



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN  
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA VALDIVIESO, LAREDO, TRUJILLO. ABRIL  
- MAYO 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTOR**

**VALDIVIESO RUIZ, CARMEN RUTH  
ORCID:0000-0001-5508-3681**

**ASESOR**

**ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA  
ORCID:0000-0003-2547-9831**

**CHIMBOTE-PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**ACTA N° 0013-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:05** horas del día **25** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

**MATOS INGA MATILDE ANAIS** Presidente  
**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO** Miembro  
**CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD** Miembro  
**Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA VALDIVIESO, LAREDO, TRUJILLO. ABRIL - MAYO 2024**

**Presentada Por :**  
(1608191038) **VALDIVIESO RUIZ CARMEN RUTH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**MATOS INGA MATILDE ANAIS**  
Presidente

**ALVA BORJAS MARCO ANTONIO**  
Miembro

**CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD**  
Miembro

**Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA**  
Asesor

## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA VALDIVIESO, LAREDO, TRUJILLO. ABRIL - MAYO 2024 Del (de la) estudiante VALDIVIESO RUIZ CARMEN RUTH, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 10 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", written in a cursive style.

Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

*A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, por ser la guía en el sendero de cada acto que realizo hoy, mañana y siempre. Gracias a ellos he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Es un orgullo y un privilegio de ser su hija, son los mejores padres.*

*A mis hermanos (as), por darme la iniciativa de seguir adelante para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseados. También por estar siempre presentes acompañándome y brindándome su apoyo moral a lo largo de esta etapa de mi vida.*

*En especial esta tesis me dedico a mi mismas por hacer el esfuerzo y seguir adelante, por ser valiente, esas veces que quise salir corriendo y dejar todo. Por seguir intentando sin rendirme, por soñar y amar a pesar de las circunstancias, me agradezco, me valoro y me felicito.*

## **Agradecimiento**

*A Dios por ser el inspirador, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente para realizar este proyecto, por estar conmigo en cada paso que doy y así continuar luchando día tras día y seguir adelante con mi carrera profesional.*

*También quiero agradecer a los docentes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por brindarme todos los recursos y herramientas que fueron necesarios para llevar a cabo el proceso de investigación. No hubiese podido arribar a estos resultados de no haber sido por su incondicional ayuda.*

*Por último, agradecer a toda mi familia que han estado ahí, inculcándome los valores que de una u otra forma me han servido en la vida diaria. Por su apoyo en cada decisión que tomado y por estar siempre a mi lado pase lo que pase. Gracias por todo eso y mucho más.*

## Índice General

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Resumen	VII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	9
2.3. Hipótesis	18
III. METODOLOGIA	19
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	19
3.2. Población y muestra	19
3.3. Operacionalización de las variables	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.5. Método de análisis de datos	23
3.6 Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	43
Anexo 01 Matriz de consistencia	43
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	44
Anexo 03 consentimiento informado	48
Anexo 04 Documento de aprobación para la recolección de datos	49
Anexo 05 Evidencias de ejecución	50

## Lista de Tablas

TABLA 1 Distribución porcentual de la prevalencia de la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.....	24
TABLA 2 Distribución porcentual según factores sociales que influyen en automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.....	24
TABLA 3 Distribución porcentual según factores culturales que influyen en automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.....	25
TABLA 4 Distribución porcentual según factores económicos que influyen en automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.....	25
TABLA 5 Distribución porcentual según características de la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.....	26

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo, determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024. El estudio realizado fue tipo básica de nivel descriptivo, de corte transversal, diseño no experimental. Se aplicó un cuestionario validado a 250 pacientes. En los resultados se evidencian que los factores sociales asociados a la automedicación, fueron la edad de 18 a 30 años con el 32.4%, el grado de instrucción fue secundaria con 37.5% y afiliación de seguro fue el SIS con el 35.8%. En los factores culturales la fuente de información fue el Internet con el 44.9%; el factor influyente fue decisión propia con el 51.7%, lugar donde recurren para la compra de antibióticos fueron farmacias y boticas con el 84.1%. En el factor económico los pacientes que tienen un ingreso mayor al sueldo mínimo con el 53.4%. Se identificaron las características de la automedicación donde el principal motivo de uso fue infección respiratoria con un 35.2% y el grupo de antibiótico más utilizado fue penicilinas con 32.4%. La prevalencia de automedicación con antibióticos fue de 70.4 %. Se concluye que existen factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso. Valores que servirán de fuente para futuras investigaciones.

**Palabras clave:** Automedicación, Antibiótico, factores asociados, pacientes

## **Abstract**

The objective of this research was to determine the factors associated with self-medication with antibiotics in patients treated at Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. April – May 2024. The study carried out was a basic type of descriptive level, cross-sectional, non-experimental design. A validated questionnaire was applied to 250 patients. The results show that the social factors associated with self-medication were the age of 18 to 30 years with 32.4%, the level of education was secondary with 37.5% and insurance affiliation was the SIS with 35.8%. In cultural factors, the source of information was the Internet with 44.9%; The influencing factor was own decision with 51.7%, the place where they go to purchase antibiotics were pharmacies and drugstores with 84.1%. In the economic factor, patients who have an income greater than the minimum wage with 53.4%. The characteristics of self-medication were identified where the main reason for use was respiratory infection with 35.2% and the most used antibiotic group was penicillins with 32.4%. The prevalence of self-medication with antibiotics was 70.4%. It is concluded that there are factors associated with self-medication with antibiotics in patients treated at Botica Valdivieso. Values that will serve as a source for future research.

**Keywords:** Self-medication, Antibiotic, associated factors, patients

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención del médico ni el diagnóstico de la enfermedad, ni la prescripción o supervisión del tratamiento. Hoy en día, esta práctica es cotidiana y habitual en la mayoría de los hogares y en nuestra sociedad, aunque es fundamental considerar que los medicamentos administrados adecuadamente pueden ser muy útiles y beneficiosos, también es importante el hecho que todo fármaco es potencialmente dañino ante una utilización irresponsable, la automedicación se puede convertir en una costumbre riesgosa para la población que lo practica, y traer consecuencias como enmascaramiento de la enfermedad, aparición de efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, propensión o resistencia a los medicamentos empleados, facilitar el contagio y fomento de la drogodependencia.<sup>(1)</sup>

En la automedicación son muchos los factores que influyen: como la presión de familiares o amigos que ofrecen una alternativa al problema de salud, basado en su propia experiencia y el bajo nivel de instrucción de personas, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación; otros factores son el desempleo y el bajo ingreso económico familiar que no permite acceder a los servicios de salud, así como el alto costo de los medicamentos, la escasa información en la población sobre el uso y riesgos de los medicamentos, así como la insuficiente educación sanitaria en la población.<sup>(2)</sup>

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación responsable es la práctica mediante la cual las personas tratan sus dolencias y afecciones con el uso de medicamentos autorizados, disponibles sin necesidad de prescripción que son seguros y eficaces si se emplean según las indicaciones. Todo medicamento debe ser manejado por un médico y es necesario que se sigan las instrucciones en cuanto a las dosis y el horario. Si se varía la dosis por parte del consumidor se incurrirá en el uso inadecuado del medicamento.<sup>(3)</sup>

Los antibióticos son medicamentos muy importantes para el tratamiento de enfermedades con infecciones bacterianas, pero si se los prescribe en exceso y además hay quienes se auto medican, haciendo un uso abusivo de ellos para tratar trastornos como diarrea, resfrío y tos administrando con demasiada frecuencia y en dosis inferiores a las recomendadas, las bacterias se vuelven resistentes a ellos. Algunas veces, las personas compran dosis inferiores a las

recomendadas porque no pueden costear el tratamiento completo o porque no saben que es necesario completar el esquema, además dejan de tomar los antibióticos cuando desaparecen los síntomas de la enfermedad, mientras que otras toman dosis mayores a las indicadas porque creen que así se curarán más rápido. <sup>(3)</sup>

La automedicación con antibióticos es doblemente riesgosa, porque no solamente se promueve el desarrollo de resistencia de los microorganismos a ramas terapéuticas valiosas, sino que se corre el riesgo de desarrollar alergia, en algunos casos severa, y de presentar los efectos secundarios conocidos de este grupo de medicamentos, aparte de los problemas habituales derivados de la utilización irracional de medicamentos. <sup>(4)</sup>

En Latinoamérica, existen diversos reportes sobre la automedicación. El caso de no consultar un médico o administrarse cualquier medicamento sin autorización o indicación médica, ocasiona un promedio de 10.000 fallecimientos por año. Por lo tanto, el 50 % de la población se administra medicamentos de manera equivocada, la cual ocasiona el 5 % de hospitalizaciones y alrededor de 10.000 fallecidos anualmente. Es así que se determina los porcentajes de las personas que se automedican e incluso la manera incorrecta del uso inadecuado de los medicamentos. <sup>(5)</sup>

Estudios realizados en diferentes ciudades de Colombia muestran que en Barranquilla la prevalencia de la automedicación es del 55,4%; Se eleva al 28,3% en Suba-Bogotá, al 24,5% en Pereira y al 28,3% en Cartagena. Este panorama muestra la amplia difusión de estas prácticas entre los ciudadanos que, en algunos casos, sin saberlo, enfrentan las consecuencias nocivas de sus efectos. Por ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define que el uso racional de los medicamentos es asegurar que los pacientes reciban el medicamento que satisfaga sus necesidades clínicas en la dosis individual necesaria durante un tiempo suficientemente prolongado. <sup>(6)</sup>

A nivel mundial, más del 50% de los medicamentos se recetan, expenden o se venden de manera inapropiada, en donde el 50% de personas lo consumen de manera incorrecta. Esto es un tipo común del uso irracional de medicamentos, el consumo de muchos de estos y de forma continua por pacientes (polimedicación); la administración incorrecta de antibióticos por dosificaciones

inadecuadas, recetas que no van de acorde con pautas o guías clínicas establecidas con demostraciones de tal modo que estos fármacos necesitan de una prescripción médica. <sup>(7)</sup>

Según DIGEMID, informa que el 43% de pacientes que acuden a las farmacias de Lima se automedican, en donde el 57% lo hace de forma incorrecta al adquirir medicamentos que necesitan ser recetados por un profesional médico. Según el Artículo 68° de la Ley General de Salud, los medicamentos se clasifican en: Medicamentos que son vendidos con recetas especiales. Medicamentos que son vendidos con receta médica, y que solo pueden ser dispensadas en farmacia o boticas. De venta sin receta médica que se expenden exclusivamente en farmacias y boticas. De venta sin receta médica que pueden ser comercializados en establecimientos no farmacéuticos. <sup>(8)</sup>

En el Perú, se evidencio que entre el 68 y 87 % de la población se automedica sin tener conocimiento sobre el uso correcto de un fármaco poniendo en riesgo su salud. Asimismo, se realizó una consigna de la adquisición de los medicamentos que se realizan directamente en establecimientos farmacéuticos y boticas 53.4% sin receta médica. En Cajamarca y Loreto las cifras llegan al 85 y 95% comparativamente, probablemente por una medida menos estricta. <sup>(9)</sup>

Las consecuencias más importantes de una automedicación irresponsable son aparición de toxicidad, reacciones adversas en algún caso, intoxicación; falta de efectividad porque se hace uso de ellos en situaciones que no son necesarios; dependencia o adicción a los medicamentos; enmascaramiento de procesos clínicos graves y consecuentemente retraso en el diagnóstico y tratamiento de la patología; interacciones con otros medicamentos, plantas o alimentos que la persona esté tomando; puede haber una potenciación o disminución del efecto del medicamento; resistencias a los antibióticos, un uso excesivo de antibióticos puede hacer que los microorganismos desarrollen mecanismos de resistencia y dejen de ser eliminados por estos antibióticos. <sup>(9)</sup>

Por lo tanto, esta investigación nos permitirá brindar algunas recomendaciones para prevenir el alto índice de la automedicación en los pacientes que acuden a la Botica Valdivieso. Además, los resultados que se obtendrán serán de gran relevancia para toda la comunidad y sociedad en general y de esta manera se podrá establecer las diversas causas que aqueja esta problemática. Así poder afrontar esta mala práctica de una manera más eficaz y a la vez promover el buen uso de los medicamentos, por ello el problema de la presente investigación se orienta básicamente

a determinar ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril - mayo 2024?

Esta investigación se justifica debido a que hoy en día en nuestro país la mayoría de personas consumen antibióticos para cualquier tipo de malestar sin prescripción médica, provocando reacciones adversas y resistencia bacteriana en nuestro organismo y poniendo en riesgo la salud de uno mismos. Como bien se sabe que todo antibiótico se usa dentro del hospital como también fuera del hospital para tratar y prevenir infecciones causadas por bacterias, mas no para calmar dolor y resfriados. Por esta razón es que considero un tema muy importante de investigar y determinar los factores asociados que conllevan a la automedicación en los pacientes que son atendidos en la Botica Valdivieso, del distrito de Laredo; así poder promover el uso responsable de antibióticos, como también reducir los efectos dañinos por estos medicamentos y evitar la resistencia bacteriana. Se realizó una encuesta para la recolección de datos en el lugar ya mencionado, de manera aleatoria luego se procedió a determinar los resultados obtenidos de la investigación, así pueda propagarse y sirva de referencias para otras investigaciones realizadas en el país, de tal manera pueda ayudar a la población en general que a diario consumen medicamentos sin control médico.

**Objetivo general:**

- Determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024

**Objetivos específicos:**

- Determinar la prevalencia de la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso.
- Describir los factores sociales asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso.
- Describir los factores culturales y económicos que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso.
- Determinar las características de la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedente Internacionales

Silva Y. y Zelaya D,<sup>(10)</sup> en el 2019, realizaron un trabajo de investigación y se plantearon como objetivo determinar la prevalencia de automedicación y los factores sociodemográficos en los pobladores adultos de la ciudad de León en Nicaragua. El estudio fue de tipo básico, nivel descriptivo, corte transversal y diseño no experimental, para ello realizaron una encuesta a 380 pobladores, obtuvieron como resultados que el factor predominante fue el sexo femenino en un 59,3%; la edad promedio fue de 44 años. Los motivos más importantes de la automedicación fueron las enfermedades digestivas, sistema nervioso y musculo esquelético, en los factores condicionantes tenemos a las visitas anteriores al médico, recomendaciones de amigos, vecinos, familiares y medios de comunicación. Los grupos farmacológicos con más uso fueron: los aines con el 62,2%, antibióticos 58,6%, hormonas 25,5%. Concluyeron que la prevalencia de automedicación fue de un 67,6%.

Guzmán M,<sup>(11)</sup> en Ecuador el 2019 ejecuto una investigación titulada “factores que inciden sobre la automedicación en las personas que acuden a la farmacia San José del Balta en la parroquia Yaruquies en el periodo septiembre a diciembre 2018”, el estudio fue de tipo descriptivo, corte transversal, su muestra estuvo conformada por 384 personas de ambos sexos entre 15 a 65 años de edad, a quienes aplico un cuestionario. Obtuvo como resultados que la edad de 26 a 35 años se automedica con el 27 %, donde la prevalencia de automedicación fue el 100% de la población que acude a la farmacia, el principal motivo fue la falta de recursos económicos y la facilidad de adquisición de medicamentos. El 33% indica que tienen instrucción primaria y el 29% se automedica 2 veces por día, el 61.5 % buscan asesoría del farmacéutico sobre los medicamentos. Se determina que el factor económico, la facilidad de expendio de los medicamentos por parte del dispensador de la unidad de salud y la falta de tiempo fueron los factores principales para que exista un porcentaje alto de automedicación en la población estudiada.

### **2.1.2. Antecedente Nacionales**

Mamani L. <sup>(12)</sup> en el 2022, realizó un estudio titulado “factores que influyen en la automedicación con antibióticos en usuarios que acuden a la botica La Avenida del distrito coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, periodo enero-junio, 2022”. El estudio fue descriptivo, de diseño no experimental y corte transversal, la muestra estuvo constituida por 382 usuarios, la técnica utilizada fue la encuesta. Los resultados encontrados fueron, el 80% de usuarios consumen antibióticos sin receta médica, donde el 49% a menudo se automedica 1 a 2 veces al mes; el síntoma y signo por el cual se automedican fue dolor de garganta con un 34%, siendo la amoxicilina el antibiótico más usado con el 37.5%, seguido por las sulfonamidas con un 20.9 %. Respecto al factor demográfico el más predominante es la edad de 36 a 45 años con el 27%, siendo el 54.9% del género femenino; en los factores sociales el 24.8% tienen secundaria completa y el 34.9% tiene trabajo independiente. Se concluyó que los factores que influyen a la automedicación con antibióticos en usuarios es el personal técnico con el 40%.

Chaves J. <sup>(13)</sup> en el 2022, realizó su investigación sobre nivel de conocimiento y factores de riesgo asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de la avenida próceres de la independencia, san juan de Lurigancho, julio 2022. Este estudio fue de enfoque cualitativo y de diseño no experimental, corte transversal. Aplicó una encuesta a 215 usuarios. En los resultados evidenció que el 33% tiene alto conocimiento de antibióticos, el factor sociodemográfico representa el 61% al género masculino, el 30% son de edad 28-37 años, donde el 48% son de nivel secundaria. Siendo el 47% la experiencia propia el factor principal de la automedicación, el antibiótico más utilizado fue la amoxicilina con el 45.6% y el ciprofloxacino 13%; la fuente de información sobre el uso de antibióticos fue el personal farmacéutico con el 45%. Llegando a la conclusión que la automedicación con antibióticos persiste entre la comunidad y el nivel educativo tienen un impacto significativo en este comportamiento.

López A y Gallardo V. <sup>(14)</sup> en el 2021, realizaron una investigación sobre “Prevalencia y factores asociados a la automedicación de antibióticos en cadenas de farmacia en tiempo de COVID 19 en Lima – 2021”. Este estudio fue cuantitativo, nivel básico, diseño no

experimental, corte transversal. Aplicaron encuestas a 140 pacientes. En los resultados encontraron que el lugar donde adquieren antibióticos son las farmacias y boticas con el 79.29%, clínicas con el 12.14%, también indican que los antibióticos fueron utilizados con mayor frecuencia una vez por día durante 7 días con un 35,0%, dos veces por día durante 7 días con un 23,57%. Concluyeron que el factor económico que se asocian a la automedicación con antibióticos fue el nivel económico medio con el 51,4%.

Villanueva J. <sup>(15)</sup> en el 2018 realizó una investigación sobre “los factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María - 2018”, su investigación fue descriptivo, observacional y de nivel racional con un enfoque cuantitativo, realizó una encuesta a 379 usuarios mayor a 18 años que acudieron a las boticas y farmacia. Obteniendo como resultados que el 36% tienen entre 25 a 34 años de edad, el 53% son de sexo femenino y tienen nivel de instrucción superior, así mismo el 56% pertenece al SIS, el 38% adquiere medicamentos por presentar tos y gripe, en donde el 33% compran fármacos antigripales y el 27% antibióticos. Finalmente, los factores que están asociados a la automedicación, tuvieron una tasa de 63.2%.

### **2.1.3. Antecedentes Locales o regionales**

Altamirano G. <sup>(16)</sup> en el 2023 realizo un estudio con el objetivo de “Determinar los factores que influyen en la automedicación en pacientes atendidos en la Botica Santa Rosa, distrito el Porvenir, Trujillo entre octubre a diciembre del 2023”. El estudio fue tipo básica, nivel descriptivo, con enfoque cuantitativo, corte trasversal y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 335 pacientes. Uso la técnica de la encuesta para la recolección de datos y como instrumento un cuestionario de 15 preguntas. Obtuvo como resultados que el 83,3% se automedican, en los factores sociodemográficos el 69.9% son de sexo femenino, el rango de edades de 36 a 55 años con el 56.3%, los que tienen un ingreso mensual entre 931-1500 el 57%, motivo que impulso a los pacientes a la automedicación es la dificultad al acceso de establecimientos de salud con el 62.4% y los que cuentan con seguro de salud SIS con el 53.8%. el 43% de pacientes indicaron que se automedican por recomendación de profesionales de salud no médicos, respecto el medicamento más usado es el paracetamol con un 30,55 y como antibiótico la amoxicilina el 12.2%. Se alcanzó a determinar los

factores sociodemográficos, económicos e identificar las características que influyeron en la automedicación de los pacientes atendidos en la botica Santa Rosa.

Valverde R, <sup>(17)</sup> en el 2022 realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados a la automedicación en personas adultas que acuden a la farmacia Jauregui, durante la pandemia. La Esperanza, Trujillo mayo- junio 2022. Fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal, realizo una encuesta a 50 personas adultas que acudieron al establecimiento farmacéutico. En los resultados evidencia que el 100% de adultos si se automedicaron, siendo los de sexo masculino con el 58%, con edades de 51 a 60 años el 34%; grado de instrucción superior el 50%; actividad económica independiente el 72%; recomendación familiar 50% y el 22% por redes sociales; el 30% presentaron dolor de cabeza, garganta y fiebre, siendo los medicamentos más usados azitromicina, Ivermectina y paracetamol con un 40%, solo el 8% utilizaron azitromicina y amoxicilina. Se llego a la conclusión que existe relación de la automedicación con el género, grado de instrucción y procedencia según la prueba Chi-cuadrado de Pearson con una probabilidad de  $p=0.06$ , 0.04 y 0.01 respectivamente.

## 2.2. Bases teóricas

### Factores que influyen en la automedicación

Entre los factores que influyen en la automedicación son:

➤ **Factores sociales:** son acciones múltiples que exponen o reiteran para la visión o progreso de los hechos sociales, pueden ser de diferentes índoles por tal motivo, es importante explicar los factores sociales en las que nos concentramos el análisis: como la influencia de grupos tanto familiares como amicales, que ofrecen alternativas de solucionar problemas de salud basados en sus experiencias. <sup>(18)</sup>

**Edad:** se refiere a la existencia o vida de los humanos y otros seres vivos desde el nacimiento hasta el presente. <sup>(19)</sup>

**Género:** identifica las características socialmente construidas que definen y conectan los dominios femenino y masculino del ser humano, la Organización Mundial de la Salud, define como los conceptos sociales de actividades, actitudes,

comportamientos y características que la sociedad considera apropiadas tanto para mujeres como para hombres. <sup>(20)</sup>

**Grado de instrucción:** es el número de años que una persona a realizado sus estudios para ser educado, a esos años se le llama escolaridad de las personas en instituciones educativas privadas y estatales de todos los niveles, desde jardín, primaria, secundaria, técnico y superior, posgrados, etc. <sup>(21)</sup>

**Seguro de salud:** En Perú, el sistema de salud es administrado por cinco organismos: MINSA (60%), Es salud (30%), militar, policial y privado (10%). Algunos de los recursos que componen el sistema de salud se dividen en partes de una misma red: las llamadas gestoras regionales de salud, redes de salud, microrredes, centros de salud, centros de salud, puestos de salud, etc. En el aspecto asistencial, en la atención a la comunidad de pacientes interviene personal general y especializado, personal de enfermería, personal del servicio de maternidad y técnicos. El Grupo de Gestión de Comercialización Integral de Seguros de Salud realiza auditorías continuas y recibe quejas de los pacientes mientras realiza las auditorías. Un estudio de 2017 concluyó que el sistema de salud es responsable del 65% de la carga de morbilidad del país. Además, el desconocimiento de la atención sanitaria (41%) Otros grupos que utilizan remedios caseros (25%) Por inaccesibilidad o distancia (14%) Falta de confianza y/o debilidad del sistema sanitario (14%) y pobreza (13%). <sup>(22)</sup>

- **Factores económicos:** este recurso económico incide en el usuario para comprar medicamentos sin recetas médicas, se evidencian en diferentes estudios de desempleos, los escasos de ingresos de dinero en las familias no los dejan tener un seguro de salud, la indigencia o pobreza y ausencia de economía exigen a las personas a buscar soluciones rápidas para atender sus emergencias de salud, omitiendo el riesgo que pueden generar ellos mismos. A esto decimos que, al no tener medios económicos para atenderse sus malestares de salud, es donde compran medicamentos sin receta médica lo cual es una causa que tiene para seguirse automedicando. <sup>(23)</sup>

**Ingreso económico:** nos referimos a ingresos como a la cantidad de dinero que recibe una entidad, sistema contable, persona o grupo; observando el crecimiento de estos medios, encontramos que el ingreso puede denominarse salario, porque es una suma fija y cierta para tiempos desconocidos; y el interés es la cantidad recibida

de un préstamo, dividendos, ingresos o ganancias. Para los estudiantes el ingreso es el producto de los servicios prestados o el concepto de bienes vendidos, los mismos que pueden obtenerse como bienes, servicios o dinero, la fuente principal o común es la familia, por eso tenemos nuestro medio de trabajos ocasionales, las actividades financieras son muy limitado debido a la disponibilidad limitada de tiempo. <sup>(24)</sup>

**Situación laboral:** nos referimos a la situación d las personas económicamente en relaciona su empleo actual, un trabajador dependiente debe pagar el 100% de sus ingresos a través de su empleador, siguiendo las tasas de pago de cada sistema triple (salud, pensión y riesgos). Los trabajadores independientes son personas que trabajan de forma independiente o en colaboración con otros, independientemente de tener capital o profesión propia. En una relación laboral solidaria, el empleador debe cumplir con los beneficios para los empleados según lo establecido por las leyes laborales. <sup>(25)</sup>

- **Factores culturales:** la ausencia de instrucción educativa lleva un aspecto principal a la automedicación: al no tener conocimiento sobre las reacciones adversas que puede provocar los medicamentos lleva a las personas a un inadecuado uso de fármacos. En las dimensiones culturales afecta la precaria disposición de información de las industrias farmacéuticas que influye en el usuario al uso de medicamentos pretendiendo ser muy seguros, conjuntamente con la defectuosa educación en salud . Los motivos de la automedicación en el factor cultural esta la falta de tiempo, el grado de instrucción o nivel educativo y actitud de la atención en los establecimientos de salud. <sup>(26)</sup>

**Religión:** En el Perú la religión es la herencia de la conquista, done la mayoría de la población es católica. En los últimos años han surgido diferentes iglesias, declarándose la población altos niveles de religiosidad y agnosticismo, variedad de denominaciones como iglesias protestantes, testigos de Jehová, mormones, adventistas del séptimo día, budistas, musulmanes, hindúes, etc. Toda persona tiene derecho a la libertada de conciencia y elegir la religión de forma individual a la que ellos desean pertenecer, sin ofender la moral y alterar el orden público. <sup>(27)</sup>

**Fuente de información:** nos referimos a grupos sociales, que son grupos de personas que se relacionan entre sí y tienen características similares. Existe una relación recíproca entre sus miembros, se desarrolla un sentido de unidad y se expresan valores. Hay dos

tipos de grupos: primario y secundario, siendo el primero multidisciplinario, que comparte una relación íntima que busca consuelo, apoyo y curación. El último tipo tiene como objetivo lograr objetivos como el trabajo, la escuela o la vida en la ciudad sin relaciones íntimas. Las personas encontramos información sobre diversos temas en su entorno a través de las tecnologías de la comunicación o de personas, sean profesionales o no, como familiares cercanos, farmacéuticos o compañeros de trabajo, que pueden influir en nuestras decisiones. <sup>(28)</sup>

**Lugar de adquisición de medicamentos:** se refiere donde las personas consiguen sus medicamentos en hospitales recomendados por un profesional médico o farmacia/boticas. Las farmacias son lugares donde la comunidad puede conseguir medicamentos, llamadas boticarias. Las farmacias y boticas deben estar gestionadas por un químico farmacéutico profesional, cuya tarea es dispensar, informar y enseñar al paciente sobre su correcto uso. Este lugar distribuye medicamentos aprobados por el Ministerio de Salud, de venta con o sin receta; la condición de venta de medicamentos está definida en la Ley General de Salud 26842. <sup>(29)</sup>

### **Automedicación**

La automedicación es el tratamiento de condiciones patológicas reales o imaginarias con medicamentos, elegidos sin supervisión médica o un agente calificado, incluida la obtención de medicamentos a través de fuentes formales “farmacia/boticas”, recibir medicamentos de otras fuentes, como familiares y amigos y uso de recetas anteriores. Es una actividad que se presenta con frecuencia entre las personas y constituye un problema nacional y mundial que no solo genera riesgos para la salud, sino que puede poner en peligro la vida. La automedicación implica el riesgo de problemas o eventos subyacentes relacionados con las drogas, que van de leves a graves, según la droga y el usuario. En caso de sobredosis, pueden ser tóxicos, creando una emergencia accidental, iatrogénica o intencional. <sup>(30)</sup>

### **Medicamento**

Es aquel producto farmacéutico obtenido a partir de uno o más ingredientes farmacéuticos activos (sustancias con actividad terapéutica), que puede(n) o no contener excipientes (componentes sin actividad terapéutica), que es presentado bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y empleado con fines terapéuticos. Los excipientes desempeñan una

función determinante en la elaboración, conservación, estabilidad y liberación de los principios activos, entre otras propiedades específicas de los productos farmacéuticos, estos son empleados para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien le fue administrado. Los medicamentos se clasifican en: agentes de diagnóstico, especialidades farmacéuticas, radiofármacos y gases medicinales. <sup>(31)</sup>

### **Uso racional del medicamento**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1985, definió el uso racional de la siguiente manera “Usar racionalmente los medicamentos significa que los pacientes reciban fármacos apropiados para sus necesidades clínicas, a dosis ajustadas a su situación particular, durante un período adecuado de tiempo y al mínimo costo posible para ellos y para la comunidad”. <sup>(32)</sup>

### **Uso irracional de medicamento**

Es la automedicación que se da de manera irresponsable ocasionada por el mal uso de los medicamentos, generando una serie de consecuencias como: reacciones adversas, resistencia bacteriana, complicación de enfermedades y farmacodependencia, etc. De esta manera el uso irracional se genera en diversas circunstancias como: información errónea, mala elección de medicamentos, dosis y administración incorrecta, interacciones e intoxicaciones y en el caso de los antibióticos puede presentar resistencia bacteriana, la cual es una inquietud de salud que aqueja a muchas personas a nivel mundial. <sup>(33)</sup>

### **Rol del Químico Farmacéutico en la automedicación**

El Q.F es el encargado de comunicar y orientar al paciente sobre el uso adecuado de los medicamentos y las condiciones para la conservación de dicho producto. Por lo tanto, el profesional farmacéutico es el que facilita uno o varios medicamentos al paciente, dado como respuesta a la presentación de una receta elaborada por un profesional médico. Asimismo, el químico farmacéutico es el que orienta y atribuye con la garantía, seguridad y eficacia de los medicamentos que se venden. De modo que también participa en la identificación con respecto a los productos y medicamentos falsificados y adulterados, cumpliendo así de esta forma las buenas prácticas de dispensación de manera correcta en beneficio a las normas legales relacionada a los estatutos farmacéuticos. <sup>(34)</sup>

## **Antibiótico**

Son medicamentos utilizados para el tratamiento de infecciones causadas por bacterias, no son para tratar infecciones producidas por virus. Los antibióticos matan a los microorganismos o paralizan su producción, dando la facilidad de eliminarlas por las defensas naturales del organismo, aunque los doctores pretendan usar antibióticos específicos para las infecciones bacterianas, algunos casos comienzan el tratamiento con antibióticos sin tener resultados de pruebas que permiten identificar las bacterias específicas; los microbios pueden desarrollarse resistentes a los efectos de los antibióticos, estos medicamentos pueden causar reacciones adversas, como malestar estomacal, diarrea y en mujeres, candidiasis vaginal y en otros casos las personas son alérgicas a diferentes antibióticos. <sup>(35)</sup>

Se clasifican según sus estructuras químicas, sin embargo, los que pertenecen a cada clase concreta a menudo afectan al cuerpo de diferentes maneras y ser efectivos en diferentes bacterias. <sup>(35)</sup>

Las clases de antibióticos comprenden las siguientes:

➤ **Antibacterianos betalactámicos**

**Penicilinas:** entre ellas está la amoxicilina, amoxicilina + ácido clavulánico, ampicilina, bencilpenicilina sódica, bencilpenicilina procaínica, Bencilpenicilina benzatina, dicloxacilina, fenoximetilpenicilina, ampicilina + sulbactam, Piperacilina + tazobactam, Oxacilina.

➤ **Cefalosporinas y Carbapenemes**

**Cefalosporinas:** cefalexina, cefazolina, cefurexima, ceftazidina, ceftriaxona.

**Carbapenemes:** Imipenem + cilastatina, Meropenem

➤ **Otros antibióticos**

**Macrólidos y lincosamidas:** azitromicina, claritromicina, clindamicina, eritromicina.

**Aminoglucidos:** amikacina, gentamicina.

**Sulfonamidas:** Sulfametoxazol + Trimetoprima.

**Quinolonas:** Ciprofloxacino.

**Tetraciclinas:** tetraciclina, Doxiciclina

**Anfenicoles:** Cloranfenicol

## **Mecanismo de acción**

### ➤ **Penicilinas**

Las penicilinas inhiben la 3<sup>o</sup> y última fase de la síntesis de la pared bacteriana a través de unión a diferentes proteínas de la pared celular, la cual estas proteínas son las responsables de muchos pasos diferentes en la síntesis de la pared celular encontrándose en muchas cantidades, miles de moléculas por la célula de la bacteria. La proteína G es muy activa contra la bacteria Gram-positiva anaerobia conteniendo el *Clostridium perfringens*, *C. tetani* C, y los géneros *Peptococcus* y *Peptostreptococcus*; los B frágiles son generalmente resistentes debido a la acción de la beta-lactamasa. <sup>(36)</sup>

**Farmacocinética:** Es ampliamente distribuida por todos los tejidos, atraviesa la barrera placentaria y hematoencefálica si está inflamada y la placentaria. Se metaboliza el 25%, eliminándose por vía renal en un 75%. La semivida de eliminación es de 45 minutos (20 horas en pacientes con insuficiencia renal grave). Las sales de benzatina y procaína de uso exclusivo por vía intramuscular, formándose un depósito tisular desde donde difunde lentamente, permitiendo regímenes de administración década 12-24 en el caso de bencilpenicilina-procaína o en dosis única o semanal bencilpenicilina-benzatina. La fracción de la dosis eliminada mediante hemodiálisis es del 60%. <sup>(36)</sup>

### ➤ **Cefalosporinas**

Interfieren junto a la síntesis del componente peptidoglucano de la pared celular bacteriana a través de la unión a la proteína fijadora de penicilina, e inactivación de los inhibidores de la autolisina endógena, esta autolisina rompe las paredes celulares bacterianas y produce la muerte del microorganismo por lisis microbiana. Las cefalosporinas, incluyendo las de tercera generación, al fijarse a sus proteínas blanco en la membrana de la célula bacteriana, inactivan las enzimas implicadas en la síntesis de la pared celular. <sup>(37)</sup>

### ➤ **Macrólidos y lincosamidas**

Este grupo de antibióticos tiene como mecanismo de acción inhibir la elongación de la cadena proteica, actúa en el ribosoma bacteriano, un complejo proteico, formado por dos subunidades nombradas de acuerdo a su coeficiente de sedimentación (30S y 50S). <sup>(38)</sup>

Los macrólidos se unen al ribosoma bacteriano en este sector, cerrando este túnel y bloqueando de esta forma la traducción de proteínas en la bacteria, debido al gran tamaño de la subunidad 50S del ribosoma y la variabilidad inter especie de este complejo proteico, a pesar de ser una estructura bastante conservada en los microorganismos; no todos los macrólidos se unen exactamente en el mismo sitio de acción. <sup>(38)</sup>

#### ➤ **Aminoglucósidos**

Inhiben a la síntesis proteica por acción directa sobre los ribosomas y alteran la unión del ARNm al ribosoma y alteran la lectura del código genético. De igual manera alteran la membrana del citoplasma y la gradiente electroquímica, se juntan a la subunidad S30 del ribosoma bacteriano, imposibilitando la replicación del ADN bacteriano, y la síntesis de proteínas en los microorganismos susceptibles. <sup>(39)</sup>

#### ➤ **Quinolonas**

Las quinolonas inhiben la síntesis bacteriana de DNA, siendo su blanco la topoisomerasa II; esta inhibición enzimática produce el efecto bactericida de las quinolonas. Además, se ha determinado que inhiben a la topoisomerasa IV bacteriana, encargada de separar la parte replicada del DNA. <sup>(40)</sup>

### **Forma farmacéutica**

Es la preparación individual de un fármaco “ingrediente activo” y excipientes “sustancias farmacológicamente inertes” para formar un fármaco. En otras palabras, una disposición externa que se le da a un fármaco para facilitar su administración del medicamento al organismo por diferentes vías de administración. <sup>(41)</sup>

### **Resistencia bacteriana**

La resistencia bacteriana es la capacidad que un microorganismo tiene para soportar el efecto de los antibióticos, esta resistencia se ocasiona por elección natural a través de mutaciones producidas al azar. Las bacterias pueden ser resistentes a antibióticos únicos o múltiples; la frecuencia y magnitud de la resistencia se evalúan a menudo en los laboratorios de microbiología clínica mediante la medición de la concentración más baja del fármaco que inhibe el crecimiento de una bacteria. <sup>(42)</sup>

Terceras bacterias desenvuelven resistencia a los medicamentos, puesto que obtienen genes de otras bacterias que se han vuelto resistentes, es decir sus propios genes padecen mutaciones; ejemplo poco después que la penicilina fue introducida a mediados de la década de 1940, pocas bacterias individuales *Staphylococcus aureus* adquirieron genes que hicieron que la penicilina fuese ineficaz frente a ellas las cepas que poseían estos genes especiales tenían una ventaja evolutiva cuando se usaba la penicilina de modo habitual para tratar infecciones. <sup>(43)</sup>

### **Mecanismos de resistencia bacteriana**

Es el proceso por el cual las bacterias se hacen resistentes a los antibióticos desarrollando mecanismos de resistencia que impiden al antibiótico ejercer su mecanismo de acción mediante 3 principales mecanismos. **Inactivación del antibiótico por enzimas**, donde la bacteria produce enzimas que inactivan al antibiótico; las más importantes son las betalactamasas, muchas bacterias son capaces de producirlas. En los gram positivos suelen ser plasmídicas, inducibles y extracelulares y en las gram negativas de origen plasmídico o por transposones, constitutivas y periplásmicas. <sup>(43)</sup>

**Modificaciones bacterianas que impiden la llegada del antibiótico al punto diana:** Las bacterias producen mutaciones en las porinas de la pared que impiden la entrada de ciertos antibióticos (betalactámicos) o alteran los sistemas de transporte (aminoglucósidos en los anaerobios). En otras ocasiones pueden provocar la salida del antibiótico por un mecanismo de expulsión activa, impidiendo que se acumule en cantidad suficiente para que actúe eficazmente. Y por último la **Alteración por parte de la bacteria de su punto diana:** impidiendo y dificultando la acción del antibiótico, aquí podemos contemplar las alteraciones a nivel del ADN girasa (resistencia de quinolonas), del ARNr 23S (macrólidos) de las enzimas PBPs (proteínas fijadoras de penicilina) necesarias para la formación de la pared celular (resistencia a betalactámicos). <sup>(44)</sup>

Una misma bacteria puede desarrollar varios mecanismos de resistencia frente a uno o muchos antibióticos y del mismo modo un antibiótico puede ser inactivado por distintos mecanismos de diversas especies bacterianas, todo lo cual complica sobremanera el estudio de las resistencias de las bacterias a los distintos antimicrobianos. <sup>(44)</sup>

### **Efectos adversos**

Es la respuesta del organismo a un medicamento, ésta puede ser nociva y a la vez no de manera intencional, y que en su mayoría se aplican normalmente para el diagnóstico, profilaxis o el tratamiento de las diferentes enfermedades que nos aqueja, también podemos mencionar para la modificación, corrección o restauración de las funciones a nivel fisiológica. Los medicamentos antibióticos causan efectos secundarios como: diarrea, náuseas, vómitos, erupciones, malestares estomacales, algunos de ellos con uso largo causan infecciones micóticas de boca, tracto digestivo y vagina. Los efectos menos comunes son la producción de cálculos renales, al usar sulfonamidas como: coagulación sanguínea anormal, al tomar cefalosporinas, sensibilidad solar al usar tetraciclinas y sordera al usar eritomicina y aminoglucósidos. <sup>(45)</sup>

### **Consecuencias de la automedicación**

Existen variedad de causas, así como elementos que originan la automedicación y alguno de ellos son: el alto costo de los fármacos, la mala economía del paciente, la influencia de ciertas amistades o familiares, casos de sintomatología no muy grave por parte del paciente, mala atención por parte de un personal de salud, ignorancia y el acceso a los fármacos sin prescripción. La automedicación es la que pone en peligro la salud de las personas ya que, si el medicamento es usado en exceso y sin una supervisión médica, puede conllevar hasta la muerte y entre las reacciones que estas puedan generar son: reacciones adversas al medicamento, intoxicaciones, dependencia o adicción. <sup>(46)</sup>

### **2.3. Hipótesis**

No aplica

### III. METODOLOGIA

#### 3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio de investigación fue de tipo básica, porque aumenta la comprensión del fenómeno estudiado para contribuir a futuras investigaciones para el bien de la sociedad. La investigación fue de nivel descriptivo, que permitió medir la automedicación con antibióticos en pacientes que acudieron a la Botica Valdivieso, igualmente, se realizó un estudio de enfoque cuantitativo y corte transversal, porque los datos fueron recolectados en un solo período de tiempo; es decir la muestra del estudio fue encuestada en una sola ocasión. El diseño fue no experimental, porque las variables no fueron modificadas a criterio del investigador; el estudio fue analizado en el entorno en el que se encuentra, es decir, se centró únicamente en la recolección de la información. <sup>(47)</sup>



Donde:

M = muestra de pacientes atendidos en la Botica Valdivieso

O= factores asociados a la automedicación.

#### 3.2 Población y muestra

##### **Población.**

La población estuvo conformada por los pacientes que acudieron a la Botica Valdivieso ubicada en el distrito de Laredo de la provincia de Trujillo durante los meses de abril a mayo del 2024 y que desearon participar voluntariamente en la encuesta.

##### **Muestra.**

La muestra estuvo conformada por 250 pacientes. Para establecer el tamaño de muestra se aplicó la técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, en los pacientes atendidos en la botica Valdivieso y se realizó en el horario de 2 pm a 10 pm de lunes a sábado durante el mes de abril y mayo del 2024.

**Criterios de inclusión:**

- ✓ Pacientes mayores de 18 años de edad ambos sexos.
- ✓ Pacientes que acepten firmar el consentimiento informado.
- ✓ Pacientes que tenga capacidad de comunicarse de forma verbal y escrita de manera clara y entendible.

**Criterios de exclusión:**

- ✓ Pacientes con capacidad disminuida para comunicarse.
- ✓ Pacientes menores de edad.
- ✓ Pacientes con dificultad de acceso de internet.

### 3.3 Variables. Definición y Operacionalización

Variable	Definición Operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de Medición	Categorías o valoración
Factores Asociados a la Automedicación Con antibióticos	Se midió por medio la escala ordinal y nominal los factores sociodemográficos, culturales y económicos	Factores Sociodemográficos	-Edad	Frecuencia de casos	Razón	Politómico
			-Genero		Nominal	Dicotómica
			-Grado de instrucción - Seguro de salud		Ordinal Nominal	Politómico
		Factores Culturales	-Religión		Nominal	Politómico
			-Fuente de información sobre uso de antibióticos		Nominal	Politómico
			-Consumo de antibióticos sin receta		Nominal	Politómico
			-Situación laboral		Nominal	Politómico
	Factores Económicos	-Ingreso económico	Ordinal	Politómico		
		Automedicación	-Recomendación de consumo de antibióticos	Nominal	Politómico	
			-Donde adquiere los antibióticos	Nominal	Politómico	
	- Ante que enfermedad consume antibióticos		Nominal	Politómico		
	-Grupo de antibióticos		Nominal	Politómico		
	-Forma farmacéutica		Nominal	Politómico		
	-Que efecto ha producido		Nominal	Politómico		

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Se obtuvo la información necesaria para responder a las preguntas planteadas en la investigación a partir de las observaciones realizadas y recopiladas mediante el cuestionario que se realizó a los pacientes atendidos en la Botica Valdivieso Laredo, Trujillo. Abril – mayo, 2024.

**Técnica:** En la presente investigación la técnica utilizada fue la encuesta, que es la manera de adquirir la información que requerimos de cada paciente, mediante un formulario de preguntas, en donde cada paciente responde de forma justa, para proporcionar la información correspondiente a las variables estudiadas. <sup>(48)</sup> Los pacientes eran captados al momento de ser atendidos en la Botica Valdivieso, a quienes se le pidió su colaboración informándoles sobre la investigación, previamente dándole a conocer el consentimiento informado y los objetivos de la investigación.

**Instrumentos:** El instrumento utilizado para la recolección de datos fue a través de un cuestionario validado por 3 expertos, con una prueba de confiabilidad de 0,61 por Test-Retest tomado desde **Cutipa**. <sup>(49)</sup> (anexo 2). Realizándose a través del formulario de Google forms, el instrumento está estructurado en cuatro partes considerando los factores asociados, contiene las dimensiones de la investigación relacionadas a los factores sociales (04 preguntas), económicos (02 preguntas), culturales (03 preguntas) y 7 preguntas relacionadas a la automedicación de antibióticos, con preguntas cerradas para marcar y determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos. La información fue recabada y analizada mediante la utilización de un formato realizado en una hoja de cálculo, del programa Microsoft Office Excel.

**Procedimiento:** para ejecutar esta investigación se pidió permiso al propietario del establecimiento farmacéutico, para la cual se presentó la carta N° 0000000282- 2024-CGI-VI-Uladech católica, emitida por dicha universidad (anexo 4), sellada y firmada por ambas partes, dando su aprobación para realizar la investigación. Se procedió a la recolección de datos en el establecimiento de lunes a sábado a partir de 2:00 pm a 10:00 pm, durante los meses de abril y mayo del año 2024. Para realizar la encuesta los pacientes fueron captados después de realizar sus consultas y comprar sus medicamentos, dándoles a conocer el objetivo de nuestra investigación, si estaban de acuerdo de manera voluntaria se procedió a firmar el consentimiento informado (anexo 3) quedando registrado su participación con un SI en el Google forms,

también se les informó sobre el cuestionario online, indicándolos que se mantendrá el anonimato y confidencialidad de sus respuestas. Se paso a leer las preguntas y alternativas para que los pacientes contesten sin que el investigador influya en sus respuestas, esta encuesta tubo un tiempo de 5 minutos por cada paciente encuestado; se finalizó dando su agradecimiento infinito a cada uno de ellos por su apoyo y colaboración para culminar con el estudio de investigación.

### **3.5 Método de análisis de datos**

Después de la recolección de datos, para los análisis de los resultados fueron organizados en la tabla de distribución de frecuencia absoluta y relativa porcentuales presentados en tablas estadísticas, para el procesamiento de los datos se utilizó el programa Microsoft Excel. Una vez filtrada la información se dio respuesta a la problemática que fue el motivo de la investigación.

### **3.6 Aspectos Éticos**

En este estudio de investigación, se trabajó bajo los principios éticos considerados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001, de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Se tuvo en cuenta el respeto y protección de los derechos de los pacientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural; de igual modo se dio protección a la libertad de elección y respeto de autonomía de cada participante a través de su manifestación voluntaria; se brindó libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participaron, no obstante se busca la beneficencia no maleficencia, asegurando el bienestar de los participantes sin causar daño, reducir efectos adversos posibles y se maximizó los beneficios. La investigadora realizo la difusión responsable de la investigación con veracidad, rigor científico e integridad, y justicia a través de un juicio razonable y ponderable y el trato equitativo con todos los participantes. <sup>(50)</sup>

En cuanto a los lineamientos se respetó y conservo la confidencialidad de la información obtenida de los intervinientes del estudio; se realizó todas las actividades con rigurosidad científica, honestidad y responsabilidad; conservando el prestigio de la universidad; se reconoció la autoría intelectual de otros investigadores en sus publicaciones; se protegió la integridad física, social y psicológica de las personas que participaron en el estudio; y se aplicó la normativa del presente reglamento en las actividades de investigación. <sup>(50)</sup>

#### IV. RESULTADOS

*TABLA 1* Distribución porcentual de la prevalencia de la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.

<b>Prevalencia de uso</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>SI</b>	176	70.4
<b>NO</b>	74	29.6
<b>Total</b>	250	100

*Fuente: Elaboración propia*

*TABLA 2* Distribución porcentual según factores sociales que influyen en automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.

<b>Factor social automedicación</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Genero</b>		
Femenino	112	63.6
Masculino	64	36.4
<b>Edad</b>		
18 - 30 años	57	32.4
31 - 40 años	51	29.0
41 - 50 mas	35	19.9
50 a mas	33	18.8
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	16	9.1
Secundaria	66	37.5
Técnico	45	25.6
Superior	49	27.8
<b>Afiliación a seguro</b>		
Seguro Integral de salud SIS	63	35.8
Seguro Social de Salud EsSalud	59	33.5
No cuenta con seguro de salud	42	23.3
Entidad privada prestadora de Salud	12	6.8
Otros	1	0.6
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia.*

**TABLA 3** Distribución porcentual según factores culturales que influyen en automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.

<b>Factor Cultural</b>		<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Fuente de información sobre el uso de antibióticos</b>	Internet	79	44.9
	Farmacéutico	34	19.3
	Recetas anteriores	29	16.5
	Conocimiento propio	14	8.0
	Televisión	13	7.4
	Vecino	7	4.0
<b>Lugar donde adquieren los antibióticos</b>	Farmacias / Botica	148	84.1
	Centro de salud	28	15.9
<b>Quien le recomienda consumir antibióticos sin receta medica</b>	Decisión propia	91	51.7
	Amigo/vecino	36	20.5
	Farmacéutico	27	15.3
	Familiar	22	12.5
<b>Total</b>		<b>176</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**TABLA 4** Distribución porcentual según factores económicos que influyen en automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.

<b>Factor Económico</b>		<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Ingreso económico mensual</b>	Mayor al sueldo mínimo 1025	94	53.4
	Igual al sueldo mínimo 1025	64	36.4
	Menor al sueldo mínimo 1025	18	10.2
<b>Situación laboral</b>	Independiente	89	50.6
	Dependiente	87	49.4
<b>Total</b>		<b>176</b>	<b>100</b>

*Fuente: Elaboración propia*

**TABLA 5** Distribución porcentual según características de la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.

<b>Automedicación con antibióticos</b>	<b>N</b>	<b>Porcentaje</b>	
<b>Antibióticos más utilizados.</b>	Penicilinas	57	32.4
	Cefalosporinas	26	14.8
	Quinolonas	22	12.5
	Macrólidos	18	10.2
	Sulfonamidas	21	11.9
	Aminoglucósidos	6	6.7
	Tetraciclinas	9	5.1
	Lincosamidas	7	4.1
	Nitroimidazoles	4	2.3
<b>Tipos de dolencias o malestar</b>	Infecciones respiratorias	62	35.2
	Infecciones estomacales	40	22.7
	Infecciones urinarias	27	15.3
	Dolor y fiebre	21	11.9
	Infecciones dentales	11	6.3
	Infecciones de piel	10	5.8
	Infecciones oftálmicas	5	2.8
<b>Forma farmacéutica más utilizada</b>	Tabletas	114	64.8
	Capsulas	43	24.4
	Inyectables	14	8.0
	Gotas	5	2.8
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100</b>	

*Fuente: Elaboración propia.*

## V. DISCUSIÓN

El propósito de la investigación fue determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.

En la tabla 1, se observa la prevalencia puntual de la automedicación donde 70.4% indicaron automedicarse con antibióticos, mientras que el 29.6% no se auto medican, contrastando con Mercado K. <sup>(54)</sup> En el 2021 en su investigación realizada desde una botica de Lurigancho encontró que el 75,67% de pacientes se automedicaron con antibióticos. Al igual Altamirano K. <sup>(16)</sup> en sus resultados evidencia que el 83.3 % de los pacientes que fueron atendidos en la botica Santa Rosa Trujillo, se automedican. Así mismo Rojas P. <sup>(2)</sup> en el 2020 realizó una investigación sobre automedicación con antibióticos en clientes que acudieron a la botica Inkafarma en Chorrillos, obteniendo que el 86.25% se automedicaron. El incremento de la automedicación con antibióticos en las boticas puede deberse a la falta de supervisión adecuada de un profesional médico que atienda sus problemas de salud, así como también a la facilidad de acceso a medicamentos en los establecimientos farmacéuticos, lo que puede llevar a que las personas que se automediquen y aumenten el riesgo del uso inadecuado y resistencia bacteriana de los antibióticos.

En la tabla 2, se observa los factores sociales de automedicación con antibióticos, donde el 63.6% de los encuestados fueron de sexo femenino y el 36.4% masculino. Así mismo el 32.4% son de edad entre 18 – 30 años, el 29% entre 31 – 40 años, el 19.9% de 41 – 50 y el 18.8% de 50 años a más. En cuanto al grado de instrucción el 37.5% sólo tiene nivel secundario, el 27.8% nivel superior y 9.1% nivel primario. De mismo modo de los pacientes que se automedican con antibióticos el 35.8% cuenta con seguros integral de salud SIS, 33.5% tiene seguro social de salud Es Salud y el 23.3% no cuenta con ningún tipo de seguro de salud; estos resultados se asimilan a la investigación de Mercado, K. <sup>(54)</sup> en el 2021 en Lurigancho, quien reportó en cuanto a los factores sociodemográficos que el 50,3% de los encuestados fueron del sexo masculino, el 49,7% del sexo femenino, donde el 33.7% tenían entre 26-35 años, el 29.3% entre 36-45 años, 27,7% de 46 a más y 9,3% entre 18-25 años. Así mismo el grado de instrucción el 62% tiene nivel secundario, el 22,3% nivel superior y

15,7% sólo nivel primario. En el 2021 Sánchez, Y. y Quito, M. <sup>(55)</sup> en su investigación mostraron que el 60% corresponde al género masculino, grado de instrucción académico de nivel secundaria 46%, el 50% acuden al médico para atender su problema de salud. Villanueva, J. <sup>(15)</sup> En el 2018 demostró en su investigación sobre Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María, que el 56% tiene SIS, 23% Es Salud, y el 8% no cuentan con ningún tipo de seguro. Según Guzmán, M. <sup>(11)</sup> en un estudio realizado el 2018 en Ecuador sobre factores que inciden a la automedicación, mostro que las personas de género masculino se automedican con el 52.6% y femenino con el 47.45, la edad más predominante fue de 26- 35 años con un 29.69%, seguidas de 36 - 45 años con un 23,44%, entre 15 y 25 años con el 19,53 %. Respectó al grado de instrucción el 38% cuenta con nivel primario, el 38% secundaria y un 23% de nivel superior.

La automedicación con antibióticos puede ser más común en jóvenes debido a una mayor confianza en su conocimiento médico y una menor percepción del riesgo, mientras que los adultos mayores tienden a ser más cautelosos y buscan atención médica profesional. Las investigaciones muestran que la automedicación en estudiantes y personas con educación superior está relacionada con la percepción de los síntomas, el fácil acceso a los medicamentos y la percepción de inmunidad a los efectos adversos, lo que puede contribuir a una mayor tasa de automedicación en este grupo. En la actualidad, la sociedad sufre de falta de tiempo, y al no contar con ello los pacientes se imposibilitan al acceso del hospital, por lo cual consultan con terceras personas o acuden con más frecuencia a las farmacias o boticas más cercanas y compran medicamentos, por lo tanto, los pacientes al no acudir al consultorio médico no saben los diagnósticos definidos y no conocen los medicamentos que deben tomar.

En la tabla 3, se muestran los factores culturales de la automedicación en donde la fuente de información sobre uso de antibióticos más predominante es el internet 44.9%, farmacéutico 19.3%, las recetas anteriores con 16.5%, y por conocimiento propio el 8%. Respecto al lugar donde adquieren los antibióticos para la automedicación son las farmacias/boticas con el 84.1%. Y quien recomienda a consumir antibióticos sin receta médica factor influyente es por decisión propia el 51.7%; el 20.5% amigo/vecino, 15.3% farmacéutico y familiar el

12.5%. López, A y Gallardo, V. <sup>(14)</sup> en 2021, en su investigación, encontraron que los factores influyentes para el consumo de antibióticos son las Farmacias y boticas en un 50.0%, seguido por amigos con un 25.0%, familiares un 9.29, y por último las recetas 1.43%. El lugar donde adquieren sus antibióticos son farmacias y boticas con un 79.29%. También demostró que el 43.57% se automedican por recomendación de un familiar; un 22.14% por farmacéutico; indicación médica 12.86%, y por propia iniciativa 9.29%. Villanueva, J. <sup>(15)</sup> En el 2018 en su investigación encontró que un 64% de pacientes se informan en el internet, 19% televisión. En una investigación realizada en el 2023 por Licham L. <sup>(51)</sup> en Chiclayo sobre prevalencia y factores asociados a la automedicación, encontró que la fuente de información para automedicarse fue por recomendación de un farmacéutico con un 35%, seguido por recomendación de amigo o familiar con un 18%, por recetas anteriores un 9%. Lugar de adquisición de medicamentos son las farmacias con el 59.7% y hospitales con el 21%.

Como se sabe hoy en día la automedicación es un tema que abarca muchos medios de comunicación e internet ya que este medio facilita la información necesaria entre los profesionales de salud y los pacientes, a la vez les ofrece información necesaria en diversas páginas web sobre los fármacos o tratamientos terapéuticos, lo cual puede contribuir en las decisiones de automedicarse. Asimismo, también se observa un papel fundamental de la televisión es uno de los medios más importantes e influyentes en esta práctica y gracias a sus propagandas, publicidad, o anuncios publicitarios pueden recaer en las decisiones de las personas. Las personas tienden a comprar antibióticos en boticas en lugar de farmacias debido a la conveniencia de encontrar una botica cercana con horarios extendidos y la facilidad para obtener medicamentos sin necesidad de receta médica. Además, en algunas regiones, las boticas suelen ofrecer una amplia gama de productos de salud, lo que las hace más atractivas para la compra de medicamentos. Las farmacias suelen tener regulaciones más estrictas con respecto a la venta de antibióticos, requiriendo receta médica y siguiendo protocolos más rigurosos, lo que puede limitar la accesibilidad de estos medicamentos en comparación con las boticas. El uso de medicamentos por voluntad propia, por sugerencia o recomendación de conocidos, o que han sido formulados por un médico en alguna ocasión anterior, es una conducta que puede ocasionar perjuicios o beneficios a quien la realiza. La

automedicación como práctica implica riesgos de acuerdo con el tipo de medicamento y del usuario, que pueden generar emergencias accidentales, iatrogénicas o intencionales. <sup>(55)</sup>

En la tabla 4, respecto al factor económico muestra que el 53.4% de los pacientes indicaron tener ingreso económico mensual mayor al sueldo mínimo, el 36.4% igual al sueldo mínimo y el 10.2% menor al sueldo mínimo. Siendo el 50.6% de situación laboral independiente y el 49.44% dependiente. Contrastando con López, A y Gallardo, V. <sup>(14)</sup> en Lima el 2021, demostraron que el nivel económico medio representa un 51.43% y el nivel económico bajo representa 47.86% y el nivel económico alto representa el 0.71%. Así también Cárdenas, G. y Peralta, M. <sup>(29)</sup> en 2018 encontraron en su población de estudio que 66.85 % tienen trabajo independiente y 33.15 % son dependientes. Un estudio realizado por Cutipa E. <sup>(49)</sup> en el 2021, encontró que el 44% de encuestadas tienen ingreso económico mayor al sueldo mínimo, respecto a la situación laboral el 96% son independientes.

Las personas con alto ingreso económico a menudo tienen acceso a más recursos, incluyendo información sobre medicamentos y atención médica a veces esto puede llevarlos a automedicarse ya que pueden sentirse más seguros de tomar decisiones sobre su salud basada en sus conocimientos y accesos a recursos. Incluso aquellos con ingresos promedio recurren a la automedicación debido a la falta de tiempo o fatiga que les impide buscar atención médica. Es crucial concienciar sobre los riesgos de la automedicación y encontrar maneras de mejorar el acceso a la atención médica para todos.

En la tabla 5, se observa la distribución porcentual según características de la automedicación con antibióticos, donde los más utilizados fueron las penicilinas con un 32.4%, cefalosporinas con el 14.8%; quinolonas con el 12.5% y macrólidos el 10.2%. Respecto a los tipos de dolencia por la cual los pacientes se automedican son las infecciones respiratorias con un 35.2%; Infecciones estomacales 22.7% e infecciones urinarias 15.3%. y la forma farmacéutica más empleada son las tabletas con un 64.8%; estos resultados se asemejan a los estudios realizados por Marceliano, Y. <sup>(24)</sup> en el 2021 en su investigación muestra que los antibióticos de mayor uso en los pacientes atendidos en la botica Génesis fueron la amoxicilina 36.1%, azitromicina 33.3%, y ciprofloxacino 11.1%. Los tipos de dolencias por la cual se automedicaron son las infecciones respiratorias con un 47.2%;

infecciones gastrointestinales un 23.9% e infecciones urinarias con un 22%. La forma farmacéutica más empleada fueron las tabletas con un 80.6%. Otro estudio realizado en Huaraz el 2020 por Nolasco, E. <sup>(23)</sup> evidencio el antibiótico que más se automedicó su población fue la amoxicilina con el 31%. Pacheco, N. <sup>(56)</sup> en el 2018 en Ayacucho demostró que las infecciones respiratorias aguda tiene un 48,7% motivo por el cual los pacientes consumen antibióticos sin recomendación médica. Loyola, R. <sup>(53)</sup> en su investigación realizada en villa maría del triunfo el 2016, evidencio que los antibióticos más frecuentes en la automedicación son las penicilinas con el 52%, macrólidos 39% y quinolonas con el 9%; respecto a las dolencias por el cual se automedicaron son las infecciones respiratorias con el 59% e infecciones estomacales con el 35%; y la forma farmacéutica más frecuente son las tabletas con un 51%. Las penicilinas son más comunes y ampliamente conocidas, lo que puede llevar a una mayor automedicación con este tipo de medicamentos en comparación con los macrólidos y cefalosporinas, que son menos conocidos y menos accesibles sin receta médica. La adquisición de antibióticos sin receta médica es más común para infecciones respiratorias, intestinales y urinarias debido a la percepción de que son enfermedades comunes y la creencia de que los síntomas son fácilmente identificables, sin considerar que esta patología requiere de la intervención de un especialista.

## VI. CONCLUSIONES

- La prevalencia de automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso fue de 70.4%.
- Entre los factores sociales relacionados con la automedicación, se encontró que el grupo de edad más predominante es el de 18 a 30 años, representando el 32.4% de los casos. Además, el nivel educativo más común entre los automedicados es la secundaria, con un 37.5%, y el 35.8% de los pacientes están afiliados al Seguro Integral de Salud (SIS).
- En cuanto a los factores culturales, se observó que el 44.9% de los pacientes obtienen información sobre el uso de antibióticos a través de internet. La decisión de automedicarse es influenciada principalmente por la propia iniciativa del paciente, con un 51.7%. Además, el 53.4% de los encuestados tienen un ingreso económico mensual superior al salario mínimo, lo que también se asocia con la automedicación.
- De acuerdo a las características de la automedicación, las infecciones respiratorias son el principal motivo de automedicación, representando el 32.4% de los casos. Los antibióticos más utilizados son las penicilinas, con un 35.2%. La forma farmacéutica más comúnmente empleada son las tabletas, utilizadas en el 64.8% de los casos.

## VII. RECOMENDACIONES

- A las autoridades de salud, que realicen estrategias basándose en los hallazgos de los factores de riesgo para la automedicación con antibióticos de manera, que se pueda hacer campañas dirigidas hacia poblaciones vulnerables o situaciones que pongan en riesgo a un paciente de ser parte del proceso de automedicación.
- A los profesionales encargados del manejo de medicamentos se sugiere diseñar y desarrollar programas de información sobre aspectos culturales y tradicionales de la automedicación que permitan a pacientes responsables a estar informados y no auto medicarse con antibióticos.
- Al MINSA y colegios profesionales de salud promover información sobre la normativa que prohíba el consumo y venta arbitraria de antibióticos sin receta, con mayor énfasis en las farmacias privadas comunitarias, ya que en la actualidad la mayoría distribuye antibióticos sin receta.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fajardo A., Méndez F., Hernández J., Molina L., Milena A., Nossa J., et al. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. Salud Uninorte [en línea]. 2013 [Consultado el 10 de mayo de 2024] 29(2), 226-235. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81730430008>
2. Bodilla B. La automedicación con antibióticos en las farmacias de comunidad [Internet]. Universidad de Costa Rica, 2016. [cited 2024 marzo 25]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rccm/v11n3-4/art4.pdf>
3. Nogueira M., Orejuela F., Andamayo D., Castillo D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios Odontológicos de Hospitales del Perú. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. Abril de 2018 [consultado el 10 de mayo de 2024]; 28 (2): 72-77. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n2/a02v28n2.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS. Usa responsablemente los medicamentos, 2016. [Internet]. Ginebra: OMS; 2016 [citado 26 febrero 2024]. Disponible en: [http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa\\_responsablemente\\_los\\_medicamentos.pdf](http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf)
5. Guerrero I., Raygoza M. Conocimientos actitudes y prácticas por parte de la población adulta del barrio nueva Kennedy [Tesis]. Colombia: Universidad Pontificia Javeriana, 2016 [Citado 20 de marzo del 2024] Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/9669/TESIS18.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
6. Del Toro M, Díaz A, Barrios Z, Castillo I. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Rev. Cuidarte. [Internet]. 2017 [Citado el 05 de abril del 2024]; 8 (1): 1509-1518. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359549159010>
7. Lury Y. Armero S. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda los llanos del municipio de Popayán con edades respectivas entre 18 y 85 años. [Tesis]. Popayán: Universidad Nacional, 2011. [Citado 20 de marzo del 2024]

- Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1744/2011-03T06.pdf;jsessionid=F3B163363A54C61F2F9CDDDD85BDADFB.jvm1?sequence=1>
8. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Automedicación en Perú. Revista médica [Internet]. 2019 [Citado 24 de marzo del 2024] 4 (1), 36-24. Disponible en:[http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion\\_junio\\_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf)
  9. Calderón A., Castañeda L., Gomes M., Rojas D. y Rendon G. La automedicación: Una costumbre sin control adecuado, que atenta contra la salud y la calidad de vida de los ciudadanos [Tesis]. Medellín: Universidad Nacional Abierta Y A Distancia Tecnología En Regencia De Farmacia Fundamentos De Salud Pública 2009. [citado el 21 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1701/2009-09T05.pdf;jsessionid=DC2608575275964F410631A295FA6EC7.jvm1?sequence=1>
  10. Silva Y., Zelaya D. La automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León-Nicaragua. [internet]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma, 2019. [citado 08 de marzo 2024]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>
  11. Guzmán M. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que acuden a la farmacia San José Del Batán En La Parroquia Yaruquíes en el período septiembre-diciembre 2018 [internet]. Ecuador: Escuela superior politécnica de Chimborazo, 2019. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/9736/1/56T00855.pdf>
  12. Mamani L. Factores que influyen en la automedicación con antibióticos en usuarios que acuden a la botica La Avenida del distrito coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, periodo enero-junio, 2022 [Tesis]. Perú: universidad nacional George Basadre Grohmann, Tacna 2023. [consultado 10 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1a277089-a77f-4047-a563-abe1be9f4876/content>
  13. Chaves J. Nivel de conocimiento y factores de riesgo asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de la avenida próceres de la independencia, san juan de Lurigancho, julio 2022 [Tesis]. Perú: Universidad maría

- auxiliadora, 2023. [consultado 10 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1492/TESIS%20CHAVEZ-VILLANUEVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. López A, Y Gallardo V. Prevalencia y factores asociados a la automedicación de antibióticos en cadenas de farmacia en tiempo de COVID 19. Lima – 2021 [Tesis]. Perú: Universidad Roosevelt Huancayo, 2021. [consultado 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/471/TESIS%20ALINA-VICTOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Villanueva J. Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María - 2018 [Tesis]. Perú: Universidad de Huánuco, 2021. [consultado 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2959/Villanueva%20Beraun%2c%20Jannet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Altamirano G. Factores que influyen en la automedicación en pacientes atendidos en la Botica Santa Rosa, distrito el Porvenir, Trujillo entre octubre a diciembre del 2023. [Tesis]. Trujillo: ULADECH, 2022. [consultado el 05 de abril de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36452/AUTOMEDICACION\\_PACIENTES\\_ALTAMIRANO\\_GARCIA\\_KARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36452/AUTOMEDICACION_PACIENTES_ALTAMIRANO_GARCIA_KARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Valverde R. factores asociados a la automedicación en personas adultas que acuden a la farmacia Jauregui, durante la pandemia. La Esperanza mayo- junio 2022. [Tesis]. Trujillo: ULADECH, 2022. [consultado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29025/AUTOMEDICACION\\_VALVERDE\\_RONDO\\_ANDRES.pdf?isAllowed=y&sequence=1](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29025/AUTOMEDICACION_VALVERDE_RONDO_ANDRES.pdf?isAllowed=y&sequence=1)
18. Briceño F y Fernández L. Factores de automedicación con antibacterianos macrólidos en clientes que asisten a oficina farmacéutica mifarma en distrito de chincha alta, julio 2020. [Tesis]. Lima: universidad Interamericana, 2020. [consultado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en:

<http://209.45.52.21/bitstream/handle/unid/116/TESIS%20FINAL%20BRICE%20%910%20%20FERNANDEZ%20FINAL.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

19. Huamán F. Factores que influyen en la automedicación en los pobladores del centro poblado alto Perú, Santa, Áncash. Octubre – noviembre, 2023. [Tesis]. Chimbote: ULADECH, 2024. [consultado el 30 de abril del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36621/AUTOMEDICACION\\_FACTORES\\_HUAMAN\\_FLORES\\_MISAEEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36621/AUTOMEDICACION_FACTORES_HUAMAN_FLORES_MISAEEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Núñez S. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi - Huancayo, 2023 [Tesis]. Perú: Universidad Peruana los Andes, 2024. [consultado el 30 de abril del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7001/T037\\_74094583-75511443\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7001/T037_74094583-75511443_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Sistemas de Salud en Suramérica: desafíos para la universalidad, la integralidad y la equidad [Internet]. Rio de Janeiro 2012 [consultado el 30 de abril del 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/816019/678763-sistemas-de-salud-en-america-del-sur.pdf>
22. Rojas P. Automedicación de antibióticos y sus consecuencias en clientes adultos que acuden a la botica Inkafarma Chorrillos 04 - Perú 2020 [Tesis]. Huancayo: universidad Roosevelt, 2020. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/330/TESIS%20AUTOR%20Cynthia%20Rojas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Nolasco J. Factores asociados a la automedicación en Estudiantes de enfermería, universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2019 [Tesis]. Universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo, 2020 [Consultado el 30 de abril del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4243/T033\\_45472297\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4243/T033_45472297_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

24. Marceliano Y. prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la botica Génesis, Alto Trujillo en el periodo de marzo a junio 2021. [Tesis]. Trujillo: ULADECH, 2021. [Consultado el 25 de abril del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26483/USO\\_ANTIBIOTICOS\\_MARCELIANO\\_ARTEAGA\\_YANETT.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26483/USO_ANTIBIOTICOS_MARCELIANO_ARTEAGA_YANETT.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
25. Mejía I. Nivel de conocimiento y factores asociados a la automedicación por aines en usuarios de la Botica Fabri mar Cajamarca 2023 [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt, 2023. [Consultado el 29 de abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1958/TESIS%20MEJIA%20-%20MU%c3%91OZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Ruiz M. Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la Urbanización Villa del Contador del Distrito de Trujillo. Durante octubre y diciembre del 2023 [Tesis]. Trujillo: ULADECH, 2024 [consultado el 30 de abril del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36576/automedicaci%c3%93n\\_factores\\_sociodemogr%c3%81ficos\\_y\\_econ%c3%93micos\\_ruiz\\_rodriguez\\_maria\\_chindy\\_de\\_los\\_milagros.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36576/automedicaci%c3%93n_factores_sociodemogr%c3%81ficos_y_econ%c3%93micos_ruiz_rodriguez_maria_chindy_de_los_milagros.pdf?sequence=1&isallowed=y)
27. Almeida C. Conocimiento y automedicación en medicamentos genéricos. El caso de usuarios en farmacias del municipio de Jalpa de Méndez [Tesis]. Universidad Juárez Autónoma De Tabasco, 2019. [consultado el 30 de abril del 2024]. Disponible en: <https://ri.ujat.mx/bitstream/20.500.12107/3266/1/tesis%20Maria%20Jesus%20Almeida%20Cerino.pdf>
28. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS. Usa responsablemente de los medicamentos, 2016. [Internet]. Ginebra: OMS; 2016 [citado 26 marzo 2024]. Disponible en: [http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa\\_responsablemente\\_los\\_medicamentos.pdf](http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf)
29. Cárdenas G y Peralta M. Nivel de automedicación en los pobladores de 20 a 50 años de edad del Pueblo Joven Néstor Gambeta Baja – Callao, octubre 2017en 2018. [Tesis]. Lima: Universidad Norberto Wiener, 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1865/TITULO%20%20Peralta%20S%c3%a1nchez%2c%20Tania%20Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos, Equipo de Uso Racional. Lima, junio: automedicación en el Perú, 2008. [Online].; [cited 2024 marzo 16]. Available from: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion\\_junio2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio2008.pdf)
31. Montoya G. y Campos T. Factores que influyen en la automedicación en el distrito de villa belén zona baja, Loreto, Perú. [Tesis]. Loreto: UNAP, 2015. [cited 2024 marzo 11]. Available from: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3866>
32. Delgado E. Frecuencia y factores asociados a la automedicación de usuarios atendidos en la botica Qorifarma-Yanahuara 2016. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Autónoma Del Sur Arequipa, 2016. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UPADS/3/FBdeguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Bravo J. Oviedo E. Automedicación en adultos que acuden a boticas sector a Huáscar - san juan de Lurigancho, 2019. [Tesis] Universidad María Auxiliadora Lima, 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/209/50-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Barragán F. Automedicación: factores y consecuencias. [Tesis]. Arequipa: Universidad Privada Autónoma Del Sur, 2020. [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/handle/upads/157/barragan%20montesinos%20fanny%20mariza.pdf?sequence=1&isallowed=y>
35. Sandoval K. Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara- Ate, 2017 [Internet]. Lima, 2017. [cited 2024 marzo 11]. Available from: <https://docplayer.es/113935570-Factores-asociados-en-la-automedicacion-de-usuarios-que-acuden-a-establecimientos-farmaceuticos-de-santa-clara-ate-2017.html>
36. DIGEMID. Medicamento glosario [Internet]. MINSA. [cited 2024 Marzo 11]. Available from: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/main.asp?Seccion=935>
37. OPS/OMS. Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias [Internet]. Pan American Health Organization. [cited 2024 marzo 11]. Available from: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1417:2009\\_usoracionalmedicamentosotrastecnologiassalud&Itemid=1180&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1417:2009_usoracionalmedicamentosotrastecnologiassalud&Itemid=1180&lang=es)

38. Paucar E, y Segundo M. Determinación de los factores que conllevan a la automedicación con antibióticos en dos establecimientos farmacéuticos de una cadena de boticas, enero-abril, 2012 [ Tesis]. Lima: Universidad Wiener, 2013. Disponible en:  
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/61/005%20eap%20farmacia%20y%20bioquimica%20paucar\\_huamali\\_erika\\_%26\\_segundo\\_huaman\\_maribel\\_determinacion.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/61/005%20eap%20farmacia%20y%20bioquimica%20paucar_huamali_erika_%26_segundo_huaman_maribel_determinacion.pdf?sequence=1&isallowed=y)
39. Esparza M. Descripción general de los principales grupos de fármacos antimicrobianos. Antibióticos. Guía-ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico [en línea]. España, 2018. [citado el 11 de marzo del 2024] Disponible en <http://www.guia-abe.es>.
40. Pabón V. y González L. Formas farmacéuticas. (Documento de docencia N° 12). Bogotá: Ediciones [Internet]. Universidad Cooperativa de Colombia, 2017. [consultado el 30 de abril del 2024]. Disponible en:  
<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/8399ea97-2c17-4836-a879-15602a1ebc21/content>
41. Calvo J., Martínez L. Mecanismos de acción de los antimicrobianos. Rev. ELSEVIER. Servicios de microbiología [Internet] España, 2009. [Citado el 12 de marzo del 2022]. 27 (1): 44-52. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-mecanismos-accion-antimicrobianos-S0213005X08000177>
42. Fernández F., López J., y Ponce L. Resistencia bacteriana. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet] ciudad la Habana, 2013. [cited 2024 marzo 11]. Available from:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572003000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572003000100007)
43. Moreno M, González R, Beltrán C. Mecanismos de resistencia antimicrobiana en patógenos respiratorios. Rev. Otorrinolaringol Cir [Internet]. 2009 [citado el 7 de marzo de 2024]; 69 (2): 185-92. Disponible en:  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48162009000200014](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162009000200014)
44. Calderón G. y Aguilar L. Resistencia antimicrobiana: microorganismos más resistentes y antibióticos con menor actividad. Rev. médica de costa rica y Centroamérica lxxiii

- [Internet]. 2016 [citado el 7 de marzo de 2024]; 73 (21): 757 – 763.  
<https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/621/art03.pdf>
45. Salazar K., Ochoa A., Encalada D., Quizhpe A. Prevalencia de la automedicación con antibióticos en las parroquias urbanas de la ciudad de Cuenca, 2016-2017. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [en línea]. 2017 [fecha de Consulta 10 de mayo de 2024]. 36(4), 130-136 Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55952806006>
46. Rojas M., Galarza D., Zárate A., Araujo G., Rosales J., Quiñones D. Características y factores asociados a la automedicación por COVID-19 en estudiantes de una universidad peruana. Granja Rev. Cubana. [Internet]. 2022 [Citad 30 Apr. 2024]. 55 (1):1-25. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubfar/rcf-2022/rcf221d.pdf>
47. Chala D. Factores asociados a la automedicación en el adulto mayor en la comunidad Juncal de la provincia de Imbabura periodo 2022 [Tesis]. Ibarra: Universidad Técnica Del Norte, 2022 [Citad 30 Apr. 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13194/2/06%20ENF%201346%20T RABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
48. Calderón A. y Chauca C. Factores asociados a la automedicación con antibióticos con respecto al covid-19 en los trabajadores del mercado San Camilo, Distrito del Cercado, Arequipa, Abril – mayo 2023 [Tesis]. Perú: Universidad María Auxiliadora, 2023. [Citado 10 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2006/TESIS%20CALDERON-CHAUCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
49. Cutipa E. Factores asociados a la automedicación de antibióticos en comerciantes del mercado virgen las mercedes del distrito de Juliaca, San Román Puno, 2021. [Tesis] Perú: Universidad Norbert Wiener, 2021. [Citado 10 de mayo del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5748/T061\\_7587322\\_7\\_T.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5748/T061_7587322_7_T.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
50. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación - Versión 001 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles

- De Chimbote; 2023 [citado 03 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/>
51. Licham L. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de una universidad particular de Chiclayo durante el año 2021 [tesis]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2023. [citado 2024 mayo 21]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5950/1/TL\\_LichamChozoLuis.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5950/1/TL_LichamChozoLuis.pdf)
52. Hermoza R., Loza C., Rodríguez D, Arellano C., Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev. Med Hered [Internet]. 2016 [citado 2024 mayo 21]; 27(1): 15-21. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003&lng=es)
53. Loyola R. Factores asociados a la automedicación con antibióticos en el AA. HH. 1° De Mayo Villa María Del Triunfo – 2016 [Tesis]. Perú: Universidad Inca Garcilaso De La Vega, 2017. [citado 2024 mayo 21]. Disponible en: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1561/TESIS\\_ROGELIA%20CAMILA%20LOYOLA%20CORI.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1561/TESIS_ROGELIA%20CAMILA%20LOYOLA%20CORI.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
54. Mercado K. Reacciones adversas relacionadas a la automedicación con antibióticos en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021. [Tesis]. Perú: Universidad Norbert Wiener, 2021. Disponible En: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5930/T061\\_48076413\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5930/T061_48076413_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
55. Sánchez Y. y Quito M. Prevalencia de la automedicación con antibióticos en usuarios de la Botica Emi, Av. Prolongación Malecón Checa 325 – Distrito De San Juan De Lurigancho- mayo 2021. [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora, 2021. [consultado 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/735/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
56. Pacheco N. Automedicación en personas que acuden a Oficinas Farmacéuticas del distrito de Ayacucho [Tesis]. Perú: Universidad Nacional San Cristóbal De Huamanga, 2018. [consultado 10 de marzo de 2024]. Disponible en: [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3360/1/TESIS%20Far527\\_Pa c.pdf](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3360/1/TESIS%20Far527_Pa c.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 01. Matriz de Consistencia

**Título:** Factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. abril - mayo, 2024

Formulación del problema	Objetivos	Variable	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – Mayo, 2024?</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Determinar la prevalencia de la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso.</li> <li>➤ Describir los factores sociales asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso.</li> <li>➤ Describir los factores culturales y económicos que influyen en la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso.</li> <li>➤ Determinar las características de la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso.</li> </ul>	<p><b>Variable:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Factores Asociados</li> </ul> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Factores Sociodemográficos</li> <li>- Factores Culturales</li> <li>- Factores Económicos</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Básica de corte trasversal</li> </ul> <p><b>Nivel de investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Descriptivo</li> </ul> <p><b>Diseño de investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No experimental</li> </ul> <p><b>Población:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pacientes atendidos en la Botica Valdivieso.</li> </ul> <p><b>Muestra:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 250 pacientes</li> </ul>

**Anexo 02. Instrumento de recolección de información**



“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN  
PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA VALDIVIESO, LAREDO, TRUJILLO.  
ABRIL – MAYO 2024”

El presente instrumento tiene como finalidad la obtención de información que será útil para el estudio que se viene realizando acerca de los factores asociados a la automedicación con antibióticos, le pido se sirva responder a los ítems planteados, con mayor sinceridad y confianza posible, La información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados estrictamente con fines académicos. La encuesta es anónima y se requiere la veracidad del caso en su respuesta, desde ya agradezco su colaboración y gentileza.

**OBJETIVO:** Determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024.

**INSTRUCCIONES:** Marque con una (X) la respuesta que Ud. Crea conveniente.

N°	ITEMS
<b>VI. FACTORES ASOCIADOS</b>	
<b>FACTOR SOCIAL</b>	
1	¿Cuál es su Edad? 18 – 30 años 31 - 40 años 41 - 50 años 50 años a más
2	¿Cuál es su Género? Femenino ( ) Masculino ( )
3	¿Cuál es el grado de instrucción que Ud. alcanzó en sus estudios? Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnico ( ) Superior ( )
4	¿A qué seguro de salud está afiliado Ud.? Seguro Integral de salud SIS ( ) Seguro Social de la Salud Es Salud ( ) Entidad privada prestadora de Salud ( ) Otros ( )

	No tiene <input type="checkbox"/>
<b>FACTOR ECONÓMICO</b>	
5	<p>¿Cuál es el ingreso económico mensual que obtiene? Considerando que el sueldo mínimo es de S/ 930.00 soles.</p> <p>Menor al sueldo mínimo <input type="checkbox"/></p> <p>Igual al sueldo mínimo <input type="checkbox"/></p> <p>Mayor al sueldo mínimo <input type="checkbox"/></p>
6	<p>¿Cuál es su situación laboral?</p> <p>Independiente <input type="checkbox"/></p> <p>Dependiente <input type="checkbox"/></p>
<b>FACTOR CULTURAL</b>	
7	<p>¿A qué religión pertenece o se identifica Ud.?</p> <p>Católico (a) <input type="checkbox"/></p> <p>Adventista <input type="checkbox"/></p> <p>Testigos de Jehová <input type="checkbox"/></p> <p>Evangelista <input type="checkbox"/></p> <p>Ateo <input type="checkbox"/></p>
8	<p>¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de antibióticos?</p> <p>Televisión <input type="checkbox"/></p> <p>Internet <input type="checkbox"/></p> <p>Farmacéutico <input type="checkbox"/></p> <p>Recetas anteriores <input type="checkbox"/></p> <p>Conocimiento propio <input type="checkbox"/></p> <p>Vecino <input type="checkbox"/></p>
9	<p>¿Considera Ud. que al consumir antibióticos sin prescripción médica pone en riesgo su salud?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p>

N°	ITEMS
<b>V 2: AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS</b>	
<b>ACCESIBILIDAD</b>	
<b>1</b>	¿En los últimos tres meses ha consumido antibióticos sin receta médica? Siempre ( ) A veces ( ) Nunca ( ) *En caso que su respuesta sea nunca, termina su encuesta.
<b>2</b>	Principalmente ¿Quién le recomienda consumir antibióticos sin receta médica? Farmacéutico ( ) Familiar ( ) Amigo (a) ( ) Decisión propia ( ) Vecino (a) ( )
<b>3</b>	¿Dónde Ud. adquiere los antibióticos? Farmacia ( ) Botica ( ) Establecimiento de salud ( ) Tiendas o bodegas ( )
<b>ENFERMEDAD QUE MOTIVÓ A LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS</b>	
<b>4</b>	Habitualmente ¿Frente a qué infección consume antibióticos? Infecciones respiratorias ( ) Infecciones estomacales ( ) Infecciones urinarias ( ) Infecciones de la piel ( ) Infecciones oftálmicas ( ) Infecciones dentales ( )
<b>GRUPO DE ANTIBIÓTICOS</b>	
<b>5</b>	¿De este grupo de antibióticos cuál Ud. consume regularmente? ( ) PENICILINAS: Amoxicilina, Dicloxacilina, Ampicilina ( ) CEFALOSPORINAS: Cefalexina, Cefazolina, Cefaclor

	<input type="checkbox"/> AMINOGLUCOSIDOS: Amikacina, Gentamicina <input type="checkbox"/> QUINOLONAS: Ciprofloxacino, Norfloxacino <input type="checkbox"/> MACRÓLIDOS: Eritromicina, Azitromicina, Claritromicina <input type="checkbox"/> SULFONAMIDAS: Sulfametoxazol+Trimetroprim <input type="checkbox"/> LINCOSAMIDAS: Clindamicina <input type="checkbox"/> TETRACICLINAS: Tetraciclina, Doxiciclina <input type="checkbox"/> NITROIMIDAZOLES: Metronidazol, Nitrofurantoina
<b>6</b>	¿Cuándo utiliza antibióticos para su enfermedad, cuál de las vías de administración son de su preferencia? Tabletas <input type="checkbox"/> Cápsulas <input type="checkbox"/> Inyectables <input type="checkbox"/> Jarabes y suspensiones <input type="checkbox"/> Supositorios <input type="checkbox"/> Gotas <input type="checkbox"/>
<b>7</b>	¿Qué efecto le ha producido el antibiótico con el que se automedicó? Mejoría <input type="checkbox"/> Alivio <input type="checkbox"/> No le hizo nada <input type="checkbox"/>

### Anexo 03. Consentimiento informado



#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este documento, es para informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación lleva por título Factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la Botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024 y es dirigido por Valdivieso Ruiz Carmen Ruth, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la botica Valdivieso, Laredo, Trujillo. Abril – mayo 2024. Para ello, se le solicita participar de una encuesta, lo cual tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo 1608191038@uladech.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

## Anexo 04. Documento de aprobación para la recolección de datos



Chimbote, 14 de abril del 2024

**CARTA N° 0000000282- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

Señor/a:

**ROJAS SUAREZ, ANA TERESA  
BOTICA VALDIVIESO**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA BOTICA VALDIVIESO, LAREDO, TRUJILLO. ABRIL - JUNIO 2024**, que involucra la recolección de información/datos en **PACIENTES**, a cargo de **CARMEN RUTH VALDIVIESO RUIZ**, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, con DNI N° 70928493, durante el período de 04-04-2024 al 31-05-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

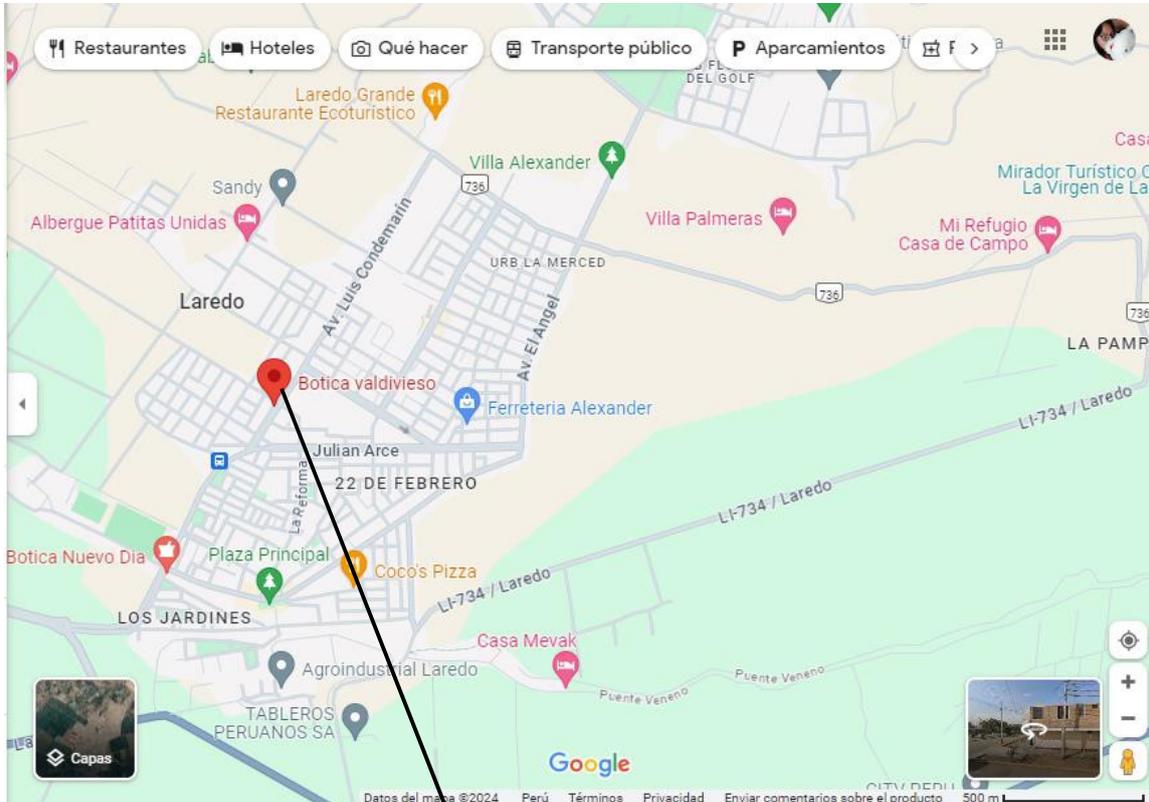
  
Dr. Willy Valle Salvatierra  
Coordinador de Gestión de Investigación

  
Ana Teresa Rojas Suárez  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
C.Q.F.P 20004

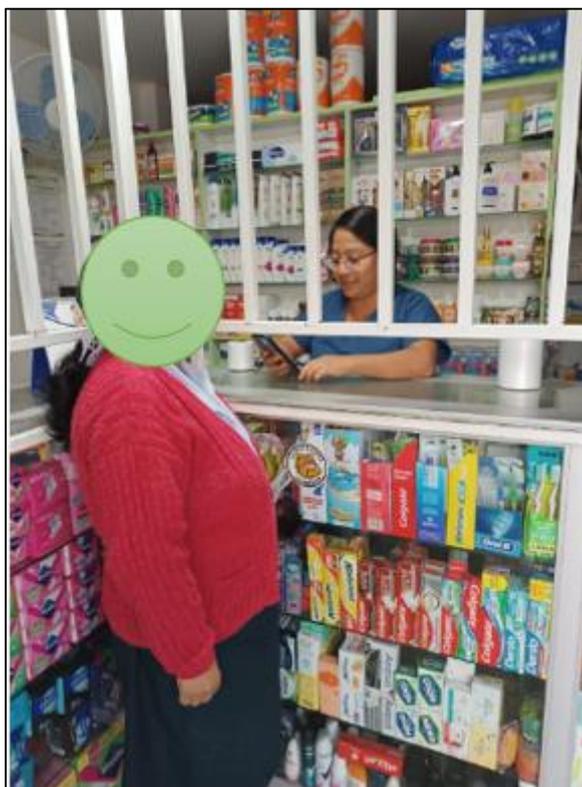
Recibido  
14-04-24  
5:15 PM

## Anexo 05. Evidencias de ejecución

### - Ubicación del lugar de ejecución



- Evidencia fotográfica: aplicando encuestas



- Base de datos

1. Edad.	2. Género.	3. ¿Cuál es el grado c.4. ¿A qué seguro de salud 5. ¿Cuál es su situación 7. ¿A qué religión perten 8. ¿Cuáles su fuente de 9. ¿Considera Ud. que al 1. ¿En los últimos tres m 2. ¿Quién le recomienda 3. ¿Dónde Ud. adquiere 4. Hábitu								
18 - 30 años	Femenino	Técnico	Seguro Integral de salud igual al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (e)	Internet	Si	Decision propia	Farmacias	Infeccion
18 - 30 años	Masculino	Secundaria	No cuenta con seguro de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (e)	Internet	Si	No	No	
41 - 60 años	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud igual al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (e)	Farmacéutico	Si	No	Farmacéutico	Dolor y fi
41 - 60 años	Femenino	Técnico	No cuenta con seguro de igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (e)	Farmacéutico	No	Si	Farmacéutico	Dolor y fi
31 - 40 años	Masculino	Primaria	Seguro Integral de salud igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (e)	Internet	Si	No	No	
31 - 40 años	Femenino	Primaria	Seguro Integral de salud igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (e)	Internet	Si	No	No	
18 - 30 años	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (e)	Conocimiento propio	Si	Decision propia	Farmacias / Boticas	Dolor y fi
18 - 30 años	Masculino	Secundaria	Seguro Social de la Salud igual al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (e)	Recetas anteriores	Si	Decision propia	Farmacias / Boticas	Infeccion
31 - 40 años	Femenino	Técnico	Seguro Social de la Salud igual al sueldo mínimo	Dependiente	Evangelista	Conocimiento propio	Si	Decision propia	Farmacias / Boticas	
31 - 40 años	Femenino	Técnico	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (e)	Internet	Si	No	No	
18 - 30 años	Femenino	Superior	Seguro Integral de salud Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (e)	Farmacéutico	Si	No	No	
41 - 60 años	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de salud Menor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (e)	Farmacéutico	Si	Decision propia	Farmacias / Boticas	Dolor y fi
31 - 40 años	Femenino	Técnico	Seguro Integral de salud igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (e)	Farmacéutico	No	Si	Decision propia	Dolor y fi
41 - 60 años	Femenino	Técnico	Seguro Social de la Salud Menor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (e)	Internet	Si	No	No	
41 - 60 años	Femenino	Técnico	Seguro Integral de salud Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Evangelista	Farmacéutico	No	Si	Decision propia	Dolor y fi
31 - 40 años	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de salud igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (e)	Internet	Si	No	No	
18 - 30 años	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de salud Menor al sueldo mínimo	Independiente	Evangelista	Farmacéutico	Si	Decision propia	Farmacias / Boticas	Dolor y fi
31 - 40 años	Femenino	Técnico	Seguro Integral de salud Menor al sueldo mínimo	Independiente	Evangelista	Recetas anteriores	No	Si	Decision propia	Dolor y fi
18 - 30 años	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de salud igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (e)	Internet	No	No	Farmacéutico	Infeccion
18 - 30 años	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (e)	Conocimiento propio	Si	No	Farmacéutico	
18 - 30 años	Femenino	Superior	Seguro Integral de salud Menor al sueldo mínimo	Independiente	Evangelista	Farmacéutico	Si	No	No	
18 - 30 años	Femenino	Superior	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Evangelista	Conocimiento propio	Si	Decision propia	Farmacias / Boticas	Infeccion
18 - 30 años	Femenino	Superior	No cuenta con seguro de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Ateo	Conocimiento propio	Si	Decision propia	Farmacias / Boticas	Dolor y fi
18 - 30 años	Femenino	Superior	Seguro Integral de salud igual al sueldo mínimo	Dependiente	Evangelista	Recetas anteriores	Si	Familiar	Farmacias / Boticas	Infeccion
31 - 40 años	Femenino	Superior	Seguro Integral de salud Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (e)	Farmacéutico	Si	No	Farmacias / Boticas	
18 - 30 años	Masculino	Superior	Seguro Integral de salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (e)	Conocimiento propio	Si	No	No	
18 - 30 años	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de salud igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (e)	Recetas anteriores	Si	Familiar	Establecimiento de salud	Infeccion
31 - 40 años	Femenino	Técnico	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (e)	Internet	Si	Decision propia	Establecimiento de salud	Infeccion

31 - 40 años	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Farmacéutico	Si	No	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
18 - 30 años	Femenino	Técnico	No cuenta con seguro de igual al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Internet	Si	Si	Decisión propia	Establecimiento de salud	Infección
31 - 40 años	Masculino	Secundaria	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Adventista	Farmacéutico	Si	Si	Decisión propia	Establecimiento de salud	Infección
18 - 30 años	Femenino	Técnico	Seguro Social de la Salud Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Internet	Si	No	Farmacéutico	Establecimiento de salud	Infección
31 - 40 años	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud Igual al sueldo mínimo	Independiente	Evangelista	Internet	Si	Si	Farmacéutico	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Femenino	Superior	No cuenta con seguro de Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Conocimiento propio	Si	Si	Decisión propia	Establecimiento de salud	Infección
31 - 40 años	Femenino	Superior	Seguro integral de salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Recetas anteriores	Si	Si	Familiar	Establecimiento de salud	Infección
41 - 50 años	Femenino	Superior	Seguro integral de salud Menor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Televisión	Si	Si	Amigo / Vecino	Establecimiento de salud	Infección
41 - 50 años	Femenino	Superior	Seguro Social de la Salud Igual al sueldo mínimo	Independiente	Adventista	Recetas anteriores	Si	Si	Farmacéutico	Farmacias / Boticas	Infección
18 - 30 años	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Internet	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Dolor y /
41 - 50 años	Femenino	Técnico	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Farmacéutico	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Dolor y /
41 - 50 años	Femenino	Técnico	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Recetas anteriores	Si	No	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Dolor y /
41 - 50 años	Femenino	Superior	No cuenta con seguro de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Farmacéutico	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
41 - 50 años	Masculino	Secundaria	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Internet	Si	Si	Amigo / Vecino	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Masculino	Secundaria	No cuenta con seguro de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Farmacéutico	Si	Si	Amigo / Vecino	Establecimiento de salud	Infección
31 - 40 años	Masculino	Secundaria	Seguro integral de salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Internet	Si	No	Amigo / Vecino	Establecimiento de salud	Infección
60 años a más	Femenino	Primaria	No cuenta con seguro de Menor al sueldo mínimo	Independiente	Evangelista	Recetas anteriores	Si	Si	Amigo / Vecino	Farmacias / Boticas	Dolor y /
60 años a más	Femenino	Secundaria	Seguro integral de salud Menor al sueldo mínimo	Independiente	Testigos de Jehová	Televisión	No	No	Amigo / Vecino	Farmacias / Boticas	Dolor y /
41 - 50 años	Femenino	Superior	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Conocimiento propio	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Femenino	Técnico	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Internet	Si	Si	Amigo / Vecino	Establecimiento de salud	Dolor y /
18 - 30 años	Masculino	Secundaria	No cuenta con seguro de igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Recetas anteriores	No	Si	Amigo / Vecino	Farmacias / Boticas	Infección
50 años a más	Femenino	Superior	Seguro integral de salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Farmacéutico	Si	Si	Amigo / Vecino	Farmacias / Boticas	Infección
18 - 30 años	Masculino	Secundaria	Seguro integral de salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Recetas anteriores	Si	Si	Amigo / Vecino	Establecimiento de salud	Infección
18 - 30 años	Femenino	Secundaria	Seguro integral de salud Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Adventista	Internet	Si	No	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Dolor y /
18 - 30 años	Femenino	Secundaria	No cuenta con seguro de Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Farmacéutico	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Femenino	Superior	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Internet	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Femenino	Superior	Seguro integral de salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Televisión	Si	Si	Amigo / Vecino	Farmacias / Boticas	Infección
60 años a más	Femenino	Secundaria	No cuenta con seguro de igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Recetas anteriores	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
60 años a más	Femenino	Secundaria	Seguro integral de salud Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Recetas anteriores	No	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Masculino	Superior	Seguro integral de salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Internet	Si	Si	Farmacéutico	Farmacias / Boticas	Infección
18 - 30 años	Masculino	Secundaria	No cuenta con seguro de igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Internet	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Masculino	Secundaria	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Recetas anteriores	Si	No	Farmacéutico	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Femenino	Técnico	Seguro integral de salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Recetas anteriores	Si	Si	Familiar	Farmacias / Boticas	Infección
60 años a más	Femenino	Secundaria	No cuenta con seguro de igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Internet	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Masculino	Secundaria	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Internet	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Femenino	Superior	Seguro integral de salud Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Recetas anteriores	Si	No	Farmacéutico	Farmacias / Boticas	Infección
18 - 30 años	Masculino	Secundaria	No cuenta con seguro de igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Recetas anteriores	Si	Si	Familiar	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Femenino	Técnico	Seguro integral de salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Internet	Si	Si	Familiar	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Femenino	Técnico	Entidad privada prestador menor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Recetas anteriores	Si	Si	Farmacéutico	Farmacias / Boticas	Dolor y /
41 - 50 años	Femenino	Secundaria	Entidad privada prestador Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Televisión	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Femenino	Secundaria	Seguro integral de salud Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)	Internet	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
18 - 30 años	Femenino	Secundaria	No cuenta con seguro de Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Adventista	Internet	Si	No	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
31 - 40 años	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Recetas anteriores	Si	No	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
18 - 30 años	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Conocimiento propio	Si	Si	Decisión propia	Farmacias / Boticas	Infección
60 años a más	Masculino	Superior	Entidad privada prestador Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)	Televisión	Si	Si	Amigo / Vecino	Farmacias / Boticas	Dolor y /