

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON  
ANTIBIÓTICOS EN CLIENTES DE LA BOTICA MEDIC-  
ORTOPDENT NUEVO CHIMBOTE, AGOSTO - OCTUBRE, 2023**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

**Autor:**

**Neisser Gianpieer Rodríguez Quiliche**

**Asesor:**

**Cacha Salazar Carlos Esteban**

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

**Nuevo Chimbote – Perú**

**2024**

## INDICE GENERAL

<b>INDICE DE TABLAS .....</b>	<b>ii</b>
<b>PALABRA CLAVE.....</b>	<b>iv</b>
<b>CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....</b>	<b>v</b>
<b>TITULO.....</b>	<b>vi</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>9</b>
<b>METODOLOGÍA.....</b>	<b>25</b>
<b>RESULTADOS .....</b>	<b>29</b>
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>50</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>52</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>55</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>60</b>

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Nivel de conocimiento y automedicación según el sexo .....	29
<b>Tabla 2</b> Nivel de conocimiento y automedicación según grupo etario .....	30
<b>Tabla 3</b> Nivel de conocimiento y automedicación según grado de instrucción.....	31
<b>Tabla 4</b> Nivel de conocimiento y automedicación según el lugar de recomendación del medicamento.....	32
<b>Tabla 5</b> ¿Los antibióticos curan enfermedades? .....	33
<b>Tabla 6</b> ¿Los antibióticos se usan para tratar infecciones? .....	34
<b>Tabla 7</b> ¿El uso de antibióticos ataca los síntomas de infección?.....	35
<b>Tabla 8.</b> ¿La fiebre es un signo de infección?.....	36
<b>Tabla 9</b> ¿Los antibióticos se toman mínimo por 5 días? .....	37
<b>Tabla 10.</b> ¿Existen diversas familias de antibióticos? .....	38
<b>Tabla 11.</b> ¿Algunas personas pueden ser alérgicos a las penicilinas? .....	39
<b>Tabla 12.</b> ¿Los antibióticos que son familias de las penicilinas se usan para tratar las infecciones bronquiales? .....	40
<b>Tabla 13.</b> ¿Si soy alérgico a la penicilina, ya no puedo usar otro antibiótico? .....	41
<b>Tabla 14.</b> ¿Conoce sobre los antibióticos de amplio espectro? .....	42
<b>Tabla 15.</b> ¿Usted se automedica cuando tiene síntomas de infección? .....	43
<b>Tabla 16.</b> ¿Ha empleado uno o más antibióticos para tratar alguna infección? .....	44
<b>Tabla 17.</b> ¿Con que frecuencia consume antibióticos para tratar ciertas enfermedades? ..	45
<b>Tabla 18.</b> ¿Con que frecuencia compra antibióticos? .....	46
<b>Tabla 19.</b> ¿Con que frecuencia usa un antibiótico junto a otro medicamento? .....	47
<b>Tabla 20.</b> ¿El automedicarse con antibióticos le ha dado resultados ante su patología? ...	48
<b>Tabla 21.</b> ¿La automedicación le produjo algún tipo de reacción adversa? .....	49

## INDICE DE FIGURAS

<b>Gráfico 1.</b> Nivel de conocimiento y automedicación según el sexo .....	29
<b>Gráfico 2.</b> Nivel de conocimiento y automedicación según grupo etario .....	30
<b>Gráfico 3.</b> Nivel de conocimiento y automedicación según grado de instrucción.....	31
<b>Gráfico 4.</b> Nivel de conocimiento y automedicación según el lugar de recomendación del medicamento.....	32
<b>Gráfico 5.</b> ¿Los antibióticos curan enfermedades? .....	33
<b>Gráfico 6.</b> ¿Los antibióticos se usan para tratar infecciones? .....	34
<b>Gráfico 7.</b> ¿El uso de antibióticos ataca los síntomas de infección? .....	35
<b>Gráfico 8.</b> ¿La fiebre es un signo de infección? .....	36
<b>Gráfico 9.</b> ¿Los antibióticos se toman mínimo por 5 días? .....	37
<b>Gráfico 10.</b> ¿Existen diversas familias de antibióticos?.....	38
<b>Gráfico 11.</b> ¿Algunas personas pueden ser alérgicos a las penicilinas? .....	39
<b>Gráfico 12.</b> ¿Los antibióticos que son familias de las penicilinas se usan para tratar las infecciones bronquiales? .....	40
<b>Gráfico 13.</b> ¿Si soy alérgico a la penicilina, ya no puedo usar otro antibiótico? .....	41
<b>Gráfico 14.</b> ¿Conoce sobre los antibióticos de amplio espectro? .....	42
<b>Gráfico 15.</b> ¿Usted se automedica cuando tiene síntomas de infección? .....	43
<b>Gráfico 16.</b> ¿Ha empleado uno o más antibióticos para tratar alguna infección? .....	44
<b>Gráfico 17.</b> ¿Con que frecuencia consume antibióticos para tratar ciertas enfermedades? 45	
<b>Gráfico 18.</b> ¿Con que frecuencia compra antibióticos? .....	46
<b>Gráfico 19.</b> ¿Con que frecuencia usa un antibiótico junto a otro medicamento? .....	47
<b>Gráfico 20.</b> ¿El automedicarse con antibióticos le ha dado resultados ante su patología? 48	
<b>Gráfico 21.</b> ¿La automedicación le produjo algún tipo de reacción adversa? .....	49

## 1. PALABRA CLAVE

Tema	Nivel de conocimiento y automedicación con Antibióticos.
Especialidad	Salud Pública

### Keywords

Subjet	Level of knowledge and self-medication of Antibiotics.
Speciality	Public Health

### LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de investigación	Farmacia clínica y comunitaria.
Área	Ciencias médicas y de la salud.
Subarea	Ciencias de la salud.
Disciplina	Ciencias del cuidado de la salud y servicios.

### Line of research

Line of research	Clinical and community pharmacy.
Area	Medical and health sciences.
Subarea	Health Sciences.
Discipline	Health care sciences and services.

## 2. CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Nivel de conocimiento y automedicación con antibióticos en clientes de la botica Medic-Ortopdent Nuevo Chimbote, Agosto - Octubre, 2023" del (a) estudiante: **RODRIGUEZ QUILICHE NEISSER GIANPIEER**, identificado(a) con Código N° 1117100633, se ha verificado un porcentaje de similitud del 15%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 22 de octubre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

### **3. TITULO**

Nivel de conocimiento y automedicación con antibióticos en clientes de la botica Medic -  
Ortopdent Nuevo Chimbote, Agosto - Octubre, 2023

#### **4. RESUMEN**

Este trabajo tuvo como fin determinar el valor de comprensión y automedicación con Antibióticos en clientes de la botica Medic - Ortopdent Nuevo Chimbote, Agosto - Octubre, 2023. Fue descriptiva, transversal, cuantitativo. La muestra fue 278 beneficiarios, en los que se empleó una encuesta. El nivel de conocimiento sobre antibióticos es alta, los resultados nos muestran que, un 88.85% de los encuestados refiere que los antibióticos curan enfermedades, un 100% indica que los antibióticos tratan infecciones, un 95% refiere que, los antibióticos atacan los síntomas de la infección y un 94.96% conocen el tiempo de tratamiento con antibióticos, el valor relacional de las dos variables es positiva alta; la mayoría demostró tener conocimiento acerca de los antibióticos y de los diferentes tipos existentes; la relación de las variables según el género resulta de 53.96% masculino y 46.04% femenino. Se termino concluyendo que la automedicación en dichos clientes de la botica es considerablemente alta; ya que, en términos de valor porcentual el 82.37% llegan a automedicarse sin tener en cuenta primero la opinión de un profesional capacitado, de esta manera ponen en riesgo su salud ya que no prevén las consecuencias.

**Palabras clave:** nivel de conocimiento, automedicación, antibióticos.

## **5. ABSTRACT**

The purpose of work was to determine the value of understanding and self with Antibiotics in clients of the Medic - Ortopdent Nuevo Chimbote pharmacy, August - October, 2023. The study is descriptive, transversal, transversal, quantitative. The sample 278, to whom a survey was applied. The level of knowledge about antibiotics is high, the results show us that 88.85% of those surveyed say that antibiotics cure diseases, 100% indicate that antibiotics treat infections, 95% say that antibiotics attack the symptoms of infection and 94.96% know the time of antibiotic treatment, the relational is positive; the majority demonstrated knowledge about antibiotics and the different types that exist; The relationship of is 53.96% male and 46.04% female. It was concluded that self-medication in these pharmacy clients is considerably high; since, in terms of percentage value, 82.37% self-medicate without first taking into account the opinion of a trained professional, in this way they put their health at risk since they do not foresee the consequences.

**Keywords:** level of knowledge, self-medication, antibiotics.

## **6. INTRODUCCIÓN**

### **Antecedentes y fundamentación científica**

#### **Internacional**

Sánchez et al. (2022), tuvo el propósito de describir la frecuencia de la automedicación en estudiantes de la Universidad Católica de Cuyo. Se formuló bajo el método observacional y descriptivo. Según los resultados, el 42% eran médicos y el 24% estaba en su primer año; 121 estudiantes se medicaban sin aprobación profesional. El factor principal fue porque tienen conocimiento de su utilidad y la mayoría compró por consejo de un familiar. En los resultados se observa que los analgésicos son los fármacos más usados. El 83% no padeció secuelas. En conclusión, se observa que hay prevalencia de automedicación en la universidad en cuestión.

Alves et al. (2020), tuvieron como fin relatar los modos y habilidades de automedicación en alumnos universitarios. Según indicaron sus resultados, más del 54% se habrían automedicado el año anterior. Los estudiantes manifestaron un nulo conocimiento acerca de este tema. Concluyo que la automedicación es algo habitual en los alumnos universitarios. El grado intelectual sobre este tema es inferior, y las bajas evaluaciones en actitudes indican que los estudiantes tienden a tener una postura correcta respecto.

Por último, Ortiz et al. (2019), tuvo el propósito de examinar la manera de automedicación en estudiantes de la Universidad Cooperativa de Colombia Campus Neiva. Utilizo el método descriptivo transversal; la muestra fueron 600 escolares aplicando un cuestionario. Los datos indicaron que la prevalencia de automedicación es 86.8%, siendo el 53% masculino y el 47% femenino, de acuerdo a su nivel socioeconómico se encuentran en los estratos 2 y 3 y las razones fueron: carencia de tiempo para ir al médico (24.4%), experiencia (16.3%), ahorro económico (11.1%), prisa (10%). Concluye que automedicarse irresponsablemente es común entre los escolares, posiblemente debido a la carencia de datos sobre sus repercusiones negativas.

## **Nacionales**

Chuquimamani (2022) en su estudio busco hallar el grado intelectual sobre la automedicación en pacientes del policlínico Essalud- Juliaca. Se desarrolló bajo una metodología descriptiva, transversal, cuantitativa. La población fue de 6700 atendidos de los cuales se tomó a 364 como muestra, utilizó un instrumento validado por tres expertos. Los resultados plantearon en sus tres dimensiones, donde se evidencio un acierto de 91%, 28% y 63% para las nociones elementales de automedicación, secuelas y compra de remedios. Concluyo que los atendidos del policlínico revelan un nivel de conocimiento medio.

Sulca (2020) tuvo como propósito: encontrar la analogía del grado de intelectual y los factores de riesgo. Fue un estudio aplicado, descriptivo- correlacional, la muestra conformo a 351 alumnos. Los resultados indicaron la presencia de un bajo nivel de sapiencias respecto a la automedicación (95,7%), los antibióticos son los más monopolizados (27,4%), la patología más común son los problemas respiratorios (28%). En conclusion, se comprobará que el grado de conocimiento está asociado con la automedicación. Los antibióticos son las medicinas más consumidas, principalmente para tratar afecciones respiratorias. La farmacia privada es el lugar más común para adquirir medicamentos, y los Químicos Farmacéuticos son quienes más los recomiendan.

Además, Sánchez y Surichaqui (2020) el fin de su tesis fue analizar el grado de sabiduria de las renuencias hostiles y la correcta aplicación de la azitromicina. Se revelo una discrepancia significativa en el grado intelectual antes y después de la intervención según la encuesta. Además, se controló que los comerciantes tuvieran un conocimiento limitado sobre el uso, la presentación y las reacciones negativas de este medicamento. En conclusión, se determinó que la intervención intelectual posee incidencia positiva en el grado de conocimiento sobre el uso apropiado de la azitromicina.

Chávez (2021) en su tesis cuyo fin fue determinar el grado de sapiencias respecto a automedicarse con antibióticos. El diseño fue descriptivo - prospectivo. Los resultados muestran que el 43% posee un grado medio de comprensión sobre sobre el tema y el 45% un grado alto sobre su uso. En cuanto a los efectos secundarios, el 27% tiene un

grado medio de conocimiento, y el 47% un grado bajo de conocimiento sobre la resistencia bacteriana. En conclusión, se encontró que el grado de comprensión es principalmente alto y medio, y que la mayoría de los participantes tienen una postura favorable hacia este tema.

Santiesteban y Bocanegra (2023) donde el propósito fue decretar la analogía de la automedicación y reacciones desfavorables por ingesta de anticuerpos en la Botica Milagro, Chiclayo. Utilizo un método cuantitativo, transversal, correlacional. Se encontró que el 76,50% de los usuarios se automedican. El 60,30% tenían edades comprendidas entre 31 y 40 años, siendo predominantemente hombres con un 89,1%. En cuanto al grado pedagógico, el 69.2% posee secundaria. Respecto a los motivos, el 16,7% siempre se basa en recetas pasadas, el 26,3% por motivos económicos, y solo el 5,1% porque lo han usado anteriormente. Además, se encontró que el 59.0% desconoce el tiempo de uso de los fármacos, el 26.9% no conoce la dosis adecuada y el 28.8% consume 2 o más fármacos simultáneamente. En conclusión, se determina que hay una analogía significativa entre la automedicación y las reacciones negativas por ingerir anticuerpos.

### **Local**

Solorzano (2020), Chimbote, realizó un trabajo sobre la automedicación donde explicó que esta práctica tiene múltiples causas, como la influencia cultural y la intervención de familiares que buscan una rápida solución a las dificultades de salud. Esto constituye un grave inconveniente de salud estatal que se vuelve más y más preocupante, ya que la automedicación está relacionada con riesgos como interacciones entre medicamentos y posibles retrasos en el diagnóstico de enfermedades, lo que puede resultar fatal y aumentar las reacciones adversas a los fármacos. Esta problemática fue el motivo para analizar la habilidad de automedicarse en la comunidad. La pesquisa siguió un enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo transversal. El estudio recolectó datos sobre aspectos económicos y culturales que tienen influencia en la prevalencia de la automedicación. Como resultado, se concluyó que el 18.49% de los encuestados no practica la automedicación, mientras que el 59.12% de aquellos que sí lo hacen son influenciados por las redes sociales.

## MARCO TEÓRICO

### **Antibióticos**

Reque (2020), son medicamentos diseñados para eliminar bacterias que habitan en nuestros cuerpos. Sin embargo, un uso inadecuado de estos fármacos provoca inevitablemente la resistencia bacteriana. Las bacterias, que son los organismos vivos más diminutos, en su mayoría resultan beneficiosas para los seres humanos. Solo una pequeña proporción de ellas es perjudicial debido a las toxinas que pueden producir.

### **1. Clases de antibióticos de acuerdo a su espectro, resistencia bacteriana y farmacocinética:**

#### **a) Aminoglucósidos**

Son un grupo de anticuerpos potentes usados principalmente para tratar contagios por bacterias, especialmente por Gram-negativas. Estas medicinas operan interfiriendo en la síntesis de proteínas, matando las células bacterianas. Su acción se lleva a cabo al acoplar irreversiblemente a la subunidad ribosomal 30S de la bacteria, impidiendo así la correcta lectura del ARN esenciales para la supervivencia de la bacteria (Esparza, 2008).

Farmacocinéticamente, se aplican vía oral, como es el caso de la neomicina, utilizada para tratar infecciones intestinales. Sin embargo, tienen una limitada penetración en el líquido cefalorraquídeo (LCR) y son eliminados del cuerpo a través de la orina por filtración glomerular. (Arango, 2020)

#### **b) Betalactámicos**

##### **• Penicilinas**

En relación con las penicilinas, su espectro antibacteriano es particularmente eficaz contra bacterias Gram positivas, aunque las penicilinas de amplio espectro pueden actuar también sobre algunos gérmenes Gram negativos (Esparza, 2008).

En cuanto a la farmacocinética, las características de las penicilinas varían considerablemente según la cadena lateral añadida a su núcleo. La penicilina natural y la G, únicamente se toma en un 30% por la boca. Si se administra vía intramuscular, los índices del preparado acuoso se reducen a la mitad después de 1 hora, en este caso, se emplean competentes de liberación larga, como la

penicilina G procaína. Finalmente, las penicilinas se erradican del cuerpo por la orina (Arango, 2020).

- **Cefalosporinas**

Son una clase de anticuerpos beta-lactámicos derivados del ácido aminocefalosporánico. Se utilizan ampliamente para combatir diversas infecciones debido a su amplio espectro de acción y resistencia a las enzimas beta-lactamasas.

Las cefalosporinas de primera generación son seguras contra bacterias grampositivas, mientras que las de generaciones posteriores tienen un espectro más amplio que incluye bacterias gramnegativas (Esparza, 2008).

- **Carbapenems**

Se destacan por su capacidad para penetrar en las membranas de las bacterias grampositivas y gramnegativas, incluidas aquellas que producen enzimas de resistencia como las carbapenemasas y las beta-lactamasas de espectro amplio (BLEE) (Esparza, 2008).

- **Inhibidores de betalactamasas**

Son compuestos farmacológicos utilizados en conjunto con anticuerpos betalactámicos para aumentar su efectividad contra bacterias resistentes. Estos compuestos actúan inhibiendo las enzimas betalactamasas producidas por algunas bacterias, que son capaces de hidrolizar los anillos betalactámicos de los antibióticos, utilizando inactivos. (Tyler, 2019)

Al inhibir las betalactamasas, los antibióticos betalactámicos pueden mantener su actividad antibacteriana, extendiendo así su espectro de acción y aumentando su eficacia clínica.

**c) Anfenicoles**

Son un grupo de antibióticos que actúan inhibiendo las proteínas bacterianas. Su módulo de trabajo está basado en la unión de la parte ribosomal 50S, la cual frena

la creación de enlaces peptídicos en la cadena de aminoácidos durante la traducción, deteniendo así el crecimiento bacteriano. El más conocido de este grupo es el cloranfenicol, que fue uno de los primeros antibióticos de amplio espectro en ser utilizado clínicamente (Arango, 2020).

#### **d) Glicopéptidos**

Se usa principalmente para combatir contagios por bacterias Gram-positivas, especialmente cuando estas son resistentes a otros antibióticos. Su forma de trabajo radica en privar la síntesis de la pared celular bacteriana, provocando la lisis y caída de la bacteria. Actúan uniéndose a los precursores de peptidoglicano, impidiendo que las enzimas bacterianas completen la creación de la estructura de la pared.

#### **e) Lincosamidas**

Son anticuerpos que se usan para combatir contagios debido a bacterias Gram-positivas y algunos tipos de anaerobios. Estos antibióticos actúan privando la síntesis de proteínas al combinarse con la parte ribosomal 50S, lo que interfiere en el proceso de elongación de la cadena proteica, bloqueando así la producción de proteínas esenciales para la bacteria (Esparza, 2008).

#### **f) Quinolonas**

Anticuerpos sintéticos usados ampliamente para combatir contaminaciones por bacterias Gram-negativas, aunque también son efectivas contra algunas Gram-positivas. Actúa inhibiendo enzimas bacterianas girasa y topoisomerasa IV (Arango, 2020).

#### **g) Sulfamidas**

También conocidas como sulfonamidas, son una clase de medicamentos antibacterianos que actúan como inhibidores competitivos del metabolismo bacteriano. Actúa inhibiendo la enzima dihidropteroato sintasa. Respecto a las resistencias, las sulfamidas utilizadas son efectivas contra varios gérmenes como

el estreptococo, estafilococo, meningococo, gonococo, y diversas especies de Shigella, entre otros. Sin embargo, con el tiempo, muchos de estos patógenos han desarrollado resistencia a las sulfamidas, lo que ha limitado su utilidad en el tratamiento de ciertas infecciones. Algunas de ellas no se absorben bien por vía oral y son más adecuadas para tratar infecciones intestinales, donde pueden actuar directamente. Otras sulfamidas se absorben fácilmente por vía oral y pueden distribuirse por todo el organismo para tratar infecciones sistémicas. Dentro del organismo, las sulfamidas pueden ser metabolizadas en el hígado mediante acetilación y luego eliminadas principalmente por los riñones a través de la orina. Este proceso metabólico y de eliminación es crucial para determinar la dosificación adecuada y la frecuencia de administración de estos antibióticos.

#### **h) Tetraciclinas**

Anticuerpos de espectro amplio utilizados para combatir males bacterianos. privan la formación de proteínas en las bacterias al combinarse a la parte ribosomal 30S, impidiendo que las bacterias se reproduzcan y crezcan.

Uno de los ejemplos más conocidos de tetraciclina es la doxiciclina, que se utiliza frecuentemente en el tratamiento de contagios respiratorios, genitourinarias, gastrointestinales y de la piel, así como en el tratamiento profiláctico para la malaria. Sin embargo, su uso ha disminuido debido al aumento de la resistencia bacteriana ya los efectos secundarios, como la fotosensibilidad y la alteración de la flora intestinal. (Tyler, 2019)

## **2. Mecanismo de acción de los antibióticos**

### **a) Betalactámicos**

Son una clase de antibióticos que comparten una estructura química común: el anillo beta-lactámico, que es fundamental para su actividad antimicrobiana. Además, alteran la permeabilidad de la membrana citoplasmática y afectan la síntesis de ARN, contribuyendo así a una baja frecuencia de resistencia bacteriana gracias a sus diversos mecanismos de acción. Son rápidamente absorbidos por las bacterias, ejerciendo un efecto bactericida. Los aminoglucósidos, por otro lado,

se unen de manera irreconciliable a la subunidad ribosomal bacteriana, lo que bloquea la síntesis proteica y los convierte en bactericidas de acción rápida. Para ser efectivo, deben penetrar en la célula bacteriana, lo cual logran a través de porinas en bacterias gramnegativas. Sin embargo, su efectividad puede limitarse por condiciones como el pH bajo y la anaerobiosis.

#### **b) Quinolonas**

Son anticuerpos que inhabilitan el ADN girasa, esencial para la división celular en las bacterias. Este grupo de antibióticos también afecta a la topoisomerasa IV. En las bacterias gramnegativas, la ADN girasa es más vulnerable a las quinolonas, mientras que, en las bacterias grampositivas, la topoisomerasa IV es la que resulta más afectada.

### **3. Reacciones adversas de algunos antibióticos**

En base a la descripción de Ricci y Condori (2019) sobre las reacciones adversas de diferentes antibióticos, podemos parafrasear y conceptualizar el contenido de la siguiente manera:

Las penicilinas suelen estar asociadas con una variedad de reacciones adversas. Las más comunes incluyen reacciones alérgicas, como eritema multiforme, que en algunos casos puede progresar hacia el síndrome de Stevens-Johnson, además de diarrea, náuseas y vómitos. Entre las reacciones menos frecuentes se encuentran la hipersensibilidad, que incluye urticaria, angioedema y, en casos graves, anafilaxia. Otras reacciones incluyen anemia, diarreas y gangrena. En casos raros, pueden causar candidiasis oral y vaginal, nefritis, y alteraciones del sistema nervioso central (SNC).

### **4. Antibióticos según su modo de acción sobre la muerte bacteriana**

Se clasifican en función de su efecto de concentración. Aquellos con efecto concentración dependiente presentan una acción bactericida que se intensifica a medida que la máxima supera la Concentración Inhibitoria Mínima (CIM) después de su administración, lo que significa que hay una relación lineal entre ambas. Ejemplos de

esta categoría incluyen aminoglucósidos, quinolonas, metronidazol, anfotericina y polimixinas, los cuales también muestran efectos post-antibióticos (Castro et al., 2018).

Por otro lado, los antimicrobianos dependientes del tiempo tienen su efectividad bactericida condicionada por la duración durante la acogida del medicamento independiente esta más arriba de la CIM del patógeno.

## **5. Legislación relacionada a la automedicación**

En Perú, la regulación sobre el consumo de antibióticos está sujeta a varias legislaciones. La Ley 26842 Ley General de Salud. Además, existe el reglamento del Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos y Afines, admitido mediante DS N° 010-97-SA, el cual detalla los aspectos de la Ley 26842. Asimismo, el DS N° 016-2011-SA (Ley 29459), también juega un papel fundamental en esta regulación. La entidad encargada de supervisar la repartición y mercadeo de medicamentos es la DIGEMID.

## **6. Factores que influyen en la automedicación con antibióticos**

Condori, Ricci (2019) refieren:

**Factores culturales**, tienen un rol primordial en la automedicación dentro de la sociedad peruana. Estos incluyen la carencia de datos relacionados a las posibles consecuencias de automedicarse, la tendencia a asociar medicamentos recetados previamente con dolencias actuales, y las recomendaciones de familiares o amigos que han usado ciertos medicamentos para afecciones similares a las del paciente. Además, es común que las personas consulten con técnicos de farmacia para obtener orientación, el dominio de la difusión de las farmacéuticas en diversos canales también contribuye a esta práctica.

**Nivel de instrucción:** está relacionado con la automedicación, surge debido a los factores sociales en las que vivimos, en esta práctica donde factores como la instrucción clínica, las costumbres y los medios de comunicación influyen en esta práctica. Es importante destacar que la automedicación no puede considerarse una actividad ilegal o poco ética por sí misma; más bien, ocurre debido a la falta de

mecanismos de control adecuados que deberían garantizar que los medicamentos no se vendan sin la correspondiente prescripción médica (Altamirano et al, 2019).

**Factores socio-económicos:** son las limitaciones económicas que se encuentran en la casa, oír lo cual muchas personas recurren a la automedicación. Entre las causas están la carencia económica para acudir a un sanatorio, la escasez de hospitales, el despido y la ausencia de un seguro de salud (Altamirano et al., 2019).

Además, influyen otros factores como la falta de comprensión intelectual sobre conceptos teóricos y prácticos relacionados con la salud, dudas sobre el origen o diagnóstico de la enfermedad, diagnósticos incorrectos debido a la falta de conocimientos de algunos médicos, la escasez de alternativas independientes para obtener un diagnóstico, la prescripción basada en recomendaciones de médicos de clínicas. También se incluye el temor a conflictos posteriores, lo que contribuye a una prescripción y dispensación ineficaz de medicamentos.

## **7. Uso racional de medicamentos.**

El uso racional de medicamentos se refiere a la práctica de proporcionar a los pacientes los fármacos correctos que satisfacen sus necesidades clínicas. Esto implica administrar dosis que se adapten a sus exigencias, en un lapso apropiado y a un costo que sea el más accesible posible, tanto para los pacientes como para la comunidad (Paucar, 2021)

## **8. Forma farmacéutica**

La forma física del fármaco se refiere a su forma farmacéutica, como tabletas, inyectables, supositorios, suspensiones, entre otros. Dependiendo de esta forma, se determina la vía de administración adecuada, que puede ser oral, intravenosa, rectal, tópica, entre otras, con el fin de asegurar la eficacia y seguridad del tratamiento (Sanchis, 2018).

## **9. Denominación Común Internacional**

Se asigna este nombre al medicamento genérico, cuyo principio activo es reconocido a nivel mundial. Los medicamentos genéricos son accesibles económicamente, eficaces, y disponibles en diversas formas farmacéuticas. Su biodisponibilidad es igual a la de los remedios de marca, lo que significa que tienen el mismo efecto terapéutico. Estos

medicamentos están al alcance de la población y ejemplos comunes incluyen el paracetamol y el ibuprofeno (Aranda, 2019).

#### **10. Medicamento de marca**

Un medicamento de marca es un producto inscrito por el fabricante y comercializado con un seudónimo comercial, derivado de la Denominación Común Internacional (DCI). Estos medicamentos suelen tener un costo más elevado que los genéricos y su presentación es mejorada en aspectos como el empaque o la forma farmacéutica, aunque su principio activo es el mismo (Soares, 2019).

#### **11. Reacción adversa (RAM)**

Se define como una alteración que afecta al organismo tras la administración de un medicamento en las concentraciones, dosificaciones y pautas correctas, destinadas al tratamiento de una enfermedad. Esta sustancia provoca cambios en el funcionamiento del cuerpo humano de manera no intencionada (Soares, 2019).

#### **12. Interacciones Farmacológicas**

Las interacciones ocurren cuando más de un fármaco actúa en el organismo, y estas pueden suceder con alimentos, pruebas de laboratorio o ciertas plantas medicinales. En algunos casos, estas interacciones pueden producir un efecto sinérgico, lo que significa que se potencia la acción del fármaco (Sanchis, 2018).

#### **13. Utilización de medicamentos**

Se refiere al comportamiento de las personas al seleccionar un medicamento con el objetivo de aliviar o prevenir una enfermedad. Estos medicamentos elegidos ingresan al organismo para llevar a cabo una acción farmacológica (Barris, 2021). La OMS define lo define como el proceso de comercialización y uso de estos en una población, considerando las diversas consecuencias que pueden surgir, tanto médicas como sociales y económicas (Vallano, 2021).

#### **14. Uso racional de los antibióticos**

Consiste en poseer información sobre el medicamento que estamos comprando, incluyendo su uso, posibles obstrucciones negativas, dosis, posología, interacciones con otros medicamentos y todo lo que esté relacionado con él (Gutiérrez et al., 2019).

#### **15. Mal uso de medicamentos**

Se refiere al uso irresponsable de medicamentos, que se ha transformado en un problema recurrente y puede acarrear consecuencias graves. Por esta razón, EsSalud advierte sobre los riesgos asociados con la ingesta incorrecta de fármacos, ya sea por dosis inadecuadas, duración indefinida del tratamiento, entre otros factores. Esta falta de responsabilidad puede resultar en intoxicación, adicción, reacciones alérgicas e incluso, en los casos más extremos, la muerte (Barris, 2021).

#### **16. Prescripción médica**

Acto legal y ético llevado a cabo por profesionales de la salud responsables de emitirlo. Estos prescriptores, se basan en conocimientos, análisis físicos y de laboratorio realizados, así como en las manifestaciones clínicas comunicadas por el paciente, elaboran la receta médica. Posteriormente, prescriben un medicamento en función del diagnóstico obtenido (Mayo, 2018).

#### **17. Automedicación**

Se refiere al uso indebido de medicamentos para tratar diversas infecciones sin contar con una prescripción médica o un diagnóstico adecuado. Esta práctica puede dar lugar a numerosas complicaciones, que en muchos casos pueden resultar en la muerte (Torres, 2021).

#### **18. Resistencia bacteriana**

Capacidad de las bacterias para perdurar a reuniones de anticuerpos que habitualmente bloquearían o eliminarían a otras bacterias del mismo espécimen. Esta capacidad puede fortalecer sus mecanismos de resistencia. Dentro de este concepto, se distingue entre la resistencia natural a los antibióticos, que ocurre cuando un organismo no posee un

blanco específico para la acción del antibiótico, y la resistencia adquirida, en la que una cepa bacteriana inicialmente sensible al fármaco experimenta modificaciones en su material genético, lo que puede dar lugar a mutaciones en el ADN o intercambios genéticos (Richard, 2018).

### **19. Infección**

Se define como infección al proceso en el que microorganismos ingresan a partes del cuerpo y comienzan a proliferarse. Estos microorganismos pueden ser parásitos, siendo las infecciones bacterianas las más difíciles de combatir debido a la resistencia que pueden desarrollar frente a los antibacterianos (Ambrosio, 2019).

## **JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

En lo teórico por su objetivo de aplicar teoría y conceptos fundamentales sobre el conocimiento de la automedicación, lo que puede ser útil para investigaciones futuras. Es centro en el análisis del grado de comprensión sobre los antibióticos y la automedicación, dado que su uso frecuente puede provocar graves secuelas. Los datos obtenidos podrían contribuir a la implementación de medidas provisionarias para evitar un uso inadecuado y frecuente de estos medicamentos.

Se justifica metodológicamente, ya que para alcanzar los objetivos se utilizó un instrumento que fue validado. Esto permite obtener resultados libres de sesgos, los cuales se utilizaron para su correspondiente paráfrasis.

La justificación social es dado que el uso indiscriminado de anticuerpos se considera un inconveniente de salud que está generando efectos secundarios en la comunidad. Este uso frecuente impacta negativamente en la salud personal por la carencia de conocimiento sobre su correcto uso y los efectos a los que están expuestas. Los resultados obtenidos servirán para desarrollar estrategias adecuadas en beneficio de los pacientes.

## **PROBLEMA**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y automedicación con antibióticos en clientes de la Botica Medic-Ortopdent Nuevo Chimbote, Agosto - Octubre, 2023?

## Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición	Dimensión	Indicador	Escala de medición
Sabiduría sobre anticuerpos para combatir infecciones. (Soares, 2021).	Nivel de conocimiento del uso de antibióticos.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Dosis.</li><li>- Tiempo de uso.</li><li>- Solos o combinados.</li><li>- Tipos de antibióticos.</li><li>- Antibióticos más utilizados.</li></ul>	Ordinal
Consumo sin receta médica autorizada por un profesional. (Soares, 2021).	Nivel de automedicación.	<ul style="list-style-type: none"><li>- Concepto</li><li>- Empleo</li><li>- Frecuencia</li></ul>	Nominal

## Hipótesis

A razón del tipo de investigación no se vio la necesidad de formular hipótesis.

## OBJETIVOS

### Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento y la automedicación con Antibióticos en clientes de la botica Medic - Ortopdent Nuevo Chimbote, Agosto - Octubre, 2023.

### Objetivo Específicos:

- 1) Determinar el nivel de conocimiento sobre Antibióticos en clientes de la botica Medic - Ortopdent, Agosto - Octubre, 2023.
- 2) Determinar el nivel de automedicación con Antibióticos en clientes de la botica Medic - Ortopdent, Agosto - Octubre, 2023.

- 3) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y automedicación con Antibióticos en clientes de la botica Medic-Ortopdent, Agosto - Octubre, 2023.
- 4) Determinar el nivel de conocimiento y automedicación en clientes de la botica Medic - Ortopdent según el grado de instrucción, género, grupo etario y según el lugar donde se lo recomendaron, Agosto – Octubre 2023.

## 7. METODOLOGÍA

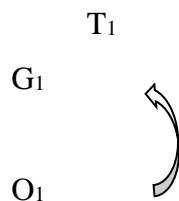
### a) Tipo y diseño de investigación

#### Tipo de investigación

Fue básica ya que contribuye a generar ampliar el conocimiento existente sobre el tema estudiado amplía el conocimiento sobre el fenómeno estudiado (Rodríguez, 2020).

#### Diseño de la investigación

Fue descriptivo ya que busca recopilar datos de forma independiente acerca de las variables, sin establecer relaciones entre ellas. Además, es transversal, ya que se enfoca en la recolección de información en un tiempo específico (Hernández et al, 2016, p. 151).



T<sub>1</sub>: Tiempo

G<sub>1</sub>: Muestra

O<sub>1</sub>: Observación

### b) Población, muestra y muestreo

#### Población

Fue de 1000 clientes de la Botica Medic-Ortopdent Chimbote, Agosto - Octubre, 2023

#### Criterios de Inclusión:

- Pacientes adultos.
- Pacientes que adquieren sus medicinas en la botica.

#### Criterios de Exclusión:

- Menores de edad.

- Los que no adquieren sus medicinas en la botica.

### Muestra

Es una parte significativa de la población, que comparten tipologías comunes y participarán para el desarrollo de instrumentos (Baena, 2017). Para encontrar el volumen de la muestra necesaria se requirió este método:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * P * q}$$

Dónde:

**n** = Muestra

**z** = Confianza

**p** = Posibilidad de éxito

**q** = (1 - p) = Posibilidad de fracaso

**N**= Población;

**e** = Error aceptado

### Tamaño de la muestra

El índice máximo de error sera 5% (e = 0.05), nivel de confianza= 95% (z = 1.96), índice de éxito= 50% (p = 0.5), índice de fracaso= 50 % 1-p (q = 0.5)

$$n = \frac{1000 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (1000 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{1000 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * 999 + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{960.4}{2.4975 + 0.9604}$$

$$n = \frac{960.4}{3.4579}$$

$$n = 277.740$$

Se redondea a 278 clientes.

### **Técnica de muestreo**

Será no probabilístico por conveniencia (Kinnear y Taylor, 1998).

### **c) Técnicas e instrumentos de investigación**

#### **Técnicas**

El estudio empleará una encuesta, que consiste en recopilar información mediante interrogantes ya establecidos. Además, se requerirá la observación, aprovechando la capacidad visual para obtener información relevante (Ñaupas et al. 2018).

#### **Instrumentos**

Se empleó un cuestionario, que consta de 17 interrogaciones cerradas, las mismas que fueron analizadas por un grupo de expertos que aprobaron su validez y confiabilidad.

Este cuestionario está constituido por dos partes:

- Conocimiento de Antibióticos.
- Grado de automedicación.

Estas dos partes de nuestra encuesta nos permiten obtener la información de los clientes para poder cumplir con los objetivos trazados por nuestro trabajo de investigación.

### **d) Confiabilidad y validez del instrumento**

#### **Confiabilidad**

Se denomina confiabilidad al grado de consistencia de los resultados obtenidos en la serie de mediciones de un test a un grupo de personas. Al finalizar se debe encontrar estabilidad en los puntajes obtenidos (Coz, 2018).

Para medir la confiabilidad se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach en el programa SPSS 27 teniendo como resultado 0.757 (Anexo 6), por lo tanto el instrumento que se está aplicando es confiable.

### **Validez del instrumento**

Se utilizó un instrumento que corresponde a un cuestionario (Anexo 4), dicho instrumento fue sometido a la revisión de tres expertos con grado de Doctor y Magister, los cuales dieron sus recomendaciones y correcciones para un mejor entendimiento de los encuestados. El cuestionario se midió de acuerdo con las dimensiones propuestas en operacionalización de variables. El instrumento fue seccionado en dos dimensiones, conocimiento sobre antibióticos y conocimiento sobre la automedicación, dicho instrumento fue validado con una valoración de Deficiente 0-20 %, Regular 21 -40 %, Bueno 41 – 60 %, muy bueno 61 – 80 % y Excelente 81 – 100 %.

Dando como resultado el primer experto 80 puntos, el segundo experto 90 puntos y el tercer experto 100 puntos, indicando que el instrumento tiene total confiabilidad para poder ser aplicado.

### **e) Procesamiento y análisis de la información**

Juega un rol importante dentro del proceso de análisis estadístico de una investigación (Valderrama, 2015). Con los datos recolectados se acopiará en un Excel, luego esta información se llenará en el programa SPSS 27.

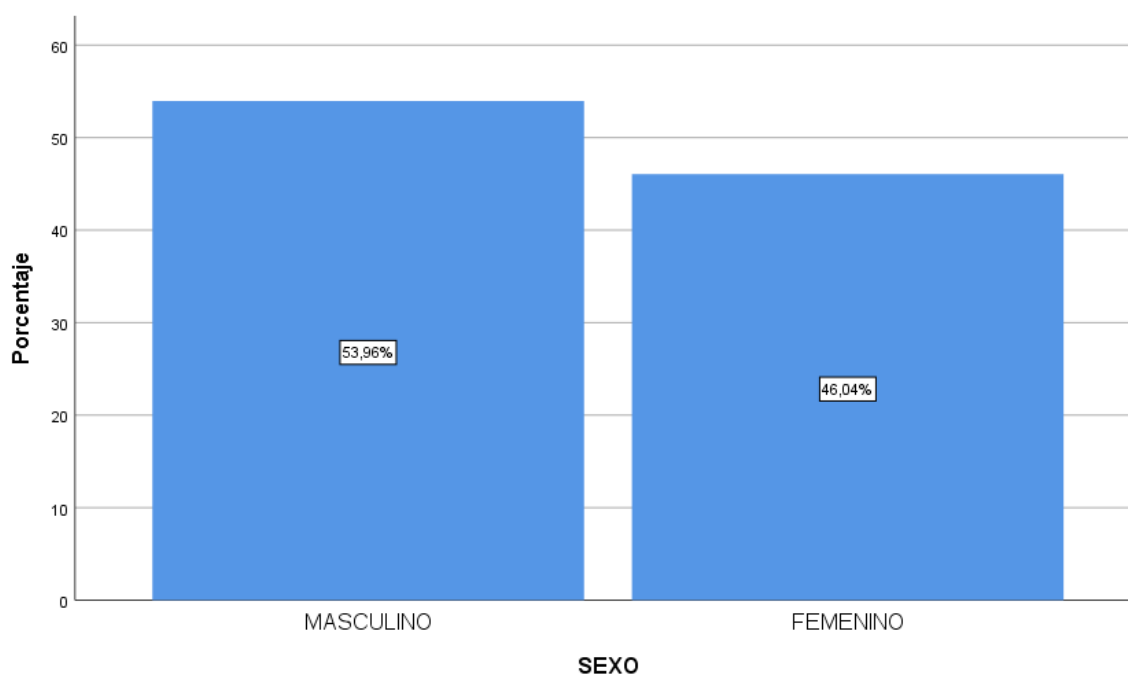
## 8. RESULTADOS

**Tabla 1** Nivel de conocimiento y automedicación según el sexo

---

		F	%	% acumulado
Válido	Masculino	150	53.96	53.96
	Femenino	128	46.04	100.00
	Total	278	100.00	

---

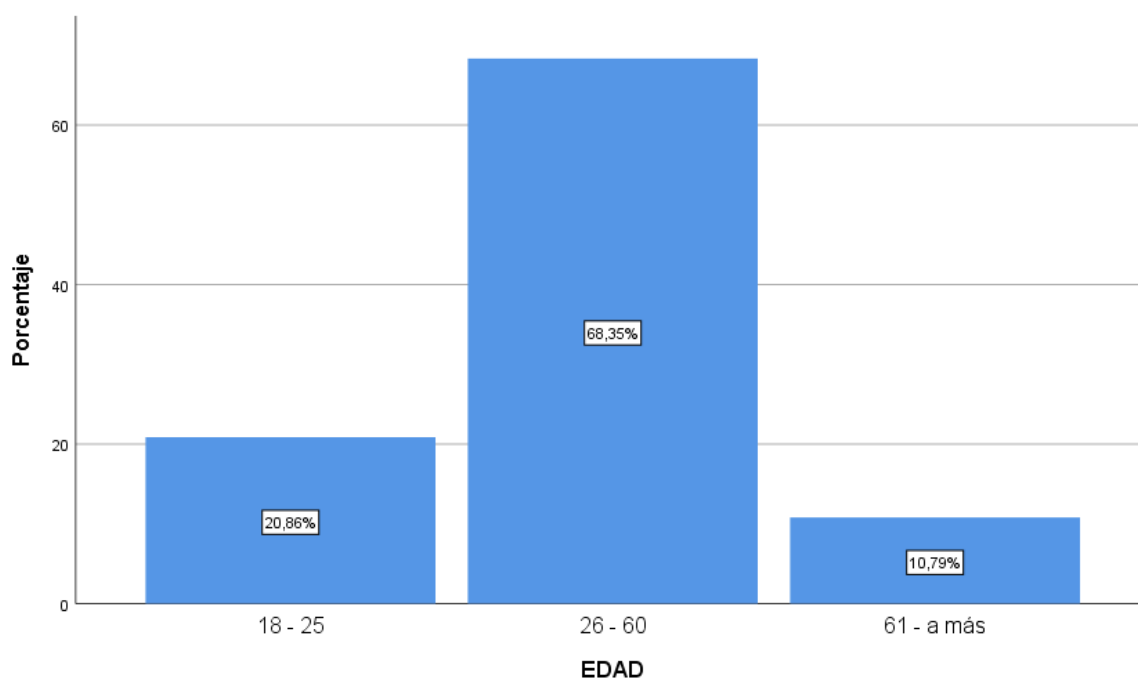


**Gráfico 1.** Nivel de conocimiento y automedicación según el sexo

En la Tabla 1, se puede observar que el 53.96% es de sexo masculino, y el 46.04% femenino.

**Tabla 2** Nivel de conocimiento y automedicación según grupo etario

		F	%	% acumulado
Válido	18 - 25	58	20.86	20.86
	26 - 60	190	68.35	89.21
	61 - a más	30	10.79	100.00
	Total	278	100.00	

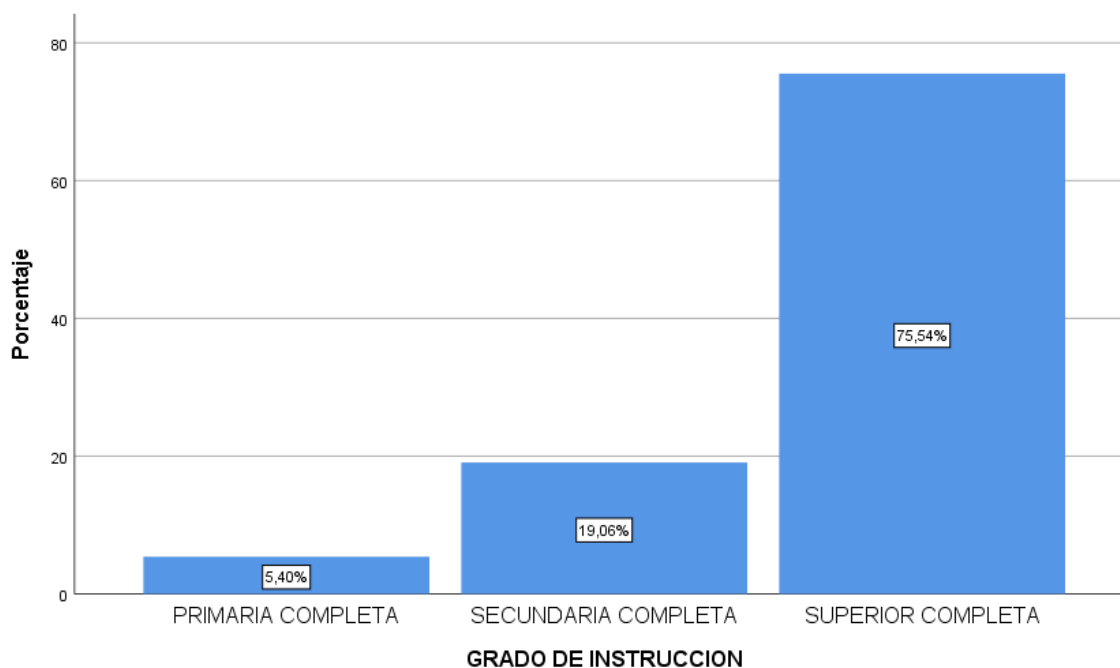


**Gráfico 2.** Nivel de conocimiento y automedicación según grupo etario

La tabla 2 muestra lo siguiente: de 18 a 25 años hay un 20.86% de encuestados en total, de 26 a 60 años está representado por un 68.35% mientras que de 61 años a más son el 10.79%.

**Tabla 3** Nivel de conocimiento y automedicación según grado de instrucción

		F	%	% acumulado
Válido	Primaria Completa	15	5.40	5.40
	Secundaria Completa	53	19.06	24.46
	Superior Completa	210	75.54	100.00
	Total	278	100.00	

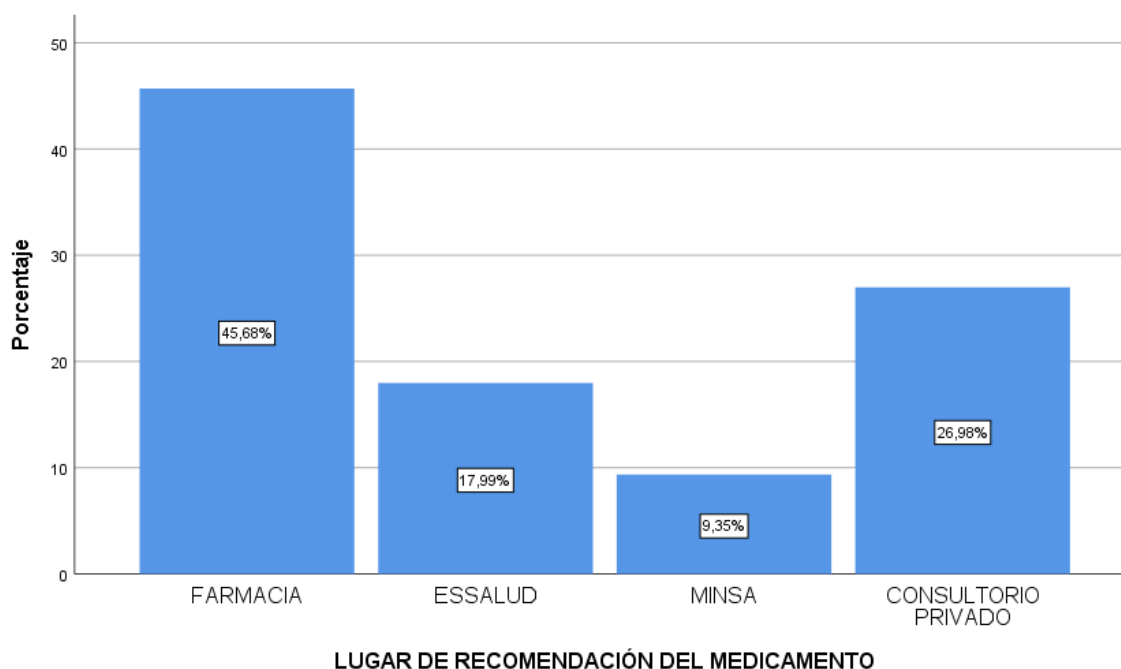


**Gráfico 3.** Nivel de conocimiento y automedicación según grado de instrucción

La tabla 3 según grado de instrucción que tienen los encuestados, estos son los resultados: sin estudios el 0%, primaria completa es representado por el 5.40%, secundaria completa está conformado por el 19.06% y superior completa lo representa el 75.54%.

**Tabla 4** Nivel de conocimiento y automedicación según el lugar de recomendación del medicamento

		F	%	% acumulado
Válido	Farmacia	127	45.68	45.68
	Essalud	50	17.99	63.67
	Minsa	26	9.35	73.02
	Consultorio Privado	75	26.98	100.00
	Total	278	100.00	

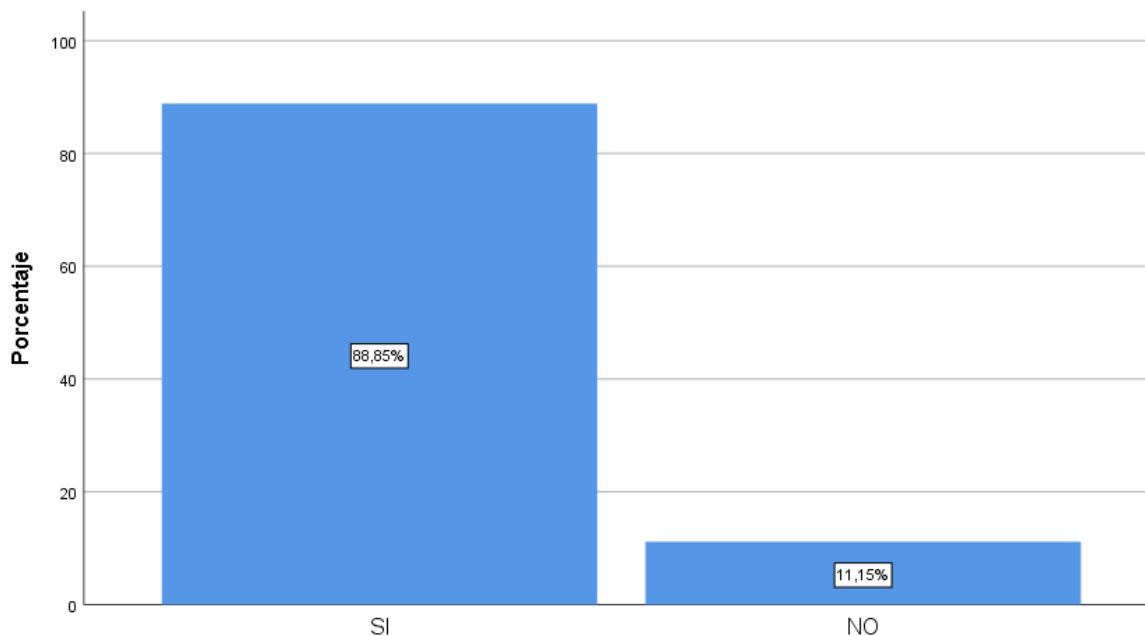


**Gráfico 4.** Nivel de conocimiento y automedicación según el lugar de recomendación del medicamento

Según el lugar de recomendación del medicamento, la tabla 4 muestra los siguientes resultados: farmacia representa el 45.68%, Essalud el 17.99%, Minsa está representado por el 9.35% y el 26.98% lo representa consultorio privado.

**Tabla 5** ¿Los antibióticos curan enfermedades?

		F	%	% acumulado
Válido	SI	247	88.85	88.85
	NO	31	11.15	100.00
	Total	278	100.00	

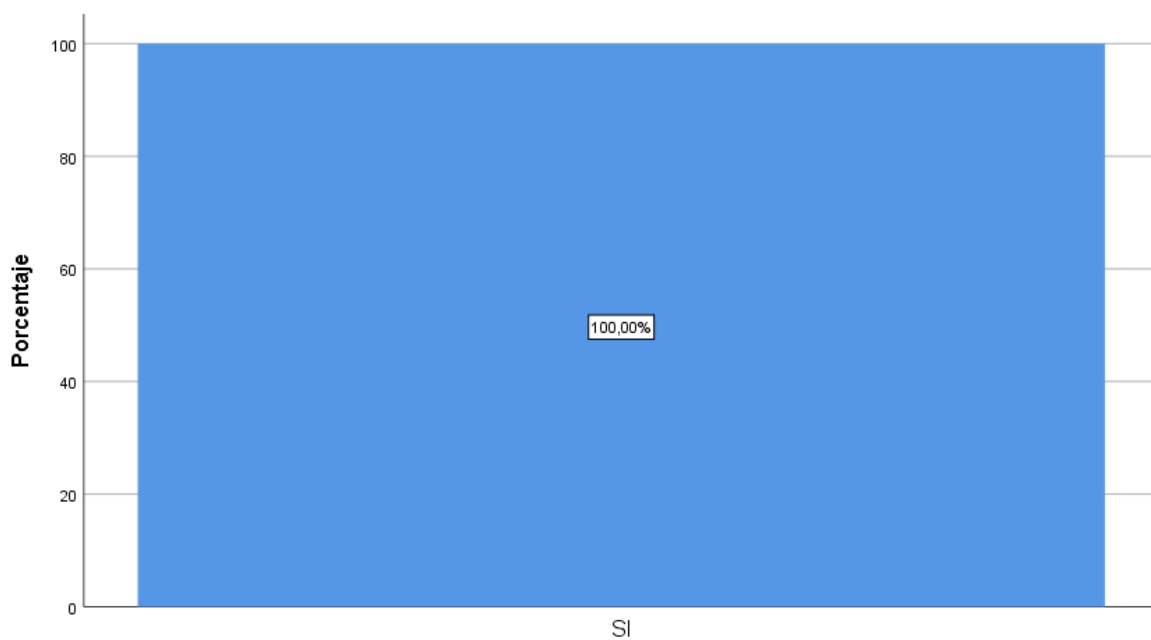


**Gráfico 5.** ¿Los antibióticos curan enfermedades?

La tabla 5 se identifica que un 88.85% del total de los encuestados consideran que los antibióticos pueden curar enfermedades; mientras que, un 11.15% manifiesta que esto no es posible.

**Tabla 6** *¿Los antibióticos se usan para tratar infecciones?*

		F	%	% acumulado
Válido	SI	278	100,00	100,00

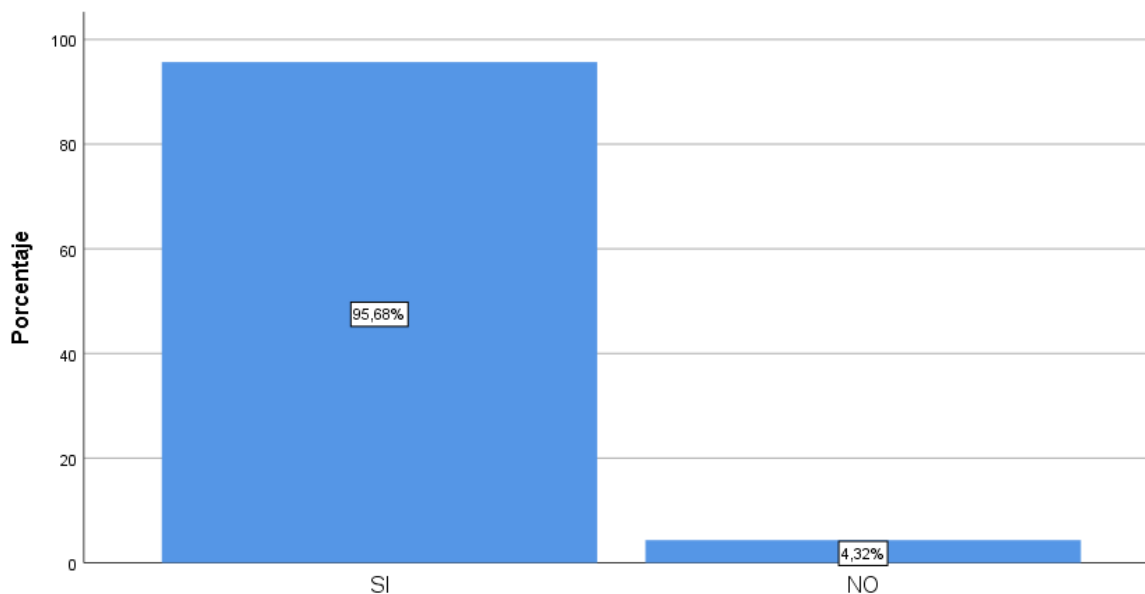


**Gráfico 6.** *¿Los antibióticos se usan para tratar infecciones?*

En la tabla 6, los encuestados representados en su 100% respondieron de manera afirmativa respecto a la interrogante planteada.

**Tabla 7** ¿El uso de antibióticos ataca los síntomas de infección?

		F	%	% acumulado
Válido	SI	266	95.68	95.68
	NO	12	4.32	100.00
	Total	278	100.00	



**Gráfico 7.** ¿El uso de antibióticos ataca los síntomas de infección?

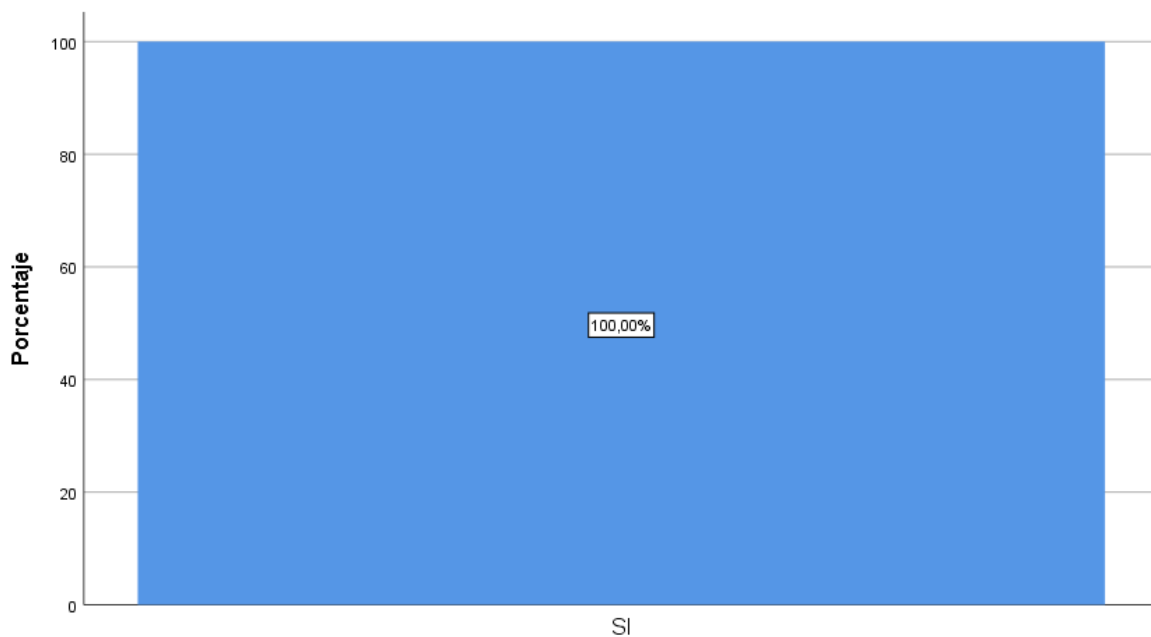
En la tabla 7, la mayoría de los encuestados, es decir, un 95.68% considera que si, por otra parte, el 4.32% respondió negativamente a este interrogante

**Tabla 8.** ¿La fiebre es un signo de infección?

---

		F	%	% acumulado
Válido	SI	278	100,0	100,0

---

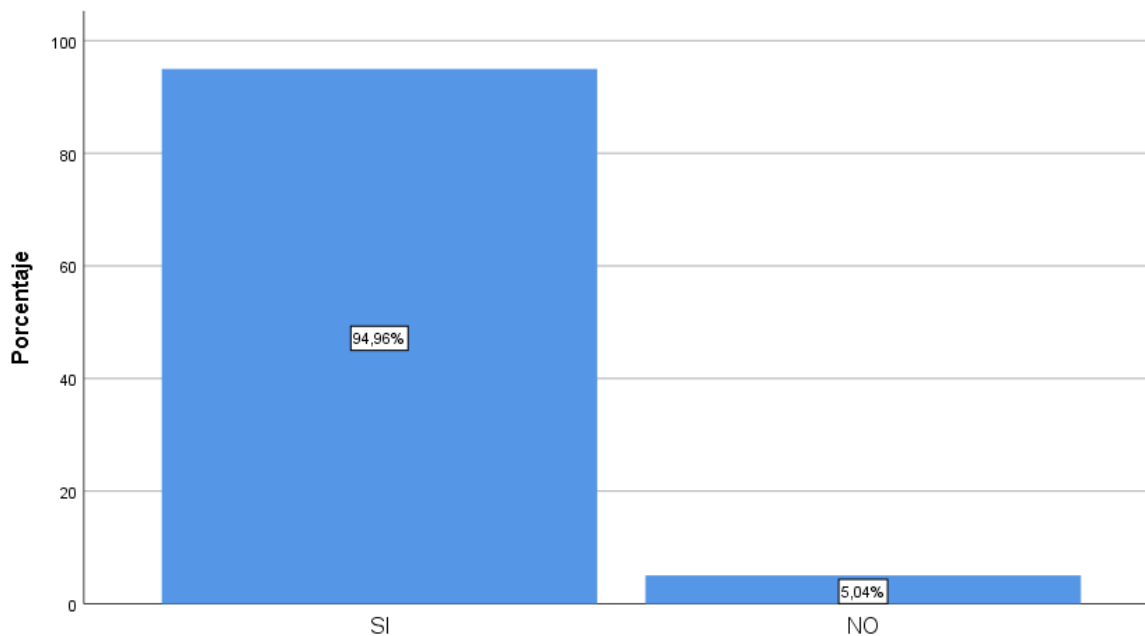


**Gráfico 8.** ¿La fiebre es un signo de infección?

De acuerdo a la tabla 8 el 100% respondió que un signo de infección es la fiebre.

**Tabla 9** ¿Los antibióticos se toman mínimo por 5 días?

		F	%	% acumulado
Válido	SI	264	94.96	94.96
	NO	14	5.04	100.00
	Total	278	100.00	

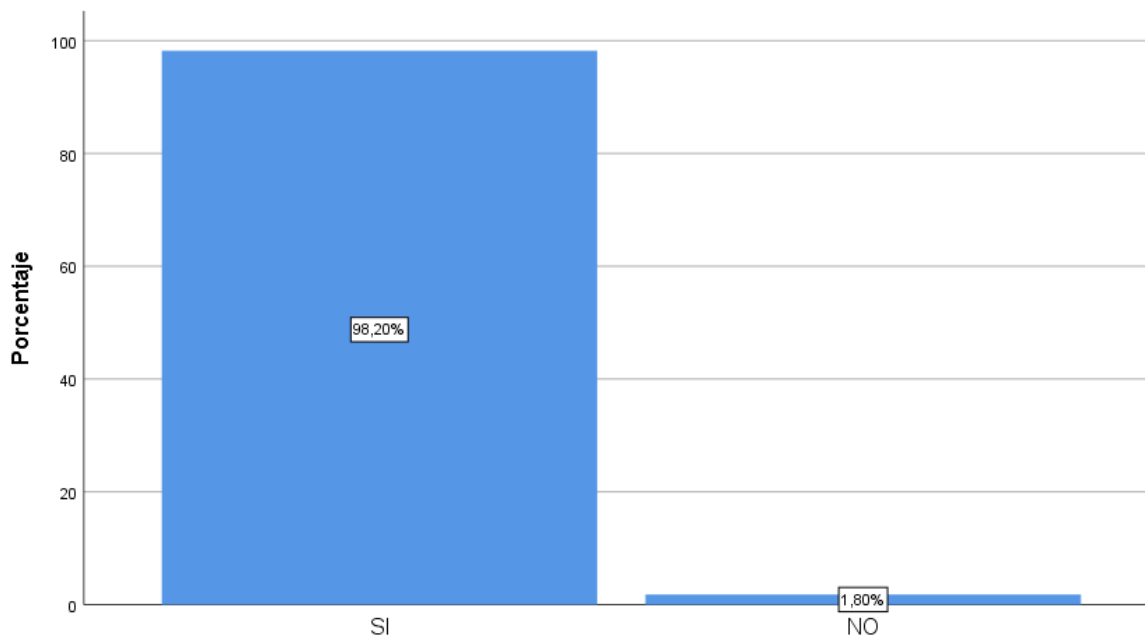


**Gráfico 9.** ¿Los antibióticos se toman mínimo por 5 días?

En la tabla 9 se puede observar que 94.96% de los encuestados están de acuerdo; mientras que, el 5.04% respondió que los antibióticos no se toman por un mínimo de 5 días.

**Tabla 10.** ¿Existen diversas familias de antibióticos?

		F	%	% acumulado
Válido	SI	273	98.20	98.20
	NO	5	1.80	100.00
Total		278	100.00	

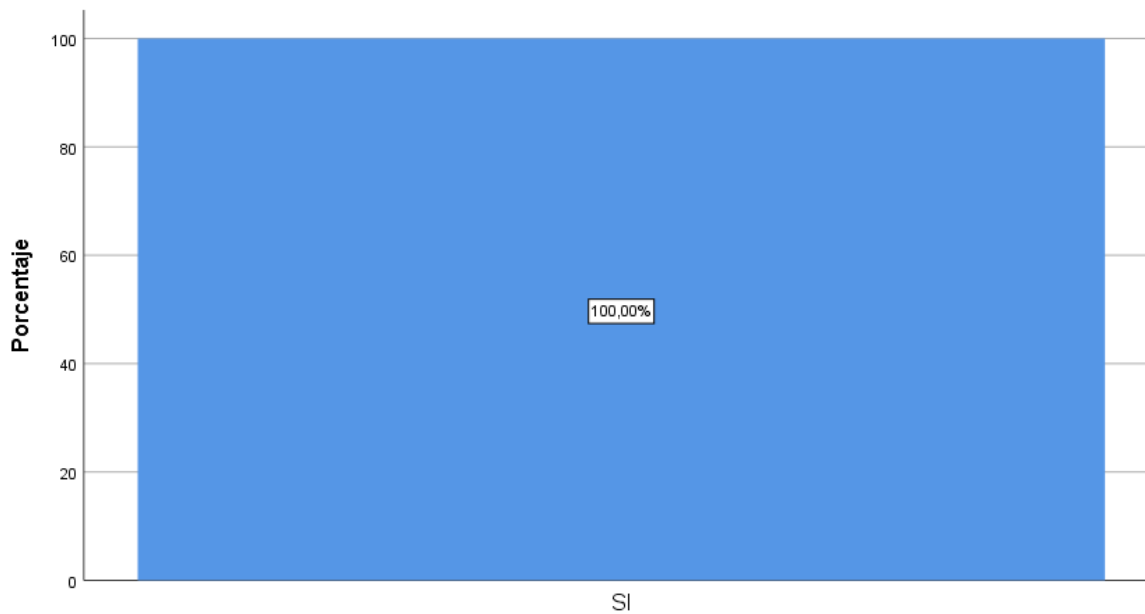


**Gráfico 10.** ¿Existen diversas familias de antibióticos?

En la tabla 10 luego de realizar las encuestas, estos fueron los resultados que se obtuvieron: el 98.20% manifiesta que si existen familias de antibióticos; mientras que, el 1.80% manifiesta que no existen.

**Tabla 11.** *¿Algunas personas pueden ser alérgicos a las penicilinas?*

		F	%	% acumulado
Válido	SI	278	100,0	100,00

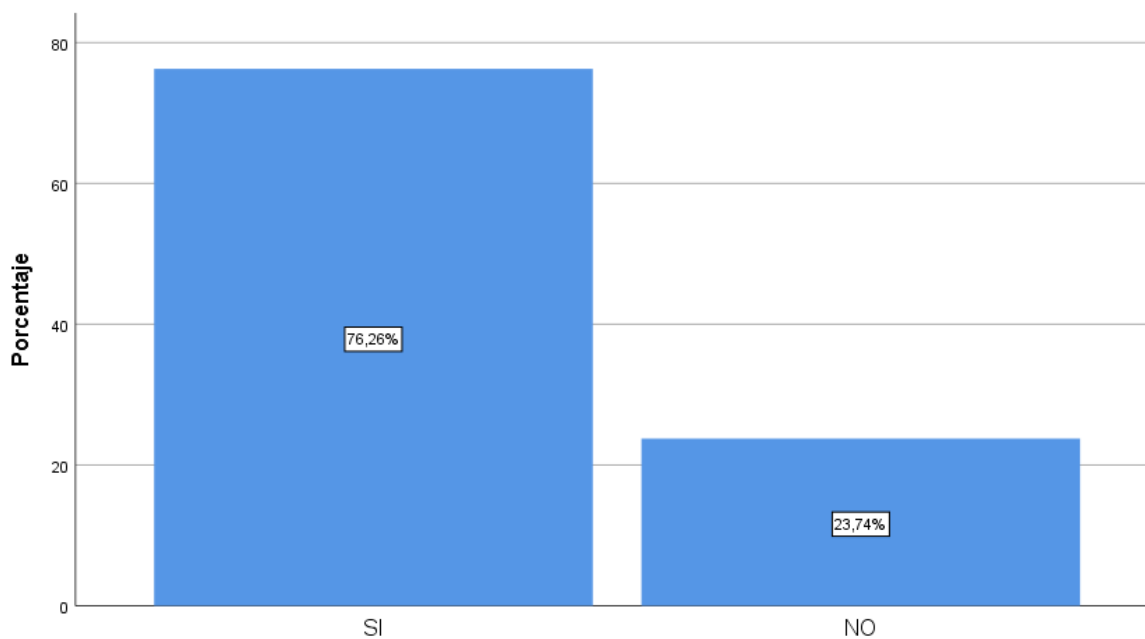


**Gráfico 11.** *¿Algunas personas pueden ser alérgicos a las penicilinas?*

En la tabla 11 se puede deducir que la totalidad de los encuestados representados por un 100% respondieron afirmando que sí.

**Tabla 12.** ¿Los antibióticos que son familias de las penicilinas se usan para tratar las infecciones bronquiales?

		F	%	%acumulado
Válido	SI	212	76.26	76.26
	NO	66	23.74	100.00
	Total	278	100.00	

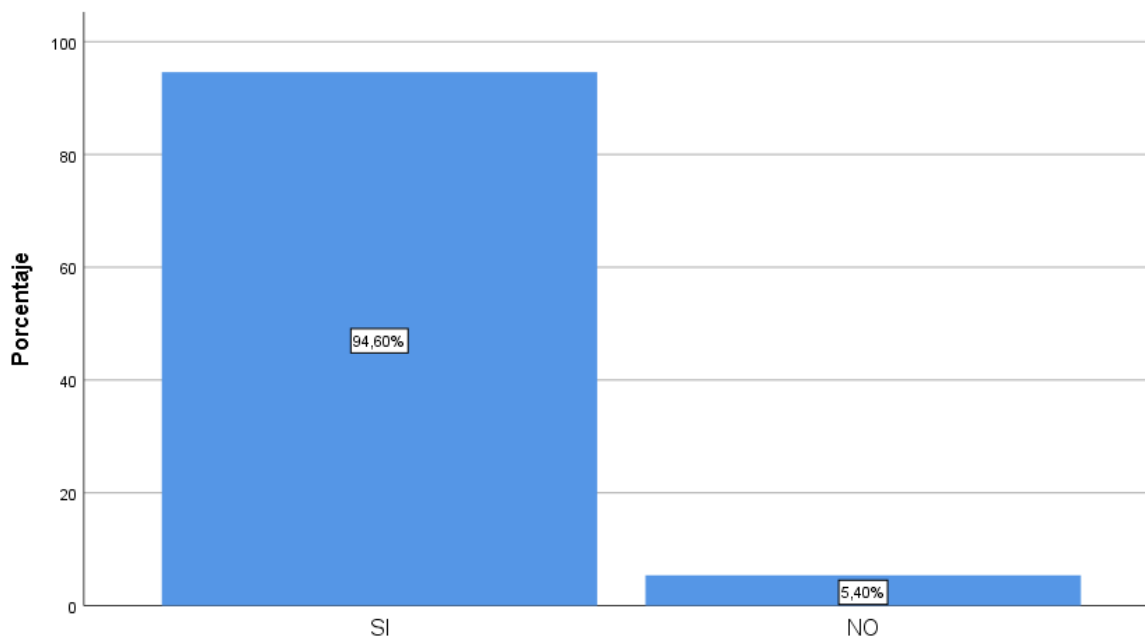


**Gráfico 12.** ¿Los antibióticos que son familias de las penicilinas se usan para tratar las infecciones bronquiales?

Se puede observar que: el 76.26% considera que si; mientras que, un 23.74% considera todo lo contrario.

**Tabla 13.** ¿Si soy alérgico a la penicilina, ya no puedo usar otro antibiótico?

		F	%	% acumulado
Válido	SI	263	94.60	94.60
	NO	15	5.40	100.00
Total		278	100.00	

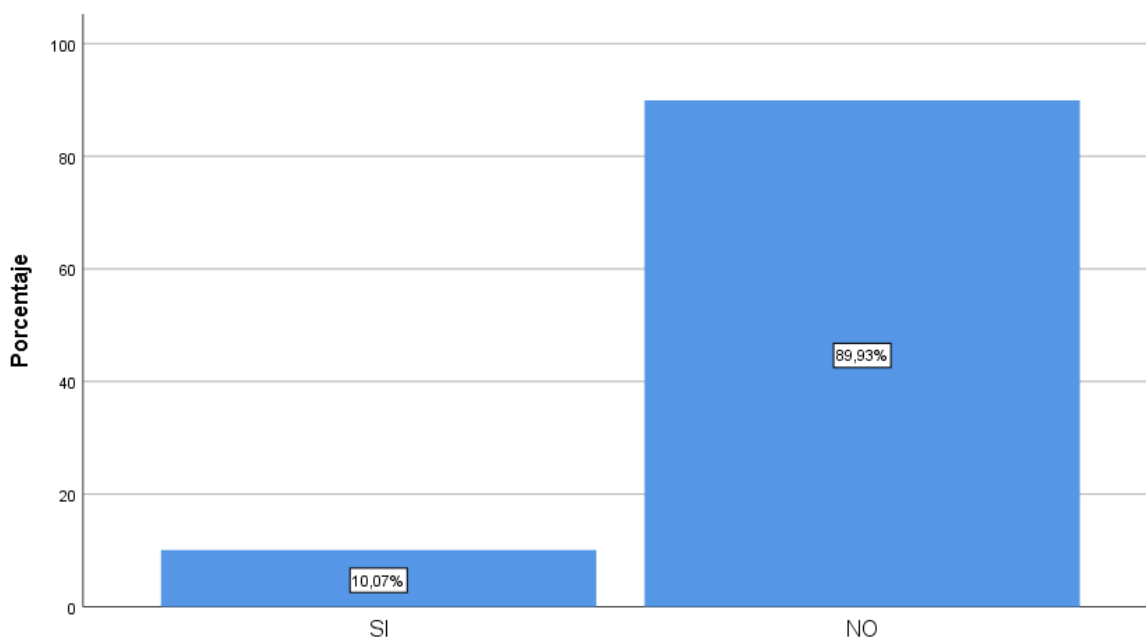


**Gráfico 13.** ¿Si soy alérgico a la penicilina, ya no puedo usar otro antibiótico?

Según los resultados obtenidos luego de aplicar las encuestas, se puede observar los resultados de la interrogante formulada líneas atrás de la siguiente manera en la tabla 13, el 94.60% respondió que sí y el 5.40% no.

**Tabla 14.** ¿Conoce sobre los antibióticos de amplio espectro?

		F	%	% acumulado
Válido	SI	28	10.07	10.07
	NO	250	89.93	100.00
	Total	278	100.00	

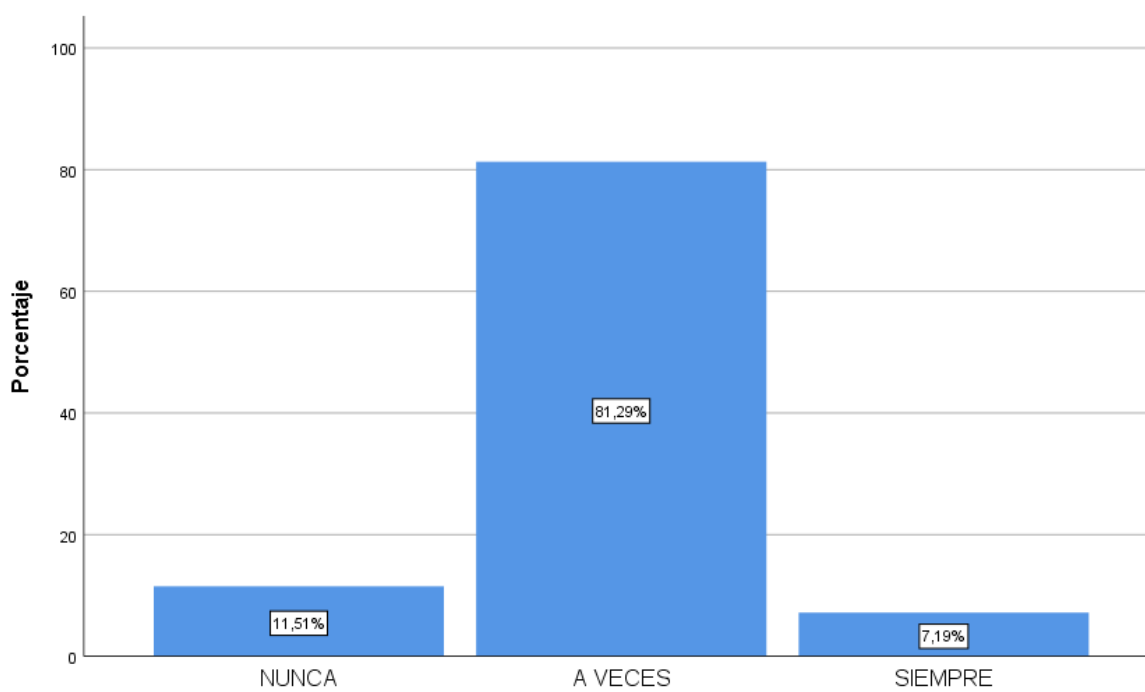


**Gráfico 14.** ¿Conoce sobre los antibióticos de amplio espectro?

En la tabla 14 que un 10.07% si tiene conocimiento respecto a los antibióticos de amplio espectro; mientras que, la gran mayoría, es decir un 89.93% manifiesta desconocimiento sobre este tipo de antibiótico por lo que respondieron de manera negativa.

**Tabla 15.** ¿Usted se automedica cuando tiene síntomas de infección?

		F	%	% acumulado
Válido	NUNCA	32	11.51	11.51
	A VECES	226	81.29	92.81
	SIEMPRE	20	7.19	100.00
	Total	278	100.00	

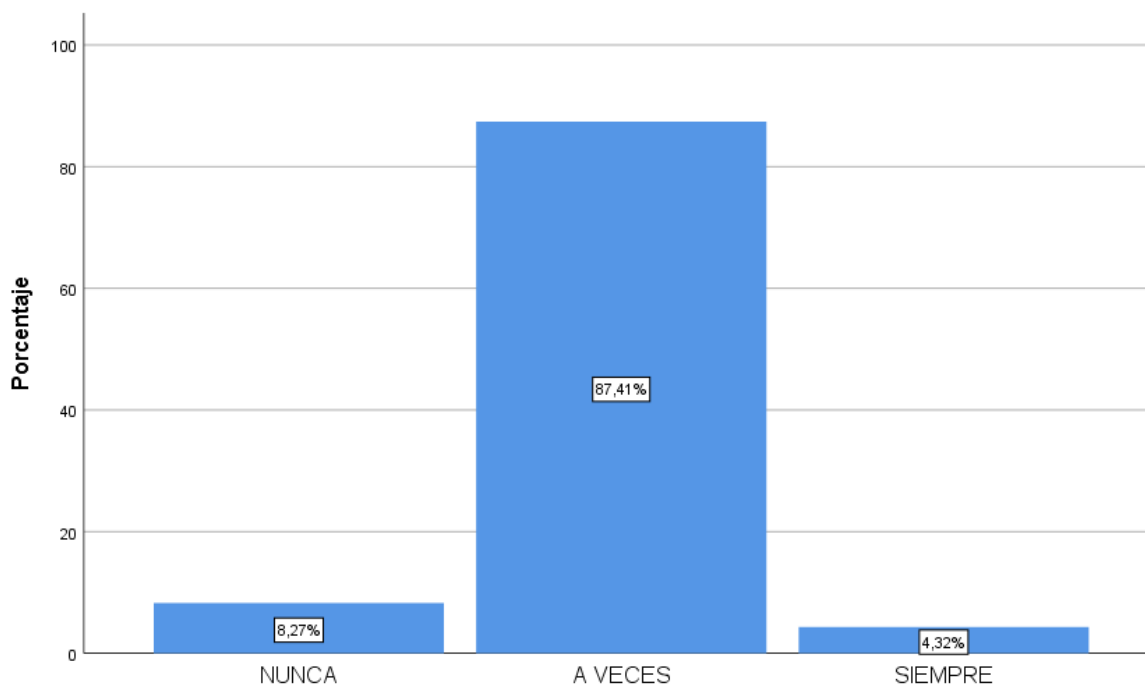


**Gráfico 15.** ¿Usted se automedica cuando tiene síntomas de infección?

En la tabla 15 se puede observar que contestaron de la siguiente manera a la interrogante planteada: el 11.51 respondió que nunca se automedica cuando muestra algún síntoma de infección, el 81.29% respondió que a veces se automedican y el 7.19% respondió que siempre se automedican cuando tienen síntomas de infección.

**Tabla 16.** ¿Ha empleado uno o más antibióticos para tratar alguna infección?

		F	%	% acumulado
Válido	NUNCA	23	8.27	8.27
	A VECES	243	87.41	95.68
	SIEMPRE	12	4.32	100.00
	Total	278	100.00	

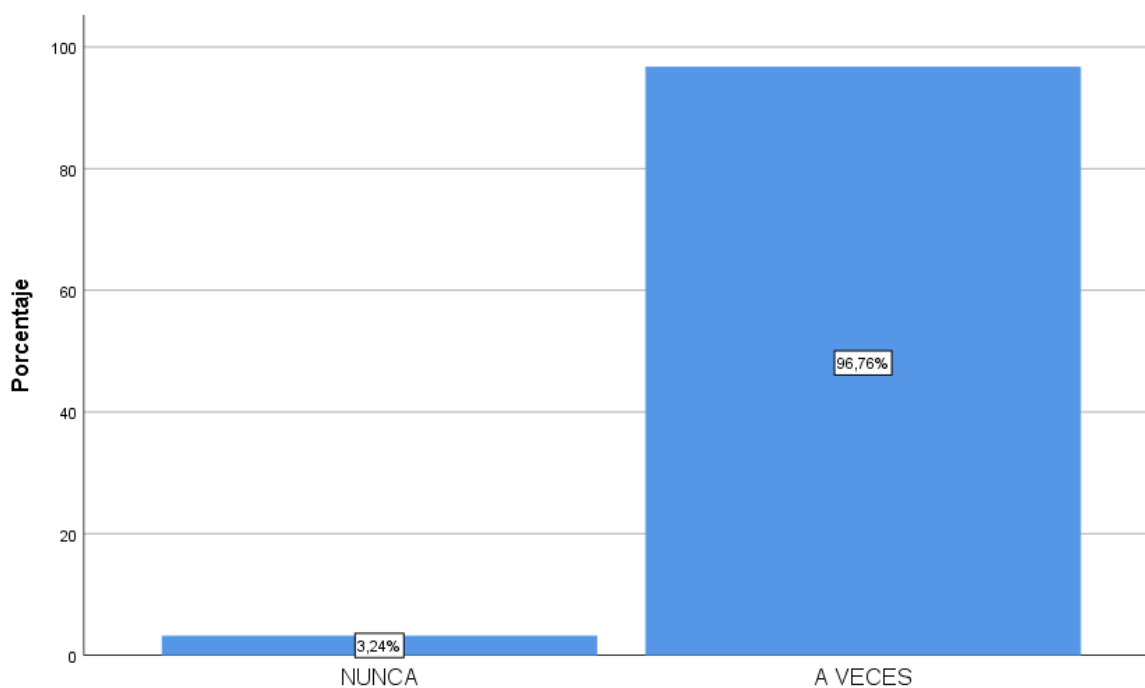


**Gráfico 16.** ¿Ha empleado uno o más antibióticos para tratar alguna infección?

Se observa que: el 8.27% considera que nunca, el 87.41% respondió que a veces si lo han empleado; mientras que, el 4.32% siempre emplea uno o más antibióticos para tratar una infección.

**Tabla 17.** ¿Con que frecuencia consume antibióticos para tratar ciertas enfermedades?

		F	%	% acumulado
Válido	NUNCA	9	3.24	3.24
	A VECES	269	96.76	100.00
	Total	278	100.00	

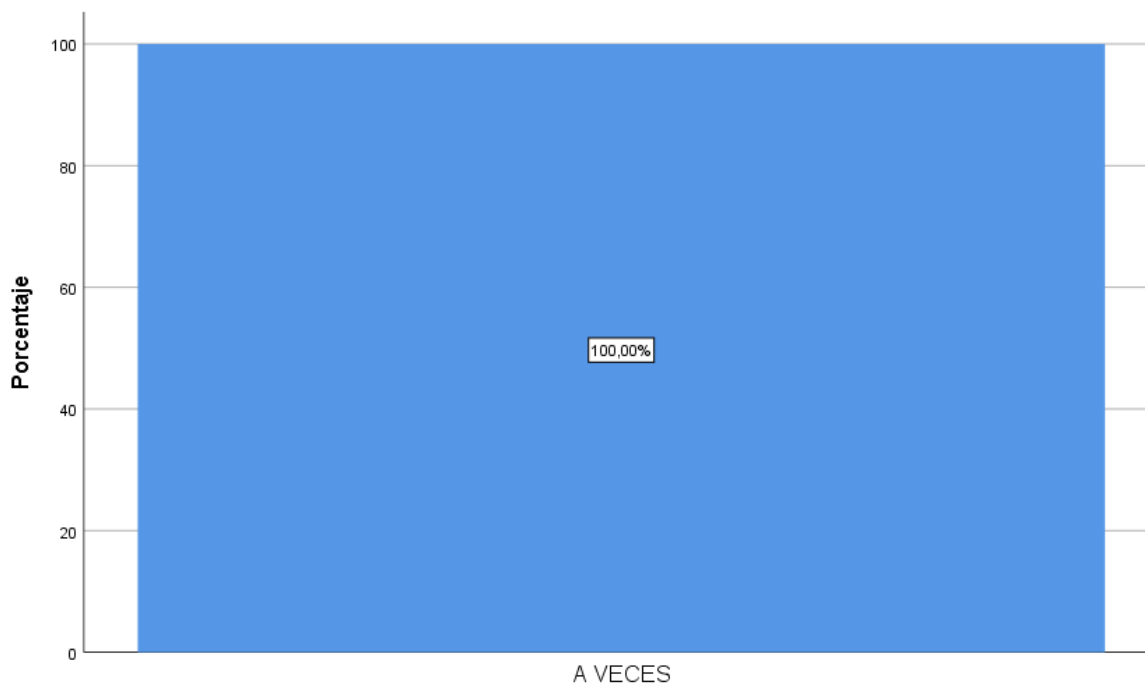


**Gráfico 17.** ¿Con que frecuencia consume antibióticos para tratar ciertas enfermedades?

En la tabla 17, ante la interrogante planteada respondieron de la siguiente manera: el 3.24% respondió que nunca consume antibióticos para tratar ciertas enfermedades; mientras que, el 96.76% respondió que a veces lo consumen.

**Tabla 18.** ¿Con que frecuencia compra antibióticos?

		F	%	% acumulado
Válido	A VECES	278	100,00	100,00

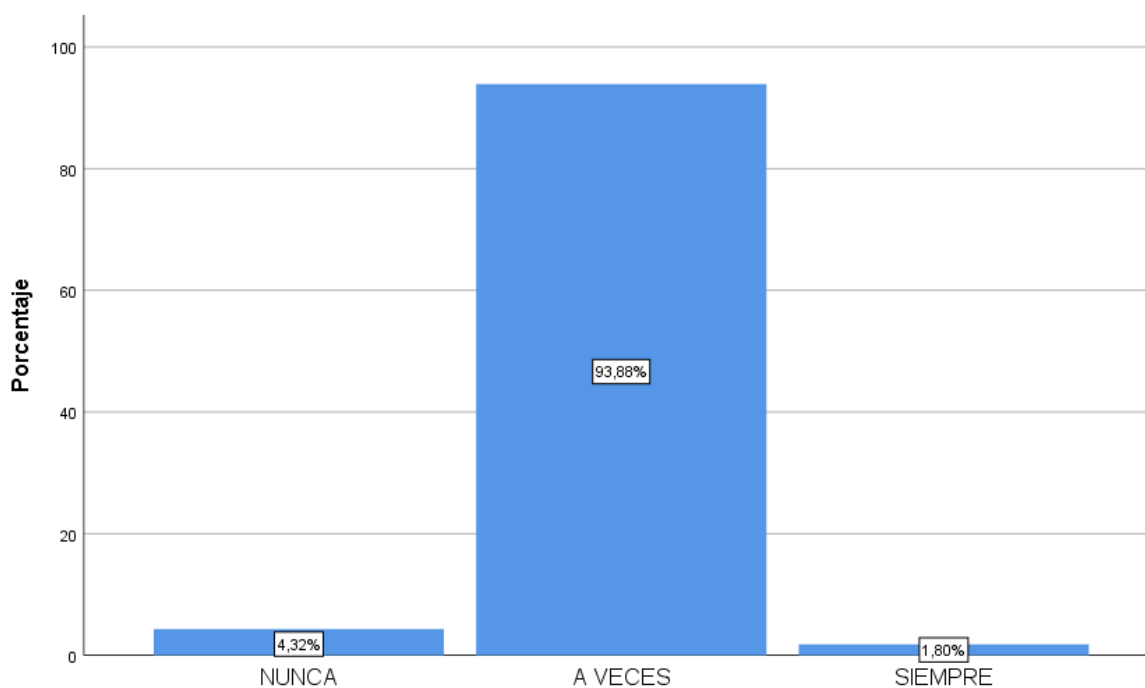


**Gráfico 18.** ¿Con que frecuencia compra antibióticos?

Bajo el resultado mostrado, se observa que el 100% de los encuestados a veces compra antibióticos con frecuencia.

**Tabla 19.** ¿Con que frecuencia usa un antibiótico junto a otro medicamento?

		F	%	% acumulado
Válido	NUNCA	12	4.32	4.32
	A VECES	261	93.88	98.20
	SIEMPRE	5	1.80	100.00
	Total	278	100.00	

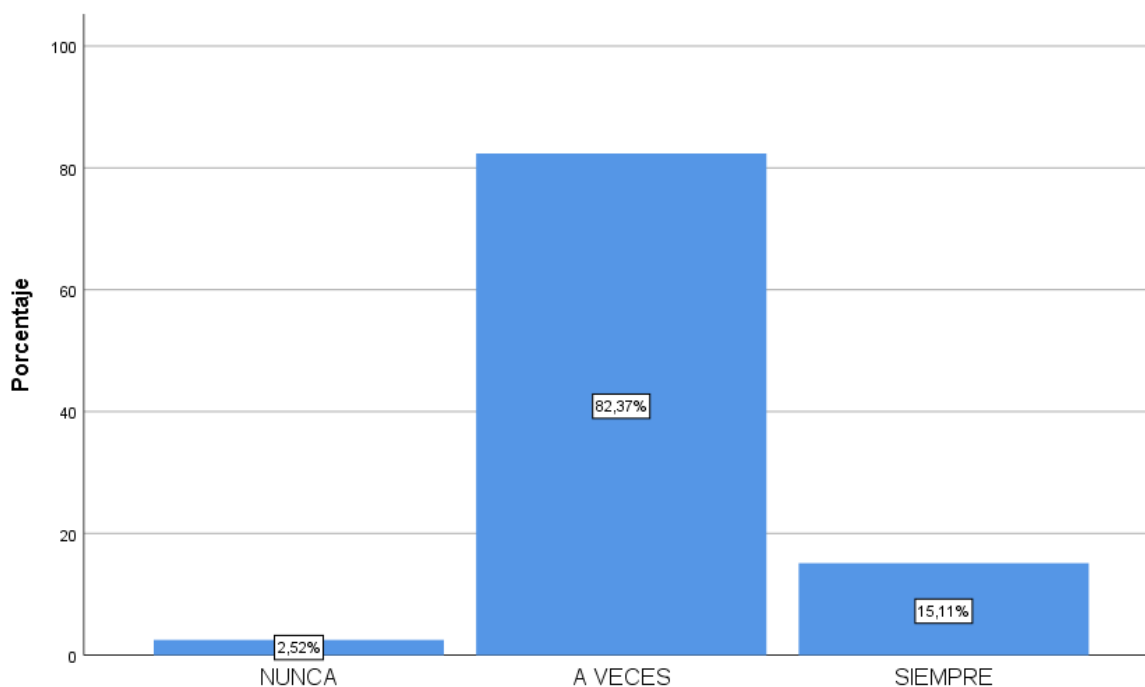


**Gráfico 19.** ¿Con que frecuencia usa un antibiótico junto a otro medicamento?

En la tabla 19 se observa que el 4.32% nunca usa antibióticos junto con otros medicamentos, el 93.88% a veces y el 1.80% siempre usan antibióticos junto con otros medicamentos.

**Tabla 20.** ¿El automedicarse con antibióticos le ha dado resultados ante su patología?

		F	%	% acumulado
Válido	NUNCA	7	2.52	2.52
	A VECES	229	82.37	84.89
	SIEMPRE	42	15.11	100.00
	Total	278	100.00	

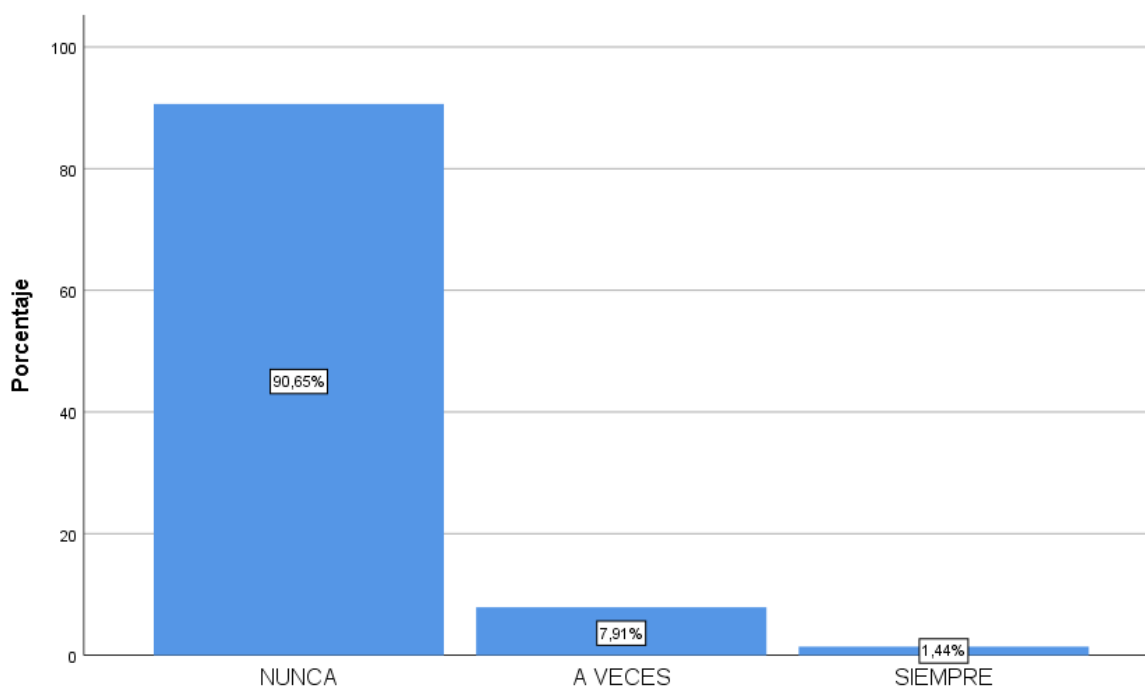


**Gráfico 20.** ¿El automedicarse con antibióticos le ha dado resultados ante su patología?

se puede observar que, frente a la interrogante planteada, estos fueron los resultados: el 2.52% respondió que nunca, el 82.37% respondió que a veces; mientras que, el 15.11% respondió siempre.

**Tabla 21.** ¿La automedicación le produjo algún tipo de reacción adversa?

		F	%	% acumulado
Válido	NUNCA	252	90.65	90.65
	A VECES	22	7.91	98.56
	SIEMPRE	4	1.44	100.00
	Total	278	100.00	



**Gráfico 21.** ¿La automedicación le produjo algún tipo de reacción adversa?

Se puede observar las siguientes respuestas: el 90.65% de los encuestados manifestó que nunca la automedicación les produjo alguna reacción adversa, el 7.91% respondió que a veces; mientras que, el 1.44% respondió que siempre.

## 9. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En las tablas 5, 6 y 7 se muestra la distribución porcentual con respecto al conocimiento y la automedicación con antibióticos: el 88.85% considera que los antibióticos si curan enfermedades y el 11.15% opina que no. Por otro lado, el 100% considero que los anticuerpos son utilizados para tratar infecciones, siendo este la mejor opción médica para estos casos. En este contexto el 95.68% de los encuestados manifestaron que su uso combate síntomas de contagio. Coincidentemente Chero (2023), en su estudio afirman que es una práctica constante el automedicarse entre los universitarios, el grado de conciencia intelectual sobre este tema es bajo y reveló que dichos alumnos mantienen un firme posicionamiento hacia la automedicación.

Las tablas 9 y 10 muestran los porcentajes con respecto al conocimiento sobre antibióticos en los clientes de la botica Medic-Ortopdent, donde un 94.96% afirmo que los antibióticos se toman por un lapso de tiempo mínimo a 5 días y también el 98.20% afirmo que existen diversas familias de antibióticos, dándonos a entender que tienen un alto conocimientos sobre estos medicamentos. Relacionando con Chuquimamani (2022), concluye que los pacientes del policlínico Essalud, Juliaca - Puno, exhiben un grado medio de conocimiento en este tema.

En las tablas 15, 20 y 21 muestra que los clientes que se automedican en la botica Medic-Ortopdent, donde un 81.29% se automedica cuando presenta síntomas de infección de forma regular. Y un 82.37% ha manifestado que a veces le ha dado resultados automedicarse con antibióticos, mientras que a un 90.65% de los encuestados nunca la automedicación le produjo algún tipo de reacción adversa. Comparado con Chávez (2021) donde el 43% posee un grado mediano en temas de automedicación con anticuerpos, el 27% nivel medio sobre los efectos secundarios.

Las tablas 7, 12 y 20, se refleja los porcentajes con relación a los conocimientos de la automedicación con anticuerpos en los clientes de la botica Medic-Ortopdent, se puede observar que el 95.68% presenta conocimientos con respecto a que los síntomas de infección se pueden tratar con antibióticos y el 82.37% resaltan que a veces automedicarse con antibióticos le ha dado resultados a su padecimiento. Se relaciona con Sulca (2020) como

resultado obtuvo que presentan escasos conocimientos (95,7%). Por lo tanto, el nivel de conocimientos presenta asociación, estos anticuerpos son los fármacos más comercializados.

En las tablas 1, 2, 3 y 4 se muestra la distribución porcentual sobre el grado intelectual y automedicación con antibióticos: según el sexo un 53.96% son de género masculino, 46.04% femenino. Según el grupo etario está representado: los clientes con edad entre 18 – 25 tienen un porcentaje de 20.86%, entre 26 – 60 años un 68.35% y los adultos de 61 años a más son el 10.79%. Según el grado de instrucción los que tienen un nivel alto está representado por clientes que tienen superior completa que son el 75.54% y según el lugar de recomendación del medicamento se observa que el 45.68% provienen de las farmacias, 17.99% de Essalud, 9.35% Minsa y 26.98% consultorio privado; Comparado con Ortiz et al. (2019), donde el 53% son de género masculino y el 47% femenino respondieron a la prevalencia de la automedicación, concluyó manifestando la existencia de un consumo no responsable y cotidiano en la automedicación, a causa de una carencia de información sobre sus derivaciones negativas. Sánchez y Surichaqui (2020) concluyó que la educación impacta de modo positivo en aumentar el grado intelectual acerca del uso apropiado de la azitromicina.

## 10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### CONCLUSIONES:

1. El nivel de conocimiento sobre antibióticos es alto, debido a que los resultados nos muestran que, un 88.85% de los encuestados refiere que los antibióticos curan enfermedades, un 100% indica que los antibióticos tratan infecciones, un 95% refiere que, los antibióticos atacan los síntomas de la infección y un 94.96% conocen el tiempo de tratamiento con antibióticos.
2. El nivel de automedicación con antibióticos es considerablemente alto; ya que, en términos de valor porcentual el 82.37% llegan a automedicarse sin tener en cuenta primero la opinión de un profesional capacitado, de esta manera ponen en riesgo su salud ya que no prevén las consecuencias.
3. La relación entre el nivel de conocimiento y la automedicación con antibióticos es positiva alta; ya que, la mayoría demostró tener conocimiento acerca de los antibióticos y de los diferentes tipos existentes; es debido a esto que se automedican, confiando en su juicio y en las experiencias que ya han tenido en el pasado con similares síntomas.
4. El nivel de conocimiento y automedicación con antibióticos según el género resulta de 53.96% masculino y 46.04% femenino, con respecto al grupo etario se evidenció que los clientes con edades entre 26 – 60 años tienden a tener mayor conocimiento y por lo tanto a automedicarse más, también se observó a aquellos que tienen educación superior completa 75.54% son los que presentan mayor conocimiento sobre estos medicamentos y también los que mayormente tienden a automedicarse. Por último, los lugares donde más se recomiendan estos medicamentos es en las farmacias, representado por un 45.68%, debido al fácil y rápido acceso para las personas.

## **RECOMENDACIONES**

1. Las autoridades de salud correspondientes, puedan tomar en cuenta este tipo de investigaciones, a fin de brindar mayor accesibilidad a la salud pública, de esta manera la población sea atendida por profesionales de la salud que puedan asegurar un adecuado tratamiento de acuerdo a su patología.
2. El personal de salud que labora en los distintos establecimientos farmacéuticos y boticas deben sumarse a fomentar las buenas prácticas de salud, de esta manera evitando la automedicación en la población que acude a dichos establecimientos.
3. Es recomendable desarrollar más estudios relacionados a los elementos que influyen en la automedicación con antibióticos, y así tratar adecuadamente esta complicación de salud. El desarrollo de estudios cualitativos y comparativos podría ofrecer una mejor comprensión del asunto.

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar, a Dios por la vida, salud y la fortaleza.

A mis queridos padres por ser un ejemplo a seguir con su gran fortaleza y valentía al afrontar cada obstáculo en la vida y también a mi hermano por ser mi ejemplo de superación y por toda su ayuda brindada en el camino para poder lograr esta meta.

A mi familia, que de una u otra manera me han brindado su apoyo especialmente a mi tía Vilma Rodríguez Castro por haberme ayudado con mis estudios, a la familia Benites Rodríguez por haber brindado un techo donde poder vivir y a toda la familia Rodríguez Castro por todos sus alientos positivos y consejos.

A mis amigos de la universidad, el grupo MOSCU (Leticia Gisvel Mariño Palacios y Rogger Valencia Ramírez)

## 11. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Baena, G. (2020). *Metodología de la investigación* (3a.ed.). Grupo Editorial Patria. Recuperado el 15 de Junio de 2023, de Metodología de la investigación : [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales\\_de\\_consulta/drogas\\_de\\_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)

Castro J. et al. (2020). *Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. Rev Cubana Farm [online]. 2014, vol.48, n.1, pp. 43-54. ISSN 0034-7515.* Recuperado el 12 de Junio de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75152014000100006&script=sci\\_abstract](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75152014000100006&script=sci_abstract)

Chuquimamani, E., & Mamani, L. (2022). *Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el Policlínico Essalud- Juliaca-Puno, 2022.* Recuperado el 05 de Junio de 2023, de <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1332/TESIS%20CHUQUIMAMANI%20-%20MAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Condori, D, & Ricci, Y. (2018). *Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al Parque Alameda de las Malvinas del Cercado de Lima, 2018.* Recuperado el 10 de Junio de 2023, de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2692/TESIS%20Ricci%20Yissela%20-%20Condori%20Diana.pdf?sequence=1>

Coz, C. (2018). *Prevalencia de Diabetes Mellitus tipo 2 en pacientes de 18 a 85 años del Hospital Domingo Olavegoya de Jauja, 2016.* Huancayo. Recuperado el 21 de Agosto de 2024, de

[https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4423/Tesis\\_prevalencia\\_diabetes%20mellitus%202\\_pacientes%2018-85%20a%C3%B1os\\_hospital\\_Domingo%20Olavegoya\\_Jauja.pdf?sequence=1](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4423/Tesis_prevalencia_diabetes%20mellitus%202_pacientes%2018-85%20a%C3%B1os_hospital_Domingo%20Olavegoya_Jauja.pdf?sequence=1)

Esparza, J. (2020). *Descripción general de los principales grupos de fármacos*. Recuperado el 05 de Junio de 2023, de [https://www.guia-abe.es/files/pdf/principales\\_farmacos.pdf](https://www.guia-abe.es/files/pdf/principales_farmacos.pdf)

Ferreira, R. et al. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas de automedicación entre estudiantes universitarios en Portugal: un estudio transversal*. Obtenido de Conocimientos, actitudes y prácticas de automedicación entre estudiantes universitarios en Portugal: un estudio transversal: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35309090/>

Gutierrez, J. et al. (2019). *Los medicamentos genéricos: ¿más barato por lo mismo?* Recuperado el 15 de Junio de 2023, de <https://www.redalyc.org/pdf/294/29415671005.pdf>

Hernández, R. et al. (2020.). *Metodología de la investigación* (6ta. ed. ed.). Mexico: Mc Graw Hi. Recuperado el 20 de Junio de 2023, de <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Lamont, R. et al. (2019). *Microbiología e inmunología oral*. Mexico: El Manual Moderno S.A. de C.V. Recuperado el 06 de Junio de 2023, de <https://books.google.com.ec/books?id=AQ0WCgAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

Mendoza, J. (2019). *La farmacia de los medicamentos genéricos*, *Rev. Colomb. Ciencia. Quím. Granja.*, 48 (2), 357-371 (2019). Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74182019000200357](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182019000200357)

Mendoza, J. (2020). *Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el Centro de Salud Walter Velarde Arteaga, Curgos – Sánchez Carrión. Junio - Septiembre 2020*. Recuperado el 09 de Agosto de 2023, de [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29633/USO\\_ANTI\\_BIOTICOS\\_MENDOZA\\_ARANDA\\_JULISSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29633/USO_ANTI_BIOTICOS_MENDOZA_ARANDA_JULISSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Ortiz, C. et al. (2019). Automedicación en estudiantes de la Sede. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm.*, Vol. 48(1), 128-144, 2019. Recuperado el 25 de Junio de 2023, de [https://www.researchgate.net/publication/334342460\\_Automedicacion\\_en\\_estudiantes\\_de\\_la\\_Sede\\_Neiva\\_de\\_la\\_Universidad\\_Cooperativa\\_de\\_Colombia](https://www.researchgate.net/publication/334342460_Automedicacion_en_estudiantes_de_la_Sede_Neiva_de_la_Universidad_Cooperativa_de_Colombia)

Paucar, M. (2021). *Frecuencia de automedicación con antigripales y riesgo de reacciones adversas en adultos de la Oficina Farmaceutica Mifarma de Ica.* . Recuperado el 02 de Julio de 2023, de <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d3e06d1a-d4a0-41e9-92d2-b30f2c95e3f9/content#:~:text=La%20proporci%C3%B3n%20de%20automedicaci%C3%B3n%20y%20reacciones%20adversas%20con%20antigripales%20es,oficina%20farmac%C3%A9utica%20de%20MIFAR>

Quigley, T. (2020). *Antibióticos vs bacterias: Una batalla evolutiva*. Recuperado el 12 de Septiembre de 2023, de <https://legacy.askabiologist.asu.edu/antibi%C3%B3ticos-vs-bacterias>

Rodriguez, D. (2020). *Investigación básica: características, definición, ejemplos*. Recuperado el 07 de Junio de 2023, de <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>

Roque, S. et al. (2020). *Conocimiento y automedicación de antibióticos en la población de la Rinconada-Pamplona Alta, S.J.M., Lima julio 2020*. Recuperado el 18 de Julio de 2023, de <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6514907?show=full>

Sánchez, M. et al. (2021). Automedicación en estudiantes de la Universidad Católica de Cuyo de San Luis, Argentina, en diciembre de 2021. *Revista Médica de la Universidad de Costa Rica, ISSN-e 1659-2441, Vol. 16, N° 2, 2022,,* págs. 14-26. Recuperado el 12 de Agosto de 2023, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8719835>

Sanchez, R., & Surichahui, G. (2021). *Nivel de conocimiento de las reacciones adversas de la azitromicina para el tratamiento del covid 19 en comerciantes del Mercado Mega Plaza de Santa Clara, octubre del 2020*. Recuperado el 17 de Agosto de 2023, de [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI\\_1b49d8a7aad2b8c8fd58cd701066f3a7](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_1b49d8a7aad2b8c8fd58cd701066f3a7)

Santisteban, R., & Bocanegra, M. (2023). *Automedicación y Reacciones Adversas por Consumo de Antibióticos en Usuarios de la botica Milagro, Chiclayo- Lambayeque,*

2023. Recuperado el Junio de 13 de 2023, de <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1599>

SCIELO. (2019). *Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile*. Recuperado el 03 de Junio de 2023, de <https://www.scielo.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/>

Soares, M., & de Oliveira, C. (2020). Interacciones medicamentosas y reacciones adversas a los medicamentos en polifarmacia en adultos mayores: una revisión integradora. *Revista Latino-Americana Enfermagem*. Recuperado el 08 de Junio de 2023, de <https://www.scielo.br/j/rlae/a/FtSs4nsL4HMBbX8yqgqkkSz/?lang=es&format=pdf>

Sulca, E. (2021). *Nivel de conocimientos sobre automedicación y sus factores de riesgos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2020*. Recuperado el 13 de Junio de 2023, de <https://repositorio.unica.edu.pe/items/eba7d6a0-5f7e-41e1-a9d0-8cf0c5a408ce>


Torres, C. (2022). *Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la botica Farma Roma II, Jaén-Cajamarca. Abril-Julio 2021*. Recuperado el 04 de Agosto de 2023, de <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26460>

Valderrama, S. (2019). *Pasos para Elaborar Proyectos de Investigacion Cientifica*. Recuperado el 18 de Junio de 2023, de <https://es.scribd.com/document/335731707/Pasos-Para-Elaborar-Proyectos-de-Investigacion-Cientifica-Santiago-Valderrama-Mendoza>

## ANEXOS

### ANEXO 1

## DOCUMENTO DE AUTORIZACION DE LA INSTITUCION PARA LA REALIZACION DEL ESTUDIO

 **USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

**SOLICITO:** Autorización para realizar Trabajo de Investigación

Dr. Enoch Johnny Narvaez Pariachi  
Gerente General de la Botica Medic-Ortopdent

Yo, **NEISSER GIANPIEER RODRÍGUEZ QUILICHE**, identificado con DNI N° 75050917, bachiller en la carrera profesional de FARMACIA Y BIOQUÍMICA de la UNIVERSIDAD SAN PEDRO, ante Ud. respetuosamente me presento y expongo.


Que habiendo culminado la carrera profesional de FARMACIA Y BIOQUIMICA en la UNIVERSIDAD SAN PEDRO, solicito a Ud. Autorización para realizar Trabajo de Investigación en su Botica sobre **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN CLIENTES DE LA BOTICA MEDIC-ORTOPDENT NUEVO CHIMBOTE, AGOSTO - OCTUBRE, 2023**, para optar el grado de Químico Farmacéutico.

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a Ud. acceder a mi solicitud.

Nuevo Chimbote, 25 de Julio del 2023

  
-----  
NEISSER GIANPIEER RODRIGUEZ QUILICHE  
DNI N° 75050917

  
MEDIC-ORTOPDENT SRL  
-----  
ENOCH JOHNNY NARVAEZ PARIACHI  
GERENTE GENERAL

## ANEXO 2

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	VARIABLES	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es el nivel de conocimiento y automedicación con Antibióticos en clientes de la Botica Medic-Ortopdent Nuevo Chimbote, Agosto - Octubre, 2023?	- Nivel de conocimiento de Antibióticos. - Nivel de automedicación con antibióticos	<u>Objetivo general</u>  Determinar el nivel de conocimiento y automedicación con Antibióticos en pacientes de la Botica Medic-Ortopdent del distrito de Nuevo Chimbote, Agosto - Octubre, 2023.	Por el tipo de investigación no se formulará ninguna hipótesis de la investigación.	<u>Tipo de Investigación:</u>  El tipo de estudio es de tipo básico, descriptivo de corte transversal y prospectivo.  <u>Diseño de Investigación:</u> Esta investigación es según Hernández et al.(2014) es la manipulación de las variables de tipo no experimental, descriptiva  <u>Población y Muestra:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Población 1000</li> <li>• Muestra: 278</li> </ul> <u>Técnica e Instrumento:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta.</li> </ul>
		<u>Objetivos específicos</u>  1) Determinar el nivel de conocimiento sobre Antibióticos en clientes de la botica Medic-Ortopdent, Agosto - Octubre, 2023. 2) Determinar el nivel de automedicación con Antibióticos en clientes de la botica Medic-Ortopdent, Agosto - Octubre, 2023. 3) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y automedicación con Antibióticos en clientes de la botica Medic-Ortopdent, Agosto - Octubre, 2023. 4) Determinar el nivel de conocimiento y automedicación en clientes de la botica Medic-Ortopdent según el grado de instrucción, género, grupo etario y según el lugar donde se lo recomendaron, Agosto – Octubre 2023.		

## ANEXO 3

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACION DE LOS ANTIBIOTICOS EN CLIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA MEDIC-ORTOPDENT NUEVO CHIMBOTE, AGOSTO - OCTUBRE, 2023.**

INVESTIGACIÓN RESPONSABLE: Se le invita a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan frecuentemente los antibióticos. Para el estudio se registrarán los medicamentos que Usted toma periódicamente y se le hará una serie de preguntas sobre cómo se las toma quien las recomienda, razones por que no acude al médico o farmacéutico, etc. sí Ud. desea participar del estudio tendrá que llenar un formulario con los datos acerca de su tratamiento, así como también a las preguntas que se le planteará. Los datos que obtenidos serán analizados junto con los demás pacientes sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

De aceptar, firme esta hoja y coloque la fecha de hoy.

PACIENTE Nº: .....

NOMBRE DEL CLIENTE:

DNI:

---

FIRMA DEL CLIENTE



- 5 ¿Los antibióticos se toman mínimo por 5 días? SI ( ) NO ( )
- 6 ¿Existen diversas familias de antibióticos? SI ( ) NO ( )
- 7 ¿Algunas personas pueden ser alérgicos a las penicilinas? SI ( ) NO ( )
- 8 ¿Los antibióticos que son familias de las penicilinas se usan para tratar las infecciones bronquiales? SI ( ) NO ( )
- 9 ¿Si soy alérgico a la penicilina, ya no puedo usar otro antibiótico? SI ( ) NO ( )
- 10 ¿Conoce sobre los antibióticos de amplio espectro? SI ( ) NO ( )

### **Automedicación**

- 11 ¿Usted se automedica cuanto tiene síntomas de infección?  
NUNCA ( ) A VECES ( ) SIEMPRE ( )
- 12 ¿Ha empleado uno o más antibióticos para tratar alguna infección?  
NUNCA ( ) A VECES ( ) SIEMPRE ( )
- 13 ¿Con que frecuencia consume antibióticos para tratar ciertas enfermedades?  
NUNCA ( ) A VECES ( ) SIEMPRE ( )
- 14 ¿Con que frecuencia compra antibióticos?  
NUNCA ( ) A VECES ( ) SIEMPRE ( )
- 15 ¿Con que frecuencia usa un antibiótico junto a otro medicamento?  
NUNCA ( ) A VECES ( ) SIEMPRE ( )
- 16 ¿El automedicarse con antibióticos le ha dado resultados ante su patología?  
NUNCA ( ) A VECES ( ) SIEMPRE ( )
- 17 ¿La automedicación le produjo algún tipo de reacción adversa?  
NUNCA ( ) A VECES ( ) SIEMPRE ( )

## ANEXO 5

### VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

#### INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

##### Nivel de conocimiento y automedicación con antibióticos en clientes de la botica Medic-Ortopdent Nuevo Chimbote, Agosto - Octubre, 2023

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

#### I) DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos: Carol Giovanna Torres Solano

Grado Académico: Doctor

Fecha: 20/09/23

Basado en los criterios que se detallan a continuación, le solicito su opinión sobre la ficha de recolección de datos adjunta. El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

#### II) ASPECTOS DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado					X
Objetividad	Esta expresado en conductas observables					X
Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología				X	
Organización	Existe una organización lógica				X	
Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					X

<b>Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar aspectos del estudio					X
<b>Consistencia</b>	Basados en aspectos teóricos científicos y del tema de estudio					X
<b>Coherencia</b>	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables					X
<b>Metodología</b>	La estrategia y responde al propósito del estudio					X
<b>Conveniencia</b>	Genera nuevas pautas en las investigación y construcción de teorías					X

**III) OPINION DE APLICABILIDAD:**

- a) El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- b) El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

**IV) PROMEDIO DE VALORACION:**



Firma

DNI: 32945035

## INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### Nivel de conocimiento y automedicación con antibióticos en clientes de la botica Medic-Ortopdent Nuevo Chimbote, Agosto - Octubre, 2023

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

#### I) DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos: Tania Janeth Leon Tello

Grado Académico: Magister

Fecha: 20/09/23

Basado en los criterios que se detallan a continuación, le solicito su opinión sobre la ficha de recolección de datos adjunta. El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

#### II) ASPECTOS DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy	Excelente
		0-20%	21-40%	41-60%	Bueno 61-80%	81-100%
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado					X
Objetividad	Esta expresado en conductas observables					X
Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología					X
Organización	Existe una organización lógica					X
Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					X

<b>Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar aspectos del estudio					X
<b>Consistencia</b>	Basados en aspectos teóricos científicos y del tema de estudio					X
<b>Coherencia</b>	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables					X
<b>Metodología</b>	La estrategia y responde al propósito del estudio				X	
<b>Conveniencia</b>	Genera nuevas pautas en las investigación y construcción de teorías					X

**III) OPINION DE APLICABILIDAD:**

c) El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación

d) El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

**IV) PROMEDIO DE VALORACION:**



Firma

DNI: 41592319

## INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### Nivel de conocimiento y automedicación con antibióticos en clientes de la botica Medic-Ortopdent Nuevo Chimbote, Agosto - Octubre, 2023

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

#### I) DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos: Cesar Braulio Cisneros Hilario

Grado Académico: Magister

Fecha: 20/09/23

Basado en los criterios que se detallan a continuación, le solicito su opinión sobre la ficha de recolección de datos adjunta. El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

#### II) ASPECTOS DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado					X
Objetividad	Esta expresado en conductas observables					X
Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología					X
Organización	Existe una organización lógica					X
Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					X

<b>Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar aspectos del estudio					X
<b>Consistencia</b>	Basados en aspectos teóricos científicos y del tema de estudio					X
<b>Coherencia</b>	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables					X
<b>Metodología</b>	La estrategia y responde al propósito del estudio					X
<b>Conveniencia</b>	Genera nuevas pautas en las investigación y construcción de teorías					X

**III) OPINION DE APLICABILIDAD:**

e) El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación

f) El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

**IV) PROMEDIO DE VALORACION:**



Firma

DNI: 40245434

## ANEXO 6 CONFIABILIDAD

### ➔ **Fiabilidad**

**Escala: ALL VARIABLES**

#### **Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	278	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	278	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,757	17

## ANEXO 7

### BASE DE DATOS

ENCUESTADOS	ITEMS																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
E1	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
E2	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
E3	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
E4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
E5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
E6	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
E7	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
E8	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
E9	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
E10	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
E11	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
E12	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
E13	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
E14	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
E15	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
E16	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
E17	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
E18	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
E19	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
E20	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
E21	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
E22	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
E23	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
E24	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
E25	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
E26	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5

<b>E27</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E28</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E29</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E30</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E31</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E32</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E33</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
<b>E34</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
<b>E35</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E36</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E37</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E38</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E39</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E40</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E41</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E42</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E43</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E44</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E45</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E46</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
<b>E47</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
<b>E48</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E49</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E50</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E51</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E52</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E53</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E54</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E55</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E56</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4

<b>E57</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E58</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E59</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
<b>E60</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
<b>E61</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E62</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E63</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E64</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E65</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E66</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E67</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E68</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E69</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E70</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E71</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E72</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
<b>E73</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
<b>E74</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E75</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E76</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E77</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E78</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E79</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E80</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E81</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E82</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E83</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E84</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E85</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
<b>E86</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5

<b>E87</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E88</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E89</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E90</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E91</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E92</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E93</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E94</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E95</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E96</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E97</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E98</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
<b>E99</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
<b>E100</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E101</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E102</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E103</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E104</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E105</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E106</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E107</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E108</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E109</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E110</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E111</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
<b>E112</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
<b>E113</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E114</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E115</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E116</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5

<b>E117</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E118</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E119</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E120</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E121</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E122</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E123</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	3	4	5
<b>E124</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E125</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E126</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E127</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E128</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E129</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E130</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E131</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E132</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E133</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E134</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E135</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E136</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	3	4	5
<b>E137</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E138</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E139</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E140</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E141</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E142</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E143</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E144</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E145</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E146</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4

<b>E147</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E148</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E149</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E150</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
<b>E151</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
<b>E152</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E153</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E154</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E155</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E156</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E157</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E158</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E159</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E160</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E161</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E162</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E163</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
<b>E164</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
<b>E165</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E166</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E167</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E168</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E169</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E170</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E171</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E172</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E173</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E174</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E175</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E176</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5

<b>E177</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
<b>E178</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E179</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E180</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E181</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E182</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E183</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E184</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E185</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E186</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E187</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E188</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E189</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
<b>E190</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
<b>E191</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E192</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E193</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E194</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E195</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E196</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E197</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E198</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E199</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E200</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E201</b>	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	5
<b>E202</b>	4	4	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5
<b>E203</b>	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
<b>E204</b>	3	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E205</b>	3	5	4	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E206</b>	3	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5

<b>E207</b>	4	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5
<b>E208</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E209</b>	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
<b>E210</b>	2	5	4	2	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5
<b>E211</b>	4	2	3	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E212</b>	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5
<b>E213</b>	5	4	4	4	3	3	2	4	4	5	2	5	2	2	4	5	5
<b>E214</b>	3	4	4	3	5	3	5	2	3	3	5	5	3	5	4	3	4
<b>E215</b>	3	4	4	3	3	3	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5
<b>E216</b>	3	4	4	3	3	3	3	5	3	2	5	3	1	5	4	5	5
<b>E217</b>	4	4	4	3	5	4	5	2	3	3	5	5	3	5	4	3	4
<b>E218</b>	4	4	4	3	3	1	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5
<b>E219</b>	4	4	4	3	3	3	3	5	3	2	5	3	1	5	4	5	5
<b>E220</b>	4	4	4	3	4	3	2	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5
<b>E221</b>	4	5	3	3	3	3	2	3	5	4	2	4	3	2	4	3	4
<b>E222</b>	4	4	4	3	5	3	5	2	3	3	5	5	3	5	4	3	4
<b>E223</b>	3	4	3	3	3	3	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5
<b>E224</b>	3	4	3	4	3	3	3	5	3	2	5	3	1	5	4	5	5
<b>E225</b>	3	4	3	4	4	3	2	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5
<b>E226</b>	4	4	3	4	3	5	2	3	5	4	2	4	3	2	4	3	4
<b>E227</b>	4	4	3	4	5	2	2	3	5	2	2	3	5	2	5	4	5
<b>E228</b>	4	4	3	4	3	5	2	4	4	5	2	5	2	2	4	5	5
<b>E229</b>	5	4	3	4	5	4	5	2	3	3	5	5	3	5	4	3	4
<b>E230</b>	5	3	3	4	3	1	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5
<b>E231</b>	5	2	1	3	3	3	3	5	3	2	5	3	1	5	4	5	5
<b>E232</b>	5	5	4	3	4	3	2	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5
<b>E233</b>	5	5	4	3	3	3	2	3	5	4	2	4	3	2	4	3	4
<b>E234</b>	5	4	4	3	5	3	2	3	5	2	2	3	5	2	5	4	5
<b>E235</b>	5	4	4	3	3	3	2	4	4	5	2	5	2	2	4	5	5
<b>E236</b>	5	5	4	3	5	3	5	2	3	3	5	5	3	5	4	3	4

<b>E237</b>	5	5	2	3	3	3	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5
<b>E238</b>	4	5	4	3	3	3	3	5	3	2	5	3	1	5	4	5	5
<b>E239</b>	4	5	4	3	5	3	5	2	3	3	5	5	3	5	4	3	4
<b>E240</b>	5	5	4	3	3	3	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5
<b>E241</b>	5	4	4	3	3	3	3	5	3	2	5	3	1	5	4	5	5
<b>E242</b>	5	5	4	3	4	3	2	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5
<b>E243</b>	5	5	4	3	3	5	2	3	5	4	2	4	3	2	4	3	4
<b>E244</b>	5	5	4	3	5	3	5	2	3	3	5	5	3	5	4	3	4
<b>E245</b>	4	3	4	5	3	3	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5
<b>E246</b>	5	2	4	2	3	3	5	5	5	5	5	3	5	5	4	5	5
<b>E247</b>	5	5	4	3	4	3	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
<b>E248</b>	4	5	2	3	3	3	2	3	5	4	2	4	3	2	4	3	4
<b>E249</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	3	3	5	3	5	4	5
<b>E250</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	4	5	5	4	4	5	5
<b>E251</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	5	4	3	5	4
<b>E252</b>	4	4	4	4	5	4	4	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4
<b>E253</b>	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
<b>E254</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E255</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E256</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E257</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E258</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E259</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E260</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E261</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E262</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E263</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E264</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E265</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E266</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4

<b>E267</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E268</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E269</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E270</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E271</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E272</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E273</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4
<b>E274</b>	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5
<b>E275</b>	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5
<b>E276</b>	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4
<b>E277</b>	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4
<b>E278</b>	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4

ANEXO 8

FORMATO DE PUBLICACIÓN EN REPOSITORIO



# USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
<b>Rodríguez Quiliche Neisser Gianpieer</b>	75050917	neisser.rodriguez.97@gmail.com	
Apellidos y Nombres	DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional *			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
<p><b>NIVEL DE CONOCIMIENTO Y AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN CLIENTES DE LA BOTICA MEDIC-ORTOPDENT NUEVO CHIMBOTE, AGOSTO - OCTUBRE, 2023</b></p>			
5. Programa Académico			
Programa de Farmacia y Bioquímica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Pública * (info@usp.universidad.usp/aceeso/)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido * (info@usp.universidad.usp/restriccion/aceeso/?)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS \***

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. \*

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	08	11	24



Huella Digital



Firma

**Referencias**

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 013-2016-SUNEDU/CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 6.2
- Ley N° 30337, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.I. 004-2015-PCM
- El autor otorga el uso de acceso abierto a público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia en su favor, para que se pueda hacer arreglo de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, reservando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor otorga la separación escrita, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2010-CONCYTEC/DIRC (numeros 3.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las Licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que promueve el desarrollo de los sistemas en conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor otorga el crédito por su obra.
- Según el inciso 1.2.2, del artículo 1.º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RNTI) con acceso abierto, instituciones y docentes de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales predefinidos o en de acceso abierto o restringido, de acuerdo a los procedimientos establecidos para el Repositorio Digital (RDI), a través del Repositorio ALICIA.

Nota: En caso de pérdida de los datos, se procederá de acuerdo a lo que dice 27844, art. 22, inciso 32.º.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

## ANEXO 9

### REPORTE DEL SOFTWARE TURNITING

Nivel de conocimiento y automedicación con antibióticos en clientes de la botica Medic-Ortopdent Nuevo Chimbote, Agosto - Octubre, 2023

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>www.repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

<b>9</b>	<b>docs.seace.gob.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>10</b>	<b>www.slideshare.net</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>11</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>12</b>	<b>www.msmanuals.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>13</b>	<b>Submitted to Universidad Autónoma de Ciudad Juárez</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt;1%</b>
<b>14</b>	<b>es.wikibooks.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>15</b>	<b>repositorio.unica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>16</b>	<b>repositorio.escuelamilitar.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>17</b>	<b>repositorio.unimagdalena.edu.co</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>18</b>	<b>prezi.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>19</b>	<b>cienciadigital.org</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>20</b>	<b>repositorio.unfv.edu.pe:8080</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>21</b>	<b>revista-redes.rediris.es</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

Excluye citas    Apoyos    Excluye referencias    11 de 11

Excluye bibliografía    Referencias

## ANEXO 10

### EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Llenado de las encuestas realizadas





Vista interna del local



Vista externa del local

