



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

Automedicación con antibióticos en jóvenes
universitarios de Piura, 2022.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Médico Cirujano

AUTOR:

Valverde Miguel, Alexander Renato (orcid.org/0000-0001-6857-4260)

ASESOR:

Dr. Bazan Palomino, Edgar Ricardo (orcid.org/0000-0002-7973-2014)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades no Transmisibles

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Le dedico este trabajo a mis padres, amigos, docentes y todos aquellos que estuvieron presentes en el camino de mi formación como profesional, me apoyaron incondicionalmente y creyeron en mí a pesar de todos los obstáculos que se presentaron.

Agradecimiento

Agradezco en primer lugar a Dios, por permitirme estar presente para vivir este momento, por darme fuerza para superar los obstáculos que la vida me puso en el camino.

A mis padres, Hugo e Ysabel, por todo el apoyo incondicional que me brindaron desde el primer día, a los doctores que tuve el gusto de conocer y me inculcaron de sus enseñanzas con experiencias.

A mis amigos y todas las personas que no me dejaron abandonar el camino y estar siempre en lo correcto.

Índice de Contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA.....	8
3.1 Tipo y diseño de investigación:.....	8
3.2 Variables y operacionalización:.....	8
3.3 Población, muestra y muestreo:.....	8
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	9
3.5 Procedimiento	9
3.6 Métodos de análisis de datos:.....	9
3.7 Aspectos éticos:	10
IV. RESULTADOS.....	11
V. DISCUSIÓN.....	14
VI. CONCLUSIONES.....	16
VII. RECOMENDACIONES	17
REFERENCIAS.....	18
ANEXOS	24

Índice de Tablas

TABLA 01:	11
TABLA 02:	12
TABLA 03:	13

Resumen

Objetivo: El objetivo de este trabajo de investigación es identificar el comportamiento epidemiológico de los jóvenes que se automedican con antibióticos en Piura.

Método: El tipo de estudio es descriptivo, analítico, observacional y transversal, se toma como muestra a 345 jóvenes universitarios.

Resultados: Se establece que la automedicación en estudiantes universitarios se observa que el nivel social que conforma esta población corresponde el nivel alto en el 26% nivel medio en el 21% y nivel bajo en el 52.8%. Sobre el nivel educativo observamos que de primero a segundo ciclo están presentes en el 17.4% de las personas que se automedican del tercer al cuarto ciclo están presentes en el 20.3% de las personas que se automedican en el caso del quinto a sexto ciclo están presentes en el 14.5% y de las personas del 6 al séptimo ciclo están presentes en el 5.8%. Para el caso del nivel económico se observa que es alto en el 2.9% de las personas que se automedican es de nivel intermedio en el 33.3% para las personas que se automedican en el caso de nivel bajo está presente en el 21.7%. En cuanto al sexo se observa que es eso femenino que se automedica está presente en el 38.3% y el sexo masculino que se automedica está en el 19.7% ambas variables no están relacionadas entre sí y con respecto a la edad presenta en una edad de 15 y 16 años en el 42%, 18 años en el 39.7% de 19 a 20 años en el 25.5% y más de 20 años en el 7.6%.

Conclusiones: Se pueden identificar el comportamiento epidemiológico de los jóvenes que se automedican con antibióticos se establece en el 58% de grupo muestral. El nivel económico de los estudiantes que se automedican está presente en un nivel intermedio en el 33.3% de las personas que se automedican. El nivel cultural de los jóvenes que se autotomedican presentan en el tercer a cuarto ciclo en el 20.3% de los jóvenes universitarios que se automedican. El nivel social de los jóvenes que se automedican está principalmente en el nivel social bajo en el 37.7%.

Palabras clave: Automedicación, antibiótico, jóvenes, universitarios.

Abstract

Objective: The objective of this research work is to identify the epidemiological behavior of young people who self-medicate with antibiotics in Piura.

Method: The type of study is descriptive, analytical, observational and cross-sectional, 345 young university students are taken as a sample.

Results: It is established that self-medication in university students is observed that the social level that makes up this population corresponds to the high level in 26%, medium level in 21% and low level in 52.8%. About the educational level we observe that from the first to the second cycle they are present in 17.4% of the people who self-medicate from the third to the fourth cycle they are present in 20.3% of the people who self-medicate in the case of the fifth to sixth cycle they are present in 14.5% and of people from 6 to the seventh cycle they are present in 5.8%. In the case of the economic level, it is observed that it is high in 2.9% of the people who self-medicate, it is of intermediate level in 33.3%, for the people who self-medicate in the case of low level, it is present in 21.7%. Regarding sex, it is observed that it is the female that self-medicates is present in 38.3% and the male sex that self-medicates is in 19.7%, both variables are not related to each other and with respect to age, it is 15 years old. and 16 years in 42%, 18 years in 39.7%, 19 to 20 years in 25.5% and more than 20 years in 7.6%.

Conclusions: The epidemiological behavior of young people who self-medicate with antibiotics can be identified in 58% of the sample group. The economic level of students who self-medicate is present at an intermediate level in 33.3% of people who self-medicate. The cultural level of young people who self-medicate present in the third to fourth cycle in 20.3% of university students who self-medicate. The social level of young people who self-medicate is mainly in the low social level at 37.7%.

Keywords: Self-medication, antibiotic, young people, university students.

I. Introducción

Realidad Problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como uso adecuado de fármacos a “todo aquel sujeto que recibe indicación médica adecuada respecto de sus manifestaciones clínicas, en dosis adecuadas de acuerdo a los requisitos individuales, por un tiempo determinado y bajo costo posible”.(1)

En cuanto a su opuesta definición, la automedicación se define como administración por parte de la persona de un medicamento sin prescripción médica, o que no venga directo del profesional . Es practicado comúnmente en países en desarrollo en respuesta a problemas en acceso y atención por parte del sector salud .(2)(3)

Entre los medicamentos con mayor demanda para automedicación son: antiinflamatorios, antibióticos, antitusígenos, suplementos en vitaminas y minerales, entre otros .(4) (5)

Diversos trabajos y estudios en nuestro país, muestran que un 40-60% de peruanos ingiere medicamentos sin orden médica. En esta misma línea, un estudio realizado por la Digemid (Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas), 2005 , demostró que el acceso a un antimicrobiano sin orden médica en el sector privado fue 85%, mientras que de los psicofármacos , 65% .(6)

Dicha práctica se considera de riesgo, puesto que las consecuencias de automedicarse comprenden un enmascaramiento de la enfermedad, reacciones adversas y el aumento de la resistencia a ciertos medicamentos. (4) (7) (8)

Se considera que factores tanto económicos, políticos, culturales y sociales estimulan esta práctica, asociándose mayormente a la falta de acceso a la asistencia sanitaria, disponibilidad de muchos medicamentos de venta libre, pobres prácticas regulatorias, bajos ingresos económicos, pobre conocimiento acerca del fármaco, promoción de estos en forma no apropiada, etc.(9)(10)(11)

Aunque los antibióticos representan una de las principales mejorías en la salud pública, su mal uso excesivo, como la automedicación y prescripción irracional,

aumenta el riesgo de general multidrogo resistencia. Los aquellos denominados "de venta libre", están disponibles sin orden médica y son los destinados a la automedicación . En muchos países, la accesibilidad a los antibióticos de venta libre sin recetas son un factor importante que contribuye al comportamiento del público con respecto a la automedicación.(12)(13)(14)

Es en este contexto donde se formulan diversas interrogantes tales como, ¿cuál es el comportamiento epidemiológico de los jóvenes que se automedican con antibióticos en Piura?

Para ello se tiene como objetivo general: identificar el comportamiento epidemiológico de los jóvenes que se automedican con antibióticos en Piura .

En segundo lugar, los objetivos específicos: determinar el nivel económico en los jóvenes que se automedican con antibióticos en Piura, reconocer el nivel cultural de los jóvenes que se automedican con antibióticos en Piura, identificar el nivel educativo de los jóvenes que se automedican con antibióticos en Piura .

II. Marco teórico

Antecedentes Internacionales

Unas revisiones sistemáticas de adultos en hogares de países de bajos ingresos muestran una alta prevalencia de automedicación antimicrobiana (39%). Evidenciándose que los antibióticos más comúnmente utilizados de manera inapropiada para tratar la gripe o los síntomas del resfriado común son ampicilina, tetraciclina, metronidazol, ceftriaxona, kanamicina y cotrimoxazol. (15) (16)

Actualmente, existen ensayos clínicos que demuestran que si se incluyen sistemas de apoyo y educación de la población, se lograría una reducción significativa en el uso innecesario de antibióticos para infecciones virales. (17)(18)

Guillermo González, consultor de Enfermedades no transmisibles de la OPS/OMS Perú, sostiene, los antibióticos cumplen importancia en la mejoría de la calidad de vida, ayudando a combatir las enfermedades que se han presentado en la historia de la humanidad; pero el uso indiscriminado, la automedicación o la prescripción irresponsable ha hecho que muchos gérmenes se hagan resistentes a estos medicamentos, lo que lleva a tratamientos ineficaces, caros y efectos indeseables en la salud de la población. (19)

Bajo el marco actual de resistencia antibiótica de las bacterias y la preocupación mundial, es bueno e importante este estudio con el fin de generar conciencia sobre el uso y abuso de los antibióticos, y sobre todo de la automedicación en sí, que trae consigo muchos problemas a futuro para la población.

Horumpende PG, Said SH, Mazuguni FS, Antony ML, Kumburu HH, Sonda TB, et al. (2018) Prevalence, determinants and knowledge of antibacterial self-medication: A cross sectional study in North-eastern Tanzania. Este estudio tiene como objetivo: determinar la prevalencia y factores de automedicación de antibióticos en un área rural de la región del Kilimanjaro, se estudió a 300

individuos, obteniendo como resultado que la prevalencia de automedicación antibiótica dentro de la muestra fue del 58%, debido principalmente a la falta de instalaciones de atención médica, dificultades para ver a un médico debido a la congestión, falta de dinero para pagar los servicios de salud, e incluso las largas distancias que se debían recorrer hacia los establecimientos de salud.(20)

Sado E, Kassahun E, Bayisa G, Gebre M, Tadesse A, Mosisa B. Epidemiology of self-medication with modern medicines among health care professionals in Nekemte town, western Ethiopia. Este estudio tuvo como objetivo evaluar prevalencia y razones de automedicación con fármacos modernos en el ámbito de los profesionales de la salud. El total fue de 154 profesionales pertenecientes al rubro salud, 53% fueron mujeres y se halló que los principales motivos para la automedicación fueron la prevalencia de automedicación con medicamentos modernos con un 67,5%; restricciones financieras y familiaridad con los medicamentos en un 32,5% y 24% respectivamente .(21)

Ramay BM, Lambour P, Cerón A. Comparing antibiotic self-medication in two socio-economic groups in Guatemala City: a descriptive cross-sectional study. BMC Pharmacol Toxicol . Este estudio tuvo como objetivo comparar magnitud de automedicación antibiótica y características de los automedicados en dos farmacias en la ciudad de Guatemala. De 418 encuestados, la mayoría eran mujeres (70%). La proporción de automedicación fue del 79% en los suburbios y 77% en farmacia del centro de la ciudad. En ambos entornos, la amoxicilina se informó como el antibiótico más comúnmente utilizado.(22)

Gillani A, Ji W, Hussain W, Imran A, Chang J, Yang C, et al. Antibiotic Self-Medication among Non-Medical University Students in Punjab, Pakistan: A Cross-Sectional Survey. Este estudio tuvo como objetivo valorar la presencia de automedicación antibiótica en 3 universidades de Punjab del sur, Pakistán, con una muestra de 727 estudiantes de un total de 750. De este, el 58,3% practicó automedicación en los anteriores seis meses y 326, que representaba el 45%, confirmaron el uso de antibióticos. Metronidazol fue el antibiótico automedicado utilizado más frecuentemente (48%). Del total, el 72% demostró ser consciente de los efectos de los antibióticos. Las reacciones a los antibióticos y la

automedicación entre los universitarios fueron altas y la resistencia a los antibióticos era un término bastante desconocido.(23)

Awad AI, Aboud EA. Knowledge, Attitude and Practice towards Antibiotic Use among the Public in Kuwait . El presente estudio fue diseñado para determinar conocimiento, actitud y práctica hacia el propio uso de antibióticos. Más de una cuarta parte (27,5%) fueron automedicados con antibióticos para tratar principalmente el resfriado común. La automedicación fue más frecuente entre aquellos a los que se les recetaron antibióticos y aquellos que tenían actitudes hacia el uso y acceso de antibióticos de manera inadecuada. Casi el 47% de los participantes tenía poco conocimiento sobre la acción, el uso, la seguridad y la resistencia de los antibióticos . (24)

Antecedentes Nacionales

Leonel Christian Martínez Cevallos. Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en lima. [Lima]: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS . De un total de 369 pacientes, 58% se auto medican con antibióticos. La causa principal fueron signos y síntomas respiratorios, y el 84,5% los consideran como tratamiento o manejo del resfrío común. (25)

Sosa R., Lima 2019. El fin de esta investigación fue determinar los diversos factores asociados a la automedicación en una localidad del país. El instrumento usado fue un cuestionario aplicado a la muestra de 226 habitantes donde se evidenció que el 85.7% ingirió medicación sin receta médica justificada. Respecto al porcentaje ya mencionado, de esto sale un 78.9% que toma sugerencias de fármacos para la automedicación, 74.1% tienen conocimiento sobre los medicamentos ingeridos, 74.1% ingieren por malestar general, 61.8% los que no tienen acceso a los establecimientos de salud y 50.8% los que reciben un mal trato por parte del personal de salud y acuden a otras entidades para adquirir medicina que calme el malestar. La conclusión de este trabajo de investigación fue que la mayoría de pobladores se automedican a la primera

molestia o malestar y que los sujetos estudiados muestran agrado a la venta sin justificante médico, aunque sea perjudicial para la salud. (26)

Antecedentes Locales

Reis S., Venegas R. Los autores que realizaron el estudio tuvieron como objetivo dar a conocer la problemática a la que los estudiantes de ciencias de la salud están propensos por la automedicación con antibióticos. La muestra a estudiar fue de 354 individuos, de los cuales solo 270 fueron analizados. Se demostró que las mujeres ocuparon la mayor parte de población estudiada (70.4%), y las edades oscilaban entre 16 – 19 años (58.9%), el 56.7% ingirió antibióticos ante síntomas leves y no creían necesario acudir con el profesional de la salud, 14.8% mencionó la falta de tiempo para acudir con este, y 11.5% por problemas económicos. Se concluyó que la automedicación más estuvo dada en el género femenino cuyas edades van de 16 a 19 años, el más usado es Amoxicilina (72.2%) y Azitromicina (31.5%). (27)

Cueva P. Piura 2022. En su estudio, planteó como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación en los estudiantes de ciencias de la salud. La muestra fue de 780 individuos, de los cuales el género femenino fue quien abarcó la mayor parte junto con la edad de 21 años (92.5%). Los más usados fueron AINES en 37.7% y antibióticos en 34.4%. La conclusión fue que no tener algún tipo de seguro de salud, independencia, no tener conocimiento sobre los medicamentos y los problemas económicos, aumentan el uso indiscriminado de estos. (28)

Teorías relacionadas al tema

Automedicación

Se dice que la automedicación es parte del cuidado propio por parte de los individuos mediante consumo de diversas sustancias sean fármacos, productos naturales, entre otros.

Es algo complejo de describir en la actualidad y su origen tiene muchos enigmas, al igual que sus beneficios y daños para la salud.

Según la Organización Mundial de la Salud, esta práctica es un componente del cuidado propio que se define como tratamiento del cuadro clínico que cada sujeto presenta y es la práctica más común para el manejo de la salud. Incluye a la familia y miembros fuera de esta. Entre factores asociados están: Nutrición, Factores socioeconómicos, Estilo de Vida, Factores Ambientales, Higiene. (29)

Antibióticos

Son los fármacos de elección para tratamiento de infecciones bacterianas específicas. Ante virus son ineficaces y se deben tomar según lo prescrito y de acuerdo a la dosis, número de días y frecuencia.

Entre la clase de estos tenemos: Aminoglucósidos, Carbapenémicos, Cefalosporinas, Fluoroquinolonas, Macrólidos, entre otros. (30)

Justificación

Siendo la automedicación una de las costumbres más frecuentemente empleada por jóvenes universitarios y fundamentalmente en aquellos que estudian en la facultad de las ciencias de la salud, he estimado conveniente realizar este estudio para poder aportar las características de esta práctica de la automedicación con antibióticos queriendo así dar un aporte a la solución de esta problemática.

III. Metodología

3.1 Tipo y diseño de investigación:

Descriptivo, Analítico, Observacional, Transversal

3.2 Variables y operacionalización:

Variable de exposición: Comportamiento epidemiológico

Variable de respuesta: Automedicación con antibióticos

(Ver Anexo 01)

3.3 Población, muestra y muestreo:

Población

Jóvenes universitarios entre 18-25 años de Piura que participen de la investigación en el año 2022

Criterios de inclusión

- Estudiantes pertenecientes a carreras de la salud.
- Estudiantes pertenecientes a cualquier carrera universitaria-técnica no asociada a la salud

Criterios de exclusión

- Razones Médicas: Jóvenes que se encuentren enfermos y bajo receta e indicaciones medicas se mediquen con antibióticos
- Situación de cuidados domiciliarios: No aplica
- Logística de servicio sanitarios: No aplica
- Preferencias: Jóvenes que no firman el consentimiento informado.

Muestra

Se trabajó con la muestra de 345 jóvenes universitarios.

Muestreo:

Los pacientes fueron encuestados mediante muestreo sistemático.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Cuestionarios virtuales mediante la aplicación Google Form

3.5 Procedimiento

Este es un estudio observacional-descriptivo, donde la población fue tomada de estudiantes de la Universidad César Vallejo - Campus Piura.

Los datos fueron recolectados mediante cuestionarios por redes sociales: Google Form, que se aplicaron a los jóvenes que aceptaron formar parte de la investigación firmando el consentimiento libre y esclarecido (de manera digital). El cuestionario es estructurado anónimamente con alternativas de tipo elección múltiple. Estas preguntas nos ayudan evaluando: a) si la automedicación es una práctica extendida en la población encuestada, b) factores que influyen en la elección de un fármaco determinado , c) percepción del encuestado del rol del farmacéutico como comunicador y formador en el uso racional de medicamentos y d) si la automedicación que practica el estudiante universitario corresponde al concepto de automedicación responsable .

Además, se compararon con el objetivo de encontrar conductas diferentes, tres tipos de resultados para los tres sub-grupos poblacionales: estudiantes pertenecientes al ámbito salud / estudiantes pertenecientes a otras carreras/ jóvenes que no tengan estudios superiores.

El cuestionario aplicado fue usado en un estudio en un estudio en la Universidad Nacional de la Plata- Argentina en el año 2007.

3.6 Métodos de análisis de datos:

Los registros de la base de datos fueron consignados en la hoja de cálculo de Excel de Microsoft para luego procesarlos utilizando el paquete estadístico SPSS V23.0.

Para el análisis univariado de las variables categóricas se utilizaron tablas de frecuencias y porcentajes y se presentarán en gráficos de barras.

Para el análisis bivariado se utilizó el estadístico H-Kruskal Wallis como prueba de hipótesis para medir la asociación entre variables tomando como significancia $p < 0.05$.

Para el modelo de asociación se estimó la razón de prevalencias, mientras que para el análisis multivariado se aplicó regresión logística, todos con un error del 5% y con un intervalo de confianza de 95%.

3.7 Aspectos éticos:

Este protocolo fue presentado a la Facultad de Medicina de la Universidad Cesar Vallejo – Piura, para su respectiva aprobación y posterior ejecución

Los encuestadores tienen como mínimo el certificado aprobado de Conducta Responsable en Investigación.

A todos los encuestados se les explicó la razón del estudio. Para la realización del instrumento (encuesta), cada joven firmó de manera digital el consentimiento informado que fue explicado y detallado por el encuestador y/o investigador. Se respetó la autonomía y anonimato de cada participante.

IV. Resultados

Tabla 01: Automedicación según nivel social

Variable		Automedicación						p
		si		no		Total		
		n	%	n	%	n	%	
Nivel social	Alto	30	8.7	60	17.4	90	26.1	0.00
	Medio	40	11.6	33	9.6	73	21.2	
	Bajo	130	37.7	52	15.1	182	52.8	

Fuente: Elaboración propia por autor

Respecto a la tabla número 1 que establece la automedicación en estudiantes universitarios se observa que el nivel social que conforma esta población corresponde el nivel alto en el 26% nivel medio en el 21% y nivel bajo en el 52.8% de ellos otros observamos que se automedican en el nivel alto en el 8.7% en el nivel intermedio en el 11.6% en el nivel bajo en el 37.7% estando ambas variables relacionadas entre sí entre la prueba chi cuadrada de Pearson.

Tabla 02: Automedicación según nivel educativo y nivel económico

Variable		Automedicación						p
		si		no		Total		
		n	%	n	%	n	%	
Ciclos académicos	1-2.	60	17.4	80	23.2	140	40.6	0.00
	3-4.	70	20.3	45	13.0	115	33.3	
	5-6.	50	14.5	10	2.9	60	17.4	
	7	20	5.8	10	2.9	30	8.7	
Nivel económico	Alto	10	2.9	12	3.5	22	6.4	0.00
	Medio	115	33.3	122	35.4	237	68.7	
	Bajo	75	21.7	11	3.2	86	24.9	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla número 2 sobre el nivel educativo observamos que de primero a segundo ciclo están presentes en el 17.4% de las personas que se automedican del tercer al cuarto ciclo están presentes en el 20.3% de las personas que se automedican en el caso del quinto a sexto ciclo están presentes en el 14.5% y de las personas del 7mo ciclo están presentes en el 5.8% ambas variables están relacionadas entre sí entre la prueba chi-cuadrado de Pearson.

Para el caso del nivel económico se observa que es alto en el 2.9% de las personas que se automedican es de nivel intermedio en el 33.3% para las personas que se automedican en el caso de nivel bajo está presente en el 21.7% de los estudiantes que se automedica ambas variables están relacionadas entre sí de la prueba no paramétrica de chi cuadrado.

Tabla 03: Automedicación según sexo y edad

Variable		Automedicación						p
		sí		no		Total		
		n	%	n	%	n	%	
Sexo	Femenino	132	38.3	95	27.5	227	65.8	0.12
	Masculino	68	19.7	50	14.5	118	34.2	
Edad en años	18-19	60	17.4	74	21.4	134	46.2	0.13
	20-21	70	20.3	45	13.0	115	39.7	
	22-23	52	15.1	22	6.4	74	25.5	
	24-25	18	5.2	4	1.2	22	7.6	
Total		200	58.0	145	42.0	345	100.0	

Fuente: Elaboración por autor

En cuanto al sexo se observa que es eso femenino que se automedica está presente en el 38.3% y el sexo masculino que se automedica está en el 19.7% ambas variables no están relacionadas entre sí y con respecto a la edad presenta en una edad de 18 y 19 años en el 17.4%, 20 y 21 años en el 20.3%, 22 y 23 años en el 15.1% y 24 a 25 años en el 5.2%. Las variables son independientes entre sí.

V. Discusión

En una revisión sistémica realizada en el año 2011 en los Países Bajos se estableció que la automedicación llega a tener una tasa de 39% especialmente con grupo de antibióticos relacionados al manejo de los resfriados sin embargo en este caso a nivel de los estudiantes universitarios evaluados observamos que se da el mayor grupo con el 58% estableciéndose que ambas variables presentan discrepancias con respecto al nivel de automedicación.

Existen ensayos clínicos que demuestran que los sistemas de apoyo y educación de la población y lograr y una reducción significativa del uso de antibióticos para infecciones virales sin embargo con respecto a ello el nivel educativo que presentan los estudiantes mayormente están en los primeros ciclos universitarios por los cuales ellos aún no conocen de las repercusiones del uso de antibiótico de de manera desmesurada por lo tanto se debe realizar un mejor seguimiento de estos estudiantes para evitar complicaciones y reacciones adversas y más aún la resistencia microbiana múltiple.

Gozalvez en una investigación sobre enfermedades no transmisibles a nivel de la OMS Perú establece que existe un uso indiscriminado de automedicación y prescripción y responsable sin embargo en este caso eso se evidencia y se refleja en los resultados de esta investigación donde más de 50% de estudiantes universitarios presenta un uso indiscriminado de antibióticos.

Horumoender, y colaboradores en una investigación sobre prevalencia y determinantes y conocimientos de los efectos antibacteriales de la automedicación en un estudio cruzado a nivel de Tanzania presenta una evaluación de grupo muestra amplio de 300 personas en donde el 58% presentó uso de automedicación en ese sentido es concordar de los resultados debido a que la automedicación se da a nivel global en el 58% por tanto existe una coincidencia entre ambos resultados con respecto a la tasa de automedicación.

Salud y colaboradores en una investigación realizada en Etiopía establece en este caso de la prevalencia y la relación de automedicación en grupo muestrales 154 profesionales de la salud en dónde se estableció que las causas financieros

representan el 67% sin embargo al establecer las razones económicas o nos observamos que principalmente presentan un nivel económico intermedio en el 33.3% por tanto esta causa discrepa en este caso con el estudio de tanzania teniendo en cuenta de que la mayor parte de la población presenta niveles intermedios con respecto a las características económicas de él y de su familia encontrando divergencias entre ambos estudios.

Ramay es una investigación descriptiva publicada en Guatemala se evalúa en este caso a un grupo muestral amplio de 418 encuestados donde la mayoría era mujer y el 79% es automedicaba en ese sentido las mujeres representan el 38.5% del estudio que se automedica presentando menores valores porcentuales con respecto al sexo pero por otro lado de manera global la tasa automedicación superó 58% por tanto es un problema serio que supera las expectativas locales y en comparación con el trabajo de Guatemala este presenta indicadores menores a la situación guatemalteca por tanto ambas investigaciones discrepan con respecto al sexo y también con respecto al porcentaje de automedicación de antibióticos.

Gli anni y colaboradores en una investigación sobre automedicación de antibióticos en estudiantes universitarios evalúa grupo muestral de 450 personas en donde en 58% práctico la automedicación lo cual es concordante con nuestra investigación teniendo en cuenta que presenta los mismos porcentajes por lo cual ambas investigaciones son concordantes con respecto a su impacto global en estudiantes.

Awad es una investigación realizada en Kuwait establece que el 27% se automedica lo cual es un valor inferior al encontrado en esta investigación en donde la tasa de automedicación representa el 58% por lo cual ambas investigaciones entran en discrepancia.

Martínez en una investigación de la universidad Nacional mayor de San Marcos evalúa grupo muestral de 369 pacientes donde el 58% se automedica con antibióticos con lo cual también entra en concordancia con los resultados de la investigación. dejando entrever que en ambas realidades alto nivel de la capital del Perú como en piura presenta un problema serio el uso indiscriminado de

antibióticos lo cual puede generar reacciones adversas medicamentosas y efectos adversos sobre también la resistencia bacteriana.

VI. Conclusiones

- Se pueden identificar el comportamiento epidemiológico de los jóvenes que se automedican con antibióticos se establece en el 58% de grupo muestral.
- El nivel económico de los estudiantes que se automedican está presente en un nivel intermedio en el 33.3% de las personas que se automedican.
- El nivel cultural de los jóvenes que se autotomedican presentan un nivel alto en el tercer a cuarto ciclo en el 20.3% de los jóvenes universitarios que se automedican.
- El nivel social bajo de los jóvenes que se automedican representa un 37.7% de grupo muestral.
- De los pacientes que se automedican, principalmente son del sexo femenino con un 38.3%, en edades de 20 a 21 años, encontrándose en el 20.3%.

VII. Recomendaciones

- Se debe remitir la información en este caso al decano de la facultad de medicina humana y de la universidad César Vallejo para que puedan generar actividades preventivas promocionales y evitar el uso de automedicación debido a los efectos secundarios que esto pueda cargar en la salud de los estudiantes y de sus familiares.
- Se debe coordinar con los docentes de salud pública para que puedan realizar actividades preventivas promocionales en otros grados para evitar el uso continuo de automedicación.
- Se debe en este caso incitar a los docentes de investigación y tesis para que puedan en este caso realizar estudios con referente al nivel automedicación que existe en la universidad César Vallejo.

Referencias

1. Organización Mundial de Salud. Uso Responsable de Los Medicamentos. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf
2. López-Cabra CA, Gálvez-Bermúdez JM, Domínguez- Domínguez C, Urbina-Bonilla ADP, Calderón-Ospina CA, Vallejos-Narváez Á. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. Rev Colomb Cienc Quím-Farm. 1 de septiembre de 2016;45(3):374-84.
3. Vista de La Automedicación en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Región Lambayeque durante el periodo Noviembre 2010 – Diciembre 2012 [Internet]. [citado 19 de abril de 2019]. Disponible en: <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/147/123>
4. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Medica Hered. 27 de abril de 2016;27(1):15.
5. Rathish D, Wijerathne B, Bandara S, Piumanthi S, Senevirathna C, Jayasumana C, et al. Pharmacology education and antibiotic self-medication among medical students: a cross-sectional study. BMC Res Notes. diciembre de 2017;10(1):337.
6. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos, Equipo de Uso Racional. AUTOMEDICACIÓN EN EL PERÚ. 2008;
7. Pereira JQ, Silva MT, Galvão TF. Use of antibiotics by adults: a population-based cross-sectional study. Sao Paulo Med J. octubre de 2018;136(5):407-13.
8. D KS and K. Antimicrobial overuse and misuse in the community in Greece and link to antimicrobial resistance using methicillin-resistant *S. aureus* as an example. - PubMed - NCBI [Internet]. [citado 30 de abril de 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30981652>

9. Alzahrani M, Alhindi T, Almutairi A, Aldajani M, Sami W. Frequency of using non-prescribed medication in Majmaah city, Saudi Arabia — A cross sectional study. *J Pak Med Assoc.* 2015;65(8):4.
10. View of PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA [Internet]. [citado 19 de abril de 2019]. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215/1107>
11. Cantarero-Arévalo L, Hallas MP, Kaae S. Parental knowledge of antibiotic use in children with respiratory infections: a systematic review. *Int J Pharm Pract.* 1 de febrero de 2017;25(1):31-49.
12. Alhomoud F, Aljamea Z, Basalelah L. “Antibiotics kill things very quickly” - consumers’ perspectives on non-prescribed antibiotic use in Saudi Arabia. *BMC Public Health* [Internet]. 16 de octubre de 2018 [citado 30 de abril de 2019];18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6192199/>
13. Khalifeh MM, Moore ND, Salameh PR. Self-medication misuse in the Middle East: a systematic literature review. *Pharmacol Res Perspect.* agosto de 2017;5(4):e00323.
14. Roca I, Akova M, Baquero F, Carlet J, Cavalieri M, Coenen S, et al. The global threat of antimicrobial resistance: science for intervention. *New Microbes New Infect.* julio de 2015;6:22-9.
15. Tangcharoensathien V, Chanvatik S, Sommanustweechai A. Complex determinants of inappropriate use of antibiotics. *Bull World Health Organ.* 1 de febrero de 2018;96(2):141-4.
16. Awosan KJ, Ibitoye PK, Abubakar AK. Knowledge, risk perception and practices related to antibiotic resistance among patent medicine vendors in Sokoto metropolis, Nigeria. *Niger J Clin Pract.* noviembre de 2018;21(11):1476-83.
17. Samore MH, Bateman K, Alder SC, Hannah EFS, Donnelly S, Stoddard GJ, et al. Appropriate Use of Antimicrobial Drugs: A Better Prescription Is Needed. En 2005.

18. Servia-Dopazo M, Figueiras A. Determinants of antibiotic dispensing without prescription: a systematic review. *J Antimicrob Chemother.* 1 de diciembre de 2018;73(12):3244-53.
19. Canal 6. Programa La Buena Vida. Tema: Resistencia a los antibióticos. Entrevista al Dr. Guillermo Gonzalvez, Asesor OPS/OMS Perú http://bvsp.er.paho.org/videosdigitales/Entrevistas/20120724_gg_resistencia_antibioticos.flv.
20. Horumpende PG, Said SH, Mazuguni FS, Antony ML, Kumburu HH, Sonda TB, et al. Prevalence, determinants and knowledge of antibacterial self-medication: A cross sectional study in North-eastern Tanzania. *PLoS ONE* [Internet]. 31 de octubre de 2018 [citado 19 de abril de 2019];13(10). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6209340/>
21. Sado E, Kassahun E, Bayisa G, Gebre M, Tadesse A, Mosisa B. Epidemiology of self-medication with modern medicines among health care professionals in Nekemte town, western Ethiopia. *BMC Res Notes.* diciembre de 2017;10(1):533.
22. Ramay BM, Lambour P, Cerón A. Comparing antibiotic self-medication in two socio-economic groups in Guatemala City: a descriptive cross-sectional study. *BMC Pharmacol Toxicol.* diciembre de 2015;16(1):11.
23. Gillani A, Ji W, Hussain W, Imran A, Chang J, Yang C, et al. Antibiotic Self-Medication among Non-Medical University Students in Punjab, Pakistan: A Cross-Sectional Survey. *Int J Environ Res Public Health.* 29 de septiembre de 2017;14(10):1152.
24. Awad AI, Aboud EA. Knowledge, Attitude and Practice towards Antibiotic Use among the Public in Kuwait. Singer AC, editor. *PLOS ONE.* 12 de febrero de 2015;10(2):e0117910.
25. Leonel Christian Martínez Cevallos. Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima. [Lima]: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS; 2013.

26. Sosa R., Determinación de los factores asociados a la automedicación en la población del AA.HH 12 de Agosto del distrito San Martín Porres; Lima – Perú 2019.(Tesis). Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019. 57pp
27. Reis S., Venegas R. Automedicación antibiótica en estudiantes de medicina y derecho UCV-Piura en último episodio respiratorio 2019 hasta febrero 2020; Piura – Perú 2021. (Tesis). Piura: Universidad César Vallejo; 2021. 68pp
28. Cueva P. Factores asociados a la automedicación en los estudiantes de Medicina Humana de Piura, 2022. Piura – Perú 2022. (Tesis). Piura: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022.
29. Hernández Ch., Mercado S. Automedicación. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96952696>
30. Werth B. Introducción a los antibióticos. 2022. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/introducci%C3%B3n-a-los-antibi%C3%B3ticos>
31. Arti A; Kasulkar, M. Gupta. Prácticas de automedicación entre estudiantes de medicina de un instituto privado. *Indio J Pharm Sci.* 2015 marzo-abril; 77 (2): 178-182
31. Castronuovo, C; Chiclana, F; Giosso, L y otros. Automedicación en Estudiantes de la Universidad Nacional de La Plata (Argentina). *Lat. Am. J. Pharm.* 26 (6).
32. Huanio Rodríguez LG. “Factores sociales y automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular, aa. hh santa rosa, distrito de puente piedra- 2017 [Químico Farmacéutico y Bioquímico]. Inca Garcilaso de la Vega; 2017.
33. Condori D, Ricci Y. Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al Parque Alameda de las Malvinas del Cercado de Lima, 2018. [internet]. lima. universidad norbert wiener; 2019. [citado 15 de abril de 2020]. disponible en: [url:http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2692/tesis%20ricci%20yissela%20condori%20diana.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2692/tesis%20ricci%20yissela%20condori%20diana.pdf?sequence=1&isallowed=y)

34. Fajardo, A; Méndez,F; otros. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2013; 29 (2): 226-235
35. Tejada Salvador F., Medina-Neira Daniel. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la COVID-19. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2020 Sep [citado 2021 Mayo 04] ; 31(3): e1632. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132020000300006&Ing=es. Epub 30-Oct-2020.
36. Ávila A, Bardales A, otros. Automedicación en alumnos de licenciatura en Enfermería. Self-medication in undergraduate nursing students. REVISTA CONAMED .3.2017. Vol. 22 Núm.pp 120-124.
37. Alcázar M,Zambrano R,Pincay V. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta Self-Medication and the health Risks of adult population. Pol. Con. 2018.Vol. 3, No 8. pp. 434-448. DOI: 10.23857/pc.v3i8.623
38. Ahmad Akram, Khan Muhammad U., Moorthy Jagadeesan, Jamshed Shazia Q., Patel Isha. Comparison of knowledge and attitudes about antibiotics and resistance, and antibiotics self-practicing between Bachelor of Pharmacy and Doctor of Pharmacy students in Southern India. Pharmacy Pract (Granada) 42 [Internet]. 2015 Mar [citado 2021 Mayo 04] ; 13(1). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1885-642X2015000100006&Ing=es Ministerios de Salud del Perú. Automedicación puede agravar salud de pacientes con Covid-19. [Citado 23 octubre 2020]. Disponible en URL: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=2220>
39. Resolución Ministerial N399.2015. Perú: MINSA; 2015. URL:http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Normatividad/2015/RM_399-2015.pdf
40. Huanio Rodríguez LG. “Factores sociales y automedicación con antibióticos en adultos que acuden a un comedor popular, aa. hh santa rosa,

distrito de puente piedra- 2017 [Químico Farmacéutico y Bioquímico]. Inca Garcilaso de la Vega; 2017.

41. Dr. Oscar Vera Carrasco. LA ENSEÑANZA DE LA ÉTICA Y BIOÉTICA EN LAS FACULTADES DE MEDICINA. Rev Med La Paz, 23(1); Enero - junio 2017

42. Statistical analysis [Internet]. Thesishub.org. 2016 [citado el 27 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://thesishub.org/statistical-analysis/>

43. Confidentiality. En: Ethics in Psychotherapy and Counseling. Hoboken, NJ, USA: John Wiley & Sons, Inc.; 2013. p. 277–91

44. Olsson MJ. Informed Consent. En: Surgical Management of Vitiligo. Oxford, UK: Blackwell Publishing Ltd; 2007. p. 281–2

45. Research Ethics [Internet]. Washington.edu. [citado 27 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://depts.washington.edu/bhdept/ethics-medicine/bioethicstopics/detail/77>

Anexos

Anexo 01: Operacionalización de variables

<i>Variable de exposición</i>	Comportamiento Epidemiológico
<i>Variable respuesta</i>	<i>Automedicacion con Antibióticos</i>

Anexo 02: Operacionalización de Variables de Exposición

<i>Variable de exposición</i>	<i>Definición conceptual</i>	<i>Definición operacional</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Tipo de variable.</i>	<i>Escala de medición.</i>	<i>Instrumento de medición.</i>
<i>Comportamiento Epidemiológico</i>	Conjunto de Características que ayudan a determinar la epidemiología de una situación-enfermedad.	Conjunto de acciones que influyen en la acción de una acción (automedicacion)	Nivel Económico Nivel Cultural Nivel Social Nivel Educativo	Cualitativa	Nominal	Encuesta

Anexo 03: Operacionalización Variables de Respuesta

<i>Variable de respuesta.</i>	<i>Definición conceptual</i>	<i>Definición operacional</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Tipo de variable.</i>	<i>Escala de medición.</i>	<i>Instrumento de medición.</i>
<i>Automedicacion Con Antibioticos</i>	Uso de Antibioicos sin participación medica (diagnóstico, tratamiento o seguimiento de este)	Tomar antibióticos sin acudir al medico y sin receta medica.	-	Cualitativa	Nominal	Encuesta

Anexo 04: Operacionalización Covariables

<i>Covariables.</i>	<i>Definición conceptual</i>	<i>Definición operacional</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Tipo de variable.</i>	<i>Escala de medición</i>	<i>Instrumento de medición.</i>
<i>Nivel social</i>	forma de estratificación social en la cual un grupo de individuos comparten una característica común que los vincula social o	Clase social a la que se pertenece.	Alto Intermedio Bajo	Cualitativa	Nominal	Encuesta

	económicamente,					
Nivel educativo-cultural	es el nivel de educación más alto que una persona ha terminado	Nivel de estudios que tenga,	Primaria Secundaria Superior-tecnica Superior Universitaria	Cualitativa	Nominal	Encuesta
Nivel económico	es una medida total económica y sociológica combinada de la preparación laboral de una persona, de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas, basada en sus ingresos, educación, y empleo.	Relación de ingresos económicos y egresos.	Alto Intermedio Bajo	Cualitativa	Nominal	Encuesta

Anexo 05: Solicitud de Permiso a la Universidad



UNIVERSIDAD CÉSAR
VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA
Centro a la Acreditación...

Año de la universalización de la salud



CARTA N°069-2022-E.P/MEDICINA-UCV-PIURA

Piura, 31 de octubre del 2022

Dr. ALCIBIADES SIME MARQUEZ
Director de la Universidad Cesar Vallejo Piura

ASUNTO : Solicito facilidades para ejecución de
proyecto de tesis

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional de la Escuela Académico Profesional de Medicina de la Universidad César Vallejo filial Piura, y a la vez presentar al estudiante del XIV ciclo VALVERDE MIGUEL ALEXANDER RENATO identificado con C.U N° 7000993507 quien viene realizando su Proyecto de Investigación denominado "**Automedicación con antibióticos en jóvenes universitarios de Piura, 2022**" para lo cual se requiere realizar encuestas a los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Cesar Vallejo, motivo por el cual acudo a su persona para solicitar tenga a bien brindar las facilidades correspondientes para que el estudiante realice el correcto desarrollo de su trabajo de investigación.

Sin otro particular, y agradeciendo la atención que le brinde a la presente me despido de usted no sin antes expresar mis sentimientos de consideración y estima personal.

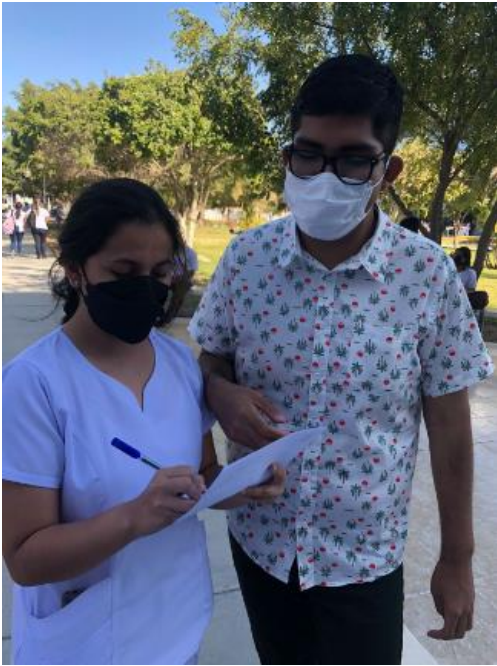
Atentamente;



Dr. Marco A. Alvarado Carbone
Coordinador de la Escuela de Medicina
Filial Piura - UCV

c.c archiv

Anexo 06: Evidencia Fotográfica





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, BAZAN PALOMINO EDGAR RICARDO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de MEDICINA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "AUTOMEDICACION CON ANTIBIOTICOS EN JOVENES UNIVERSITARIOS DE PIURA, 2022.", cuyo autor es VALVERDE MIGUEL ALEXANDER RENATO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 01 de Febrero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
BAZAN PALOMINO EDGAR RICARDO DNI: 18890663 ORCID: 0000-0002-7973-2014	Firmado electrónicamente por: EBAZANPAL el 13- 03-2023 23:00:20

Código documento Trilce: TRI - 0530288