

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



**Automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de
un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor

Angeles Gallegos, Julia Luisa

Asesor

Rubio López, Felipe Rubén

Código ORCID: 0000-0002-7588-0757

Nuevo Chimbote – Perú

2022

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	Características sociodemográficas en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022.....	15
Tabla 2	Patrones del uso de antibióticos en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo- 2022.....	16
Tabla 3	Razones de empleo y automedicación con antibióticos en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo – 2022.....	17
Tabla 4	Relación entre patrones de uso en automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo – 2022.....	18

INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Patrones de uso de antibiótico sin receta médica en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022.....	16
-----------------	---	----

1 Palabra clave

Tema	Antibióticos
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Antibiotics
Speciality	Public Health

Línea de investigación

Línea de investigación	Uso racional de medicamento
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Subárea	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencias del cuidado de la salud y servicios

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 "Automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo - 2022" del (a) estudiante: ANGELES GALLEGOS JULIA LUISA, identificado(a) con Código N° 1315100076, se ha verificado un porcentaje de similitud del 16%, 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, 11 de septiembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DR. JAVIER MARTINEZ CARRION
VICERRECTOR



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

3 Título

Automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022.

4 Resumen

El uso de los antibióticos sin una prescripción médica y sin ninguna orientación genera un problema de salud a nivel mundial, la población manifiesta razones por las que no acude al médico, lo que nos ha llevado a realizar la presente investigación con el propósito de determinar la asociación entre automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022, mediante un estudio descriptivo, correlacional, transversal, prospectivo con una muestra de 340 usuarios a quienes se encuestó dando como resultado que el 62,9% son de sexo femenino, el 57,6% con edad entre los 32-45 años y el 62,4% con educación superior; entre los antibióticos más usados están amoxicilina con el 26.8%, ciprofloxacino con el 20.9% y dicloxacilina con el 16.2%, además, el 82,1% lo usan para tratar infecciones, el 10,8% para casos de diarreas y el 6,5% para gripe o tos. 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, antibióticos

5 Abstract

The use of antibiotics without a medical prescription and without any guidance generates a global health problem, the population expresses reasons why they do not go to the doctor, which has led us to carry out this investigation with the purpose of determining the association between self-medication with antibiotics and reasons for employment in users of a private pharmaceutical establishment, Trujillo-2022, through a descriptive, correlational, cross-sectional, prospective study with a sample of 340 users who were surveyed, resulting in 62, 9% they are female, 57.6% aged between 32-45 years and 62.4% with higher education; among the most used antibiotics were amoxicillin with 26.8%, ciprofloxacin with 20.9% and dicloxacillin with 16.2%, in addition, 82.1% used it to treat infections, 10.8% for cases of diarrhea and 6.5 % for flu or cough. It is concluded that there is a significant statistical relationship between patterns of self-medication antibiotics use and reasons for employment, accepting the Hypothesis.

Keywords: Self-medication, antibiotics

6 Introducción

Como antecedentes y fundamentación científica encontramos diversos estudios que muestran el incremento de la automedicación, así tenemos que Rodríguez y Salas (2022), en su investigación en Colombia, analizaron las características de la automedicación con antibióticos en la población adulta durante la pandemia COVID-19 mediante un estudio observacional transversal con una muestra de 399 encuestados de los cuales el 46,9% consumieron antibióticos sin receta médica, el 55,1% pertenecieron al sexo femenino; los antibióticos más usados fueron Amoxicilina con el 53,5% y la Azitromicina con el 21,9%, el motivo de uso fue por tener experiencias anteriores exitosas (36,7%) y el 35,1% indicaron que la razón fue por el largo tiempo de espera en la atención médica. Concluyen que la prevalencia de las reacciones adversas fue 9,1%.

Por otro lado, Castilla y Alfaro (2022), analizaron los factores asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios de Facebook en tiempos de pandemia mediante un estudio descriptivo, transversal con una muestra de 1995 usuarios que dieron por resultado una automedicación en el 80,10% siendo el 60,14% de sexo masculino con una edad entre 39 a 48 años (29,79%) con educación secundaria el 49,44% y utilizaron Azitromicina el 45,67%. Concluyen que las razones para automedicarse fueron la influencia de los medios de comunicación y las sugerencias de los familiares o amigos.

Asimismo, Carias et al. (2022), describieron la Automedicación en pacientes mayores de 18 años en centros de salud de Honduras mediante un estudio descriptivo con una muestra de 4573 pacientes seleccionados por muestreo por conglomerados a quienes aplicaron un cuestionario dando por resultado que el 73% fueron mujeres, el 22,8% con educación secundaria, el 52,2% se automedicó en los últimos tres meses y el 51,7% no conoce las consecuencias de automedicarse. Concluyen que es necesario implementar promoción del uso racional del medicamento y regulación en ventas del mismo.

Mientras que, Quito y Sánchez (2021), realizaron un estudio sobre la Prevalencia de la automedicación con antibióticos en una Botica de San Juan de Lurigancho, Lima; estudio transversal, cualitativo, descriptivo con una muestra de 218 encuestados de los cuales el 60% fueron varones, el 39% entre 36 a 40 años de edad, el 46% con grado de instrucción secundaria; al 51% de encuestados le recomiendan antibióticos sus familiares o amigos cercanos. Concluyen que la prevalencia de automedicación con antibióticos se debe al desconocimiento de las consecuencias perjudiciales.

Además, Yaranga y Chávez (2020), determinaron la relación entre automedicación con antibióticos y las causas que influyen en pacientes adultos de la Botica La Principal, Lima, mediante un estudio no experimental con una muestra de 60 usuarios 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, la falta de tiempo es una razón para automedicarse en el 46,7% y el 40% indicó que la atención es lenta en el centro de salud. Concluyen que, sí existe relación entre automedicación y factores económico, social y disponibilidad de tiempo.

Así también, Saravia (2019), realizó una investigación observacional, transversal, descriptiva para determinar las características de la automedicación en los usuarios externos del Hospital Manuel Higa Arakaki, Satipo. Con una muestra de 205 pacientes a quienes se les aplicó una encuesta cuyos resultados indicaron que el 53,7% fueron de sexo femenino, el 44,4% con educación secundaria, el 52,2% conviviente, el 38,5% con trabajo eventual; dentro de los antibióticos más usados se encontró a la amoxicilina en el 38,5%. Concluye que la automedicación alcanzó el 60,3%

Por su parte, Marcellino (2022), en su estudio descriptivo, transversal, determinó la prevalencia de antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Génesis

de Alto Trujillo, con una muestra de 276 pacientes a quienes se les aplicó una encuesta, encontró un 47.2% que consumen antibióticos para tratar las infecciones respiratorias, el 80.6% fueron tabletas, el 36.1% usó la Azitromicina, concluyó que se observa una prevalencia del 65.2% de pacientes que usaron antibióticos.

Mientras que, Montalvo (2019), realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental donde determinó la prevalencia del uso de antibióticos en el Hospital Walter Cruz Vilca de Moche, contó con la muestra de 246 pacientes a quienes se les aplicó una encuesta, encontrando que el 37,8% consumió antibióticos para el resfrío, 69,1% usó las tabletas, el 49% usó la amoxicilina; concluyó que la prevalencia puntual fue 52%.

Así también, Saavedra (2018), en su estudio no experimental, descriptivo, trasversal, determinó la prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Manuel Arévalo, distrito La Esperanza, con una muestra de 250 pobladores a quienes encuestó y 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%.

Además, Valderrama (2018), en su investigación descriptiva, cuantitativa, no experimental, determinó el uso de antibióticos en el Hospital I ESSALUD La Esperanza, contó con la muestra de 250 personas a quienes encuestó y encontró una prevalencia entre los 36 a 59 años, 68,4% de sexo femenino, 88% consume el antibiótico para disminuir el dolor, 81% consume las tabletas, 38% consumen la amoxicilina; concluye que la prevalencia puntual es 56,8%.

Se considera medicamento a la forma farmacéutica que presenta una o varias sustancias activas que son administrados de manera profiláctica, terapéutica o diagnóstica; además se incluye a aquella sustancia que va a modificar alguna de las

funciones fisiológicas que no implican enfermedades, como los contraceptivos. Viene a ser la droga que es dispuesta para administrarse a los pacientes en una dosis, forma farmacéutica y según la vía que es administrada. (Mendoza, 2008)

Los 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).

El uso de medicamentos sin prescripción médica para tratar síntomas identificables por el mismo usuario se denomina automedicación, Según la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (2021) la automedicación con antibióticos aumentan la resistencia microbiana perdiendo su efectividad y generando mayor gasto al requerir medicamentos más potentes. (s/p).

Dentro de los principales motivos para la automedicación tenemos el autocuidado de la salud, que está basado en el aprendizaje, cultura y herencia; sin embargo este autocuidado requiere de una orientación para saber si el antibiótico elegido es eficaz para la dolencia o enfermedad por la que se está usando, pues de acuerdo a la dosis y frecuencia puede convertirse en un tóxico con efectos secundarios muy graves. (Serrano, 2018, s/p)

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 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 (p. 17-18)

Los antibióticos son agentes farmacológicos que van a interactuar con el agente patógeno y el huésped, su acción va a depender tanto del mecanismo de acción como de su farmacocinética, farmacodinamia y sensibilidad antimicrobiana, de allí que se requiere de un profesional de la salud que sepa interpretar dicha interacción para el uso racional de este grupo de medicamentos. (Bisso- Andrade, 2018, p 11).

Se pueden clasificar de acuerdo a su espectro y mecanismo de acción en cinco grupos: En el primer grupo “Inhibidores de síntesis de pared celular” tenemos a los glucopéptidos; a los betalactámicos dentro de los cuales se encuentran las penicilinas, las cefalosporinas, carboxipenicilinas y carbapenems; a la bacitracina y antituberculosos. Dentro del segundo grupo, aquellos que alteran la permeabilidad celular, encontramos a la polimixina. En el tercer grupo, que inhiben la síntesis proteica, se encuentran los macrólidos, las lincosamidas, los anfenicoles, los aminoglucósidos, tetraciclinas, mupirocina y ácido fusídico. En el cuarto grupo de antibióticos, que inhiben la síntesis de ácidos nucleicos, tenemos las quinolonas, los nitroimidazoles con acción antiprotozoaria, las rifamicinas y los nitrofuranos. En el quinto grupo, aquellos que bloquean la síntesis de factores metabólicos, podemos encontrar a las sulfamidas, diaminopirimidinas, cotrimoxazol y el ácido aminosalicílico. (Bisso- Andrade, 2018, p 15-21).

Para el presente trabajo se ha considerado los siguientes antibióticos: Cefalexina, Amoxicilina, Dicloxacilina, Penicilina benzatínica (que corresponden al grupo de inhibidores de síntesis de pared celular), Claritromicina, y Azitromicina (que corresponde al grupo de inhibidores de síntesis proteica). Ciprofloxacino, Norfloxacino y Nitrofurantoina (que inhiben síntesis de ácidos nucleicos) y Sulfametoxazol-trimetoprim (que inhiben síntesis de factores metabólicos)

La Cefalexina es una cefalosporina de primera generación utilizada para tratar infecciones del tracto respiratorio, otitis media, infecciones de la piel, óseas y genitourinarias; la posología depende de la condición de la enfermedad y del paciente;

además, presenta interacciones con ciertos medicamentos como es el caso del Probenecid que incrementa la cantidad de la cefalosporina en el organismo humano, otro medicamento es la Metformina que junto a la cefalexina pueden originar problemas renales. (Universidad de Illinois, 2022)

Según el Centro Nacional de Información Biotecnológica (2022) La Dicloxacilina es una penicilina de segunda generación usada para tratamiento de infecciones estafilococo-resistentes a penicilinas, se debe evitar su uso junto con tetraciclina porque puede antagonizar el efecto de la dicloxacilina; con warfarina disminuye el tiempo de protrombina y existen otros efectos secundarios de este antibiótico como dolor abdominal, daño hepático y exantema. (s/p).

La Amoxicilina es una aminopenicilina utilizada para tratar amigdalitis, bronquitis, neumonía, infecciones de la piel, de tracto urinario entre otras. Puede utilizarse en combinación con claritromicina y lanzoprazol para tratamiento de enfermedad estomacal causada por *Helicobacter pylori*, así mismo puede disminuir la efectividad de las píldoras anticonceptivas. (Durbin, 2022).

La Penicilina benzatínica según la FDA se utiliza para infecciones del tracto respiratorio, fiebre reumática, glomerulonefritis, cardiopatía reumática, sífilis; se presenta como inyectable y su efecto secundario es el dolor en la zona de inyección. (Gartlan et al., 2021).

La Claritromicina es un macrólido usado para infecciones de piel, otitis, faringitis, amigdalitis, sinusitis, bronquitis, neumonia, tosferina y otras, cuya acción puede ser bacteriostática o bactericida dependiendo del germen y la concentración del antibiótico. Se debe tener en cuenta que este antibiotico puede disminuir el metabolismo de las benzodiazepinas y paracetamol, así mismo al combinarse con colchicina en pacientes ancianos puede tener riesgo de muerte. (Cunha, 2021. y Sinha, 2022).

La Azitromicina es un macrólido derivado de Eritromicina usado para tratar Neumonía, enfermedades respiratorias, otitis, enfermedad pulmonar obstructiva, faringitis, infecciones de piel e infecciones virales. Dentro de sus efectos adversos presenta problemas gastrointestinales y cardiovasculares. (Sandman et al., 2021).

El Ciprofloxacino es una fluoroquinolona muy potente contra bacilos gramnegativos, es utilizada para infecciones del tracto urinario, de transmisión sexual, infecciones de piel, de huesos y articulaciones, del tracto respiratorio inferior, tifoidea, prostatitis, salmonelosis, entre otras; Así también otra quinolona utilizada para tratamiento de infecciones genitourinarias, gonorrea e ITS, es el Norfloxacino, pero puede alterar la tolerancia a la glucosa, además se debe evitar exposiciones a la luz solar por ser más propensos a quemaduras. Generalmente se debe evitar el uso simultáneo con antiácidos, antipsicóticos, suplementos de calcio, antidiabéticos, corticoides, entre otros. (Thai et al., 2022 y Ogburn, s/f).

La Nitrofurantoina es un antibiótico de primera línea en infecciones urinarias no complicadas, sin embargo se debe tener en cuenta que está contraindicada en infecciones urinarias en el hombre pues están relacionadas con prostatitis y este antibiótico no penetra el tejido prostático. (Squadrito y Del Portal, 2022).

El Sulfametoxazol-trimetoprim es una asociación de dos fármacos, mientras el sulfametoxazol inhibe la síntesis del ácido dihidrofólico, el trimetoprim inhibe la síntesis del ácido tetrahidrofólico dando muy buenos resultados en tratamientos contra *Salmonella* y *Shigella*, infecciones respiratorias, urinarias, prostatitis y neumonía; sin embargo, puede producir resistencia bacteriana y reacciones adversas como el síndrome de Stevens Johnson u otras reacciones alérgicas. (Rodríguez, 2015).

Nuestro trabajo se justifica de manera teórica porque se han buscado las bases científicas sobre los antibióticos, los efectos que pueden ocasionar su uso sin ninguna indicación médica, conllevando a un problema de salud pública, con la futura resistencia cuando se usan los antibióticos de manera automedicada.

También se justifica de manera metodológica, porque se usó como instrumento un cuestionario y como técnica la encuesta, la cual ha sido realizada anteriormente en otro trabajo de investigación, cuyos resultados nos sirven para tener una base de datos exacta en esta jurisdicción.

Asimismo, se justifica de manera social, porque los resultados hallados nos darán a conocer la realidad de esta problemática en la jurisdicción del establecimiento farmacéutico en estudio, para que en su debido momento se promueva la prescripción y uso de antibióticos de manera correcta en beneficio de la población.

Frente a lo anterior se plantea el siguiente problema:

¿Existe asociación entre automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Automedicación con Antibióticos Es el uso de medicamentos sin prescripción médica para tratar síntomas identificables por el mismo usuario, la automedicación con antibióticos aumenta la resistencia antimicrobiana perdiendo su efectividad y generando mayor gasto al requerir medicamentos más potentes. (Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas, 2021)</p>	Características socio-demográficas	Edad	Ordinal
		Sexo	Nominal
		Grado de Instrucción	Ordinal
	Patrones de uso de antibióticos	Utilización de Antibiótico sin prescripción	Nominal
Tipo de antibiótico utilizado		Nominal	
<p>Razones de empleo Causa o motivo que alega la persona para proceder ante determinada situación. (Razón, s/f)</p>	Problema de salud para el uso de antibiótico	Infecciones	Nominal
		Alergias	Nominal
		Gripe/Tos	Nominal
		Diarrea	Nominal
		Fiebre y malestar	Nominal
	Motivo para uso de antibióticos sin receta	Se puede comprar sin receta	Nominal
		Por recomendación de un familiar o amigo	Nominal
		Ingreso económico insuficiente para consulta médica	Nominal
		Considera al antibiótico como solución	Nominal
		Falta de tiempo para ir a consulta médica	Nominal

La hipótesis planteada para el presente trabajo de investigación es:

Existe asociación entre automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022.

El objetivo general es:

Determinar la asociación entre automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022

Como objetivos específicos tenemos:

- Identificar las características sociodemográficas de los usuarios que adquieren antibióticos en un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo – 2022
- Determinar los patrones del uso de antibióticos en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo - 2022.
- Precisar las razones de empleo de antibióticos en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo – 2022.
- Establecer la relación entre patrones de uso en automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo - 2022.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Aplicada, Según Tamayo y Tamayo (2006), se le denomina además activa y dinámica, se encuentra íntimamente ligada a la pura ya que depende de sus descubrimientos y aportes teóricos.

Diseño de la investigación:

Según su objetivo: Descriptivo, Correlacional, No experimental.

Es descriptivo porque los datos a reportar comprenden la descripción, registro, análisis e interpretación de las variables. (Hernández et al., 2018 y Tamayo & Tamayo, 2006).

Es Correlacional porque mide las dos variables del estudio: Automedicación con antibióticos y razones de empleo y establece la relación entre ellas. (Mejía, 2017)

Es No experimental, porque se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos (Hernández et al., 2018).

Según su direccionalidad: Prospectivo

La mayoría de los autores consideran como prospectivos a aquellos estudios cuyo inicio es anterior a los hechos estudiados y los datos se recogen a medida que van sucediendo (Cajal, 2020 y Sabino, 2008).

Según el número de dimensiones: Transversal

Es transversal porque realiza la recolección de datos en un tiempo determinado (Hernández et al., 2018).

Según su enfoque: Cuantitativo

Es cuantitativo porque va a utilizar el análisis estadístico para poder valorar la hipótesis que se medirá con datos numéricos recolectados mediante una encuesta. (Hernández et al., 2018).



T₁: Tiempo de realización de la investigación

G₁: Muestra de la investigación

O₁: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

Se consideró a 3000 usuarios que acudieron a comprar medicamentos al Establecimiento Farmacéutico privado, Trujillo durante los meses de mayo y junio del 2022.

Criterios de inclusión

- Personas mayores de 18 años
- Personas que compraron antibióticos sin receta médica.
- Personas que aceptaron participar en la encuesta

Criterios de exclusión

- Personas menores de 18 años
- Personas que no compraron antibióticos
- Personas que no aceptaron participar en la encuesta

Muestra

Se utilizó la fórmula para poblaciones finitas:

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

Donde:

n: Tamaño de la muestra

z: Nivel de confianza = 1,96

p: Probabilidad de éxito = 0,52 (Montalvo, 2019)

q: Probabilidad de fracaso = 0,48

E: Margen de error = 5%

N: Número de la población = 3000

Obteniendo una muestra de 340 usuarios.

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 de la muestra, seleccionando al azar la muestra representativa (Otzen & Manterola, 2017).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

La técnica usada fue la encuesta con preguntas cerradas para mayor facilidad al encuestado.

Instrumentos

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

- I. Datos personales, que sirvió para las características sociodemográficas de los usuarios, constó de 3 ítems.
- II. Patrones de uso, que brindó información sobre las características del uso de antibióticos y constó de dos ítems.
- III. Razones de empleo, que sirvió para identificar la enfermedad o molestia y motivo de uso de antibióticos, constó de dos ítems.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El instrumento fue validado mediante juicio de tres expertos con una valoración promedio de 0,92 que corresponde a validez muy buena y la fiabilidad se calculó con el α de Cronbach a una prueba piloto dando por resultado un valor de 0,896.

e) Procesamiento y análisis de la información

El procesamiento de datos se registró en una matriz base en Microsoft Excel para luego analizarlo estadísticamente en sistema SPSS utilizando porcentajes y Chi cuadrado para análisis de variables, luego se elaboró las tablas respectivas.

8 Resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022

Características sociodemográficas		N	%
Total		340	100,0
Sexo			
	Femenino	214	62,9
	Masculino	126	37,1
Edad			
	18-31 años	60	17,6
	32-45 años	196	57,6
	46-60 años	84	24,8
Grado de Instrucción			
	Primaria	16	4,7
	Secundaria	112	32,9
	Superior	212	62,4

En la tabla 1 con respecto al género, se aprecia que el 62,9% de usuarios que concurren con mayor frecuencia al establecimiento fueron de sexo femenino, el 57,6% estuvo comprendido entre los 32-45 años de edad y respecto al grado de instrucción el 62,4% manifestó tener educación superior.

Tabla 2

Patrones del uso de antibióticos en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo- 2022

Patrones de uso de antibiótico sin receta médica	N	%
Total	340	100,0
Amoxicilina	91	26,8
Ciprofloxacino	71	20,9
Dicloxacilina	55	16,2
Azitromicina	39	11,5
Sulfametoxazol-trimetoprima	35	10,3
Cefalexina	34	10
Otros	15	4,4

En la tabla 2 se muestra los antibióticos más utilizados por los usuarios encuestados, la Amoxicilina alcanzó el 26.8%, el Ciprofloxacino el 20.9%, la Dicloxacilina el 16.2%, la Azitromicina el 11,5%, el Sulfametoxazol-trimetoprima un 10,3% y la Cefalexina un 10%.

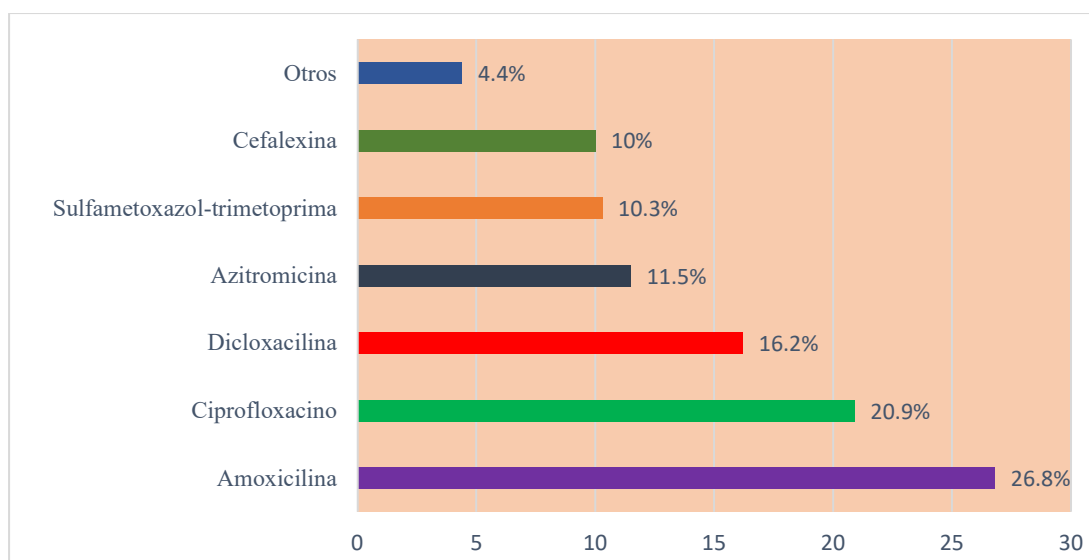


Figura 1. Patrones de uso de antibiótico sin receta médica en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo- 2022

Tabla 3

Razones de empleo y automedicación con antibióticos en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo – 2022

Razones de empleo y automedicación con antibióticos		N	%
Total		340	100
Problemas de salud para empleo de antibióticos	Infecciones	279	82,1
	Diarrea	37	10,8
	Gripe o tos	22	6,5
	Otros	2	0,6
Motivo para empleo de antibióticos sin receta	Falta de tiempo para ir a consulta médica	176	51,8
	Por recomendación de familiar o amigo	110	32,4
	Otros	54	15,8

En la tabla 3 se observa que el 82,1% de usuarios emplean antibióticos para infecciones, el 10,8% utilizan para casos de diarrea y el 6,5% para gripe o tos. En cuanto al motivo que manifestaron, para el 51,8% les falta tiempo para ir a consulta médica y al 32,4% les recomendó un familiar o amigo.

Tabla 4

Relación entre patrones de uso en automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo - 2022

Antibióticos	Problemas de salud*								Chi cuadrado	Significancia
	Infecciones		Gripe		Diarrea		Total			
	N	%	N	%	N	%	N	%		
SMX/TMP	4	1,4	1	4,5	30	81,1	35	100,0	225,5	p<0,05
Amoxicilina	71	25,4	19	86,4	0	0,0	90	100,0	54,19	p<0,05
Dicloxacilina	55	19,7	0	0,0	0	0,0	55	100,0	14,35	p<0,05
Ciprofloxacino	65	23,3	0	0,0	6	16,2	71	100,0	7,81	p>0,05
Azitromicina	38	13,6	1	4,5	0	0,0	39	100,0	7,36	p>0,05
Cefalexina	32	11,5	1	4,5	1	2,7	34	100,0	3,81	p>0,05
Otros	14	5,0	0	0,0	0	0,0	14	100,0		
Total	279	100,0	22	100,0	37	100,0	338	100,0		

*Se separaron dos casos por escasa frecuencia

En la tabla 4 se observa que de 279 usuarios que consumieron antibióticos para infecciones, el 25,4% usaron amoxicilina, el 23,3% ciprofloxacino, el 19,7% dicloxacilina, el 13,6% Azitromicina, el 11,5% cefalexina, 1,4% SMX/TMP y el 5% otros antibióticos.

En casos de gripe, de los 22 usuarios que consumieron antibióticos el 86,4% empleó amoxicilina y el 4,5% usaron Azitromicina, SMX-TMP y Cefalexina respectivamente. Para problemas como diarrea, el 81,1% consumió SMX-TMP, el 16,2% ciprofloxacino y el 2,7% cefalexina.

Respecto al nivel de significancia la prueba del Chi cuadrado encontró una relación estadísticamente significativa para Sulfametoxazol-Trimetoprima, Amoxicilina y Dicloxacilina.

9 Análisis y discusión

Nuestra investigación tuvo como finalidad determinar la asociación entre automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022.

Según los resultados mostrados en la tabla 1 se obtiene las características sociodemográficas de los usuarios encuestados, el 62,9% son de sexo femenino, el 57,6% con edad entre los 32-45 años y el 62,4% con educación superior. De acuerdo a esto cabe decir que son las mujeres quienes acuden al establecimiento farmacéutico a adquirir antibióticos sin receta médica. Un estudio realizado en Bogotá reporta también al sexo femenino con mayor porcentaje en automedicación con antibióticos alcanzando el 55,1% (Rodríguez y Salas, 2022). Asimismo, en Honduras, un trabajo realizado por Carias et al. (2022) dieron por resultado que el 73% de pacientes con automedicación son del sexo femenino. Por otro lado, en Lima, Yaranga y Chávez (2020) en su investigación sobre automedicación con antibióticos encontraron al 51,7% del sexo femenino con edades comprendidas entre 31 a 50 años (51,7%). Y en Satipo, el 53,7% de mujeres se automedican con antibióticos (Saravia, 2019).

La tabla 2 muestra los antibióticos más utilizados por los usuarios encuestados para este estudio, la amoxicilina alcanza el 26.8%, el ciprofloxacino el 20.9% y la dicloxacilina el 16.2%. Se puede apreciar que la Amoxicilina es el antibiótico más usado, coincidiendo con otros trabajos realizados a nivel nacional, así tenemos que, en Lima, el 48,3% de pacientes se automedican con Amoxicilina (Yaranga y Chávez, 2020); en Satipo el 38,5% usan amoxicilina; mientras que, en Moche, el porcentaje de automedicación con amoxicilina llega al 49% (Montalvo, 2019). Por su parte Saavedra (2018) señala que el 86% de pobladores de la Esperanza se automedican con amoxicilina; mientras que Valderrama (2018) reporta un 38%.

De acuerdo a la normatividad en nuestro país, está prohibido la venta de antibióticos sin receta médica, sin embargo, muchos estudios de investigación reportan

que si es posible adquirir estos medicamentos no solo en farmacias sino también en bodegas, pues el empleo de antibióticos es muy común en nuestra población; en nuestro trabajo, según la tabla 3, encontramos que el 82,1% de usuarios lo utilizan para tratar infecciones, el 10,8% lo usan en caso de diarreas y solo el 6,5% lo usan para gripe o tos. Un estudio realizado en Alto Trujillo, reporta que el 47,2% consume antibióticos para tratar infecciones respiratorias (Marcellino, 2022); mientras que, en Moche, el 37,8% consume antibióticos para el resfrío (Montalvo, 2019)

El ritmo de vida actual hace que la población destine más tiempo para el trabajo, muchas veces solo llega a casa para descansar unas cuantas horas y nuevamente salir a trabajar y/o estudiar; Al ser consultados sobre el motivo para la automedicación, manifestaron que al 51,8% les falta tiempo para ir a consulta médica y al 32,4% les recomendó un familiar o amigo. Estudios similares en Lima, también señalan a la falta de tiempo como una razón para automedicarse en el 46,7% de los encuestados (Yaranga y Chávez, 2020) Mientras que, para Quito y Sánchez (2021) al 51% de encuestados le recomiendan antibióticos sus familiares o amigos cercanos.

En la tabla 4 se observa que la prueba del Chi cuadrado muestra una relación estadísticamente significativa entre problemas de salud y patrones de uso en automedicación con antibióticos, de acuerdo a estos resultados se puede decir que, en caso de infecciones, el antibiótico más usado es la amoxicilina con un 25,4% y en casos de gripe con un 86,4%. Así también, para problemas de diarrea, el 81,1% consume Sulfametoxazol- trimetoprima. Otro antibiótico con asociación estadística es la dicloxacilina usada para infecciones en el 19,7% de usuarios.

La Amoxicilina es un antibiótico utilizado para tratar amigdalitis, bronquitis, neumonía, infecciones de la piel, entre otras. (Durbin, 2022). En nuestro trabajo, es utilizada para infecciones de garganta, en la mayoría de usuarios, normalmente la consumen al presentar molestias como dolor y ardor de garganta, afonía, tos con flema, dolor en el pecho, fatiga, entre otros.

El Sulfametoxazol- Trimetoprim, es un antibiótico con muy buenos resultados en tratamientos contra *Salmonella* y *Shigella*, infecciones urinarias, prostatitis y neumonía. (Rodríguez, 2015). En nuestro estudio encontramos que se usa en casos de diarrea, donde la mayoría cree que es una infección estomacal, prefiriendo adquirir el medicamento de marca.

La Dicloxacilina es usada para tratamiento de infecciones estafilococo-resistentes a penicilinas (Centro Nacional de Información Biotecnológica, 2022). Encontramos, en nuestra investigación, que los usuarios consumen este antibiótico en infecciones de la piel.

Finalmente, logramos determinar la asociación entre automedicación con antibióticos y razones de empleo, por lo cual, se acepta la hipótesis planteada.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- Las características sociodemográficas de los usuarios que adquieren antibióticos sin receta médica en un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo – 2022 son el 62,9% de sexo femenino, el 57,6% con edad entre los 32-45 años y el 62,4% con educación superior.
- Los patrones del uso de antibióticos sin receta médica en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo – 2022, establecieron que los antibióticos más usados son amoxicilina con el 26.8%, ciprofloxacino con el 20.9% y dicloxacilina con el 16.2%.
- Las razones de empleo de antibióticos sin receta médica en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo – 2022 son que 82,1% lo utilizan para tratar infecciones, el 10,8% lo usan para casos de diarreas y el 6,5% lo usan para gripe o tos.
- Existe una relación estadística significativa entre patrones de uso en automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo - 2022.

Recomendaciones

- Al químico farmacéutico encargado del establecimiento farmacéutico, recordar que la dispensación de antibióticos es con receta médica y debe brindar la orientación detallada y suficiente para que el usuario cumpla con la dosificación exacta de los antibióticos.
- A la Universidad, incentivar estudios sobre automedicación cuyos resultados motiven al personal de salud a enfocarse en una buena orientación personalizada y seguimiento del paciente hasta su completo tratamiento para asegurar la mejora en su salud.
- A la población, informarse sobre el uso de antibióticos con el personal de salud que se encuentra capacitado para brindarle una explicación detallada y así absolver todas sus dudas.

11 Agradecimientos

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

A mi familia, siempre presente en mi desarrollo profesional.

Especial reconocimiento a mi asesor de tesis M. Sc. Felipe Rubén Rubio López, por su valiosa orientación.

A las magister Sara Consuelo Calvo Neira, Lidia Janet Méndez Alayo, Yris Del Pilar Calvo Neira y al Dr. Jorge Neciosup Obando, por su colaboración y aporte en este estudio.

Agradecimiento especial a la Q.F. Flor Celmira Ávalos Zárate, por el consentimiento brindado para hacer factible esta investigación y con ella a todo el personal que labora en el establecimiento farmacéutico a su cargo.

A todas las personas que de alguna manera hicieron posible realizar este estudio de investigación.

12 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.
- 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
- 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. Recuperado 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.
- 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>
- 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/>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill Education. Recuperado de <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- 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.
- 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>
- 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
- 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>
- 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](https://www.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>

- Saavedra, T. (2018). *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/>
- 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
- 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>
- 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.

- 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.

13 Anexos

Anexo 1

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



CARTA DE ACEPTACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Trujillo, 01 de mayo del 2022

Sra.

Julia Luisa Anzeles Gallegos

Me es grata saludarla y luego de recibir el documento presentado por el cual solicita la realización de su TRABAJO DE INVESTIGACIÓN denominado: "AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y RAZONES DE EMPLEO EN USUARIOS DE UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PRIVADO, TRUJILLO - 2022"; debo manifestarle que ha sido aceptada pudiendo realizar sus encuestas en esta botica, situada en la Av. Larco N° 1298 Urb. Los Pinos- Trujillo- La Libertad; durante los meses de mayo y junio del presente año.

Ate:


FLOR C. AVALOS ZARATE
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 19415

BOTICA
SIFARMA

Q.F. FLOR CELMIRA AVALOS ZARATE

CQFP 19415



📍 Av. Larco N° 1298 Urb. Los Pinos
Trujillo - La Libertad

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

**AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y RAZONES DE EMPLEO EN
USUARIOS DE UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PRIVADO,
TRUJILLO-2022**

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. 10) Azitromicina

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

GRACIAS POR SER PARTE DE ESTA INVESTIGACIÓN

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: LIDIA JANET MENDEZ ALAYO

Fecha: 02 de mayo 2022 Especialidad: QUIMICO-FARMACEUTICA

Nombre del instrumento evaluado:

**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR AUTOMEDICACIÓN CON
ANTIBIÓTICOS Y RAZONES DE EMPLEO EN USUARIOS DE UN
ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PRIVADO, TRUJILLO-2022**

Autor del instrumento: Bachiller Angeles Gallegos, Julia Luisa

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

**AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y RAZONES DE EMPLEO EN
USUARIOS DE UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PRIVADO,
TRUJILLO-2022**

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	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					X
Objetividad	¿Está expresado con conductas observables?				X	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				X	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				X	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					X
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				X	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				X	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				X	

Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				X	
Conveniencia	¿Genera nuevas pistas para la investigación y construcción de teorías?				X	
Sumatoria parcial					144	40
Sumatoria Total					184	
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)					0,92	

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: 0,92 - Validez muy buena

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


LIDIA JANET MENDEZ ALAYO
 Magister en EDUCACIÓN
 Mención en DIDÁCTICA DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR
 DNI 18115837

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Sara Consuelo Calvo Neira

Fecha: 02 de mayo 2022 Especialidad: *QUIMICO-FARMACEUTICA*

Nombre del instrumento evaluado:

**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR AUTOMEDICACIÓN CON
ANTIBIÓTICOS Y RAZONES DE EMPLEO EN USUARIOS DE UN
ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PRIVADO, TRUJILLO-2022**

Autor del instrumento: Bachiller Angeles Gallegos, Julia Luisa

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

**AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y RAZONES DE EMPLEO EN
USUARIOS DE UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PRIVADO,
TRUJILLO-2022**

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	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				✗	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observables?					✗
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				✗	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					✗
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				✗	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				✗	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					✗

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					X	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?					X	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					X	
Sumatoria parcial						126	60
Sumatoria Total							186
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)						0,930	

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: 0,93 = Validez muy buena

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


Sara C. Calvo Neira
QUÍMICO FARMACÉUTICA
CQFP 5039

SARA CONSUELO CALVO NEIRA
Magister en Docencia Universitaria
E Investigación Pedagógica
DNI 18011111

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Yris Del Pilar Calvo Neira

Fecha: 02 de mayo 2022

Especialidad: *Obstetra*

Nombre del instrumento evaluado:

**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR AUTOMEDICACIÓN CON
ANTIBIÓTICOS Y RAZONES DE EMPLEO EN USUARIOS DE UN
ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PRIVADO, TRUJILLO-2022**

Autor del instrumento: Bachiller Angeles Gallegos, Julia Luisa

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

**AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y RAZONES DE EMPLEO EN
USUARIOS DE UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PRIVADO,
TRUJILLO-2022**

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	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				x	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observables?				x	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				x	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				x	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				x	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				x	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				x	

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					X
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?					X
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					X
Sumatoria parcial					186	57
Sumatoria Total						183
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)						0,915

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: 0,915 = VALIDEZ MUY BUENA

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


Yris Calvo Neira
Magister en GESTIÓN PÚBLICA
DNI 18140986

Confiabilidad

Se aplicó una prueba piloto dando como resultado:

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
Casos	Válidos	37	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	37	100,0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,896	7

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento- total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	15,73	38,647	,789	,893
VAR00002	13,51	25,701	,961	,844
VAR00003	14,92	36,410	,862	,880
VAR00004	16,11	43,710	,000	,922
VAR00005	15,05	32,664	,881	,864
VAR00006	13,73	25,369	,822	,876
VAR00007	13,59	26,192	,893	,857

El rango del Alfa de Cronbach se encuentra entre 0 a 1 y se debe tener en cuenta la siguiente regla:

>0.9	Excelente	>0.6	Cuestionable
>0.8	Buena	>0.5	Pobre
>0.7	Aceptable	<0.5	Inaceptable

Para este Piloto el Alfa de Cronbach fue 0,896 por lo que corresponde a una Buena FIABILIDAD

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Existe asociación entre automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022?</p>	<p>Variable 1: Automedicación con antibióticos</p> <p>Variable 2: Razones de empleo.</p>	<p>Objetivo general: Determinar la asociación entre automedicación con antibióticos razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las características sociodemográficas de los usuarios que adquieren antibióticos en un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo - 2022 2. Determinar los patrones del uso de antibióticos en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo - 2022. 3. Precisar las razones de empleo de antibióticos en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo – 2022. 4. Establecer la relación entre patrones de uso en automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo - 2022. 	<p>Hipótesis general: Existe asociación entre automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022</p>	<p>Tipo de Investigación: Aplicada</p> <p>Diseño de Investigación: Descriptivo, Prospectivo, transversal, No experimental, correlacional.</p> <p>Población y Muestra: P: 3000 M: 340</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos: Técnica: encuesta Instrumento: cuestionario</p>

Anexo 5

Cálculo de la muestra (probabilística)

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

Se realizó el cálculo con los datos:

N: 3000

z: 1.96 (95%)

p: 0.52 (Montalvo, 2019)

q: 1-p= 0.48

E: 5%

Reemplazando:

$$\frac{(1.96)^2 * 0.52 * 0.48 * 3000}{(0.05)^2 * (3000 - 1) + (1.96)^2 * 0.52 * 0.48}$$

$$n = 340$$

La muestra fue 340

Anexo 6

Consentimiento informado

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y RAZONES DE EMPLEO EN USUARIOS DE UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PRIVADO, TRUJILLO-2022”.

Este es un estudio desarrollado por **Angeles Gallegos, Julia Luisa**

Perteneciente a la Universidad San Pedro- Chimbote.

El objetivo de esta investigación es

“Determinar la asociación entre automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022”.

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevará a cabo los siguientes procedimientos:

1. Se ha seleccionado una muestra de 340 usuarios mayores de 18 años que acuden a comprar medicamentos sin receta en el establecimiento farmacéutico privado en estudio.
2. Se le explica el procedimiento al usuario que desea participar de la encuesta mostrándole el consentimiento informado.
3. Se le alcanzará la encuesta que llenará según considere la respuesta correcta

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en

una base de datos y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida, ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código del participante:

Nombre:

Fecha:

Firma del participante

Anexo 7

Base de datos

Nº	Sexo	Edad	Instrucción	Uso sin prescripción	ATB	Razón	Factores
1	1	1	2	1	5	1	5
2	1	1	3	1	5	1	5
3	1	2	3	1	3	6	5
4	1	4	3	1	3	6	5
5	2	2	2	1	3	6	5
6	1	2	3	1	3	6	5
7	1	2	3	1	3	6	5
8	1	2	3	1	3	6	2
9	1	2	2	1	3	6	2
10	1	2	3	1	5	9	5
11	2	2	3	1	7	10	5
12	2	4	3	1	9	6	5
13	1	1	3	1	5	1	5
14	1	2	3	1	2	7	5
15	1	2	3	1	2	7	5
16	1	2	3	1	2	7	5
17	1	4	2	1	7	10	5
18	2	1	3	1	3	6	2
19	1	4	3	1	9	6	2
20	1	4	3	1	7	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	2	3	1	3	6	5
215	1	2	3	1	3	6	5
216	1	1	2	1	3	6	5
217	1	2	3	1	3	5	2
218	2	2	3	1	3	5	2
219	1	2	3	1	5	9	5
220	1	2	3	1	2	7	2
221	1	1	2	1	2	7	2
222	2	2	3	1	3	6	2
223	1	2	2	1	3	5	2
224	1	2	3	1	2	7	5
225	1	2	3	1	2	7	5
226	2	2	2	1	2	7	2
227	1	2	2	1	5	9	5
228	1	1	2	1	2	7	5
229	2	2	3	1	3	5	2

230	1	2	3	1	3	5	5
231	1	2	3	1	5	9	5
232	1	2	3	1	3	6	5
233	2	4	2	1	1	6	5
234	2	1	2	1	1	6	5
235	1	2	3	1	1	6	5
236	1	2	3	1	5	1	5
237	1	1	2	1	5	4	5
238	1	2	3	1	5	9	5
239	2	2	3	1	5	9	5
240	2	2	3	1	2	7	5
241	1	2	2	1	2	7	5
242	1	1	3	1	2	7	2
243	2	4	3	1	5	1	6
244	1	1	3	1	7	10	1
245	1	1	3	1	1	1	5
246	1	2	3	1	2	10	6
247	1	2	3	1	4	7	5
248	1	2	3	1	7	7	5
249	1	2	3	1	7	7	6
250	2	4	3	1	10	6	6
251	1	1	3	1	2	7	5
252	1	2	3	1	2	7	5
253	1	4	1	1	4	7	5
254	1	2	3	1	2	7	5
255	1	2	3	1	3	4	5
256	2	4	3	1	1	1	5
257	1	2	3	1	2	7	5
258	1	4	3	1	4	7	5

259	1	1	3	1	7	10	5
260	2	2	3	1	6	6	5
261	1	4	3	1	2	7	5
262	1	2	3	1	7	10	5
263	1	2	3	1	2	7	5
264	1	4	3	1	2	7	5
265	1	4	3	1	2	7	5
266	2	2	3	1	7	10	5
267	1	2	3	1	2	7	5
268	2	2	2	1	2	7	6
269	1	2	3	1	4	7	5
270	1	2	3	1	10	6	5
271	1	2	3	1	3	4	5
272	1	2	3	1	2	7	5
273	1	2	3	1	10	6	5
274	1	2	2	1	6	11	5
275	1	2	3	1	1	1	5
276	1	2	3	1	2	7	5
277	1	2	3	1	2	7	5
278	1	4	3	1	2	7	5
279	2	4	3	1	2	7	5
280	1	2	3	1	3	4	5
281	2	2	3	1	2	6	5
282	2	2	3	1	1	4	2
283	1	2	3	1	1	4	5
284	1	2	3	1	2	7	6
285	1	2	3	1	2	7	6
286	1	2	3	1	2	7	5
287	1	4	2	1	1	1	5

288	1	2	3	1	2	7	5
289	1	4	3	1	1	6	6
290	1	2	3	1	2	7	5
291	2	4	2	1	10	6	6
292	1	1	2	1	2	7	6
293	1	2	3	1	7	10	5
294	1	2	2	1	1	4	6
295	1	2	2	1	3	5	2
296	1	4	1	1	7	10	2
297	2	4	1	1	3	5	4
298	2	4	1	1	3	5	2
299	2	4	1	1	3	6	2
300	2	2	2	1	10	5	5
301	1	4	2	1	3	4	3
302	2	1	3	1	5	1	2
303	1	4	1	1	3	6	2
304	1	2	3	1	10	1	2
305	1	4	3	1	3	6	5
306	1	4	1	1	2	1	5
307	2	4	3	1	1	7	2
308	1	2	3	1	1	7	2
309	2	2	3	1	5	9	5
310	2	4	1	1	5	1	2
311	1	2	3	1	10	4	5
312	1	4	2	1	3	5	2
313	1	2	2	1	3	6	4
314	1	4	2	1	3	6	2
315	1	2	3	1	2	7	2
316	1	4	3	1	3	6	2

317	2	4	1	1	3	6	3
318	1	4	2	1	5	1	6
319	1	4	2	1	3	6	2
320	1	4	2	1	3	6	2
321	1	4	3	1	3	6	2
322	2	4	3	1	3	6	3
323	2	4	1	1	2	7	2
324	1	1	2	1	3	5	2
325	2	4	1	1	3	5	1
326	1	1	2	1	3	5	2
327	1	2	3	1	4	7	3
328	1	1	3	1	10	6	2
329	2	2	3	1	3	6	5
330	1	4	3	1	3	6	2
331	1	1	2	1	3	5	3
332	1	4	2	1	3	6	2
333	1	2	3	1	10	6	1
334	1	1	3	1	1	1	2
335	1	2	2	1	3	6	2
336	2	4	2	1	1	9	2
337	1	2	2	1	3	6	5
338	1	4	1	1	5	1	2
339	1	2	3	1	3	6	2
340	1	1	3	1	1	7	2

Anexo 8

Evidencia fotográfica de la encuesta







Anexo 9

Formato de publicación en repositorio.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor				
ANGELES GALLEGOS JULIA LUISA		18074924	Yuly109@hotmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación				
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Su/Máster Profesional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>
3. Grado Académico o Título Profesional ¹				
<input type="checkbox"/>	Reservado	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Título Profesional	<input type="checkbox"/>	Título de Ingeniería Ejecutiva	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Reservado	<input type="checkbox"/>	Reservado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Reservado	<input type="checkbox"/>	Reservado	<input type="checkbox"/>
4. Título del Documento de Investigación				
AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS Y RAZONES DE EMPLEO EN USUARIOS DE UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO PRIVADO, TRUJILLO - 2022				
5. Programa Académico				
FARMACIA Y BIOQUÍMICA				
6. Tipo de Acceso al Documento				
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto y Público ² (link: http://repositorio.usp.edu.pe/tesis/109)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ³ (link: http://repositorio.usp.edu.pe/tesis/109)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	En caso de restringido sustente el motivo:			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente declaro 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 COMMONS⁴

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.⁵

USP: CIB, YCS, APO
Chimbote 31 09 2023



J. Angeles G.

Notas

1. Según Resolución de Consejo Universitario N° 07/2017-UNSP/CC, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, del 11 de marzo del 2017.
2. Ley N° 28228 sobre el registro digital de documentos - Sistema Digital de Datos, Tecnología e Innovación de Datos (MIRTA) y D.L. 888 (2008) PDI.
3. Si el autor quiere acceder al acceso abierto o público, siempre en la Universidad San Pedro una licencia de acceso para que se pueda hacer uso de ella en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Resolviendo siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo con el Reglamento de la USP.
4. En caso de que el autor no quiere registrar su trabajo en el sistema de acceso al cual se suman de la obra de acceso a la biblioteca N° 360/2006-CC/01/USP (Resolución CC/01/2006) del Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Trujillo.
5. Las licencias Creative Commons⁶ son un mecanismo internacional sin fines de lucro que permite a los autores compartir sus obras de arte y de conocimiento de manera libre y gratuita, de manera que se puedan utilizar libremente, siempre y cuando se respeten los derechos de autor y se reconozca el autor.
6. Según el inciso III del artículo 17 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales (RNT) del 11 de marzo del 2017, los trabajos de investigación sustentados en formato digital se podrán registrar en el Repositorio Institucional Digital (RID) a través del sistema de acceso al cual se suman de la obra de acceso a la biblioteca N° 360/2006-CC/01/USP (Resolución CC/01/2006) del Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Trujillo.

Nota: El acceso al Repositorio Institucional Digital, se encuentra disponible en [http://repositorio.usp.edu.pe/](#)

Anexo 10

Reporte de similitud

Automedicación con antibióticos y razones de empleo en usuarios de un establecimiento farmacéutico privado, Trujillo-2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	fdocuments.ec Fuente de Internet	1%
4	www.uv.es Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	1%
7	latam.redilat.org Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%



9	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to City University of New York System Trabajo del estudiante	<1 %
12	Submitted to Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB Trabajo del estudiante	<1 %
13	repositorio.pedagogica.edu.co Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	bibliotecadigital.oducal.com Fuente de Internet	<1 %
16	boisa-trabajo.upads.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Perú Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega	<1 %

Trabajo en red es un libro de

20	cca.uas.edu.mx Fuente de Internet	<1 %
21	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	www.bibliomed.com Fuente de Internet	<1 %
24	www.reciamuc.com Fuente de Internet	<1 %
25	liceoluisbeltranramos.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
26	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	rmf.smf.org.mx Fuente de Internet	<1 %
30	www.dspace.espol.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
31	www.dspace.uce.edu.ec	

Fuente de internet

<1%

32

www.revtecnologia.sld.cu

Fuente de internet

<1%

33

www.slideshare.net

Fuente de internet

<1%



Eliminar citas

Apagar

Excluir coincidencias > 10 words

Buscar bibliografía

Avanzar