

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



**Correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y
motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica
Angeles, Piura – 2025.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor

Izquierdo Berrios Audiel

Asesor

Cacha Salazar, Carlos Esteban
(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura – Perú

2025

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL	i
INDICE DE TABLAS	ii
INDICE DE FIGURAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA.....	11
RESULTADOS	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	19
CONCLUSIONES	22
RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	31

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Elementos sociodemográficos en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.	15
Tabla 2	Patrones del uso de antibióticos en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.	16
Tabla 3	Motivación de uso y automedicación con antibióticos pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025.	17
Tabla 4	Correlación entre patrones de uso en automedicación con antibióticos y razones de empleo en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025.	18

1 Palabra clave

Tema	Correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso.
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Correlation between self-medication with antibacterial agents and motivation for use.
Speciality	Public Health

Línea de investigación

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

2 **Constancia de Originalidad**



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura ? 2025**" del (a) estudiante: **IZQUIERDO BERRIOS AUDIEL** , identificado(a) con Código N° **2516100069**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **29%**, 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, 15 de octubre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

3 Título

Correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.

4 Resumen

La presente investigación tuvo el objetivo determinar correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025, mediante un estudio básico, descriptivo, no experimental, con una muestra de 214 a quienes se encuestó dando como resultado que con respecto al género el 65% son del sexo femenino; El 55% comprendido entre los 32-45 años de edad y el grado de instrucción el 60% educación superior. Los antibióticos más usados, Amoxicilina alcanzó el 24%, el Ciprofloxacino 20%, Dicloxacilina el 18%, el Sulfametoxazol-trimetoprima un 11%. El 79% usa antibióticos para infecciones, el 12% para casos de diarrea y el 8% para gripe o tos. En cuanto al motivo que manifestaron, el 57% les falta tiempo para ir a consulta médica Para infecciones, el 28% uso amoxicilina, el 25% ciprofloxacino, el 18% dicloxacilina. En la gripe, el 84% empleó amoxicilina. Para diarrea, el 83% consumió SMX-TMP. Se concluye que existe una relación estadística significativa entre patrones de uso de automedicación con antibióticos y razones de empleo aceptándose la Hipótesis.

Palabras clave: automedicación, agentes antibacterianos.

5 Abstract

The objective of this research was to determine the correlation between self-medication with antibacterial agents and motivation for use in patients over 18 years of age at Botica Angeles, Piura – 2025, through a basic, descriptive, non-experimental study with a sample of 214 people who were surveyed, resulting in the following findings: 65% were female; 55% were between 32 and 45 years of age, and 60% had a higher education level. The most commonly used antibiotics were Amoxicillin (24%), Ciprofloxacin (20%), Dicloxacillin (18%), and Sulfamethoxazole-trimethoprim (11%). Seventy-nine percent use antibiotics for infections, 12% for diarrhea, and 8% for flu or cough. As for the reason they gave, 57% do not have time to go to the doctor.

For infections, 28% used amoxicillin, 25% used ciprofloxacin, and 18% used dicloxacillin. For the flu, 84% used amoxicillin. For diarrhea, 83% used SMX-TMP. It is concluded that there is a statistically significant relationship between patterns of antibiotic self-medication and reasons for use, accepting the hypothesis.

Keywords: self-medication, antibacterial agents.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Según Vásquez K. (2023), se llevó a cabo en Ecuador un estudio titulado Conocimiento de la automedicación con antibióticos en adultos, cuyo objetivo principal fue evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de antibióticos en la población adulta de la provincia de Tungurahua. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo con alcance descriptivo. Los resultados revelaron que el 64.0% de los participantes se automedicaron con antibióticos durante el último año. Entre los síntomas que motivaron dicha práctica se identificaron: dolor de garganta (25.3%), fiebre (21.8%), resfrío (16.1%) y diarrea (13.8%). Los antibióticos más frecuentemente utilizados fueron la amoxicilina (55.2%), seguida por la azitromicina (14.9%) y el ciprofloxacino (13.8%). Asimismo, se identificaron tres criterios predominantes que influyeron en la automedicación: uso de recetas médicas anteriores (28.7%), recomendaciones de familiares o amigos (27.6%) y sugerencias provenientes de boticas o farmacias (25.3%). Finalmente, se concluyó que el nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos fue predominantemente bajo, alcanzando un 44.1% de los encuestados.

Suárez (2019) desarrolló una investigación cuyo objetivo fue cuantificar, describir y clasificar la frecuencia de automedicación, las características sociodemográficas de los participantes y los medicamentos utilizados en dicho contexto. El estudio se basó en un enfoque empírico-analítico, empleando encuestas que incluían preguntas sobre datos sociodemográficos, motivos de automedicación, recurrencia y preferencias. Los hallazgos indicaron que más del 70% de la población se automedicaba con antibióticos, de los cuales el 50% había recibido algún tipo de información sobre el fármaco. La automedicación fue motivada principalmente por recomendaciones de familiares y vecinos, especialmente ante síntomas como gripes, gastritis, infecciones dérmicas y urinarias. En cuanto al perfil sociodemográfico, se observó que la mayoría de los individuos que se automedicaban tenían entre 25 y 30 años, estaban casados, contaban con educación secundaria completa, eran asalariados y estaban afiliados a algún sistema de salud. La decisión de automedicarse se relacionó con limitaciones económicas para acceder a atención médica, lo que llevó a preferir

las recomendaciones de conocidos o la orientación del farmacéutico en el establecimiento.

Según Álvarez K. (2022), en su tesis titulado caracterización de la automedicación con antibióticos en la población escolar de 6 a 12 años en el distrito de Santa Ana, la Convención Cuzco, 2021. El objetivo de la investigación fue “identificar las características de la automedicación con antibióticos en población escolar de 6 a 12 años en el distrito de Santa Ana, la Convención Cuzco. Su estudio descriptivo transversal y observacional, realizó una encuesta por google forms 256 padres de familia que automedicaron con antibiótico a sus hijos. Se encontró que los escolares de 6 a 12 años presentan una distribución homogénea, en relación a sexo la distribución de los escolares fue similar, el grado de instrucción que predominó del jefe de familia y de la madre fue el superior universitario con 50.2% y 47.2% respectivamente, el antibiótico más usado fue la amoxicilina con 59.3% y el motivo de la automedicación fue por recomendación de un familiar 21.7%, la mayoría compró el antibiótico en una farmacia 90.1%, el síntoma más percibido fue la fiebre 70%, la frecuencia de automedicación fue de 59.7% y el tiempo de administración fue menor a 3 días 38.8%. Concluyo que la distribución de los escolares según la edad y sexo fue homogénea, el síntoma más percibido fue la fiebre y el antibiótico más usado fue la amoxicilina, su uso fue menos de 3 días, el uso del antibiótico fue por consejo familiar y fue adquirido sin prescripción médica en farmacias (10).

Así mismo, Ardiles C (2020), realizó un estudio con el propósito de determinar los factores influyentes en la automedicación en pacientes que acudieron a la Farmacia LuzFarma del Distrito La Esperanza. Trujillo. La metodología que utilizó fue descriptiva, diseño de corte transversal. Su muestra fue de 205 pacientes a quienes aplicó un cuestionario. Obtuvo como resultados, la decisión de automedicarse recae en el sexo femenino con un 62.4%, 100% aluden en la demora de sacar citas en un establecimiento de salud, 97.6% la televisión es el medio más influyente, 86.8% refieren no acudir al médico por razones económicas, 99.0% aconsejan el uso de medicamentos, 86.3% afirmaron que es por falta de tiempo y el 98.5% creen que es leve su enfermedad y no amerita ir a un médico. Concluyendo que los factores que

influyen en la decisión de automedicarse encontradas son: factores demográficos, sociales, económicos, culturales y de conocimiento.

Asimismo, Huarote y Quispe (2023), se propusieron conseguir el objetivo de este estudio fue evaluar los conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados con la autoadministración de antibióticos entre el personal de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Grocio Prado, Chinchá, durante el mes de setiembre de 2022. En términos de la metodología utilizada, se optó por un enfoque transversal y se aplicó un cuestionario de auto reporte. Para seleccionar a los participantes, se utilizó un método de muestreo conveniente, distribuyendo un formulario de recolección de datos entre los farmacéuticos en ejercicio. El análisis estadístico se basó en el uso de la prueba de Chi-cuadrado para evaluar las proporciones y establecer posibles asociaciones entre las variables. Los resultados de la investigación revelaron que se entrevistó a un total de 227 individuos, que incluían a químicos farmacéuticos, técnicos y personal auxiliar. En cuanto a los conocimientos sobre la automedicación de antibióticos en este grupo, se encontró que el 55.1% tenía un nivel de conocimientos considerado bueno, seguido por el 40.5% con un nivel regular y un 4.4% con un nivel bajo de conocimientos. En términos de las actitudes hacia la automedicación de antibióticos, el 78% presentó una actitud positiva, un 14.1% mostró una actitud aceptable y el 7.9% manifestó una actitud negativa. Al analizar las prácticas relacionadas con la automedicación de antibióticos, se determinó que el 78% del personal de las oficinas farmacéuticas mostraba buenas prácticas, mientras que un 12.8% tenía prácticas aceptables o regulares, y un 9.3% presentaba malas prácticas.

Y para Rosas et al (2019), el objetivo de dicha investigación fue identificar las características e incidencia de automedicación en la población del grupo 7 del sector III del distrito de Villa El Salvador”. El estudio fue de tipo descriptivo, observacional, transversal y prospectivo, y se desarrolló con una muestra de 384 habitantes. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento una encuesta estructurada, que permitió obtener información relevante sobre los patrones de automedicación. Los resultados evidenciaron una prevalencia de automedicación del 46.1%, siendo más frecuente en el grupo etario de 17 a 39 años (62.7%). Asimismo, se observó una mayor incidencia entre personas con nivel educativo secundario (40.7%) y aquellas afiliadas

a algún sistema de seguro de salud (63.8%). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en relación con el género ni la ocupación. Las principales sintomatologías que motivaron la automedicación fueron afecciones respiratorias (41.8%) y dolor (35.0%). En cuanto a los medicamentos más utilizados, destacaron los analgésicos (26.6%), los antiinflamatorios (26.0%) y los antibióticos (13.6%) y antihistamínicos (13,0%). Las oficinas farmacéuticas no piden una receta médica (72,3%), tener grado de conocimiento para manejar su enfermedad (68,9%), poca disponibilidad de tiempo para acudir a un centro de salud (65,5%), el estudio evidenció que el 64.4% de los participantes recibió sugerencias de medicamentos por parte de otras personas, mientras que el 54.2% accedió a fármacos utilizando recetas médicas anteriores. A partir de estos hallazgos, se concluyó que la incidencia de automedicación en la zona estudiada es considerablemente alta.

Además, Yaranga y Chávez (2020), En la Botica La Principal, ubicada en Lima, se realizó un estudio no experimental con una muestra de 60 usuarios adultos, cuyo propósito fue identificar la relación entre la automedicación con antibióticos y los factores que influyen en dicha práctica. La investigación permitió explorar las causas subyacentes que motivan el uso no prescrito de estos fármacos, aportando evidencia relevante sobre los patrones de comportamiento en contextos farmacéuticos comunitarios. de los cuales el 51,7% fueron mujeres con una edad entre 31 a 50 años (51,7%) y el 73,3% con educación secundaria. Los antibióticos más empleados fueron Amoxicilina (48,3%) Azitromicina (40%) y Claritromicina (30%); En los factores sociales, la influencia de personal de farmacia fue de 38,3% y por amigos o familiares 18,3%; Asimismo, se identificó que el 46.7% de los participantes señaló la falta de tiempo como una razón principal para automedicarse, mientras que el 40% manifestó que la atención en los centros de salud es lenta. A partir de estos resultados, se concluyó que existe una relación significativa entre la automedicación y diversos factores como la situación económica, las condiciones sociales y la disponibilidad de tiempo.

Marco teorico

Automedicación.

La automedicación constituye una práctica irresponsable por parte de la población, que en lugar de acudir a la orientación de profesionales de la salud, opta por el uso autónomo de medicamentos con el fin de aliviar síntomas o tratar enfermedades. Sin embargo, esta conducta puede derivar en consecuencias adversas, tales como efectos secundarios y complicaciones clínicas, que representan un riesgo significativo para la salud y el bienestar de los individuos. (Lezama C,2023).

Automedicación con antibióticos

La automedicación se refiere al consumo de medicamentos sin la prescripción ni supervisión de un profesional de la salud, lo cual implica riesgos asociados al uso inadecuado de fármacos. En contraste, el autocuidado comprende un conjunto de acciones voluntarias realizadas por el propio paciente para preservar o mejorar su salud, sin intervención directa de personal médico, tales como cambios en el estilo de vida, higiene personal o control de síntomas menores. Los riesgos de la automedicación pueden variar de leves a graves dependiendo del medicamento y del paciente, y pueden llevar a problemas relacionados con la toxicidad por sobredosis, produciendo emergencias accidentales o intencionales. El uso inadecuado de antibióticos representa una de las principales causas del incremento en la resistencia bacteriana, fenómeno que puede derivar en infecciones provocadas por microorganismos farmacorresistentes. Esta situación constituye una amenaza significativa para la salud pública, ya que limita la eficacia de los tratamientos convencionales y puede convertirse en la principal barrera para el control de enfermedades infecciosas. Es la principal causa de muerte para el año 2050. Las consecuencias de la automedicación pueden incluir el retraso en el inicio del tratamiento necesario, la interferencia con medicamentos recetados y la posibilidad de sobredosis de medicamentos. Además, la expansión global de nuevos mecanismos de resistencia antimicrobiana puede incrementar significativamente los niveles de discapacidad y mortalidad, además de prolongar el curso de diversas enfermedades. Esta situación se agrava ante la limitada disponibilidad de antimicrobianos eficaces

para la prevención y el tratamiento oportuno de infecciones, lo que representa una amenaza creciente para la salud pública mundial (Flores y Tito, 2021).

Patrones de uso de los medicamentos.

Son considerados como el grupo de elementos que van a caracterizar su consumo en ciertas poblaciones, en un periodo de tiempo y serviría como una base de estudios y así poder planificar, realizar perfiles, por qué usan el antibiótico, los tipos de antibióticos, qué problemas de salud le han llevado a usar los antibióticos y la razón por la que usan ese medicamento sin receta lo que va a permitir evaluarlo (Saavedra, 2018).

Las razones de automedicación con antibióticos, según Yaranga y Chávez (2020) se centran en los factores sociales como la influencia de familiares o amigos, quienes recomiendan antibióticos como solución de su enfermedad, basados en su experiencia de uso; otra razón es el bajo nivel económico y desempleo, además la falta de disponibilidad de tiempo para recurrir al consultorio médico privado también es otra razón importante para la automedicación (p. 17-18)

Tipos de antibióticos utilizados

Pérez-De la Cruz et al. (2020), identifican los grupos de antibióticos más comunes, incluyendo las penicilinas, cefalosporinas y fluoroquinolonas. Barbosa et al. (2019) enfatizan la importancia de considerar las características individuales del paciente al elegir un antibiótico específico.

Conocimiento respecto los efectos secundarios de los antibióticos

La OMS, sugiere educar a la población de los posibles efectos secundarios de los antibióticos, como reacciones alérgicas, problemas gastrointestinales y el riesgo de resistencia bacteriana. Investigaciones recientes, como las realizadas por Huttner et al. (2019), demostraron la relación directa entre un conocimiento adecuado de los efectos secundarios y la toma de decisiones responsables en cuanto a la automedicación y la adherencia al tratamiento.

Es crucial que los profesionales del equipo de salud desempeñen un papel activo en la educación de los pacientes sobre los efectos secundarios producto del consumo de antibióticos. Estudios han demostrado que los pacientes que reciben información clara

y comprensible por parte de sus médicos tienen más probabilidades de seguir las indicaciones y de informar cualquier efecto adverso de manera oportuna (Bourgeois et al., 2020).

Según Taype (2018), los factores biosocioculturales se estructuran en tres dimensiones principales:

- Factores biológicos: Incluyen variables como la edad, entendida como el número de años transcurridos en la vida de una persona en orden cronológico, y el género, definido como una característica biológica y genética que clasifica al ser humano como masculino o femenino.
- Factores sociales: Comprenden el estado civil, entendido como la condición legal que vincula o no a una persona con otra mediante una relación reconocida formalmente. También abarcan aspectos como la ocupación laboral y el nivel de ingresos económicos.
- Factores culturales: Se relacionan con elementos identitarios como la religión y el lugar de procedencia, los cuales reflejan las creencias espirituales de los individuos y el contexto geográfico y sociocultural del que provienen

Reacciones adversas de algunos antibióticos

Las penicilinas presentan reacciones adversas con relativa frecuencia, entre las que destacan las reacciones alérgicas como el eritema multiforme, que en algunos casos puede evolucionar hacia el síndrome de Stevens-Johnson, además de síntomas gastrointestinales como diarrea, náuseas y vómitos. De manera menos frecuente, se reportan casos de hipersensibilidad que incluyen urticaria, angioedema y anafilaxia, así como anemia hemolítica y colitis. En casos raros, se han documentado hepatotoxicidad, candidiasis oral y vaginal, nefritis intersticial, leucopenia, neutropenia, agranulocitosis y alteraciones en el sistema nervioso central.

En cuanto a las cefalosporinas, las reacciones adversas más comunes incluyen diarrea, náuseas y dolor localizado en el sitio de aplicación de la inyección. Con menor frecuencia, se han observado dolor abdominal, agitación, anemia, angioedema, artralgia, dispepsia, fatiga, gastritis, alucinaciones, hepatitis y anafilaxia.

Respecto a los carbapenémicos, se han reportado efectos adversos como flebitis y dolor en el sitio de administración, fiebre, urticaria, erupciones cutáneas, prurito, vómitos, hipotensión, disuria y diarrea.

Justificación de la investigación

- Justificación teórica: Esta investigación se fundamenta en la necesidad de aplicar conceptos básicos y principios teóricos relacionados con las Buenas Prácticas de Dispensación (BPD), con el propósito de garantizar una atención farmacéutica segura y confiable. Los resultados obtenidos permitirán identificar áreas críticas en el proceso de atención, lo que contribuirá a la implementación de medidas preventivas orientadas a evitar prácticas inadecuadas en el manejo del paciente.
- Justificación metodológica: Desde el enfoque metodológico, el estudio se justifica por el uso de técnicas de investigación rigurosas, empleando un instrumento previamente validado y confiable. Esto permitió obtener datos precisos y libres de sesgos, los cuales fueron interpretados de manera objetiva para alcanzar los objetivos planteados.
- Justificación social: En el plano social, los hallazgos de esta investigación tienen el potencial de mejorar significativamente los procesos vinculados a la atención farmacéutica. Los beneficios se extienden tanto al personal de salud como a los pacientes que acuden al servicio de Farmacia, al reducir los tiempos de espera y optimizar la calidad del servicio. Asimismo, los resultados servirán como base para diseñar estrategias que fortalezcan la atención centrada en el paciente.

Problema

¿Existe correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y la motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Automedicación con Antibióticos. Según Yaranga y Chávez (2020) se centran en los factores sociales como la influencia de familiares o amigos, quienes recomiendan antibióticos como solución de su enfermedad, basados en su experiencia de uso; otra razón es el bajo ingreso económico y la falta de empleo, además la falta de disponibilidad de tiempo para acudir a un centro de salud o consultorio médico privado también es otra razón importante para la automedicación.	Características socio-demográficas	Edad	Nominal
		Sexo	
		Grado de Instrucción	
	Patrones de uso de antibióticos	Utilización de Antibiótico sin prescripción	
		Tipo de antibiótico utilizado	

Hipótesis

Existe correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y la motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025.

Objetivos

Objetivo general

Determinar la correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025.

Objetivos específicos

1. Determinar los elementos sociodemográficos de los pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.
2. Determinar los patrones del empleo de antibióticos en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.
3. Determinar las motivaciones de empleo de antibióticos en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.
4. Establecer la correlación entre patrones de empleo en automedicación con antibióticos y razones de empleo en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

El estudio es de tipo básica debido a que proporciona un nuevo conocimiento. Hernández S. et al. (2014).

Diseño de la investigación:

De diseño no experimental porque no se manipularon deliberadamente las variables; descriptivo, ya que se detalló las características de las variables observadas, y transversal debido a que la recopilación de datos se realizó en un momento específico en el tiempo (Ochoa & Yunkor, 2020). Prospectivo porque se centró en la observación y recopilación de datos en momentos futuros, permitiendo un análisis de tendencias y cambios a lo largo del tiempo. Este enfoque prospectivo facilita la anticipación de eventos y el estudio de posibles relaciones causales que puedan desarrollarse en el futuro (Mata, 2019).



Donde:

M = Observación de la variable.

O = Muestra de la investigación

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población se define como el conjunto de individuos que comparten características comunes y que son relevantes para los fines de una investigación (Arias et al., 2016). En este estudio, se tomó como población objetivo a 480 pacientes, seleccionados por su pertinencia con los criterios establecidos en el diseño metodológico.

Criterios de inclusión

- Los clientes mayores de 18 años.

- Haber adquirido al menos un medicamento perteneciente a los antibióticos en el período de estudio.
- Haber aceptado participar en el estudio de forma voluntaria, mediante la firma del consentimiento informado, garantizando así el respeto por los principios éticos de autonomía y confidencialidad

Criterios de exclusión

- No ser cliente de la botica y menores de 18 años.
- Personas con alguna discapacidad cognitiva que impidiera la comprensión y respuesta del cuestionario.
- Clientes que no aceptaron participar en el estudio o que se negaron a completar el cuestionario, lo cual impidió su inclusión en el proceso de recolección de datos.

Muestra

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

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

Donde:

- N = Tamaño de la población (480)
- Z = Nivel de confianza (1.96 para 95%)
- p = Proporción esperada de éxito (0.5)
- q = Proporción esperada de fracaso (0.5)
- e = Margen de error aceptado (0.05)

Remplazando:

$$n = \frac{480 \times (1.96)(1.96) \times (0.50)(0.50)}{(0.05)(0.05) \times (480 - 1) + (1.96)(1.96) \times (0.50)(0.50)}$$

n= 214 pacientes mayores de 18 años

Técnica de muestreo

Se utilizó la técnica de muestreo aleatorio simple donde se garantizó que todos los usuarios del establecimiento farmacéutico tuvieran la misma oportunidad de formar parte del estudio, seleccionando al azar la muestra representativa (Otzen & Manterola, 2017).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) la investigación uso la encuesta como método y técnica empleados para adquirir datos esenciales, interrogar a encuestados para recolectar información. Como método, involucra técnicas diversas en un proceso investigativo, creando un objeto de estudio. Técnica empleada fue la encuesta.

Instrumentos

El Instrumento que se utilizó fue un cuestionario tomado de Muñasqui & Ramón, (2020) y modificado para la recolección de datos, que estuvo constituido por tres partes:

- ❖ DATOS PERSONALES, características sociodemográficas de pacientes, constó de 3 ítems.
- ❖ PATRONES DE USO, información sobre características del uso de antibióticos, constó de 2 ítems.
- ❖ RAZONES DE EMPLEO, identificar enfermedad o molestia y motivo de uso de antibióticos, constó de 2 ítems.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento utilizado fue diseñado por Chacón (2023), quien lo sometió a una prueba piloto y a un proceso de validación por juicio de expertos, obteniendo un coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.86, lo que indica una alta

consistencia interna. Según Oviedo y Campo (2005), la confiabilidad y seguridad de un instrumento están directamente relacionadas con la aceptación de sus resultados, en función de su capacidad para medir con precisión las variables propuestas.

e) Procesamiento y análisis de la información

El análisis estadístico constituye una etapa esencial dentro del proceso investigativo, ya que permite organizar, interpretar y dar sentido a los datos recolectados (Valderrama, 2015). Para ello, se emplearán principalmente técnicas de estadística descriptiva, mediante las cuales la información será sistematizada y presentada en tablas y gráficos estadísticos que faciliten su comprensión y análisis.

8 Resultados

Tabla 1

Elementos sociodemográficos en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025.

Elementos Sociodemográficas	N	%
SEXO		
Femenino	139	65
Masculino	75	35
EDAD		
18-31años	41	19
32-45 años	118	55
46-60 años	55	26
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria	19	9
Secundaria	66	31
Superior	129	60
Total	214	100

De la tabla 1 con respecto al género, se aprecia que el 65% son del sexo femenino; El 55% comprendido entre los 32-45 años de edad y el grado de instrucción el 60% educación superior.

Tabla 2

Patrones del uso de antibióticos en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025.

Patrones de empleo de antibiótico sin receta médica	N	%
Amoxicilina	51	24
Ciprofloxacino	43	20
Dicloxacilina	39	18
Claritromicina	26	12
Sulfametoxazol-trimetoprima	24	11
Cefalexina	21	10
Otros	10	5
Total	214	100

De la tabla 2, de los antibióticos más usados, Amoxicilina alcanzó el 24%, el Ciprofloxacino 20%, Dicloxacilina el 18%, Claritromicina el 12%, el Sulfametoxazol-trimetoprima un 11% y Cefalexina un 10%.

Tabla 3

Motivación de uso y automedicación con antibióticos pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025.

Motivaciones de empleo y automedicación con antibióticos		N	%
Problemas de salud para empleo de antibióticos	Infecciones	169	79
	Diarrea	26	12
	Gripe o tos	17	8
	Otros	2	1
Total		214	100
Motivo para empleo de antibióticos sin receta medica	Falta de tiempo para ir a consulta médica	122	57
	Por recomendación de familiar o amigo	64	30
	Otros	28	13
Total		214	100

De la tabla 3, se observa que el 79% usó antibióticos para infecciones, el 12% para casos de diarrea y el 8% para gripe o tos. En cuanto al motivo que manifestaron, el 57% les falta tiempo para ir a consulta médica y al 30% les recomendó un familiar o amigo y otros el 13%.

Tabla 4

Correlación entre patrones de uso en automedicación con antibióticos y razones de empleo en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025.

Antibióticos	PROBLEMAS DE SALUD								Chi cuadrado	Significancia
	Infecciones		Gripe		Diarrea		Total			
	N	%	N	%	N	%	N	%		
SMX/TMP	2	1	1	3	14	83	17	100,0	151,9	p<0,05
Amoxicilina	47	28	22	84	0	0	69	100,0	31,7	p<0,05
Dicloxacilina	30	18	0	0	0	0	30	100,0	11,5	p<0,05
Ciprofloxacino	43	25	0	0	2	14	45	100,0	5,6	p>0,05
Claritromicina	24	14	2	7	0	0	26	100,0	5,12	p>0,05
Cefalexina	20	12	1	6	1	3	22	100,0	2,12	p>0,05
Otros	3	2	0	0	0	0	3	100,0		
Total	169	100	26	100	17	100	212	100		

De la tabla 4, de los 169 pacientes que usaron antibióticos; Para infecciones, el 28% uso amoxicilina, el 25% ciprofloxacino, el 18% dicloxacilina, el 14% Claritromicina, el 12% cefalexina, 1% SMX/TMP y el 2% otros antibióticos. En la gripe, de los 26 pacientes, el 84% empleó amoxicilina y 7% usaron Claritromicina, 6% Cefalexina y 3% SMX-TMP. Para diarrea, el 83% consumió SMX-TMP, el 14% ciprofloxacino y 3% cefalexina. La prueba del Chi cuadrado encontró, sobre el nivel de significancia, una correlación estadísticamente significativa sobre Sulfametoxazol-Trimetoprima, Amoxicilina y Dicloxacilina.

9 Análisis y discusión

El objetivo del presente trabajo fue evaluar la correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025, para lo cual se encontró:

De la Tabla 1, Elementos sociodemográficos, con respecto al género se obtiene, se aprecia que el 65% son del sexo femenino; En el presente estudio, se identificó que el 55% de los participantes se encontraba en el rango de edad de 32 a 45 años, y el 60% contaba con educación superior. Por su parte, Rosas et al. (2019) reportaron una prevalencia de automedicación del 46.1%, con mayor incidencia en el grupo etario de 17 a 39 años (62.7%). En dicho estudio, el 40.7% de los participantes tenía instrucción secundaria y el 63.8% estaba afiliado a algún sistema de seguro de salud. No se encontraron diferencias significativas en relación con el género ni la ocupación. Los autores concluyeron que la automedicación presenta un nivel elevado en la zona evaluada. Asimismo, Suárez (2019) encontró que la población con mayor tendencia a automedicarse se ubicaba entre los 25 y 30 años de edad, predominando personas casadas con educación secundaria completa.

De la Tabla 2. Patrones del uso de antibióticos, de los antibióticos más usados, Amoxicilina alcanzó el 24%, el Ciprofloxacino 20%, Dicloxacilina el 18%, Claritromicina el 12%, el Sulfametoxazol-trimetoprima un 11% y Cefalexina un 10%. Similitud con Según Vásquez K. (2023), En el presente estudio, se identificó que los antibióticos más frecuentemente utilizados en prácticas de automedicación fueron la amoxicilina (55.2%), seguida por la azitromicina (14.9%) y el ciprofloxacino (13.8%). Además, se evidenciaron tres criterios relevantes vinculados al comportamiento de automedicación, entre los cuales destacó el bajo nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de antibióticos, predominando en el 44.1% de los participantes.

De la Tabla 3. Motivación de uso y automedicación con antibióticos, se obtuvo que el 79% usó antibióticos para infecciones, el 12% para casos de diarrea y el 8% para gripe o tos. En cuanto al motivo que manifestaron, el 57% les falta tiempo para ir a consulta médica y al 30% les recomendó un familiar o amigo y otros el 13%. Comprado con Vásquez K. (2023), concluyó que el 64.0% de la muestra se auto medicaron asociados a problemas de salud: dolor de garganta con 25.3% , fiebre con

21.8%, diarrea con 13.8% y resfrío con 16.1% , se también evidenciaron 3 criterios importantes en cuanto la automedicación: receta medicas pasadas con 28.7%, recomendaciones de amigos y familiares con 27.6%,y por recomendación de boticas o farmacias con 25.3%. comparado con Suarez, (2019), obteniendo como resultado que más del 70% de la población se auto medicaba con antibióticos de los cuales el 50% recibieron información sobre el fármaco, fue más común dejarse guiar por recomendaciones familiares y vecinales y cuando se sentían enfermos por gripes, gastritis, infecciones dérmicas y urinarias y prefirieron seguir las recomendaciones familiares y de conocidos o la guía del farmacéutico presente en el establecimiento ante la falta económica para asistir a un médico. Así mismo, Ardiles C (2020), obtuvo 100% aluden en la demora de sacar citas en un establecimiento de salud, 86.8% refieren no acudir al médico por razones económicas, 99.0% aconsejan el uso de medicamentos, 86.3% afirmaron que es por falta de tiempo y el 98.5% creen que es leve su enfermedad y no amerita ir a un médico. Concluyendo que los factores que influyen en la decisión de automedicarse encontradas son: factores demográficos, sociales, económicos, culturales y de conocimiento.

De la Tabla 4. Correlación entre patrones de uso en automedicación con antibióticos y razones de empleo en pacientes; Para infecciones, el 28% uso amoxicilina, el 25% ciprofloxacino, el 18% dicloxacilina, el 14% Claritromicina. En la gripe, de los 26 pacientes, el 84% empleó amoxicilina y 7% usaron Claritromicina. Para diarrea, el 83% consumió SMX-TMP, el 14% ciprofloxacino. La prueba del Chi cuadrado encontró, sobre el nivel de significancia, una correlación estadísticamente significativa sobre Sulfametoxazol-Trimetoprima, Amoxicilina y Dicloxacilina. Para Yaranga y Chávez (2020), los antibióticos más empleados fueron Amoxicilina (48,3%) Azitromicina (40%) y Claritromicina (30%); Concluyen que, sí existe relación entre automedicación y factores económico, social y disponibilidad de tiempo. Para Saavedra (2019), encontró un 48% de prevalencia del uso de antibióticos por presentar infecciones respiratorias, un 70% usaron tabletas, el 86% adquirieron amoxicilina; concluyendo que la prevalencia de vida fue 66% y la prevalencia puntual 34%.

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. Sobre los elementos sociodemográficos, con respecto al género se obtiene, se aprecia que el 65% son del sexo femenino; El 55% comprendido entre los 32-45 años de edad y el grado de instrucción el 60% educación superior.
2. Sobre los patrones del uso de antibióticos, de los antibióticos más usados, Amoxicilina alcanzó el 24%, el Ciprofloxacino 20%, Dicloxacilina el 18%, Claritromicina el 12%, el Sulfametoxazol-trimetoprima un 11% y Cefalexina un 10%.
3. Sobre las motivaciones de uso y automedicación con antibióticos, se obtuvo que el 79% usos antibióticos para infecciones, el 12% para casos de diarrea y el 8% para gripe o tos. En cuanto al motivo que manifestaron, el 57% les falta tiempo para ir a consulta médica y al 30% les recomendó un familiar o amigo y otros el 13%.
4. Existe Correlación entre patrones de uso en automedicación con antibióticos y razones de empleo en pacientes; Para infecciones, el 28% uso amoxicilina, el 25% ciprofloxacino, el 18% dicloxacilina. En la gripe, el 84% empleó amoxicilina. Para diarrea, el 83% consumió SMX-TMP. La prueba del Chi cuadrado encontró, sobre el nivel de significancia, una correlación estadísticamente significativa sobre Sulfametoxazol-Trimetoprima, Amoxicilina y Dicloxacilina.

Recomendaciones

1. Diseñar e implementar campañas comunitarias sobre el uso racional de antibióticos, orientadas a sensibilizar a la población respecto a su eficacia terapéutica, seguridad y los riesgos asociados al uso indiscriminado, con el objetivo de fomentar prácticas responsables en el manejo de estos fármacos.
2. Fortalecer el rol del químico farmacéutico como agente educativo en salud, promoviendo su participación activa en la orientación de los pacientes sobre el uso adecuado de medicamentos, la identificación de reacciones adversas y la prevención de la automedicación, especialmente en contextos de atención primaria.
3. Dar continuidad a esta línea de investigación, con el propósito de construir un perfil epidemiológico más amplio sobre la automedicación con antibióticos, que permita dimensionar su impacto como problema de salud pública a nivel nacional y orientar políticas sanitarias basadas en evidencia.

10 Agradecimientos

A Dios por regalarme un pasado maravilloso y un presente
bendecido.

11 Referencia Bibliográfica

- Acaro, Y., & Pari, M. (2020). Expendio de antibióticos sin receta médica para el tratamiento del Covid-19 en boticas y farmacias del distrito de San Martín de Porres. (Tesis pregrado). Universidad Roosevelt, Lima, Perú.
- Alba L.A., Papaqui A.S., Castillo N. F., Medina T.J, Papaqui H.J., y Sánchez A.R. (2020). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev CONAMED; 24(3): 3-9.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
- Álvarez C. (2022). Caracterización de la automedicación con antibióticos en la población escolar de 6 a 12 años en el distrito de Santa Ana - la convención - Cusco, 2021. [Internet]. Bogotá: 2022 [citado: 2025, marzo].
<https://repositorio.uandina.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/77d296b6-d33f-4df8-80df-389175bbd533/content>
- Ardiles C. (2020). Factores influyentes en la automedicación de pacientes atendidos en Farmacia Luzfarma - La Esperanza, 2020 [Internet]. USANPEDRO. 2021 [Citado el 26 de Oct del 2023]. Disponible en:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/20216/Tesis_684_42.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. N., & Miranda-Novales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. Revista Alergia México, 63(2), p.202. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>.

- Arias, G. J., Holgado, J., Tafur, T., & Vásquez, M. (2021). Metodología de la Investigación. El método ARIAS para hacer el proyecto de tesis. Editorial INUDI Revista Científica Disciplinarias.
- Arias J. (2020). Técnicas e instrumentos de investigación científica [Internet]. 1ra ed. Vol. 1. Perú: Enfoques Consulting EIRL; 2020 [Citado 30 de agosto de 2022]. 16p. Disponible de: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>
- Barbosa, F. L., Figueiredo, D. C., & Brandão, M. J. (2019). Racionalização do uso de antibióticos: uma revisão narrativa. Archives of Health Investigation, 8(2), 67-74.
- Bisoo-Andrade, A. (2018). Fundamentos básicos de la terapia antimicrobiana. Rev. Soc. Perú Med. Interna; 31(1), 10-23. Recuperado de <https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/Fundamentos%20ba%CC%81sicos%20de%20la%20terapia%20antimicrobiana%20.pdf>
- Bonet, O., Vila, M., Díaz, H., Casanova, M., y Ramón, N. (2022). Prescripción de antibióticos en niños hospitalizados. Cienfuegos. Revista Medisur, 20(2). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2022000200318&script=sci_arttext&tlng=pt
- Bourgeois, F. T., Mandl, K. D., Valim, C., & Shannon, M. W. (2020). Pediatric adverse drug events in the outpatient setting: An 11-year national analysis. Pediatrics, 119(5), e1004-e1009.
- Cajal, A. (27 de marzo de 2020). Tipos de investigación científica. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/tipos-investigacion-cientifica/>

Cardiología, A. E. (10 de junio de 2022). Enfermería en cardiología: Prevalencia.

Recuperado de <https://www.enfermeriaencardiologia.com/des/prevalencia/>

Carias, A., Orellana, K., Cruz, W., Rodríguez, F., Naira, D., Simons, P. (2022).

Automedicación en pacientes mayores de 18 años en centros de salud de Honduras. Journal of Pharmacy & Pharmacognosy Research, 10(2), 218-226.

Recuperation de https://www.researchgate.net/profile/Alejandro-Carias/publication/355611290_Automedicacion_en_pacientes_mayores_de_18_anos_en_centros_de_salud_de_Honduras/links/61780226eef53e51e1ed29b7/Automedicacion-en-pacientes-mayores-de-18-anos-en-centros-de-salud-de-Honduras.pdf

Castilla, R. y Alfaro, L. (2022). Factores asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios de Facebook en tiempos de pandemia. (Tesis pregrado). Universidad Roosevelt, Huancayo, Perú.

Chacón, M. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los riesgos de automedicación en pobladores de San Antonio de Ibarra, 2022. (Tesis posgrado). Recuperado de:

<https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13691>

Chávez N, Guardia H. (2020). Nivel de conocimiento sobre la automedicación con antibióticos en adultos de la urbanización Orbea, magdalena del mar.

2020[Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora 2020. [Citado el 19 de

marzo del 2024] Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/381/nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20la%20automedicaci%c3%93n%20con%2>

0antibi%3%93ticos%20en%20adultos%20de%20la%20urbanizaci%3%93
n%20orbea%2c%20magdalena%20del%20mar.%202020.pdf?sequence=1&
isallowed=y

Centro Nacional de Información Biotecnológica. (2022). Resumen de Compuestos de

PubChem: Dicloxacilina. Recuperado de
<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/Dicloxacillin>

Cruz, R. (2018). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Vista Alegre del distrito Víctor Larco Herrera-Trujillo. (Tesis pregrado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Trujillo, Perú.

Cunha, J. (17 de agosto de 2021). Claritromicina. [Mensaje en un blog]. Recuperado de
https://www.rxlist.com/consumer_clarithromycin_biaxin/drugs-condition.htm

Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. (29 de noviembre de 2021). Automedicación y uso inadecuado de antibióticos ponen en riesgo la salud de las personas y generan mayores gastos. Recuperado de
<https://www.digemid.minsa.gob.pe/noticias/2021/11/ID=3837/automedicacion-y-uso-inadecuado-de-antibioticos-ponen-en-riesgo-la-salud>

Durbin, K. (3 de enero de 2022). Amoxicillin. [Mensaje en un blog]. Recuperado de
<https://www.drugs.com/amoxicillin.html>

Fajardo, A. (2017). Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Revista Alergia México, 64(1), 109-120.
doi:<https://doi.org/10.29262/ram.v64i1.252>

- Flores, G. y Tito C. (2021). Nivel de conocimiento y automedicación por Covid-19 en consumidores del mercado “Sagrado Corazón de Jesús” San Juan de Lurigancho, 2020. <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/88>
- Gartlan, G., Rahman, S. y Reti, K. (29 de noviembre de 2021). Penicilina Benzatínica. [Mensaje en un blog]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507723/>
- Huarote, E. y Quispe, D. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la automedicación de los antibióticos en el personal de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Grocio Prado, Chíncha, setiembre 2022. Universidad Interamericana para el Desarrollo. Recuperado de http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/340/T117_45561116_T%20T117_72043011_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hernández-Sampieri, R. &. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill Education. Obtenido de http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wpcontent/uploads/2019/02/RUDIC_Sv9n18p92_95.pdf
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). Metodología de la Investigación. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación sexta edición. México D.F, México: McGRAW –HILL.
- Huttner, B., Bano, F., Lipman, J., Roberts, J. A., & Vesin, A. (2019). Worldwide evaluation of an antibiotic stewardship e-learning curriculum. Clinical Microbiology and Infection, 26(4), 518-e5.

- Lezama C. (2023). Automedicación de la población mayor de 18 años del municipio de Nindirí, Masaya que acudió a farmacias privadas, marzo de 2010. [Tesis] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua 2010 [Internet]. [Citado el 15 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/6927/2/t524.pdf>
- Marcellino, Y. (2022). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la botica Génesis. Alto Trujillo. (Tesis pregrado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Trujillo, Perú.
- Mata (2019). El enfoque cuantitativo de investigación. Investigalia 2020-2022. <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cuantitativo-de-investigacion/>
- Mendoza, N. (2008). Farmacología médica. México: Editorial Médica Panamericana. Recuperado de <https://www.medicapanamericana.com/materialesComplementarios/MendozaEst/Mendoza.aspx>
- Montalvo, E. (2019). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital Walter Cruz Vilca, distrito de Moche-Trujillo. (Tesis pregrado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Trujillo, Perú.
- Muñasqui, A. y Ramon, L. (2020). Evaluación de la demanda de los antibioticos sin receta médica en el distrito de San Jerónimo de Tunán. (tesis pregrado). Universidad Roosevelt, Huancayo, Perú.
- Nicieza, M., García, P., Pérez, S., Gómez, P., & Rolle, B. (2022). Consumo de antibióticos en atención primaria en población adulta de Asturias durante el

- periodo 2014-2020. Revista Atención Primaria, 54(3). Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265672100295X>
- Ochoa, J. y Yunkor, Y. (2020). El estudio descriptivo en la investigación científica. Vol. 2 Núm. 2 (2019): ACTA JURIDICA PERUANA. Universidad Autónoma del Perú. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/224>
- OCDE (2018). Manual de Frascati 2015: Guía para la recopilación y presentación de información sobre la investigación y el desarrollo experimental, OECD Publishing, París/FEYCT, Madrid, Recuperado: <https://doi.org/10.1787/9789264310681-es>
- Ogbru, O. (s/f). Norfloxacin. [Mensaje en un blog]. https://www.medicinenet.com/norfloxacin-oral/article.htm#what_is_norfloxacin_what_is_norfloxacin_used_for
- Oviedo, H. C. y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. Revista Colombiana de Psiquiatría, 34(4), 572-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Int. J. Morphol., 35(1), 227-232. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Pérez-De la Cruz, A., Hernández-García, A. F., García-Fernández, R. M., & Gómez-González, E. (2020). Prescripción de antibióticos en odontología. Avances en Odonto estomatología, 36(2), 65-76.

Quito, M. y Sánchez, Y. (2021). Prevalencia de la automedicación con antibióticos en usuarios de la Botica EMI, Av. Prolongación Malecón Checa 325-Distrito de San Juan de Lurigancho. (Tesis pregrado) Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú.

Razón, (s/f). En Significados.com. Disponible en <https://www.significados.com/razon/>

Rodríguez, L. y Salas, M. (2022). Características de la automedicación con antibióticos en la población adulta de Bogotá en época de pandemia. (Tesis pregrado). Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia.

Rodriguez, R. (2015). Trimetoprim con Sulfametoxazol: Antimicrobianos. Vademecum Académico de Medicamentos. McGraw Hill. Recuperado de <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1552§ionid=90375929>

Rojas, C., Pereyra, E., & Mayta, R. (2018). Prevalencia y factores asociados a la compra de antimicrobianos sin receta médica. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 35(3), 400-408. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2018.353.3458>

Rosas H. et al. (2019). Automedicación en la población del grupo 7 sector III de vila el salvador Lima.; 2017. (citado de Abril de 2021.) Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

- Saavedra, T. (2019). Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Manuel Arévalo, distrito La Esperanza-Trujillo. (Tesis pregrado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Trujillo, Perú.
- Sabino, C. (2008). El proceso de investigación (4 ed.). Bogotá: Lumen. Recuperado de <https://metodoinvestigacion.wordpress.com/2008/02/25/el-proceso-de-investigacion-carlos-sabino/>
- Sandman, Z. y Iqbal, O. (17 de octubre de 2021). Azitromicina. [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557766/>
- Saravia, G. (2019). Características de la automedicación en los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, Satipo. (Tesis postgrado). Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica, Perú.
- Serrano, X. (s/f). Automedicación: del autocuidado a la autodestrucción. [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://www.urosario.edu.co/Investigacion/UCD/Articulos/Automedicacion-del-autocuidado-a-la-autodestruccion/>
- Sinha, S. (17 de mayo del 2022). Claritromycin. [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://www.drugs.com/clarithromycin.html>
- Squadrito, F. y Del Portal, D. (16 de Marzo del 2022). Nitrofurantoina. [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470526/>
- Suarez A. (2019: Automedicación Con Antibióticos En Habitantes De La Comuna Tres Del Municipio De San Juan De Pasto. Rev. Cr. [Internet]. 2019; 26 (1): 37 - 55. [Consultado el 15 de abril del 2022]. Disponible en: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/Criterios/article/view/1962>

Tamayo, M., & Tamayo, M. (2006). El proceso de investigación científica (4 ed.).

México: Limusa. Recuperado de

https://www.academia.edu/17470765/EL_PROCESO_DE_INVESTIGACION_CIENTIFICA_MARIO_TAMAYO_Y_TAMAYO_1

Taype, M. P. (2018). Factores biosocioculturales y su relación con el estilo de vida en el personal profesional del policlínico PNP - Ica, octubre 2017. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo, Ica, Perú]

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35749/taype_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Thai, T., Salisbury, B. y Zito, P. (7 de abril de 2022). Ciprofloxacina. [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK535454/>

University of Illinois. (21 de junio de 2022). What is cephalexin? Recuperado de <https://www.medicalnewstoday.com/articles/322404>

Ventura, J. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Revista Cubana de Salud Pública. Revista cubana de salud pública. [en línea]. 2017. 43(3). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/906/948> ISSN: 0029-6562

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

Valderrama, J. (2018). Prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en el hospital ESSALUD La Esperanza-Trujillo. (Tesis pregrado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Trujillo, Perú.

- Vásquez, K. y Arráiz, C. (2023). Conocimiento de la automedicación con antibióticos en adulto. Salud, Ciencia y Tecnología. <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/378>
- Villasante, K., & Villasante, O. (2021). Estudio de uso racional de antibióticos en la población que acude a una botica de Puerto Maldonado durante junio 2021.(Tesis pregrado). Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú.
- Yaranga, N. y Chávez, Y. (2020). Automedicación con antibióticos y causas que la influyen en pacientes adultos de la Botica La principal, distrito de Comas, Perú. (Tesis pregrado). Universidad Roosevelt, Huancayo, Perú.

12 Anexos

Anexo 1

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



Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025.

I. DATOS GENERALES

1. Sexo: 1) Femenino 2) Masculino
2. Edad 1) 18 – 31 años 2) 32 a 45 años 3) 46 – 60 años
3. Grado de Instrucción: 1) Primaria 2) Secundaria 3) Superior

II. PATRONES DE USO DE ANTIBIÓTICOS:

4. ¿En los últimos seis meses ha usado antibióticos sin prescripción médica?
- 1) SI 2) NO
5. ¿Qué antibiótico ha utilizado sin receta médica?
- 1) Cefalexina 4) Nitrofurantoina 7) Sulfametoxazol + trimetoprima
- 2) Ciprofloxacino 5) Dicloxacilina 8) Norfloxacino
- 3) Amoxicilina 6) Claritromicina 9) Penicilina benzatina.

III. RAZONES DE EMPLEO DE ANTIBIÓTICOS SIN RECETA

6. Que enfermedad le llevó a usar antibióticos sin receta
- 1) Infecciones de piel 5) Gripe o tos 9) Infección bucal
- 2) Alergias 6) Infecciones de garganta 10) Diarrea
- 3) Infección de ojos 7) Infección urinaria 11) Gastritis
- 4) Infección de oídos 8) Flujo vaginal 12) Fiebre y malestar general
7. Cuáles son los motivos que le llevaron al uso de antibióticos sin receta
- 1) Porque se puede comprar antibióticos sin receta
- 2) Por la recomendación de un familiar o amistad cercana
- 3) Porque no cuenta con dinero para acudir a un centro médico
- 4) Por considerar que los antibióticos son la solución a sus problemas de salud
- 5) Por la falta de tiempo para acudir a una consulta médica
- 6) Otros

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025. **INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cisneros Hilario Cesar Braulio. Nº Experto: 2. Grado Académico: Magister
Fecha: 07 octubre 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 40245434

Correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.
INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Torres Solano, Carol Giovanna. Nº Experto: 3. Grado Académico: Doctor
Fecha: 02 octubre 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 32945035

Correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025.
INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Leon Tello Tania Janeth. Nº Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 04 octubre 2025

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____

Firma de experto
DNI N.º 11592319

Anexo 4
Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Existe correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y la motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025?	Automedicación con antibióticos	Objetivo general Determinar la correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025. Objetivos específicos 1.Determinar los elementos sociodemográficos de los pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025. 2.Determinar los patrones del empleo de antibióticos en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.	Existe correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y la motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.	Tipo de Investigación: Basico Diseño de Investigación: Descriptivo, Prospectivo, transversal, No experimental, correlacional. Población y Muestra: 214

		3.Determinar las motivaciones de empleo de antibióticos en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025. 4.Establecer la correlación entre patrones de empleo en automedicación con antibióticos y razones de empleo en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.		Técnica e Instrumento de recolección de datos: Técnica: encuesta Instrumento: cuestionario
--	--	---	--	--

Anexo 5

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Angeles, Piura – 2025.

BACHILLER:

Izquierdo Berrios Audiel

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo AUDIEL IZQUIERDO BERRIOS con DNI 47033754 con domicilio en UPIS SAN ANTONIO MZD3 LT 07 – 26 OCTUBRE – PIURA

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, 20 de OCTUBRE del 2025

Anexo 6

Base de datos

Pacientes	Sexo	Edad	Instrucción	Uso sin prescripción	ATB	Razón	Factores
1	1	1	2	1	2	7	2
2	2	2	3	1	3	6	2
3	1	2	2	1	3	5	2
4	1	2	3	1	2	7	5
5	1	2	3	1	2	7	5
6	2	2	2	1	2	7	2
7	1	2	2	1	5	9	5
8	1	1	2	1	2	7	5
9	2	2	3	1	3	5	2
10	1	2	3	1	3	5	5
11	1	2	3	1	5	9	5
12	1	2	3	1	3	6	5
13	2	4	2	1	1	6	5
14	2	1	2	1	1	6	5
15	1	2	3	1	1	6	5
16	1	2	3	1	5	1	5
17	1	1	2	1	5	4	5
18	1	2	3	1	5	9	5
19	2	2	3	1	5	9	5
20	2	2	3	1	2	7	5
21	1	4	2	1	3	6	5
22	2	2	2	1	10	6	5
23	2	2	2	1	10	6	5
24	1	1	2	1	3	6	5
25	1	4	3	1	10	6	5
26	1	1	3	1	10	7	5

27	2	2	3	1	7	10	5
28	1	2	3	1	5	1	5
29	2	2	3	1	7	5	2
30	2	4	3	1	10	6	5
31	1	2	3	1	5	1	5
32	1	2	3	1	10	6	5
33	1	2	3	1	10	6	5
34	1	4	3	1	7	10	5
35	2	4	3	1	7	10	5
36	2	1	3	1	2	10	5
37	2	1	2	1	7	10	5
38	1	2	3	1	7	10	5
39	1	2	3	1	10	6	5
40	2	2	2	1	10	6	5
41	2	4	3	1	10	6	2
42	1	1	2	1	2	7	2
43	1	2	3	1	10	6	5
44	2	1	2	1	10	6	2
45	1	1	3	1	10	6	2
46	1	1	3	1	10	6	5
47	1	2	3	1	2	4	5
48	1	1	2	1	5	9	5
49	1	2	3	1	2	7	4
50	2	1	2	1	2	6	2
51	1	2	2	1	3	6	3
52	1	2	1	1	2	7	2
53	1	2	3	1	2	7	2
54	2	2	3	1	7	10	5
55	1	4	3	1	2	7	5

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

85	1	1	3	1	10	6	6
86	1	2	2	1	3	6	5
87	1	1	2	1	5	9	6
88	2	1	2	1	7	10	5
89	2	1	2	1	1	1	5
90	1	2	2	1	3	4	3
91	1	2	3	1	2	7	1
92	1	2	3	1	3	6	6
93	1	4	2	1	3	4	4
94	1	2	2	1	2	7	5
95	1	2	2	1	1	6	5
96	2	4	2	1	7	10	4
97	1	2	2	1	1	6	2
98	1	4	2	1	2	7	4
99	2	4	2	1	3	12	1
100	1	2	3	1	3	6	6
101	1	2	3	1	1	1	2
102	1	1	2	1	5	9	2
103	1	2	2	1	7	10	6
104	2	2	3	1	2	10	2
105	1	4	2	1	5	1	1
106	1	4	3	1	1	10	2
107	1	2	3	1	9	6	6
108	1	4	3	1	5	1	6
109	1	1	2	1	5	9	2
110	2	4	2	1	2	7	2
111	2	1	3	1	3	6	2
112	1	4	1	1	1	1	2
113	1	2	3	1	10	6	2

114	2	1	2	1	2	7	5
115	1	1	2	1	3	6	2
116	2	2	3	1	10	6	2
117	1	4	2	1	2	7	2
118	2	4	1	1	1	4	2
119	2	2	3	1	3	4	2
120	2	2	3	1	5	1	2
121	1	2	2	1	2	7	2
122	2	2	2	1	5	1	2
123	2	2	2	1	2	10	2
124	2	4	2	1	2	10	5
125	2	2	2	1	7	10	2
126	2	2	3	1	7	10	5
127	2	4	3	1	7	10	2
128	1	4	2	1	3	5	1
129	2	2	3	1	7	10	2
130	2	2	2	1	2	7	5
131	1	2	3	1	2	7	5
132	2	2	3	1	5	9	2
133	2	4	3	1	2	6	2
134	2	2	3	1	2	6	2
135	2	2	3	1	3	6	2
136	2	2	3	1	5	9	2
137	2	4	3	1	2	4	2
138	1	2	2	1	3	6	2
139	1	2	2	1	5	9	2
140	1	2	3	1	2	6	2
141	2	2	3	1	5	9	2
142	2	4	3	1	5	9	5

143	1	1	3	1	5	9	2
144	2	2	3	1	5	1	5
145	2	2	3	1	5	1	2
146	1	2	2	1	3	5	2
147	2	2	2	1	5	9	2
148	1	2	3	1	5	1	2
149	2	4	2	1	2	6	5
150	2	1	3	1	2	7	5
151	1	2	3	1	3	6	5
152	1	2	3	1	3	6	5
153	2	1	3	1	7	10	5
154	2	2	3	1	2	9	2
155	2	2	3	1	3	4	5
156	2	2	3	1	7	6	5
157	2	2	3	1	7	10	5
158	1	2	3	1	5	9	5
159	2	2	3	1	5	1	5
160	2	4	3	1	5	1	5
161	2	1	3	1	7	10	5
162	2	2	3	1	2	4	5
163	2	2	3	1	5	1	2
164	2	4	3	1	7	10	5
165	1	4	2	1	2	7	5
166	1	2	3	1	7	10	5
167	1	1	3	1	3	4	5
168	1	2	2	1	3	9	2
169	1	1	3	1	2	10	5
170	2	2	3	1	10	6	5
171	2	2	2	1	3	4	6

172	1	1	3	1	3	6	5
173	2	4	2	1	7	10	2
174	1	4	3	1	10	7	5
175	2	4	3	1	10	6	2
176	2	2	3	1	1	6	5
177	2	2	3	1	1	1	5
178	2	2	3	1	5	1	5
179	2	2	3	1	5	1	5
180	1	2	3	1	4	7	5
181	1	1	3	1	3	6	5
182	2	2	3	1	5	9	5
183	2	1	3	1	5	9	5
184	2	2	2	1	5	9	5
185	1	2	2	1	5	6	5
186	1	1	3	1	4	7	5
187	1	1	2	1	3	6	5
188	2	1	2	1	5	9	5
189	2	4	2	1	10	6	2
190	2	1	2	1	5	9	2
191	1	1	2	1	3	6	5
192	2	2	3	1	5	1	5
193	2	4	2	1	5	9	2
194	2	2	3	1	5	9	5
195	2	2	2	1	10	6	5
196	1	2	3	1	1	9	5
197	2	2	3	1	1	1	5
198	2	1	3	1	8	7	5
199	1	2	3	1	3	5	2
200	1	2	3	1	3	6	5

201	1	2	2	1	1	1	2
202	1	2	2	1	1	9	2
203	1	2	2	1	3	6	2
204	2	4	3	1	3	6	5
205	2	2	3	1	7	10	5
206	2	2	2	1	10	6	5
207	1	2	2	1	3	6	2
208	1	2	3	1	3	6	2
209	2	4	3	1	3	6	2
210	1	2	3	1	1	1	5
211	1	1	2	1	4	7	5
212	1	2	2	1	5	1	5
213	1	1	2	1	3	6	2
214	1	1	3	1	1	7	2

Anexo 7

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:			
IZQUIERDO BERRIOS AUDIEL		47033754	audiel_5@outlook.com
Apellidos y nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☐ Tesis	☐ Trabajo de Titulación Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
☒ Trabajo de Investigación			
3. Grado Académico o Título Profesional			
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría
☐ Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
Correlación entre automedicación con agentes antibacterianos y motivación de uso en pacientes mayores de 18 años de la Botica Ángeles, Piura – 2025.			
5. Programa Académico			
FARMACIA Y BIOQUÍMICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Acceso a Pública (*) (enlace repositorio institucional)		☐ Acceso restringido (*) (enlace su "https://ojs.uasp.edu.pe/index.php/revista")	
(*) 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 COMMONS¹
 El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.²

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	18	12	2025



Huella Digital



Firma

Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 004-2004-UNSPD-CD, Reglamento del Repositorio Institucional de Trabajo de Investigación para optar Grados Académicos o Títulos Profesionales, Art. 4, inciso B.2
2. Ley N° 8003. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de la Universidad de Piura y D.O. 09/05/2004
3. Quien autoriza el tipo de acceso libre o público, otorga a la Universidad San Pedro autorización exclusiva para que digitalice, registre, difunda y preserve en el Repositorio Institucional Digital. Asimismo, garantiza el acceso y propiedad intelectual de acuerdo con el artículo 42 de la Ley N° 822.
4. En caso de que el autor otorga la autorización, únicamente se podrá usar los datos del autor y título del trabajo de investigación para fines de difusión y no para fines de lucro.

Repositorio Institucional de la Universidad San Pedro

Anexo 8

Reporte de similitud

