

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **ATAMARI VILLASANTE VILMA NIEVES**, con DNI **45917568**, en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el TÍTULO PROFESIONAL de **"QUÍMICO FARMACEÚTICO"**, de título **"CONOCIMIENTO Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA AUTOPRESCRIPCIÓN CON CEFTRIAXONA EN PACIENTES QUE ACUDEN A LAS BOTICAS MAXX DE LA PLATAFORMA ANDRÉS AVELINO CÁCERES - JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO – AREQUIPA – MAYO – 2022"**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **20%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 5 días del mes de enero del año 2023.



Vilma Nieves Atamari Villasante

DNI:45917568



Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA

DNI: 06121495

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174- 2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, MONTES FLORES, Carmen Luzmila, con DNI 29730469, en mi condición de autora de la tesis presentada para optar el TÍTULO PROFESIONAL DE “QUIMICO FARMACEUTICO” de título: “CONOCIMIENTO Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA AUTOPRESCRIPCIÓN CON CEFTRIAXONA EN PACIENTES QUE ACUDEN A LAS BOTICAS MAXX DE LA PLATAFORMA ANDRÉS AVELINO CÁCERES - JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO — AREQUIPA — MAYO - 2022”, AUTORIZO a la Universidad

María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento de la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO que dicho documento es ORIGINAL con un porcentaje de similitud de 20% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 05 días del mes de enero del año 2023.



Montes Flores Carmen Luzmila

DNI: 29730469



Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA

DNI: 0612 1495

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

---

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

# TESIS FINAL-ATAMARI-MONTES

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>20</b> %	<b>15</b> %	<b>1</b> %	<b>18</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC</b>	<b>16</b> %
	Trabajo del estudiante	
<b>2</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b>	<b>2</b> %
	Fuente de Internet	
<b>3</b>	<b>medlineplus.gov</b>	<b>1</b> %
	Fuente de Internet	
<b>4</b>	<b>scielosp.org</b>	<b>1</b> %
	Fuente de Internet	
<b>5</b>	<b>dspace.unitru.edu.pe</b>	<b>1</b> %
	Fuente de Internet	

Excluir citas

Activo Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias

< 1%



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**CONOCIMIENTO Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS  
ASOCIADOS A LA AUTOPRESCRIPCIÓN CON  
CEFTRIAXONA EN PACIENTES QUE ACUDEN A LAS  
BOTICAS MAXX DE LA PLATAFORMA ANDRÉS AVELINO  
CÁCERES - JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO –  
AREQUIPA – MAYO – 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORES:**

Bach. ATAMARI VILLASANTE, VILMA NIEVES

<https://orcid.org/0009-0006-4806-6668>

Bach. MONTES FLORES, CARMEN LUZMILA

<https://orcid.org/0009-0003-7011-8514>

**ASESOR:**

**Mg. LA SERNA LA ROSA, PABLO ANTONIO**

<https://orcid.org/0000-0001-7065-012X>

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## DEDICATORIA

Dedicado a mi esposo Cesar Rodriguez y a mis hijos Favian y Gustavo por su apoyo y paciencia incondicional en cada momento. A mi mamá Silvia Flores que me ayudó y apoyo en todo momento sobre todo con mis hijos a mis hermanos y mi papá a mis suegros y cuñados que confiaron en mí y me alentaron a seguir adelante. Doy gracias a Dios y a la Virgencita de Chapi por que en cada paso siempre estuvo ahí y porque no dejo que me diera por vencida en los en los peores momentos Gracia.

Carmen Montes Flores

Le dedico el resultado de este trabajo a mi madre Antonia Villasante Soncco por su sacrificio y esfuerzo impulsandome a culminar mis estudios, a mi hermana Gabriela Atamari Villasante por su apoyo en las buenas y malas y también a mi pequeño hijo Liam Gadiel Coaguila Atamari que es mi inspiración y fortaleza para seguir adelante.

Vilma Atamari Villasante

## AGRADECIMIENTO

A la universidad Maria Auxiliadora, quien nos acogió y dio la oportunidad de culminar nuestra carrera brindándonos amplios conocimientos y la destreza para salir adelante en nuestra carrera profesional.

Agradecemos de forma especial a nuestro asesor Mg. La Serna La Rosa, Pablo Antonio quien desde el primer momento se ha esforzado en guiarnos durante todo el proceso de elaboración de nuestro trabajo de investigación por su apoyo incondicional y por compartir sus conocimientos para alcanzar con nuestro objetivo.

A cada uno de nuestros familiares por confiar y creer en nosotras por darnos sus palabras de aliento cuando nos sentíamos que ya no podíamos más por ser los principales promotores de nuestros sueños.

Y por último al Director Técnico de las Boticas Maxx por todo su apoyo.

Gracias a Dios y a la vida por este gran triunfo y por juntarnos a las dos en este camino profesional. Gracias a mi compañera y amiga.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el Conocimiento y los Factores sociodemográficos asociados a la autoprescripción con ceftriaxona en pacientes que acuden a las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa – mayo – 2022. **Materiales y métodos:** El presente estudio es de tipo cualitativo, observacional, no experimental, descriptivo y de corte transversal, se aplicó una encuesta conformada por 13 preguntas. El procesamiento de datos se realizó en el programa Excel. **Resultados:** El 40.3% de los pacientes han consumido en algún momento la ceftriaxona. El 60.4% sí tienen conocimiento acerca de este medicamento. Los síntomas que presentan los pacientes por el cual se autoprescriben son las infecciones respiratorias y representa el 31.7%. El 18% de sí conoce la reacción que producen los antibióticos en inyectables, el 75.7% tiene conocimiento alto sobre los efectos secundarios y el 56.3% conocen sobre la resistencia antibiótica. **Conclusión:** Se determinó que existe un alto porcentaje de personas que conocen acerca de la ceftriaxona.

**Palabras claves:** Autoprescripción, ceftriaxona, conocimiento sobre el tratamiento de COVID-19.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the knowledge and sociodemographic factors associated with self-prescription with ceftriaxone in patients who attend the BOTICAS MAXX of the Andrés Avelino Cáceres platform - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa - May - 2022. **Materials and methods:** The present study is qualitative, observational, non-experimental, descriptive and cross-sectional, a survey consisting of 13 questions was applied. The data processing was carried out in the Excel program. **Resultados:** 40.3% of patients have consumed ceftriaxone at some point. 6.4% do have knowledge about this medicine. The symptoms presented by the patients for which they self-prescribe are respiratory infections and represents 31.7%. 18% of them know the reaction produced by antibiotics in injectables, 75.7% have high knowledge about side effects and 56.3% know about antibiotic resistance. **Conclusión:** It was determined that there is a high percentage of people who know about ceftriaxone.

**Keywords:** Self-prescription, ceftriaxone, knowledge about the treatment of COVID-19.



# Índice general

DEDICATORIA .....	i
AGRADECIMIENTO .....	ii
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT.....	iv
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	6
2.1. Enfoque y diseño de investigación.....	6
2.2. Población, muestra y muestreo.....	6
2.3. Variables de estudio.....	8
2.4. Técnica e instrumento de medición.....	9
2.5. Métodos de análisis estadístico .....	10
2.6. Aspectos éticos .....	10
III. RESULTADOS .....	12
3.1. Datos sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la Plataforma de Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - AREQUIPA.....	12
3.2. Conocimiento sobre el uso y reacciones adversas la ceftriaxona de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa .....	14
3.3. Uso de la ceftriaxona según factores sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la Plataforma de Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa .....	25

3.4. Conocimiento de la ceftriaxona según factores sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la Plataforma de Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa .....	31
3.5. Reacciones adversas de la ceftriaxona según factores sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la Plataforma de Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa.....	37
IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	42
4.1. Discusión.....	42
4.2. Conclusiones.....	43
4.3. Recomendaciones.....	44
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	46
VI. ANEXO .....	48
Anexo A: Instrumento de recolección de datos.....	48
Anexo B: Matriz de consistencia .....	51
Anexo C: Operacionalización de las variables .....	52
Anexo D: Fichas de Validación .....	38
Anexo E: Aceptación del director de las BOTICAS MAXX.....	41
Anexo F: Consentimiento Informado.....	42
Anexo G: Evidencias fotográficas .....	45

## Lista de figuras

- Figura N° 1.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que alguna vez han consumido la ceftriaxona..... 14
- Figura N° 2.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que tienen conocimiento de la ceftriaxona ..... 15
- Figura N° 3.** Obtención de información de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa sobre la ceftriaxona ..... 16
- Figura N° 4.** Lugar de búsqueda de atención de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa cuando sienten algún malestar ..... 17
- Figura N° 5.** Recomendación de la ceftriaxona como primera opción a los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa..... 18
- Figura N° 6.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa a quienes anteriormente le han recomendado la ceftriaxona ..... 19
- Figura N° 7.** Síntomas de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que consumen la ceftriaxona ..... 20
- Figura N° 8.** Conocimiento acerca de la mayoría de los antibióticos en inyectables que pueden producir shock anafiláctico de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa..... 21
- Figura N° 9.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que han sufrido shock anafiláctico leve ..... 22

<b>Figura N° 10.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que han presentado alguna reacción alérgica a la ceftriaxona .....	23
<b>Figura N° 11.</b> Frecuencia de la aplicación de la ceftriaxona de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa.....	24
<b>Figura N° 12.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que usan la ceftriaxona según sexo .....	25
<b>Figura N° 13.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que usan la ceftriaxona según rango de edad.....	26
<b>Figura N° 14.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que usan la ceftriaxona según grado de instrucción.....	27
<b>Figura N° 15.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que usan la ceftriaxona según tipo de seguro .....	29
<b>Figura N° 16.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que tienen conocimiento de la ceftriaxona según sexo .....	31
<b>Figura N° 17.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que tienen conocimiento de la ceftriaxona según rango de edad.....	32
<b>Figura N° 18.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que tienen conocimiento de la ceftriaxona según grado de instrucción .....	33
<b>Figura N° 19.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que tienen conocimiento de la ceftriaxona según tipo de seguro .....	35

<b>Figura N° 20.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que presentaron alguna reacción adversa a la ceftriaxona según sexo.....	37
<b>Figura N° 21.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que presentaron alguna reacción adversa a la ceftriaxona según rango de edad .....	38
<b>Figura N° 22.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que presentaron alguna reacción adversa a la ceftriaxona según grado de instrucción .....	39
<b>Figura N° 23.</b> Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que presentaron alguna reacción adversa a la ceftriaxona según tipo de seguro .....	40

## Lista de tablas

<b>Tabla N° 1.</b> Datos sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la Plataforma de Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - AREQUIPA .....	12
---	----

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que durante el paso de los años la realidad sobre la autoprescripción en la población se da con mayor frecuencia, por lo que, se requieren medidas preventivas en cuanto a la manipulación y toma de los medicamentos adecuadamente (1).

El tratamiento de un fármaco en sí, está debidamente manejado y supervisado en cada uno de sus procesos, ya sea cual fuere su forma farmacéutica, desde antes de su elaboración hasta su utilización; estas formulaciones y preparaciones en cada una de sus etapas requiere de la participación de profesionales debidamente preparados, que participen en forma activa y cuidadosa, siguiendo todos los parámetros en la elaboración del fármaco, con los conocimientos y estudios adecuados en busca de mejorar la calidad de cada medicamento para el tratamiento y mejoramiento de la salud de los pacientes. Además, dentro de este proceso, el paciente también está involucrado, donde los químicos farmacéuticos tienen el deber de recomendar los tratamientos, asumiendo una responsabilidad y una actitud de cuidados hacia las personas, para que se emplee el medicamento, siguiendo con mucha atención las indicaciones recibidas; para así, desde una visualización completa se pueda apreciar el uso adecuado de los medicamentos (2).

Asimismo, de acuerdo a estudios realizados a nivel internacional, “más del 50% de los medicamentos son comercializados sin una receta médica y de forma inadecuada. Al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a una atención adecuada y a recibir medicamentos esenciales y; por otro lado, el 50% de los pacientes carecen de información de las dosis apropiadas y los toman de forma incorrecta”.

Según el Ministerio de Salud (MINSA), el 55% de la población nacional usa indebidamente los medicamentos, exponiéndose a empeorar su salud y poniendo en peligro su vida; puesto que, al no contar con una receta médica, el paciente consigue el fármaco y lo consume sin tener información sobre una dosificación

adecuada y las contraindicaciones del mismo, ya que previamente no asiste a un establecimiento de salud para ser debidamente medicados y dosificado (4).

Según la Dra. Susana Vásquez, representante de la Dirección General de Medicamentos, insumos y Drogas (DIGEMID) del MINSA, en su declaración manifiesta los riesgos que genera la autoprescripción (uso inadecuado de medicamentos), respecto a las reacciones adversas que puede ocasionar el fármaco, indicando los peligros siguientes:

- Presentar alergias a alguno de sus componentes.
- Se puede dar un sangrado digestivo.
- El paciente puede presentar problemas y daños hepáticos.
- En algunos casos suele darse una complicación severa de la enfermedad pudiendo llegar a la muerte.

La autoprescripción se refiere a la utilización de medicamentos por voluntad propia sin ninguna intervención del médico, sin considerar el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento. Y entre los medicamentos más demandados están: analgésicos, antibióticos, antisépticos tópicos, suplementos vitamínicos y minerales, antigripales, antitusígenos, digestivos, laxantes, antiácidos y antiflatulentos (5).

En cuanto a las reacciones adversas, se define como una respuesta dañina, no premeditado y se produce después del suministro de un medicamento a dosis terapéutica ya sea para tratar o prevenir una enfermedad.

Es importante tener presente e informar a las personas sobre la Ley General de Salud N° 26842, que en el Art. N° 26 especifica quienes son los responsables del personal de salud que puede prescribir medicamentos, asignando a los profesionales médicos, obstetras y dentistas, siendo que estos últimos solo pueden recetar según su área de profesión a los pacientes; en otro artículo, el N° 33, menciona que los Químico Farmacéuticos son responsables de dispensar los medicamentos, dar una información adecuada y una orientación sobre el uso de

los medicamentos y en muchos casos realizar un seguimiento a los pacientes en el debido manejo de los fármacos.

Es por ello que, se debe concientizar a la población de los peligros del uso irracional de los medicamentos y para ello, se tiene que implementar estrategias para dar información sobre el uso responsable de las diferentes formas farmacéuticas, desde los establecimientos de salud hasta los locales de dispensación de los fármacos, los cuales involucran las boticas, farmacias y droguerías; a su vez optimizando los efectos sanitarios y manejando eficientemente los medios que se disponen (6).

Por lo expuesto líneas arriba, en el contexto de la pandemia del COVID-19, el sistema de salud colapsó, y se incrementó la búsqueda de atención por algún problema de salud en las farmacias y boticas, más aún si se trataba de paliar dicha enfermedad; asimismo, en Arequipa, en los centros de salud, el tratamiento a los pacientes con COVID-19 se realizaba aplicando la ceftriaxona, por lo que las personas comenzaron a autoprescribirse, sin tener conocimiento sobre los posibles efectos secundarios que puedan tener.

A continuación, se presentan estudios relacionados a la autoprescripción a nivel nacional e internacional:

Tobón F, Montoya S, Orrego M (2018), en su estudio de nombre “Autoprescripción familiar, un problema de salud pública” obtuvieron que el 42% de las comunidades prefiere adquirir medicamentos sin receta médica, y esto se debe a la influencia de los medios de comunicación, amigos y familiares. Entre los fármacos más usados para las dolencias comunes destacan los procesos gripales, aines, antihipertensivos (7).

Montoya R y Ccala J (2019), mencionan en su investigación titulada “Conocimiento y práctica de autoprescripción con antibióticos en los estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad María Auxiliadora, 2018” que, el 39.5% de los alumnos se autoprescribieron como mínimo una vez al año debido a las infecciones respiratorias.



Asimismo, el 75.7% tienen un alto conocimiento sobre los efectos secundarios y el 56.3% conoce sobre la resistencia antibiótica (8).

Del Toro M., Díaz A., Barrios Z. y Castillo I. (2017), en la investigación de nombre “Autoprescripción y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia”; evidenciaron que la prevalencia de la autoprescripción es alta y es representada por el 89.7% de encuestados, donde las principales razones por las que lo realizan son la falta de tiempo (28.3%) y la demora en la atención médica (22.7%). Asimismo, las personas creen que los fármacos son milagrosos y que desaparecen rápido sus dolencias; y entre los fármacos más consumidos destacan los usados para el tratamiento del dolor (95.1%), y acompañado de antipiréticos (72.4%) y vitaminas/minerales (53.7%) (9).

Mendoza K. y Sosa J. (2021), en su investigación titulada “Evaluación de la autoprescripción de los antibióticos en el tratamiento del covid-19 en pobladores de urb. Condevilla San Martín de Porres 2020”, determinaron que el 79% de los pobladores se automedican, y entre los antibióticos de mayor uso están la amoxicilina (54%), azitromicina (23%), cefalexina (9%) y ceftriaxona (9%) y por último el levofloxacino (5%). Asimismo, el 41% de los encuestados que culminaron su tratamiento cuando presentan mejora de los síntomas, y adquirieron información de los medicamentos a través de medios publicitarios (10).

Echevarria N. y col. (2020), realizaron un estudio retrospectivo analítico denominado “Tendencias en el uso de fármacos para la COVID-19 durante la primera ola de la pandemia en un hospital de Lima, Perú”; en el cual recolectaron información de una muestra de 3103 pacientes hospitalizados por neumonía por COVID-19 en el Hospital Nacional Dos de Mayo (Lima, Perú) y se obtuvieron 381 historias clínicas. De los resultados, se reflejó un incremento del uso de cuatro fármacos prehospitales (azitromicina, ivermectina, corticoides y ceftriaxona), y una disminución del uso de seis fármacos intrahospitales (ceftriaxona, azitromicina, hidroxiclороquina, ivermectina, pulso de corticoides y anticoagulación profiláctica); y se podría determinar que el manejo de la COVID-19 varió durante la primera ola de

la pandemia, aumentando el uso de fármacos prehospitales y disminuyendo el uso de fármacos intrahospitales (11).

Maguiña-Vargas C., Ugarte-Gil C., Montiel M. (2006), en su estudio denominado “Uso adecuado y racional de los antibióticos”, determinaron que la ceftriaxona tiene la ventaja de esterilizar rápidamente la meningitis entre 6 y 8 horas; por esto se emplea con éxito en la terapia de la meningitis bacteriana aguda; en cambio, su uso en la fiebre tifoidea no es superior al cloranfenicol ni a las quinolonas, porque produce recaídas (12).

En base a la actividad diaria, vivencias y experiencia adquirida, se sabe que la autoprescripción es una problemática recurrente de muchos años atrás, esto es provocado por diferentes motivos; más aún con la situación en la que actualmente se vive a causa de la pandemia COVID-19 se ha incrementado de forma considerable, haciendo que las personas no acudan por atención en los centros de salud por el temor al contagio.

Con motivo de conocer la autoprescripción de los medicamentos más consumidos, esta investigación se basa en los antibióticos, específicamente de la ceftriaxona, que es un medicamento perteneciente a las cefalosporinas y, se usa para tratar algunas infecciones provocadas por bacterias como la gonorrea (una enfermedad de transmisión sexual), enfermedad pélvica inflamatoria (infección de los órganos reproductivos de la mujer que puede causar infertilidad), meningitis (infección de las membranas que rodean el cerebro y la columna vertebral), e infecciones de los pulmones, oídos, piel, tracto urinario, sangre, huesos, articulaciones, y abdomen; así como también se administra algunas veces antes de ciertos tipos de cirugía para prevenir infecciones que pueden presentarse después de la operación.

Por lo descrito anteriormente, se plantean la siguiente interrogante ¿Cuál es el conocimiento y los factores sociodemográficos asociados a la autoprescripción con ceftriaxona en pacientes que acuden a las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa – mayo – 2022?

A continuación, se da a conocer el objetivo general de esta investigación:

Describir y analizar el conocimiento y los factores sociodemográficos asociados a la autoprescripción con ceftriaxona en pacientes que acuden a las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa – mayo – 2022.

Por ser nuestra investigación de tipo cualitativa, no es necesario consignar hipótesis.

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Enfoque y diseño de investigación**

El presente estudio es de tipo cualitativo, observacional, no experimental, descriptivo y de corte transversal, porque se aborda a través de la recolección de datos narrativos, se realiza un análisis de medio natural y; además se elaboran cuadros y gráficos mencionando los porcentajes en un periodo de tiempo de corte temporal.

### **2.2. Población, muestra y muestreo**

#### **2.2.1. Población**

La población en estudio está constituida por los 1360 pacientes que ingresan a comprar en las BOTICAS MAXX de la Plataforma Andrés Avelino Cáceres del distrito de José Luis Bustamante y Rivero de Arequipa durante el mes de mayo de 2022.

#### **2.2.2. Muestra y muestreo**

La muestra es probabilística, el tipo de muestreo es aleatorio simple y está constituida por 300 pacientes que ingresan a comprar en las BOTICAS MAXX

de la Plataforma Andrés Avelino Cáceres del distrito de José Luis Bustamante y Rivero de Arequipa durante el mes de mayo de 2022.

Para determinar el tamaño de la muestra se utiliza la formula estadística para una proporción con población conocida.

$$n = \frac{N * Z_o^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_o^2 * p * q}$$

Donde:

N: Tamaño de la población.

n: Tamaño de la muestra.

z: Nivel de confianza al 95%.

p: Proporción de la muestra con las características deseadas.

q: Proporción de la muestra sin las características deseadas.

d: Nivel de error dispuesto a cometer 5%.

Reemplazando:

$$n = \frac{1360 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (1360 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 300$$

***Criterios de inclusión:***

- Pacientes mayores a 15 años.
- Pacientes que hayan tenido antecedentes sobre la enfermedad de la Covid-19.
- Participación de los pacientes de manera voluntaria bajo sus facultades.

***Criterios de exclusión:***

- Menores de 15 años.
- Pacientes que se nieguen a brindar su consentimiento para el estudio.

### **2.3. Variables de estudio**

Este estudio cuenta con dos variables de investigación, la primera es el conocimiento sobre el uso de la ceftriaxona y, la segunda son los sociodemográficos asociados a la autoprescripción con ceftriaxona en pacientes que acuden a las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa.

#### **2.3.1. Variable dependiente: Conocimiento sobre el uso de la ceftriaxona**

Conocimiento sobre el uso de la ceftriaxona de los pacientes que acuden a las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa.

**Definición conceptual:** La ceftriaxona es un medicamento perteneciente a las cefalosporinas y, se usa para tratar algunas infecciones provocadas por bacterias.

**Definición operacional:** El conocimiento sobre la ceftriaxona de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa, son obtenidos mediante una encuesta, con el uso de instrumento de datos recolectados, empleando cuestionario de 9 preguntas.

#### **2.3.2. Variable independiente: Factores sociodemográficos asociados a la autoprescripción con ceftriaxona**

Los factores sociodemográficos asociados a la autoprescripción con ceftriaxona en los pacientes que acuden a las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa.

**Definición conceptual:** Los factores sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa, son las características propias de cada persona.

**Definición operacional:** Los factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre la ceftriaxona de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa, son obtenidos mediante una encuesta, con el uso de instrumento de datos recolectados, empleando cuestionario de 4 preguntas.

## **2.4. Técnica e instrumento de medición**

### **2.4.1. Técnica de recolección de datos**

El presente estudio usa la técnica de la entrevista, con el propósito de conseguir información referente a la autoprescripción de ceftriaxona; para lo cual se utiliza como instrumento un cuestionario con preguntas cerradas (Anexo A).

La ejecución del cuestionario permite conocer las características generales de los pacientes y además, está constituida por 13 preguntas divididas en dos dimensiones: características sociodemográficas (4 preguntas) y conocimiento sobre el uso de la ceftriaxona (9 preguntas).

La elaboración del cuestionario se realizó mediante una búsqueda sistemática de las fuentes bibliográficas relacionadas a la autoprescripción de la ceftriaxona; lo cual permitió delimitar de forma conceptual y teórica, las dimensiones e indicadores de la problemática estudiada (Anexo B y C).

### **2.4.2. Plan de recolección de datos**

Para llevar a cabo la recolección de datos, en primer lugar, el cuestionario fue revisado por tres especialistas, y sometido a una prueba de validez

racional, y como consecuencia fue aprobado cumpliendo con las pautas indicadas (Anexo D).

Seguidamente, se solicitó al propietario de las BOTICAS MAXX el permiso para realizar el estudio en su establecimiento, el mismo que fue aceptado sin inconvenientes (Anexo E).

Luego, se solicitó a los pacientes que ingresan a comprar a las BOTICAS MAXX formar parte de este estudio, y se recolectó información relacionada a la autoprescripción de ceftriaxona (Anexo F).

## **2.5. Métodos de análisis estadístico**

Para llevar a cabo el análisis estadístico de las variables involucradas en esta investigación, se realizaron tablas y gráficos descriptivos detallando cada una de las características específicas sobre la autoprescripción de la ceftriaxona. El procesamiento de los datos se realizó usando el software Microsoft Excel.

## **2.6. Aspectos éticos**

Para el desarrollo del trabajo de investigación se tuvo en cuenta los cuatro principios bioéticos, los cuales son:

### **Principio de Autonomía**

Se refiere a que se toma en cuenta la libertad de decisión del participante y la privacidad, la cual debe ser respetada y promovida como objeto de investigación.

### **Principio de beneficencia**

Este principio está sujeto a no ocasionar daño, tratar de hacer el bien y no causar daño a otros.

**Principio de no maleficencia**

Este principio considera no dañar intencionadamente, por lo que a cada colaborador se le explica que su intervención no implicará ningún peligro hacia su salud.

**Principio de justicia:**

Se fundamenta en que los participantes de esta investigación fueron tratados de manera respetuosa, digna y justa por igual, sin discriminación en la selección de los sujetos para la investigación.



### III. RESULTADOS

#### 3.1. Datos sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la Plataforma de Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - AREQUIPA

En esta sección de la investigación se presentan la tabla con los datos sociodemográficos.

**Tabla N° 1.** Datos sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la Plataforma de Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - AREQUIPA

Características sociodemográficas	Total	
	N	%
Total	300	100
<b>Sexo</b>		
Femenino	247	82.3
Masculino	53	17.7
<b>Rango de edad</b>		
Entre 15 y 40 años	165	55.0
Entre 41 y 65 años	135	45.0
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	21	7.0
Secundaria	123	41.0
Superior	156	52.0
<b>Tipo de seguro</b>		
ESSALUD	113	37.7
EPS	23	7.7
SIS	18	6.0
SEGURO PNP	13	4.3
OTROS	9	3.0
NINGUNA	124	41.3

**Fuente.** Elaboración propia

En la Tabla N° 1 se presentan los datos sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX, con un total de 300 pacientes.

Del 100% de pacientes, el 82.3% corresponde al sexo femenino, equivalente a 247 mujeres, siendo un porcentaje alto en comparación con el sexo masculino con un 17.7%, equivalente a 53 varones.

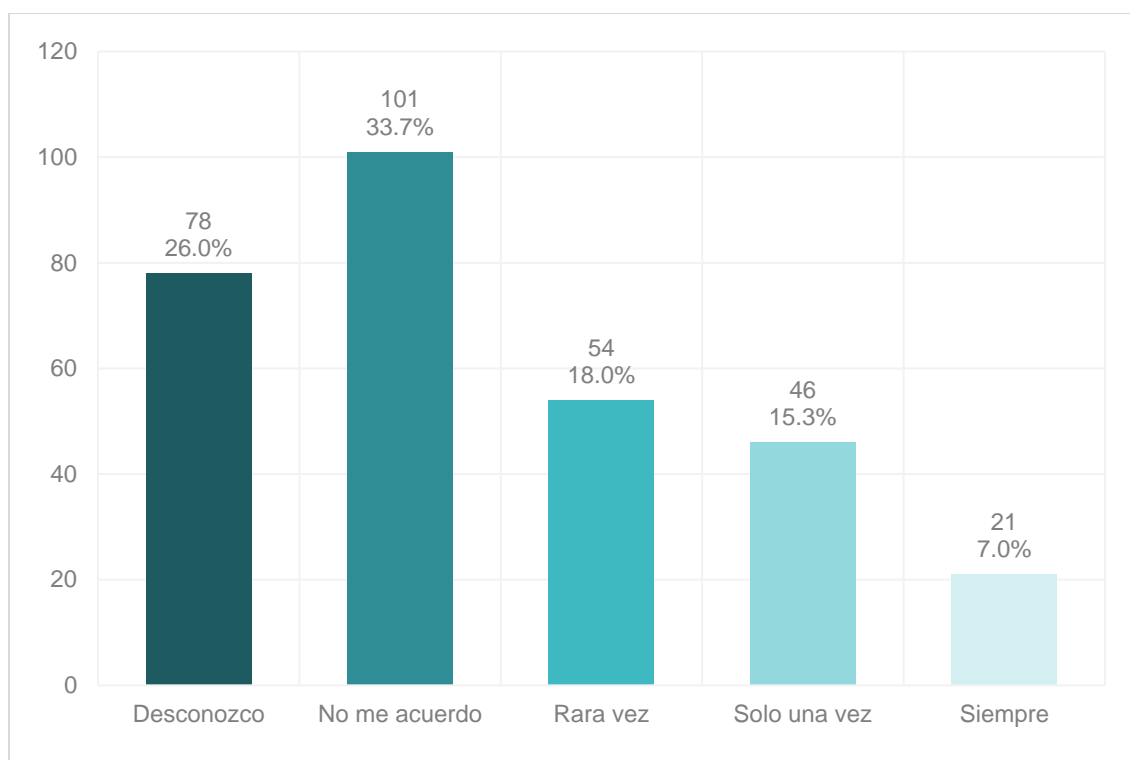
En cuanto al rango de edad, 165 pacientes que representan el 55% del total corresponde a las edades comprendidas entre 15 y 40 años; mientras que, 135 que representan el 45% del total corresponde a las edades comprendidas entre 41 y 65 años.

En relación al grado de instrucción, los pacientes con educación superior representan el 52% del total, le siguen los de secundaria con el 41% y finalmente los de primaria con el 7%.

Respecto al tipo de seguro, el 13.7% de los pacientes cuentan con ESSALUD, el 7.7% con EPS, el 6% con SIS, el 4.3% con SEGURO PNP y el 3% con otro seguro; mientras que, el 41.3% no tienen ningún tipo de seguro.

### 3.2. Conocimiento sobre el uso y reacciones adversas la ceftriaxona de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa

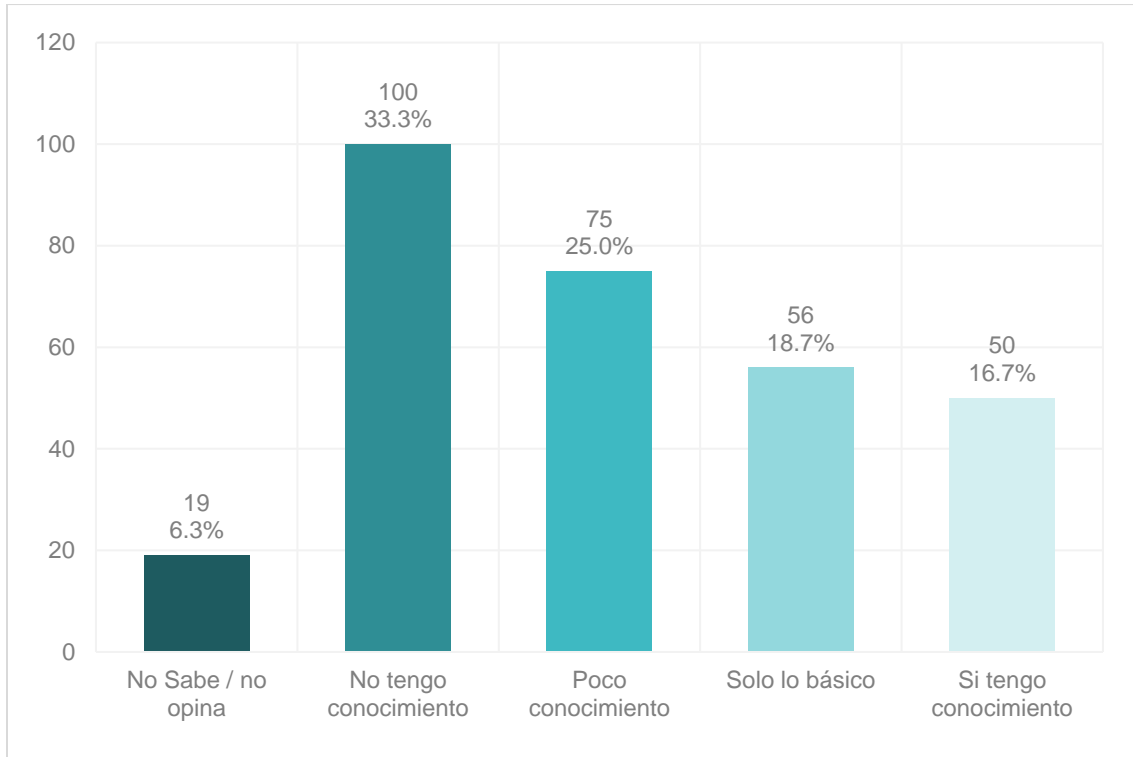
A continuación, se presentan los gráficos y tablas del conocimiento sobre la ceftriaxona de los pacientes.



**Figura N° 1.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que alguna vez han consumido la ceftriaxona

**Fuente.** Elaboración propia

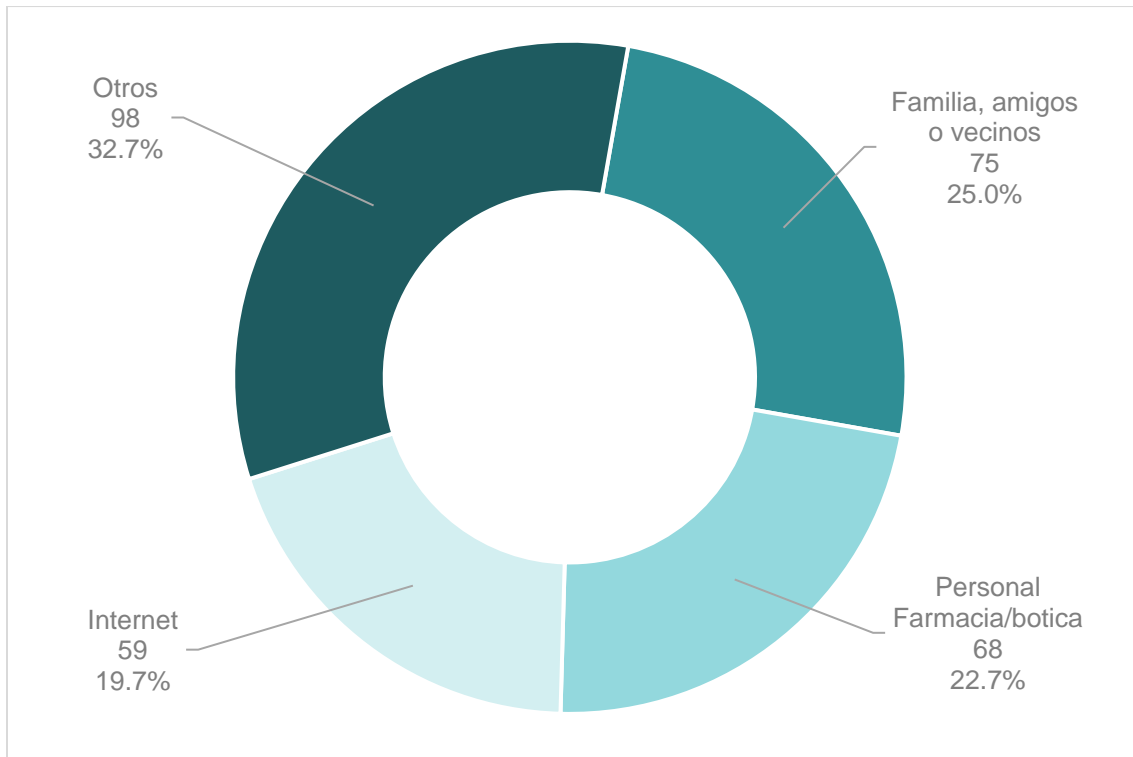
En la Figura N° 1 se observa que el 33.7% de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa no recuerda haber consumido la ceftriaxona, seguidamente el 26% desconoce haberlo consumido, el 18% señala que rara vez la han consumido, el 15.3% solo una vez las ha consumido, y el 7% la consumen siempre.



**Figura N° 2.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que tienen conocimiento de la ceftriaxona

**Fuente.** Elaboración propia

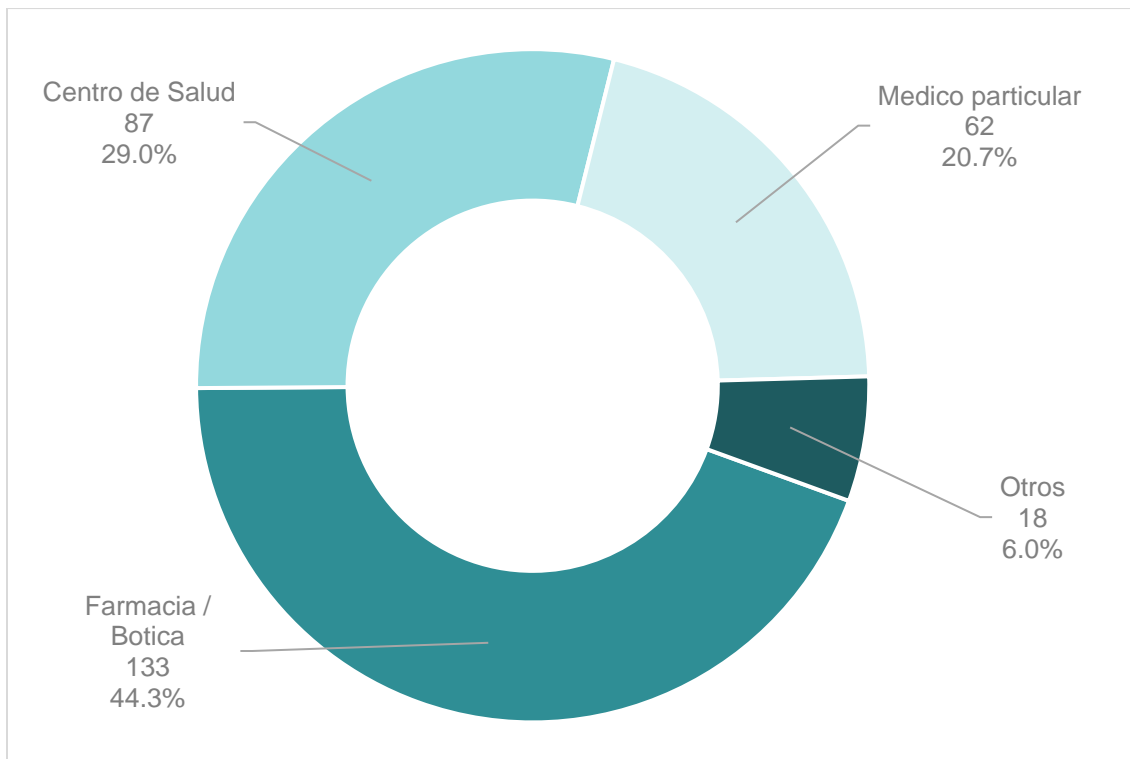
En la Tabla N° 2 se aprecia que, el 33.3% de los pacientes desconocen para qué sirve la ceftriaxona, en tanto el 25% de los pacientes tienen poco conocimiento, el 18.7% solo tienen conocimiento básico, el 16.7% sí lo conocen y el 6.3% no sabe ni opina.



**Figura N° 3.** Obtención de información de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa sobre la ceftriaxona

**Fuente.** Elaboración propia

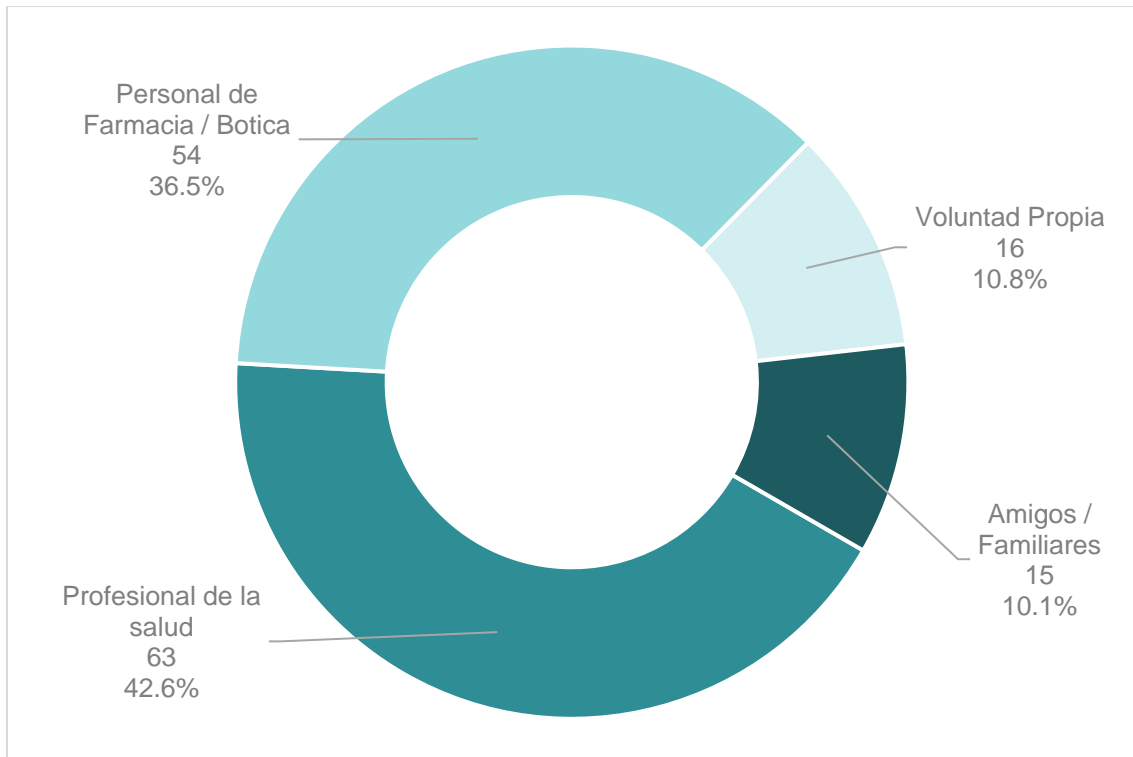
En la Figura N° 3 se muestra que, la cuarta parte de los pacientes (25%) adquirieron información de la ceftriaxona por parte de los familiares, amigos o vecinos; el 22.7% se enteraron por el personal de una farmacia o botica y; el 19.7% de los pacientes buscaron información por internet. Por otro lado, el 32.7% obtuvieron información de otros medios.



**Figura N° 4.** Lugar de búsqueda de atención de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa cuando sienten algún malestar

**Fuente.** Elaboración propia

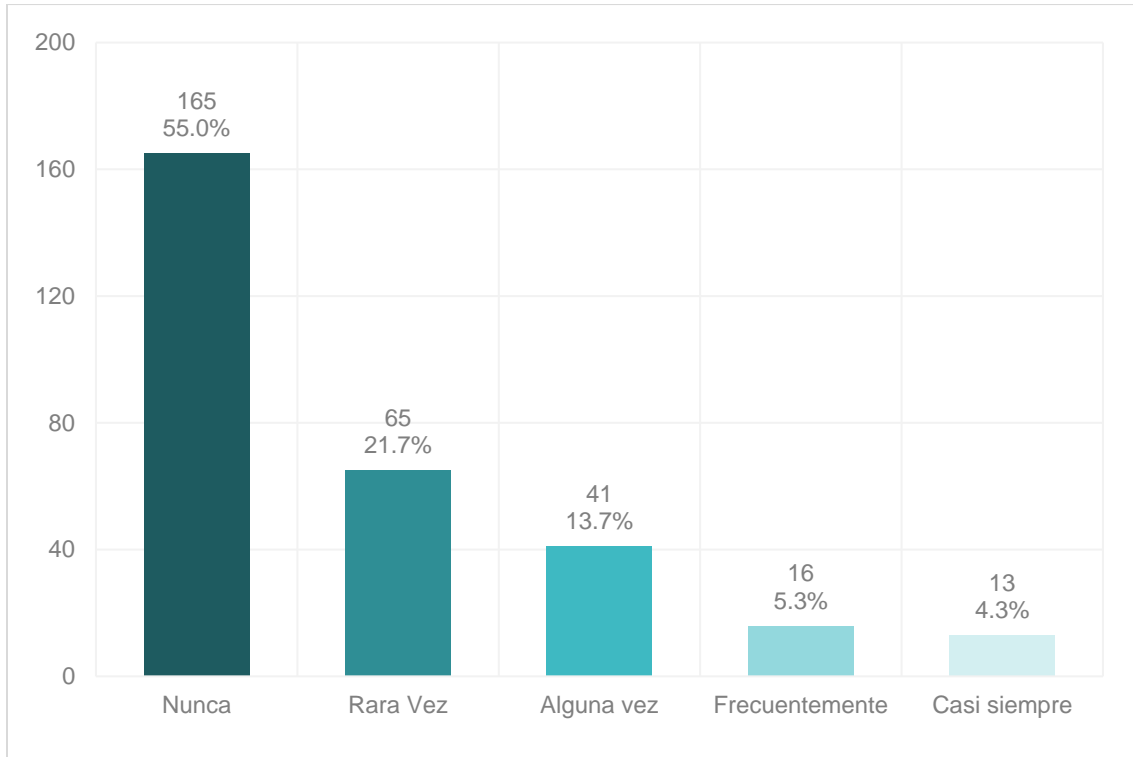
En la Figura N° 4 se puede evidenciar que el primer lugar de búsqueda de atención de pacientes que sienten algún malestar es la farmacia o botica y representan el 44.3% del total, le sigue el 29% que acuden a un centro de salud, luego el 20.7% visita un médico particular y el 6.0% acude a otros lugares.



**Figura N° 5.** Recomendación de la ceftriaxona como primera opción a los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 5 se da a conocer que el 42.6% de los pacientes han sido recomendados por profesionales de la salud para utilizar la ceftriaxona como primera opción, le sigue el 36.5% quienes fueron recomendados por el personal de la farmacia o botica, luego el 10.8% quienes lo usaron por voluntad propia, y por último lugar se ubica el 10.1% quienes fueron recomendados por los amigos o familiares.

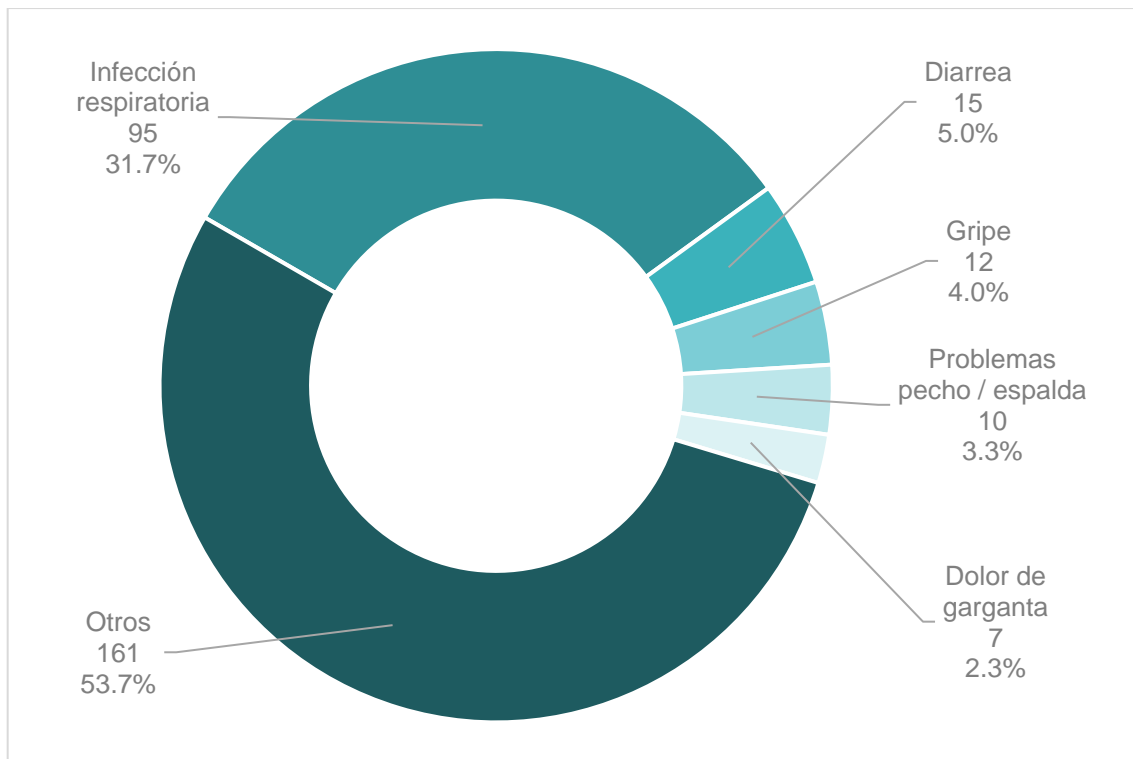


**Figura N° 6.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa a quienes anteriormente le han recomendado la ceftriaxona

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 6 se observa que el 21.7% de los pacientes rara vez fueron recomendados para que utilicen la ceftriaxona, le sigue el 13.7% de los pacientes a quienes alguna vez le recomendaron en el pasado, luego el 5.3% a quienes con frecuencia les recomendaron anteriormente, y por último, el 4.3% a quienes casi siempre les recomendaron en el pasado usarlo. Por otro lado, el 55% de los pacientes nunca fueron recomendados anteriormente usar la ceftriaxona.

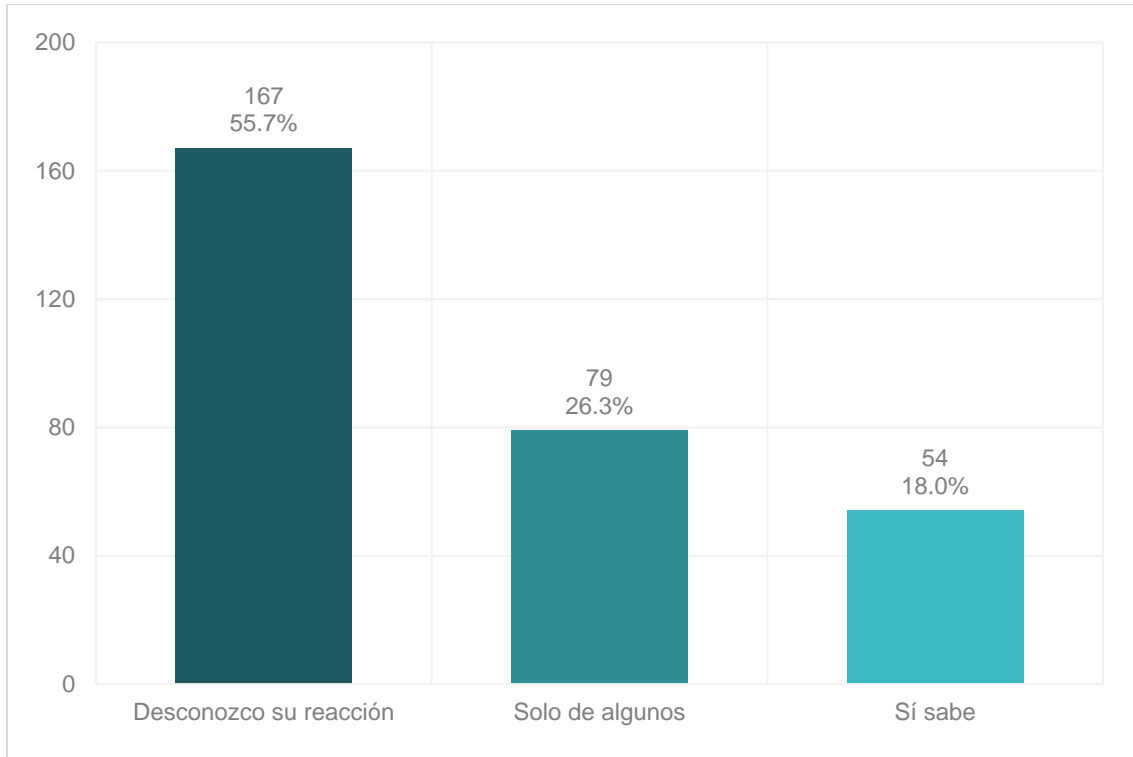




**Figura N° 7.** Síntomas de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que consumen la ceftriaxona

**Fuente.** Elaboración propia

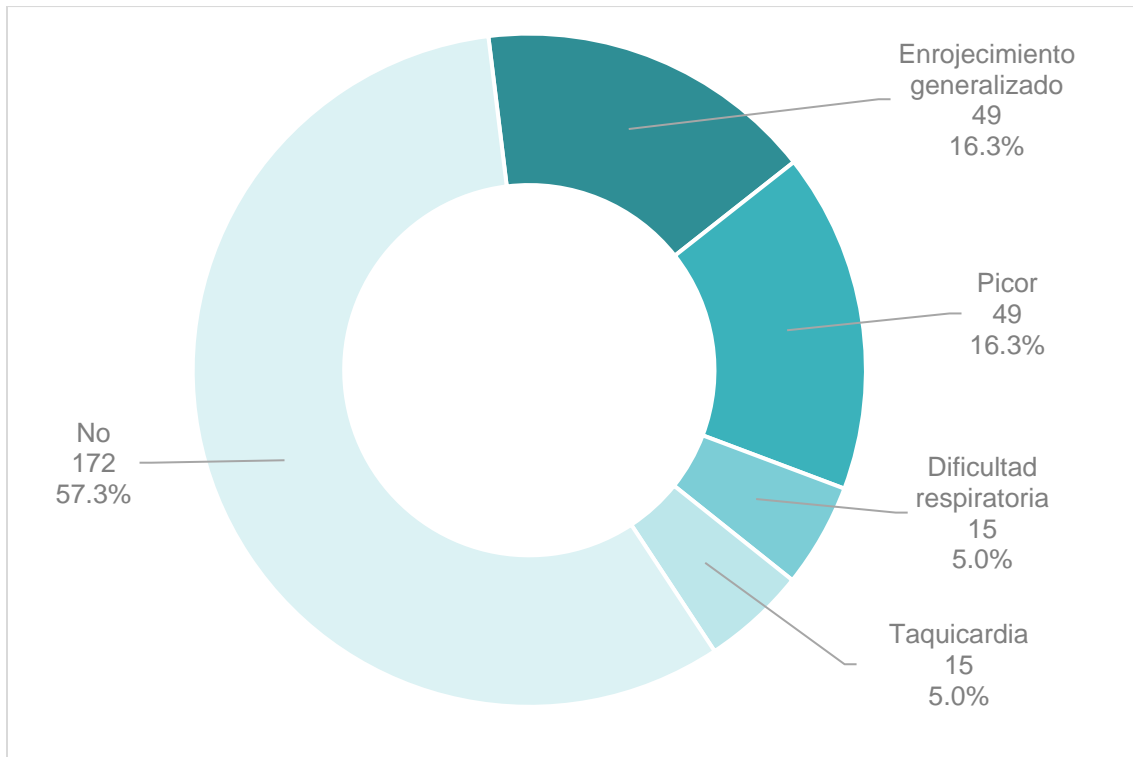
En la Figura N° 7 se observa que el 31.7% de los pacientes que consumieron la ceftriaxona presentaron infección respiratoria, le sigue el 5% que presentaron diarrea, 4% con gripe, 3.3% con problemas de pecho o espalda y el 2.3% con dolor de garganta. Mientras que 53.7% presentaron otros síntomas.



**Figura N° 8.** Conocimiento acerca de la mayoría de los antibióticos en inyectables que pueden producir shock anafiláctico de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa

**Fuente.** Elaboración propia

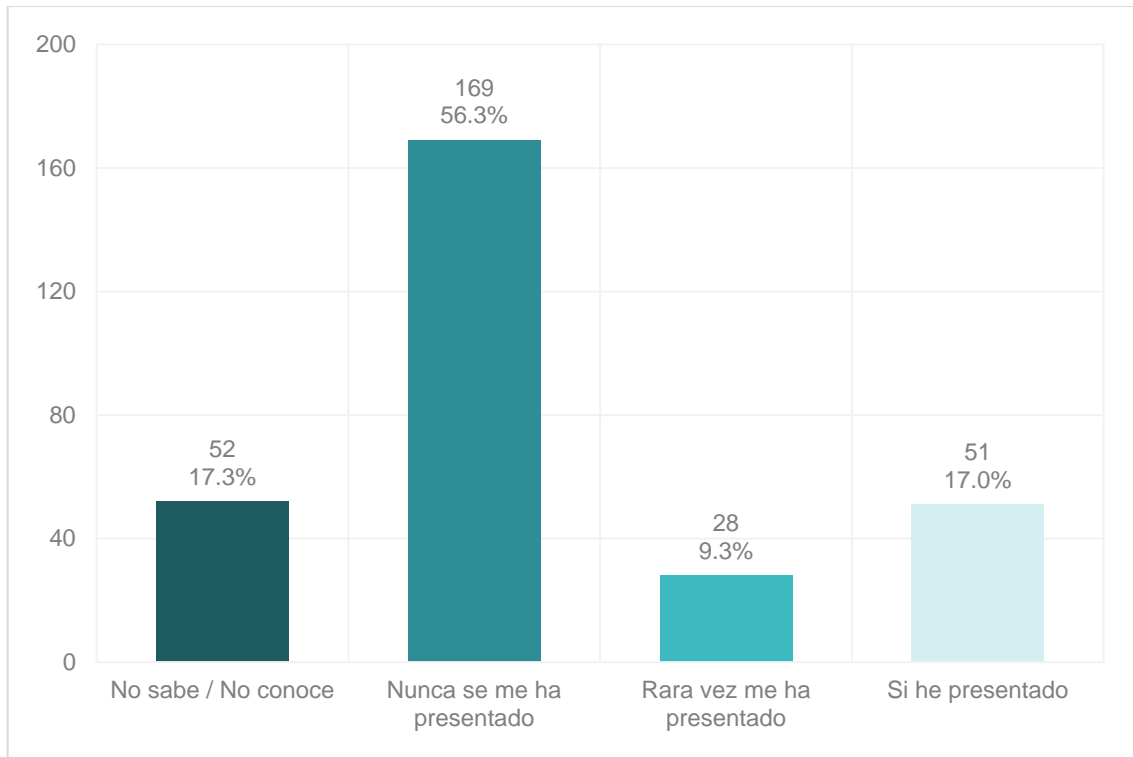
En la Figura N° 8, se muestra que un alto porcentaje de pacientes, equivalente al 55.7%, desconoce la reacción de shock anafiláctico que pueden producir la mayoría de los antibióticos en inyectables. Por otro lado, el 18% sí conoce acerca de esta reacción, mientras que el 26.3% solo conoce de algunos antibióticos.



**Figura N° 9.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que han sufrido shock anafiláctico leve

**Fuente.** Elaboración propia

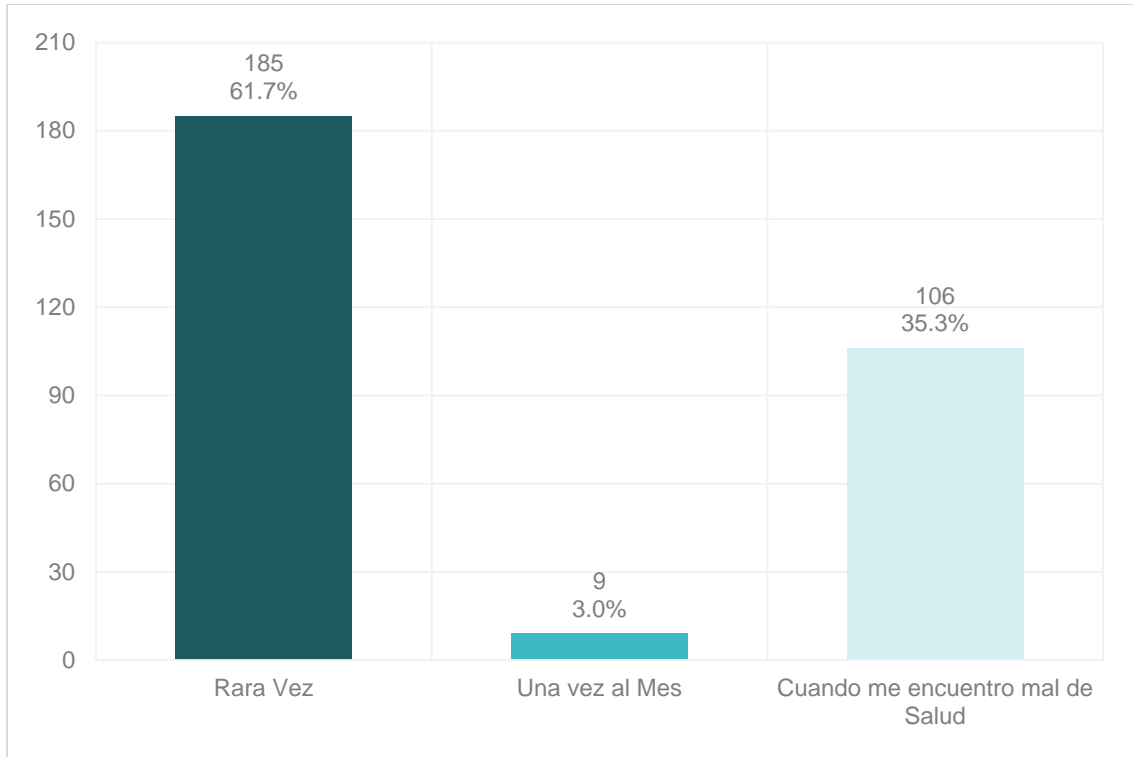
En la Figura N° 9, se evidencia que el 57.3% de los pacientes no han sufrido shock anafiláctico, mientras que el 42.7% de pacientes que sí han sufrido shock anafiláctico, y se distribuye de la siguiente manera: el 16.3% han presentado enrojecimiento generalizado, el 16.3% presentaron picor, el 5% presentaron dificultad respiratoria y el 5% restante presentaron taquicardia.



**Figura N° 10.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que han presentado alguna reacción alérgica a la ceftriaxona

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 10, se observa que la mayoría de los pacientes (56.3%) no han presentado alguna reacción alérgica a la ceftriaxona, en cambio el 17.3% de los pacientes no sabe ni conoce si lo han tenido, en tanto, el 9.3% rara vez lo han presentado, y finalmente, el 17% sí presentó reacción alérgica a la ceftriaxona.



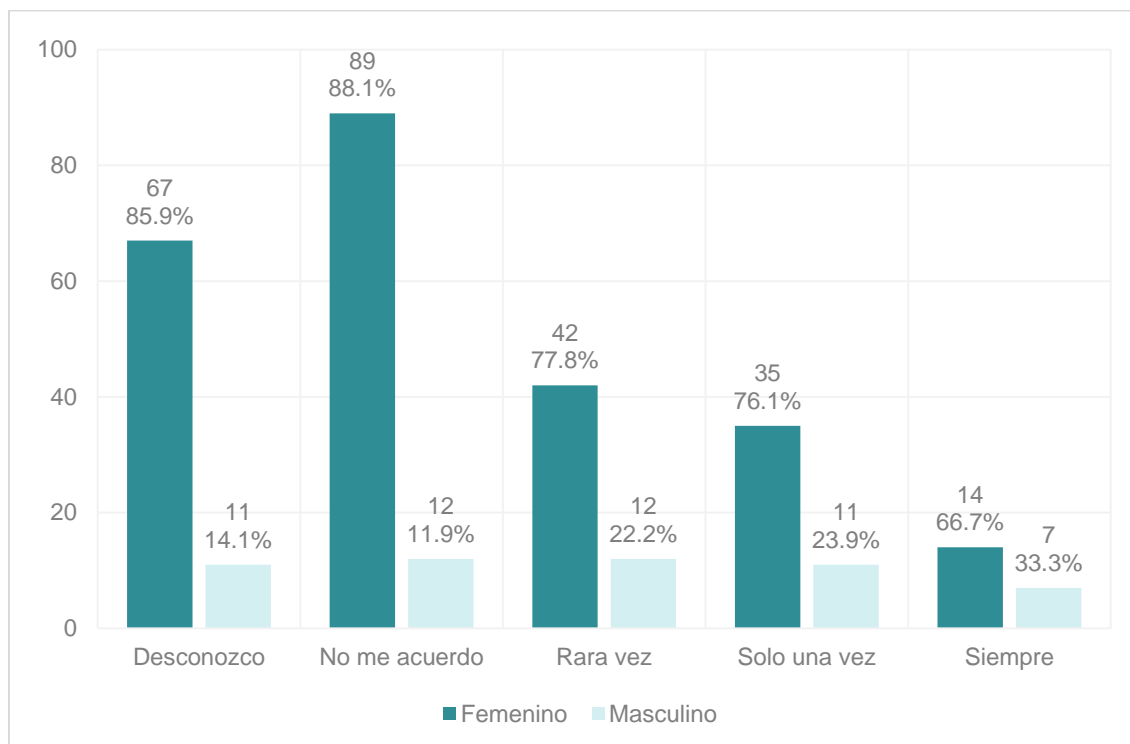
**Figura N° 11.** Frecuencia de la aplicación de la ceftriaxona de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 11, se aprecia que un alto porcentaje de pacientes, correspondiente al 61.7% rara vez se aplican la ceftriaxona; solo el 3% se aplican una vez al mes, y finalmente, el 35.3% se aplican cuando se encuentran mal de salud.

### 3.3. Uso de la ceftriaxona según factores sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la Plataforma de Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa

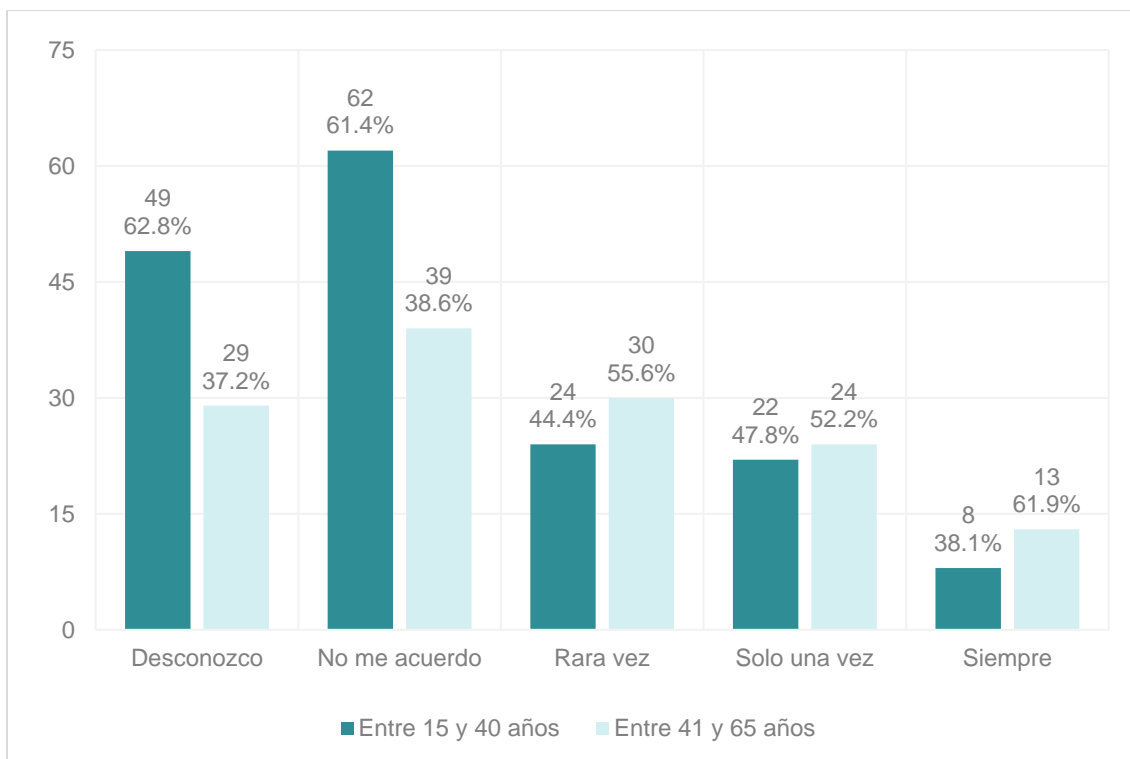
En esta sección, se presentan gráficos acerca del uso de la ceftriaxona según factores sociodemográficos.



**Figura N° 12.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que usan la ceftriaxona según sexo

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 12 se observa que el 85.9% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 88.1% que no recuerdan haberlo usado, el 77.8% que rara vez lo usaron, el 76.1% que solo lo han usado una vez y, el 66.7% de los que siempre lo usan son mujeres; mientras que, el 14.1% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 11.9% que no recuerdan haberlo usado, el 22.2% que rara vez lo usaron, el 23.9% que solo lo han usado una vez y, el 33.3% de los que siempre lo usan son varones.

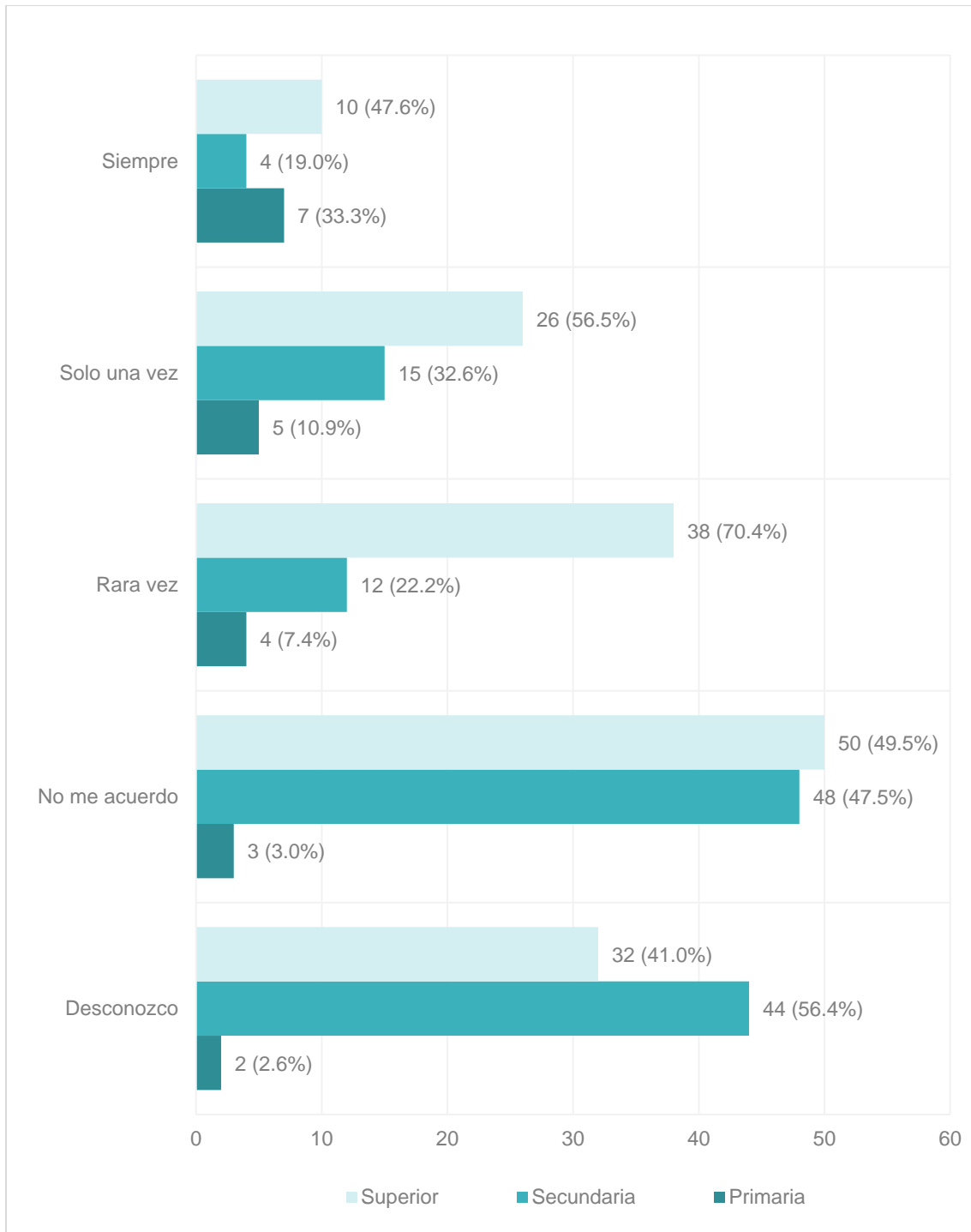


**Figura N° 13.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que usan la ceftriaxona según rango de edad

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 13 se observa que el 62.8% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 61.4% que no recuerdan haberlo usado, el 44.4% que rara vez lo usaron, el 47.8% que solo lo han usado una vez y, el 38.1% de los que siempre lo usan tienen edades comprendidas entre 15 y 40 años.

Por otro lado, el 37.2% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 38.6% que no recuerdan haberlo usado, el 55.6% que rara vez lo usaron, el 52.2% que solo lo han usado una vez y, el 61.9% de los que siempre lo usan tienen edades comprendidas entre 41 y 65 años.



**Figura N° 14.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que usan la ceftriaxona según grado de instrucción

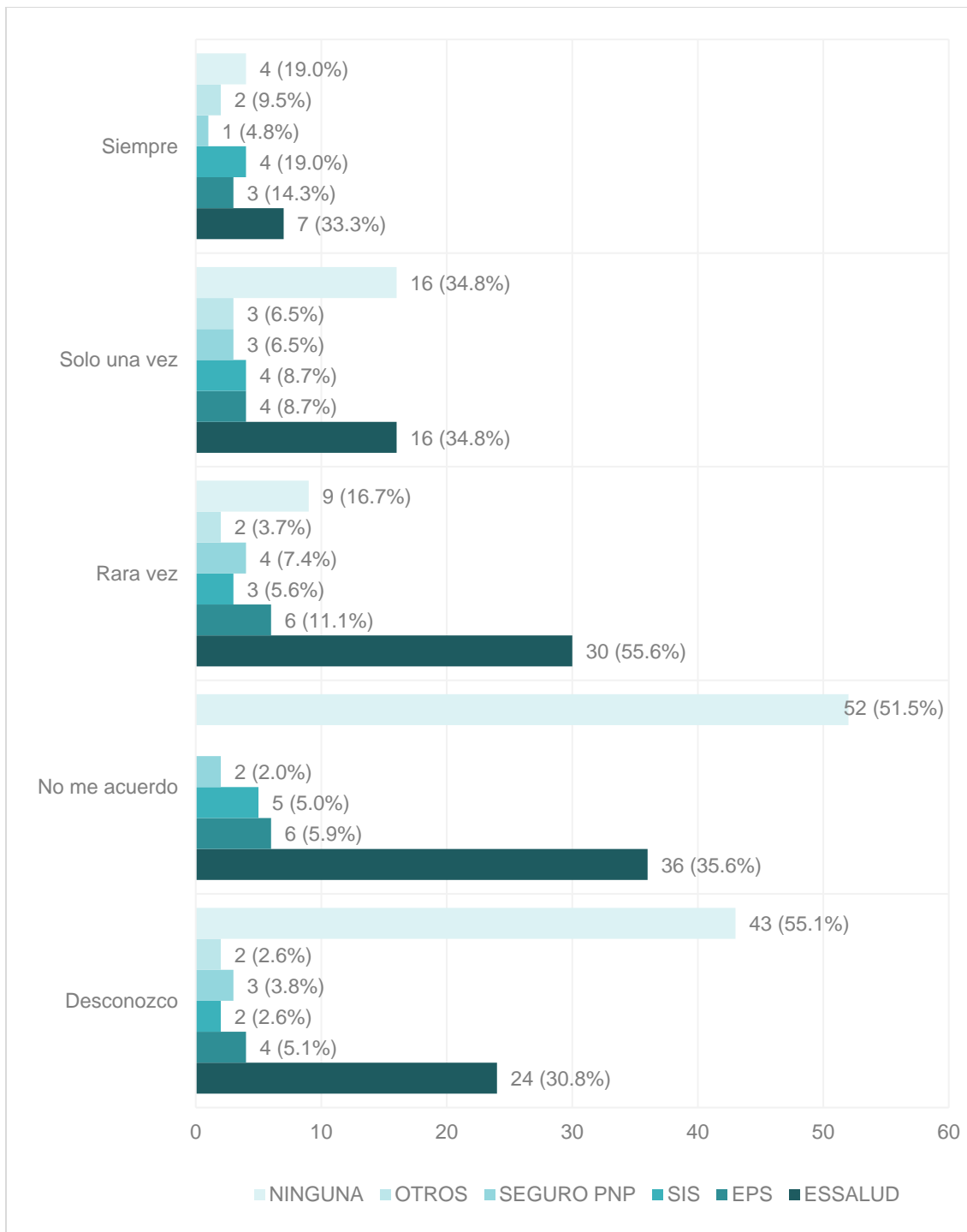
**Fuente.** Elaboración propia



En la Figura N° 14, se muestra que el 2.6% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 3% que no recuerdan haberlo usado, el 7.4% que rara vez lo usaron, el 10.9% que solo lo han usado una vez y, el 33.3% de los que siempre lo usan tienen grado de instrucción primaria.

Asimismo, el 56.4% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 47.5% que no recuerdan haberlo usado, el 22.2% que rara vez lo usaron, el 32.6% que solo lo han usado una vez y, el 19% de los que siempre lo usan tienen grado de instrucción secundaria.

Por último, el 41% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 49.5% que no recuerdan haberlo usado, el 70.4% que rara vez lo usaron, el 56.5% que solo lo han usado una vez y, el 47.6% de los que siempre lo usan tienen grado de instrucción superior.



**Figura N° 15.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que usan la ceftriaxona según tipo de seguro

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 15, se muestra que el 30.8% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 35.6% que no recuerdan haberlo usado, el 55.6% que rara vez lo usaron, el 34.8% que solo lo han usado una vez y, el 33.3% de los que siempre lo usan tienen seguro ESSALUD.

Seguidamente, el 5.1% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 5.9% que no recuerdan haberlo usado, el 11.1% que rara vez lo usaron, el 8.7% que solo lo han usado una vez y, el 14.3% de los que siempre lo usan tienen seguro EPS.

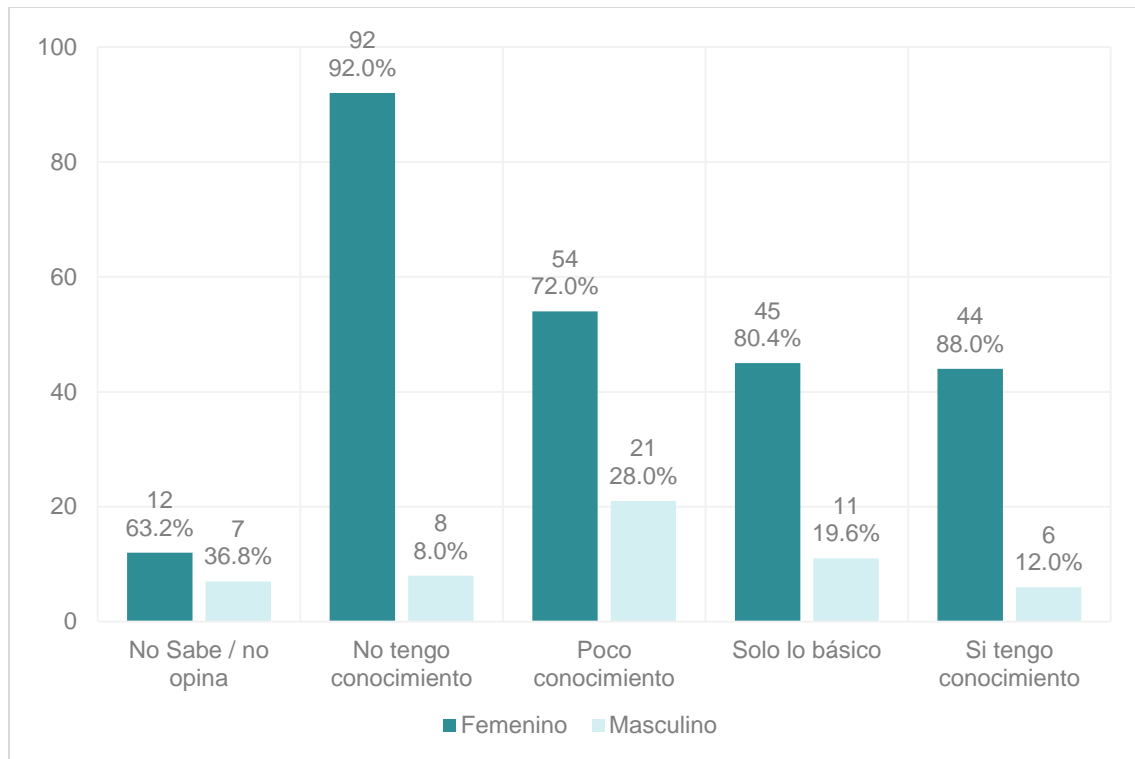
Asimismo, el 2.6% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 5% que no recuerdan haberlo usado, el 5.6% que rara vez lo usaron, el 8.7% que solo lo han usado una vez y, el 19% de los que siempre lo usan tienen SIS.

De igual modo, el 3.8% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 2% que no recuerdan haberlo usado, el 7.4% que rara vez lo usaron, el 6.5% que solo lo han usado una vez y, el 4.8% de los que siempre lo usan tienen seguro PNP.

Ahora, el 2.6% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 3.7% que rara vez lo usaron, el 6.5% que solo lo han usado una vez y, el 9.5% de los que siempre lo usan tienen otro tipo de seguro.

Finalmente, el 55.1% de los pacientes que desconocen haber usado la ceftriaxona, el 51.5% que no recuerdan haberlo usado, el 16.7% que rara vez lo usaron, el 34.8% que solo lo han usado una vez y, el 19% de los que siempre lo usan no tienen seguro.

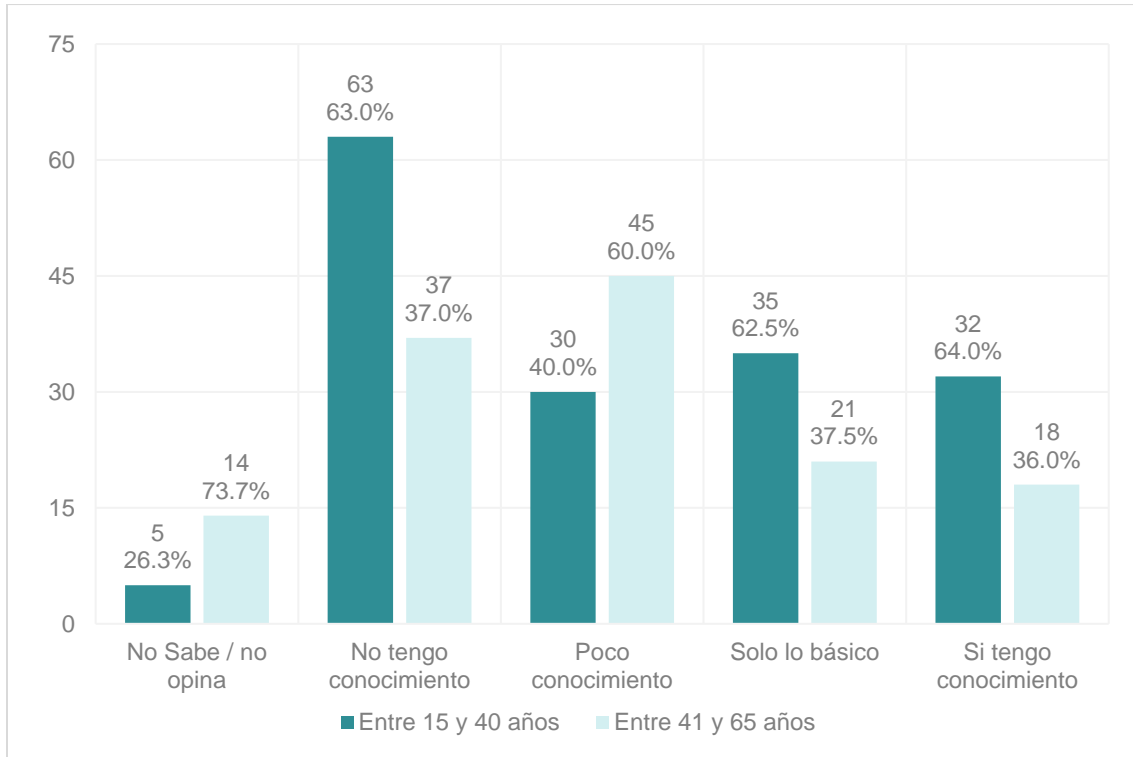
**3.4. Conocimiento de la ceftriaxona según factores sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la Plataforma de Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa**



**Figura N° 16.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que tienen conocimiento de la ceftriaxona según sexo

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 16, se aprecia que el 63.2% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 92% que no tienen conocimiento, el 72% que tienen poco conocimiento, el 80.4% que conocen solo lo básico y, el 88% de los que sí tienen conocimiento son mujeres; mientras que, el 36.8% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 8% que no tienen conocimiento, el 28% que tienen poco conocimiento, el 19.6% que conocen solo lo básico y, el 12% de los que sí tienen conocimiento son varones.

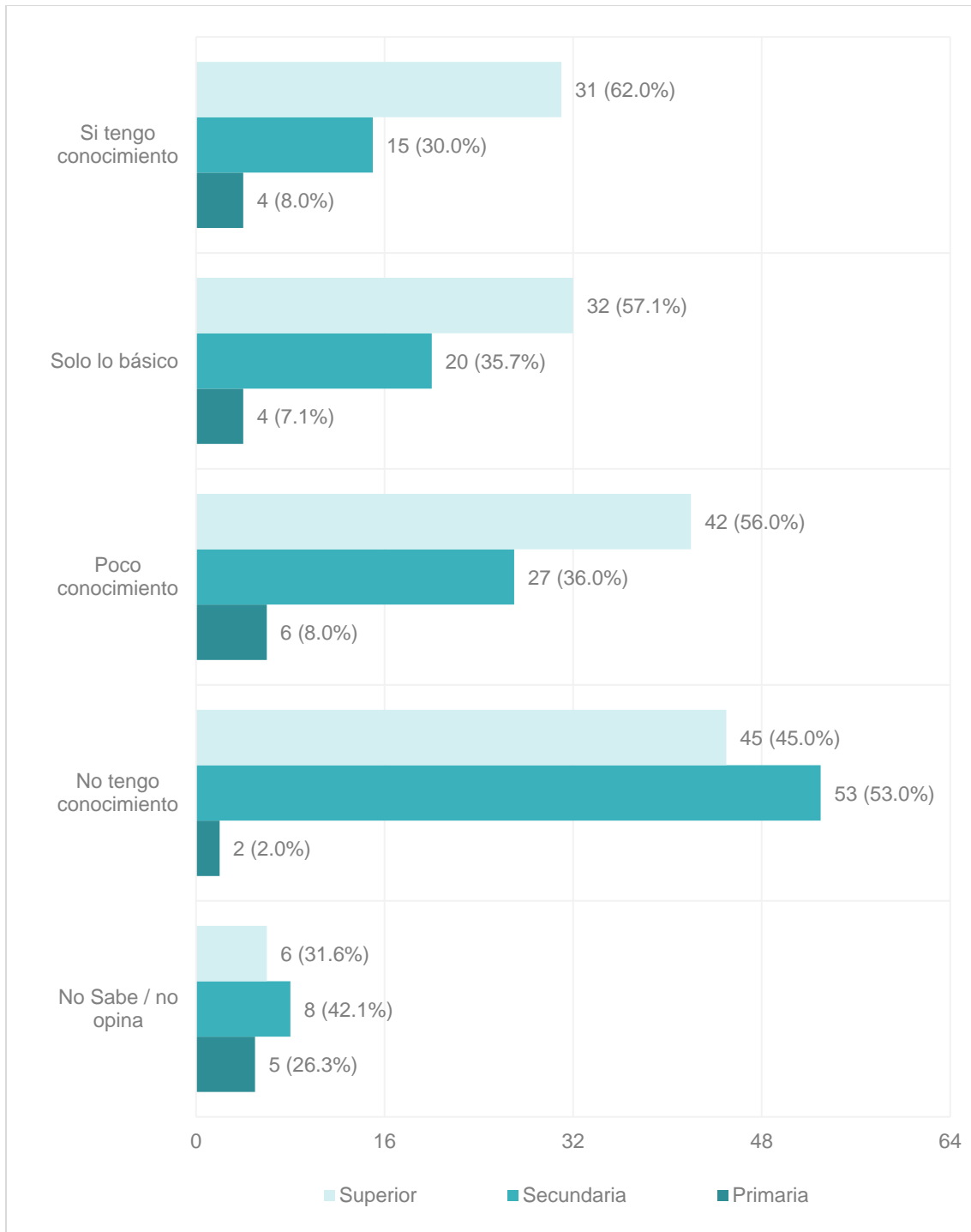


**Figura N° 17.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que tienen conocimiento de la ceftriaxona según rango de edad

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 17, se refleja que el 26.3% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 63% que no tienen conocimiento, el 40% que tienen poco conocimiento, el 62.5% que conocen solo lo básico y, el 64% de los que sí tienen conocimiento tienen edades comprendidas entre 15 y 40 años.

Por otro lado, el 73.7% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 37% que no tienen conocimiento, el 60% que tienen poco conocimiento, el 37.5% que conocen solo lo básico y, el 36% de los que sí tienen conocimiento tienen edades comprendidas entre 41 y 65 años.



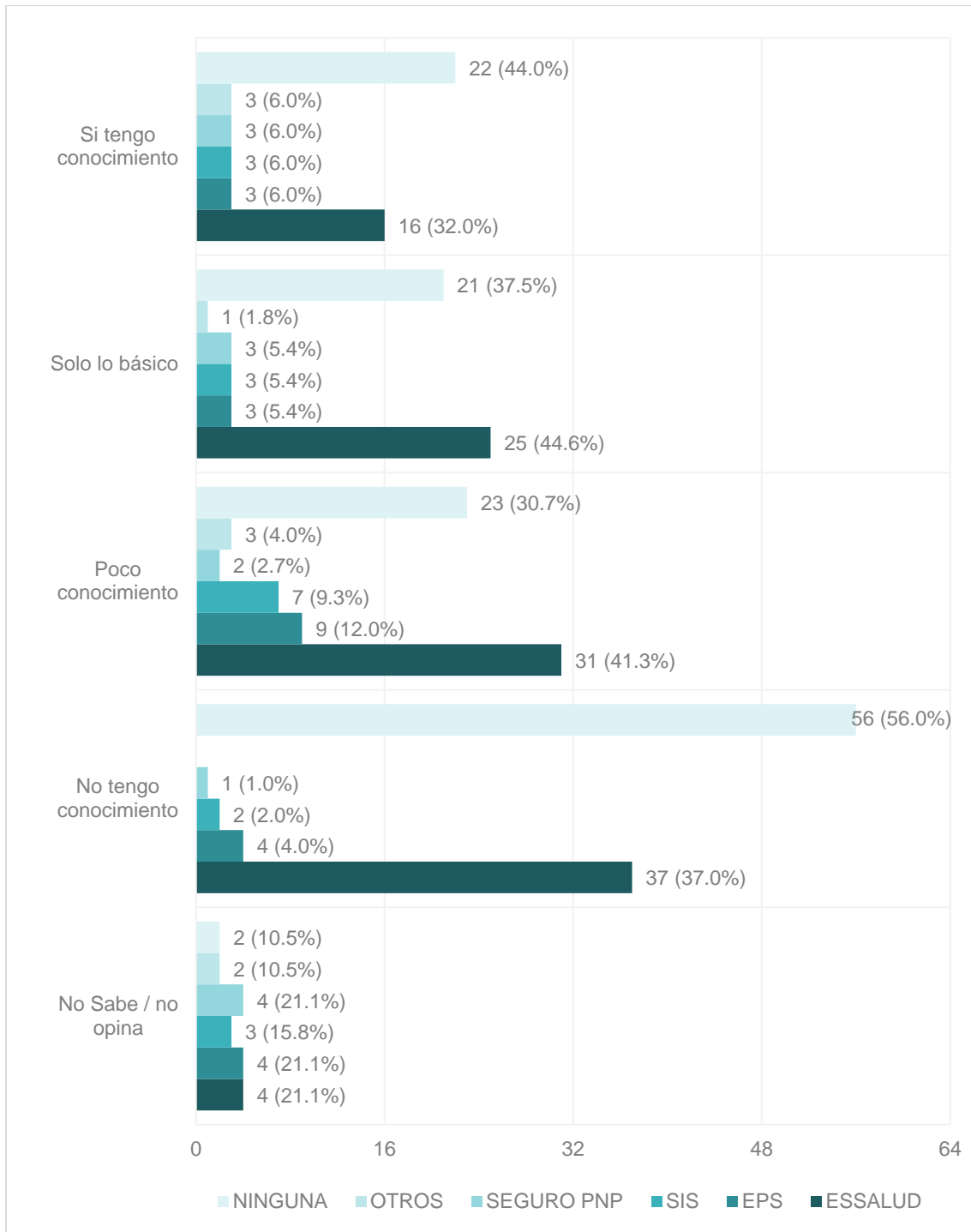
**Figura N° 18.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que tienen conocimiento de la ceftriaxona según grado de instrucción

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 18, se refleja que el 26.3% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 2% que no tienen conocimiento, el 8% que tienen poco conocimiento, el 7.1% que conocen solo lo básico y, el 8% de los que sí tienen conocimiento tienen grado de instrucción primaria.

De igual manera, el 42.1% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 53% que no tienen conocimiento, el 36% que tienen poco conocimiento, el 35.7% que conocen solo lo básico y, el 30% de los que sí tienen conocimiento tienen grado de instrucción secundaria.

Finalmente, el 31.6% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 45% que no tienen conocimiento, el 56% que tienen poco conocimiento, el 57.1% que conocen solo lo básico y, el 62% de los que sí tienen conocimiento tienen grado de instrucción superior.



**Figura N° 19.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que tienen conocimiento de la ceftriaxona según tipo de seguro

**Fuente.** Elaboración propia



En la Figura N° 19, se muestra que el 21.1% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 37% que no tienen conocimiento, el 41.3% que tienen poco conocimiento, el 44.6% que conocen solo lo básico y, el 32% de los que sí tienen conocimiento tienen seguro ESSALUD.

Seguidamente, el 21.1% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 4% que no tienen conocimiento, el 12% que tienen poco conocimiento, el 5.4% que conocen solo lo básico y, el 6% de los que sí tienen conocimiento tienen seguro EPS.

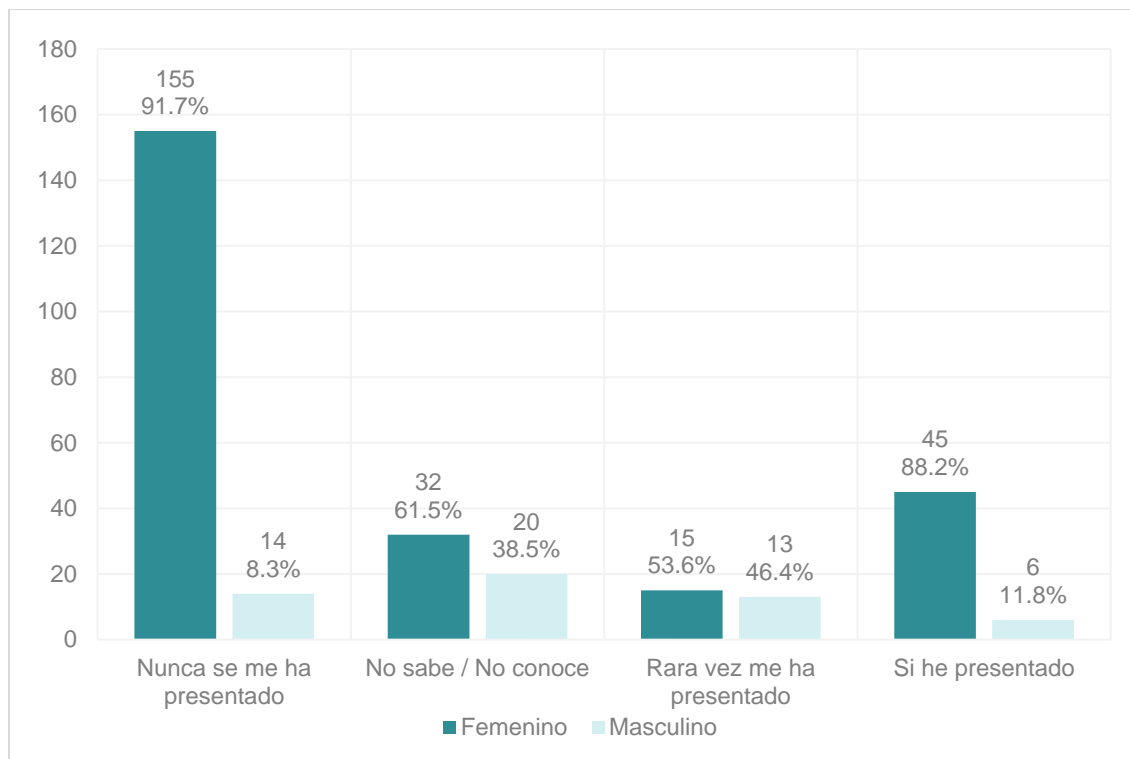
Asimismo, el 15.8% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 2% que no tienen conocimiento, el 9.3% que tienen poco conocimiento, el 5.4% que conocen solo lo básico y, el 6% de los que sí tienen conocimiento tienen SIS.

De igual modo, el 21.1% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 1% que no tienen conocimiento, el 2.7% que tienen poco conocimiento, el 5.4% que conocen solo lo básico y, el 6% de los que sí tienen conocimiento tienen seguro PNP.

Ahora, el 10.5% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 3.4% que tienen poco conocimiento, el 1.8% que conocen solo lo básico y, el 6% de los que sí tienen conocimiento tienen otro tipo de seguro.

Finalmente, el 10.5% de los pacientes que no saben ni opinan sobre la ceftriaxona, el 56% que no tienen conocimiento, el 30.7% que tienen poco conocimiento, el 37.5% que conocen solo lo básico y, el 44% de los que sí tienen conocimiento tienen seguro.

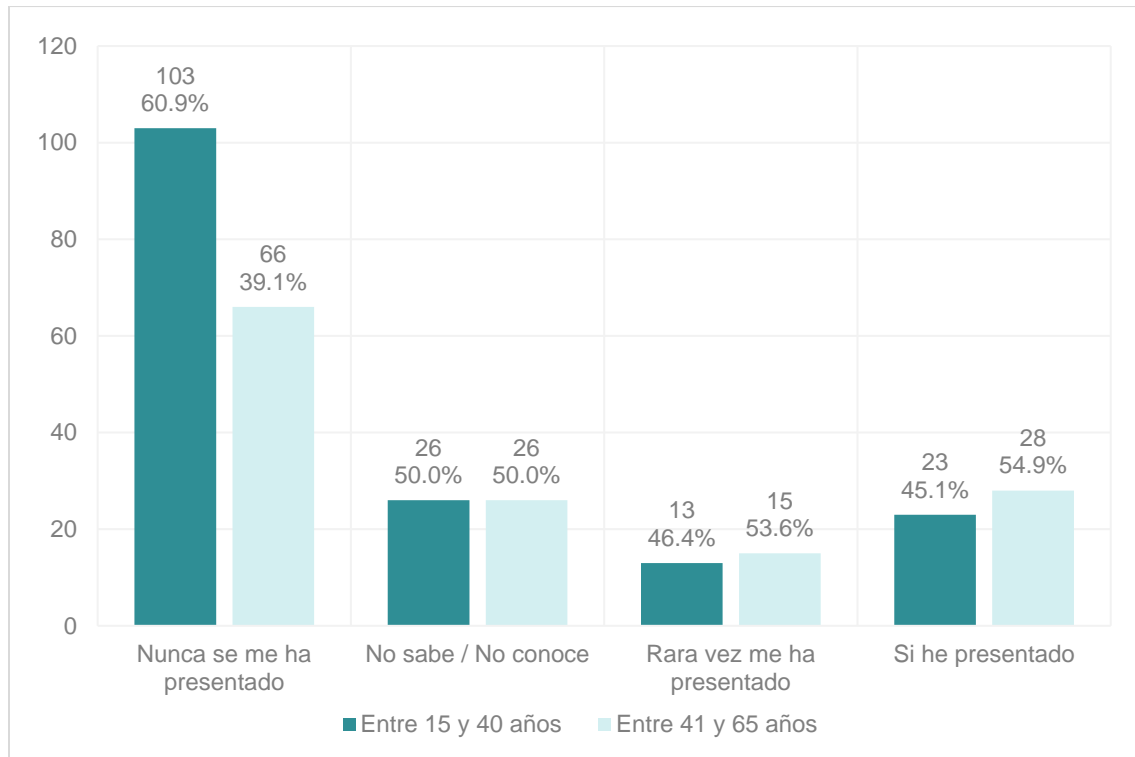
**3.5. Reacciones adversas de la ceftriaxona según factores sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la Plataforma de Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa**



**Figura N° 20.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que presentaron alguna reacción adversa a la ceftriaxona según sexo

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 20, se aprecia que el 91.7% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 61.5% que no tienen conocimiento, el 53.6% que rara vez presentó y, el 88.2% que sí han presentado son mujeres; mientras que, el 8.3% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 38.5% que no tienen conocimiento, el 46.4% que rara vez presentó y, el 11.8% que sí han presentado son varones.

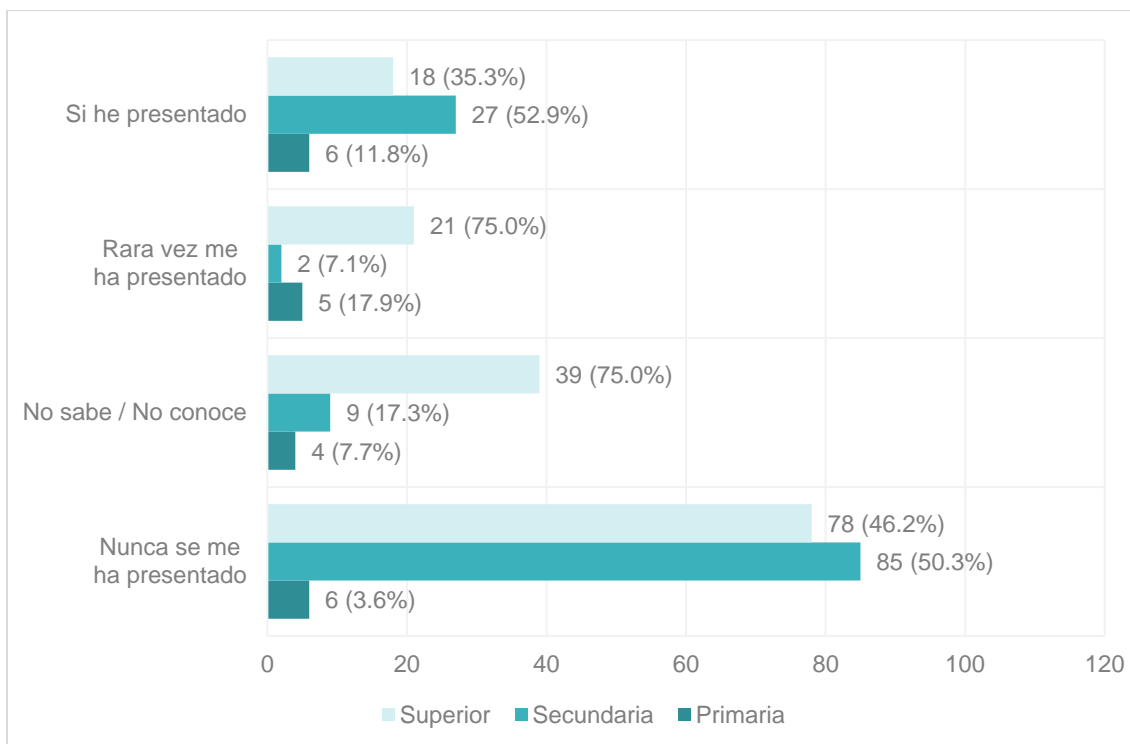


**Figura N° 21.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que presentaron alguna reacción adversa a la ceftriaxona según rango de edad

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 21, se refleja que el 60.9% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 50% que no tienen conocimiento, el 46.4% que rara vez presentó y, el 45.1% que sí han presentado tienen edades comprendidas entre 15 y 40 años.

Por otro lado, el 39.1% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 50% que no tienen conocimiento, el 53.6% que rara vez presentó y, el 54.9% que sí han presentado tienen edades comprendidas entre 41 y 65 años.



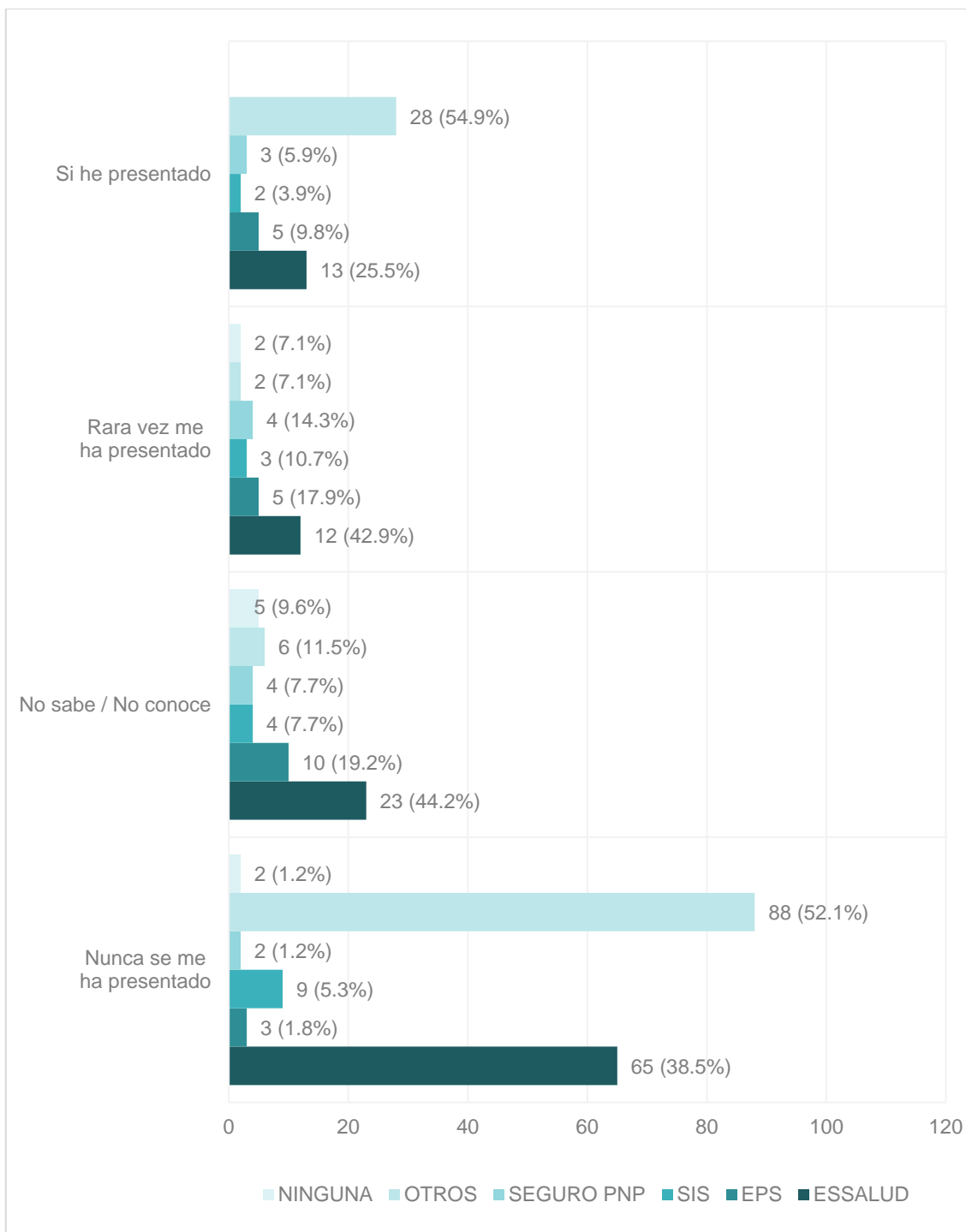
**Figura N° 22.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que presentaron alguna reacción adversa a la ceftriaxona según grado de instrucción

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 22, se refleja que el 3.6% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 7.7% que no tienen conocimiento, el 17.9% que rara vez presentó y, el 11.8% que sí han presentado tienen grado de instrucción primaria.

De igual manera, el 50.3% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 17.3% que no tienen conocimiento, el 7.1% que rara vez presentó y, el 52.9% que sí han presentado tienen grado de instrucción secundaria.

Finalmente, el 46.2% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 75% que no tienen conocimiento, el 75% que rara vez presentó y, el 35.3% que sí han presentado tienen grado de instrucción superior.



**Figura N° 23.** Cantidad de pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa que presentaron alguna reacción adversa a la ceftriaxona según tipo de seguro

**Fuente.** Elaboración propia

En la Figura N° 23, se muestra que el 38.5% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 44.2% que no tienen conocimiento, el 42.9% que rara vez presentó y, el 25.5% que sí han presentado tienen seguro ESSALUD.

Seguidamente, el 1.8% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 19.2% que no tienen conocimiento, el 17.9% que rara vez presentó y, el 9.8% que sí han presentado tienen seguro EPS.

Asimismo, el 5.3% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 7.7% que no tienen conocimiento, el 10.7% que rara vez presentó y, el 3.9% que sí han presentado tienen SIS.

De igual modo, el 1.2% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 7.7% que no tienen conocimiento, el 14.3% que rara vez presentó y, el 3.9% que sí han presentado tienen seguro PNP.

Ahora, el 52.1% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 11.5% que no tienen conocimiento, el 7.1% que rara vez presentó y, el 5.9% que sí han presentado tienen otro tipo de seguro.

Finalmente, el 1.2% de los pacientes que nunca han presentado alguna reacción adversa a la ceftriaxona, el 9.6% que no tienen conocimiento, el 7.1% que rara vez presentó y, el 54.9% que sí han presentado tienen conocimiento no tienen seguro.

## IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1. Discusión

En el contexto de pandemia del COVID-19 se incrementó la autoprescripción de la población para paliar la enfermedad; específicamente en Arequipa, se incrementó el uso de la ceftriaxona de forma indebida sin tomar en cuenta las consecuencias. Asimismo, según estudios anteriores, se determinó que varias personas se autoprescriben, y los antibióticos son los medicamentos más consumidos sin receta médica, dentro de este grupo se ubica la ceftriaxona, motivo de análisis en esta investigación; y con el propósito de conocer acerca del conocimiento y uso de la ceftriaxona, se hace uso de los datos recolectados de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa, particularmente de las BOTICAS MAXX.

Los datos sociodemográficos de los pacientes muestran que un porcentaje equivalente al 82.3% son mujeres, el 55% tienen edades comprendidas entre 15 y 40 años, el 52% tienen grado de instrucción superior y; el 58.7% cuenta con algún tipo de seguro. Las características de estos pobladores indican que son más comprensibles para realizar este tipo de encuestas.

En cuanto al uso de la ceftriaxona, el 40.3% de los pacientes lo han consumido en algún momento (rara vez: 18%, solo una vez: 15.3 y siempre: 7%). Y, el 60.4% sí conocen acerca de la ceftriaxona (poco conocimiento: 25%, conocimiento básico: 18.7% y 16.7% sí conocen). Estos datos, si bien cierto, no coinciden con Mendoza K. y Sosa J., donde mencionan que la ceftriaxona solo representa el 9% de los antibióticos más usados para el tratamiento del COVID-19; se pueden señalar que las personas que lo utilizan sí conocen acerca de este medicamento. Además, según Echevarría N. y col., la ceftriaxona es uno de los medicamentos más usados para el tratamiento de la COVID-19.

Sobre la recomendación de la ceftriaxona como primera opción, se refleja que el 42.6% de los pacientes fueron recomendados por los profesionales de la salud. Asimismo, el 25% adquirieron información de la ceftriaxona por parte de los familiares, amigos o vecinos; el 22.7% se enteraron por el personal de una farmacia o botica y; el 19.7% de los pacientes buscaron información por internet. Si bien cierto, estos datos difieren de Mendoza K. y Sosa J., donde se muestra que el 41% obtuvo información de medios publicitarios, existe un alto porcentaje de la población que adquiere información por su propia cuenta.

En relación a los síntomas presentados en los pacientes por el cual usaron la ceftriaxona, destaca la infección respiratoria con el 31.7%, y es un porcentaje alto que coincide con la investigación de Montoya R y Ccala J, quienes señalan que el 39.5% de los encuestados se prescriben debido a infecciones respiratorias.

En cuanto al shock anafiláctico, el 18% de los pacientes sí conoce la reacción que producen los antibióticos en inyectables. Estos datos difieren con los expuestos por Montoya R y Ccala J, donde los resultados indican que el 75.7% tiene conocimiento alto sobre los efectos secundarios y el 56.3% conocen sobre la resistencia antibiótica.

Además, el 42.7% sufrieron en algún momento shock anafiláctico, siendo que el 16.3% presentaron enrojecimiento generalizado. Finalmente, el 17% de los pacientes presentaron reacción alérgica a la ceftriaxona.

## **4.2. Conclusiones**

1. Según los datos sociodemográficos, el 82.3% son mujeres, el 55% tienen edades comprendidas entre 15 y 40 años, el 52% tienen grado de instrucción superior y; el 58.7% cuenta con algún tipo de seguro. Las características de estos pobladores indican que son más comprensibles para realizar este tipo de encuestas.



2. El 40.3% de los pacientes han consumido ceftriaxona en algún momento (rara vez: 18%, solo una vez: 15.3 y siempre: 7%). Y, el 60.4% sí conocen acerca de la ceftriaxona (poco conocimiento: 25%, conocimiento básico: 18.7% y 16.7% sí conocen).
3. El 42.6% de los pacientes fueron recomendados por los profesionales de la salud para usar la ceftriaxona como primera opción.
4. El 25% de pacientes adquirieron información de la ceftriaxona por parte de los familiares, amigos o vecinos; el 22.7% se enteraron por el personal de una farmacia o botica y; el 19.7% de los pacientes buscaron información por internet.
5. El 31.7% de los pacientes que usaron la ceftriaxona presentaron infección respiratoria.
6. El 18% de los pacientes sí conoce la reacción que producen los antibióticos en inyectables. Además, el 42.7% sufrieron en algún momento shock anafiláctico, siendo que el 16.3% presentaron enrojecimiento generalizado. Finalmente, el 17% de los pacientes presentaron reacción alérgica a la ceftriaxona.
7. No se presentan diferencias en las opiniones de los pacientes según datos sociodemográficos en cuanto al conocimiento sobre el uso y reacciones adversas de la ceftriaxona.

#### **4.3. Recomendaciones**

1. Se recomienda a las autoridades competentes realizar campañas sobre autoprescripción y las consecuencias de las mismas para concientizar a los pobladores acerca del buen uso de los medicamentos y los riesgos de la automedicación, asimismo, fomentar la compra y uso responsable de los medicamentos utilizados en el tratamiento de la COVID-19.

2. Se propone a las autoridades de la salud hacer seguimientos continuos y exigir a las oficinas farmacéuticas que cumplan con las buenas prácticas de la dispensación de medicamentos.
3. Se recomienda a los profesionales químicos farmacéuticos reforzar sus conocimientos a través de capacitaciones, conferencias sobre los medicamentos en cuanto a sus tratamientos, reacciones adversas para brindar una buena atención farmacéutica.
4. Trabajar en equipo como profesionales y tener en conocimiento a todos los profesionales de las oficinas farmacéuticas con la finalidad de evitar la automedicación en los usuarios de las farmacias y boticas.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Autoprescripción [sede Web]; 2010; acceso el 20 de octubre de 2020]. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/88/12/10-079004-ab/es/>
2. USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS: UNA TAREA DE TODOS. <https://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
3. La prescripción de medicamentos y su recuperación social. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662006000400016#:~:text=Aut%C3%B3noma%20de%20Tabasco-La%20Prescripci%C3%B3n%20de%20medicamentos%20y%20su%20repercusi%C3%B3n%20social,-Martha%20Ofelia%20Ram%C3%ADrez](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000400016#:~:text=Aut%C3%B3noma%20de%20Tabasco-La%20Prescripci%C3%B3n%20de%20medicamentos%20y%20su%20repercusi%C3%B3n%20social,-Martha%20Ofelia%20Ram%C3%ADrez)
4. Minsa (2006). Noticias: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41893-alrededor-del-55-de-peruanos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud> a.
5. Con los medicamentos no se juega: El uso inapropiado de medicamentos limita sus beneficios, aumenta los riesgos y malgasta recursos”, Acción para la Salud, Latinoamérica y el Caribe; Correo de AIS; Edición Nro. 92, marzo de 2009. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/ESTRATEGIA-ANDINA-DE-USO-RACIONAL-REMSAA-2015.docx>
6. Autoprescripción en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2016000100003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003)
7. Montoya R, Ccala J. Universidad María Auxiliadora. Conocimiento y práctica de autoprescripción con antibióticos en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora, 2018 [sede Web]. Lima-Perú; 2018 [acceso 21 de octubre de 2020]. [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/191>
8. Del Toro M, Díaz A, Barrios Z, Castillo IY. Autoprescripción y creencias en

- torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Rev Cuid. 2017; 8(1): 1509-18.  
Disponibile en: <http://www.redalyc.org/pdf/3595/359549159010.pdf>
9. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Autoprescripción en un distrito de Lima Metropolitana, Perú [sede Web]. Lima-Perú; 2016 [acceso 21 de octubre de 2020]. [Internet]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2016000100003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003)
  10. Mendoza K. y Sosa J. (2021). Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/415/EVALUACION%20DE%20LA%20AUTOMEDICACION%20DE%20LOS%20ANTIBIOTICOS%20EN%20EL%20TRATAMIENTO%20DEL%20COVID-19%20EN%20POBLADORES%20DE%20URB.%20CONDEVILLA%20SAN%20MARTIN%20DE%20PORRES%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  11. Echevarria N. y col. (2020). Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/8820/4687>
  12. Maguiña-Vargas C., Ugarte-Gil C., Montiel M. (2006). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172006000100004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100004)

## VI. ANEXO

### Anexo A: Instrumento de recolección de datos

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA ALUD  
FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**AUTOPRESCRIPCIÓN CON CEFTRIAXONA CONOCIMIENTO SOBRE EL USO Y REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES DE LAS BOTICAS MAXX DE LA PLATAFORMA ANDRÉS AVELINO CÁCERES - JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO - AREQUIPA – MAYO – 2022**

### CUESTIONARIO

**AUTOPRESCRIPCIÓN CON CEFTRIAXONA CONOCIMIENTO SOBRE EL USO Y REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES DE LAS BOTICAS MAXX DE LA PLATAFORMA ANDRÉS AVELINO CÁCERES - JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO - AREQUIPA – MAYO – 2022**

1.- Indique su edad \_\_\_\_\_

2.- Marque su sexo

Masculino ( )

Femenino ( )

3.- Marque su grado de instrucción, marque con una X.

Primaria	Secundaria	Superior técnico C/I	Superior Universitario C/I	Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C/I: completo e incompleto

4.- ¿Cuenta con algún seguro médico?

SIS	ESSALUD	SEGURO PNP	EPS	NINGUNA	OTROS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.- ¿A utilizado alguna vez la ceftriaxona?, marque con una X.

Siempre	Solo una vez	Rara vez	No me acuerdo	Desconozco

6.- ¿Tiene conocimiento para qué se utiliza la ceftriaxona?, marque con una X.

Si tengo conocimiento	Solo lo básico	Poco conocimiento	No tengo conocimiento	No Sabe / no opina

6.- ¿Cómo se enteró o adquirió información sobre la ceftriaxona?

Personal Farmacia/botica	Familia	Vecinos	Internet	Compañeros de trabajo	Otros

7.- ¿A qué lugar acude cuando siente un malestar?, marque con una X.

Centro de Salud	Medico particular	Farmacia / Botica	Otros

8.- Según su testimonio ¿Quién le recomendó la ceftriaxona como primera opción?, marque con una X.

Personal de Farmacia / Botica	Profesional de la salud	Amigos / Familiares	Voluntad Propia	Otros

9.- ¿Anteriormente ya le habían recetado el medicamento?

Si	Casi siempre	Frecuentemente	Nunca	Rara Vez

10.- ¿Cuáles fueron los síntomas que lo motivaron al uso de la ceftriaxona sin una receta médica?, marque con una X.

Infección respiratoria	Problemas pecho / espalda	Diarrea	Gripe	Dolor garganta	Otros

11.- ¿Sabe usted que la mayoría de los antibióticos en inyectables puede producir shock anafiláctico?

Si sabia	Solo de algunos	Desconozco su reacción	No sabe / No conoce

**12.- ¿Ha presentado alguna reacción alérgica a la ceftriaxona?**

Si he presentado	Rara vez me ha presentado	Nunca se me ha presentado	No sabe / No conoce

**13.- ¿Con que frecuencia se aplica el inyectable?**

Una vez al Mes	Cuando me encuentro al de Salud	Prescripción medica	Rara Vez	Otros

## Anexo B: Matriz de consistencia

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>
¿Cuál es el conocimiento y los factores sociodemográficos asociados a la autoprescripción con ceftriaxona en pacientes que acuden a las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa – mayo – 2022?	Describir y analizar el conocimiento y los factores sociodemográficos asociados a la autoprescripción con ceftriaxona en pacientes que acuden a las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa – mayo – 2022.	Existen una alta autoprescripción con ceftriaxona, uso y reacciones adversas en pacientes que desconocen si presentan alergia o no, en las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa – mayo 2022.
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>
¿Cuál es el conocimiento sobre el uso y reacciones adversas de la ceftriaxona en pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa – mayo 2022?	Evaluar el conocimiento sobre el uso y reacciones adversas de la ceftriaxona en pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa – mayo 2022.	Existe conocimiento sobre el uso y reacciones adversas de la ceftriaxona en pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa – mayo 2022.
¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la autoprescripción de la ceftriaxona en pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa – mayo 2022?	Evaluar los factores sociodemográficos asociados a la autoprescripción de la ceftriaxona en pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa – mayo 2022.	Existen factores sociodemográficos asociados a la autoprescripción de la ceftriaxona en pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero - Arequipa – mayo 2022.
<b>PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO</b>		
<p>Para el desarrollo del trabajo de campo se solicitó la autorización a las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa para proceder a realizar la encuesta a los pacientes que ingresen a comprar. La recolección de datos fue realizada en el mes de mayo del presente año. A cada participante se les explicó los objetivos del estudio y se les invitó a participar, al mismo tiempo que se les entregó el consentimiento informado para su debida participación. La digitación de la ficha de cada participante tomó un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos como promedio. Al culminar el trabajo de campo, se procedió a verificar cada una de las fichas, donde se valora la calidad de la digitación y la codificación respectiva.</p>		



## Anexo C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR
<b>Variable dependiente:</b> Conocimiento sobre el uso de la ceftriaxona	La ceftriaxona es un medicamento perteneciente a las cefalosporinas y, se usa para tratar algunas infecciones provocadas por bacterias.	El conocimiento sobre la ceftriaxona de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa, son obtenidos mediante una encuesta, con el uso de instrumento de datos recolectados, empleando cuestionario de 9 preguntas.	Actitud sobre el conocimiento del uso de la ceftriaxona	Conocimiento de la ceftriaxona	4	Cualitativa
				Uso de la ceftriaxona	5	Cualitativa
<b>Variable dependiente:</b> Factores sociodemográficos asociados a la autoprescripción con ceftriaxona :	Los factores sociodemográficos de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa, son las características propias de cada persona.	Los factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre la ceftriaxona de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa, son obtenidos mediante una encuesta, con el uso de instrumento de datos recolectados, empleando cuestionario de 4 preguntas.	Datos socio demográficos	Rango de edad	1	Cualitativa
				Sexo	2	Cualitativa
				Grado de instrucción	1	Cualitativa
				Tipo de seguro	2	Cualitativa

## Anexo D: Fichas de Validación

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**FICHA DE VALIDACIÓN**

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Formato de Implementación de mejoras en la atención farmacéutica	BACH. ATAMARI VILLASANTE, VILMA NIEVES. BACH. MONTES FLORES, CARMEN LUZMILA.
<b>Título de investigación:</b> AUTOPRESCRIPCIÓN CON CEFTRIAXONA CONOCIMIENTO SOBRE EL USO Y REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES DE LAS BOTICAS MAXX DE LA PLATAFORMA ANDRÉS AVELINO CÁCERES - JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO - AREQUIPA – MAYO – 2022	

### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( x )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	( x )	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( x )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	( x )	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( x )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( x )

### II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?  
Ninguno
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?  
Ninguno
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?  
Ninguno

Fecha: 27-07-2022

Validado por: Dr. Héctor Vilchez Cáceda

Firma:



**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**FICHA DE VALIDACIÓN**

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Formato de Implementación de mejoras en la atención farmacéutica	BACH. ATAMARI VILLASANTE, VILMA NIEVES. BACH. MONTES FLORES, CARMEN LUZMILA.
<b>Título de investigación:</b> AUTOPRESCRIPCIÓN CON CEFTRIAXONA CONOCIMIENTO SOBRE EL USO Y REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES DE LAS BOTICAS MAXX DE LA PLATAFORMA ANDRÉS AVELINO CÁCERES - JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO - AREQUIPA – MAYO – 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( x )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	( x )	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( x )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	( x )	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( x )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( x )

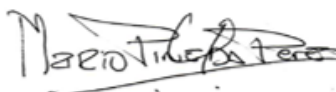
II. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?  
Ninguno
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?  
Ninguno
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?  
Ninguno

Fecha: 24-07-2022

Validado por: Mg QF Pineda Pérez Neuman Mario

Firma:



**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

**FICHA DE VALIDACIÓN**

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Formato de Implementación de mejoras en la atención farmacéutica	BACH. ATAMARI VILLASANTE, VILMA NIEVES. BACH. MONTES FLORES, CARMEN LUZMILA.
<b>Título de investigación:</b> AUTOPRESCRIPCIÓN CON CEFTRIAXONA CONOCIMIENTO SOBRE EL USO Y REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES DE LAS BOTICAS MAXX DE LA PLATAFORMA ANDRÉS AVELINO CÁCERES - JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO - AREQUIPA – MAYO – 2022	

**V. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	(x)
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	(x)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	(x)
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	(x)


**VI. SUGERENCIAS**

7. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?  
Ninguno
8. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?  
Ninguno
9. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?  
Ninguno

Fecha: 29 de abril del 2022

Validado por: Mg. Edgard Luis Costilla García

Firma:

  
 EDGARD LUIS COSTILLA GARCÍA  
 QUÍMICO FARMACÉUTICO  
 C.O.F.P. 11324

## Anexo E: Aceptación del director de las BOTICAS MAXX



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

San Juan de Lurigancho 28 de abril del 2022

### CARTA N°80-2022/ EPFYB-UMA

Sr.

**PÉREZ SANCHEZ RAMIRO**

**Propietario Cadena de Boticas MAXX**

**Arequipa**

### Presente. –

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: MONTES FLORES, Carmen Luzmila, DNI 29730469 y ATAMARI VILLASANTE, Vilma Nieves, DNI 45917568 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **“AUTOPRESCRIPCIÓN CON CEFTRIAXONA CONOCIMIENTO SOBRE EL USO Y REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES DE LAS BOTICAS MAXX DE LA PLATAFORMA ANDRÉS AVELINO CÁCERES - JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO - AREQUIPA – MAYO – 2022”**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,

DD SAC  
Medica  
Ramiro Pérez Sánchez  
GERENTE GENERAL

Dr. Jhonnei Samaniego Joaquín  
Director de la Escuela Profesional de  
Farmacia y Bioquímica

Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho  
Telf: 389 1212  
www.umaperu.edu.pe

## **Anexo F: Consentimiento Informado**

:

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la investigación: **AUTOPRESCRIPCIÓN CON CEFTRIAXONA CONOCIMIENTO SOBRE EL USO Y REACCIONES ADVERSAS EN PACIENTES DE LAS BOTICAS MAXX DE LA PLATAFORMA ANDRÉS AVELINO CÁCERES - JOSÉ LUIS BUSTAMANTE Y RIVERO - AREQUIPA – MAYO – 2022**

#### **Investigadores principales:**

Bach. ATAMARI VILLASANTE, VILMA NIEVES

Bach. MONTES FLORES, CARMEN LUZMILA

Se le invita a participar en este estudio, y para ello, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Está en la absoluta libertad para consultar sobre algún aspecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

#### **JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

La autoprescripción se refiere a la utilización de medicamentos por voluntad propia sin ninguna intervención del médico, sin considerar el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento. Y entre los medicamentos más demandados están: analgésicos, antibióticos, antisépticos tópicos, suplementos vitamínicos y minerales, antigripales, antitusígenos, digestivos, laxantes, antiácidos y antiflatulentos.

El cuestionario permitirá conocer las características generales de los pacientes y está constituida por 13 preguntas.

#### **OBJETIVO DEL ESTUDIO**

Describir y analizar el conocimiento sobre el uso de la ceftriaxona de los pacientes de las BOTICAS MAXX de la plataforma Andrés Avelino Cáceres - José Luis Bustamante y Rivero – Arequipa.

## **BENEFICIOS DEL ESTUDIO**

Esta investigación se desarrolla con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre la autoprescripción de la ceftriaxona. Usted no recibirá un beneficio porque es un estudio en el cual se va a portar un conocimiento que está relacionado a su experiencia.

## **PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO**

La recolección de datos será realizada en el mes de mayo del presente año, se realizará esta actividad en 7 días hábiles. A cada participante se les explicará los objetivos del estudio y se les invita a participar. Luego, se les entregará el consentimiento informado para su debida participación. Al culminar el trabajo de campo, se procedió a verificar cada una de las fichas, donde se valora la calidad de la digitación y la codificación respectiva.

## **RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO**

El riesgo que podría existir es que el entrevistado no sea sincero en afirmar que ha padecido alguna enfermedad que se encuentra en nuestro cuestionario. El entrevistado podría sentirse avergonzado y no continuar con la entrevista.

## **CONFIDENCIALIDAD**

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

## **ACLARACIONES**

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.

- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

### **CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, \_\_\_\_\_ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: \_\_\_\_\_



Anexo G: Evidencias fotográficas

