

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA



Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura

Tesis para obtener el título de Químico Farmacéutico

Autora:

Ruiz Castillo, Marina Annette

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban

Código ORCID: 0000-0002-3169-5891

Piura, Perú

2024

ÍNDICE

TÍTULO	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	10
1. Antecedentes y fundamentación científica	10
2. Justificación de la investigación	16
3. Problema	17
4. Conceptuación y operacionalización de variables	18
5. Hipótesis	18
6. Objetivo	18
METODOLOGÍA	20
1. Tipo y diseño de investigación	20
2. Población y muestra.....	20
3. Técnicas e instrumentos de investigación	21
4. Procesamiento y análisis de la información.....	22
RESULTADOS	23
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	36
Agradecimientos	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
Anexos.....	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Sexo de los encuestados.....	23
Tabla 2. Procedencia	24
Tabla 3. Grado de instrucción	25
Tabla 4. Situación laboral	26
Tabla 5. Seguro social.....	27
Tabla 6. Carga familiar.	28
Tabla 7. Tiempo de demora para cita.....	29
Tabla 8. Satisfacción con la atención.....	30
Tabla 9. Influencia de los medios de comunicación.	31
Tabla 10. Recomendación de familiares.	32
Tabla 11. Automedicación	33
Tabla 12. Percepción de la automedicación.....	34
Tabla 13. Uso de una prescripción anterior	35

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Sexo de los pacientes encuestados.....	23
Figura 2. Procedencia de los encuestados	24
Figura 3. Grado de instrucción.....	25
Figura 4. Situación laboral	26
Figura 5. Seguro social	27
Figura 6. Carga familiar.	28
Figura 7. Tiempo de demora para sacar una cita.	29
Figura 8. Satisfacción con la atención	30
Figura 9. Influencia de los medios de comunicación.....	31
Figura 10. Recomendaciones de familiares	32
Figura 11. Automedicación.....	33
Figura 12. Percepción de automedicación.	34
Figura 13. Uso de una prescripción anterior.	35

Palabras claves

Automedicación, antibióticos, niños menores

Keywords

Self-medication, antibiotics, younger children

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Subárea	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencias del cuidado de la salud y servicios (Administración de Hospitales y financiamiento).

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura" del (a) estudiante: **RUIZ CASTILLO MARINA ANNETTE**, identificado(a) con Código N° 2515100037, se ha verificado un porcentaje de similitud del **20%**, 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, 05 de junio 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.

TÍTULO

Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura.

TITLE

Factors of self-medication with antibiotics in children under 5 years of age in the Pharmacy of the Regional Military Hospital I division of the Piura Army.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores que llevan a la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años atendidos en la Farmacia Hospital Militar Regional I División del Ejército Piura para este estudio se aplicó una metodología descriptiva de tipo observacional y transversal, como instrumento se realizó una encuesta que constó 22 ítems con los que se recolecto los datos correspondientes, la población estuvo formada por 130 padres de infantes que se atendieron en Farmacia Hospital Militar Regional I División Del Ejército –Piura, quedando como muestra una cantidad de 85 padres. Como resultado se obtuvo que del total de pacientes o usuarios encuestados (98 encuestados); el 52.941% (45 encuestados) son del sexo femenino y que el 47.056(40 encuestados) pertenecen al sexo masculino, el 58.824% (50 personas) manifestaron que hubo demora en el tiempo de espera para su atención y el 41.176% (35 personas) manifestaron que no hubo demora para su atención, el 51.7650% de encuestados (44 personas) observaron publicidad de medicamentos en las redes sociales o internet, el 14.118% de encuestados (12 personas) afirmaron que escucharon publicidad de medicamentos en la radio, también se observó que el 70.588% (60 personas) automedica a su niño, en cambio el 29.412% (25 personas) no automedica a su niño en caso de enfermedad, concluyendo que existe automedicación en los padres de los menores de 5 años y que los factores de publicidad en Facebook y demora en la citas para atención influyen en la automedicación.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the factors that lead to self-medication with antibiotics in children under 5 years of age treated at the Regional Military Hospital Pharmacy I Division of the Piura Army. For this study, an observational and cross-sectional descriptive methodology was applied, as an instrument A survey was carried out that consisted of 22 items with which the corresponding data was collected, the population consisted of 130 parents of infants who were treated at the Regional Military Hospital Pharmacy I Division of the Army -Piura, leaving a sample of 85 parents. As a result, it was obtained that of the total number of patients or users surveyed (98 respondents); 52,941% (45 respondents) are female and 47,056 (40 respondents) are male, 58,824% (50 people) stated that there was a delay in the waiting time for their care and 41,176% (35 people) stated that there was no delay in their attention, 51.7650% of respondents (44 people) observed drug advertising on social networks or the internet, 14.118% of respondents (12 people) stated that they heard drug advertising on the radio, also It was observed that 70,588% (60 people) self-medicate their child, while 29,412% (25 people) do not self-medicate their child in case of illness, concluding that there is self-medication in the parents of children under 5 years of age and that factors of advertising on Facebook and delay in appointments for care influence self-medication.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Andrea y Henao (2022) en Medellín, Colombia con el objeto de encontrar reacciones adversas debido a la automedicación en infantes y adultos, apoyándose en la metodología descriptiva, teniendo una muestra de 17 individuos de una población de 301 usuarios que acudían a menudo a la droguería, el instrumento utilizado fue la encuesta, obteniendo como resultado que el 64.7% de los encuestados respondieron que les resultó muy fácil adquirir antibióticos en una farmacia, además se observa que el 52.9% de personas afirman que adquieren los antibióticos por recomendación del personal de la farmacia. Concluyendo que las reacciones adversas por automedicación pueden ser evitables.

Gutiérrez y Machaca (2022) en Huancayo Perú, desarrolló la investigación proponiéndose como finalidad determinar la forma como los padres automedican a los infantes de cinco años que presentan problemas respiratorios en la I.E.I. Nro. 306 Barcia Boniffati Juliaca, para este estudio utilizó una metodología de tipo no experimental, transversal y descriptivo, trabajando con una población de 232 padres de familia de los cuales de obtuvo una muestra de 96 padres. Como resultado obtuvieron que el mayor porcentaje de padres que automedican a sus hijos (46.9%) lo hacen suministrando medicamentos de una receta antigua, además encontraron que en el 63.5% de la población estudiada prevalece la automedicación, también encontraron que los fármacos más consumidos fueron el paracetamol y amoxicilina. Concluyendo así que hay un alto porcentaje de automedicación y que lo hacen basándose en recetas prescritas pasadas.

Rivera y Pajuelo (2022) en Lima Perú, llevaron a cabo la investigación planteándose como finalidad de evaluar y registrar la prematura exposición de los niños a los medicamentos, dando así paso a nuevos estudios sobre automedicación en la población pediátrica, para este estudio se analizó un estudio de tipo cohorte que se desarrolló en Villa el Salvador entre el año 2016 a 2019, la población de estudio fue de 345 niños menores de 2 años de edad, encontrando como resultado

que existe polifarmacia, ya que se le suministro al 53% de la población infante más de 2 medicamentos, además se encontró que los medicamentos mayormente administrados fueron el paracetamol (37%) y la amoxicilina (15%).

Bustamante y Palma (2021) llevaron a cabo una investigación en Cajamarca, cuyo objetivo fue identificar los antibióticos más administrados sin receta médica a niños con afecciones respiratorias. Este estudio fue descriptivo y la muestra incluyó 248 participantes, y los resultados mostraron que los antibióticos más suministrados fueron amoxicilina (35.71%), azitromicina (20%), eritromicina (14.29%) y claritromicina (11.43%). Además, los factores que inducen a la automedicación fueron los bajos recursos económicos (47.14%), la falta de tiempo para acudir a consulta (27.14%) y las largas colas para la atención médica (17.14%).

Calci y Gutiérrez (2022) en su investigación llevada a cabo en Huancayo Perú, como objetivo se trazaron evidenciar si la compra de antibióticos betalactámicos está influida por los diferentes factores como los sociodemográficos, económicos, culturales y accesibilidad, para ello la metodología seleccionada fue de tipo cuantitativa no experimental, obteniendo como resultados que los factores económicos, culturales y la accesibilidad son significativos a excepción de los factores sociodemográficos que no tienen significancia, concluyendo así que los factores relacionados a la compra de antibióticos betalactámicos si tienen significancia por lo tanto si influyen o tienen relación.

Flores y Solorzano (2022) en Santa Anita Perú, se plantearon como finalidad determinar las características del consumo de antibióticos que demandan mayor prescripción en las farmacias Inkafarma del distrito de Santa Anita, la metodología utilizada para este estudio fue descriptiva de tipo transversal no experimental, como resultado obtuvieron que el antibiótico más utilizado en este establecimiento fue la Amoxicilina con un 42.4%, la Azitromicina 24.2%, la Claritromicina 21.2%, el Ciprofloxacino 6.1%, concluyendo que los antibióticos más utilizados fueron la Amoxicilina y la Azitromicina.

Arana y Tafur (2022) en Cajamarca Perú, se plantearon como objetivo de determinar los factores que influyen en la automedicación de la población que es

usuaria de la Botica S. Juan Bautista Cajamarca, en el mes de enero 2022, este estudio fue de tipo transversal, no experimental, descriptivo, con una total de 197 personas en la población de estudio. Los resultados obtenidos fueron que el género que más se automedico fue el género masculino (54.32%), el 79.17% de pacientes que su edad oscila entre 21 a 40 años se automedica, además que el 73.47% de personas con grado de instrucción se automedican. Concluyendo así que el porcentaje de automedicación es muy alto y que el factor que más influye es el grado de instrucción.

Burga (2022) en Cajamarca Perú, cuyo objetivo del estudio fue encontrar los determinantes sociodemográficos, económicos y culturales que tienen relación con la automedicación, para ello se llevó a cabo un estudio descriptivo correlacional y transversal, el tamaño muestral fue de 232 personas, aplicando el cuestionario como instrumento de recolección de datos, como resultados se obtuvieron que el 58.6% de las personas encuestadas sus edades oscilan entre 18 a 60 años y de todos estos el 55.6% pertenecen al sexo femenino, pudimos observar también que solo el 40.9% tiene estudios secundarios. Con respecto a la automedicación el estudio arrojó un resultado de 79.7% se automedica. Como conclusión se pudo conocer que si existe relación entre la automedicación y los factores antes mencionados.

Rivera (2022) desarrolló su trabajo de investigación en Lima – Perú, con la finalidad de obtener el título profesional de Químico Farmacéutico, se plantearon el objetivo de registrar y evaluar la exposición prematura de los infantes a los antibióticos, para ello utilizó un tamaño muestral de 345 niños, como resultados se lograron encontrar un total de 189 medicamentos utilizados en la población pediátrica, los medicamentos con mayor incidencia fueron el paracetamol, simeticona y amoxicilina, además se encontró que el 53% implicaron polifarmacia utilizando más de 2 medicamentos.

Aliaga y Castillo (2020) realizaron un estudio con el objetivo de identificar los componentes que caracterizan la automedicación en relación con el COVID-19. Este estudio, no experimental, descriptivo y de corte transversal, encontró que la prevalencia de la automedicación fue del 88.2%. Además, el 85.6% de los

participantes no estaba satisfecho con la atención hospitalaria, el 84.6% tenía conocimiento sobre los efectos adversos de los medicamentos que consumieron, el 63.1% fue influenciado por los medios de comunicación y el 89.2% por terceras personas. Concluyeron que existen componentes socioeconómicos, demográficos y culturales que caracterizan la automedicación.

Fundamentación científica

Automedicación: La OMS (Organización Mundial de la Salud) recientemente propuso el significado de la automedicación como la acción por la cual los pacientes o usuarios tratan sus enfermedades y dolencias con medicamentos aprobados por los órganos encargados de regularlos y que se pueden dispensar sin una prescripción, y que además presentan seguridad, eficacia y efectividad, cuando los usan tal como se indica consumir cada fármaco. En el párrafo anterior se describe la manera óptima de realizar una automedicación responsable, pero se convierte en negativa y defectuosa cuando esta, está asociada a un riesgo el cual el consumidor desconoce y que la administración de dicho fármaco puede poner en riesgo su salud (Cabezas y López, 2022).

Guizado y Guizado 2022 mencionan en su obra que la automedicación como una acción no apropiada, el paciente se autoadministra el medicamento, influenciado por publicidad irresponsable o consejo de otras personas, influenciados por la similitud de la sintomatología, pero con clínica diferente y por consecuencias enfermedades diferentes, a esto se denomina automedicación irresponsable, debido a que no existe ninguna receta de algún profesional médico.

Factores que influyen en la automedicación: Diversos elementos o causas, actuando en conjunto, pueden impulsar la adquisición de medicamentos sin prescripción médica. Entre estos factores, se destacan los sociales, demográficos, económicos y culturales, los cuales tienen un papel significativo en la promoción de la automedicación (Rashuaman, 2020).

En cuanto a la automedicación en población pediátrica, Agudelo et al. (2020) en su estudio nos menciona que, en la población pediátrica, la automedicación irresponsable puede llevar a la muerte en el infante o aumentar riesgos en la salud

de la población pediátrica. Para medicar a los niños se tiene que considerar sus condiciones fisiológicas, tales como talla, peso y edad. Si se llega a realizar la automedicación irresponsable en la población pediátrica, esto puede generar una falsa sensación de bienestar, lo cual alarga el tiempo en llevarlo al profesional pediatra y no darle una atención oportuna, lo cual también aumenta el riesgo de que se presenten reacciones adversas y resistencia bacteriana si se usa antibióticos. En nuestro País existe legalizaciones que impiden expender medicamentos de tipo antimicrobianos, pero desafortunadamente en establecimientos privados no se cumple esta normativa, además no existen estudios que nos muestren la prevalencia del consumo indiscriminado de antimicrobianos (Ecker et al., 2016). Si pretendemos encontrar la importancia de la automedicación, debemos enfocarnos en 2 aspectos demasiado importantes:

- Frecuencia: Rojas et al. (2022), nos menciona en su estudio que la frecuencia de la automedicación irresponsable esta poco a poco ganando terreno y aumentando el porcentaje de esta a nivel mundial, nos muestra también que, en el Polonia, la automedicación irresponsable obtuvo un porcentaje en prevalencia de 57% en la total de los habitantes y todo esto en épocas de pandemia, y además un alto porcentaje, 78.0% en los universitarios de ese país. Además, nos dice que en el Perú en la población universitaria y además que estudia una carrera de salud también muestra un alto porcentaje de prevalencia de automedicación, en este caso es de 51.3%.
- Consecuencias: Cuando hablamos de automedicación inmediatamente pensamos en una acción negativa, la cual traerá consecuencias negativas a la salud, pero esto no es del todo así, la auto prescripción o automedicación si se da de manera responsable es muy útil y beneficiosa, a continuación, mostraremos cuales son las consecuencia positivas y negativas.

Consecuencias positivas: Cabezas y López (2022) nos menciona que, con la automedicación responsable, es decir si tiene una previa prescripción, el paciente tendrá independencia y funcionalidad, esto se debe a que él se administrará el medicamento prescrito por el médico, descongestionado así el sistema sanitario y reduciendo el trabajo del personal de salud. Si la auto

prescripción se lleva a cabo de manera responsable, esta va a garantizar una óptima recuperación del paciente y además el éxito en el tratamiento.

Consecuencias negativas: Si todo lo que se vio en el texto anterior fue acerca de las consecuencias positivas de una automedicación responsable, las consecuencias negativas de la automedicación se deben a la auto prescripción irresponsable, en donde si esta se lleva a cabo de manera inescrupulosa puede causar serios problemas en los usuarios y la salud pública, trayendo consigo la resistencia bacteriana, fracaso en el tratamiento y un alargamiento de la enfermedad (Cabezas y López, 2022).

En referencia a los determinantes de la automedicación, Guizado y Guizado (2022) nos mencionan en su estudio que, si bien es cierto que la automedicación irresponsable se lleva a cabo por auto criterio del mismo usuario o paciente, hay determinantes que hacen que el usuario o paciente opte por la auto prescripción y no acudir a un centro de salud o aun profesional adecuado que le prescriba medicamentos con un buen criterio. Estos determinantes se mencionan a continuación:

- Factores que se relacionan con el entorno: El paciente es muy facultado o injerido por el entorno que lo rodea, cuando se habla de la automedicación irresponsable, la publicidad sin medidas sumada al desconocimiento del paciente, aumentan la elección de la personas por la automedicación, otro factor o motivo determinante es el consejo de las personas cercanas que han utilizado medicamentos para síntomas que se asemejan, pero no siempre siendo la misma enfermedad, cayendo así en una automedicación irresponsable (Guizado y Guizado, 2022).
- Factores relacionados con los profesionales: La dificultad para acceder a los profesionales de la salud influye en el aumento de la automedicación. Cuando el acceso a los profesionales es complicado, las personas tienden a automedicarse con mayor frecuencia. Esta situación también se observa cuando el acceso a un centro de atención de salud es limitado, lo que a menudo predispone a las personas a optar por la automedicación (Pari-Olarte et al., 2021).

2. Justificación de la investigación

Justificación teórica: La automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años es una preocupación de salud pública debido a su vínculo con la resistencia bacteriana y efectos negativos. Esta investigación se centra en entender los motivos que la impulsan, incluyendo la falta de información sobre el uso adecuado de antibióticos en esta población vulnerable, la influencia de la publicidad y la creencia errónea de que los antibióticos son la solución para todas las enfermedades infantiles comunes.

Justificación Social: El estudio aborda la necesidad de concienciar a la comunidad sobre los riesgos asociados con la automedicación en niños pequeños. Esto incluye educar a los padres y cuidadores sobre la importancia de consultar a un profesional de la salud antes de administrar antibióticos a sus hijos, así como promover prácticas de salud más responsables y seguras en el hogar.

Justificación Práctica: Esta investigación busca identificar patrones de automedicación en entornos farmacéuticos, comprendiendo las razones por las cuales los padres adquieren antibióticos sin receta médica para sus hijos menores de 5 años. Esto permitirá desarrollar estrategias y políticas efectivas para abordar esta problemática y promover un uso adecuado de los antibióticos en la población infantil.

Justificación Metodológica: Se basa en la recopilación de datos a través de encuestas y entrevistas con padres, cuidadores y profesionales de la salud en farmacias. Este método permitirá obtener información detallada sobre las prácticas de automedicación, los conocimientos y percepciones de los usuarios, así como los factores contextuales que influyen en esta conducta.

Justificación Científica: Este estudio contribuirá al cuerpo de conocimientos sobre la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años, proporcionando datos empíricos que respalden intervenciones y políticas orientadas a mejorar el uso racional de los antibióticos y reducir los riesgos asociados con la resistencia bacteriana y los efectos adversos en la salud infantil.

3. Problema

La OMS, OPS y otros organismos enfatizan la importancia de promover el uso adecuado de antibióticos debido a la automedicación. A pesar de la prohibición de venta sin receta, estudios muestran que hasta el 80% de las veces se pueden adquirir sin ella, revelando deficiencias en regulación y supervisión. Esto incluye la presencia de antibióticos falsificados, malas prácticas de prescripción y la falta de adherencia al tratamiento, según un informe presentado a la ONU en 2019. (Organización Panamericana de la Salud, 2021).

Los antibióticos son fármacos empleados para tratar enfermedades causadas por bacterias, ya sea destruyéndolas o impidiendo su reproducción. Son ampliamente utilizados en el mercado, pero también se destacan como medicamentos que se usan de manera inapropiada y errónea con frecuencia. La automedicación es un fenómeno global que contribuye significativamente a la resistencia de los patógenos a los antibióticos. Esto subraya la importancia de concienciar a la comunidad sobre las consecuencias negativas de estas prácticas y tomar medidas para mitigarlas, ya que el uso descontrolado de antibióticos sin supervisión médica puede llevar a terapias inadecuadas, diagnósticos erróneos, resistencia bacteriana y aumento de la morbilidad (Valenzuela et al., 2017).

La automedicación en pediatría, conocida también como medicación "por poderes" en los niños, no implica una decisión independiente y voluntaria del paciente, sino que se fundamenta en la interpretación subjetiva de los padres u otra persona respecto a los síntomas. En el contexto pediátrico, la automedicación se refiere a la administración de medicamentos por parte de cuidadores sin la consulta médica correspondiente para tratar diversos trastornos (Naaraayan et al, 2016).

En el Perú, es habitual que las personas consuman antibióticos sin que se cumplan las normativas que regulan su prescripción, debido a la falta de aplicación de las leyes que restringen su venta. Esto, junto con la fácil obtención en droguerías y farmacias sin receta médica, representa un serio problema de salud pública. Por lo tanto, promover un uso responsable de antibióticos es un desafío tanto social

como sanitario, con el objetivo de reducir la resistencia bacteriana en la sociedad. Las fuentes comunes de automedicación incluyen a las familias, amigos, vecinos, el farmacéutico y las recomendaciones publicitarias (Madariaga, 2020).

En resumen, la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en las farmacias representa una realidad problemática que necesita ser abordada mediante intervenciones educativas, regulaciones más estrictas en la venta de antibióticos y una mayor conciencia pública sobre los riesgos asociados con el uso indebido de estos medicamentos. Por lo que se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura?

4. Conceptuación y operacionalización de variables

Definición conceptual de la variable Factores de automedicación con antibióticos
La Organización Panamericana de la Salud (OPS) define la automedicación como el acto de recetarse a uno mismo o a otros medicamentos para mantener el bienestar, una práctica que se ha arraigado en la sociedad como forma de gestionar enfermedades y se incluye dentro del concepto de autocuidado (Oviedo et al., 2021).

Factores que influyen en la automedicación

Diversos elementos o causas, actuando en conjunto, pueden impulsar la adquisición de medicamentos sin prescripción médica. Entre estos factores, se destacan los sociales, demográficos, económicos y culturales, los cuales tienen un papel significativo en la promoción de la automedicación (Rashuaman, 2020).

Definición operacional de la variable Factores de automedicación con antibióticos
Mediante sus tres dimensiones: Factor demográfico, situación laboral, seguro Social y tipos de influencia social, a través de un cuestionario.

5. Hipótesis

No aplica para la presente investigación

6. Objetivo

Objetivo general

Determinar los factores que llevan a la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años atendidos en la Farmacia Hospital Militar Regional I División del Ejército Piura.

Objetivos específicos

- Identificar los factores sociales que llevan a la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia Hospital Militar Regional I División del Ejército Piura.
- Identificar los factores culturales que llevan a la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia Hospital Militar Regional I División del Ejército Piura.
- Identificar los factores económicos que llevan a la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia Hospital Militar Regional I División del Ejército Piura.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

El estudio fue de tipo básico, ya que incrementa el conocimiento sobre el fenómeno estudiado y contribuye a futuras investigaciones en beneficio de la sociedad (OCDE, 2018). Se desarrolló con un enfoque cuantitativo y de corte transversal, ya que los datos fueron recopilados en un único período de tiempo; es decir, la muestra fue encuestada una sola vez (Ramos, 2020). De nivel descriptivo, permitió medir la automedicación en los pacientes. El diseño fue no experimental, dado que las variables no fueron modificadas por los investigadores y se analizaron en su entorno natural (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

2. Población y muestra

La población estuvo conformada por 109 personas, que comprende a los clientes que acuden a la Farmacia Hospital Militar Regional I División Del Ejercito –Piura. Para el cálculo de la muestra se aplicó la fórmula para muestra finita, aplicando también los criterios que se detallan a continuación:

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

Donde:

n : Tamaño de la muestra

N : Tamaño de la población (130)

Z : Nivel de confianza (1.96)

e : Error máximo aceptado (0.05)

p : Probabilidad de que ocurra el evento (0.5)

q : Probabilidad de que no ocurra el evento (0.5)

Según la fórmula de tamaño muestra, nuestra muestra fueron 85 usuarios padres de niños atendidos en farmacia del Hospital Militar Regional I División Del Ejercito –Piura.

$$n = \frac{109 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (109 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{104.6836}{0.27 + 0.9604}$$

$$n = 85.08 \cong 85$$

Criterios de inclusión

- Padres de menores de 5 años que acepten participar voluntariamente en el estudio.
- Pacientes menores de 5 años.
- Paciente que fueron reportados por el personal de la farmacia como paciente que se automedica.

Criterios de exclusión

- Paciente que no desee ser parte del estudio.
- Paciente con alguna dificultad mental y/o física que no pueda contestar el cuestionario.
- Personas que tengan una prescripción médica con la indicación de tratamiento.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Para la recolección de datos se utilizó como técnica de recojo de información la encuesta y como instrumento el cuestionario. Dicha encuesta estuvo compuesta por 21 preguntas politómicas y dicotómicas, en donde recogimos información necesaria sobre las variables de esta investigación.

Validez y confiabilidad

El instrumento fue validado mediante de tres jueces expertos de la especialidad (Anexo 4).

El cuestionario con respecto a la variable cada interrogante fue calificado en dos categorías:

Si: 1

No: 0

Se aplicó el estadístico Kuder Richardson – 20, porque son respuestas dicotómicas (a 18 preguntas)

Demostrando que el instrumento es de muy alta confiabilidad para su aplicación KR-20 con valor de 0.89. (Anexo 4)

4. Procesamiento y análisis de la información

En cuanto al análisis estadístico inicialmente se recopiló la información que se brinde en el cuestionario en una base de datos usando Microsoft Excel y posteriormente se analizó las respuestas por medio del programa estadístico SPSS 25.

RESULTADOS

Factor demográfico

Tabla 1.

Sexo de los encuestados.

Sexo	N	%
Femenino	45	52.9
Masculino	40	47.1
Total	85	100.0

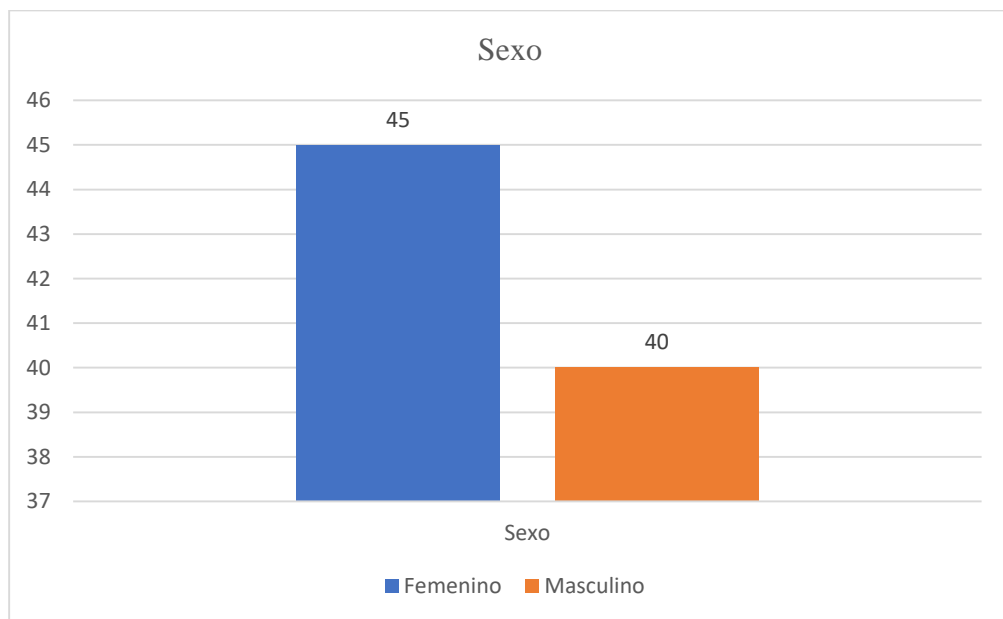


Figura 1. Sexo de los pacientes encuestados.

En la tabla y la figura 1, podemos apreciar el total de pacientes o usuarios encuestados (98 encuestados); además apreciamos que el 52.9% (45 encuestados) son del sexo femenino y que el 47.1% (40 encuestados) pertenecen al sexo masculino.

Tabla 2.

Procedencia

Procedencia	N	%
Costa	41	47.1
Sierra	31	36.6
Selva	14	16.4
Total	85	100.0

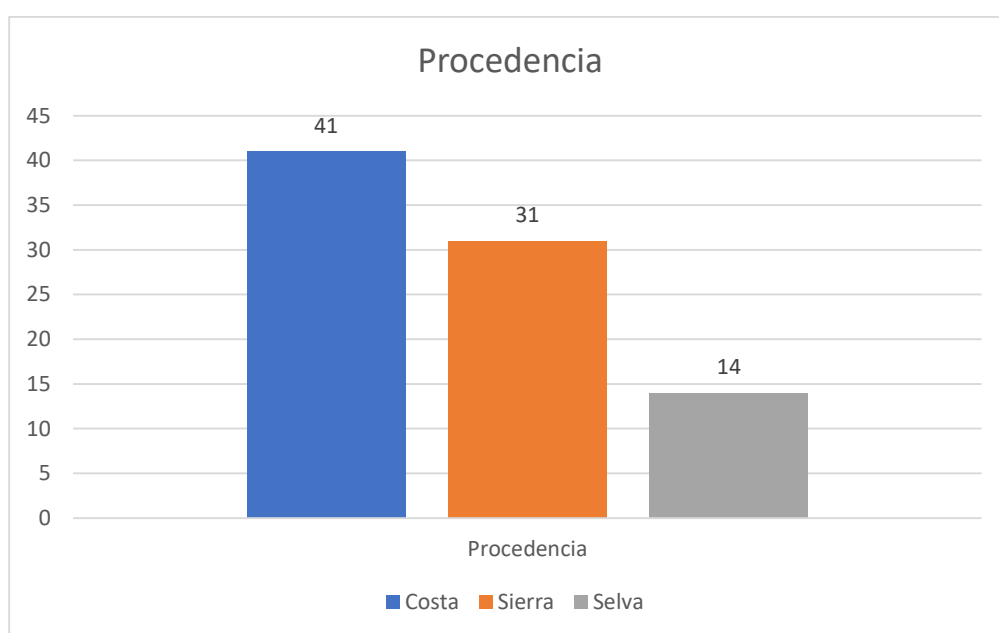


Figura 2. Procedencia de los encuestados

En la tabla y la figura 2, se observó que, de la totalidad de encuestados, el 47.1% (41 encuestados) tienen como procedencia la costa del Perú, el 36.6% (31 encuestados) tienen como procedencia la sierra del Perú y el 16.4% (14 encuestados) tienen como procedencia la selva del Perú.

Tabla 3.

Grado de instrucción

Grado de instrucción	N	%
Ninguno	0	0.0
Primaria incompleta	2	2.4
Primaria completa	16	18.8
Secundaria incompleta	23	27.1
Secundaria completa	23	27.1
Superior incompleto	16	18.7
Superior completo	5	5.9
Total	85	100.0

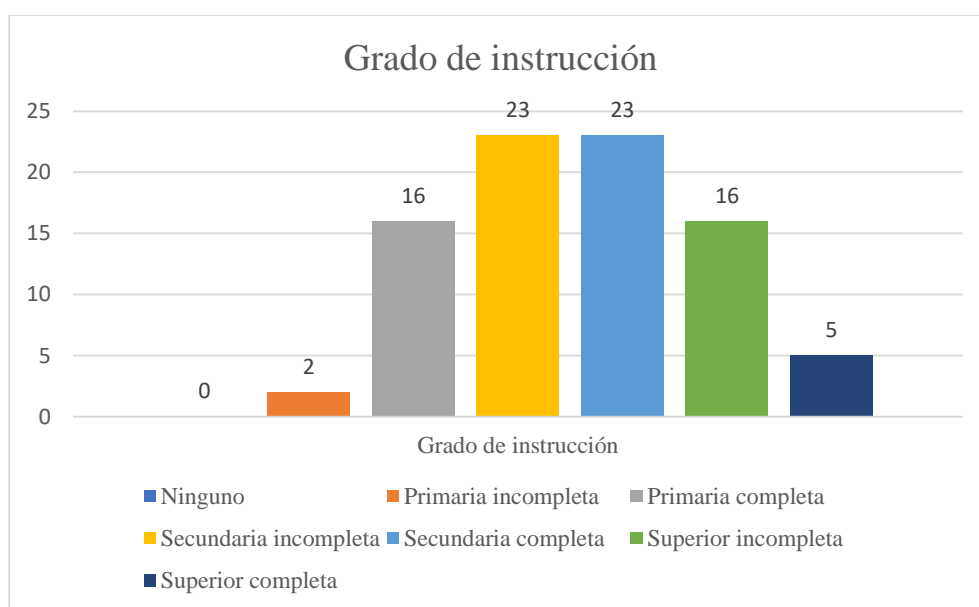


Figura 3. Grado de instrucción

En la tabla y la figura 3, muestra información sobre el grado de instrucción de los encuestados, se pudo observar que el 2.4% (2 encuestados) tenían primaria incompleta, el 18.8% (16 encuestados) primaria completa, el 27.1% (23 encuestados) secundaria incompleta, el 27.1% (23 encuestados) secundaria completa, el 18.7% (16 encuestados) superior incompleta y el 5.9% (5 encuestados) superior completa.

Situación laboral y seguro social

Tabla 4.

Situación laboral

Actualmente trabaja	N	%
Si	60	70.6
No	25	29.4
Total	85	100.0

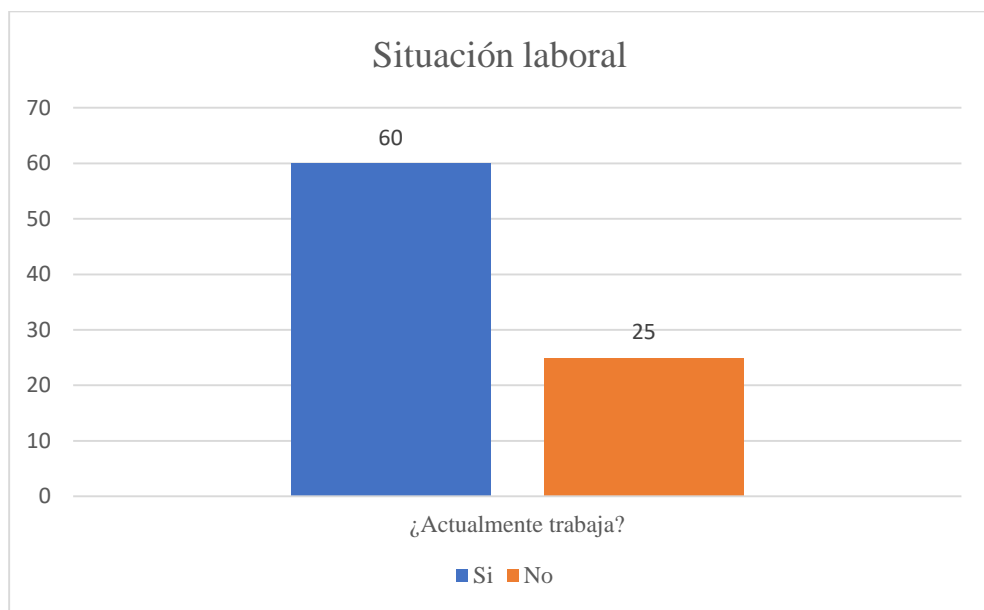


Figura 4. Situación laboral

En la tabla y la figura 4 se pudo observar que el mayor porcentaje 70.6% (60 encuestados) actualmente se encuentran trabajando, se observó también que el 29.4% (25 encuestados) no tienen trabajo.

Tabla 5.

Seguro social

¿Su niño cuenta con seguro de salud?	N	%
Si	66	77.6
No	19	22.4
Total	85	100.0

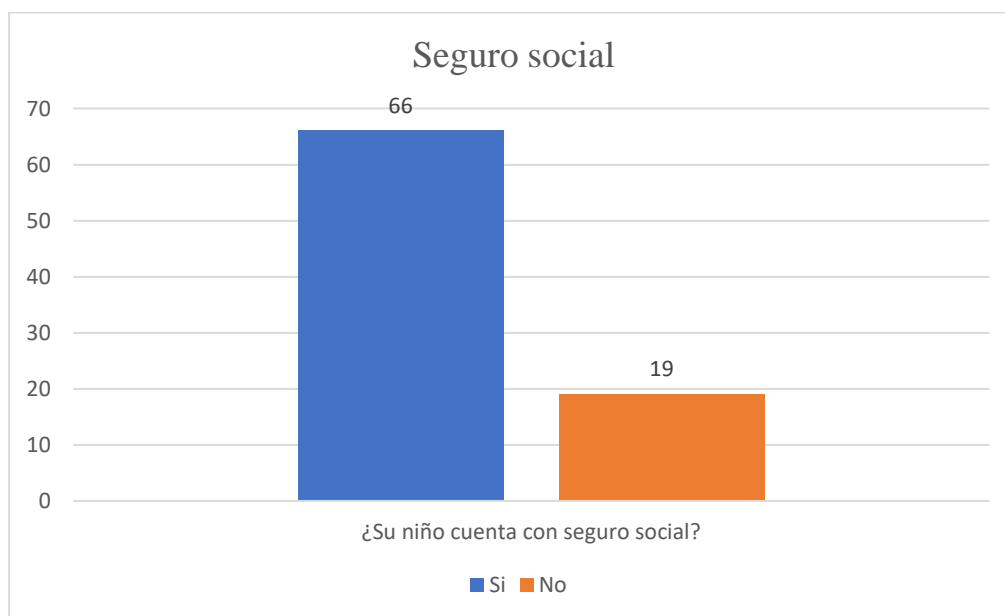


Figura 5. Seguro social

En la tabla y figura 5 observamos los resultados con respecto a los niños que cuentan con seguro social, del total de los encuestados; el 77.6% (66 encuestados) respondieron que sus niños cuentan con seguro social y el 22.4% (19 encuestados) manifestaron que sus niños no cuentan con seguro social.

Influencia social.

Tabla 6.

Carga familiar.

¿Tiene carga familiar?	N	%
Si	60	70.6
No	25	29.4
Total	85	100.0

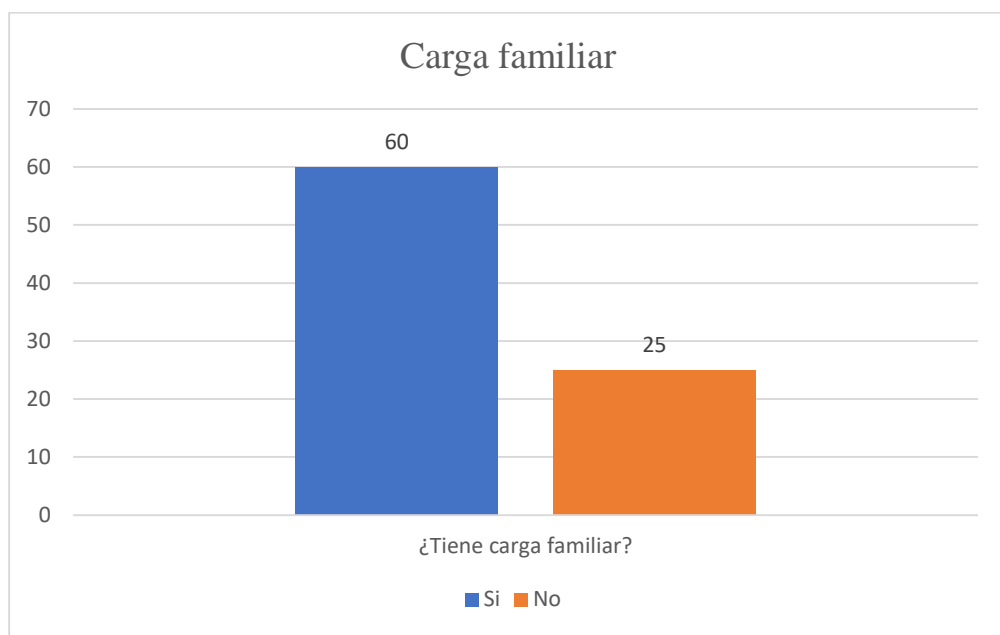


Figura 6. Carga familiar.

En la tabla y la figura 6 se observó que de la población total encuestada (85 personas), el 70.6% (60 encuestados) manifestaron tener carga familiar y el 29.4% (25 encuestados) dijeron que no tenían carga familiar.

Tabla 7.

Tiempo de demora para cita.

¿Para sacar una cita en un establecimiento de salud, demora demasiado tiempo?	N	%
Si	50	58.8
No	35	41.2
Total	85	100.0

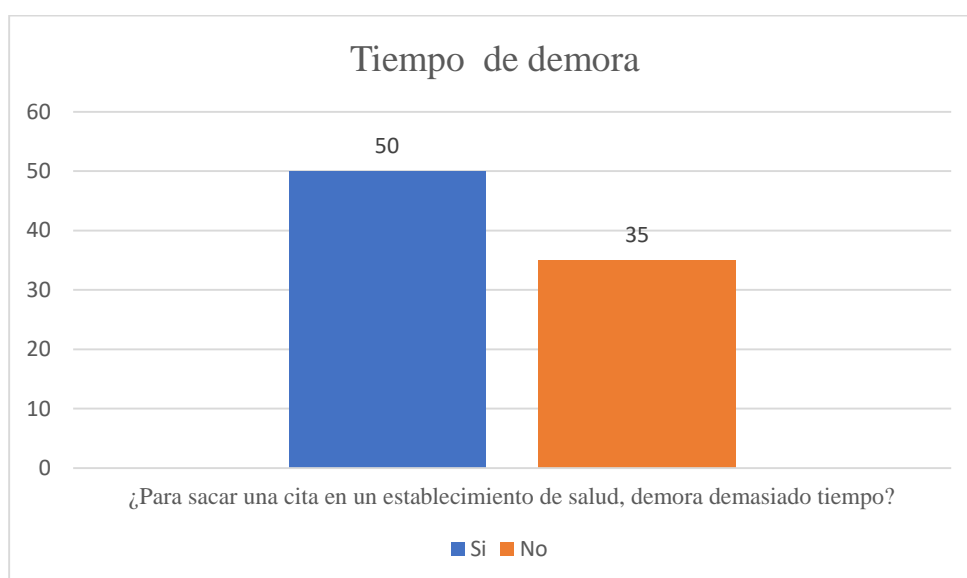


Figura 7. Tiempo de demora para sacar una cita.

En la tabla y la figura 7 se observó que del total de personas encuestadas (85 personas), el 58.8% (50 personas) manifestaron que hubo demora en el tiempo de espera para su atención y el 41.2% (35 personas) manifestaron que no hubo demora para su atención.

Tabla 8.

Satisfacción con la atención.

¿Usted está satisfecho con la atención que le brindan los médicos?	N	%
Si	55	64.7
No	30	35.3
Total	85	100.00

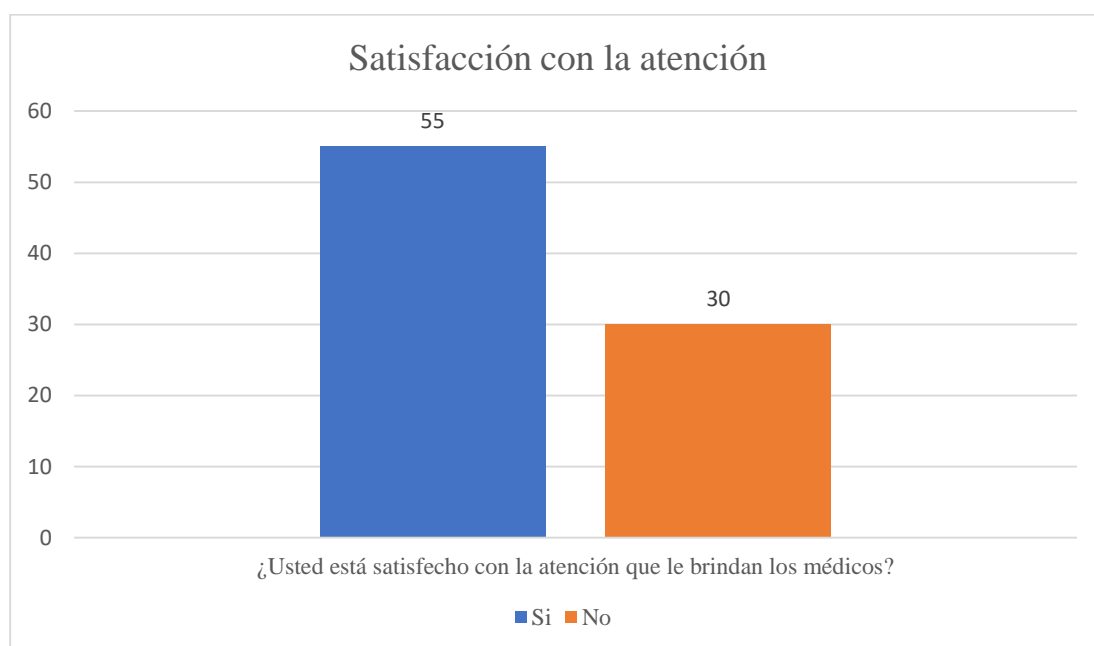


Figura 8. Satisfacción con la atención

En la tabla y la figura 8 se observó que de las personas encuestadas (85 personas), el 64.7% (55 personas) manifestaron una respuesta positiva en cuanto a la satisfacción de la atención, en cambio el 35.3% (30 personas) manifestaron una respuesta negativa en cuanto a la satisfacción en la atención.

Tabla 9.

Influencia de los medios de comunicación.

¿Para Ud. qué medio de comunicación muestra más publicidad sobre medicamentos?	N	%
Afiches de publicidad	6	7.1
Redes sociales o internet	44	51.7
Radio	12	14.1
Televisión	23	27.1
Total	85	100.0

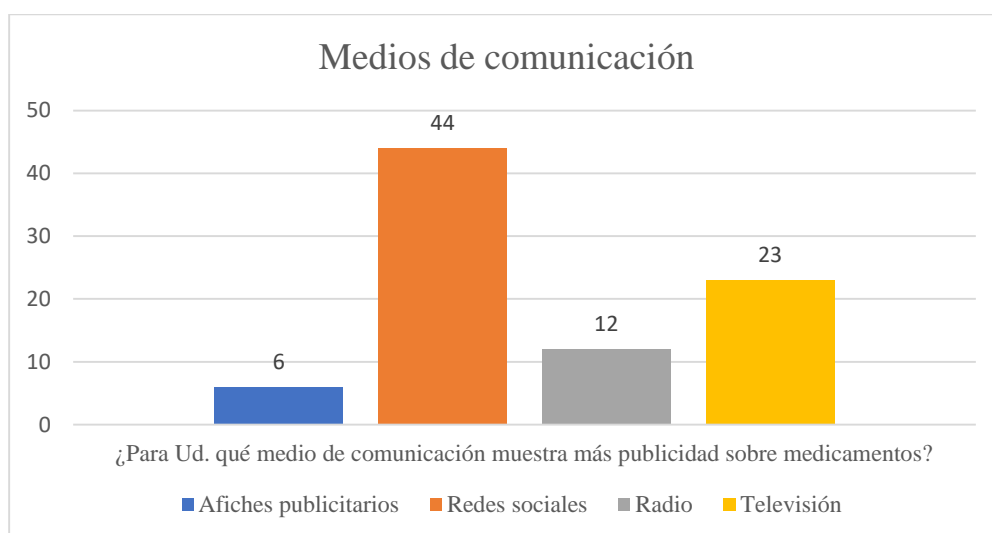


Figura 9. Influencia de los medios de comunicación

En la tabla y la figura 9 se observó que el 7.1% de encuestados (6 personas) manifestaron ver publicidad de medicamentos en afiches de publicidad, el 51.7% de encuestados (44 personas) observaron publicidad de medicamentos en las redes sociales o internet, el 14.1% de encuestados (12 personas) afirmaron que escucharon publicidad de medicamentos en la radio y el 27.1% (23 personas) en la televisión.

Tabla 10.

Recomendación de familiares.

¿Su familia le recomienda a usar algún medicamento para el malestar de su niño?	N	%
Si	50	58.8
No	35	41.2
Total	85	100.00

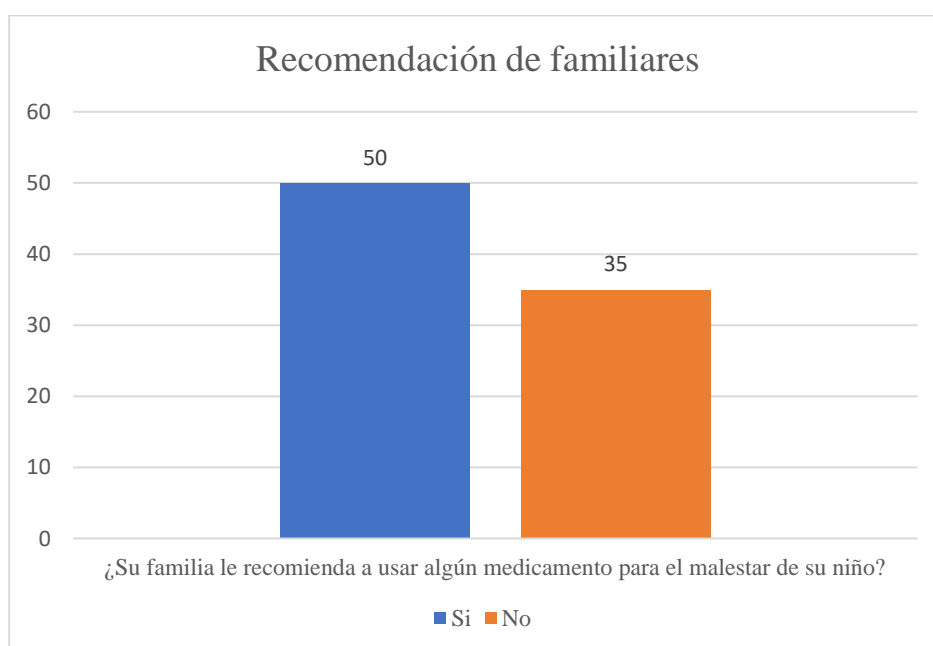


Figura 10. Recomendaciones de familiares

En la tabla y la figura 10 se pudo observar que de todos los encuestados (85 personas) el 58.8% (50 encuestados) respondieron que recibieron recomendaciones de sus familiares para usar un medicamento y el 41.2% (35 encuestados) respondieron que no recibieron recomendación de algún familiar para usar un medicamento.

Automedicación

Tabla 11.

Automedicación

¿Ud. automedica a su niño porque cree que su enfermedad es leve?	N	%
Si	60	70.6
No	25	29.4
Total	85	100.0

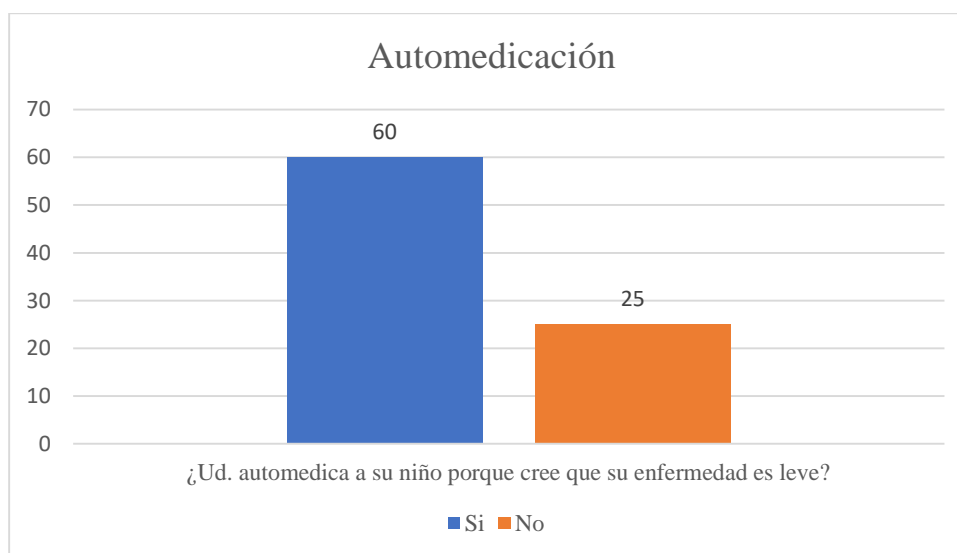


Figura 11. Automedicación

En la tabla y la figura 11 se pudo observar que el 70.6% (60 personas) automedica a su niño, en cambio el 29.4% (25 personas) no automedica a su niño en caso de enfermedad.

Tabla 12.

Percepción de la automedicación.

¿Cree usted, que la automedicación es buena para la salud de su niño?	N	%
Si	33	38.8
No	52	61.2
Total	85	100.0

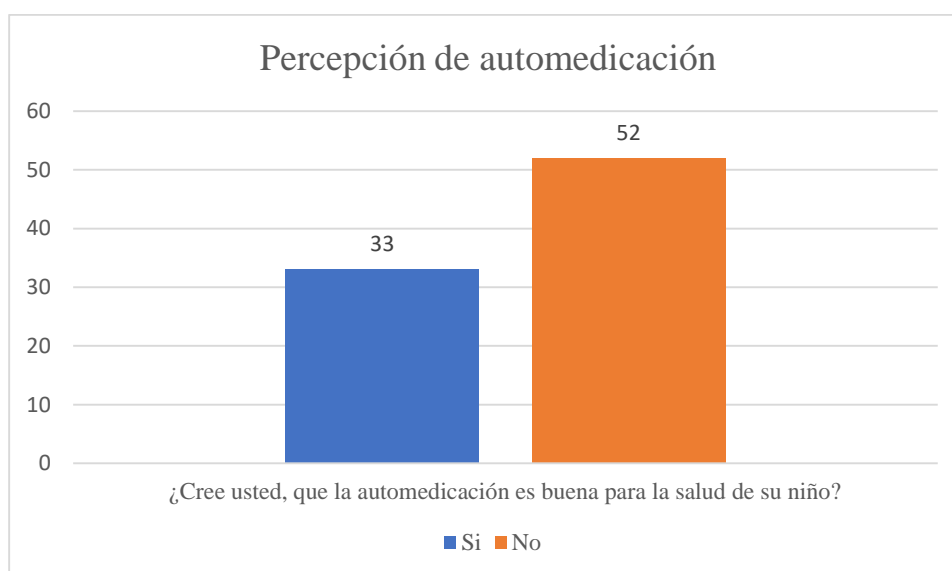


Figura 12. Percepción de automedicación.

En la tabla y la figura 12 se observó que el 38.8% (33 personas) de encuestados afirmaron que la automedicación es buena para la salud de su niño, en cambio el 61.2% (52 personas) de encuestados manifestaron que la automedicación no es buena para la salud de su niño.

Tabla 13.

Uso de una prescripción anterior

¿Ud. ha usado receta médica anterior para automedicar a su niño?	N	%
Si		70.6
No		29.4
Total	85	100.0

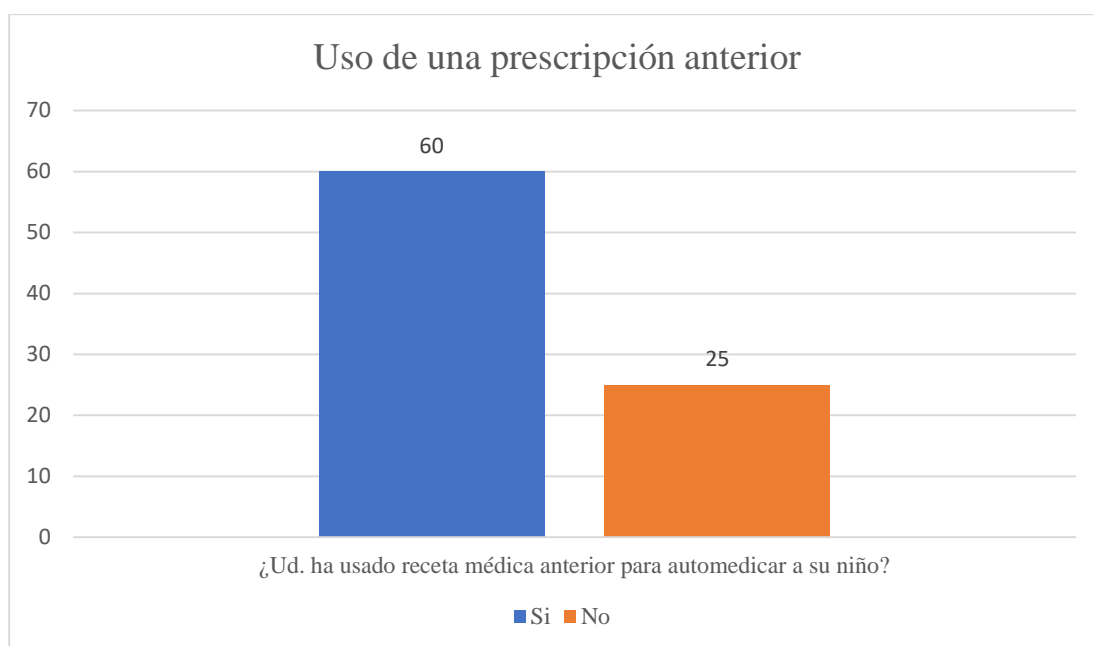


Figura 13. Uso de una prescripción anterior.

En la tabla y figura 13 se observa que el 70.6% ha utilizado receta medica anterior para automedicar a su niño y el 29.4% no.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla 1 se pudo observar que de todos los encuestados, el género que más predominó fue el sexo femenino, esto difiere del estudio realizado por Arana y Tafur (2022), quienes encontraron en su estudio que el mayor número de encuestados fueron del género masculino y que además se automedican, con respecto a la procedencia, en el presente estudio, se pudo apreciar que la mayor parte de usuarios atendidos en el área de farmacia son de la región Costa y el menor porcentaje es de la región Selva, esto debido a la gran distancia de esta última región con respecto a las ciudades de la costa. El estudio realizado por Arana y Tafur (2022) nos mostró que el 73.47% de la población tiene al grado de instrucción y que además esta se automedica, en relación con el presente estudio, que todos (100% de encuestados) al menos tienen primaria incompleta. Con respecto al factor laboral, en este estudio se observó que el 29.412% de encuestados no laboran y el 70.588% (60 personas) si tienen trabajo en la actualidad, esto tiene relación con el estudio de Calci y Gutiérrez (2022) donde pudieron encontrar que el factor económico laboral tiene relación con la automedicación. Un punto importante de este estudio y que tiene influencia en la automedicación, es el seguro social, esto debido a que, si el paciente no cuenta con seguro social, este tiene más predisposición de automedicarse, los resultados encontrados con respecto al seguro social fueron que el 77.647% (66 personas) si cuentan con seguro social y el 22.353% (19 personas) no cuentan con seguro social. Aliaga y Castillo (2020) encontraron en su estudio que el 85.6% de la población encuestada en su estudio no estuvo satisfecha con la atención recibida, en comparación con el presente estudio, existe una diferencia debido a que en este presente estudio se

observó el mayor porcentaje si estuvo satisfecho con la atención recibida; el 64.706% manifestó que estaba satisfecho, esto se debe a una mejora en la calidad de atención por parte de los profesionales médicos.

Con respecto a la influencia para la automedicación, según las tablas 8 y 9, se pudo observar que la mayor influencia para la automedicación fueron las redes sociales y la recomendación de algún medicamento por parte de un familiar, obteniendo el 51.765% y el 58.824% respectivamente, podemos relacionar estos resultados con el porcentaje de automedicación encontrada, en donde se observó que el 70.588% de encuestados (60 personas) optan por la automedicación cuando su niño tiene una enfermedad leve. Existe un contraste entre este resultado de automedicación y el estudio de Gutiérrez y Machaca (2022), en el cual encontraron que el 46.9% de padres encuestados automedican a sus hijos. También en su estudio encontraron que el 63.5% de padres utilizaron una receta o prescripción antigua, algo similar se obtuvo en el presente estudio en donde el mayor porcentaje de padres encuestados 70.588% utilizó una prescripción antigua para automedicar a su hijo.

A pesar de que el porcentaje de automedicación es mayor al 50%, la mayoría de encuestados (64.176%) de este estudio manifestaron que la automedicación no es buena para la salud de sus hijos, esta diferencia se puede relacionar a la no confianza en la atención por parte de los servicios sociales de salud.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- En este estudio podemos observar que el sexo que más predomina de entre los padres que llevan a la atención médica a sus hijos es femenino obteniendo como resultado un porcentaje de 52.941% esto es debido a que generalmente la mamá es la que asiste a las consultas y seguimientos a la salud de los infantes.
- Podemos observar también que el mayor porcentaje en cuanto a procedencia le correspondió a la región costa, obteniendo un 47.059%, prosiguiendo la región sierra con un 36.571% y por último la región selva, con un porcentaje de 16.471%.
- En cuanto al grado de instrucción se observó que solo 5 personas que representan el 5.882% tienen estudios superiores completos, el mayor porcentaje lo obtuvo el grado de instrucción de secundaria completa e incompleta con 27.059% para ambos.
- Con respecto a la situación laboral se observó que el 70.588% (60 encuestados) actualmente se encuentran trabajando y que 29.412% (25 encuestados) no tienen trabajo, esto no guarda relación con el porcentaje de automedicación, debido a que el porcentaje de automedicación es elevado.
- Un factor que influyó en la automedicación es el tiempo que tardó en darse la cita, según el estudio el 58.824% (50 personas) manifestaron que, para obtener una cita, el tiempo de demora fue demasiado, esto podría influenciar para que los encuestados opten por buscar diferentes opciones y una de ellas sería la automedicación.

- A pesar que un buen porcentaje de encuestados manifestaron incomodidad con el demasiado tiempo que demoró en encontrar su cita, el 64.706% (55 encuestados) respondieron que se sienten satisfechos con la atención brindada por el profesional de salud en el establecimiento.
- Se pudo concluir también que las redes sociales tienen una influencia importante sobre la decisión de automedicación de los padres de los niños, en el presente estudio se pudo observar que se obtuvo un alto porcentaje (51.765%) en cuanto a la publicidad de medicamentos en redes sociales, esto debido a que la mayor parte de la población usan las redes para informarse.
- Otro factor que influencia para la automedicación es la recomendación de medicamentos por parte de los familiares, según el presente estudio el 58.824% (50 personas) afirmaron haber recibido recomendaciones de algún familiar para el uso de medicamentos en sus niños.
- Como conclusión final del presente estudio se pudo observar que existe un alto porcentaje (70.588%) en automedicación en la población encuestada, esta puede estar influenciada por la demora en la atención en los establecimientos de salud, por la influencia de las redes sociales y el internet además de la recomendación de los familiares.

Recomendaciones

- Se recomienda a las autoridades pertinentes tener un mayor control y fiscalización con las promociones en redes sociales de medicamentos de venta sin receta médica, además de las campañas publicitarias en la televisión y radio.
- Se exhorta a los profesionales a concientizar a la población acerca de los efectos negativos y consecuencias a largo plazo por una automedicación inadecuada.
- A los profesionales Químicos farmacéuticos, se les recomienda educar a la población acerca de la automedicación responsable, informar sobre los beneficios de esta y además educar sobre las consecuencias de la automedicación irresponsable.
- Realizar campañas de educación acerca de la resistencia bacteriana y de efectos adversos de medicamentos y de la relación que hay con la automedicación irresponsable.
- A los padres de los infantes se les recomienda evitar la automedicación en sus menores hijos para evitar complicaciones en caso de hospitalizaciones.

Agradecimientos

Agradecer primeramente a Dios por permitirme alcanzar mi meta anhelada, a mis padres Ramón Ruiz y Zulma Castillo, por su apoyo y a mis hijos por el gran amor e inspiración para poder alcanzar mis metas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aliaga, V. & Castillo, Y. (2020). *Componentes que caracterizan la automedicación respecto al Covid-19 en personas que acuden a Botica Mifarma distrito Breña, Lima - junio 2020*. (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://209.45.52.21/bitstream/handle/unid/85/TESIS%20FINAL%20ALIAGA%20-%20CASTILLO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arana, M., & Tafur, V. (2022). *Factores influyentes en la automedicación de pobladores atendidos en la Botica S. Bautista Cajamarca, 2022*. (Tesis pregrado). Recuperado de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/860/TESIS%20TAFUR%20-%20ARANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Burga, Y. (2022). *Factores sociodemográficos, económicos, culturales y automedicación en la población de la comunidad Shaullo Chico, Baños del Inca, Cajamarca - 2022*. (Tesis pregrado). Recuperado de: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4790/TESIS-Yanina%20Burga%20V%C3%A1squez%20-%20UNC.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Cabezas, N., & López, D. (2022). Análisis de la automedicación en adultos mayores. *Recimundo*, Vol(6), 104-111. Recuperado de: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1546>
- Calci, B., & Gutiérrez, L. (2022). *Factores relacionados a la compra de antibióticos betalactámicos en usuarios que acuden a Establecimientos farmacéuticos del barrio Túpac Amaru, Juliaca 2022*. (Tesis pregrado). Recuperado de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1121/TESIS%20CALCI%20-%20GUTIERREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Camaño, F., Figueras, A., Lado, E. & Gestal, J. (2000). La automedicación: concepto y perfil de sus «usuarios». Vol. (14), 294-299.
- Flores, F., & Solorzano, L. (2022). *Estudio de la utilización de antibióticos en los usuarios de las farmacias Inkafarma Santa Anita, 2021*. (Tesis pregrado). Recuperado de:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/933/Tesis%20Lesly%20y%20Frans.pdf?sequence=1>

- Gallardo, Y. (2022). *Antibióticos más dispensados sin prescripción médica para las enfermedades respiratorias en niños de 6 a 12 años de edad en Establecimientos farmacéuticos del distrito de Cajamarca, 2021*. (Tesis pregrado). Recuperado de: <http://65.111.187.205/bitstream/handle/UPAGU/2288/FYB-018-2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Guizado, E., & Guizado, G. (2022). Automedicación o Autoprescripción, ¿Dónde está la problemática? *Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil*, Vol(3), 9-11. Doi: <https://doi.org/10.51597/rmicg.v3i4.86>
- Gutiérrez, A., & Machaca, T. (2022). *Automedicación por afecciones respiratorias en niños de 5 años en la I.E.I. Barcia Boniffati Juliaca – 2022* (Tesis pregrado). Recuperado de: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/1094/TESIS%20GUTIERREZ%20-%20MACHACA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernández-Sampieri, R., Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education. Recuperado de: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.
- Junchaya, V., Andamayo, D., Ayala, K., Maraví, A. & Saenz, P. (2021). Factores asociados a la automedicación frente a COVID-19 en usuarios de las redes sociales - PERÚ. *Visionarios en ciencia y tecnología*. Vol(6), 89-94. Doi: <https://doi.org/10.47186/visct.v6i2.94>
- Ecker, L., Ruiz, J., Vargas, M., Del Valle, L. y Ochoa, T. (2016). Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 33(2):215-23. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n2/a04v33n2.pdf>
- Madariaga, E. (2020). *Condicionantes maternos y familiares relacionados con la automedicación por poder en pacientes atendidos en consultorio externo de pediatría del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa Febrero*

2020. (Tesis pregrado). Recuperado de:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/10119>
- Naaraayan, S., Rathinabalan, I., Seetha, V. (2016). Self-medication pattern among children attending a tertiary hospital in South India: a cross-sectional study. *Revista Internacional Journal of Contemporary Pediatrics*, 3(4). Recuperado de: <https://doi.org/10.18203/2349-3291.ijcp20163657>
- 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>
- Panamericana de la Salud (4 marzo 2021). Crece el mapa de motivaciones para automedicarse. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
- Oviedo, H., Cortina, C., Osorio, J., Romero, S. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm Glob.*;20(62):531–56. Recuperado de: doi:10.6018/eglobal.430191
- Pari-Olarte, J., Cuba-García, P., Almeida-Galindo, J., Aliaga-Guillén, N., Solano-García, C., Chacaltana-Ramos, L., Quispe-Ilanzo, M., & 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/rcmhnaaa.2021.141.867>
- Ramos, C. (2020). Los Alcances de una Investigación. *CienciAmérica*, 9(3). Recuperado el 11 de 08 de 2021, de <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
- Rashuaman, A. (2020). Factores asociados a automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad Peruana Los Andes – 2018. (Tesis pregrado). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/1661>
- Rivera, M. (2022). *Análisis del uso de medicamentos en niños menores de 2 años provenientes del distrito de Villa el Salvador desde el 2016 hasta el 2019*. (Tesis pregrado). Recuperado de:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11629/Analisis_RiveraGomez_Marcela.pdf?sequence=1

- Roja, C., Galarza, D., Zárate, A., Araujo, G., Rosales, J. & Quiñones, D. (2022). Características y factores asociados a la automedicación por COVID-19 en estudiantes de una universidad peruana. *Revista Cubana de Farmacia*. Vol(1), 1-22. Recuperado de: https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES
- Valenzuela, M., Sánchez, F., Uberos, J., Checa, A., Valenzuela, C., Augustin, M., Muñoz, A. (2016). Automedicación, autoprescripción y medicación «por poderes» en pediatría. *Revista Anales de pediatría*, 86(5), 264-269. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2016.06.002>

Anexos

Anexo 1: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición
Factores	Son las variables que tienen la probabilidad de influir en la automedicación, estas variables son propias de la población y están influenciadas por la industria farmacéutica.	Estos factores se manifiestan en las actividades que realizan o hacen los pacientes e incluyen a los factores demográficos, sociales, culturales y económicos. Esta información fue recogida utilizando un cuestionario.	Factor demográfico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Procedencia • Grado de instrucción 	Nominal
			Situación laboral y Seguro Social	<ul style="list-style-type: none"> • Afirmación o negación de situación laboral • Afirmación o negación de Seguro Social 	
			Tipos de influencia social	<ul style="list-style-type: none"> • Carga familiar. • Tiempo en solicitar cita médica. • Satisfacción de los servicios de salud. • Satisfacción por parte de médicos en una consulta. • Tiempo de atención en un centro de atención de salud • Razones para no acudir a un centro de salud 	

			Medios de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Influencia de medios de comunicación. • Tipos de medios de comunicación.
			Ingreso económico	<ul style="list-style-type: none"> • Promedio de ingreso mensual. • Economía familiar
			Religión	Religión a la que pertenece
			Costumbre a recomendar	<ul style="list-style-type: none"> • Recomendación Familiar. • Recomendación de amistades. • Recomendación a otras personas
Automedicación	La automedicación es “el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud”	La automedicación se hace efectiva cuando el paciente por iniciativa propia, adquiere medicinas sin ninguna prescripción médica	Actitud	<ul style="list-style-type: none"> • Expresa sobre la enfermedad respecto al encubrimiento • Uso de medicamentos • La automedicación es buena. • Reconoce el nivel de enfermedad • Información del medicamento • Lugar de compra del medicamento
			Conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Riesgo • Nivel de instrucción como influencia para la automedicación • Conocimiento de la enfermedad

Anexo 2: Matriz de consistencia

Matriz de consistencia				
Título: “Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura”				
Problema	Objetivo general	Objetivos específicos	Hipótesis	Metodología
¿Cuáles son los factores que llevan a la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años atendidos en la Farmacia Hospital Militar Regional I División Del Ejercito, Piura?	Determinar los factores que llevan a la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años atendidos en la Farmacia Hospital Militar Regional I División del Ejercito Piura.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar los factores sociales que llevan a la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia Hospital Militar Regional I División del Ejercito Piura. ▪ Identificar los factores culturales que llevan a la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia Hospital 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ No aplica para la presente investigación. 	<p>Tipo: Básica Enfoque cuantitativo y corte transversal. Nivel descriptivo Diseño no experimental</p> <p>Población por 109 personas y para el cálculo de la muestra se aplicó la fórmula para muestra finita: 85</p> <p>Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p> <p>En cuanto al análisis estadístico inicialmente se recopiló la información que se brinde en el cuestionario en una base de datos usando Microsoft Excel y</p>

		<p>Militar Regional I División del Ejército Piura.</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Identificar los factores económicos que llevan a la automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia Hospital Militar Regional I División del Ejército Piura.		<p>posteriormente se analizó las respuestas por medio del programa estadístico SPSS</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 3:

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



PRESENTACION: Muy buenos días soy Bachiller en Farmacia y Bioquímica de la Universidad San Pedro filial Piura, este cuestionario tiene como finalidad llevar a cabo el estudio titulado “Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura”, le comunicamos también que la información brindada de su parte será totalmente anónima. Se le pide que las respuestas sean dichas con sinceridad para un desarrollo óptimo del estudio.

CUESTIONARIO AUTOMEDICACIÓN

Edad del niño: _____ años meses días

Sexo: Femenino
Masculino

Procedencia:

- Costa
 Sierra
 Selva

Grado de Instrucción:

- Ninguno
 Primaria incompleta
 Primaria completa
 Secundaria incompleta
 Secundaria completa
 Superior incompleto
 Superior completo

En base a lo que usted crea conveniente conteste cada ítem con una “X” en sí o no:

N°	Ítem	SÍ	NO
1	¿Actualmente trabaja?		
2	¿Su niño cuenta con un seguro de salud?		
3	¿Tiene carga familiar?		
4	¿Para sacar una cita en un establecimiento de salud, demora demasiado tiempo?		
5	¿Usted está satisfecho con los servicios que brinda el establecimiento de salud?		
6	¿Usted está satisfecho con la atención que le brindan los médicos?		
7	¿El tiempo de espera en ser atendido en un centro de salud conlleva demasiado tiempo		
8	¿Tiene tiempo para llevar a su menor a un centro de salud?		
9	¿Su casa está lejos de un centro de salud?		

10. ¿Para Ud. qué medio de comunicación muestra más publicidad sobre medicamentos?

- a) Afiches de publicidad
- b) Redes sociales o Internet
- c) Radio
- d) Televisión

11. ¿Promedio de ingreso mensual?

- a) Entre 500 – 750 soles
- b) entre 1000 a 1500 soles
- c) más de 2000
- d) otro

12. ¿La economía familiar, es un factor para no llevar a su niño a un médico?

- a) Sí
- b) No

13. ¿El costo de atención de un médico es elevado?

- a) Sí
- b) No

14. ¿Qué religión profesa?

- a) Católico.
- b) Testigo de Jehová
- c) Israelita

- d) cristiano
 - e) mormón
 - f) Otra _____
15. ¿Su familia le recomienda a usar algún medicamento para el malestar de su niño?
- a) Sí
 - b) No
16. ¿Sus amistades, le recomiendan a usar algún medicamento para el malestar de su niño?
- a) Sí
 - b) No
17. ¿Usted aconseja y recomienda algún medicamento a familiares y/o amistades?
- a) Sí
 - b) No
18. ¿Ud. cree que la automedicación puede cubrir o enmascarar alguna enfermedad?
- a) Sí
 - b) No
19. ¿Ud. ha usado receta médica anterior para automedicar a su niño?
- a) Sí
 - b) No
20. ¿Cree usted, que la automedicación es buena para la salud de su niño?
- a) Sí
 - b) No
21. ¿Ud. automedica a su niño porque cree que su enfermedad es leve?
- a) Sí
 - b) No

Gracias por su participación

Anexo 4: Validación de encuesta



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

“Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura”

ITEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	x		x			x	x			x		
2	x		x			x	x			x		
3	x		x			x	x			x		
4	x		x			x	x			x		
5	x		x			x	x			x		
6	x		x			x	x			x		
7	x		x			x	x			x		
8	x		x			x	x			x		
9	x		x			x	x			x		
10	x		x			x	x			x		
11	x		x			x	x			x		
12	x		x			x	x			x		
13	x		x			x	x			x		
14	x		x			x	x			x		
16	x		x			x	x			x		
17	x		x			x	x			x		
18	x		x			x	x			x		
19	x		x			x	x			x		
20	x		x			x	x			x		
21	x		x			x	x			x		
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario												
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación												
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial												
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir												
VALIDEZ												
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
APLICABLE					NO APLICABLE							
VALIDADO POR: <i>JOSE CARLOS TORRES CASTILLO</i>				DNI: <i>42338962</i>				FECHA:				
FIRMA: 				TELEFONO: <i>942 859 785</i>				e-mail: <i>josé-carlos-101844@lectmail.com</i>				

**Q.F José Carlos
Torres Castillo**
C.Q.F.P N°25685
Q.F

CQFP N°



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

“Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura”

ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	x		x			x	x			x		
2	x		x			x	x			x		
3	x		x			x	x			x		
4	x		x			x	x			x		
5	x		x			x	x			x		
6	x		x			x	x			x		
7	x		x			x	x			x		
8	x		x			x	x			x		
9	x		x			x	x			x		
10	x		x			x	x			x		
11	x		x			x	x			x		
12	x		x			x	x			x		
13	x		x			x	x			x		
14	x		x			x	x			x		
16	x		x			x	x			x		
17	x		x			x	x			x		
18	x		x			x	x			x		
19	x		x			x	x			x		
20	x		x			x	x			x		
21	x		x			x	x			x		
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										x		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										x		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										x		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										x		
VALIDEZ												
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
APLICABLE					x			NO APLICABLE				
VALIDADO POR: ERIKA MUÑOZ LINÁN				DNI: 45335949				FECHA:				
FIRMA: 				TELÉFONO: 992 507 860				e-mail: Erikamuñoz887@gmail.com				

Erika Muñoz Linán
 CQFPN° 21100
 QF
 CQFPN°



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR ESPECIALISTA

“Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura”

ÍTEM	CRITERIOS A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)	
	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende			
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	X		X			X		X		X		
2	X		X			X		X		X		
3	X		X			X		X		X		
4	X		X			X		X		X		
5	X		X			X		X		X		
6	X		X			X		X		X		
7	X		X			X		X		X		
8	X		X			X		X		X		
9	X		X			X		X		X		
10	X		X			X		X		X		
11	X		X			X		X		X		
12	X		X			X		X		X		
13	X		X			X		X		X		
14	X		X			X		X		X		
16	X		X			X		X		X		
17	X		X			X		X		X		
18	X		X			X		X		X		
19	X		X			X		X		X		
20	X		X			X		X		X		
21	X		X			X		X		X		
ASPECTOS GENERALES										SI	NO	OBSERVACIONES
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario										X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación										X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial										X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir										X		
VALIDEZ												
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES												
APLICABLE					X			NO APLICABLE				
VALIDADO POR: <i>Pedro Ananca Rojas</i>				DNI: 22080533				FECHA:				
FIRMA: <i>Ananca</i>				TELEFONO: 965837834				e-mail: ananca.05@hotmail.com				

MINISTERIO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y SALUD PÚBLICA

[Firma]
Q.F. PEDRO ALBERTO ANANCA ROJAS
 JEFE DE LA UPSP FARMACIA
 CGP

Q.F.
 CQFP N° 05560

Confiabilidad

Se realizó la encuesta para la prueba piloto a 10 padres y luego se utilizó el estadístico KR – 20 para las variables en estudio que fueron medidas en escala ordinal con la finalidad de establecer la fiabilidad del instrumento.

$$KR-20 = \left(\frac{k}{k-1}\right) * \left(1 - \frac{\sum p.q}{Vt}\right)$$

Donde:

K= Número de ítems del instrumento

P = Porcentaje de usuarios que responden de manera correcta cada pregunta

q = Porcentaje de usuarios que responden de manera incorrecta cada pregunta

σ^2 = Varianza total del instrumento.

El estadístico Kuder Richardson - 20 indica una fuerte confiabilidad de los instrumentos, por tanto, de acuerdo a Hernández *et al.* (2014) podemos dar por válido estos instrumentos.

Escala	Valor
Muy baja	0.01 a 0.20
Baja confiabilidad	0.21 a 0.40
Moderada confiabilidad	0.41 a 0.60
Alta confiabilidad	0.61 a 0.80
Muy alta confiabilidad	0.81 a 1.00

Cuestionario	Kuder Richardson 20	N° de elementos
Cuidados de enfermería administración de dispositivos intravenosos	0.89	18

Demostrando que el instrumento es de muy alta confiabilidad para su aplicación KR-20 con valor de 0.89.

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
Persona1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Persona2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0
Persona3	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Persona4	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
Persona5	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
Persona6	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
Persona7	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0
Persona8	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
Persona9	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
Persona10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
p	0.2	0.5	0.4	0.6	0.6	0.4	0.5	0.4	0.6	0.5	0.6	0.6	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5
q=1-p	0.8	0.5	0.6	0.4	0.4	0.6	0.5	0.6	0.4	0.5	0.4	0.4	0.6	0.6	0.5	0.5	0.5
Pq	0.16	0.25	0.24	0.24	0.24	0.24	0.25	0.24	0.24	0.25	0.24	0.24	0.24	0.24	0.25	0.25	0.25
N	10																

KR20	0.89
------	------

Anexo 5:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad San Pedro Filial Piura

Autor: Br. Ruiz Castillo Marina Annette

Título: Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años
en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura.

Yo:

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en el estudio de investigación titulada “Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura”.
Habiendo sido informado sobre el fin y objetivo de esta investigación y confiando en que el investigador hará buen uso de la información recolectada guardando la confidencialidad.

Piura ____ de _____ 2022

FIRMA

DNI N° _____

Anexo 6: Base de datos

N°	Sexo	Procedencia	Grado_instruc.	Sit_laboral	Seguro_social	Carga_familiar	Tiempo_demora cita
1	2	1	7	2	2	2	1
2	2	1	6	2	2	1	2
3	2	2	6	1	2	1	1
4	1	2	3	1	2	1	1
5	2	3	1	2	1	2	2
6	1	3	6	2	1	1	2
7	2	1	1	2	1	1	1
8	2	2	3	1	2	1	1
9	1	1	7	1	1	1	1
10	1	3	2	2	2	1	2
11	1	2	5	2	2	1	1
12	2	1	3	2	1	1	2
13	1	3	4	1	1	1	2
14	1	3	5	1	2	2	1
15	1	3	4	2	2	2	2
16	1	3	2	1	1	2	2
17	2	1	1	2	2	1	2
18	2	1	2	1	2	2	1
19	2	2	1	1	1	2	2
20	1	2	4	1	2	1	1
21	1	3	3	1	1	2	1
22	2	2	4	2	1	2	2
23	1	1	6	2	1	2	1
24	2	3	1	1	2	2	2
25	1	1	2	1	2	2	2
26	1	2	2	2	1	1	2
27	2	2	6	1	2	2	1
28	2	3	5	1	2	2	2
29	2	2	1	2	2	1	2
30	2	3	6	2	2	1	1
31	1	2	3	2	1	2	1
32	2	2	5	1	1	2	1
33	2	1	3	2	2	2	1
34	2	1	4	2	2	2	1
35	2	1	6	2	2	2	1
36	2	3	5	1	2	1	1
37	2	3	7	1	2	2	2
38	2	1	4	1	1	1	1

39	1	2	2	2	2	1	2
40	2	1	1	1	1	2	2
41	1	2	7	1	2	1	1
42	2	1	1	1	2	1	2
43	1	1	2	1	2	2	1
44	1	1	1	2	2	2	1
45	1	3	1	2	2	2	2
46	2	2	6	2	2	1	1
47	2	2	3	1	1	2	2
48	1	1	2	1	2	2	1
49	1	3	4	2	1	2	1
50	2	1	2	2	2	2	1
51	1	1	2	1	2	2	2
52	2	3	6	1	2	1	2
53	1	2	5	1	2	2	1
54	1	3	2	1	2	2	2
55	1	1	6	1	2	2	2
56	1	3	3	2	1	2	1
57	1	1	2	1	2	1	2
58	1	1	5	2	1	2	1
59	2	3	4	1	2	1	1
60	2	2	5	1	1	1	1
61	1	1	3	1	2	2	1
62	1	2	7	2	1	2	1
63	1	1	7	2	1	2	1
64	1	3	6	1	1	1	2
65	1	1	4	2	1	2	2
66	2	2	3	2	1	1	1
67	2	3	5	2	2	1	1
68	1	2	5	1	2	2	1
69	2	3	2	1	2	2	2
70	2	3	1	1	2	1	1
71	1	1	1	2	2	2	1
72	2	2	4	1	2	2	2
73	1	1	3	1	2	2	1
74	1	3	1	2	2	1	1
75	2	2	7	2	1	2	1
76	2	3	2	1	1	2	1
77	1	3	2	2	1	1	2
78	2	3	3	1	2	2	1
79	2	3	5	1	2	2	2
80	2	2	6	1	2	1	1
81	1	3	7	2	1	1	2

82	1	2	5	2	1	1	1
83	2	2	2	2	2	2	2
84	1	1	6	1	1	1	1
85	1	2	5	1	2	1	2

Satisfacción atención	Influencia medios comunic.	Recomend. Familiares	Automedica niño enf. leve	Percepción automed.	Usa recetas anteriores
1	4	2	2	1	1
2	3	2	2	1	2
2	4	1	2	2	2
1	1	2	1	2	2
1	1	2	2	2	1
2	1	1	2	1	1
2	1	2	1	1	2
1	1	1	1	1	1
1	2	2	1	2	1
1	1	1	1	2	1
2	4	1	1	1	1
1	3	1	1	1	2
2	4	1	2	1	2
1	3	2	2	2	1
1	4	1	1	2	2
2	4	1	1	1	2
2	4	1	2	1	2
1	3	1	2	1	2
1	3	2	2	1	1
1	4	1	1	2	2
2	1	2	2	1	1
1	2	1	2	2	2
1	1	1	2	2	2
2	3	2	2	1	2
1	3	2	1	2	2
1	4	2	1	1	1
2	3	1	2	2	2
2	1	2	1	2	2
1	1	2	2	1	2
1	3	1	2	2	2
1	3	2	1	2	2
2	4	2	1	1	1
1	4	2	2	1	2
1	4	1	2	2	1
1	3	1	2	2	1
1	3	2	2	1	2
1	4	2	2	2	1
2	1	1	2	1	1

2	1	2	2	2	1
2	4	2	2	2	2
1	4	1	2	1	2
2	3	2	2	2	2
1	3	1	1	2	1
2	4	2	2	1	1
2	3	2	2	2	2
1	4	2	2	1	1
1	2	1	2	1	2
1	1	2	2	1	2
2	3	1	1	1	1
2	2	1	2	2	1
2	4	2	2	1	2
2	1	2	1	1	2
2	2	1	1	1	1
1	1	2	1	2	2
1	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	1
1	1	2	2	2	2
1	2	1	2	1	2
1	3	1	1	2	2
2	1	2	2	1	2
2	3	2	2	2	1
1	3	1	2	1	1
2	4	1	2	2	2
2	4	1	2	2	2
2	3	1	2	2	2
1	1	1	1	2	2
2	1	1	1	1	2
1	2	1	2	2	1
2	2	1	2	1	2
1	4	1	2	1	2
2	2	2	1	2	2
1	3	2	2	1	2
2	4	2	2	2	1
2	4	1	2	1	2
2	3	1	2	2	1
1	2	1	1	1	1
1	4	2	1	2	2
1	1	1	2	2	2
2	1	1	1	2	1
1	3	2	1	2	1
2	4	1	2	1	1

1	4	2	2	2	2
1	4	1	2	2	1
1	2	2	1	2	2
1	1	1	1	2	2

Anexo 7: Informe del asesor



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Facultad de Medicina Humana
Programa de Farmacia y Bioquímica

DECLARATORIA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR

Yo, Carlos Esteban Cacha Salazar, docente del programa profesional de Farmacia y Bioquímica de la sede central Chimbote, asesor de la de investigación denominada:

“Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura

Doy fe, que la investigación realizada por Srta. Ruiz Castillo, Mariana Annette, cumple con los requisitos establecidos por la Universidad San Pedro y la Facultad de Medicina Humana, así como, constato que tiene un índice de similitud del **20 %**, verificable en el reporte del software anti plagio Turnitin.

El suscrito ha analizado la investigación y reporte concluyendo que cada una de las coincidencias encontradas no constituyen plagio alguno. Por lo que, de acuerdo con los requisitos establecidos y mi conocimiento, cumplen con todas las normas tales como el uso de citas, referencias, estructura y/o formatos establecidos por la Universidad San Pedro.

Chimbote, 26 de enero del2022

Carlos Esteban Cacha Salazar
Asesor

Grado Académico: Magister
Código ORCID: 0000-0002-3169-5891

Anexo 8: Reporte de turnitin

Factores de automedicación con antibióticos en niños menores de 5 años en la Farmacia del Hospital Militar Regional I división del Ejército Piura

ORIGINALITY REPORT

20% SIMILARITY INDEX	19% INTERNET SOURCES	1% PUBLICATIONS	5% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet Source	4%
2	repositorio.uladech.edu.pe Internet Source	2%
3	publicaciones.usanpedro.edu.pe Internet Source	2%
4	hdl.handle.net Internet Source	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	1%
6	repositorio.uct.edu.pe Internet Source	1%
7	repositorio.upagu.edu.pe Internet Source	1%
8	repositorio.udh.edu.pe Internet Source	1%

repositorio.unid.edu.pe

9	Internet Source	1 %
10	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Student Paper	<1 %
11	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	<1 %
13	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Student Paper	<1 %
14	repositorio.upla.edu.pe Internet Source	<1 %
15	repositorio.upads.edu.pe Internet Source	<1 %
16	renati.sunedu.gob.pe Internet Source	<1 %
17	Submitted to Universidad Andina del Cusco Student Paper	<1 %
18	repository.unad.edu.co Internet Source	<1 %
19	1library.co Internet Source	<1 %
20	Submitted to Universidad Privada San Pedro Student Paper	

		<1 %
21	docplayer.es Internet Source	<1 %
22	Submitted to Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB Student Paper	<1 %
23	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Student Paper	<1 %
24	repositorio.unicauca.edu.co:8080 Internet Source	<1 %
25	Submitted to City University of New York System Student Paper	<1 %
26	ufdcimages.uflib.ufl.edu Internet Source	<1 %
27	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet Source	<1 %
28	latam.redilat.org Internet Source	<1 %
29	repositorio.upn.edu.pe Internet Source	<1 %
30	repositorioacademico.upc.edu.pe Internet Source	<1 %

Apendice: Evidencias fotográficas

