

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA
AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN USUARIOS DE
LA BOTICA DANAFARMA, PIURA – 2023

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autora:

Mendoza Chiroque Bridi Yanet

Asesor:

Cacha Salazar Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura – Perú

2024

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	iii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	iv
PALABRAS CLAVE.....	v
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD.....	vi
TÍTULO.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	1
METODOLOGÍA.....	1
RESULTADOS.....	23
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	35
CONCLUSIONES.....	39
RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS.....	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Características sociodemográficas usuarios de la botica Danafarma, Piura – 2023.	29
Tabla 2	Nivel de conocimiento de los usuarios de la botica Danafarma acerca de los riesgos y consecuencias de la automedicación con antibióticos.	34
Tabla 3	Causas que motivan la automedicación	35
Tabla 4	Nivel de conocimiento de los usuarios de la botica Danafarma Intención de volver a automedicarse	36
Tabla 5	Actitudes de los usuarios de la botica Danafarma hacia la automedicación con antibióticos	37
Tabla 6	Síntomas, efectos y frecuencia de automedicación	38
Tabla 7	Lugar de adquisición de medicamentos sin receta	40
Tabla 8	Uso de recetas	41
Tabla 9	Cumplimiento de indicaciones médicas	42

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Medicamentos usados para el dolor de cabeza	21
Figura 2	Medicamentos usados para la fiebre	22
Figura 3	Medicamentos usados para tos o gripe	23
Figura 2	Medicamentos usados para dolor estómago	24

1 Palabra clave

Tema	Conocimiento, actitudes y prácticas frente a la automedicación con antibióticos
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Knowledge, attitudes and practices regarding self-medication with antibiotics.
Speciality	Public health

Línea de investigación

Línea de investigación	Uso racional de medicamentos.
Área	Ciencias Médicas ciencias de la salud
Subarea	Medicina Básica
Disciplina	Farmacología, Farmacia

2 Constancia de originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN USUARIOS DE LA BOTICA DANAFARMA, PIURA - 2023" del (a) estudiante: MENDOZA CHIROQUE BRIDI YANET, identificado(a) con Código N° 2515100058, se ha verificado un porcentaje de similitud del 24%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 26 de diciembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

3 Título

Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica Danafarma, Piura – 2023.

4 Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento, las actitudes y prácticas frente a la automedicación con antibióticos en usuarios que acude a la botica Danafarma, Piura – 2023. El tipo fue básico, de enfoque cuantitativo y diseño no experimental – prospectivo. La muestra estuvo compuesta por 155 usuarios que acudieron a la botica en un período de tres meses. Los resultados fueron, que el 34.8% tuvieron edad entre 20 a 39 años, el 52.9% fueron del sexo masculino, un 23.9% son casados, el 51% es de ocupación dependiente y el 29.7% tiene grado de instrucción secundaria. El nivel de conocimiento de los usuarios acerca de los riesgos y consecuencias de la automedicación con antibióticos el nivel fue medio en 51%. De las actitudes de los usuarios hacia la automedicación con antibióticos, el 65.8% tuvieron una actitud positiva. Sobre las prácticas de automedicación, los usuarios se automedican porque creen que los síntomas no son tan graves (30.9%), por dolor de cabeza (34.4%) y porque mejoraron levemente (38%). Se concluyó, que el conocimiento fue de nivel medio en 51% y las actitudes de nivel positivo al consumo en 65.8%, aceptándose la hipótesis planteada.

Palabras clave: Conocimiento, actitudes, prácticas y automedicación.

5 Abstract

The objective of the research was to determine the level of knowledge, attitudes and practices regarding self-medication with antibiotics in users who go to the Danafarma drugstore, Piura - 2023. The type of study was basic, with a quantitative approach and a non-experimental prospective design. The sample consisted of 155 users who visited the pharmacy over a period of three months. The results showed that 34.8% were aged between 20 and 39 years, 52.9% were male, 23.9% were married, 51% were employed and 29.7% had a high school education. The level of knowledge of the users about the risks and consequences of self-medication with antibiotics was medium at 51%. Of the users' attitudes towards self-medication with antibiotics, 65.8% had a positive attitude. Regarding self-medication practices, users self-medicate because they believe that the symptoms are not so serious (30.9%), for headache (34.4%) and because they improved slightly (38%). It was concluded that knowledge was of medium level in 51% and attitudes were positive to consumption in 65.8%, thus accepting the hypothesis.

Key words: Knowledge, attitudes, practices and self-medication.

5 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Internacional

De acuerdo a Vásquez y Arráiz (2023) cuya investigación fue cuantitativa y descriptiva, evaluaron el conocimiento sobre la autoprescripción con antibióticos, empleándose un cuestionario a 136 participantes. Los resultados indicaron una prevalencia del 64.0% de automedicación con antibióticos, con un grado de conocimiento bajo del 44.1%. Se observó un predominio de mujeres (54.4%), amas de casa (34.6%), con secundaria (35.3%), y edades entre 31 y 50 años (40.4%). La falta de información y desconocimiento fueron identificados como las principales causas de este bajo conocimiento. Este hallazgo, combinado con la fácil accesibilidad de los antibióticos y su uso para síntomas innecesarios, destaca la necesidad de enfoques educativos y políticas reguladoras para mitigar el uso indebido de estos medicamentos.

Del mismo modo, Castro-Catano et al. (2022) este estudio buscó identificar las razones detrás de la automedicación en 234 alumnos de enfermería. Los resultados arrojaron que el 90% tenían edades entre 18 y 26 años. El 81% eran mujeres, y el 69% admitió practicar la automedicación, siendo los analgésicos la elección más común. Entre las razones para automedicarse, el 44% no considera necesario consultar a un médico, mientras que el 20% alega falta de tiempo. La farmacia (95%) fue la principal fuente de obtención de medicamentos. A pesar del reconocimiento de los riesgos, la automedicación sigue siendo prevalente entre los estudiantes.

En este sentido, Lucas et al. (2021) buscaron identificar las particularidades y razones que impulsan hacia la automedicación. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo, prospectivo, transversal y observacional, y se empleó una encuesta. La muestra comprendió 60 usuarios, con un 70% de mujeres y un 30% de hombres. El rango de edad se distribuyó con un 40% de jóvenes (25-31 años), un 35% de 18-24 años, y un 25% de 32 años en adelante. Los resultados indicaron que el 70% había consumido medicamentos en los últimos meses, siendo los antimicrobianos frecuentes en un 82%, al menos una vez al mes. Las primordiales razones para la automedicación

envolvieron falta de tiempo para visitar al médico (45%), dificultades de acceso a servicios de salud (33%) y baja calidad en la atención médica (22%). Aunque el 92% consideró que automedicarse no es seguro, el 80% reconoció la posibilidad de resistencia antimicrobiana. A pesar de recomendar medicamentos a otros (53%), el 64% indicó que no continuará automedicándose, y el 100% comprende el peligro para la salud que significa la automedicación. En conclusión, se observó un alto porcentaje de recomendación de medicamentos y un consumo habitual, especialmente de analgésicos, aunque la conciencia sobre los riesgos podría influir en la intención de continuar con la automedicación.

Mientras para, Oviedo et al. (2021) estudio descriptivo y cuantitativo tuvo como objetivo analizar la prevalencia y patrones de consumo relacionados a la automedicación en estudiantes. La investigación fue transversal, la población fue de 312 alumnos. Los resultados demostraron que el 97% de los alumnos practica la automedicación, predominantemente para aliviar síntomas como dolor y gripa, utilizando principalmente analgésicos y antiinflamatorios (prevalencia del 84.26%). La causa para la auto prescripción levedad de los síntomas, y el 46.87% recibía consejos de familiares como fuente de información. La publicidad, especialmente a través de la televisión e internet, ejerció influencia, y el 71% tenía conocimiento de secuelas de automedicación. concluyendo, la autoprescripción es prevalente en los estudiantes, siendo los síntomas, el asesoramiento familiar, la publicidad y la levedad de los síntomas factores influyentes.

Para Machuca (2019) este estudio evaluó los conocimientos y actitudes de los padres en un hospital pediátrico respecto al uso de antibióticos. Adoptando un enfoque cuantitativo con diseño observacional, descriptivo y transversal, se utilizó un instrumento validado sobre antibióticos. Los resultados revelaron una falta de comprensión en aspectos críticos como la acción, dosificación y duración del tratamiento. Asimismo, se evidenció una actitud hacia el consumo de antibióticos en respuesta a síntomas como dolor y fiebre. La discusión destacó la necesidad de abordar riesgos asociados a la prescripción innecesaria de antibióticos debido al creciente problema de resistencia antimicrobiana. En conclusión, se enfatizó la importancia de

la educación en enfermería como una herramienta esencial para informar sobre el uso adecuado de antibióticos, proponiendo que tanto el conocimiento como la actitud deben guiar la experiencia de los empleados.

Nacional

Huarote y Quispe (2023) determinaron los conocimientos, actitudes y prácticas relacionada a la autoprescripción de antibióticos. Utilizando un enfoque transversal y un cuestionario distribuido mediante muestreo de conveniencia entre 227 farmacéuticos en ejercicio. Los resultados arrojaron que el 55.1% del personal tiene un conocimiento apropiado sobre autoprescripción con antibióticos, el 78% mostró actitudes positivas y el 78% exhibió prácticas adecuadas en este contexto. Se concluye que, en general, el personal posee buenos conocimientos, actitudes positivas y prácticas apropiadas en relación con la autoprescripción de antibióticos.

Del mismo modo Salazar (2022) evaluó el conocimiento y las actitudes hacia la autoprescripción con antibióticos en 361 consumidores de una botica, aplicando la metodología descriptiva y transversal. La edad promedio fue de 36,21 años, y el 53,46% eran hombres. El 39,3% tenía educación secundaria, el 70,9% trabajaba independientemente, más del 50% fue católico, y el 52% vivía en zonas urbanas. Respecto al conocimiento, el 49,58% tenía un nivel medio. En cuanto a las actitudes, se observó una tendencia favorable, especialmente en las dimensiones de reacciones adversas (49,86% favorable) y enfermedades (42,4% favorable). En resumen, el estudio concluye que el conocimiento es moderado y las actitudes son mayormente positivas hacia la autoprescripción con antibióticos en los consumidores.

Marco teórico

Bacterias, según el Instituto de Investigación del Genoma Humano Nacional (2023), son organismos unicelulares procariotas ubicuos en la Tierra; algunas sobreviven en condiciones extremas, causan enfermedades, las bacterias también pueden ocasionar problemas como caries, infecciones urinarias, de oído y faringitis estreptocócica, los antibióticos se emplean para tratar infecciones bacterianas. Como señala Castillo (2016), que con dimensiones medidas en micrómetros, oscilando entre

0.5 y 5. Exhiben diversas formas como hélices, esferas y barras. Se caracterizan por ser procariotas, careciendo de núcleo y orgánulos internos.

Antibióticos, como afirma el Centros de Control y Prevención de Enfermedades (2020), juegan un papel esencial en prevenir y tratar infecciones causadas por bacterias en seres humanos, animales y plantas, constituyen una de las terapias más efectivas para combatir infecciones bacterianas que pueden ser letales. Citando a Juan-Ignacio (2015), considera que son medicamentos que impiden la reproducción o destruyen bacterias, siendo útiles cuando el sistema inmunitario no puede eliminarlas antes de que causen síntomas, los antibióticos son esenciales en situaciones donde se presentan síntomas.

Automedicación, según el Ministerio de Salud (2021), es común en personas con enfermedades agudas, como las respiratorias, gástricas y musculares; utilizando antibióticos y antiinflamatorios sin receta, causando efectos adversos y complicaciones. Además, se observa en quienes buscan consejos en cadenas de WhatsApp y redes sociales en lugar de consultar a un médico, siguiendo recomendaciones de amigos y familiares. Como mencionan Pari-Olarte et al. (2021), implica el uso de medicinas sin prescripción médica, causando problemas de salud pública, tratamiento ineficaz, daños, insatisfacción y aumentando los costos de atención médica. Influenciada debido al entorno, la familia, los medios; la automedicación irresponsable es un problema global que requiere atención.

Como señalan Mohammed, Maatook y Ahmed (2023), la automedicación implica la utilización de medicamentos para tratar enfermedades auto diagnosticadas, esto abarca el uso repetido de medicamentos recetados para enfermedades crónicas, así como la utilización de medicamentos pertenecientes a familiares. En Irak, a pesar de ser ilegal, la prescripción de antibióticos sin receta en farmacias comunitarias independientes, es frecuente. Las condiciones para la prescripción y uso de antibióticos en estas farmacias son deficientes y carecen de control. Según Bernabé, Flores y Martínez (2015) describe a la resistencia a los antibióticos, una seria amenaza global. Su incremento se debe, en parte, a la creencia errónea en su capacidad para tratar todas las enfermedades infecciosas, a la venta sin receta y al uso indiscriminado. Es

fundamental educar sobre la correcta utilización de los antibióticos y la relevancia de adherirse a los tratamientos prescritos para abordar esta cuestión.

Como señala González (2014), el nivel de conocimiento representa la progresión en la comprensión de la realidad. Comienza con la búsqueda de información y avanza a través de niveles técnicos, metodológicos, teóricos, epistemológicos, gnoseológicos y filosóficos, dependiendo de cómo se aborde el estudio de un objeto. De acuerdo con la Comisión Europea (2018), considera que el conocimiento, actitudes y conducta del público son cruciales para promover el uso responsable de antimicrobianos; se realizó encuestas para evaluar el conocimiento y uso de antibióticos, donde la mayoría saben que los antibióticos no matan los virus.

Con respecto al conocimiento sobre uso de antibióticos, como opinan Sonu et al. (2022), las madres juegan un papel esencial al tomar decisiones en la salud de sus hijos y pueden impactar en el uso adecuado de antibióticos al comprender la amenaza de resistencia a los antimicrobianos. Asimismo, las enfermeras tienen una función vital al instruir a los pacientes sobre el uso adecuado de antibióticos reveló que el 65% de las madres tenían buenos conocimientos sobre antibióticos y resistencia.

En cuanto al conocimiento sobre efectos secundarios, como señalan Carter y Felman (2021), los antibióticos pueden matar o frenar el crecimiento bacteriano, pero también pueden causar efectos secundarios como diarrea, náuseas, vómitos, erupciones, malestar estomacal y reacciones alérgicas, especialmente con las penicilinas; estas reacciones incluyen sarpullidos, en la lengua hay hinchazón, la cara y dificultad al respirar, manifestándose como hipersensibilidad inmediata o retardada. Citando a Zubieta et al. (2022), el incremento de las resistencias bacterianas, eventos adversos relacionados con medicamentos y los costos adicionales se relacionan con el uso excesivo de antibióticos y uso inapropiado. Como opina Werth (2022), efectos comunes de los antibióticos incluyen problemas estomacales, diarrea y en mujeres, se pueden presentar infecciones fúngicas vaginales. Además, algunas respuestas negativas pueden ser más serias, impactando en el funcionamiento de riñones, hígado y otros, dependiendo del tipo de antibiótico utilizado.

En referencia al conocimiento sobre resistencia antibiótica, La Organización Mundial de la Salud (2022), un informe, se detectaron niveles significativamente altos de resistencia, superando el 50%, en bacterias responsables de la septicemia hospitalaria, como *Klebsiella pneumoniae* o *Acinetobacter spp.* Para ello, se requieren con frecuencia antibióticos de último recurso, como los carbapenémicos. Sin embargo, se registró una preocupante resistencia del 8% en casos de septicemia causada por *Klebsiella pneumoniae* ante estos medicamentos, aumentando el riesgo de infecciones mortales. Las infecciones bacterianas comunes, como *Neisseria gonorrhoea* y *E. coli*, también muestran creciente resistencia a tratamientos convencionales, representando una amenaza para la salud pública.

Actitudes frente a la automedicación con antibióticos, según Berrouet, Lince y Restrepo (2018), alumnos que cursan medicina y médicos que ya han completado su formación afirmaron que recurrían a la automedicación y que habían adoptado esta costumbre mientras estudiaban medicina. Asimismo, señalaron que, a pesar de que los profesionales médicos desean que sus pacientes busquen asistencia adecuada ante problemas de salud importantes, ellos mismos no siguen estas recomendaciones y suelen auto medicarse con regularidad. Como opinan Bert et al. (2022), en 2019, la OMS catalogó la resistencia a los medicamentos, como principal amenaza global. Organizaciones de salud instan a medidas preventivas para restringir la propagación de microorganismos resistentes, señalando el uso indebido y excesivo de antibióticos como una causa clave del aumento de la resistencia en los seres humanos.

En cuanto a las reacciones adversas, Como opina Oliveira y Monteiro (2020), cuando se realiza de manera inapropiada, además de la posibilidad de falta de curación y riesgo de reacciones adversas, contribuye al desarrollo y propagación de la resistencia microbiana. Asimismo, Hermoza-Moquillaza, Loza-Munarriz, Rodríguez-Hurtado, Arellano-Sacramento, Hermoza-Moquillaza (2016), sostienen que las respuestas desfavorables a los medicamentos son una causa principal de fallecimientos a escala global, constituyendo el 4,7% de las hospitalizaciones anuales en los Estados Unidos, lo que equivale a aproximadamente 1 millón de pacientes y contribuyendo unas 100,000 muertes anuales. El uso crónico de antiinflamatorios no esteroideos se ha

asociado claramente con daño gastrointestinal, afectando al menos al 2% de los usuarios y de 10,000 a 20,000 muertes anuales en el país.

Las enfermedades, como afirma Chadwick (2023), los componentes resistentes a antibióticos transportados por la contaminación atmosférica podrían exponer directamente a los humanos, representando un riesgo importante. La inhalación diaria de genes resistentes supera la ingestión por agua. Si las políticas de contaminación no cambian para 2050, la resistencia a antibióticos podría aumentar un 17%. La relación con partículas PM_{2,5}, presentes en la contaminación atmosférica, contribuye a millones de muertes prematuras anuales. El blog de Vanguardia (2022), el uso indiscriminado de antibióticos no solo conduce a la resistencia bacteriana, sino que también altera el microbioma intestinal, asociándose en niños con alergias y trastornos metabólicos y cognitivos. En adultos, sugiere un aumento en el riesgo de trastornos metabólicos como la diabetes y proliferación celular intestinal relacionada con el cáncer.

Justificación de la investigación

Se justifica en lo teórico, debido a la necesidad de comprender cómo los usuarios perciben y gestionan la automedicación, especialmente en el contexto de los antibióticos. Este enfoque permitirá explorar las bases teóricas que subyacen a las decisiones de automedicación, identificando factores cognitivos y perceptuales que influyen en la adquisición y aplicación de conocimientos relacionados con el uso de antibióticos sin supervisión médica y llegar a tener los resultados servirían para efectuar medidas anticipadas.

La justificación metodológica radica en que, para alcanzar los objetivos planteados, se empleó una técnica de investigación junto con un instrumento validado y confiable, asegurando resultados libres de sesgos y adecuados para su correcta interpretación.

A nivel social se justifica, la automedicación inapropiada con antibióticos representa un riesgo significativo para la salud pública. El estudio de las actitudes y conocimientos de los usuarios proporcionará información relevante para la promoción de comportamientos responsables en el ámbito de la automedicación. Al comprender

cómo las percepciones sociales y culturales influyen en estas prácticas, la investigación contribuirá a la formulación de estrategias de comunicación y educación que aborden las necesidades específicas de la comunidad, fomentando un uso más seguro y eficaz de los antibióticos.

Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente a la automedicación con antibióticos en usuarios que acude a la botica Danafarma, Piura – 2023?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Conocimiento sobre automedicación con antibióticos. Es el conocimiento acumulativo y paso a paso que una persona ha adquirido acerca de la automedicación (Organización Mundial de la Salud, 2020).	Concepto de automedicación Personal autorizado para recetar	Número de personas que responde correctamente	Ordinal
	Riesgos de la automedicación Uso de medicamentos	Medicamentos usados con mayor frecuencia	Nominal
Actitudes frente a la automedicación con antibióticos. Se refieren a las acciones que una persona realiza en respuesta a una situación específica en lo que respecta a la automedicación con antibióticos (Organización Mundial de la Salud, 2020).	Influencia de la publicidad	Porcentaje de personas por cada ítem según la escala de Likert	Ordinal
	Necesidad de ir a consulta médica		
	Consejos del farmacéutico		
	Preferencia por marcas comerciales		
Importancia de leer el dossier			
Suspensión de		Porcentaje de	

	tratamientos Aconsejar a familiares Importancia de los medicamentos para permanecer sanos Causas para automedicarse Disposición para volver a automedicarse	personas por cada ítem según la escala de Likert Porcentaje de personas según las causas para automedicarse Porcentaje de personas dispuestas a automedicarse	Ordinal Nominal
Práctica frente a la automedicación con antibióticos. Las prácticas de salud pueden implicar buscar la atención de profesionales médicos o decidir realizar algún tipo de autocuidado. Dependiendo de la situación, esto puede incluir seguir las indicaciones médicas y adherirse al tratamiento prescrito, o bien optar por remedios caseros, tomar medicamentos por cuenta propia, o simplemente esperar pacientemente a que el problema de salud se resuelva por sí solo (Maldonado, 2018, pág. 5).	Frecuencia con la que practica la automedicación Síntomas por los cuales se automedica Lugar de adquisición de medicamentos Uso de medicamentos sin receta Cumplimiento de indicaciones	Frecuencia con la que se automedican Porcentaje de personas según los síntomas Porcentaje de personas según el lugar de adquisición Porcentaje de personas por cada ítem según la escala de Likert	Nominal Ordinal

Hipótesis

El nivel de conocimiento, las actitudes y prácticas frente a la automedicación con antibióticos en la botica Danafarma, es regular.

Objetivos

Objetivo general

Determinar el conocimiento, las actitudes y prácticas frente a la automedicación con antibióticos en usuarios que acude a la botica Danafarma, Piura – 2023.

Objetivos específicos

- 1) Caracterizar socio demográficamente a los usuarios de la botica Danafarma, Piura – 2023.
- 2) Evaluar el nivel de conocimiento de los usuarios de la botica Danafarma acerca de los riesgos y consecuencias de la automedicación con antibióticos.
- 3) Analizar las actitudes de los usuarios de la botica Danafarma hacia la automedicación con antibióticos.
- 4) Identificar las prácticas de automedicación con antibióticos entre los usuarios de la botica Danafarma.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Es básica, porque buscó comprender fenómenos y principios fundamentales, sin necesariamente tener una aplicación inmediata o práctica. Esta investigación se centró en ampliar el conocimiento teórico y proporcionar una comprensión más profunda de los conceptos, contribuyendo al desarrollo de la ciencia y proporcionando una base sólida para investigaciones aplicadas en el futuro (OCDE, 2018).

Diseño de la investigación:

Enfoque cuantitativo, ya que nos permitió la medición de conocimientos y comportamientos mediante el uso de herramientas estadísticas (Hernández-Sampieri, 2018). De diseño no experimental porque no se manipularon adrede las variables; descriptivo, ya que se detalló las características de las variables observadas, y transversal porque la compilación de datos se realizó en un momento específico en el tiempo (Ochoa & Yunkor, 2020). Prospectivo porque se centró en la observación y recopilación de datos en momentos futuros, permitiendo un análisis de tendencias y cambios a lo largo del tiempo. Este enfoque prospectivo facilita la anticipación de eventos y el estudio de posibles relaciones causales que puedan desarrollarse en el futuro (Mata, 2019).



T1: Tiempo de realización de la investigación

G1: Muestra de la investigación

O1: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

Es un conjunto de individuos, con particularidades frecuentes y de interés del investigador (Arias, et al., 2016). Se alcanzó una población de 260 personas que acudieron a la botica, en un período de tres meses.

Criterios de inclusión.

- Usuarios mayores de 18 años que adquieren medicamentos en la botica sin receta y recibir atención farmacéutica
- Pobladores de ambos sexos.
- Pobladores que no tengan limitación física o mental para responder al cuestionario y disposición a participar voluntariamente.

Criterio de exclusión.

- Pobladores que no tienen disposición a participar voluntariamente.

Muestra

Representa un conjunto de unidades poblacionales, los cuales cumplen algunos criterios de inclusión y exclusión, debe tener un tamaño representativo y es factible caracterizarla claramente durante el desarrollo del plan de estudio (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Se utilizó una ecuación de población finita, teniendo en cuenta un intervalo de confianza del 95%.

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

Donde:

N = Tamaño de la población

Z = nivel de confianza (1.96)

p= probabilidad de éxito o proporción esperada (0.5)

q= probabilidad de fracaso (0.5)

e= error de estimación máximo aceptado (0.05)

$$n = \frac{260 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (260 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{249.704}{0.6475 + 0.9604}$$

$$n = 155.29 \cong 155 \text{ usuarios}$$

Técnica de muestreo

El muestreo aplicado fue no probabilístico por conveniencia (Hernández, et al., 2014).

c) Técnicas e instrumentos de investigación.

Técnicas

Se empleó una encuesta, que es el instrumento más comúnmente utilizado para recopilar información directa de una población dentro de la metodología cuantitativa (Rosado, 2018).

Instrumentos

Se utilizó cuestionario, estructurado por cuatro secciones.

Conformada de la siguiente manera:

- I. Datos generales: Constituyó de seis preguntas de aspectos sociodemográficos.
- II. Conocimiento de automedicación con antibióticos: Con seis preguntas de automedicación y sus riesgos, a través de las cuales se evaluará el nivel de conocimiento con la siguiente escala de puntuación: 7-8 para conocimiento bajo, 9-10 para medio y 11-12 para nivel alto. Además, se integraron cinco preguntas abiertas para establecer el perfil de automedicación de los participantes.
- III. Actitudes: Constó de ocho preguntas con Escalas de Likert, valoradas de 0 a 4, con puntuación máxima de 32 puntos y la mínima 0. Se calificaron las actitudes positivas con una puntuación de 0 a 16 y las actitudes negativas de 17 a 32, con el objetivo de establecer la actitud de los participantes.
- IV. Prácticas: Constó de nueve preguntas de opción múltiple y con Escalas de Likert para representar las prácticas asociadas a los riesgos de la automedicación.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento fue elaborado por autor Chacón (2023) quien evaluó mediante una prueba y piloto y la validación por expertos, obtuvo un alfa de Cronbach de 0,88. Oviedo y Campo (2005) señalaron que la confiabilidad y precisión del instrumento están vinculadas a la aceptación de los resultados en función de su nivel de fiabilidad.

e) Procesamiento y análisis de la información

Valderrama (2015) plantea que, tras la recopilación de información, es necesario aplicar herramientas estadísticas para resolver el problema y evaluar las teorías propuestas. Los datos se procesaron en tablas y gráficos utilizando Excel y SPSS versión 26, y los resultados se presentaron en números y porcentajes, acompañados de su respectivo análisis y discusión.

8 Resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas usuarios de la botica Danafarma, Piura – 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	20 - 39 años	54	34.8
	40 - 60 años	53	34.2
	> 61 años	48	31.0
Sexo	Femenino	73	47.1
	Masculino	82	52.9
Estado civil	Soltero	31	20.0
	Casado	37	23.9
	Viudo	25	16.1
	Divorciado	30	19.4
	Conviviente	32	20.6
Ocupación	Dependiente	79	51.0
	Independiente	76	49.0
Grado de instrucción	Primaria	32	20.6
	Secundaria	46	29.7
	Técnico	41	26.5
	Superior	36	23.2
	Total	155	100.0

En la tabla 1, se observa con respecto a la edad, que el 34.8% se encuentran entre 20 – 39 años, el 34.2% entre 40 – 60 años y el 31% son mayores de 61 años. Con respecto al sexo el 47.1% son del género femenino y el 52.9% masculino.

Con respecto al estado civil, el 23.9% son casados, el 20% solteros, 20.6% convivientes, un 23.9% son casados y el 16.1% viudos. Asimismo, en cuanto a su ocupación el 51% son trabajadores dependientes y el 49% independientes. Finalmente, en referencia al grado de instrucción el 29.7% tienen secundaria, el 26.5% carrera técnica, el 23.2% estudios superiores y el 20.6% primaria.

Conocimientos

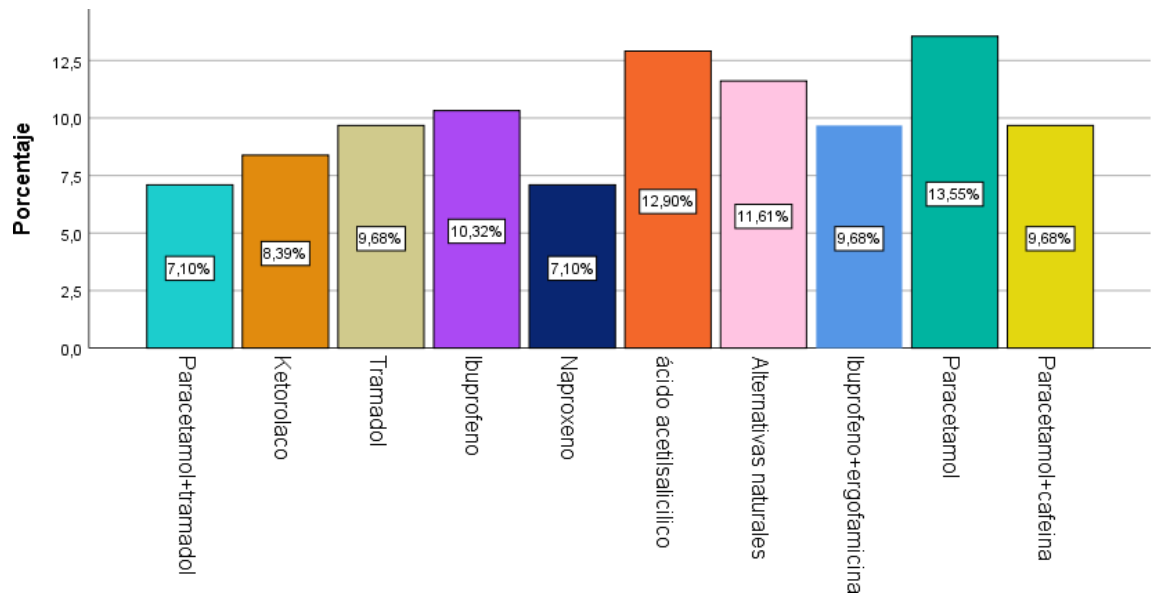


Figura 1. Medicamentos usados para el dolor de cabeza

En la figura 1, con respecto al ámbito del conocimiento sobre automedicación, se identificó el perfil de consumo de medicamentos de la población para evaluar si se empleaban fármacos adecuados para tratar diferentes problemas de salud. Se encontró que el medicamento más utilizado en la cefalea es el paracetamol, con un 13.5% de preferencia. Le sigue el ácido acetilsalicílico con un 12.9% y, en tercer lugar, se destacan las alternativas naturales, elegidas por un 11.6%.

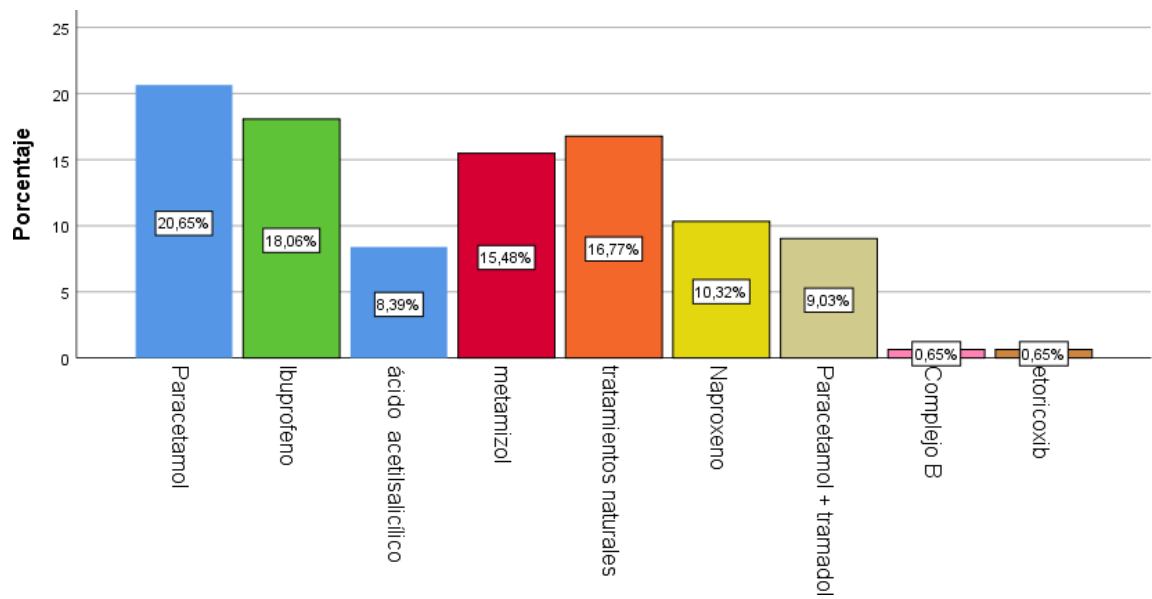


Figura 2. Medicamentos usados para la fiebre

En la figura 2, el paracetamol es el medicamento más utilizado para tratar la fiebre, representando el 20.6% de las preferencias. Le siguen el ibuprofeno con un 18.06%, el metamizol con un 15.4%, y el naproxeno con un 10.3%, mientras que un 16.7% opta por tratamientos naturales. Se observa que algunas personas emplean el complejo B como antipirético. También se ha identificado de etoricoxib, un medicamento con acción antiinflamatoria.

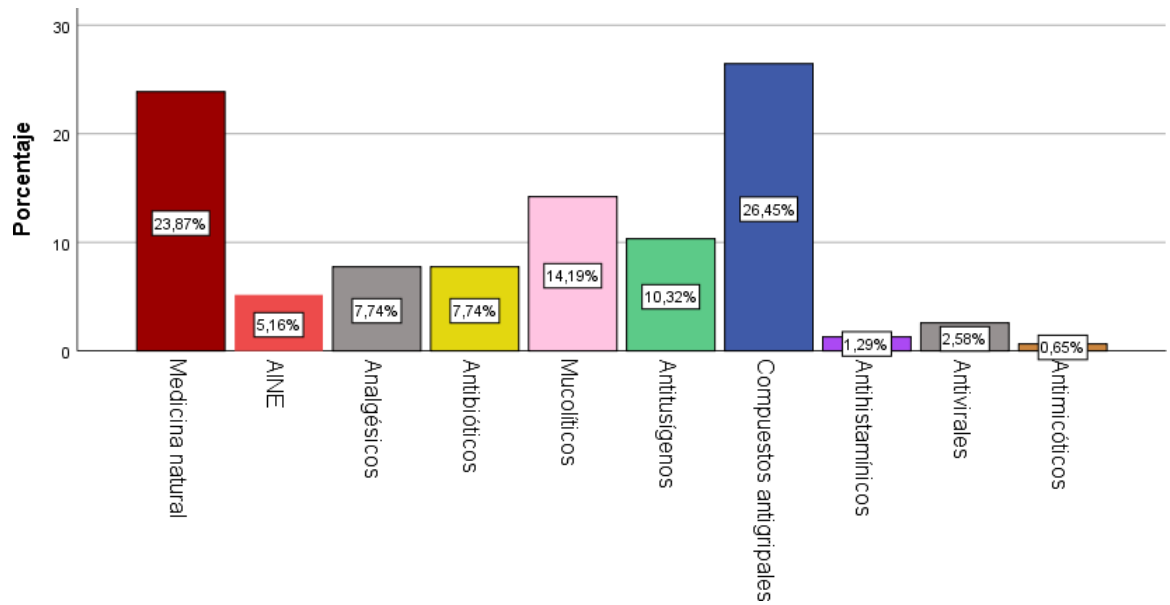


Figura 3. Medicamentos usados para tos o gripe

En la figura 3, se muestra que, para tratar procesos gripales y la tos, los tratamientos naturales son empleados por la población en un 23.87%, seguido por el uso de compuestos antigripales de venta libre con un 26.45%. Un mínimo porcentaje de personas recurren a antibióticos, analgésicos, antimicóticos y antivirales.

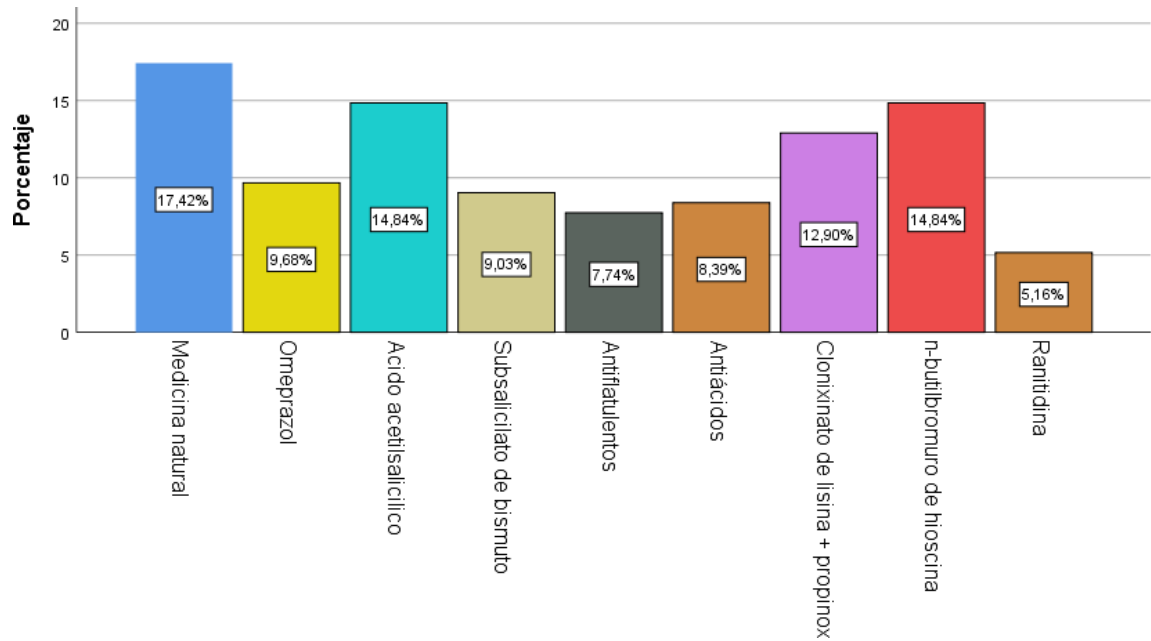


Figura 4. Medicamentos usados para dolor estómago

En la figura 4, para el dolor de estómago se usó mayormente alternativas naturales como (manzanilla, mático, cedrón menta entre otros) en un 17.4%, seguido de ácido acetilsalicílico y n-butilbromuro de hioscina en un 14.8% respectivamente, así como el Clonixinato de lisina + propinox en un 12.9%; otro medicamento consumido con un poco menos de porcentaje es el omeprazol y otros.

Tabla 2

Nivel de conocimiento de los usuarios de la botica Danafarma acerca de los riesgos y consecuencias de la automedicación con antibióticos.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	33	21.3
Medio	79	51.0
Alto	43	27.7
Total	155	100.0

La tabla 2 muestra que la mayoría de los usuarios tienen un nivel medio de conocimiento sobre los riesgos y consecuencias de la automedicación con antibióticos en un 51%, un 27.7% posee un nivel alto de conocimiento, mientras que un 21.3% tiene un nivel bajo.

Actitudes

Tabla 3

Causas que motivan la automedicación

	Frecuencia	Porcentaje
Causas	Ya había tomado antes ese medicamento	67 26.2%
	Los síntomas no eran tan graves	79 30.9%
	No tener suficiente tiempo para ir a una consulta	47 18.3%
	No tener dinero para acudir a un médico	63 24.6%

La tabla 3 refleja las primordiales causas que motivan la automedicación, donde la causa más común es la percepción de que los síntomas no son graves, reportada por el 30.9%, el 26.2% se automedica porque ya había usado previamente el mismo medicamento.

La falta de dinero para asistir a un médico afecta al 24,6%, la falta de tiempo para presentarse a una consulta médica es mencionada por el 18.3%.

Tabla 4*Intención de volver a automedicarse*

		Frecuencia	Porcentaje
Tendencia	Si	87	56.1%
para	No	54	34.8%
automedicarse	No sabe	14	9.1%
		155	100.0%

La tabla 4 muestra que una mayoría significativa de los encuestados el 56.1% tiene la intención de volver a automedicarse, mientras que un 34.8% afirma que no lo haría, y un 9.1% no está seguro de su decisión.

Tabla 5*Actitudes de los usuarios de la botica Danafarma hacia la automedicación con antibióticos.*

	Frecuencia	Porcentaje
Positiva	102	65.8
Negativa	53	34.2
Total	155	100.0

La tabla 5 indica que la mayoría de los usuarios, es decir el 65.8% tiene una actitud positiva hacia la automedicación con antibióticos, mientras que el 34.2% presenta una actitud negativa.

Prácticas

Tabla 6

Síntomas, efectos y frecuencia de automedicación

		Frecuencia	Porcentaje
Síntomas	Dolor de cabeza	83	32.4%
	Dolor estomacal	51	20.0%
	Tos o gripe	39	15.2%
	Fiebre	33	12.9%
	Otras causas	50	19.5%
Efectos	Se sano	113	44.1%
	Empeoraron los síntomas	18	7.0%
	Aparecieron otros síntomas	15	5.8%
	Mejoro levemente	97	38.0%
	No hubo cambios	13	5.1%
Frecuencia	Una vez por semana	9	3.5%
	Dos o más veces por semana	17	6.6%
	Una vez por mes	58	22.7%
	Dos o más veces por mes	41	16.0%
	Muy rara vez, solo cuando creo que me hace falta	131	51.2%

En la tabla 6, se tiene que los síntomas comunes de automedicación, el 32.4% de los usuarios se automedica para tratar el dolor de cabeza, siendo el motivo más frecuente. Le siguen el dolor estomacal en un 20% y la tos o gripe 15.2%. Con respecto a los efectos de la automedicación, el 44.1% reporta haber sanado tras automedicarse, mientras que un 38.0% notó una mejora leve. Sin embargo, un 7.0% indicó que los síntomas empeoraron y un 5.8% experimentó nuevos síntomas, lo que resalta los riesgos de esta práctica. En cuanto a la frecuencia de automedicación, más de la mitad de los usuarios un 51.2% recurren a la automedicación solo cuando lo consideran necesario. El 22.7% se automedica una vez al mes, mientras que el 16% lo hace con mayor regularidad, dos o más veces al mes.

Tabla 7*Lugar de adquisición de medicamentos sin receta*

		Frecuencia	Porcentaje
Lugar	Farmacia	62	40.0
	Tienda	33	21.3
	De familiares o amigos	29	18.7
	Medicamentos sobrantes de su casa	31	20.0
	Total	155	100.0

En la tabla 7, con respecto al lugar más común de adquisición, la mayoría de las personas adquirieron medicamentos sin receta en farmacias en un 40%, un 21.3% obtiene los medicamentos en tiendas y 20% utiliza medicamentos sobrantes que tienen en casa y un 18.7% recurre a medicamentos proporcionados por familiares o amigos.

Tabla 8*Uso de recetas*

		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	Total
Compra medicamento con receta	f	18	60	24	36	17	155
	%	11.6%	38.7%	15.5%	23.2%	11.0%	100.0%
Las farmacias exigen receta	f	34	30	24	35	32	155
	%	21.9%	19.4%	15.5%	22.6%	20.6%	100.0%

En la tabla 8 en referencia al uso de recetas, el 38.7% de los usuarios casi nunca adquiere medicamentos con receta, y solo el 11% siempre lo hace.

Asimismo, en lo que respecta a la exigencia de receta en farmacias, el 22.6% indica que las farmacias casi siempre exigen receta, un 21.9% señala que nunca se les pide, y solo el 20.6% afirma que siempre se requiere.

Tabla 9*Cumplimiento de indicaciones médicas*

			Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	Total
Indicaciones médicas	Hora indicada	f	1	22	7	43	82	155
		%	0.6%	14.2%	4.5%	27.7%	52.9%	100.0%
	Dosis indicada	f	0	2	5	32	116	155
		%	0%	1.3%	3.2%	20.6%	74.9%	100.0%
	Días indicados	f	1	21	10	66	57	155
		%	0.6%	13.5%	6.5%	42.6%	36.8%	100.0%

En la tabla 9, se puede observar que, con respecto al cumplimiento de la hora indicada, el 52.9% de los usuarios siempre respeta las horas indicadas para tomar sus medicamentos, aunque un 14.2% lo hace casi nunca. En cuanto al cumplimiento de la dosis indicada, la mayoría de los usuarios un 74.9% siempre sigue la dosis prescrita, lo que evidencia un alto nivel de adherencia en este aspecto. Finalmente, el cumplimiento de los días indicados, el 42.6% cumple casi siempre con el tratamiento durante los días indicados, y un 36.8% lo sigue siempre. Sin embargo, un 13.5% lo hace casi nunca, lo que podría afectar la efectividad del tratamiento.

9 Análisis y discusión

En la tabla 1 se observa que la mayoría de participantes tienen entre 20 y 39 años (34.8%), son hombres (52.9%) y están casados (23.9%). El 51% son trabajadores dependientes y predomina la secundaria completa (29.7%). Estos resultados reflejan una población laboralmente activa, con predominancia masculina y nivel educativo intermedio, similar a Vásquez y Arráiz (2023), quienes reportaron una prevalencia de mujeres, pero coincidieron en el nivel educativo medio. Castro-Catano et al. (2022) hallaron que la automedicación era más frecuente en jóvenes adultos, en línea con la predominancia de edades productivas aquí.

En la figura 1, el paracetamol es el medicamento más utilizado para tratar la cefalea (13.5%), seguido del ácido acetilsalicílico (12.9%) y alternativas naturales (11.6%). Este perfil destaca el predominio de analgésicos accesibles, similar a Castro-Catano et al. (2022), donde el 69% de estudiantes de enfermería se automedicaban con analgésicos, y Oviedo et al. (2021), quienes reportaron un 84.26% de estudiantes utilizando analgésicos por síntomas leves.

En la figura 2, el paracetamol (20.6%) lidera el tratamiento para la fiebre, seguido de ibuprofeno (18.06%), metamizol (15.4%), naproxeno (10.3%) y tratamientos naturales (16.7%). Se observa el uso indebido de medicamentos como complejo B y etoricoxib, lo que refleja falta de conocimiento, como señalaron Vásquez y Arráiz (2023), donde el 44.1% mostró bajo conocimiento sobre medicamentos. Castro-Catano et al. (2022) también reportaron que el 69% de estudiantes de enfermería se automedicaba principalmente con analgésicos, mientras Lucas et al. (2021) identificaron barreras de acceso como factor clave en el 70% de consumo reciente de medicamentos. Además, el uso indebido de etoricoxib como antipirético, un riesgo señalado por Machuca (2019).

En la figura 3, los tratamientos naturales son los más usados para procesos gripales y tos, seguidos de antigripales de venta libre. Esto coincide con Oviedo et al. (2021), quienes reportaron que el 84.26% de estudiantes utilizaban analgésicos y

antiinflamatorios para síntomas leves. Aunque el uso de antibióticos es minoritario, Vásquez y Arráiz (2023) identificaron un 64% de automedicación con antibióticos, asociado a bajo conocimiento (44.1%), accesibilidad y desinformación, lo que aumenta el riesgo de resistencia antimicrobiana. Según Lucas et al. (2021), el 80% reconoció esta resistencia, aunque el consumo de antimicrobianos fue alto (82%).

En la figura 4, las alternativas naturales, como manzanilla, menta y cedrón, son las más usadas para el dolor de estómago (17.4%), seguidas por ácido acetilsalicílico y n-butilbromuro de hioscina (14.8% cada uno) y Clonixinato de lisina + propinox (12.9%). El omeprazol, aunque menos utilizado, evidencia un conocimiento parcial sobre su eficacia en síntomas específicos. Estos resultados se asemejan a Castro-Catano et al. (2022), que establece que la automedicación es común, motivada por accesibilidad y tiempo, mientras que Vásquez y Arráiz (2023) atribuyen la preferencia por tratamientos accesibles, como los naturales, al bajo conocimiento general sobre medicamentos.

En la tabla 2, el 51% de los usuarios de la botica Danafarma tiene un conocimiento medio sobre los riesgos de la automedicación con antibióticos, un 27.7% alto y un 21.3% bajo. Este aspecto refleja una brecha en la comprensión adecuada de los riesgos asociados a esta práctica, siendo el nivel medio predominante. A diferencia con el estudio de Vásquez y Arráiz (2023) obtuvieron un bajo nivel de conocimiento en el 44.1% de sus encuestados, lo que contrasta con el 21.3% identificado en este estudio, posiblemente debido a diferencias sociodemográficas. También, Castro-Catano et al. (2022) y Lucas et al. (2021) resaltaron una discrepancia entre conocimiento y práctica, donde, a pesar de reconocer los riesgos, la automedicación con antibióticos sigue siendo común, indicando la necesidad de estrategias educativas más efectivas.

La tabla 3, evidencia que la automedicación es una práctica común motivada por factores como la percepción de síntomas no graves (30.9%), el uso previo del mismo medicamento (26.2%), la falta de recursos económicos (24.6%) y la falta de tiempo

(18.3%). Estos hallazgos reflejan una problemática que pone en riesgo la salud pública, estos resultados coinciden con estudios de Vásquez y Arráiz (2023) que señalaron que el desconocimiento y la accesibilidad facilitan el uso indiscriminado de antibióticos, mientras que Castro-Catano et al. (2022) identificaron la falta de percepción de necesidad médica (44%) y la falta de tiempo (20%) como razones predominantes entre estudiantes de salud.

En la tabla 4, se observa que el 56.1% de los encuestados planea continuar con la automedicación, lo que refuerza la prevalencia de esta práctica, a pesar de los riesgos asociados. Este hallazgo es consistente con estudios, como los de Vásquez y Arráiz (2023), quienes encontraron que el 64.0% de la población automedica antibióticos, con un bajo nivel de conocimiento sobre su uso adecuado. De igual manera, Lucas et al. (2021) destacaron la frecuente automedicación con antimicrobianos y la falta de tiempo como factores determinantes, lo que también se refleja en este estudio, donde la accesibilidad inmediata a medicamentos y la confianza en experiencias previas parecen ser motivaciones clave.

En la tabla 5, la actitud positiva hacia la automedicación con antibióticos identificada en el 65.8% de los usuarios es consistente con investigaciones previas que revelan una alta prevalencia de esta práctica en diversas poblaciones. En este sentido, Vásquez y Arráiz (2023) hallaron una prevalencia del 64.0% en la automedicación con antibióticos, atribuyéndolo al bajo conocimiento (44.1%) y al fácil acceso a estos medicamentos. Este hallazgo sugiere que factores como el desconocimiento y la accesibilidad son comunes en distintas comunidades y representan desafíos educativos y regulatorios.

En la tabla 6, se revela que la automedicación sigue siendo una práctica común en la población, especialmente para tratar dolores de cabeza (32.4%) y estomacales (20%). Este hallazgo es consistente con los estudios de Vásquez y Arráiz (2023) y Castro-Cataño et al. (2022), quienes identificaron que la automedicación con analgésicos es predominante debido a la percepción de levedad de los síntomas o la

falta de tiempo para acudir al médico. Sin embargo, los niveles de conciencia sobre los riesgos asociados a esta práctica varían, ya que un 7% de los participantes en este estudio experimentó un empeoramiento de su condición tras automedicarse. En cuanto a la frecuencia, el 51.2% se automedica solo cuando lo considera necesario, lo cual es similar a los resultados de Lucas et al. (2021), donde el consumo de medicamentos una vez al mes o menos fue predominante.

En la tabla 7, se muestra que el 40% de los participantes adquieren medicamentos sin receta en farmacias, seguido por tiendas (21.3%), el uso de medicamentos sobrantes en casa (20%) y la obtención de medicamentos de familiares o amigos (18.7%). Estos hallazgos coinciden con estudios previos. Vásquez y Arráiz (2023) señalaron que la accesibilidad y la falta de conocimiento contribuyen a la alta prevalencia de la automedicación, especialmente con antibióticos. Castro-Catano et al. (2022) resaltan que la automedicación es común entre estudiantes, debido a la percepción de no necesitar consulta médica, lo que puede explicar el uso de medicamentos sobrantes y las recomendaciones de familiares.

En la tabla 8, solo el 11% de los usuarios adquiere medicamentos con receta de forma constante, mientras que el 38.7% casi nunca lo hace. Vásquez y Arráiz (2023) señalaron que la facilidad de acceso y la falta de conocimiento llevan al uso indebido de medicinas. Respecto a la exigencia de recetas, solo el 20.6% indicó que siempre se requiere, mientras que el 21.9% afirmó que nunca se les solicita, similitud con Castro-Catano et al. (2022) reportaron que el 69% de estudiantes de enfermería recurren a la automedicación por considerar innecesaria la consulta médica.

En la tabla 9, el 52.9% de los usuarios siempre cumple con la hora indicada para tomar medicamentos, aunque el 14.2% casi nunca lo hace. Vásquez y Arráiz (2023) atribuyen esto a la falta de información y accesibilidad. Respecto al cumplimiento de la dosis indicada, el 74.9% sigue siempre las prescripciones, concordando con Huarote y Quispe (2023), quienes reportaron prácticas adecuadas en el 78% del personal farmacéutico.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- 1) Sobre lo socio demográficamente el 34.8% tuvieron edad entre 20 a 39 años, el 52.9% fueron del sexo masculino, un 23.9% son casados, el 51% es de ocupación dependiente y el 29.7% tiene grado de instrucción secundaria.
- 2) Del nivel de conocimiento acerca de los riesgos y consecuencias de la automedicación con antibióticos es 51%.
- 3) De las actitudes hacia la automedicación con antibióticos el 65.8% tuvieron una actitud positiva.
- 4) Sobre las prácticas, se automedican porque creen que los síntomas no son tan graves (30.9%), por dolor de cabeza (34.4%) seguido de dolor estomacal (20%); porque mejoraron levemente (38%); compra medicamentos en farmacia (40%); el 65.8% compra sin receta y no cumplen con las indicaciones médicas (20.6%).

Recomendaciones

- 1) Diseñar campañas educativas que informen sobre los riesgos de la resistencia microbiana y promuevan el uso racional de medicamentos, enfatizando la importancia de evitar la automedicación y cumplir con las indicaciones médicas.
- 2) Implementar actividades de educación y prevención en los lugares de trabajo, especialmente para la población con ocupación dependiente, para promover prácticas responsables en el consumo de medicamentos.
- 3) Fortalecer las normativas que exigen la presentación de recetas médicas para la adquisición de antibióticos, limitando el acceso indiscriminado y promoviendo prácticas más seguras.

11 Referencia bibliográfica.

- Ananpa, K. y Carmen, N. (2021). *Nivel de conocimiento sobre la automedicación de antibióticos para el tratamiento Covid- 19 en los principales mercados de San Juan de Lurigancho*. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/374>
- Aveiga, M., Alonzo, O. y Villarreal, M. (2021). Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(spe4), 00059. Recuperado de: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2813>
- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. N., & Miranda-Navales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), p.202. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>.
- Arias J. (2020). *Técnicas e instrumentos de investigación científica* [Internet]. 1ra ed. Vol. 1. Perú: Enfoques Consulting EIRL; 2020 [Citado 30 de agosto de 2022]. 16p. Disponible de: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Bernabé, E., Flores, M., y Martínez, F. (2015). Grado de conocimiento del antibiótico prescrito en pacientes ambulatorios. *Atención Primaria*, 47(4), 228-235. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2014.04.014>
- Berrouet, M., Lince, M. y Restrepo, D. (2018). Actitudes, conocimientos y prácticas frente a la automedicación con productos herbales y psicofármacos en estudiantes de medicina de Medellín-Colombia. *Medicina UPB*, 37(1), 17–24. Recuperado de: <https://doi.org/10.18566/medupb.v37n1.a03>
- Bert, F., Previti, C., Calabrese, F., Scaioli, G., y Siliquini, R. (2022). Automedicación con antibióticos entre niños: una revisión sistemática. *Antibióticos* 11(11): 1583. Recuperado de: <https://doi.org/10.3390/antibiotics11111583>
- Bravo, C. y Chang, A. (2022). *Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de Medicina Human de la Universidad Señor de Sipán – 2021*.

- (tesis de pre grado). Recuperado de:
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/9682>
- Bush, L. (2022). Introducción a las bacterias. *MANUAL MSD*. Recuperado de:
<https://www.msmanuals.com/es-cl/hogar/infecciones/infecciones-bacterianas-introducci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-las-bacterias>
- Camargo R., (2023). Bioética prescripción antibiótica y resistencia bacteriana, *Acta Colombiana de Cuidado Intensivo*, 23(4); 363-369. Recuperado de:
<https://doi.org/10.1016/j.acci.2023.04.010>
- Cardetti, M., Rodríguez, S., Sola, A. (2020). Uso (y abuso) de antibióticos en la medicina perinatal, *Anales de Pediatría*, 93(3);207. Recuperado de:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403320302198>
- Carter, A., y Felman, A. (2021). Lo que debes saber sobre los antibióticos. *Medical News Today*. Recuperado de:
<https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/antibioticos>
- Castillo, I. (2016). Las bacterias, estudio y cambios a lo largo de la historia. *Revista Digital Universitaria*; 17(5). Recuperado de:
<https://www.revista.unam.mx/vol.17/num5/art38/>
- Castro-Catano, M., Pechené-Paz, P., Rocha-Tenorio, V. y Loaiza-Buitrago, D. (2022). Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global*, 21(66), 274-301. Recuperado de:
<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.487901>
- Centro Nacional de Documentación e Información de Medicamentos (2013). 43% de limeños se automedica y pone en riesgo su salud. *Ministerio de Salud*. Recuperado de:
<https://bvccenadim.digemid.minsa.gob.pe/index.php/noticias/50-43-de-limenos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>

- Centros de Control y Prevención de Enfermedades (2020). Preguntas y respuestas sobre la resistencia a los antibióticos. Recuperado de: <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/antibiotic-resistance.html>
- Chacón, M. (2023). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los riesgos de automedicación en pobladores de San Antonio de Ibarra, 2022*. (Tesis posgrado). Recuperado de: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13691>
- Chadwick, L. (2023). Los científicos descubren que la contaminación atmosférica puede ser la causa del aumento de la resistencia a los antibióticos. *Euronews*. Recuperado de: <https://es.euronews.com/next/2023/08/08/los-cientificos-descubren-que-la-contaminacion-atmosferica-puede-ser-la-causa-del-aumento->
- Cisneros, E. (2022). *Automedicación de estudiantes Universitarios de la escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo - Chiclayo 2018*. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/5169>
- Comisión Europea (2018). Antimicrobial Resistance. Recuperado de: https://www.eusaferhealthcare.eu/wp-content/uploads/ebs_478_en-1-min.pdf
- EsSalud (2021). Cuáles son los riesgos de la automedicación. *Gobierno del Perú*. Recuperado de: <https://portal.essalud.gob.pe/index.php/2021/03/13/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/#:~:text=Autodiagnosticarse%20una%20enfermedad%20y%20automedicarse,Intoxicaci%C3%B3n>
- Fajardo-Zapata, A., Méndez-Casallas, F., Hernández-Niño, J., Molina, L., Tarazona, A., Nossa, C., Tejeiro, J., y Ramírez, N. (2013). La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Revista Salud Uninorte*, 29 (2), 226-235. Recuperado de:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000200008&lng=en&tlng=es

- Fernández, A., Fajardo, M., & Arizmendi, E. (2021). Conocimientos, actitudes y práctica en el uso de antibióticos en población del Estado de Morelos. En A. B. Antuna Canales, *ENFERMERÍA: comprometida con la salud y el bienestar de la población* (Primera ed., págs. 52-65). Durango, México: UJED. https://books.google.es/books?hl=es&lr=lang_es&id=-J1MEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA52&dq=conocimientos+actitudes+y+pr%C3%A1cticas+sobre+automedicaci%C3%B3n&ots=R1A1kJE5m5&sig=Fr5bdE5tGu_pL3R2zFJkFhJ0MHI#v=onepage&q=conocimientos%20actitudes%20y%20pr%C3%A1cticas%2
- Ferreira, R., Precioso, J., & Becoña, E. (2021). Knowledge, attitudes and practice of self-medication among university students in Portugal: A cross-sectional study. *SAGE Publishing*, 38(1), 51-61. <https://doi.org/10.1177/1455072520965017>
- Galindo, M. y Quizhpe, S. (2020). *Conocimientos, Actitudes y prácticas sobre el uso de antibióticos por parte de los usuarios del centro de salud Ricaurte. Cuenca 2020* (tesis pregrado). Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36419>
- González, J. (2014). Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innovación educativa (México, DF)*, 14(65), 133-142. Recuperado de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009
- Guía de Campaña (2023). Semana mundial de concienciación sobre la resistencia a los antimicrobianos. Recuperado de: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/antimicrobial-resistance/waaw-2023-campaign-guide-sp.pdf?sfvrsn=b51e648b_11&download=true
- Hernández-Sampieri, R. &. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill

Education. Obtenido de
http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wpcontent/uploads/2019/02/RUDIC_Sv9n18p92_95.pdf

Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.

Hernández, R., Fernández, C y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* sexta edición. México D.F, México: McGRAW –HILL.

Hermeza-Moquillaza, R., Loza-Munarriz, C., Rodríguez-Hurtado, D., Arellano-Sacramento, C., Hermeza-Moquillaza, V. (2016). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Rev Med Hered.* 27(1):15-21.
Recuperado de:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003

Huarote, E. y Quispe, D. (2023). *Conocimientos, Actitudes y practicas sobre automedicación de los antibióticos en el personal de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Gregorio Prado –Chincha, setiembre 2022.* (tesis de pregrado) Recuperado de:
<http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/340>

Instituto de Investigación del Genoma Humano Nacional (2023). Bacterias. *NIH*.
Recuperado de: <https://www.genome.gov/es/genetics-glossary/Bacteria>

Juan-Ignacio, A. (2015). Resistencia bacteriana a los antibióticos: una crisis global. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 33(10); 692-699.
Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-resistencia-bacteriana-antibioticos-una-crisis-S0213005X14003413>

Lavanguardia (2022). Abusamos de los antibióticos. Recuperado de:
<https://www.lavanguardia.com/vida/salud/20220215/8057512/abusamos-antibioticos.html>

- Lucas, K., Alcívar, G., Alfonso, C. y Fonseca, J. (2021). La automedicación y las consecuencias en la resistencia a antimicrobianos en la población portovejense. *Revista Científica Higía De La Salud*, 5(2). Recuperado de: <https://doi.org/10.37117/higia.v1i5.573>
- Lucero, Y. (2017). Conceptos y recomendaciones prácticas para la formulación de Hipótesis y Objetivos. Recuperado de <https://pediatrianorte.med.uchile.cl/investigacion/cursos/Hipotesis%20y%20objetivos.pdf>
- Machuca, S. (2019). *Conocimientos y actitudes sobre antibióticos, en padres de pacientes de un Hospital pediátrico*. (tesis de pregrado). Recuperado de: <http://riaa.uaem.mx/handle/20.500.12055/2268>
- Maldonado, J. (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas en el autocuidado de la salud. *Revista Médica Vozandes*, 29(1), 6. Recuperado de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-988425>
- Mata (2019). El enfoque cuantitativo de investigación. Investigalia 2020-2022. <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cuantitativo-de-investigacion/>
- Ministerio de Salud (2021). Minsa: Automedicación dificulta diagnóstico de enfermedades y podría provocar la muerte. *Ministerio de Salud*. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/505041-minsa-automedicacion-dificulta-diagnostico-de-enfermedades-y-podria-provocar-la-muerte>
- Mohammed, H., Maatook, M., y Ahmed, R. (2023). Conocimiento y creencias públicas sobre el uso de antibióticos y la automedicación en Basora. *Revista de Ciencias de la Universidad de Thi-Qar*, 10 (1). Recuperado de: [https://doi.org/10.32792/utq/utjsoci/v10i1\(SI\).984](https://doi.org/10.32792/utq/utjsoci/v10i1(SI).984)
- Nazate-Chuga, Z., Rebolledo-Solis, A., Abata-Eraza, A., y Durán-Rodríguez, R. (2023). Automedicación por síntomas de COVID-19 en internos rotativos de Enfermería. *Revista Información Científica*, 102, 4218. Recuperado de:

<https://docs.google.com/viewerng/viewer?url=https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/viewFile/4218/5621>

Nicieza, M., Pérez, P., Gómez, C., Suárez, P., Rolle, V., y Suárez, B. (2022). Consumo de antibióticos en atención primaria en población adulta de Asturias durante el periodo 2014-2020. *Atención primaria*, 54(3), 102261. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102261>

Ningthoujam, G., Datta, S., Medhabati, M., Zosangpuii, C., y Meena, N. (2022). Patrón de automedicación de antibióticos entre la gente del distrito Imphal Oeste de Manipur, India. *Int. J. de Adv. Res.* 10 (3). 1164-1171. Recuperado de: https://www.journalijar.com/uploads/625e3bc08335c_IJAR-39040.pdf

Ochoa, J. y Yunkor, Y. (2020). El estudio descriptivo en la investigación científica. Vol. 2 Núm. 2 (2019): ACTA JURIDICA PERUANA. Universidad Autónoma del Perú. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/224>

OCDE (2018). Manual de Frascati 2015: Guía para la recopilación y presentación de información sobre la investigación y el desarrollo experimental, OECD Publishing, París/FEYCT, Madrid, Recuperado: <https://doi.org/10.1787/9789264310681-es>

Organización Mundial de la Salud (2022). Un informe pone de relieve el aumento de la resistencia a los antibióticos en infecciones bacterianas que afectan al ser humano y la necesidad de mejorar los datos al respecto. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news/item/09-12-2022-report-signals-increasing-resistance-to-antibiotics-in-bacterial-infections-in-humans-and-need-for-better-data>

Organización Mundial de la Salud (2020). Resistencia a los antibióticos. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/antibiotic-resistance>

- Organización Panamericana de la Salud (2021). La resistencia antimicrobiana pone en riesgo la salud mundial. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2021-resistencia-antimicrobiana-pone-riesgo-salud-mundial>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). Noticias Organización Panamericana de la Salud. Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
- Oviedo, H. C. y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Oviedo, H., Cortina, C., Osorio, J. y Romero, S. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, 20(62), 531-556. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191>
- Palao, B. (2020). Antibióticos más comunes y cómo usarlos de forma correcta. *Veritas*. Recuperado de: <https://www.veritasint.com/blog/es/antibioticos-mas-comunes-y-como-usarlos-de-forma-correcta/>
- Pari-Olarte, J., Cuba-García, P., Almeida-Galindo, J., Aliaga-Guillén, N., Solano-García, C., Chacaltana-Ramos, L., Quispe-Ilanzo, M. y Oyola-García, A. (2021). Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(1), 29-34. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.35434/rmhnaaa.2021.141.867>
- Perea, L. (2021). Consumo excesivo de antibióticos altera la microbiota del organismo. *Dirección General de Comunicación Social*. Recuperado de: https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2021_755.html
- Ponce, S. (2021). *Conocimiento y actitud frente a la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden a Boticas Jhosaro de Villa El Salvador, Lima* –

2021. (tesis de pregrado) Recuperado de:
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/5752>
- Ramírez, M., y Díaz, A. (2014). El mal uso de antibióticos genera resistencia. *Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo*; 3(14). Recuperado de:
<file:///C:/Users/milagros/Downloads/Dialnet-EIMalUsoDeAntibioticosGeneraResistencia-4761292.pdf>
- Ruiz, J., y Albañil, R. (2018). Consumo de antibióticos y prevención de las resistencias bacterianas, *Rev. Pediatr. Aten Primaria*, 20(27):13-21. Recuperado de:
<https://pap.es/articulo/12641/consumo-de-antibioticos-y-prevencion-de-las-resistencias-bacterianas>
- Salazar, M. (2022). *Conocimientos y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la Botica Openfarma Sac Bagua 2022*. (tesis de posgrado). Recuperado de:
<https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/124>
- Shebehe, J., Ottertun, E., Carlén, K., y Gustafson, D. (2021). El conocimiento sobre las infecciones está asociado con el uso de antibióticos: evidencia transversal de la encuesta de salud de Irlanda del Norte. *BMC Salud Pública*, 1041. Recuperado de: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11018-x>
- Sonu, C., Treesa, S., Mariam, A., Ashokan, A., Daisy, F., Raseenamol, A, Chacko, R., Jyothi, M., y Anu, R. (2022). Conocimientos y prácticas de las madres sobre el uso de antibióticos y la resistencia a los antibióticos. *Revista internacional de educación e investigación en enfermería*; 10(4):294-8. Recuperado de:
<https://ijneronline.com/AbstractView.aspx?PID=2022-10-4-3>
- Vásquez, K. y Arráiz, C. (2023). Conocimiento de la automedicación con antibióticos en adulto. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3, 378. Recuperado de:
<https://doi.org/10.56294/saludcyt2023378>
- Vásquez-Cabrera, N., Espinoza-Márquez, A., y Cedillo-Ramírez, M. (2023). Evolución histórica de la Organización Mundial de la Salud y la resistencia a

los antimicrobianos. *Revista panamericana de salud pública*, 47(51).

Recuperado de: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.51>

Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.

Werth, B. (2022). Introducción a los antibióticos. *Manual MSD*. Recuperado de:

https://www.msdmanuals.com/es-cl/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/introducci%C3%B3n-a-los-antibi%C3%B3ticos#v785354_es

Zubieta, G., González, C., Cartagena, E., Peña, V., Garzón, J., y Robledo, F. (2022).

Uso de antibióticos preoperatorios y postoperatorios en el departamento de cirugía general de un hospital privado y comparación con las guías actuales de manejo antimicrobiano. *Acta médica Grupo Ángeles*, 14(1), 12-18.

Recuperado

de:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032016000100012&lng=es&tlng=es

12 Agradecimientos

A Dios por su gran sabiduría, a mis padres, familiares, amigos y docentes por sus palabras de alentó para seguir adelante.

13 Anexos

Anexo 1: Autorización de la institución donde se va a realizar la recolección de los datos

“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

Piura, 15 de setiembre del 2024

Representante del establecimiento farmacéutico BOTICA DANAFARMA

SOLICITO: autorización para el ejercicio de actividades de mi tesis en su establecimiento farmacéutico.

Yo, **Bridi Yanet Mendoza Chiroque**, identificada con DNI N° 47039385, con título en: conocimiento, actitudes y prácticas frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de la botica DANAFARMA, Piura. Con el debido respeto me presento ante Ud. Y expongo:

Que requiriendo ejecutar mi proyecto de investigación titulado “**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACION CON ANTIBIÓTICOS EN USUARIOS DE LA BOTICA DANAFARMA, PIURA**”, y requiriendo recoger información de los usuarios, solicito me pueda dar su autorización y brindar las facilidades para el logro de mis objetivos.

POR LO EXPUESTO:

Ruego acceda a mi petición



BRIDI YANET MENDOZA CHIROQUE

AUTORIZACION.

Yo: **Gustavo Lenin Imán Guerrero**, Representante del establecimiento farmacéutico Botica DANAFARMA, Piura, doy autorización y brindare las facilidades para que el bachiller **Bridi Yanet Mendoza Chiroque**, ejecute sus actividades relacionadas a su trabajo de tesis, en señal de conformidad firmo:




Anexo 2: Ficha de recolección de datos (instrumento).

Encuesta de conocimiento y actitud frente a la automedicación con antibióticos

Datos Generales:

1. Edad.....
2. Sexo: F () M ()
3. Estado Civil:
Soltero () Casado () Viudo () Divorciado () Conviviente ()
4. Ocupación: Dependiente () Independiente ()
5. Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Técnico () Superior ()

Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de preguntas los cuales Ud. deberá responder con la verdad y de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (x) el número que representa la frecuencia con que Ud. suele tener dichas manifestaciones.

CONOCIMIENTO DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS

7. ¿Qué es la automedicación?
 - a) La automedicación es el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin la intervención médica
 - b) La automedicación es cuidar de mi salud por iniciativa propia
 - c) Es la acción de tomar medicamentos que me recetó el medico
 - d) Es el uso responsable de medicamentos
8. ¿Qué profesionales de salud están autorizados para recetar medicamentos?
 - a) Médicos exclusivamente
 - b) Enfermeras y médicos
 - c) Farmacéuticos y enfermeras
 - d) Naturistas y farmacéuticos
9. En caso de automedicarme ¿Qué es importante revisar cuando compro un medicamento sin receta?
 - a) La fecha de caducidad del medicamento
 - b) El precio de venta al público del medicamento
 - c) Que el medicamento sea de una marca comercial reconocida
 - d) Que el medicamento sea genérico

10. ¿Conoce de algún riesgo causado por la automedicación?

- a) La automedicación no me expone a ningún riesgo
- b) La automedicación causa dependencia, resistencia antimicrobiana, intoxicación e interacciones entre medicamentos
- c) La automedicación causa efectos leves como vómito o dolor de cabeza
- d) El uso de algunos medicamentos sin receta causa depresión

11. ¿Puedo beber alcohol cuando estoy en tratamiento con medicamentos?

- a) No se puede beber alcohol porque está contraindicado
- b) Si se puede beber alcohol porque no está contraindicado
- c) No se puede beber alcohol al inicio de un tratamiento
- d) Si se puede beber alcohol cuando estoy terminando un tratamiento

12. ¿Qué podría provocar la automedicación?

- a) Riesgos para nuestra salud
- b) Promueve el autocuidado
- c) Ahorro de dinero al no ir con un médico
- d) Una vida más saludable

13. Medicamentos que usa cuando siente dolor cabeza

14. Medicamentos que usa cuando tiene fiebre

15. Medicamentos que usa cuando tiene tos o gripe

16. Medicamentos que usa cuando tiene dolor de estómago

17. Medicamentos que usa cuando tiene diarrea

ACTITUDES

Instrucción: Marque con una X la casilla que más represente su actitud hacia la automedicación.

18. ¿Cuándo compra medicinas lo hace por influencia de la publicidad?

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

19. ¿Considera innecesario asistir a consulta médica antes de consumir cualquier medicamento?

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

20. ¿Considera que esta bien consumir los medicamentos que le aconseja el farmacéutico?

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

21. ¿Considera importante elegir medicamentos por su marca comercial?

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

22. ¿Considera irrelevante leer las indicaciones que vienen en el informativo dentro de la caja del medicamento, para tener en cuenta la dosis, precauciones o efectos adversos?

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

23. ¿Considera correcto suspender los tratamientos indicados por el médico cuando se siente bien?

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

24. ¿Usted da consejos sobre los medicamentos que toma a algún conocido o familiar que presentan síntomas similares a los suyos?

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

25. ¿Considera que los medicamentos son necesarios para permanecer sano?

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

26. ¿Cuáles fueron las causas que lo motivaron a automedicarse?

a) Ya había tomado antes ese medicamento antes

b) Los síntomas no eran tan graves como para visitar al médico

c) Por no tener suficiente tiempo para ir a consulta con el médico

d) Por no tener dinero para acudir a un médico

27. ¿Se volvería a automedicar por iniciativa propia si presenta algún malestar?

a) Si

b) No

c) No sé

PRÁCTICAS

Instrucción: Marque con una X la casilla que más represente sus prácticas con respecto a la automedicación.

28. Indique qué síntomas trata cuando consume medicamentos

- a) Dolor de cabeza b) Tos o gripe c) Fiebre
d) Dolor estomacal e) Diarrea f) Otros: especifique

29. ¿Qué pasó con sus síntomas después de automedicarse?

- a) Se curó b) Aparecieron otros síntomas
c) Empeoraron los síntomas d) Mejoro levemente e) No hubo cambios

30. ¿Cada cuánto tiempo usted consume medicamentos sin receta médica?

- a) Una vez por semana b) Dos o más veces por semana
c) Una vez por mes d) Dos o más veces por mes
e) Muy rara vez, solo cuando creo que me hace falta

31. ¿Dónde obtuvo el medicamento que tomó?

- a) Farmacia b) Tienda c) De familiares o amigos
d) Medicamentos sobrantes de su casa

32. ¿Cuándo compra medicamentos lo hace con receta médica?

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

33. ¿Las farmacias le exigen la receta médica para venderle medicamentos?

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

34. Cuando usted recibe indicaciones medicas sobre cómo debe tomar su medicación para tratar su enfermedad.

Toma su medicación a la hora indicada

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

Toma la dosis que el médico indico

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

Anexo 3. Matriz de consistencia.

PROBLEMA	VARIABLES	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente a la automedicación con antibióticos en usuarios que acude a la botica Danafarma, Piura – 2023?	<p>Conocimiento sobre automedicación con antibióticos</p> <p>Actitudes frente a la automedicación con antibióticos</p> <p>Práctica frente a la automedicación con antibióticos</p>	<p>El nivel de conocimiento, las actitudes y prácticas frente a la automedicación con antibióticos en la botica Danafarma, es regular.</p>	<p>Objetivo general Determinar el conocimiento, las actitudes y prácticas frente a la automedicación con antibióticos en usuarios que acude a la botica Danafarma, Piura – 2023.</p> <p>Objetivos específicos. -Caracterizar socio demográficamente a los usuarios de la botica Danafarma, Piura – 2023. -Evaluar el nivel de conocimiento de los usuarios de la botica Danafarma acerca de los riesgos y consecuencias de la automedicación con antibióticos. -Analizar las actitudes de los usuarios de la botica Danafarma hacia la automedicación con antibióticos. -Identificar las prácticas de automedicación con antibióticos entre los usuarios de la botica Danafarma.</p>	<p>Tipo: Enfoque cuantitativo. Según su finalidad, la investigación será básica.</p> <p>Diseño: De diseño no experimental, descriptivo, de corte transversal y prospectivo</p> <p>Población – Muestra: Estará compuesta por 260 usuarios que acuden a la Botica DanaFarma. Muestra ajustada de 155 usuarios.</p> <p>Técnica – Instrumento: se utilizará la técnica de la encuesta y el instrumento será el cuestionario.</p>

Anexo 4

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN USUARIOS DE LA BOTICA DANAFARMA, PIURA – 2023”.

BACHILLER:

Mendoza Chiroque Bridi Yanet

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo (Nombres y Apellidos)

con DNI..... con domicilio en.....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación aportando mi información a través de la encuesta que se me realizará, he sido informada en forma clara y detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio asimismo indicar que mi participación es VOLUNTARIA; además, confío en que la investigación se utilizará adecuadamente, asegurándome la COMPLETA confidencialidad.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

PIURA,....de.....del 2023

Anexo 5: Base de datos

N°	Edad	Sexo	Estado civil	Ocupación	Grado instrucción	Conoc. automed. P7	Conocimiento automedicacion_P8	Conocimiento automedicacion_P9	Conocimiento automedicacion_P10	Conocimiento automedicacion_P11	Conocimiento automedicacion_P12	Conocimiento automedicacion_P13	Conocimiento automedicacion_P14	Conocimiento automedicacion_P15
1	2	2	1	2	2	2	4	4	3	4	2	7	1	3
2	1	1	2	2	3	4	4	1	1	3	3	3	1	6
3	1	1	3	1	2	1	4	4	4	4	4	9	1	3
4	3	2	4	1	2	1	3	2	3	1	3	6	7	7
5	1	2	5	2	3	2	4	3	4	4	2	5	7	5
6	2	1	2	1	4	4	1	4	4	4	1	3	6	6
7	2	2	1	1	2	2	4	2	2	2	3	2	6	8
8	1	2	1	1	3	4	4	2	2	1	3	1	2	1
9	1	1	5	2	4	3	4	4	3	4	2	9	3	9
10	1	2	1	1	1	3	1	2	1	4	2	9	3	6
11	1	1	1	2	4	2	1	1	4	1	1	6	4	9
12	1	1	3	1	3	1	1	4	2	3	2	7	4	5
13	2	1	5	1	1	4	1	3	1	1	1	8	6	1
14	3	2	4	1	4	2	1	2	1	4	4	5	1	1
15	2	1	5	2	3	2	3	2	3	3	3	6	5	1
16	1	1	1	2	3	1	3	1	1	3	3	7	5	1
17	2	1	1	1	2	3	4	4	1	2	1	10	1	5
18	1	1	5	2	1	1	1	3	3	1	2	8	1	5
19	3	2	4	1	3	3	4	2	2	4	3	5	5	3
20	2	1	1	1	2	4	3	4	2	1	3	2	1	7
21	1	1	4	2	1	4	2	3	2	2	4	6	7	7
22	3	1	4	1	2	2	1	1	4	1	1	2	3	4
23	1	1	4	2	2	3	3	1	4	1	2	3	2	6
24	2	1	3	2	3	2	2	1	1	2	3	4	2	5

25	2	1	5	2	4	4	4	3	3	2	4	10	2	7
26	3	2	5	2	2	3	1	2	4	2	4	6	1	1
27	2	1	5	2	1	2	1	4	2	2	4	5	4	2
28	3	1	3	1	2	3	2	3	3	1	3	6	3	2
29	1	1	2	2	1	2	1	1	3	1	3	1	5	10
30	1	1	3	1	2	4	3	4	3	4	4	6	5	8
31	2	1	1	1	2	4	2	1	2	3	4	9	1	7
32	3	2	4	1	3	2	3	1	3	2	1	9	2	1
33	3	2	1	2	2	2	2	1	3	3	2	9	1	7
34	1	1	5	1	4	3	4	2	1	1	2	10	2	3
35	2	1	3	1	2	1	1	2	2	4	1	6	4	6
36	2	2	3	1	3	4	4	4	2	1	1	2	4	5
37	2	2	2	1	1	4	4	4	2	2	4	10	3	6
38	3	2	4	2	3	2	2	1	1	1	4	4	2	9
39	1	2	4	2	3	3	1	3	1	1	4	9	5	7
40	3	2	5	1	2	1	2	1	3	4	1	1	2	1
41	2	2	4	1	1	1	4	1	3	1	4	2	3	4
42	1	2	2	2	3	2	2	1	3	3	3	6	2	3
43	1	2	4	1	1	2	1	3	2	4	3	10	7	1
44	2	1	1	2	2	3	1	3	2	2	2	7	2	7
45	3	1	2	2	2	4	4	4	1	2	3	1	5	7
46	3	2	5	1	4	3	4	4	1	2	2	3	4	6
47	3	2	2	1	4	4	4	3	1	1	2	9	1	7
48	3	1	3	1	1	3	2	4	1	3	1	10	1	4
49	1	2	5	2	3	3	4	2	4	1	4	4	2	1
50	2	1	3	2	1	3	2	2	4	4	3	4	3	1
51	3	2	1	1	3	3	2	2	2	4	4	7	2	3
52	2	1	3	1	1	4	2	1	3	2	1	3	3	7
53	1	2	5	2	3	3	3	3	4	4	1	1	1	5
54	2	2	1	2	4	1	2	2	4	3	2	4	7	1

55	2	1	4	1	4	2	3	4	3	3	2	9	1	7
56	2	1	1	2	2	3	4	4	4	2	4	7	3	7
57	1	2	3	2	3	3	1	1	2	4	3	7	9	1
58	2	1	5	1	4	2	4	1	3	3	3	3	1	7
59	2	2	2	1	4	4	2	3	4	3	2	1	4	1
60	3	1	2	2	4	4	3	3	1	3	3	10	3	7
61	2	2	2	1	1	1	2	1	4	4	2	10	2	7
62	3	2	5	1	3	2	4	1	4	3	3	7	5	7
63	1	1	1	1	3	1	3	4	1	2	3	9	4	5
64	1	2	1	1	3	4	2	1	2	3	1	3	4	5
65	3	2	4	1	1	2	1	4	2	2	3	8	6	7
66	1	1	3	2	3	1	3	4	2	2	1	1	1	1
67	2	1	5	2	3	2	1	2	3	4	2	7	8	1
68	1	1	2	2	4	4	2	3	4	1	2	2	6	5
69	3	1	2	1	3	3	3	3	3	4	3	9	7	2
70	1	1	2	2	2	4	1	1	3	4	2	5	7	7
71	1	2	1	2	1	2	4	1	4	3	4	7	2	6
72	3	2	1	2	3	2	3	1	3	1	4	2	4	5
73	1	1	1	2	4	4	3	4	1	1	1	8	7	1
74	3	2	5	2	2	4	2	1	1	1	4	8	2	7
75	3	1	2	2	4	4	4	1	3	3	3	9	6	7
76	2	1	2	1	1	4	1	1	3	3	4	5	1	5
77	2	2	2	1	2	4	3	3	2	2	4	5	4	7
78	3	1	4	2	1	4	2	1	1	1	3	3	1	1
79	2	2	4	2	1	1	4	3	3	1	4	6	4	1
80	2	2	5	2	2	4	3	3	3	1	2	3	5	2
81	3	2	3	1	2	4	4	3	4	3	1	10	1	5
82	1	2	2	2	2	2	1	1	4	4	3	9	6	5
83	3	2	2	1	2	2	4	4	1	2	2	8	7	7
84	3	2	2	1	4	4	2	4	2	1	2	4	7	7


85	3	2	3	1	3	2	4	2	1	3	1	5	6	4
86	3	2	5	2	3	2	4	4	2	3	1	7	2	4
87	2	2	5	1	1	1	3	3	3	1	2	6	1	2
88	1	2	2	1	2	1	2	2	4	3	3	8	7	9
89	3	2	2	1	1	4	2	1	3	1	4	6	4	1
90	1	2	3	2	4	3	4	4	4	1	4	1	5	7
91	3	2	4	1	2	1	4	3	4	2	2	1	5	7
92	2	2	2	2	3	4	2	4	3	4	1	2	6	4
93	3	2	3	1	4	2	1	4	1	3	2	6	4	1
94	2	2	2	2	1	2	1	3	4	4	3	9	5	1
95	1	1	5	1	4	4	1	2	2	2	4	9	5	6
96	2	1	4	2	2	4	1	4	3	3	1	10	2	7
97	2	1	2	1	2	3	3	3	2	4	3	8	4	1
98	3	2	4	2	1	2	3	3	4	2	2	4	5	5
99	2	1	1	2	4	3	1	4	2	4	2	4	7	4
100	1	1	3	2	3	2	1	4	3	2	1	4	5	7
101	3	2	1	2	3	2	1	3	3	1	4	9	1	5
102	3	2	5	1	2	3	3	1	2	1	3	2	2	3
103	1	1	1	2	4	1	3	2	2	1	4	6	5	1
104	2	2	2	1	3	3	4	3	4	3	1	6	6	1
105	3	1	5	2	4	4	2	2	1	3	1	2	1	1
106	1	2	1	1	1	3	2	4	4	3	1	3	6	6
107	1	2	2	1	4	2	2	2	2	1	3	1	4	6
108	2	2	3	2	4	3	4	3	4	1	1	9	1	7
109	2	2	4	1	3	4	1	2	3	2	4	6	1	7
110	3	2	2	2	1	1	1	3	3	2	1	2	1	7
111	2	1	5	1	1	4	4	3	3	2	4	7	6	2
112	1	2	5	2	2	4	3	2	4	4	4	7	5	3
113	3	1	1	2	2	3	2	1	3	3	2	4	1	4
114	2	1	5	2	3	1	4	2	4	4	2	8	2	7

115	3	1	3	2	1	3	3	4	1	1	3	10	1	6	
116	2	2	3	2	2	2	1	4	2	3	2	8	2	7	
117	1	2	4	2	4	3	4	2	4	4	4	7	6	7	
118	2	2	4	1	1	1	3	3	2	1	1	3	2	5	
119	1	1	3	1	2	3	2	4	4	3	1	10	2	4	
120	1	1	1	1	2	4	1	1	4	3	4	7	3	7	
121	3	1	2	2	3	4	4	4	1	1	3	1	4	5	6
122	2	2	5	1	4	1	3	1	2	1	2	9	7	3	
123	1	1	4	2	2	1	2	2	4	3	2	6	1	7	
124	2	2	5	2	2	4	1	4	1	2	4	5	5	6	
125	3	1	4	2	4	3	3	2	3	4	1	1	4	5	
126	1	1	3	1	4	1	3	2	1	4	4	7	4	5	
127	3	1	4	2	1	4	4	2	2	2	2	9	5	1	
128	1	2	2	2	4	4	1	2	4	2	1	6	6	6	
129	1	1	4	2	3	1	3	1	4	4	2	8	4	4	
130	1	1	2	1	2	1	3	2	4	4	4	4	1	7	
131	1	1	1	1	4	3	3	4	2	4	3	3	1	3	
132	2	1	3	1	4	2	2	1	3	3	3	5	5	7	
133	3	2	3	1	2	3	1	4	3	3	1	9	3	2	
134	1	2	4	1	4	4	1	3	1	4	2	5	7	5	
135	2	2	5	2	1	4	2	1	2	1	1	4	4	4	
136	1	1	4	1	4	2	3	2	3	4	2	3	5	3	
137	2	2	2	1	3	2	1	3	4	1	1	4	1	5	
138	1	1	2	2	3	1	3	3	2	4	1	2	2	7	
139	3	1	1	2	2	3	4	3	4	3	2	8	4	4	
140	1	2	2	2	3	1	2	4	1	1	2	8	4	1	
141	3	2	1	2	1	3	4	2	1	1	3	10	3	1	
142	1	2	5	1	3	1	4	4	3	3	3	10	1	7	
143	3	2	5	1	1	2	3	1	2	4	2	2	4	1	
144	2	2	2	1	2	3	3	4	4	2	3	10	5	1	

145	1	1	5	2	2	3	3	4	4	2	2	7	6	1
146	3	2	2	2	2	1	4	2	4	3	3	4	2	5
147	2	2	1	1	2	4	1	2	3	4	4	3	5	7
148	2	2	4	2	1	1	2	4	3	3	2	6	2	1
149	2	1	2	1	2	4	1	2	4	1	4	7	4	1
150	3	2	2	1	4	1	2	2	2	3	1	3	2	2
151	3	2	4	1	2	1	3	1	3	4	1	6	2	1
152	2	1	1	1	3	2	4	2	3	3	2	9	6	3
153	1	1	4	1	3	4	3	2	1	4	4	8	5	1
154	2	1	1	2	3	2	3	3	3	4	2	4	2	1
155	1	2	3	1	4	4	2	2	1	4	4	8	5	6

Anexo 6

Formato de publicación en repositorio.



USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL


FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
MENDOZA CHIROQUE BRIDI YANET		47039385	Bridiyanet234@gmail.com
Apellidos y nombres		UNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional *			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría
4. Título del Documento de Investigación			
"CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN USUARIOS DE LA BOTICA DANAFARMA, PIURA – 2023."			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUÍMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público * (https://repositorio.usp.edu.pe/)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido * (https://repositorio.usp.edu.pe/registro/)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo:			


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

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

	Lugar	Día	Mes	Año
	Chimbote	28	01	2023



Huella Digital



FIRMA

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 003/2019-E/USP/CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2
- Ley N° 30018 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.E. 001/2019-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia de acceso, para que se pueda tener acceso de forma en línea y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo a lo establecido en la ley 822.
- De manera que el autor elija según lo expone, cómo se va a publicar los datos del autor y resumen de trabajo de acuerdo al subtema N° 004-2016-COM/ITOC-OPDC (numeros 62 y 63) que consta el Plan Operativo del Repositorio Institucional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que promueve a aquellos de los autores un conjunto de licencias flexibles y de características investigativas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Para licencias consulte permisos que el autor otorga el trabajo por su obra.
- Según el inciso (2), del artículo 17° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RNTG) Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los asociados en sus repositorios institucionales prestando el tipo de acceso abierto o restringido, los cuales serán gestionados por el Repositorio Digital (RDIUSP), creado del Repositorio AICDA.

Nota: En caso de fallecimiento en los datos, se procederá de acuerdo a ley 27444, art. 32, párr. 32.3)

Anexo 7

Reporte de similitud

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN USUARIOS DE LA BOTICA DANAFARMA, PIURA – 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	7%
2	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	6%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1%

