

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



**Automedicación con antibióticos, características, factores y riesgos
asociados en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de
los Incas, Tambogrande, 2026.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autora:

García Espinoza, Sandra del Rocío.

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura– Perú

2026

INDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	i
ÍNDICE DE TABLAS	ii
PALABRAS CLAVE	iii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	iv
TÍTULO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT.....	vii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA.....	10
RESULTADOS	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	30
CONCLUSIONES	35
RECOMENDACIONES.....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	46

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Características de la automedicación con antibióticos, en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.	24
Tabla 2	Tabla 2. Factores sociodemográficos asociado a la automedicación con antibióticos, en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.	25
Tabla 3	Tabla 3. Riesgos asociados a la automedicación con antibióticos, en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.	26
Tabla 4	Tabla 4. Conocimientos y prácticas asociadas a la automedicación con antibióticos, en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.	27
Tabla 5	Correlación entre características, factores, riesgos y prácticas de la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026	28

1 Palabra clave

Tema	Automedicación con antibióticos, factores, riesgos.
Especialidad	Farmacia.

Keywords

Subject.	Self-medication with antibiotics: factors and risks.
Speciality.	Pharmacy.

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria
Área	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Sub-área	Medicina Básica
Disciplina	Farmacología, Farmacia

2 Constancia de originalidad



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

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 "**Automedicación con antibióticos, características, factores y riesgos asociados en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.**" del (a) estudiante: **GARCIA ESPINOZA SANDRA DEL ROCIO**, identificado(a) con Código N° **2516200076**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **18%**, 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, 09 de febrero de 2026

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICE-RECTOR



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

3 Título

Automedicación con antibióticos, características, factores y riesgos asociados en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.

4 Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar las características, factores y riesgos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026. Se desarrolló bajo un diseño explicativo, no experimental y transversal, con una población de 1,200 habitantes y una muestra de 300, aplicando encuestas mediante un cuestionario de 16 ítems en escala Likert, validado por expertos y con confiabilidad $\alpha=0.78$. Los resultados evidenciaron que el 49.21% de los encuestados consumió antibióticos sin receta en el último año, el 59.62% lo hizo ante síntomas similares y el 55.21% guardó medicamentos sobrantes, mientras que la facilidad de adquisición en farmacias sin exigencia de receta fue reconocida por el 79.18%. En cuanto a los riesgos, el 49.21% interrumpió el tratamiento al sentirse mejor, el 70.98% reportó efectos adversos y el 53.94% reconoció la resistencia bacteriana como consecuencia de la automedicación. Respecto a conocimientos y prácticas, aunque el 83.6% identificó que los antibióticos son para infecciones bacterianas, más de la mitad no cumplió horarios ni dosis y tampoco desecharon adecuadamente los medicamentos vencidos. El análisis de correlación mostró relación positiva entre características, factores y riesgos, y relación negativa con conocimientos y prácticas, lo que evidencia que un mayor nivel de educación sanitaria contribuye a reducir la automedicación y sus consecuencias. Se concluye que la automedicación con antibióticos es una práctica frecuente, influenciada por factores económicos y de acceso, con riesgos clínicos y epidemiológicos que requieren intervención educativa y regulatoria.

Palabras clave: Automedicación, antibióticos, factores sociodemográficos, riesgos.

5 Abstract

This research aimed to determine the characteristics, factors, and risks associated with self-medication with antibiotics among residents of the Sinchi Roca Population Center, Valle de los Incas, Tambogrande, in 2026. It was conducted using an explanatory, non-experimental, and cross-sectional design, with a population of 1,200 inhabitants and a sample of 300. Data was collected using a 16-item Likert scale questionnaire, validated by experts and with a reliability of $\alpha=0.78$. The results showed that 49.21% of respondents consumed antibiotics without a prescription in the past year, 59.62% did so for similar symptoms, and 55.21% kept leftover medication. Meanwhile, 79.18% acknowledged the ease of obtaining antibiotics in pharmacies without a prescription. Regarding risks, 49.21% discontinued treatment upon feeling better, 70.98% reported adverse effects, and 53.94% recognized bacterial resistance as a consequence of self-medication. With respect to knowledge and practices, although 83.6% identified that antibiotics are for bacterial infections, more than half did not adhere to schedules or dosages and did not properly dispose of expired medications. Correlation analysis showed a positive relationship between characteristics, factors, and risks, and a negative relationship with knowledge and practices, demonstrating that a higher level of health education contributes to reducing self-medication and its consequences. It is concluded that self-medication with antibiotics is a frequent practice, influenced by economic and access factors, with clinical and epidemiological risks that require educational and regulatory intervention.

Keywords: Self-medication, antibiotics, sociodemographic factors, risks.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

En el ámbito internacional, Arriaga et al. (2025) desarrollaron un estudio en municipios de Guatemala con el propósito de identificar los factores asociados al uso indiscriminado de antibióticos en la comunidad. La investigación, aplicada a una muestra de 9,090 personas mediante encuestas presenciales, reveló que el 75,5% se había automedicado con estos fármacos. Entre las principales razones destacaron la limitación económica para acceder a consulta médica (38,6%), la falta de tiempo (21,0%) y la facilidad de adquisición de antibióticos sin prescripción (19,3%). Los medicamentos más utilizados fueron los betalactámicos (73,8%), especialmente la amoxicilina (48,0%). Los síntomas que motivaron con mayor frecuencia la automedicación fueron dolor de garganta (42,4%), diarrea (10,1%) y molestias urinarias (9,7%). Estos hallazgos ponen de manifiesto la carencia de políticas de salud pública que promuevan el uso racional de antibióticos y mejoren el acceso oportuno a los servicios médicos.

En Colombia, Ibarra et al. (2025) llevaron a cabo una investigación con el propósito de evaluar el impacto de las estrategias educativas orientadas al uso racional de antibióticos en la salud pública, como medida para frenar el avance de la resistencia antimicrobiana. El estudio, de carácter documental, analizó la producción científica publicada entre 2015 y 2025 sobre el tema. Los hallazgos evidenciaron problemas recurrentes como prescripciones inadecuadas, necesidad de implementar programas educativos y políticas hospitalarias sobre el uso de antibióticos, carencias en la formación integral de los profesionales de la salud en farmacología, incremento de la automedicación durante la pandemia de Covid-19 y presencia significativa de antibióticos en aguas residuales. Entre las estrategias educativas identificadas destacan los programas institucionales dirigidos a la comunidad y poblaciones vulnerables, la capacitación en farmacovigilancia, la evaluación de patrones de prescripción y consumo, así como el desarrollo de herramientas tecnológicas —como aplicaciones móviles para profesionales de la salud— que facilitan el acceso a guías

terapéuticas. Aunque esta última estrategia ha demostrado gran impacto positivo, su implementación aún es limitada.

En México, Casa et al. (2024) realizaron un estudio cualitativo y observacional con el objetivo de describir las características del proceso de automedicación con antibióticos en comunidades urbano-marginales y suburbanas, así como las creencias familiares respecto a la resistencia antimicrobiana. La investigación incluyó a 234 familias seleccionadas mediante muestreo aleatorio simple, a quienes se aplicó una encuesta estructurada. Los resultados mostraron que el 74,8% había consumido antibióticos en los seis meses previos. Además, un 26,5% consideró aceptable utilizar antibióticos previamente empleados por otra persona con síntomas similares, y un 35,9% los adquirió para tratar enfermedades ya experimentadas en el pasado. En cuanto al conocimiento sobre la resistencia a los antimicrobianos, solo el 20,5% tenía una noción adecuada, mientras que el 67,1% pensaba que este problema afecta únicamente a quienes consumen antibióticos de manera habitual y el 18,7% lo percibía como fácilmente tratable con otro fármaco. Estos hallazgos evidencian tanto la alta prevalencia de automedicación como la falta de información precisa sobre la resistencia bacteriana en dichas comunidades.

San Segundo et al. (2024) realizaron un estudio descriptivo y observacional en una localidad de Ecuador con el propósito de identificar la prevalencia de los patrones de automedicación en personas con síntomas respiratorios que acudían a farmacias de barrio. Los resultados mostraron que los antibióticos fueron el grupo farmacoterapéutico más utilizado (32,5%), seguidos por los analgésicos (18,2%) y los antipiréticos (14,8%). Entre los síntomas que motivaron la automedicación destacaron la fiebre (54,5%) y la tos (43,9%). En cuanto a la frecuencia, el 51,1% manifestó automedicarse ocasionalmente —aproximadamente cada tres meses— y el 27,3% raramente, una vez al año. Las principales causas señaladas fueron haber padecido previamente síntomas similares (43,2%) y el ahorro económico frente a la consulta médica (19,3%). Además, el 88,6% de los encuestados reconoció

interrumpir el tratamiento farmacológico al desaparecer los signos y síntomas, lo que evidencia prácticas inadecuadas en el uso de medicamentos.

En el contexto nacional, Vera (2025) desarrolló un estudio descriptivo, no experimental y transversal en la ciudad de San Marcos, Cajamarca, con una muestra de 369 pobladores, cuyo objetivo fue identificar los factores asociados a la automedicación con antibióticos. Los resultados revelaron una prevalencia del 65,3%, siendo la amoxicilina el fármaco más utilizado (48,3%), seguida de la azitromicina (13,3%). Entre las causas más frecuentes para recurrir a esta práctica destacaron el dolor de garganta (34,9%) y la gripe (29,9%). Los motivos principales estuvieron vinculados a los prolongados tiempos de espera en los establecimientos de salud (36,9%) y a la falta de recursos económicos para cubrir la atención médica (20,3%). En cuanto a las fuentes de información, los encuestados señalaron al dependiente de la farmacia (46,5%), el consejo de familiares (29,5%) y los medios de comunicación como radio o televisión (7,5%). Estos hallazgos evidencian la persistencia de la automedicación en la población y la influencia de factores estructurales y sociales en su práctica

En Huancayo, Sereno (2024) desarrolló un estudio cuantitativo con diseño no experimental, descriptivo y correlacional, cuyo objetivo fue identificar los factores que inducen a la población adulta a automedicarse con antibióticos. La investigación incluyó a 384 personas entre 20 y 50 años, seleccionadas mediante muestreo aleatorio simple. Los resultados mostraron una prevalencia de automedicación del 97,4% en los doce meses previos, siendo la principal causa la recomendación de amigos o familiares (46,1%), seguida por la falta de tiempo para acudir al médico (35,7%). Asimismo, el 71,4% consideró normal consumir antibióticos sin receta, mientras que un 31,0% reconoció tener escaso o nulo conocimiento sobre los riesgos y un 40,6% poco conocimiento. Más de la mitad (53,9%) percibió la práctica como segura y el 92,2% afirmó no haber tenido dificultades para adquirir antibióticos sin receta. El estudio concluyó que la automedicación está influenciada por factores

socioculturales, el nivel de conocimiento y la facilidad de acceso a estos medicamentos.

Mendoza (2024) desarrolló un estudio en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, Región La Libertad, con el objetivo de identificar los factores asociados a la automedicación con antibióticos. La investigación, de tipo descriptiva, transversal y no experimental, incluyó a 347 pobladores seleccionados mediante muestreo aleatorio simple, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado. Los resultados mostraron una prevalencia de automedicación del 70,6%, cifra que ascendió a 71,8% en mujeres de 18 a 39 años. En el grupo con Seguro Integral de Salud (SIS), la prevalencia fue de 65,3%. La principal fuente de recomendación fue la decisión propia (63,7%), y el lugar de adquisición más frecuente, la farmacia o botica (80,4%). En cuanto a los antibióticos utilizados, predominó el grupo de las penicilinas (32,0%), siendo las molestias respiratorias la causa más común para automedicarse (45,3%). El estudio concluyó que factores demográficos y culturales influyen significativamente en la práctica de automedicación en esta localidad.

Ramos (2023) llevó a cabo un estudio en una oficina farmacéutica privada de Huánuco con el propósito de analizar las características de la automedicación con antibióticos en madres de familia. Los resultados mostraron que esta práctica se realizó de manera responsable en el 67,3% de los casos y de forma no responsable en el 32,7%. No se hallaron diferencias significativas en variables como edad, estado civil, nivel educativo o religión; sin embargo, sí se evidenció una variación en la ocupación, destacando que las participantes estudiantes presentaron un mayor porcentaje de automedicación no responsable (77,8%). El estudio concluyó que la ocupación constituye un factor determinante en la forma en que se practica la automedicación.

En el ámbito local, Cruz (2023) llevó a cabo un estudio descriptivo y correlacional en Piura, cuyo objetivo fue analizar las características y factores asociados a la automedicación con antibióticos en profesionales técnicos de farmacia que laboran en oficinas privadas pertenecientes a una cadena de boticas. La muestra incluyó a 40 participantes seleccionados por muestreo aleatorio por conveniencia. Los resultados mostraron una prevalencia de automedicación del 47,5%, siendo la azitromicina el antibiótico más utilizado (42,1%). La principal fuente de información fue la experiencia personal (68,4%), mientras que el motivo más frecuente para automedicarse fue la falta de tiempo para acudir al médico (47,4%). Asimismo, se identificaron otros factores asociados como la limitación económica para acceder a servicios médicos particulares y la percepción deficiente de la atención en los establecimientos estatales, hallándose una correlación significativa entre estas variables y la práctica de automedicación.

Romero (2020) realizó un estudio en el Centro de Salud Querecotillo, provincia de Sullana, con el objetivo de identificar las causas que inducen a las gestantes con infección urinaria a automedicarse con antibióticos. La investigación incluyó a 206 mujeres, de las cuales el 55,8% reconoció haber recurrido a esta práctica. Entre los factores más frecuentes se encontraron la recomendación de profesionales de la salud no médicos (43,2%) y el uso de prescripciones anteriores como referencia (42,7%). Asimismo, el 63,6% señaló que en las farmacias no se les exigió receta para la dispensación, mientras que el 45,6% manifestó optar por la automedicación debido a la deficiente atención recibida en los servicios de salud. Aunque el 59,2% consideró tener conocimientos suficientes sobre antibióticos, solo el 19,9% afirmó conocer el régimen de dosificación adecuado. Finalmente, el 79,6% reconoció que el uso de antibióticos puede dañar al feto y el 40,8% que puede afectar la salud materna, evidenciando una práctica de riesgo marcada por percepciones erróneas y deficiencias en la atención sanitaria

Marco Teórico

Automedicación.

La Asociación Médica Mundial (WMA, 2002) define la automedicación responsable como el uso de medicamentos registrados y respaldados por evidencia científica, disponibles legalmente sin receta, ya sea por iniciativa propia o bajo la orientación de un profesional de salud. En contraste, considera automedicación no responsable el consumo de fármacos sujetos a prescripción sin contar con una receta válida.

Barcaldo et al. (2022) amplían el concepto señalando que la automedicación comprende la adquisición y consumo de medicamentos de venta libre o sujetos a prescripción, así como productos herbales, remedios caseros, suplementos y vitaminas. Esta práctica busca aliviar síntomas identificados por el propio individuo o por personas cercanas, y puede tener fines diversos: desde la promoción de la salud hasta objetivos estéticos, recreativos o de rendimiento físico y cognitivo. Sin embargo, también implica riesgos, como el uso de fármacos sin supervisión profesional, la dosificación inadecuada, la polifarmacia o el incumplimiento de prescripciones médicas. Además, se incluyen las recomendaciones de personas no autorizadas —familiares, amigos o dependientes de farmacias y la decisión autónoma del paciente sin orientación profesional.

La automedicación responsable, según la OMS, exige medicamentos seguros, eficaces y de calidad comprobada, destinados a afecciones que el paciente pueda identificar o que sean recurrentes tras una evaluación médica inicial. No obstante, esta definición presenta limitaciones, pues el concepto de “afección reconocible” es demasiado amplio y otorga capacidad de autodiagnóstico a personas sin formación médica. Por ello, se sugiere entender la automedicación responsable como aquella dirigida a síntomas leves y frecuentes en individuos jóvenes y sin comorbilidades, como cefalea o resfriado común, siempre en dosis adecuadas. En este contexto, el rol

del farmacéutico resulta esencial, ya que debe orientar al paciente en el autocuidado y advertir sobre signos de alarma que requieran atención médica.

Fournier et al. (2018) conceptualizan la automedicación como el uso de uno o varios medicamentos sin intervención médica y, en ocasiones, sin la recomendación de un farmacéutico, con el propósito de gestionar la propia salud de manera autónoma. Por su parte, Vacas et al. (2019) amplían esta definición al incluir la adquisición de fármacos sin receta, el empleo de tratamientos previos, la obtención de medicamentos a través de personas del entorno social, el uso de productos almacenados en el hogar y la modificación de tratamientos prescritos ya sea prolongándolos, suspendiéndolos o ajustando la dosis sin seguir estrictamente las indicaciones médicas. De este modo, incluso cuando existió intervención médica inicial, cualquier desviación de la prescripción constituye también una forma de automedicación.

En el caso peruano, García Núñez (2002) desarrolló un modelo económico para explicar los factores que influyen en esta práctica. Entre ellos destacan:

- Ingresos económicos: la automedicación permite ahorrar tiempo y dinero frente a la consulta médica, aunque con el riesgo de deterioro de la salud. A mayores ingresos, disminuye la probabilidad de automedicarse, siempre que estos sean suficientes.
- Atención en el seguro social: los asegurados tienden a automedicarse menos, dado que los costos de atención y medicamentos están cubiertos; sin embargo, los largos tiempos de espera y la baja calidad del servicio incrementan la propensión a esta práctica.
- Nivel educativo: las personas con menor formación suelen subestimar los riesgos de la automedicación y priorizan el ahorro de tiempo y dinero, lo que aumenta su probabilidad de recurrir a ella.
- Edad: en adultos mayores, la presencia de enfermedades crónicas reduce la automedicación, pues requieren atención profesional.

- Sexo: se reconoce como un factor diferenciador, aunque su influencia varía según el contexto.
- Acceso a medicamentos: la disponibilidad en farmacias, mercados, tiendas o a través de familiares y recetas antiguas facilita la automedicación.
- Publicidad: aunque solo los medicamentos de venta libre pueden promocionarse, la publicidad influye en la decisión de automedicarse, en ocasiones de manera irresponsable.

Automedicación con antibióticos.

Cabezas y López (2022) sostienen que la automedicación con antibióticos constituye una práctica riesgosa y no recomendable, dado que estos fármacos, por su potencia y posibles efectos adversos, requieren prescripción médica en la mayoría de países. Su uso sin supervisión profesional puede derivar en un empleo inadecuado, favoreciendo la resistencia bacteriana y otros problemas de salud.

El uso de antibióticos bajo prescripción médica debe estar siempre respaldado por profesionales capacitados —médicos o farmacéuticos—, quienes evalúan los síntomas, establecen un diagnóstico preciso y determinan la necesidad real de su administración. Estos medicamentos están indicados exclusivamente para infecciones bacterianas, no para enfermedades virales como resfriados o gripes, donde su consumo resulta ineficaz y potencialmente perjudicial.

En cuanto a su clasificación, Lorenzo (2018) señala que los antibióticos pueden organizarse según su estructura química y mecanismo de acción. Entre ellos destacan los betalactámicos (penicilinas, cefalosporinas, carbapenémicos, monobactámicos e inhibidores de betalactamasas), los glucopéptidos, la bacitracina, los macrólidos, las lincosamidas, las tetraciclinas, los aminoglucósidos, el cloranfenicol, las quinolonas, las sulfamidas y la trimetoprima. Cada grupo presenta particularidades estructurales y farmacológicas, pero en general actúan interfiriendo en la síntesis de la pared

celular bacteriana, inhibiendo la síntesis proteica o bloqueando la replicación del ADN.

Almeida et al. (2020) enfatizan que la responsabilidad individual frente a la salud exige acudir a profesionales médicos para obtener diagnósticos y tratamientos adecuados, ya que la automedicación con antibióticos acarrea consecuencias negativas tanto para el paciente como para la salud pública, especialmente por el incremento de la resistencia bacteriana. En la misma línea, Nounou et al. (2009) advierten que esta práctica puede incluso constituir un acto ilegal cuando los antibióticos se dispensan sin receta válida. En este contexto, el farmacéutico cumple un rol esencial: evitar la dispensación sin prescripción, orientar a quienes solicitan antibióticos sin indicación médica y promover el uso racional de estos agentes terapéuticos.

Riesgos de la automedicación con antibióticos.

El riesgo asociado a la automedicación con antibióticos se entiende como la probabilidad de que el uso de estos fármacos sin evaluación clínica, prescripción médica ni supervisión profesional genere efectos adversos en la salud individual y colectiva. Dichos riesgos incluyen reacciones medicamentosas, interacciones farmacológicas, errores en la dosis o duración del tratamiento, complicaciones por infecciones mal tratadas y, de manera crítica, el incremento de la resistencia antimicrobiana, considerada una amenaza global para la salud pública (WHO, 2015; Ventola, 2015). Este riesgo abarca tanto consecuencias clínicas directas como impactos epidemiológicos derivados de la propagación de microorganismos resistentes.

La automedicación con antibióticos constituye un problema de salud pública mundial por su estrecha relación con la resistencia antimicrobiana. La OMS la identifica como una de las prácticas que más contribuyen al uso inapropiado de estos fármacos, acelerando la selección de bacterias resistentes y reduciendo la eficacia de

los tratamientos disponibles (WHO, 2020). Esta práctica incluye la adquisición sin receta, el uso de restos de tratamientos previos, la modificación de dosis o duración prescritas y la obtención de medicamentos en fuentes no autorizadas. Estudios señalan que es más frecuente en contextos con fácil acceso a antibióticos y escasa regulación sobre su venta (Okumura et al., 2011)

Desde el punto de vista clínico y microbiológico, el uso inadecuado como emplearlos frente a infecciones virales, administrar dosis subóptimas o interrumpir prematuramente el tratamiento— ejerce presión selectiva sobre las bacterias, favoreciendo la supervivencia de cepas resistentes y la diseminación de mecanismos como betalactamasas de espectro extendido, bombas de eflujo y mutaciones en sitios de acción antibiótica (Ventola, 2015). La resistencia antimicrobiana complica el manejo de infecciones comunes, incrementa la morbilidad y mortalidad, y eleva los costos sanitarios. Los CDC estiman que millones de personas desarrollan anualmente infecciones resistentes y miles fallecen como consecuencia directa (CDC, 2022).

Ante este panorama, se recomienda reforzar las estrategias de uso racional de antibióticos: acceso regulado bajo prescripción, educación sanitaria, rol activo del farmacéutico en la orientación inicial y programas de administración de antimicrobianos (antimicrobial stewardship), los cuales han demostrado eficacia para reducir la automedicación y frenar la propagación de la resistencia (Llor & Bjerrum, 2014). En síntesis, la automedicación con antibióticos es un determinante clave de la resistencia antimicrobiana, y su reducción resulta esencial para preservar la eficacia terapéutica de estos fármacos en el futuro.

Automedicación con antibióticos y Reacciones Adversas Medicamentosas.

La automedicación con antibióticos representa un factor de riesgo relevante para el desarrollo de reacciones adversas medicamentosas (RAM), debido a la ausencia de evaluación clínica, la elección inadecuada del fármaco y los errores en la dosificación o duración del tratamiento. La Organización Mundial de la Salud

(WHO, 2020) advierte que el uso inapropiado de antibióticos incluido su consumo sin prescripción— incrementa la probabilidad de toxicidad, reacciones alérgicas, interacciones farmacológicas y daños en órganos diana.

Las RAM asociadas a antibióticos abarcan desde efectos leves, como malestar gastrointestinal, hasta complicaciones graves como hepatotoxicidad, nefrotoxicidad, colitis por *Clostridioides difficile* y reacciones de hipersensibilidad potencialmente mortales. La FDA (2019) señala que los antibióticos figuran entre los medicamentos con mayor número de eventos adversos reportados en los sistemas de farmacovigilancia, especialmente cuando se emplean sin supervisión profesional.

La automedicación favorece prácticas riesgosas como repetir tratamientos previos, usar antibióticos frente a infecciones virales, combinar múltiples fármacos o interrumpir prematuramente la terapia. Estas conductas aumentan la probabilidad de toxicidad y de interacciones que solo podrían ser identificadas mediante una evaluación médica. Estudios poblacionales confirman que la automedicación se asocia con mayores tasas de dermatitis alérgica, diarrea, alteraciones hematológicas y disfunción hepática (Auta et al., 2018).

El uso no supervisado de antibióticos de amplio espectro incrementa además el riesgo de colitis por *C. difficile*, una de las RAM más graves y con elevada carga hospitalaria. La literatura evidencia que fármacos como clindamicina, cefalosporinas y fluoroquinolonas frecuentemente adquiridos sin receta— presentan una fuerte asociación con esta complicación (Deshpande et al., 2013).

En síntesis, la automedicación con antibióticos no solo contribuye al avance de la resistencia antimicrobiana, sino que también incrementa la incidencia y severidad de reacciones adversas. Por ello, resulta indispensable fortalecer las políticas de uso racional de medicamentos y consolidar los sistemas de farmacovigilancia para reducir la carga sanitaria vinculada a esta práctica.

Facilidad de adquisición de antibióticos y automedicación con antibióticos.

La automedicación con antibióticos constituye uno de los principales determinantes del uso inapropiado de estos fármacos y un factor crítico en el desarrollo de resistencia antimicrobiana. Su elevada prevalencia se explica, en gran medida, por la facilidad de acceso sin receta médica, especialmente en países de ingresos bajos y medios donde la regulación farmacéutica es insuficiente o poco fiscalizada. La OMS advierte que la disponibilidad libre de antibióticos en farmacias, boticas y mercados informales favorece su consumo irracional, la selección de bacterias resistentes y la aparición de efectos adversos (WHO, 2015).

Diversos estudios han demostrado que, aunque la normativa exige receta médica, en la práctica los antibióticos pueden obtenerse con facilidad mediante solicitud directa, recomendaciones empíricas de farmacéuticos o compras en línea. Una revisión sistemática reveló que más del 60% de los antibióticos consumidos sin prescripción provienen de farmacias comunitarias, donde el control es insuficiente (Auta et al., 2019). Este acceso indiscriminado se asocia con prácticas como reutilizar recetas antiguas, emplear sobrantes, seguir consejos de familiares o vecinos y automedicarse ante síntomas inespecíficos, en especial respiratorios de origen viral. En Latinoamérica, la falta de fiscalización efectiva permite que la mayoría de farmacias dispense antibióticos sin verificar prescripciones (Grigoryan et al., 2006; Wirtz et al., 2013).

La venta en entornos informales, como bodegas o plataformas digitales, agrava el problema al facilitar tratamientos incompletos, selección inadecuada del fármaco, dosificación incorrecta y riesgos adicionales como falsificación o almacenamiento deficiente. En conjunto, la evidencia confirma que la facilidad de acceso es un determinante estructural clave que alimenta la automedicación y, en consecuencia, la resistencia antimicrobiana. Por ello, se requiere fortalecer la regulación, fiscalizar la venta en farmacias, promover la educación sanitaria y fomentar el uso racional de medicamentos.

Automedicación y conocimiento sobre antibióticos

El nivel de conocimiento de los pacientes sobre antibióticos es otro factor determinante. La falta de comprensión sobre su indicación, mecanismo de acción y riesgos conduce a un uso inapropiado: consumo frente a infecciones virales, interrupción prematura del tratamiento o selección de fármacos de espectro inadecuado. La OMS ha señalado que el desconocimiento generalizado sobre la utilidad de los antibióticos es uno de los principales motores de la automedicación y de la resistencia antimicrobiana (WHO, 2015).

Estudios internacionales muestran que gran parte de la población cree erróneamente que los antibióticos son eficaces contra resfriados o gripes, lo que fomenta decisiones autónomas de consumo. Un metaanálisis global evidenció que estas percepciones incorrectas aumentan significativamente la probabilidad de automedicación, sobre todo en personas con baja alfabetización en salud (Auta et al., 2018). En países de ingresos bajos y medios, estas creencias se consolidan por experiencias previas o recomendaciones de familiares y amigos.

El bajo nivel de conocimiento también influye en la gestión del tratamiento: muchos pacientes interrumpen el antibiótico al sentir mejoría, guardan sobrantes para futuros episodios o los comparten con terceros, prácticas que incrementan el riesgo de resistencia (Singh-Phulgenda et al., 2023). Asimismo, la falta de información sobre efectos adversos refuerza la percepción de que son fármacos inocuos. En contraste, investigaciones han demostrado que fortalecer el conocimiento en la población y en farmacéuticos reduce significativamente la automedicación. Campañas educativas, intervenciones comunitarias y programas escolares han mostrado impacto positivo en modificar percepciones erróneas y mejorar el uso racional de antibióticos (Huttner et al., 2019).

En síntesis, la evidencia confirma que el conocimiento insuficiente y las creencias erróneas sobre antibióticos son factores determinantes de la

automedicación. Mejorar la alfabetización en salud, garantizar información clara y accesible y fortalecer la educación sobre medicamentos son medidas esenciales para enfrentar este fenómeno y mitigar la resistencia antimicrobiana.

Justificación de la investigación

Justificación teórica.

La automedicación con antibióticos constituye un problema de salud pública que requiere un abordaje teórico multidimensional, pues vulnera los principios del uso racional de medicamentos al promover prácticas como la dosificación incorrecta, la interrupción temprana del tratamiento o el consumo frente a infecciones virales; desde la teoría del comportamiento planificado se explica como una conducta influida por creencias, presión social y percepción de bajo riesgo, mientras que los determinantes sociales de la salud evidencian que factores estructurales como la accesibilidad limitada a servicios médicos, las barreras económicas y la débil fiscalización en la venta de fármacos favorecen su prevalencia; la farmacología clínica aporta fundamentos sobre los riesgos de resistencia bacteriana, alteración de la microbiota y reacciones adversas, y los enfoques de educación sanitaria destacan la importancia del conocimiento y la alfabetización en salud para modificar percepciones erróneas; en conjunto, estos marcos teóricos justifican la pertinencia de investigar la automedicación con antibióticos en el Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026, con el fin de comprender sus características, factores y riesgos asociados y orientar estrategias educativas, regulatorias y sanitarias que reduzcan su impacto.

Justificación metodológica

La investigación sobre la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande (2026), se justifica en

la práctica porque permitirá identificar de manera concreta las características, factores y riesgos asociados a esta conducta en un contexto local, generando evidencia útil para la toma de decisiones en salud pública. Los resultados podrán orientar a las autoridades sanitarias y municipales en el diseño de estrategias de regulación y control de la venta de antibióticos, fortalecer la educación comunitaria sobre el uso racional de medicamentos y promover la participación activa de los farmacéuticos en la orientación de los pacientes. Asimismo, aportará información relevante para reducir la incidencia de reacciones adversas, prevenir la resistencia antimicrobiana y mejorar la calidad de atención en salud, contribuyendo directamente al bienestar de la población y a la sostenibilidad de los recursos terapéuticos disponibles.

Justificación social

La investigación sobre la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande (2026), se justifica socialmente porque permitirá visibilizar un problema que afecta directamente la salud y el bienestar de la comunidad, al incrementar el riesgo de resistencia antimicrobiana, reacciones adversas y complicaciones derivadas de tratamientos inadecuados. Comprender las características y factores asociados a esta práctica contribuirá a generar conciencia colectiva sobre el uso racional de medicamentos, fortalecer la cultura sanitaria y promover cambios de comportamiento en la población. Asimismo, los resultados servirán como base para diseñar programas educativos y campañas comunitarias que involucren a familias, líderes locales y profesionales de la salud, fomentando la responsabilidad compartida en la prevención de la automedicación y en la protección de la eficacia futura de los antibióticos, lo que repercute en una mejora de la calidad de vida y en la sostenibilidad de la salud pública local.

Problema

¿Cuáles son las características, factores y riesgos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026?

Conceptuación y Operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Automedicación con antibióticos. Adquisición de medicamentos del grupo farmacoterapéutico de los antibióticos sin receta, el uso de tratamientos previos, la obtención de fármacos a través de personas del entorno social, la utilización de productos almacenados en el hogar, así como la modificación de un tratamiento prescrito ya sea prolongándolo, suspendiéndolo o ajustando la dosis— sin seguir estrictamente las indicaciones médicas (Vacas et al., 2019).	Prevalencia. Clasificación farmacoterapéutica de antibióticos utilizados en automedicación	Igual a 0% Mayor a 0% Betalactámicos. Cefalosporinas. Quinolonas. Aminoglucósidos Sulfas. Macrólidos. Lincosamidas.	Nominal.
Factores asociados a la automedicación con antibióticos. Hace referencia a variables que favorecen o desfavorecen a la práctica de la automedicación en los individuos. (García Nuñez, 2002).	Características sociodemográficas. Edad.	<25 26 – 36 37 – 47	

	Sexo. Ingreso mensual. Nivel de instrucción. Motivo de la automedicación.	48 – 59 <60 Masculino Femenino. <1200. <1200. Sin instrucción. Primaria. Secundaria. Superior. Falta de tiempo. Síntomas leves. Conocimiento. Fácil acceso. Falta de dinero. Confianza en farmacéutico.	Nominal.
--	--	---	----------

	Origen de la automedicación.	Deficientes servicios de salud. Receta previa. Experiencia propia. Familiar y/o amigo. Consejo de farmacéutico. Publicidad.	
Es la probabilidad de que el uso de estos medicamentos sin una adecuada evaluación clínica, sin prescripción médica o sin supervisión profesional genere efectos perjudiciales para la salud individual o colectiva (Ventola, 2015).	• Resistencia antimicrobiana. • Uso incorrecto de antibiótico. • Reacciones Adversas Medicamentosas. • Accesibilidad a antibióticos.	Bajo. Regular. Alto.	De escala.

Hipótesis

Existe correlación significativa entre los factores: características sociodemográficas, motivo de la automedicación y origen de la automedicación; riesgos asociados y; la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026.

Objetivos

Objetivo general

Determinar las características, factores y riesgos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026.

Objetivos específicos

1. Identificar las características de automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026.
2. Identificar los factores sociodemográficos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026.
3. Identificar los riesgos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026.
4. Determinar los conocimientos y prácticas asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026.
5. Determinar la correlación entre características, factores y riesgos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Básica. Debido a que la presente investigación se plantea aportar conocimiento acerca de la prevalencia y características de la automedicación pobladores del Centro poblado Sinchi Roca, los factores y riesgos asociados a la automedicación

Diseño de la investigación:

Según su alcance (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

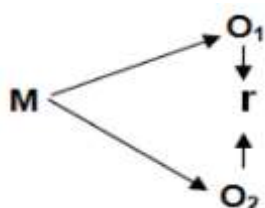
Observacional: La investigadora no manipulará deliberadamente ni intervendrá sobre las variables de estudio ni sobre la población a estudiar

Descriptiva. Los resultados del estudio describirán categóricamente las variables de estudio en su contexto natural

Correlacional. Determinará la relación entre las variables calidad de atención y satisfacción del usuario en una oficina farmacéutica privada.

Según el tiempo de ocurrencia.

Transversal. Los datos de cada unidad de muestra de estudio acerca de las variables de estudio se obtendrán en un solo periodo de tiempo.



Donde:

M: muestra

O₁: Observación v1

O₂: Observación v2

r = correlación de las variables

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo compuesta por pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026.

Criterios de inclusión

- Usuarios mayores de edad.
- Usuarios que adquieran antibióticos

Criterios de exclusión

- Usuarios con dificultades comunicativos o con habilidades diferentes.
- Encuestas incompletas o mal llenadas.

Muestra.

Para el cálculo del tamaño muestral (n) se aplicó los siguientes criterios:

Población (N) = 1650 usuarios.

Proporción supuesta: 60% de la población (p=0.6); (q=0.4)

Precisión: (d=0.05)

Nivel de confianza: 95 % (z = 1.96)

Luego se aplicó la fórmula:

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

$$n = 317$$

Muestreo

El muestreo fue probabilístico, por conveniencia.

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica

En nuestro trabajo empleamos la técnica de la encuesta

Instrumento

Fue un cuestionario semiestructurado (Arias, et al., 2021), contado con 16 preguntas distribuidas en las siguientes dimensiones:

- Características: preguntas 1-4.
- Factores sociodemográficos: Preguntas 5-8.
- Riesgos: preguntas 9-12.
- Conocimientos y prácticas: preguntas 13-16

d) Confiabilidad y validez del instrumento

La validación se realizó por el método de juicio de expertos. Para determinar la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto a 20 usuarios y se tabularon los datos, encontrando un alfa de Crombach mayor a 0.70, siendo este valor confiable.

e) Procesamiento y análisis de la información

Los datos fueron copiados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel. Las variables cualitativas se presentarán en tablas de frecuencias, y de contingencia. Para determinar la relación se determinará el coeficiente de correlación de Pearson, considerando un valor $p < 0,05$ como estadística significativa. Así también para el análisis inferencial se aplicará un nivel de confianza de 95%.

8 Resultados

Tabla 1

Características de la automedicación con antibióticos, en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.

Características de la automedicación	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni desacuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
P1 En el último año he usado antibióticos sin receta médica.	5	1.58	45	14.20	63	19.87	48	15.14	156	49.21
P2. Me automedico con antibióticos cuando presento síntomas similares a los de enfermedades anteriores.	3	0.95	39	12.30	45	14.20	41	12.93	189	59.62
P3. Suelo guardar antibióticos sobrantes para utilizarlos en otra ocasión.	10	3.15	25	7.89	43	13.56	64	20.19	175	55.21
P4. Ajusto la dosis de antibióticos por mi cuenta según cómo me siento.	45	14.20	40	12.62	94	29.65	77	24.29	61	19.24

En la Tabla 1, se observa que casi la mitad de los encuestados (49.21%) manifestó haber usado antibióticos sin receta médica en el último año y un 59.62% indicó recurrir a ellos cuando presenta síntomas similares a enfermedades previas; asimismo, más de la mitad (55.21%) reconoció guardar antibióticos sobrantes para utilizarlos posteriormente, mientras que respecto al ajuste de dosis por cuenta propia las respuestas fueron más dispersas, destacando un 29.65% que se mostró neutral y un 19.24% totalmente de acuerdo, lo que evidencia tanto la alta prevalencia de automedicación como la existencia de conductas de riesgo relacionadas con el uso inadecuado de estos medicamentos.

Tabla 2

Factores sociodemográficos asociado a la automedicación con antibióticos, en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.

Factores sociodemográficos	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni desacuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
P5. El costo de la consulta médica me lleva a automedicarme con antibióticos	17	5.36	23	7.26	165	52.05	56	17.67	56	17.67
P6. La distancia o el tiempo de espera en el centro de salud me impulsa a automedicarme.	29	9.15	26	8.20	176	55.52	61	19.24	25	7.89
P7. En mi comunidad es fácil comprar antibióticos sin receta en farmacias o boticas.	4	1.26	17	5.36	45	14.20	134	42.27	117	36.91
P8. Sigo recomendaciones de familiares o amigos para usar antibióticos.	98	30.91	87	27.44	37	11.67	66	20.82	29	9.15

En la Tabla 2 se aprecia que más de la mitad de los encuestados (52.05%) manifestó estar neutral respecto a que el costo de la consulta médica los lleva a automedicarse, aunque un 35.34% estuvo de acuerdo o totalmente de acuerdo con esta afirmación, lo que refleja que el factor económico es un condicionante importante. Asimismo, el 55.52% se mostró neutral frente a la influencia de la distancia o el tiempo de espera en el centro de salud, mientras que un 27.13% estuvo de acuerdo o totalmente de acuerdo, evidenciando que las barreras de acceso también inciden en la práctica. En cuanto a la disponibilidad, el 42.27% estuvo de acuerdo y el 36.91% totalmente de acuerdo en que es fácil comprar antibióticos sin receta en su comunidad, lo que

confirma la accesibilidad como un factor determinante. Finalmente, respecto a las recomendaciones de familiares o amigos, predominó el desacuerdo (30.91% totalmente en desacuerdo y 27.44% en desacuerdo), aunque un 30% sí reconoció seguir dichas sugerencias, lo que muestra que la influencia social, aunque menor, sigue presente en la automedicación.

Tabla 3

Riesgos asociados a la automedicación con antibióticos, en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.

Riesgos	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni desacuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
P9. Dejo de tomar el antibiótico cuando me siento mejor, aunque no haya terminado el tratamiento.	12	3.79	27	8.52	33	10.41	89	28.08	156	49.21
P10. He tenido efectos adversos al automedicarme con antibióticos.	3	0.95	19	5.99	70	22.08	122	38.49	103	32.49
P11. Considero que la automedicación con antibióticos puede generar resistencia bacteriana.	14	4.42	33	10.41	41	12.93	58	18.30	171	53.94
P12. Pienso que la automedicación con antibióticos es una práctica de bajo riesgo.	26	8.20	10	3.15	189	59.62	43	13.56	49	15.46

En la Tabla 3 se evidencia que casi la mitad de los encuestados (49.21%) reconoció dejar de tomar el antibiótico cuando se siente mejor sin completar el tratamiento, lo que refleja una práctica de alto riesgo. Asimismo, un 70.98% (sumando las categorías de acuerdo y totalmente de acuerdo) manifestó haber tenido efectos

adversos al automedicarse, confirmando consecuencias negativas en la salud. En relación con la resistencia bacteriana, más de la mitad (53.94%) estuvo totalmente de acuerdo en que la automedicación puede generarla, mostrando conciencia sobre este problema, aunque un 12.93% permaneció neutral. Finalmente, respecto a la percepción de riesgo, la mayoría (59.62%) se mostró neutral al considerar la automedicación como una práctica de bajo riesgo, mientras que un 29.02% estuvo de acuerdo o totalmente de acuerdo, lo que revela una subestimación de los peligros reales de esta conducta. En conjunto, los datos reflejan tanto la presencia de prácticas inadecuadas como la coexistencia de cierta conciencia sobre sus consecuencias, lo que plantea la necesidad de fortalecer la educación sanitaria en la comunidad.

Tabla 4

Conocimientos y prácticas asociadas a la automedicación con antibióticos, en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.

Conocimientos y prácticas	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni desacuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
P13. Sé que los antibióticos son para infecciones bacterianas y no para resfriados comunes.	7	2.21	18	5.68	27	8.52	119	37.54	146	46.06
P14. Leo y sigo las indicaciones del envase o folleto del antibiótico.	55	17.35	43	13.56	96	30.28	68	21.45	55	17.35
P15. Mantengo horarios y dosis constantes cuando me automediqué con antibióticos.	97	30.60	77	24.29	45	14.20	33	10.41	65	20.50
P16. Desecho adecuadamente los antibióticos no usados o vencidos.	99	31.23	73	23.03	64	20.19	44	13.88	37	11.67

En la Tabla 4 se observa que la mayoría de los encuestados (46.06% totalmente de acuerdo y 37.54% de acuerdo) reconoce que los antibióticos son para infecciones bacterianas y no para resfriados comunes, lo que evidencia un adecuado nivel de conocimiento básico. Sin embargo, respecto a la lectura y seguimiento de las indicaciones del envase, las respuestas se distribuyen de manera más equilibrada, destacando un 30.28% en posición neutral y porcentajes similares entre quienes están de acuerdo (21.45%) y en desacuerdo (13.56%); esto refleja una práctica irregular. En cuanto al cumplimiento de horarios y dosis, predominan las respuestas negativas, con un 30.60% totalmente en desacuerdo y un 24.29% en desacuerdo, lo que indica baja adherencia terapéutica en la automedicación. Finalmente, sobre el desecho adecuado de antibióticos no usados o vencidos, la mayoría se mostró en desacuerdo (31.23% totalmente en desacuerdo y 23.03% en desacuerdo), lo que evidencia prácticas inadecuadas de almacenamiento y eliminación. En conjunto, los resultados muestran que, aunque existe conocimiento sobre el uso correcto de antibióticos, las prácticas asociadas a la automedicación siguen siendo deficientes y constituyen un riesgo para la salud pública.

Tabla 5

Correlación entre características, factores, riesgos y prácticas de la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026

Dimensiones / variables	Características	Factores sociodemográficos	Riesgos asociados	Conocimientos y prácticas
Características	1.00	r=0.42*	r=0.55**	r=0.30*
Factores sociodemográficos	r=0.42*	1.00	r=0.47**	r=0.25*
Riesgos asociados	r=0.55**	r=0.47**	1.00	r=-0.38**
Conocimientos y prácticas	r=-0.30*	r=-0.25*	r=-0.38**	1.00

Donde: * $p < 0.05$ (correlación significativa), ** $p < 0.01$ (correlación altamente significativa)

Existe una correlación positiva moderada entre las características de la automedicación y los factores sociodemográficos ($r = 0.42$), lo que indica que aspectos como costo, distancia y disponibilidad influyen en la práctica. Se observa una correlación positiva fuerte entre características y riesgos ($r = 0.55$), mostrando que quienes se automedican con mayor frecuencia presentan más conductas de riesgo (interrupción de tratamiento, efectos adversos). Los conocimientos y prácticas presentan correlaciones negativas con las demás dimensiones, lo que sugiere que mayor conocimiento se asocia con menor automedicación y menor riesgo.

9 Análisis y discusión

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar las características, factores y riesgos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026. Los resultados obtenidos permiten contrastar la realidad local con investigaciones previas realizadas en distintos contextos internacionales y nacionales.

Los datos de la Tabla 1 muestran que la automedicación con antibióticos es una práctica frecuente: el 49.21% reconoció haberlos usado sin receta en el último año y el 59.62% lo hace cuando presenta síntomas similares a enfermedades previas. Estos hallazgos son consistentes con lo reportado en Guatemala, donde el 75.5% de la población se automedicó principalmente por dolor de garganta y diarrea (Arriaga et al., 2025). Asimismo, en México se evidenció que el 74.8% consumió antibióticos en los seis meses previos, motivados por experiencias pasadas y creencias familiares (Casa et al., 2024). En el ámbito nacional, Vera (2025) encontró una prevalencia del 65.3% en Cajamarca, siendo la amoxicilina el antibiótico más utilizado. Estos resultados confirman que la automedicación es una práctica extendida en diversos contextos, con patrones similares de recurrencia y almacenamiento de antibióticos sobrantes.

La Tabla 2 evidencia que el costo de la consulta médica y la distancia al centro de salud son factores que influyen en la automedicación, aunque con respuestas mayormente neutrales. Sin embargo, la facilidad de adquisición en farmacias sin receta fue reconocida por el 79.18% (sumando de acuerdo y totalmente de acuerdo). Estos hallazgos se asemejan a lo descrito en Ecuador, donde el 43.2% se automedicó por haber padecido síntomas similares y el 19.3% por ahorro económico (San Segundo et al., 2024). En Perú, Mendoza (2024) identificó que el 80.4% adquirió antibióticos en farmacias, mientras que Sereno (2024) reportó que el 92.2% no tuvo dificultad para obtenerlos sin receta en Huancayo. En el ámbito local, Cruz (2023)

halló que la falta de tiempo y la percepción deficiente de la atención estatal fueron factores significativos en Piura. Estos resultados confirman que las barreras económicas y de acceso, junto con la disponibilidad en farmacias, son determinantes comunes en la automedicación.

La Tabla 3 muestra que el 49.21% interrumpe el tratamiento al sentirse mejor y el 70.98% ha tenido efectos adversos, mientras que el 53.94% reconoce que la automedicación puede generar resistencia bacteriana. Estos hallazgos coinciden con lo reportado en Ecuador, donde el 88.6% interrumpió el tratamiento al desaparecer los síntomas (San Segundo et al., 2024), y en Huancayo, donde el 53.9% percibió la práctica como segura pese a los riesgos (Serenio, 2024). En México, solo el 20.5% tenía nociones adecuadas sobre resistencia antimicrobiana (Casa et al., 2024), lo que refleja una brecha entre conocimiento y percepción de riesgo. En el ámbito nacional, Ramos (2023) evidenció que la ocupación influye en la forma responsable o no de automedicarse, destacando que estudiantes presentaron mayor automedicación no responsable. Estos resultados sugieren que, aunque existe cierta conciencia sobre la resistencia bacteriana, persisten prácticas de riesgo que favorecen su avance.

La Tabla 4 revela que el 83.6% reconoce que los antibióticos son para infecciones bacterianas, pero las prácticas son deficientes: el 54.89% no mantiene horarios ni dosis constantes y el 54.26% no desecha adecuadamente los antibióticos vencidos. Esta contradicción entre conocimiento y práctica también fue reportada en Colombia, donde se identificaron carencias en la formación integral de profesionales y necesidad de programas educativos (Ibarra et al., 2025). En México, el 67.1% pensaba que la resistencia afecta solo a consumidores habituales (Casa et al., 2024), lo que refleja percepciones erróneas similares a las encontradas en la población estudiada. En Perú, Romero (2020) halló que aunque el 59.2% de gestantes consideraba tener conocimientos suficientes, solo el 19.9% conocía la dosificación adecuada, evidenciando que el conocimiento no siempre se traduce en prácticas correctas.

La tabla de correlación elaborada muestra relaciones positivas entre las características de automedicación y los factores sociodemográficos ($r = 0.42$), así como entre características y riesgos ($r = 0.55$). Esto confirma que la frecuencia de automedicación está asociada tanto a condiciones de acceso como a la presencia de prácticas de riesgo. En contraste, los conocimientos y prácticas se correlacionan negativamente con las demás dimensiones ($r = -0.30$ con características; $r = -0.38$ con riesgos), lo que sugiere que un mayor nivel de conocimiento reduce la automedicación y sus consecuencias. Estos hallazgos se alinean con lo planteado por la OMS y la WMA, quienes destacan que la automedicación responsable requiere educación sanitaria y supervisión farmacéutica (WMA, 2002; OMS, citado en Barcaldo et al., 2022).

En conjunto, los resultados confirman que la automedicación con antibióticos en Sinchi Roca responde a patrones comunes observados en Latinoamérica: alta prevalencia, influencia de factores económicos y de acceso, prácticas de riesgo como la interrupción del tratamiento y percepciones erróneas sobre la resistencia bacteriana. La comparación con antecedentes internacionales y nacionales evidencia que la problemática es estructural y requiere intervenciones educativas, regulación en farmacias y fortalecimiento del acceso a servicios de salud para promover el uso racional de antibióticos.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. La automedicación con antibióticos en los pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca presenta una alta prevalencia, evidenciada por el uso frecuente sin receta médica, la repetición de tratamientos previos y el almacenamiento de medicamentos sobrantes.
2. Los factores económicos, la distancia a los centros de salud y la facilidad de adquisición en farmacias sin exigencia de receta constituyen determinantes importantes que favorecen la práctica de automedicación.
3. La interrupción del tratamiento al desaparecer los síntomas, la presencia de efectos adversos y la percepción de bajo riesgo reflejan prácticas inadecuadas que incrementan la posibilidad de resistencia bacteriana y complicaciones en la salud.
4. Aunque la mayoría de la población reconoce que los antibióticos son para infecciones bacterianas, persiste una brecha entre el conocimiento y las prácticas, evidenciada en la falta de cumplimiento de horarios y dosis, así como en el inadecuado desecho de medicamentos vencidos.
5. El análisis de correlación confirma que las características de la automedicación se relacionan positivamente con los factores sociodemográficos y los riesgos asociados, mientras que los conocimientos y prácticas muestran una relación inversa, lo que indica que un mayor nivel de educación sanitaria contribuye a reducir la automedicación y sus consecuencias.
6. La automedicación con antibióticos en el Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, constituye una práctica de alta prevalencia, influenciada por factores económicos, sociales y de acceso, y acompañada de riesgos clínicos y epidemiológicos que favorecen la resistencia bacteriana. Aunque existe cierto nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de antibióticos, las prácticas siguen siendo deficientes, lo que

evidencia la necesidad de intervenciones educativas, regulación en la dispensación y fortalecimiento del acceso a servicios de salud para promover un uso racional de estos medicamentos y proteger la salud pública.

Recomendaciones

1. Implementar programas de capacitación y campañas de sensibilización dirigidas a la población sobre el uso racional de antibióticos, enfatizando los riesgos de la automedicación y la importancia de completar los tratamientos prescritos.
2. Reforzar la exigencia de recetas médicas para la venta de antibióticos, acompañada de supervisión y fiscalización periódica, con el fin de reducir la accesibilidad indiscriminada.
3. Reducir los tiempos de espera y ampliar la cobertura de atención médica en centros de salud locales, de manera que los pobladores no recurran a la automedicación por barreras económicas o de distancia.
4. Involucrar a los profesionales de farmacia en la orientación responsable de los pacientes, brindando información sobre el uso adecuado de antibióticos y alertando sobre signos que requieren atención médica inmediata.
5. Incentivar la correcta conservación y eliminación de antibióticos vencidos o sobrantes, mediante programas de recolección en farmacias y campañas educativas sobre riesgos ambientales y sanitarios.
6. Realizar estudios longitudinales y comparativos en otras comunidades rurales y urbanas para identificar patrones de automedicación y evaluar la efectividad de las intervenciones educativas y regulatorias.

11 Agradecimientos

A Dios, fuente de sabiduría y fortaleza, porque ha sido ejemplo de vida y guía constante en cada paso de este camino. Su presencia me ha dado la serenidad necesaria para superar las dificultades y la inspiración para mantenerme firme en mis propósitos.

A mis padres, quienes, con su amor incondicional, sacrificio y enseñanzas han sido el soporte más grande en mi formación personal y profesional.

A mis familiares, que con su compañía y palabras de aliento me han recordado que nunca camino solo. A mis amigos, quienes con su cercanía, comprensión y ánimo constante han sido parte esencial de este proceso.

12 Referencias Bibliográficas

- Almeida Cerino, M. J., Priego Álvarez, H. R., Córdova Hernández J. A., Morales García, M. H. y Sevilla Jerónimo P. (2020). Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano. *Revista De La Facultad De Ciencias De La Salud Universidad Del Cauca*, 22(1), 24–32. Disponible en: <https://doi.org/10.47373/rfcs.2020.v22.1573>
- Angel A., M. F., Chuc P., M., Colop S., B. W., Chávez G., A. K., Castro C., M. E., Cardona M., M. P., Morales E., R. C., ..., Ramírez M., J. E. (2025). Uso Indiscriminado de Antibióticos en las Comunidades de Quetzaltenango, Guatemala. *Revista Médica Cunoc*, 1(1), 49-72. Disponible en: <https://cienciacunoc.org/index.php/revmed/article/view/10>
- Auta, A., Hadi, M. A., Oga, E., Adewuyi, E. O., Abdu-Aguye, S. N., Adeloye, D., Strickland-Hodge, B., & Morgan, D. J. (2018). Global access to antibiotics without prescription in community pharmacies: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Infection*, 78(1), 8–18. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2018.07.001>
- Baracaldo-Santamaría, D., Trujillo-Moreno, M. J., Pérez-Acosta, A. M., Feliciano-Alfonso, J. E., Calderon-Ospina, C. A., & Soler, F. (2022). Definition of self-medication: a scoping review. *Therapeutic advances in drug safety*, 13, 20420986221127501. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/20420986221127501>
- Cabezas Coba, N. S. y López Barba, D. F. (2022). Análisis de la automedicación en adultos mayores. *RECIMUNDO*, 6(2), 104–111. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(2\).abr.2022.104-111](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(2).abr.2022.104-111)
- Casas Navarro, A. M., Morales Rojas, M. E., Cohuo Cob, S. M., Aké Canul, D. F., Balam Ek, M., y Valle Solís, M. O. (2024). Automedicación con antibióticos y creencias sobre la resistencia antimicrobiana en una

- comunidad suburbana de México. *Index De Enfermería*, 33(3), e14817. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.58807/indexenferm20246922>
- CDC. (2022). Antibiotic resistance threats in the United States. Centers for Disease Control and Prevention. Disponible en: <https://www.cdc.gov/>
- Cruz Sarango, M. (2023). Automedicación con antibióticos en técnicos en farmacia de una cadena de boticas de Piura. Tesis de grado. Universidad San Pedro. Piura, Perú. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12976/23913>
- Deshpande, A., Pasupuleti, V., Thota, P., Pant, C., Rolston, D. D. K., Sfera, T. J., Hernandez, A. V., & Donskey, C. J. (2013). Community-associated *Clostridium difficile* infection and antibiotics: A meta-analysis. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*, 68(9), 1951–1961. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/jac/dkt129>
- FDA. (2019). FDA adverse event reporting system (FAERS) data. U.S. Food and Drug Administration. Disponible en: <https://www.fda.gov/>
- García Nuñez, L. (2002). Determinantes de la automedicación en el Perú. *Economía. Rev. del Dep. de Econ. PUCP.*, 25 (49), 121 – 164. Disponible en: <https://doi.org/10.18800/economia.200201.005>
- Grigoryan, L., Haaijer-Ruskamp, F. M., Burgerhof, J. G., Mechtler, R., Deschepper, R., Tambic-Andrasevic, A., And others. (2007). Self-medication with antimicrobial drugs in Europe. *Emerging Infectious Diseases*, 13(3), 380–387. Disponible en: <https://doi.org/10.3201/eid1203.050992>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw-Hill Education.
- Huttner, B., Saam, M., Moja, L., Mah, K., Sprenger, M., Harbarth, S., & Magrini, N. (2019). How to improve antibiotic awareness campaigns: Findings of a WHO global survey. *BMJ Global Health*, 4(3), e001239. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2018-001239>

- Ibarra Valencia, O. V., Rodríguez, K. A., Alfonso Daza, Z. N., Nagles Zapata, I. J., Piedrahita Ospina, J. D. (2025). Promoción del uso racional de antibióticos en la comunidad: estrategias educativas y su impacto en la salud pública, una revisión temática en Colombia. Tesis de grado. Universidad Nacional Abierta y a Distancia. Colombia. Disponible en:
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/68257>
- Llor, C., & Bjerrum, L. (2014). Antimicrobial resistance: risk associated with antibiotic overuse and initiatives to reduce the problem. *Therapeutic Advances in Drug Safety*, 5(6), 229–241. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/2042098614554919>
- Lorenzo F., P. et al. (2018). Velázquez. *Farmacología Básica y Clínica*. ED. MÉDICA PANAMERICANA. 19° ed. Buenos Aires. 2018.
- Mendoza Gonzales, A. D. (2024). Factores asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024. Tesis de grado. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote, Perú. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/38833>
- Nounou, B., Cattáneo, M., Salmón R., Palasseze, L., Boccaleri, J., Cestona, E., Bedecarrás, F., ..., Muñoz, S. (2009). Estudio sobre el Consumo y la Automedicación con Antibióticos en la Ciudad de La Plata (Buenos Aires, Argentina). *Lat. Am. J. Pharm.*, 28 (4), 544 – 551. Disponible en:
http://www.latamjpharm.org/trabajos/28/4/LAJOP_28_4_1_11_1U3D15656X.pdf
- Okumura, J., Wakai, S., & Umenai, T. (2011). Drug utilisation and self-medication in rural communities in Vietnam. *Social Science & Medicine*, 54(12), 1875–1886. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/s0277-9536\(01\)00155-1](https://doi.org/10.1016/s0277-9536(01)00155-1)
- Ramos Evaristo, J. A. (2023). Automedicación con antibióticos en madres clientes de una botica de Amarilis, Huánuco 2023. Tesis de grado. Universidad de

- Huánuco. Huánuco, Perú. Disponible en:
<https://repositorio.udh.edu.pe/20.500.14257/6315>
- Romero Ortiz, L. A. (2020). Automedicación con antibióticos en gestantes del Centro de Salud de Querecotillo. Agosto - diciembre 2019. Tesis de grado. Universidad San Pedro. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12976/20243>
- San Segundo Aguila, A. J., Chango Loor, Y. C., Díaz Rubio, J. W. y Valverde Gonzalez, C. A. (2024). Patrones de automedicación y riesgo de abuso de antibiótico. Revista Arbitrada Interdisciplinaria De Ciencias De La Salud. Salud Y Vida, 8(1), 1602–1608. Disponible en:
<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i1.3980>
- Serenó Calderón, K. K. (2024). Factores determinantes de automedicación con antibióticos en adultos de 20 a 50 años de la ciudad de Huancayo – 2024. Tesis de grado. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Cerro de Pasco, Perú. Disponible en:
<http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/5438>
- Singh-Phulgenda, S., Antoniou, P., Wong, D. L. F., Iwamoto, K., & Kandelaki, K. (2023). Knowledge, attitudes and behaviors on antimicrobial resistance among general public across 14 member states in the WHO European region: results from a cross-sectional survey. *Frontiers in public health*, 11, 1274818. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1274818>
- Ventola, C. L. (2015). The antibiotic resistance crisis: part 1: causes and threats. *P&T*, 40(4), 277–283. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25859123/>
- Vera Vargas, A. S. (2025). Factores de la automedicación con antibióticos en pobladores de la localidad de San Marcos. Cajamarca, febrero-marzo 2025. Tesis de grado. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote, Perú. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/41724>

- WHO. (2015). Global action plan on antimicrobial resistance. World Health Organization. Disponible en: <https://www.who.int/>
- WHO. (2020). Antimicrobial resistance. World Health Organization. Disponible en: <https://www.who.int/>
- Wirtz, V. J., Herrera-Patino, J. J., Santa-Ana-Tellez, Y., Dreser, A., Elseviers, M., & Vander Stichele, R. H. (2013). Analysing policy interventions to prohibit over-the-counter antibiotic sales in four Latin American countries. *Tropical Medicine & International Health*, 15(6), 683–691. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/tmi.12096>
- WMA (2002): General Assembly Washington 2002. Statement on Self-Medication. Disponible en http://www.chpa-info.org/issues/WMA_SelfMedication.aspx

13 Anexos

Anexo 1

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

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN

Señor: Ysaul pulache viera
Alcalde del Centro Poblado de Sinchi Roca
Presente.-

Yo, Sandra del Rocío García Espinoza, identificada con DNI N.º 70410442, estudiante de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad San Pedro, me dirijo a usted con el debido respeto para saludarlo cordialmente.

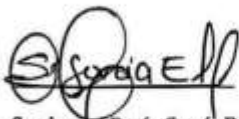
El motivo de la presente es solicitar a su despacho la autorización correspondiente para realizar el trabajo de investigación en el Centro Poblado de Sinchi Roca.

Dicha investigación forma parte de mi trabajo de tesis titulado: "Automedicación con antibióticos: características, factores y riesgos asociados en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026".

El propósito de esta investigación es recopilar información que permita analizar la problemática de la automedicación con antibióticos en la población.

Por tal motivo, solicito a usted tenga a bien autorizar la realización de la investigación en el mencionado centro poblado.

Agradeciendo de antemano la atención que se sirva brindar a la presente. Quedo de usted.



Sandra del Rocío García Espinoza
Estudiante de Farmacia y Bioquímica



Señor Alcalde
Ysaul Pulache Viera

Anexo 2

Matriz de consistencia

Problema.	Variables.	Objetivos.	Hipótesis.	Metodología.
¿Cuáles son las características, factores y riesgos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026?	Automedicación con antibióticos.	Objetivo general. Determinar la correlación entre los factores: características sociodemográficas, motivo de la automedicación y origen de la automedicación; riesgos asociados y; la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026.	Existe correlación significativa entre los factores: características sociodemográficas, motivo de la automedicación y origen de la automedicación; riesgos asociados y; la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026	Tipo de investigación. Básica.
	Factores asociados a la automedicación con antibióticos.	Objetivos específicos. 1. Determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos en pobladores del		Diseño de investigación. Observacional. Descriptiva. Correlacional. Transversal.
	Riesgos			Población y muestra. Pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026 Muestra. 317 individuos, seleccionados mediante

	asociados a la automedicación con antibióticos	Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026. 2. Identificar las características de automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026. 3. Identificar los factores: características sociodemográficas, motivo de la automedicación y origen de la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026.		muestreo probabilístico por conveniencia. Técnica e instrumento de recolección de datos. Técnica es la encuesta y los instrumentos son los cuestionarios elaborados para este estudio, validada por juicio de expertos y con confiabilidad mediante prueba alfa de Cronbach.
--	--	--	--	--

		4. Analizar los riesgos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026. 5. Determinar la correlación entre los factores: características sociodemográficas, motivo de la automedicación y origen de la automedicación y; la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026. 6. Determinar la correlación entre riesgos asociados		
--	--	--	--	--

		y; la automedicación con antibióticos en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande al año 2026.		
--	--	--	--	--

Anexo 3

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Cuestionario para determinar la automedicación con antibióticos, características, factores y riesgos asociados en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.

Estimado usuario (a) sírvase a contestar con toda la sinceridad, marcando dentro del paréntesis () según la siguiente valoración:

Escala Likert (1–5)

Escala de respuesta en cada ítem:

1 = Totalmente en desacuerdo

2 = En desacuerdo

3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo

4 = De acuerdo

5 = Totalmente de acuerdo

Sección A. Características de la automedicación

1. En el último año he usado antibióticos sin receta médica ().
2. Me automedico con antibióticos cuando presento síntomas similares a los de enfermedades anteriores ().
3. Suelo guardar antibióticos sobrantes para utilizarlos en otra ocasión ().
4. Ajusto la dosis de antibióticos por mi cuenta según cómo me siento ().

Sección B. Factores sociodemográficos asociados

5. El costo de la consulta médica me lleva a automedicarme con antibióticos ().
6. La distancia o el tiempo de espera en el centro de salud me impulsa a automedicarme ().

7. En mi comunidad es fácil comprar antibióticos sin receta en farmacias o boticas ().
8. Sigo recomendaciones de familiares o amigos para usar antibióticos ().

Sección C. Riesgos asociados

9. Dejo de tomar el antibiótico cuando me siento mejor, aunque no haya terminado el tratamiento ().
10. He tenido efectos adversos al automedicarme con antibióticos ().
11. Considero que la automedicación con antibióticos puede generar resistencia bacteriana ().
12. Pienso que la automedicación con antibióticos es una práctica de bajo riesgo ().

Sección D. Conocimientos y prácticas

13. Sé que los antibióticos son para infecciones bacterianas y no para resfriados comunes ().
14. Leo y sigo las indicaciones del envase o folleto del antibiótico ().
15. Mantengo horarios y dosis constantes cuando me automedicó con antibióticos ().
16. Desecho adecuadamente los antibióticos no usados o vencidos ().

Anexo 4

Validación de juicio de expertos

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Cisneros Hilario Cesar Braulio

Fecha: 28- 01-26

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autor del instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

Automedicación con antibióticos, características, factores y riesgos asociados en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					105	76
Sumatoria Total		181				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.91				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de
Validez

$$\boxed{181} \quad \equiv \quad \boxed{0.95}$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



Firma del Experto
Grado académico
DNI: 40245434

2.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Torres Solano, Carol Giovanna

Fecha: 30- 01-26

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autor del instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

Automedicación con antibióticos, características, factores y riesgos asociados en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					105	76
Sumatoria Total		181				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.91				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de
Validez

$$\boxed{181} \quad \equiv \quad \boxed{0.95}$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



Firma del Experto
Grado académico
DNI: 32945035

3.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Leon Tello Tania Janeth

Fecha: 29- 01-26

Nombre del instrumento evaluado: cuestionario

Autor del instrumento:

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

Automedicación con antibióticos, características, factores y riesgos asociados en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial					105	76
Sumatoria Total		181				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.91				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de
Validez

$$181 \div 190 = 0.95$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


Firma del Experto
Grado académico
DNI: 41592319

Anexo 5

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Automedicación con antibióticos, características, factores y riesgos asociados en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.

BACHILLER:

Cabrera Alvarado, María del Rocío

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 2025

Anexo 6

Confiabilidad del instrumento

Muestra piloto para la determinación de la confiabilidad del instrumento

N°	Características				Factores				Riesgos				Conocimientos y prácticas				Suma
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	
E1	1	2	1	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	1	5	1	40
E2	2	2	4	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	5	1	5	40
E3	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	2	3	52
E4	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	5	1	54
E5	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	51
E6	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	4	4	46
E7	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E8	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E9	4	5	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	63
E10	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52
E11	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	4	5	54
E12	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E13	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	2	4	48
E14	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	5	5	2	2	5	2	57
E15	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	5	1	5	55
E16	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	5	3	5	3	5	1	48
E17	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E18	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E19	4	4	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	62
E20	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52

Cálculo de la confiabilidad del instrumento

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

$\alpha = 0,73$ por tanto el instrumento es muy confiable

Anexo 7

Base de datos

Nº	Características				Factores				Riesgos				Conocimientos y prácticas				Suma
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	
E1	1	2	1	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	1	5	1	40
E2	2	2	4	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	5	1	5	40
E3	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	2	3	52
E4	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	5	1	54
E5	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	51
E6	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	4	4	46
E7	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E8	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E9	4	5	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	63
E10	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52
E11	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	4	5	54
E12	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E13	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	2	4	48
E14	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	5	5	2	2	5	2	57
E15	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	5	1	5	55
E16	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	5	3	5	3	5	1	48
E17	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E18	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E19	4	4	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	62
E20	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52
E21	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	4	5	54
E22	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E23	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	2	4	48
E24	2	2	4	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	5	1	5	40
E25	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	2	3	52
E26	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	5	1	54
E27	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	51
E28	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	4	4	46
E29	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E30	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E31	4	4	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	62
E32	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52
E33	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	4	5	54
E34	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39

E35	2	2	4	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	5	1	5	40
E36	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	2	3	52
E37	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	5	1	54
E38	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	51
E39	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	4	4	46
E40	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E41	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E42	4	5	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	63
E43	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52
E44	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	4	5	54
E45	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E46	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	2	4	48
E47	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	5	5	2	2	5	2	57
E48	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	5	1	5	55
E49	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	5	3	5	3	5	1	48
E50	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	2	2	2	2	3	5	42
E51	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	1	4	1	1	1	38
E52	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	1	4	1	5	2	1	58
E53	2	2	4	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	5	5	5	44
E54	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	2	2	51
E55	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	2	3	52
E56	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	5	1	54
E57	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	51
E58	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	4	4	46
E59	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E60	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E61	4	4	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	62
E62	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52
E63	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	4	5	54
E64	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E65	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	2	4	48
E66	2	2	4	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	5	1	5	40
E67	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	2	3	52
E68	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	5	1	54
E69	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	51
E70	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	4	4	46
E71	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E72	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E73	4	4	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	62
E74	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52
E75	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	4	5	54

E76	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E77	2	2	4	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	5	1	5	40
E78	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	2	3	52
E79	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	5	1	54
E80	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	51
E81	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	4	4	46
E82	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E83	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E84	4	5	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	63
E85	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52
E86	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	4	5	54
E87	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E88	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	2	4	48
E89	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	5	5	2	2	5	2	57
E90	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	5	1	5	55
E91	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	5	3	5	3	5	1	48
E92	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	2	2	2	2	3	5	42
E93	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	1	4	1	1	1	38
E94	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	1	4	1	5	2	1	58
E95	2	2	4	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	5	5	5	44
E96	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	2	2	51
E97	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	5	5	58
E98	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	5	3	53
E99	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	2	2	42
E100	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	4	1	40
E101	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	1	5	43
E102	4	3	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	3	5	64
E103	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	3	5	54
E104	4	3	2	2	4	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	2	38
E105	5	1	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	53
E106	2	5	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	55
E107	5	4	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	54
E108	3	4	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	45
E109	5	4	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	44
E110	3	4	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	44
E111	2	3	4	3	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	61
E112	1	4	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	51
E113	5	1	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	51
E114	5	3	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	39
E115	4	4	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	50
E116	2	2	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	5	5	2	2	54

E117	4	5	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	5	58
E118	5	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	5	3	5	3	50
E119	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	5	5	58
E120	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	5	3	53
E121	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	2	2	42
E122	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	4	1	40
E123	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	1	5	43
E124	4	3	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	3	5	64
E125	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	3	5	54
E126	4	3	2	2	4	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	2	38
E127	5	1	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	53
E128	2	5	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	55
E129	5	4	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	54
E130	3	4	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	45
E131	5	4	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	44
E132	3	4	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	44
E133	2	3	4	3	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	61
E134	1	4	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	51
E135	5	1	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	51
E136	5	3	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	39
E137	4	4	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	50
E138	2	2	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	5	5	2	2	54
E139	4	5	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	5	58
E140	5	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	5	3	5	3	50
E141	3	1	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	2	2	2	2	38
E142	1	5	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	1	4	1	42
E143	2	2	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	52
E144	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E145	4	3	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	61
E146	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52
E147	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	4	5	54
E148	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E149	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	2	4	48
E150	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	5	5	2	2	5	2	57
E151	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	5	1	5	55
E152	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	5	3	5	3	5	1	48
E153	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	2	2	2	2	3	5	42
E154	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	1	4	1	1	1	38
E155	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	5	1	54
E156	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	51
E157	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	4	4	46

E158	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E159	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E160	4	2	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	60
E161	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52
E162	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	4	5	54
E163	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E164	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	2	4	48
E165	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	5	5	2	2	5	2	57
E166	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	5	1	5	55
E167	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	5	3	5	3	5	1	48
E168	4	5	4	4	4	5	5	1	2	4	1	3	4	3	2	1	52
E169	5	2	5	2	2	4	5	4	5	2	4	5	2	1	1	4	53
E170	4	5	4	4	5	1	2	2	2	4	5	2	4	5	1	1	51
E171	1	2	1	5	1	3	5	4	5	1	2	2	1	5	3	5	46
E172	2	3	2	1	5	3	3	5	3	3	5	5	1	5	5	2	53
E173	1	1	1	4	4	5	2	3	1	3	3	3	1	3	3	4	42
E174	1	5	1	1	2	4	1	1	5	5	2	1	5	5	2	3	44
E175	3	5	3	5	3	1	3	2	1	5	1	2	2	4	1	4	45
E176	2	1	2	4	1	3	4	3	2	1	5	1	5	1	5	1	41
E177	5	4	5	2	4	5	2	1	1	4	4	4	4	3	5	4	57
E178	2	2	2	4	5	2	4	5	1	1	2	4	5	1	2	5	47
E179	5	4	5	1	2	2	1	5	3	5	3	5	3	3	5	4	56
E180	3	5	3	3	5	5	2	1	2	4	1	2	2	3	2	1	44
E181	1	3	1	3	3	3	1	4	5	2	4	4	5	4	3	2	48
E182	5	1	5	5	2	1	5	2	2	4	5	1	5	1	5	1	50
E183	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	51
E184	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	4	4	46
E185	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E186	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E187	4	2	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	60
E188	4	5	1	2	5	2	2	4	5	1	2	2	1	3	2	3	44
E189	5	3	3	5	4	4	5	1	2	5	5	1	5	1	5	1	55
E190	2	2	3	2	1	5	1	3	5	4	3	5	2	5	1	5	49
E191	4	5	4	3	2	1	5	3	3	4	1	4	5	3	2	3	52
E192	5	3	2	1	1	4	4	5	2	3	2	3	2	1	5	1	44
E193	3	1	4	5	1	1	2	4	1	4	3	4	3	2	1	5	44
E194	1	5	1	5	3	5	3	1	3	2	1	5	1	1	4	4	45
E195	2	2	2	1	2	4	1	3	4	3	2	1	5	1	1	2	36
E196	1	5	1	4	5	2	4	5	2	1	1	4	4	3	5	3	50
E197	4	3	5	2	2	4	5	2	4	5	1	1	2	2	4	1	47
E198	3	1	4	4	5	1	2	2	1	5	3	5	3	5	2	4	50

E199	4	3	1	5	3	3	5	5	2	1	2	4	1	2	4	5	50
E200	5	1	5	3	1	3	3	3	1	4	5	2	4	5	1	2	48
E201	2	5	4	1	5	5	2	1	5	2	2	4	5	3	3	5	54
E202	5	4	4	2	2	4	1	5	4	4	5	1	2	1	3	3	50
E203	3	4	3	2	1	5	1	3	1	5	3	3	5	5	5	2	51
E204	2	3	4	3	2	1	5	2	5	3	1	3	3	2	4	1	44
E205	5	3	2	1	1	4	4	5	4	1	5	5	2	1	5	1	49
E206	3	1	3	3	4	2	2	4	4	2	2	4	1	2	1	5	43
E207	1	5	5	2	3	1	5	1	3	2	1	5	1	1	4	4	44
E208	2	2	4	1	4	4	5	3	4	3	2	1	5	1	1	2	39
E209	1	5	1	5	1	3	1	5	2	1	1	4	4	3	5	3	45
E210	4	4	3	5	4	4	3	2	4	4	3	2	1	2	4	1	50
E211	3	1	5	1	5	5	1	2	2	1	2	1	4	5	2	4	44
E212	4	3	2	4	4	2	5	5	5	1	2	5	2	2	4	5	55
E213	5	1	2	2	1	5	4	3	3	3	5	4	4	5	1	2	50
E214	2	5	5	1	5	3	4	1	2	4	5	1	5	3	3	5	54
E215	5	4	3	5	2	1	5	5	5	1	2	5	3	1	3	3	53
E216	3	4	1	4	5	3	5	3	3	3	5	4	1	5	5	2	56
E217	2	3	2	3	2	2	2	2	1	3	3	4	2	2	4	1	38
E218	3	4	1	4	5	3	5	3	3	3	5	4	1	5	5	2	56
E219	2	3	2	3	2	2	2	2	1	3	3	4	2	2	4	1	38
E220	4	5	1	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	3	2	3	52
E221	5	3	3	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	1	5	1	54
E222	3	1	3	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	51
E223	1	5	5	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	1	4	4	46
E224	2	2	4	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	1	1	2	38
E225	1	5	1	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	5	3	45
E226	4	4	3	5	4	4	4	5	5	3	5	4	5	2	4	1	62
E227	3	1	5	1	5	5	1	5	4	3	5	2	1	5	2	4	52
E228	4	3	2	4	4	3	2	1	4	2	5	5	1	5	4	5	54
E229	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E230	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	2	4	48
E231	5	4	3	5	2	1	5	5	1	5	5	5	2	2	5	2	57
E232	3	4	1	4	5	3	5	3	5	3	2	1	5	5	1	5	55
E233	2	3	2	3	2	2	2	2	3	5	5	3	5	3	5	1	48
E234	1	4	3	4	3	1	4	1	1	4	2	2	2	2	3	5	42
E235	5	1	5	2	1	4	1	5	2	1	3	1	4	1	1	1	38
E236	4	5	1	2	5	2	2	4	5	1	2	2	1	3	2	3	44
E237	5	3	3	5	4	4	5	1	2	5	5	1	5	1	5	1	55
E238	2	2	4	5	1	5	3	3	5	4	3	5	2	5	1	5	55
E239	4	5	1	2	5	3	1	3	3	4	1	4	5	3	2	3	49

E240	5	3	3	5	4	1	5	5	2	3	2	3	2	1	5	1	50
E241	3	1	3	3	4	2	2	4	1	4	3	4	3	2	1	5	45
E242	1	5	5	2	3	1	5	1	5	1	5	2	1	1	4	4	46
E243	2	2	4	1	4	4	5	3	5	4	4	4	5	1	1	2	51
E244	1	5	1	5	1	3	1	5	1	5	5	1	5	3	5	3	50
E245	4	5	3	5	4	4	3	2	4	4	3	2	1	2	4	1	51
E246	3	1	5	1	5	5	1	2	2	1	2	1	4	5	2	4	44
E247	4	5	1	2	5	2	2	4	5	1	2	2	1	3	2	3	44
E248	5	3	3	5	4	4	5	1	2	5	5	1	5	1	5	1	55
E249	2	2	4	5	1	5	3	3	5	4	3	5	2	5	1	5	55
E250	4	5	1	2	5	3	1	3	3	4	1	4	5	3	2	3	49
E251	5	3	3	5	4	1	5	5	2	3	2	3	2	1	5	1	50
E252	3	1	3	3	4	2	2	4	1	4	3	4	3	2	1	5	45
E253	1	5	5	2	3	1	5	1	5	1	5	2	1	1	4	4	46
E254	2	2	4	1	4	4	3	3	5	4	4	4	5	1	1	2	49
E255	1	5	1	5	1	3	1	5	1	5	5	1	5	3	5	3	50
E256	4	3	3	5	4	4	3	2	4	4	3	2	1	2	4	1	49
E257	3	1	5	1	5	5	1	2	2	1	2	1	4	5	2	4	44
E258	4	3	2	4	4	2	5	5	5	1	2	5	2	2	4	5	55
E259	5	1	2	2	1	5	4	3	3	3	5	4	4	5	1	2	50
E260	2	5	5	1	5	3	4	1	2	4	5	1	5	3	3	5	54
E261	5	4	3	5	2	1	5	5	5	1	2	5	3	1	3	3	53
E262	3	4	1	4	5	3	5	3	3	3	5	4	1	5	5	2	56
E263	2	3	2	3	2	2	2	2	1	3	3	4	2	2	4	1	38
E264	2	2	4	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	5	1	5	40
E265	4	5	1	2	5	2	2	4	5	1	2	2	1	3	2	3	44
E266	5	3	3	5	4	4	5	1	2	5	5	1	5	1	5	1	55
E267	2	2	4	5	1	5	3	3	5	4	3	5	2	5	1	5	55
E268	4	5	1	2	5	3	1	3	3	4	1	4	5	3	2	3	49
E269	5	3	3	5	4	1	5	5	2	3	2	3	2	1	5	1	50
E270	3	1	3	3	4	2	2	4	1	4	3	4	3	2	1	5	45
E271	1	5	5	2	3	1	5	1	5	1	5	2	1	1	4	4	46
E272	2	2	4	1	4	4	3	3	5	4	4	4	5	1	1	2	49
E273	1	5	1	5	1	3	1	5	1	5	5	1	5	3	5	3	50
E274	4	3	3	5	4	4	3	2	4	4	3	2	1	2	4	1	49
E275	3	1	5	1	5	5	1	2	2	1	2	1	4	5	2	4	44
E276	4	3	2	4	4	2	5	5	5	1	2	5	2	2	4	5	55
E277	5	1	2	2	1	5	4	3	3	3	5	4	4	5	1	2	50
E278	2	5	5	1	5	3	4	1	2	4	5	1	5	3	3	5	54
E279	5	4	3	5	2	1	5	5	5	1	2	5	3	1	3	3	53
E280	3	4	1	4	5	3	5	3	3	3	5	4	1	5	5	2	56

E281	2	3	2	3	2	2	2	2	1	3	3	4	2	2	4	1	38
E282	1	4	3	4	3	1	4	1	5	5	2	3	1	5	1	5	48
E283	2	2	4	5	1	2	2	1	2	4	1	4	4	5	3	5	42
E284	4	5	1	2	5	5	1	5	5	1	5	1	3	1	5	1	50
E285	5	3	3	5	4	3	5	2	5	3	5	4	4	3	2	4	55
E286	3	1	3	3	4	1	4	5	1	5	1	5	5	1	2	2	46
E287	1	5	5	2	3	2	3	2	3	2	4	4	2	5	5	1	49
E288	2	2	4	1	4	3	4	3	1	2	2	1	5	4	3	5	46
E289	1	5	1	5	1	5	2	1	5	5	1	5	3	4	1	4	49
E290	4	1	3	5	4	4	4	5	4	3	5	2	1	5	5	1	56
E291	3	1	5	1	5	5	1	5	4	1	4	5	3	5	3	5	56
E292	4	3	2	4	4	3	2	1	3	2	3	2	2	2	2	3	42
E293	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E294	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	2	4	48
E295	2	2	4	1	4	4	5	3	5	4	4	4	5	1	1	2	46
E296	1	5	1	5	1	3	1	5	1	5	5	1	5	3	5	3	50
E297	4	1	3	5	4	4	3	2	4	4	3	2	1	2	4	1	47
E298	3	1	5	1	5	5	1	2	2	1	2	1	4	5	2	4	44
E299	4	3	2	4	4	2	5	5	5	1	2	5	2	2	4	5	55
E300	5	1	2	2	1	5	4	3	3	3	5	4	4	5	1	2	50
E301	2	5	5	1	5	3	4	1	2	4	5	1	5	3	3	5	54
E302	5	4	3	5	2	1	5	5	5	1	2	5	3	1	3	3	53
E303	3	4	1	4	5	3	5	3	3	3	5	4	1	5	5	2	56
E304	2	3	2	3	2	2	2	2	1	3	3	4	2	2	4	1	38
E305	1	4	3	4	3	1	4	1	5	5	2	3	1	5	1	5	48
E306	2	2	4	5	1	2	2	1	2	4	1	4	4		3	5	42
E307	4	5	1	2	5	5	1	5	5	1	5	1	3	1	5	1	50
E308	5	3	3	5	4	3	5	2		3	5	4	4	3	2	4	55
E309	3	1	3	3	4	1	4	5	1	5	1	5	5	1	2	2	46
E310	1	5	5	2	3	2	3	2	3	2	4	4	2	5	5	1	49
E311	2	2	4	1	4	3	4	3	1	2	2	1	5	4	3	5	46
E312	1	5	1	5	1	5	2	1	5	5	1	5	3	4	1	4	49
E313	4	1	3	5	4	4	4	5	4	3	5	2	1	5	5	1	56
E314	3	1	5	1	5	5	1	5	4	1	4	5	3	5	3	5	56
E315	4	3	2	4	4	3	2	1	3	2	3	2	2	2	2	3	42
E316	5	1	2	2	1	2	1	4	2	1	4	3	2	1	4	4	39
E317	2	5	5	1	5	5	2	2	5	2	1	2	1	4	2	4	48

Anexo 8

Formato de publicación en repositorio.


USP
 UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
GARCIA ESPINOZA SANDRA DEL ROCIO		70410442	ssant.071999@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría ☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Automedicación con antibióticos, características, factores y riesgos asociados en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.			
5. Programa Académico			
Farmacia y Bioquímica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ² (Info: u-repositorio.usp.edu.pe/openAccess)		☐ Acceso restringido ³ (Info: u-repositorio.usp.edu.pe/restrictedAccess) (*)	
(*) 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 ⁴

I 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. ⁵

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	11	03	2028



Huella Digital



Firma

¹ **Aprobación:** Huella de Consejo Directivo N° 005-2015-03-000214-03 Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.

² Ley N° 20025 Ley que crea el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D. 008-2015-03-000214-03.

³ Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, pero que se pueda hacer amigos de forma en la web y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respecto al derecho de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.

⁴ Si el autor que el autor elige la segunda opción, únicamente se publicará los datos de autor y número de la obra, de acuerdo a la directiva N° 006-2016-COMUNTEC-ORIC (Resolución 12 y 13) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.

⁵ La Alianza Creativa Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias establecen también que el autor obtiene crédito por su obra.

⁶ Según el inciso 12.2, de artículo 17° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RNTAT) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior deben contar digitalmente todas las trabajos de investigación y proyectos, independientemente de su naturaleza en sus repositorios institucionales, presentando a su vez de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recuperados por el Repositorio Digital (RDAT), a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27166), art. 30, n.º. 30.9).

Anexo 9

Reporte de similitud

Automedicación con antibióticos, características, factores y riesgos asociados en pobladores del Centro Poblado Sinchi Roca, Valle de los Incas, Tambogrande, 2026.

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	17%	%	3%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe	7%
	Fuente de Internet	
2	repositorio.uladech.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.upla.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	www.coursehero.com	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
6	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote	<1%
	Trabajo del estudiante	
7	worldwidescience.org	<1%
	Fuente de Internet	
8	revista.nutricion.org	<1%
	Fuente de Internet	

9	www.studocu.com Fuente de Internet	<1 %
10	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego 2025 Trabajo del estudiante	<1 %
11	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
12	revistaethos.uniojeda.edu.ve Fuente de Internet	<1 %
13	horizontemedico.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.cualtos.udg.mx:8080 Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unicach.mx Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

2014psinpercom8.wordpress.com

20	Fuente de Internet	<1 %
21	www.osasun.ejgv.euskadi.net Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
23	www.indecopi.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD, UNAD Trabajo del estudiante	<1 %
25	fundacionkoinonia.com.ve Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to ucol Trabajo del estudiante	<1 %
27	Submitted to Universidad del Istmo de Panamá Trabajo del estudiante	<1 %
28	docta.ucm.es Fuente de Internet	<1 %
29	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
30	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

31	repository.urosario.edu.co Fuente de Internet	<1 %
32	revistasacademicas.ucol.mx Fuente de Internet	<1 %
33	cienciacunoc.org Fuente de Internet	<1 %
34	produccioncientificaluz.org Fuente de Internet	<1 %
35	renatiqa.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
36	www.kerwa.ucr.ac.cr Fuente de Internet	<1 %
37	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
38	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
39	gacetasanitaria.org Fuente de Internet	<1 %
40	patents.google.com Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.unfv.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %

43	www.dinarte.es Fuente de Internet	<1 %
44	www.hacienda.gob.ni Fuente de Internet	<1 %
45	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
46	lamenteesmaravillosa.com Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
49	research-information.bris.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
50	slidehtml5.com Fuente de Internet	<1 %
51	www.cubonet.org Fuente de Internet	<1 %
52	www.mendoza.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
53	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 6 words

Excluir bibliografía

Activo