antonio de Carapongo Lima - 2023. Que el 4.63% tiene nivel de conocimiento alto y el 69.44% tienen nivel de conocimiento medio, sin embargo, el 25.93% tienen bajo nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos. Por ende, Miranda Guillén y como Hernández Lojano. Realizaron un estudio sobre acciones, entendimiento y demostración frente al uso inadecuado de antibióticos en cuidadores y/o pacientes con infecciones de vías respiratorias superiores que acuden al Centro de Salud Cotocollao de la ciudad de Quito de abril a junio. del año 2019. En los Resultados Respondieron al cuestionario 338 personas. Solo el 37.11 por ciento (114) de los participantes mostró un nivel de conocimiento adecuado. La resistencia a los antibióticos fue considerada peligrosa para la sociedad por el 69,33 por ciento (269), y el médico representó el 46,65 por ciento (181) de la información. Con un 32,147 por ciento (126), el nivel de prácticas adecuadas se muestra en IV. La relación entre el nivel de instrucción y el nivel de conocimiento fue la única que resultó estadísticamente significativa ($X^2 12,33$ $p=0,030$) y concluyeron que la población de estudio del Centro de Salud Cotocollao tiene un conocimiento insuficiente sobre el uso de antibióticos en las IRA, lo que puede conducir a actitudes y prácticas igualmente insuficientes. Además, la mayoría de los participantes coinciden en que existe poco conocimiento sobre el uso de antibióticos en las infecciones de las vías respiratorias superiores y la resistencia bacteriana.

La distribución del tipo de antibiótico con el tipo de enfermedades infecciosas en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023 se muestra que los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023. del 88.9% Usan penicilinas para tratar infecciones respiratorias y 5.6 % cefalosporinas, 2.8% macrólidos y 2.8% aminoglucósidos para el tratamiento de infecciones respiratorias respectivamente. En cambio, Córdoba Ramírez. En la localidad de Usaquén, examinaron un estudio sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de los dispensadores frente en relación al conocimiento de los antibióticos y su utilidad. mencionaron el uso de antibióticos como trimetoprim sulfametoxazol (12%), gentamicina (10%) y tetraciclina (4%) para el tratamiento de cuadros infecciosos en mujeres embarazadas, demostrando que los antibióticos no son del todo entendidos. Se mencionaron como ejemplos Celecoxib (8%), triamcinolona (25%) y

dexametasona (4%), que son todos antibióticos. Por otro lado, el 67 por ciento dijo que desconocía las reglas que rigen la distribución de antibióticos. En cuanto a la importancia de la resistencia a los antimicrobianos en la salud pública, solo el 25% de los encuestados estuvo de acuerdo en que era un problema. Las actitudes de los encuestados, que resultan en tratamientos incorrectos, son que los antibióticos siempre son útiles para tratar la fiebre, la bronquitis y los dolores de oído en los niños (13 %, 8 % y 6 %, respectivamente). Se encontró que las intenciones de recomendar antibióticos fueron expresadas por el 13% de los encuestados.

A continuación, muestra la distribución del grado de confianza con el nivel de conocimiento respecto a la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023. se muestra que los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023. 35.3 % tienen grado mayor de confianza en los antibióticos y muestran nivel bajo de conocimiento sin embargo 5.9% tienen mayor confianza y tienen alto grado de entendimiento en la autoformulación con antibióticos respectivamente. Por otro lado Quispe Paredes, en una intervención educativa para los residentes que utilizan responsablemente los antibióticos del centro de salud CLAS Pachacútec-Ica Previo a la intervención educativa pretest, el 62,86% tiene un nivel de conocimiento medio, el 25,71% bajo y el 11,43% alto, el 65,71 % tiene actitudes positivas, el 34,29 % tiene actitudes negativas, y el 45,71% realiza prácticas preventivas de forma regular. el 42,86 % de las cuales son malas prácticas y el 11,43% son buenas prácticas. Después de la intervención educativa posterior a la prueba, hubo un aumento del 71,43 % en el conocimiento de nivel medio, un aumento del 20,0% en el conocimiento de nivel alto y una disminución del 8,57% en el conocimiento bajo. También hubo una mejora en las actitudes posteriores a la prueba, con un aumento del 85,71% en la actitud positiva y una disminución del 14,29% en la actitud negativa. concluyeron que la implementación intervenida de Pachacútec respecto al uso responsable de antibióticos ($p < 0.05$). Palabras clave: conocimiento, intervención educativa, uso responsable de antibióticos.

Del nivel de conocimiento con la información económica respecto a la automedicación de antibióticos en pobladores atendidos en la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023. Los usuarios que acuden a CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.. Donde con más relevancia los que tienen nivel de conocimiento bajo; 28.6% expresan tener mayor información económica de los antibióticos y los que tienen nivel de conocimiento medio 66.7%

expresan lo mismo. En comparación con L. Canales argumenta lo contrario. También se incluye a F. J. Rumiche. V. El estudio de la investigadora se tituló "Aceptación de fármacos genéricos por parte de los usuarios de los sectores c, d y e en tres zonas de Lima". Se encontró que casi todos en los distritos C, D y E de Lima, que representan el 32%, 42% y 53% de la población de cada distrito, usaban medicamentos genéricos; sin embargo, más de la mitad de los usuarios indicaron que era seguro y efectivo, expresaron preocupación por el sexo, mostraron desconfianza; el motivo de elección del medicamento genérico fue el precio más bajo; sin embargo, este comportamiento se debió a que los medicamentos genéricos eran más económicos que los medicamentos. El 33,2 % de los encuestados dijo que definitivamente estaría de acuerdo en cambiar de una marca recetada a un genérico, en comparación con el 41,1 % que dijo que no lo haría. Esto puede deberse al conocimiento limitado o nulo del paciente sobre el fármaco. Además, una gran cantidad de medicamentos recetados también se toman sin receta por consejo de un trabajador de farmacia o farmacéutico, que casi nunca es la primera opción.

En nuestra distribución del nivel de conocimiento con la información económica respecto a la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023. Se demostró que los usuarios donde con más relevancia los que tienen nivel de conocimiento medio; 67.2% consumen regularmente antibióticos y los que tienen nivel de conocimiento bajo 21.3% consumen con mayor frecuencia los antibióticos. Por otro lado Monzón Llajaruna, K. J. Realizó un estudio para determinar con qué frecuencia las personas del sector Santa Verónica del distrito La Esperanza-Trujillo usaban antibióticos. 2019. Enero a Abril. Según los antecedentes mórbidos, las afecciones más comunes para las que se utilizan antibióticos son las infecciones de las vías respiratorias (42 %), Tab Y Caps usados por comunitarios (66 %) y la amoxicilina el fármaco más utilizado (43,6 %). Conclusiones: según los resultados de la investigación, el 65,2 por ciento de la población objeto de estudio utiliza habitualmente antibióticos; estos números se utilizan como punto de referencia en investigaciones posteriores.

CAPÍTULO V: Conclusiones y recomendaciones

5.1. Conclusiones

- Si existe Asociación entre el nivel de conocimiento respecto a la automedicación de antibióticos tipo de antibióticos que se usarían para el tratamiento de infecciones en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.
- No existe asociación estadística entre el nivel de conocimiento con el grado de confianza en la automedicación de antibióticos por parte de los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.
- No existe asociación estadística del nivel de conocimiento con la información económica de la automedicación con antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.
- Se evidencia que la frecuencia de consumo con el nivel de conocimiento sobre la automedicación por antibióticos en usuarios atendidos por la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023, no tiene relación estadística con los pobladores de la Urb. Santa Beatriz-Lima,2021.

5.2. Recomendaciones

- Investigar más evaluaciones con posteriores estudios, respecto a los diferentes grupos de antibióticos para determinar el nivel de conocimiento en específico a otras poblaciones que acuden a boticas y farmacias según territorio urbanizado y constatar con este resultado.
- Realizar posteriores estudios para determinar el nivel de conocimiento con el grado de confianza a otras poblaciones respecto a los medicamentos antibióticos frente al tratamiento de infecciones, para comprobar con este resultado.
- Realizar posteriores estudios para determinar más factores económicos que intervienen en el consumo de los medicamentos antibióticos. En otras poblaciones y corroborar con este resultado.
- Impulsar al Centro de Salud Virgen del Rosario Carapongo para que pueda Orientar, Difundir y capacitar mediante charlas educativas a la población sobre los medicamentos antibióticos y así establecer mejor la frecuencia de consumo al igual que los medicamentos de venta libre.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- López, A. J. S. (2019).** Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto. *Revista Criterios*, 26(1), 37-55.
- López, O. L. O. (2022).** POBLACIÓN DE 10 A 29 AÑOS. Educación para la salud: Programas preventivos, 147.
- Condori Alegria, R., & Cruz Lima, M. (2021).** Evaluación del expendio de antibióticos en establecimientos farmacéuticos comunitarios del distrito de el Agustino julio 2020.
- Miranda Fernández, J. E. (2022).** "Nivel de conocimiento de pacientes sobre el uso de antibióticos. Unidades De Atención Odontológica. UNACH, 2021 (Bachelor's thesis, Universidad Nacional de Chimborazo).
- Núñez Becerra, P. L. (2022).** Razones jurídicas para autorizar al Químico Farmacéutico a prescribir medicamentos.
- Oshiro Chinen, M. M. (2020).** Análisis de la gestión de bienes en el sector salud 2014-2019.
- Verea, L. P., Ferrer, A. F., Reyes, Y. O., Miranda, Y. P., & Méndez, A. R. (2019).** Infecciones nosocomiales y resistencia antimicrobiana. *Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias*, 18(1), 1-17.
- Quispe Arela, J. P., & Soncco Soncco, L. (2021).** Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos durante la pandemia del Covid-19 en comerciantes del mercado mayorista San José-Juliaca, 2021.
- Pérez Gracia, M. T. (2021).** La pandemia silenciosa: resistencia bacteriana a los antibióticos: [Inauguración Curso Académico 2021-2022].
- de Pediatría, S. A., & Subcomisiones, C. (2023).** Recomendaciones para el cuidado, prevención de infecciones y quimioprofilaxis en los errores innatos de la inmunidad. *Arch Argent Pediatr*, 121(1), e202202885.
- Salazar Olivera, M. A. (2022).** Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la Botica Open Farma SAC-Bagua, 2022 (Doctoral dissertation, Universidad Politécnica Amazónica).
- Camavilca Ureta, N. (2021).** Tratamiento tradicional de la Infección Respiratoria Aguda Alta en adultos mayores del Distrito de Junín 2017.
- Portillo Calderón, I. M. (2022).** Heterorresistencia a fosfomicina en *Escherichia coli*: bases moleculares y efecto en su potencial terapéutico

Palacios Contero, D. A. (2021). Estudio del uso racional de antibióticos “betalactámicos” en el servicio de medicina interna del Hospital José María Velasco Ibarra de Tena.

Duque, R. R., Leyva, B. G., Moldón, Y. R., & Armas, M. T. D. (2019). Las reacciones adversas como causa de hospitalización. Correo Científico Médico de Holguín, 23(1), 223-243

Sifuentes Flores, P. R. (2022). prevalencia de Uropatógenos aislados en el servicio de microbiología del hospital regional de Loreto" Felipe Santiago Arriola iglesias" desde enero a junio del 2020.

Taipe Parvina, P. (2022). Descripción del manejo de los residuos sólidos por medio de la actitud de los estudiantes de secundaria en la Institución Educativa Donato Correa Panduro del Distrito de Constitución, Provincia de Oxapampa 2019.

Cunia Peña, Y. K. (2023). Características Sociodemográficas y actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares, Centro de Salud de Magllanal-Jaén 2021.

Baquero Sepúlveda, A. D., & Sandoval Barrera, I. K. (2022). Conocimientos y Prácticas de los antibióticos en los estudiantes de quinto a décimo semestre de la Universidad Antonio Nariño en el año 2020-2021.

Pérez Gracia, M. T. (2021). La pandemia silenciosa: resistencia bacteriana a los antibióticos: [Inauguración Curso Académico 2021-2022].

Gomez Mendez, C. L., Parra Benavides, E. A., Jiménez Villarraga, B., Moyano, N. Y., & Bravo, Y. A. (2022). Programa de farmacovigilancia sobre un establecimiento farmacéutico de baja complejidad en Samat IPS Pitalito Huila.

Ascencio Palomino, J. E. (2019). Automedicación y el rendimiento académico en estudiantes de farmacia y bioquímica de una universidad privada de Huancayo 2017-II.

Elias More, E. F. (2020). Factores socioculturales de la automedicación en estudiantes de la Institución Educativa Guillermo Enrique Billinghamst. Barranca-2019.

Campillo, N. E., López, M. C., & Sarmiento, M. M. J. (2022). Las vacunas. Los Libros de La Catarata.

Manzano Serrano, M., Bordies Lavin, Y. L., Tase Rodríguez, A. K., González Soler, J. B., García Raventos, R., & Manzano Serrano, P. A. (2021). Infección nosocomial en Cuidados Intensivos del Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Comandante Faustino Pérez Hernández, de Matanzas. *Revista Médica Electrónica*, 43(4), 1029-1044.

Montané, E., & Santesmases, J. (2020). Reacciones adversas a medicamentos. *Medicina clinica*, 154(5), 178-184.

Bombillar Sáenz, F. M. (2020). Régimen jurídico de las recetas médicas en España e Iberoamérica. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 49(2), 498-508

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN POR MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA CFARMA DISTRITO LURIGANCHO-CHOSICA – CARAPONGO - 2023

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			Metodología		
			Variables	Dimensiones	Indicadores	Tipo de investigación:		
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023	Existe un correcto nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo 2023.	Independiente Automedicación de antibióticos en usuarios que acuden a la botica CFARMA Distrito Lurigancho-Chosica.	Conocimiento sobre la automedicación de antibióticos	prescripción medica - resistencia - Información - Reacciones adversas - Identificación de medicamentos	- Descriptivo Nivel de investigación: - Aplicativo Enfoque: - Cuantitativo Método y Diseño: - No experimental, - Correlacional Población: - 300 Muestra 108 Técnica: Encuestas cerradas y concretas con la escala de liker. Instrumento: Cuestionario Procesamiento: - Excel- (spss) versión 25		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas					Información económica	Compra de medicamento Costo menor
¿Existe relación entre el grado de confianza y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo?	Establecer la relación entre el grado de confianza y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo	Existe relación entre el grado de confianza y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo	Dependiente Nivel de conocimiento	Aceptación de consumo	Ofertas o promociones Consumo habitual Mejoría por antibióticos			
¿Existe relación entre la información económica y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo?	Evaluar la relación entre la información económica y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo	Existe relación entre la información económica y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo					Grado de confianza	Alternativas Seguridad Eficacia Elección
¿Existe relación entre la frecuencia de consumo y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo?	Determinar la relación entre la frecuencia de consumo y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo	Existe relación entre la frecuencia de consumo y el nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos en los usuarios que acuden a la botica CFARMA distrito Lurigancho-Chosica – Carapongo						

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE DATO DE RECOLECCION.

Nivel de conocimiento respecto a medicamento de marca frente a los genéricos en pobladores en la Urbanización Santa Beatriz
Lima,2021

Instrucciones:

A continuación, se debe marcar la respuesta con un aspa (X) o círculo (O), la que usted cree conveniente o según su criterio y guiándose con esta escala de likert cuando la pregunta requiera:

a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre

Datos generales:

Edad: Sexo:

Grado de instrucción: a) Primaria incompleta () b) Primaria completa () c) Secundaria incompleta () d) Secundaria completa () e) Superior ()

I. CONOCIMIENTO

1. Los antibióticos son fármacos usados para tratar infecciones virales como la gripe

a) Verdad b) Falso

2. los antibióticos penicilinas son azitromicina, gentamicina y ceftriaxona.

a) Verdad b) Falso

3. Los antibióticos también pueden adquirirse sin receta médica

a) Verdad b) Falso

4. Automedicarse con antibióticos podría causar reacciones adversas como diarrea, estreñimiento, picazón, alergias, dolor de cabeza, mareos, cólicos, etc.

a) Verdad b) Falso

5. Los antibióticos usados incorrectamente pueden ocasionar resistencia antimicrobiana (pérdida de eficacia de los antibióticos ante una infección).

a) Verdad b) Falso

II. AUTOMEDICACION CON EL TIPO DE ANTIBIOTICOS

6 Describa el tipo de antibiótico que usarías más para el tratamiento de infecciones.

a) Penicilinas b) Cefalosporinas c) Quinolonas d) Macrólidos e) Aminoglucósidos f) tetraciclinas g) otros

7 En qué tipo de infecciones bacterianas usarías el tratamiento con antibióticos

a) Infecciones respiratorias b) Infecciones urinarias c) Infecciones gastrointestinales d) Infecciones de la piel d) otros

III. CONFIANZA

8. ¿Usted cree que el antibiótico es muy seguro sin prescripción médica?

a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre

9 ¿Usted cree que tiene mejor eficacia terapéutica con los antibióticos que se automedica?

a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre

10. ¿Usted exige antibióticos, cuando le dan la opción de escoger otros tipos de medicamentos?

a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre

IV. COSTO

11. ¿Usted cuando compra antibióticos le importa saber el costo entre el genérico y de marca?

a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre

12. ¿Usted cuando compra antibióticos elige el medicamento que tiene menor costo?

a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre

13. ¿Usted cuando compra antibióticos prefiere preguntar si hay otras alternativas mejores?

a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre

V. CONSUMO

14. ¿Usted consume con frecuencia los medicamentos antibióticos?

a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre

15. ¿Usted cuando consume los antibióticos adquiridos siente mayor mejoría?

a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre

16. ¿Usted cuando acude la botica, sino encuentra el antibiótico que solicito, aceptaría otro antibiótico?

a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre

ANEXO 3: TESTIMONIOS FOTOGRAFICOS



Foto 1: Encuestando a usuario de sexo

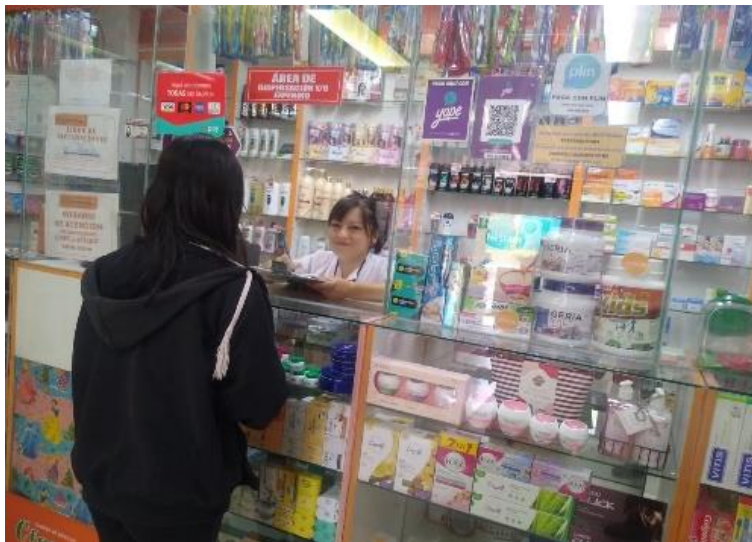


Foto 2: Encuestando a usuario de sexo

ANEXO 4: DATA CONSOLIDADA DE RESULTADOS

1- Edad	2- Sexo	3- Grado de instrucción	4- Los antibióticos son fármacos usados para tratar infecciones virales como la gripe	5- los antibióticos penicilinas son azitromicina, gentamicina y ceftriaxona.	6. Los antibióticos también pueden adquirirse sin receta médica	7- Automedicarse con antibióticos podría causar reacciones adversas como diarrea, estreñimiento, picazón, alergias, dolor de cabeza, mareos, cólicos, etc	8- Los antibióticos usados incorrectamente pueden ocasionar resistencia antimicrobiana (pérdida de eficacia de los antibióticos ante una infección).	9- Que tipo de antibiótico que usarías mas para el tratamiento de infecciones.	10- En qué tipo de infecciones usarías el tratamiento con antibióticos	11- Usted cree que el antibiótico es muy seguro sin prescripción médica	12- Usted cree que tiene mejor eficacia terapéutica con los antibióticos que se automedica	13- Usted exige antibióticos, cuando le dan la opción de escoger otros tipos de medicamentos	14- Usted cuando compra antibióticos le importa saber el costo entre el genérico y de marca	15- Usted cuando compra antibióticos elige el medicamento que tiene menor costo	16- Usted cuando compra antibióticos prefiere preguntar si hay otras alternativas mejores	17 Usted consume con frecuencia los medicamentos antibióticos	18 Usted cuando consume los antibióticos adquiridos si hay otros mejores?	19 Usted cuando acude a la botica, si o encuentra el antibiótico que solicita, aceptaría otro antibiótico
32	1	5	1	2	2	1	1	4	4	3	4	2	5	1	5	4	5	3
30	2	5	2	2	2	1	1	2	5	1	2	3	5	3	4	3	4	3
25	1	4	1	1	1	1	2	5	2	3	4	3	4	2	5	4	4	2
50	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	4	3	3	3	3	4
35	2	5	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	2	5	3	2	4	2
29	2	5	1	2	2	1	1	1	1	3	3	3	4	4	2	3	4	2
43	2	5	2	1	1	1	1	1	5	2	1	1	5	3	3	2	4	3
23	1	4	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	3	2	3	2	5	4
20	2	5	1	2	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	3	3	4	2
21	2	5	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	4	5	2	2	5	3
18	2	4	2	2	2	1	2	1	2	3	3	4	4	3	4	2	3	3
36	2	5	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	1	3	2
32	2	5	2	2	2	1	1	1	1	5	1	1	4	3	1	2	2	1
21	2	5	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	3	2	2	4	3
49	2	4	2	2	1	1	1	1	2	1	3	1	4	3	4	1	3	3
22	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	3	3	3	2

24	1	5	1	2	2	1	1	1	3	2	1	2	5	2	5	3	4	3
26	2	4	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	5	3	4	1	4	2
30	2	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	3	3	1	3	2	3	1
27	2	4	2	1	2	2	1	1	2	1	3	1	5	3	3	2	4	4
19	1	5	2	2	2	1	1	1	2	2	1	3	4	2	4	2	4	4
41	2	5	2	1	1	1	1	1	2	3	3	1	5	3	3	3	3	3
22	2	4	2	1	2	1	1	1	2	3	2	3	4	2	3	1	3	1
30	1	4	2	2	2	1	1	1	2	3	2	1	3	3	2	1	4	2
21	2	4	2	2	1	1	1	3	3	3	5	2	3	1	1	1	4	1
18	2	5	2	2	2	1	1	1	4	3	2	2	5	3	3	3	4	3
23	2	4	2	2	2	1	1	1	1	2	3	2	3	3	5	2	3	2
18	2	5	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	2	3	3	2	5	2
36	2	5	2	2	1	1	1	5	1	3	1	2	5	3	3	2	3	1
18	2	4	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	4	2	3	2	5	2
25	2	5	2	2	2	1	1	3	2	1	3	2	4	3	5	2	3	2
19	2	5	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	3	2	3	3	3	3
27	2	5	2	2	2	1	1	6	2	1	1	1	4	1	4	2	4	2
20	2	5	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	3	2	3	3	4	3
21	2	4	2	1	2	1	2	2	4	2	2	1	4	4	3	1	1	1
19	2	4	2	2	1	1	1	1	1	3	3	3	5	2	5	2	3	4
15	1	2	1	1	1	2	1	2	5	3	4	3	1	4	2	3	4	3
45	2	1	1	1	1	2	2	3	3	3	4	3	4	2	2	4	1	3
20	2	4	2	2	2	1	1	1	1	3	3	1	2	2	5	2	4	2
18	2	2	2	1	1	2	1	5	4	3	4	3	5	5	4	3	2	4
25	2	5	2	2	2	1	2	1	1	1	3	4	3	3	5	3	4	3
23	2	5	2	1	2	1	2	1	1	1	4	5	2	2	1	3	4	3
24	1	5	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	5	3	3	3	3	4
26	2	4	2	2	2	1	2	1	1	3	4	4	4	2	3	2	3	1
24	1	5	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	3	3	5	4	3	3
25	2	5	2	1	2	1	1	1	1	2	5	4	3	3	4	3	4	1
26	1	5	1	1	2	1	2	1	2	3	3	4	5	4	4	3	3	3
27	1	5	2	2	2	1	2	1	1	3	3	4	4	4	3	3	3	3
24	2	5	2	2	2	2	2	1	2	3	3	3	5	5	3	2	3	4
64	2	1	1	1	1	1	1	1	3	5	5	2	5	1	3	2	3	1
54	1	3	1	2	2	1	2	3	2	2	3	4	2	2	4	1	1	1

38	2	1	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1	2	3	4	2	3	3	2
76	1	1	2	1	2	2	2	2	5	4	3	3	2	2	3	4	3	2	5
26	2	4	1	2	2	2	1	1	2	1	3	4	3	5	4	4	4	3	
27	2	5	1	2	2	1	1	1	2	1	3	5	3	3	4	3	3	3	
26	2	5	2	1	2	2	1	1	2	3	3	3	4	4	4	1	3	3	
26	2	4	1	2	2	1	2	1	1	1	3	4	3	3	4	4	5	5	
25	2	4	1	2	2	2	2	1	2	3	3	5	5	5	5	4	5	4	
27	2	5	1	2	2	1	2	1	1	4	3	3	4	4	4	3	3	5	
27	2	5	1	2	2	1	2	1	2	1	5	3	4	3	5	3	4	3	
27	2	4	2	2	2	1	2	1	1	3	3	5	5	3	3	3	4	5	
35	1	3	1	1	2	2	2	2	5	3	3	4	4	2	2	4	2	2	
21	1	4	2	2	2	1	1	1	5	4	3	3	2	5	4	5	4	3	5
23	2	4	1	2	1	1	1	1	3	2	3	3	3	5	4	3	3	3	1
18	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	2	3
27	1	4	2	2	2	1	1	1	2	5	5	3	2	3	1	2	3	5	
16	2	1	2	2	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	
24	2	5	2	2	1	2	1	1	2	3	4	1	5	3	3	3	5	5	
13	2	2	1	1	2	2	2	5	2	2	3	4	3	5	3	3	2	3	
27	2	5	2	2	2	2	1	1	2	1	3	3	3	5	4	5	3	5	
28	1	4	2	2	2	1	1	1	1	5	3	3	5	4	5	3	3	5	
26	2	5	2	1	2	2	1	1	1	3	5	3	3	5	5	5	3	5	
27	2	4	1	2	2	1	1	1	2	3	3	5	5	5	4	4	4	5	
25	2	4	1	1	2	1	2	1	1	3	3	5	5	5	5	5	5	5	
25	2	5	1	2	2	2	1	1	2	3	5	5	4	3	3	5	4	5	
26	1	5	1	1	2	1	1	1	1	3	3	3	5	5	3	4	5	5	
27	2	5	1	1	2	2	2	1	1	5	5	3	5	5	4	4	3	5	
20	2	4	1	1	2	1	2	2	2	3	3	3	2	3	4	4	2	3	
47	2	4	1	1	2	1	2	4	2	2	3	3	4	2	2	2	2	2	
67	1	1	2	2	1	2	2	2	5	3	5	5	5	4	5	4	2	2	
65	2	2	1	2	2	1	1	4	5	3	4	2	5	2	4	3	2	4	
37	2	4	1	2	2	1	1	2	5	3	2	4	2	5	3	3	3	5	
28	1	5	2	2	2	1	2	1	1	1	3	5	5	5	4	4	4	5	
28	1	4	2	1	1	2	2	1	5	3	2	5	5	4	3	5	5	5	
28	1	5	2	2	2	1	1	1	1	1	5	3	3	2	3	4	5	5	
28	1	5	1	1	2	1	1	1	5	1	3	3	3	4	4	3	5	3	

40	2	4	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	5	3	3	1	4	1
32	2	4	2	1	1	1	1	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3
25	2	4	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2
67	1	3	2	2	1	1	1	3	5	5	3	1	5	4	2	3	2	4
27	1	5	2	1	2	2	1	1	2	3	3	4	5	5	4	3	3	5
28	1	5	2	1	2	1	2	1	2	3	3	5	4	3	3	4	5	4
29	2	5	2	2	2	2	1	1	1	3	3	4	4	5	4	3	3	5
29	2	5	2	2	2	1	1	1	1	3	1	3	4	4	3	5	3	3
28	1	4	1	1	2	1	1	1	5	3	4	4	3	4	5	5	3	3
29	2	5	2	2	1	1	1	1	5	3	3	4	5	5	3	3	5	5
30	1	5	2	2	2	1	2	1	5	2	3	3	5	5	3	4	5	5
29	1	5	1	1	2	2	1	1	5	3	3	4	5	5	3	3	4	3
28	1	5	1	1	2	2	1	1	2	2	3	3	4	5	5	3	3	3
26	1	5	2	2	2	1	1	1	1	2	3	2	5	5	3	3	5	5
27	1	5	1	1	2	1	2	1	1	2	3	3	4	4	5	5	4	3
28	2	5	2	2	2	1	1	1	2	3	3	4	5	5	5	3	3	5
27	1	5	1	1	2	1	1	1	1	3	3	3	4	4	5	5	3	3
29	2	5	2	2	2	1	1	1	5	3	3	4	4	5	5	3	3	5
28	2	5	2	1	1	1	1	1	5	1	3	3	3	5	5	5	3	3
27	1	5	2	2	2	1	2	1	5	3	3	5	3	3	4	1	5	5
20	2	4	1	2	1	1	2	4	2	3	3	3	1	2	5	1	3	3
46	1	3	1	2	2	1	2	5	3	3	1	4	2	4	4	5	4	2

ANEXO 5: FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Churango Valdez Javier Florentino

1.2 Grado académico: Magister

1.3 Cargo e institución donde labora: Docente UNID

1.4 Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN POR MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA CFARMA DISTRITO LURIGANCHO-CHOSICA – CARAPONGO - 2023

1.5 Autores: Ccanto Echevarria Liz Meylin

1.6 Autor del instrumento: UNID

1.7 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

II. VALORACION CUANTITATIVA: 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Breña, Mayo 2023


Javier Churango Valdez
 Químico Farmacéutico
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04
 D.N.I. N° 07403292

Churango Valdez Javier Florentino

DNI: 07403292

CQFP: 00750

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. **Apellidos y nombres del experto:** MONTELLANOS CABRERA HENRY
 1.2. **Grado académico:** MAGISTER
 1.3. **Cargo e institución donde labora:** DOCENTE IML
Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN POR MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA CFARMA DISTRITO LURIGANCHO-CHOSICA – CARAPONGO - 2023
 1.4. **Autor del instrumento:** UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO
 1.5. **Nombre del instrumento:** JUICIO DE EXPERTOS UNID
 1.6. **Nombre del instrumento:** Ficha de Validación UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

II. VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 20 de abril 2023



MONTELLANOS CABRERA HENRY SAM

DNI: 25796967

CQFP: 7970

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Fidel Ernesto Acaro Chuquiñata

1.2 Grado académico: Magister

1.3 Cargo e institución donde labora: Docente UNID

1.4 Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN POR MEDICAMENTOS ANTIBIOTICOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA CFARMA DISTRITO LURIGANCHO-CHOSICA – CARAPONGO - 2023

1.5 Autores: Ccanto Echevarria, Liz Meylin

1.6 Autor del instrumento: UNID

1.7 Nombre del instrumento: Ficha de Validación UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7.CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.			X		
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.			X		
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.			X		
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
SUB TOTAL					X	
TOTAL					X	

II. VALORACION CUANTITATIVA: 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Breña, abril

2023



Fidel Ernesto Acaro Chuquiñata

Apellidos y Nombres