



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

**FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL
SECTOR JERUSALÉN, LA ESPERANZA. AGOSTO - SEPTIEMBRE 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR

**AGUILAR CHUP, DARLENE ANTONELLA
ORCID:0000-0002-9481-3453**

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° 0069-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **03:00** horas del día **01** de **Diciembre** 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:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Presidente
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
MATOS INGA MATILDE ANAIS Miembro
Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR JERUSALÉN, LA ESPERANZA. AGOSTO - SEPTIEMBRE 2024**

Presentada Por :
(1608191013) **AGUILAR CHUP DARLENE ANTONELLA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TÍTULO PROFESIONAL** de **Químico Farmacéutico**.

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

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Presidente

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

MATOS INGA MATILDE ANAIS
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 DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR JERUSALÉN, LA ESPERANZA. AGOSTO - SEPTIEMBRE 2024 Del (de la) estudiante AGUILAR CHUP DARLENE ANTONELLA, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 11 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mis padres, JHON AGUILAR Y ZULY CHUP por su amor, sus palabras de aliento, su constante apoyo para lograr mis metas. Los amo

A mis hermanos, JUAN AGUILAR Y DANNAE AGUILAR, por ser mi motivo a superarme como profesional, su constancia ayuda y apoyo.

A mis abuelitos paternos y maternos, por cada uno brindarme ese esmero, qué siempre me están cuidando y protegiendo.

Por las personas que fueron parte en todo este trayecto de vida, siempre estuvieron con sus palabras de aliento, dando ánimo a seguir culminando mi meta.

Agradecimiento

A Dios, qué sin su compañía en cada paso está meta no se lograría, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por la intersección de Mamita María. Pusieron a personas en mi camino para tener un soporte y compañía durante mi formación profesional

A mi familia por ser mi gran motor en alcanzar mis objetivos, metas propuestas, pese a las dificultades que se presentaron en mi camino, ustedes siempre estuvieron motivando y apoyando a continuar

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por acogerme y brindarme al tutor que tomó con responsabilidad el compromiso de orientarnos para concluir con un proyecto excelente, darnos las enseñanzas y moldearnos como profesionales

Índice General

Carátula.....	I
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Lista de tablas.....	VII
Resumen.....	VIII
Abstract.....	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	8
2.3. Hipótesis	15
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación	16
3.2 Población y muestra	16
3.3. Operacionalización de variables	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Método de análisis de datos	17
3.6. Aspectos Éticos	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. Discusión.....	21
VI. Conclusiones.....	27
VII. Recomendaciones.....	28
Referencias bibliográficas.....	29
ANEXOS.....	36
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	36
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	37
Anexo 03. Formato de consentimiento Informado.....	40
Anexo 04. Ubicación del lugar de ejecución.....	41
Anexo 05. Base de datos.....	42

Lista de tablas

TABLA 1 Distribución porcentual de la prevalencia de automedicación con antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024.....18

TABLA 2 Distribución porcentual según factores sociales de la automedicación con antibióticos en pobladores del del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024.....18

TABLA 3 Distribución porcentual según factores culturales de la automedicación con antibióticos en pobladores del del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024.....19

TABLA 4 Distribución porcentual según factores económicos de la automedicación con antibióticos en pobladores del del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024.....19

TABLA 5 Distribución porcentual según características de la automedicación con antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024.....20

Resumen

En el presente estudio de investigación, que se realizó con un objetivo de determinar los factores a la automedicación con antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024. La investigación fue de nivel descriptivo, corte transversal, diseño no experimental. La población estuvo constituida por 330 pobladores, se aplicó un cuestionario que se obtuvo los siguientes resultados, factores sociales, con un mayor porcentaje de 46.84% en el grupo de 18 a 30 años. Con un nivel educativo más común entre los automedicados es nivel superior con 42.72% , lo cual los pobladores estaban afiliados al Seguro Integral de Salud (SIS); el grupo de antibióticos más utilizados fue penicilina con un 28.08% que se manifestaron en el consumo en infecciones respiratorias, representando el 30.38%, la forma farmacéutica más utilizada fue tabletas con un 40.19%. Se concluye un 95.76% en el nivel alto de automedicación que se puede tomar de referencia para próximos estudios.

Palabras claves: antibiótico, automedicación, factores, penicilina

Abstract

In the present research study, which was carried out with the objective of determining the factors of self-medication with antibiotics in residents of the Jerusalem, La Esperanza sector. August – September 2024. The research was descriptive, cross-sectional, non-experimental design. The population was made up of 330 residents, a questionnaire was applied that obtained the following results, social factors, with a higher percentage of 46.84% in the group of 18 to 30 years. With a more common educational level among self-medicated people, it is a higher level with 42.72%, which the residents were affiliated with the Comprehensive Health Insurance (SIS); The group of most used antibiotics was penicillin with 28.08%, which manifested itself in consumption in respiratory infections, representing 30.38%, the most used pharmaceutical form was tablets with 40.19%. It is concluded that 95.76% were at the high level of self-medication. which can be taken as a reference for future studies.

Keywords: antibiotic, self-medication, factors, penicillin

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación con antibióticos es un problema global que ha cobrado relevancia debido a su impacto en la salud pública y en el desarrollo de resistencia antimicrobiana. A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) advierte que el uso indebido de antibióticos está acelerando la aparición de bacterias resistentes, las cuales son responsables de al menos 1.27 millones de muertes anuales, y se estima que para el 2050, este problema podría causar hasta 10 millones de muertes al año si no se toman medidas adecuadas.¹

Un estudio reciente señala que más del 50% de los antibióticos en todo el mundo se utilizan de manera inapropiada, ya sea sin receta médica o en dosis incorrectas, en lugar de emplearse adecuadamente para enfermedades bacterianas, a menudo se recetan o se consumen sin supervisión médica para tratar afecciones como diarrea, resfríos y tos; este abuso tiene consecuencias negativas, ya que el uso frecuente e inapropiado de antibióticos contribuye al desarrollo de resistencia bacteriana.²

En los últimos años, diversos estudios han resaltado la prevalencia de la automedicación con antibióticos a nivel global, estimando que el 78% de la población mundial ha recurrido a esta práctica en algún momento, con un notable 38% correspondiente a personas de la tercera edad. En India, por ejemplo, la automedicación con antibióticos varía significativamente según la región; en el estado de Puducherry, el 12% de los habitantes se automedican, mientras que en Rajasthan este porcentaje se eleva hasta el 74%. Irán presenta una prevalencia del 53% en su población total, reflejando también la gravedad del problema en esa región.³

En América Latina, los reportes sobre la automedicación son alarmantes. No acudir a un médico o tomar medicamentos sin la autorización o prescripción adecuada resulta en graves consecuencias, llegando a causar un promedio de 10,000 muertes anuales. De hecho, alrededor del 50% de la población recurre a la automedicación de manera errónea, lo que provoca un 5% de las hospitalizaciones y se asocia también a más de 10,000 fallecimientos cada año.⁴

En Brasil, con una población de más de 210 millones de personas, registra una automedicación con antibióticos que afecta aproximadamente al 35% de sus habitantes. Bolivia, por su parte, enfrenta una tasa preocupante del 76%, mientras que, en Chile, la zona de Antofagasta reporta

que el 41% de su población ha recurrido a la automedicación con antibióticos. Estos datos evidencian que, a nivel mundial, la automedicación con antibióticos sigue siendo una práctica común, afectando tanto a países en desarrollo como desarrollados, y representa un reto significativo para la salud pública.⁵

Investigaciones en diferentes ciudades de Colombia, por ejemplo, reflejan una prevalencia significativa de automedicación. En Barranquilla, se estima que un 55.4% de la población se automedica; en Suba-Bogotá, este porcentaje es del 28.3%; en Pereira, un 24.5%; y en Cartagena, un 28.3%. Estos datos subrayan la alta frecuencia de esta práctica en toda la región, exponiendo a los ciudadanos a riesgos sin que, muchas veces, sean conscientes de las consecuencias dañinas. Ante esta problemática, la Organización Mundial de la Salud (OMS) resalta la importancia del uso racional de medicamentos.⁶

La Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas (AEGSP) informa que aproximadamente 13 millones de personas se automedican de manera irresponsable. En el Perú, la Ley N° 26842 (Ley General de Salud) establece que los antibióticos solo pueden ser dispensados con una receta médica, y el Ministerio de Salud es responsable de garantizar su cumplimiento. Sin embargo, la prevalencia de la automedicación con antibióticos sigue siendo elevada en el país, en parte debido a las dificultades económicas que limitan el acceso a los servicios de salud para gran parte de la población.⁷

La automedicación es una práctica que se ve influenciada por diversos factores, y entre los aspectos sociales destacan la presión ejercida por el entorno, ya sea por parte del grupo de amigos o familiares, al sugerir alternativas para abordar problemas de salud o enfermedades. Además, la falta de tiempo en una sociedad marcada por las exigencias laborales y responsabilidades domésticas también se presenta como un factor determinante.⁸

Ser consciente de estos elementos sociales es crucial para comprender y abordar el fenómeno de la automedicación. La presión social puede impulsar a las personas a buscar soluciones rápidas y accesibles para sus dolencias, sin considerar completamente los riesgos asociados. Asimismo, la falta de tiempo para acudir a consultas médicas puede llevar a la auto prescripción como una medida aparentemente conveniente.⁹

Dentro de los factores económicos se destaca el desempleo, las malas condiciones de vida y, sobre todo, el bajo ingreso económico familiar que impide acceder a los servicios de salud. Lo cual generalmente se traduce en tomar decisiones con la ausencia de una prescripción profesional.¹⁰

Otro factor que contribuye a esta práctica es la intensa publicidad en televisión, internet y redes sociales, que promueve el uso de medicamentos sin control adecuado. En Lima, por ejemplo, se estima que el 57% de la población recurre a la automedicación. Según la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), los antibióticos son responsables de un alto número de reacciones adversas, que van desde irritaciones leves en la piel hasta casos más graves. En particular, el 47% de los casos de alergias se relaciona con el uso indebido de antibióticos, mientras que el 29% está asociado al consumo de antiinflamatorios no esteroides. Estos datos resaltan la gravedad del problema y la necesidad de reforzar el control sobre el uso de estos medicamentos.¹¹

Formulación del problema

¿Cuáles son los factores de la automedicación con antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza, Trujillo? Agosto – setiembre 2024

Justificación de la investigación

La presente investigación posee una relevancia significativa a nivel teórico, práctico y metodológico. Teóricamente, contribuye al entendimiento profundo de la problemática de la automedicación con antibióticos, un fenómeno que se ha extendido a nivel mundial, especialmente en los países en desarrollo. En estos contextos, la automedicación se intensifica debido a la alta prevalencia de infecciones y la accesibilidad inadecuada a los servicios de salud, lo que lleva al uso irracional de antibióticos en situaciones innecesarias. Este estudio explora la importancia de la prescripción racional de antibióticos, resaltando no solo el impacto en la salud individual, sino también las implicaciones para la salud pública y el ecosistema.

A nivel práctico, la investigación permite identificar los factores asociados a la automedicación con antibióticos en los pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza, lo que facilita el desarrollo de estrategias para mejorar la concientización sobre el uso adecuado de estos medicamentos. Al

obtener información sobre los comportamientos de automedicación en esta población, se pueden diseñar intervenciones que promuevan un uso más responsable de los antibióticos, contribuyendo a la disminución de la resistencia antimicrobiana, un desafío global de salud.

Metodológicamente, el trabajo aporta al campo de la investigación social y farmacéutica mediante la aplicación de un enfoque descriptivo, lo que permite un análisis detallado de los factores que impulsan la automedicación en un contexto específico. La recolección de datos a través de encuestas estructuradas en la población objetivo proporciona una base sólida para comprender la magnitud del problema.

Objetivos de la investigación

Objetivo general

- Describir los factores de la automedicación con antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – setiembre 2024

Objetivos específicos

- Determinar la distribución porcentual de la automedicación en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – setiembre 2024
- Identificar los factores sociales que influyen en la automedicación en uso de antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – setiembre 2024
- Identificar los factores culturales que influyen en la automedicación en uso de antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – setiembre 2024
- Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación en uso de antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – setiembre 2024
- Identificar las características de la automedicación con de antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – setiembre 2024

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Guzmán M. et al.¹² en el año 2019 realizó un estudio en Ecuador titulado "Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que acuden a la farmacia San José del Balta en la parroquia Yaruquíes" Este estudio fue descriptivo, de corte transversal, incluyó una muestra de 384 personas de ambos sexos, con edades entre 15 y 65 años, a quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados mostraron que el 27% de las personas entre 26 y 35 años se automedican, con una prevalencia del 100% entre quienes acudían a la farmacia. Los principales motivos para esta práctica fueron la falta de recursos económicos y la facilidad de adquirir medicamentos. Además, el 33% de los encuestados tenía instrucción primaria y el 29% declaró automedicarse dos veces al día, mientras que el 61.5% solicitó asesoría al farmacéutico sobre los medicamentos. El estudio concluyó que los principales factores que contribuyen a la automedicación son el factor económico, la facilidad de acceso a los medicamentos proporcionada por los dispensadores de la unidad de salud y la falta de tiempo. ⁽¹⁰⁾

Silva Y. y Zelaya D.¹³ en el 2019, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de la automedicación y los factores sociodemográficos asociados en los adultos de la ciudad de León, Nicaragua. su estudio fue de tipo básico, con un enfoque descriptivo, corte transversal y diseño no experimental. realizaron una encuesta a 380 personas, encontrando que el 59.3% de los encuestados eran mujeres, con una edad promedio de 44 años. Entre las principales razones para la automedicación se destacaron las enfermedades digestivas, problemas del sistema nervioso y musculoesquelético. Los factores influyentes incluyeron visitas anteriores al médico, recomendaciones de amigos, vecinos y familiares, así como la influencia de los medios de comunicación. Los grupos de medicamentos más consumidos fueron los AINEs con un 62.2%, seguidos de antibióticos (58.6%) y hormonas (25.5%). El estudio concluyó que la prevalencia de automedicación fue del 67.6%. ⁽¹¹⁾

En 2022, **Lozano y Baldera** ¹⁴ realizaron un estudio en el mercado ferial de San Antonio, Cajamarca, para identificar los factores que influyen en la automedicación con antibióticos entre sus trabajadores. Evaluaron una muestra de 300 personas mediante encuestas, su investigación

adoptó una metodología cuantitativa, no experimental, de tipo prospectivo y transversal. Los resultados mostraron que la automedicación era más común en mujeres 89% y personas de 40 a 64 años 75% con nivel educativo primario 76%. Las principales razones fueron la falta de dinero 62% y de tiempo 28%, mientras que los antibióticos más consumidos fueron Amoxicilina 30% y Trimetoprima 27%. La mayoría adquiriría los fármacos en boticas 84% y, aunque reconocían el riesgo 91%, no reportaron efectos negativos significativos 69%.

Sosa J.¹⁵ en el 2019, titulado como “Determinación de los factores asociados a la automedicación en la población del AA. HH 12 de agosto del distrito San Martín Porres; Lima – Perú 2019”. Se diseñó una encuesta a 266 vecinos, la evidencia es que el 85,7% de la población, en la frecuencia de automedicación, existe un alto porcentaje (72,2%) de personas que se automedican con poca frecuencia. En cuanto a los motivos de auto compra de medicamentos, es claro que los que toman comentarios representan un alto porcentaje (78,9%), mientras que para la publicidad una gran parte se ve afectada (78,6); La falta de tiempo representa un alto porcentaje (68,4%) seguido de un alto porcentaje entre personas con conocimientos relevantes (74,1%); Destacamos que el autotratamiento se debe en gran parte a la incomodidad (86,8%); Autotratamiento por la dificultad de acceder a los servicios de salud frente a los que no tienen acceso (61,8%). Finalmente, el porcentaje de personas con mayor opinión negativa fue (50,8%) sobre la satisfacción con los servicios de salud. En cuanto a la promoción de la automedicación, parece que el (69,2%) de la población tiene una opinión positiva sobre la dispensación de medicamentos de venta libre, en cuanto a la opinión sobre la automedicación, el (77,8%) tiene una opinión negativa. En opinión de la mayoría (67,7%) cree que el autotratamiento puede perjudicar la salud. La mayoría de la población no lee el contenido (80,1%). ⁽¹⁴⁾

Valverde R.¹⁶ 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. Realizó 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 llegó 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 ⁽¹⁶⁾

Altamirano G.¹⁷ en el 2023 realizó 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. Usó 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 731-1500 el 57%, motivo que impulsó 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 los pacientes indicaron que se automedican por recomendación de profesionales de salud no médicos, respecto al medicamento más usado es el paracetamol con un 30,55 y como antibiótico la amoxicilina el 12.2%. Se alcanzó a determinar los 8 factores sociodemográficos, económicos e identificar las características que influyeron en la automedicación de los pacientes atendidos en la botica Santa Rosa. ⁽¹⁷⁾

2.2. Bases teóricas

Automedicación

Se define como el uso de medicamentos, los cuales son productos farmacéuticos que contienen uno o más principios activos y excipientes, formulados en una presentación y dosificación específicas. Estos medicamentos son utilizados con el propósito de prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad, con la finalidad de generar efectos terapéuticos y mejorar o modificar el estado físico y fisiológico de la persona que los consume.¹⁸

Este fenómeno implica la utilización de medicamentos por iniciativa propia, es decir, sin la intervención o supervisión directa de un profesional de la salud, o recurriendo a tratamientos prescritos previamente por un médico, pero reutilizados sin la recomendación actual.⁶

En muchos hogares de América Latina y en otras partes del mundo, es común que las personas recurran a medicamentos basándose en recomendaciones provenientes de fuentes no médicas, como amigos, familiares, o información adquirida a través de medios de comunicación, redes sociales, o la publicidad. Este tipo de prácticas aumenta el riesgo de errores en la dosificación, interacciones medicamentosas o efectos adversos, y se ha generalizado especialmente debido a la facilidad de acceso a medicamentos de venta libre, sin la necesidad de una receta médica.¹²

Uso de medicamentos

El uso racional y responsable de medicamentos

Es un proceso clave que promueve la calidad en el cuidado de la salud. Este enfoque se basa en la prescripción adecuada de los fármacos, garantizando que se utilicen únicamente cuando sean necesarios, de acuerdo con la fisiopatología de la enfermedad diagnosticada. Es esencial que los pacientes comprendan claramente el propósito del medicamento, así como la forma correcta de administración, siguiendo la dosificación, los intervalos y el periodo de tratamiento indicados por el profesional de salud. Este proceso debe realizarse tras un análisis cuidadoso de la relación riesgo-beneficio. Además, el uso racional de medicamentos considera la optimización de su costo, asegurando tanto la eficacia del tratamiento como la sostenibilidad económica.¹⁹

El uso irracional e irresponsable de medicamentos

Se refiere a la práctica en la cual no se cumplen las recomendaciones previamente establecidas para el uso adecuado de un fármaco. Este comportamiento puede estar motivado por la falta de responsabilidad o desconocimiento del individuo, quien no sigue correctamente las indicaciones en cuanto a dosis, intervalos, o duración del tratamiento. Además, incluye situaciones en las que la persona modifica el tratamiento por cuenta propia, recomienda el medicamento a terceros, o lo reutiliza en episodios posteriores con síntomas similares, sin una evaluación profesional. Este uso indebido también puede estar relacionado con la prescripción inadecuada por parte del personal de salud, la dispensación sin los controles necesarios o la venta irregular de medicamentos, como antibióticos o fármacos de venta controlada, lo que incrementa los riesgos de efectos adversos, resistencia a los medicamentos, y potenciales complicaciones en la salud pública.²⁰

Factores de la automedicación

Los factores que influyen en la automedicación son diversos y multifacéticos, englobando aspectos psicológicos, sociales, económicos y culturales. Entre los principales factores se encuentran la autonomía personal y la desconfianza en el sistema de salud, que a menudo llevan a las personas a optar por el autoconsumo de medicamentos sin la debida orientación médica. Este comportamiento no responde a una sola causa, sino que es el resultado de una combinación de variables, algunas de las cuales pueden ser controladas por el individuo, mientras que otras requieren intervenciones sociales y políticas. Estas últimas incluyen la falta de personal médico calificado, la escasa regulación en la venta de medicamentos, el bajo nivel educativo de la población y la limitada accesibilidad a los servicios de salud.²¹

Factores sociodemográficos

Sexo

Estudios han revelado que la automedicación es más prevalente en el sexo femenino en diversas poblaciones, lo que podría estar relacionado con el rol de cuidadoras que muchas mujeres asumen en sus familias. Sin embargo, hay investigaciones que han encontrado que los hombres

también presentan una alta incidencia de automedicación, dependiendo del contexto cultural y social.²²

Edad

La automedicación tiende a ser más común entre los jóvenes, quienes suelen tener mayor acceso a la tecnología y los medios de comunicación, lo que facilita la adquisición de información (aunque no siempre confiable) sobre tratamientos médicos. Además, los jóvenes son más propensos a ser parte de la población económicamente activa, lo que les permite adquirir medicamentos sin consultar a un médico.²³

Grado de instrucción

El nivel educativo de una persona influye en su tendencia a automedicarse. Las personas con un nivel de instrucción intermedio o alto tienen mayor acceso y comprensión de información relacionada con los medicamentos, lo que podría llevarlas a asumir un mayor control sobre su salud. No obstante, también son más propensas a recurrir a la automedicación. Por otro lado, aquellos con menor nivel educativo tienden a buscar tratamientos alternativos, como la medicina natural.²⁴

Factores económicos

Ocupación

Estudios han demostrado que las personas con empleos que les proporcionan ingresos económicos considerables tienden a automedicarse más, posiblemente debido a su mayor capacidad para adquirir medicamentos. Por el contrario, quienes no tienen un empleo estable o enfrentan dificultades económicas suelen optar por la automedicación como una alternativa más accesible para tratar sus dolencias.²²

Nivel económico

El nivel económico influye significativamente en las prácticas de automedicación. En contextos de mayor poder adquisitivo, la automedicación tiende a estar más asociada con el uso de medicamentos de venta libre, mientras que, en los sectores de menores ingresos, esta práctica puede estar motivada por la imposibilidad de acceder a servicios médicos adecuados. En Perú,

el nivel socioeconómico se mide a través de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) y otras fuentes como la APIEM, clasificando a la población en diferentes estratos que reflejan sus condiciones de vida.¹⁴

Factores individuales

Motivos para automedicarse

Las principales razones que llevan a las personas a automedicarse incluyen la falta de tiempo, dado que acudir a un centro de salud puede implicar la pérdida de un día de trabajo, lo que afecta sus ingresos. También está la dificultad para obtener atención médica oportuna debido a la sobrecarga del sistema de salud, especialmente en poblaciones vulnerables con recursos limitados. Los problemas económicos y la percepción de que los síntomas son leves también impulsan a las personas a optar por la automedicación en lugar de consultar a un profesional.²⁵

Facilidad de acceso a medicamentos

La facilidad para obtener medicamentos, especialmente aquellos de venta libre, es un factor clave que fomenta la automedicación. A pesar de que existe una legislación que regula la venta de medicamentos, muchas veces estas normativas no se cumplen, lo que facilita el acceso indebido a fármacos. Además, el uso de internet para adquirir medicamentos ha incrementado este problema, particularmente entre la población joven.²⁶

Síntomas asociados a la automedicación

Los síntomas que comúnmente motivan a la automedicación incluyen dolores de cabeza, fiebre, resfriados, tos y diarreas. Estos síntomas suelen ser tratados de manera empírica por la población, sin la debida evaluación médica, lo que puede ocultar el verdadero origen de la enfermedad y aumentar el riesgo de complicaciones graves.²⁷

Frecuencia de automedicación

La frecuencia con la que una persona recurre a la automedicación varía, pero en algunos estudios se ha reportado que esta práctica es habitual en poblaciones donde el acceso a atención médica es limitado. La repetición constante de este comportamiento aumenta el riesgo de efectos adversos.²⁸

Tipos de medicamentos utilizados

Los fármacos más comúnmente empleados en la automedicación son los analgésicos, antibióticos, antitusígenos y antihistamínicos, entre otros. El uso indebido de estos medicamentos, especialmente antibióticos, representa un grave riesgo para la salud pública, ya que puede contribuir a la resistencia bacteriana y a la ineficacia de tratamientos futuros.⁴

Antibióticos

Los antibióticos son medicamentos diseñados para combatir infecciones bacterianas al destruir las bacterias o inhibir su crecimiento. Funcionan interfiriendo en procesos vitales de las bacterias, como la síntesis de la pared celular, la producción de proteínas o la replicación del ADN, sin afectar las células humanas. Se dividen en dos grandes categorías: bactericidas, que matan a las bacterias, y bacteriostáticos, que detienen su crecimiento, permitiendo que el sistema inmunológico del cuerpo las elimine. Es importante destacar que los antibióticos solo son eficaces contra infecciones bacterianas, y no tienen efecto sobre infecciones causadas por virus, como la gripe o el resfriado.²⁹

El uso inapropiado o excesivo de antibióticos puede conducir al desarrollo de resistencia bacteriana, un fenómeno en el que las bacterias evolucionan para volverse resistentes a los medicamentos, lo que dificulta su tratamiento. Por esta razón, es esencial usar antibióticos solo cuando son necesarios y según las indicaciones médicas, con el fin de preservar su eficacia en el futuro y prevenir el surgimiento de bacterias resistentes, un problema creciente en la salud pública mundial.³⁰

Principales grupos de antibióticos:

Penicilinas (Amoxicilina, Dicloxacilina, Ampicilina)

Mecanismo de acción: Las penicilinas inhiben la síntesis de la pared celular bacteriana al unirse a las proteínas de unión a penicilina (PBPs), que son esenciales para la producción de peptidoglicano, un componente fundamental de la pared celular. Al interrumpir la formación del peptidoglicano, las bacterias no pueden mantener su estructura y se destruyen, lo que conduce a su lisis (muerte celular). Son especialmente efectivas contra bacterias grampositivas.³¹

Cefalosporinas (Cefalexina, Cefazolina, Cefaclor, Ceftriaxona)

Mecanismo de acción: Similar a las penicilinas, las cefalosporinas inhiben la síntesis de la pared celular al interferir en la formación del peptidoglicano mediante la unión a las PBPs. Sin embargo, son más resistentes a las β -lactamasas (enzimas que destruyen los antibióticos β -lactámico) y tienen un espectro más amplio que las penicilinas, cubriendo tanto bacterias grampositivas como gramnegativas.³¹

Aminoglucósidos (Amikacina, Gentamicina)

Mecanismo de acción: Los aminoglucósidos inhiben la síntesis de proteínas al unirse de manera irreversible a la subunidad 30S del ribosoma bacteriano, lo que causa errores en la lectura del ARNm. Esto conduce a la producción de proteínas defectuosas y finalmente a la muerte de la célula. Son bactericidas y se utilizan principalmente contra bacterias gramnegativas.³²

Quinolonas (Ciprofloxacino, Norfloxacino)

Mecanismo de acción: Las quinolonas inhiben las enzimas bacterianas ADN girasa y topoisomerasa IV, que son fundamentales para la replicación, transcripción y reparación del ADN bacteriano. Al bloquear estas enzimas, impiden la replicación del ADN y, como resultado, provocan la muerte de la célula bacteriana. Son eficaces contra bacterias gramnegativas y algunas grampositivas.²⁸

Macrólidos (Eritromicina, Azitromicina, Claritromicina)

Mecanismo de acción: Los macrólidos inhiben la síntesis de proteínas al unirse a la subunidad 50S del ribosoma bacteriano, lo que bloquea la translocación del ARNt y la elongación de la cadena polipeptídica. Esto interfiere con la producción de proteínas esenciales para la célula bacteriana. Son principalmente bacteriostáticos (detienen el crecimiento bacteriano), pero pueden ser bactericidas a concentraciones altas o contra bacterias susceptibles.¹⁶

Sulfonamidas (Sulfametoxazol + Trimetoprima)

Mecanismo de acción: Las sulfonamidas inhiben la síntesis de ácido fólico, un precursor necesario para la síntesis de nucleótidos (componentes del ADN y ARN). El sulfametoxazol inhibe la enzima dihidropteroato sintasa, mientras que la trimetoprima inhibe el dihidrofolato

reductasa, bloqueando la formación de ácido tetrahidrofólico. Esto impide la replicación del ADN bacteriano, siendo bacteriostático.³³

Lincosamidas (Clindamicina)

Mecanismo de acción: La clindamicina inhibe la síntesis de proteínas bacterianas al unirse a la subunidad 50S del ribosoma, de manera similar a los macrólidos. Esto interfiere con la elongación de la cadena polipeptídica, lo que detiene la producción de proteínas esenciales para la célula. Es principalmente bacteriostático, aunque puede ser bactericida en concentraciones elevadas.³⁴

Tetraciclinas (Tetraciclina, Doxiciclina)

Mecanismo de acción: Las tetraciclinas inhiben la síntesis de proteínas al unirse a la subunidad 30S del ribosoma bacteriano, bloqueando la unión del ARNt al complejo ribosomal-ARNm. Esto impide la adición de aminoácidos a la cadena proteica, inhibiendo el crecimiento bacteriano. Son bacteriostáticos y tienen un amplio espectro de acción.³⁵

Nitroimidazoles (Metronidazol, Nitrofurantoína)

Mecanismo de acción: El metronidazol es reducido dentro de la célula bacteriana anaerobia, generando radicales libres tóxicos que dañan el ADN bacteriano, lo que lleva a la muerte celular (bactericida). La nitrofurantoína también actúa a través de la alteración del ADN y otras biomoléculas esenciales, lo que impide la síntesis de ADN, ARN, proteínas y la formación de la pared celular, siendo bactericida. Ambos son efectivos contra bacterias anaerobias y organismos sensibles.³²

Resistencia bacteriana

La resistencia de los agentes infecciosos a los medicamentos antimicrobianos de primera línea va desde 0% hasta el 100% y, en lo referente a los de segunda y tercera línea esta resistencia afecta significativamente al resultado del tratamiento en el usuario. A este problema se suma la resistencia a las infecciones nosocomiales, a los medicamentos antivirales y al tratamiento de las patologías parasitarias ya olvidadas en las poblaciones vulnerables.³⁶

El mal uso de antibióticos

Este es un problema de salud pública cada vez más difícil, lo que hace que muchas enfermedades infecciosas sean difíciles de tratar y prevenir. Las indicaciones incorrectas, el incumplimiento de las prescripciones (incluido el autotratamiento), pueden dar lugar a: fracaso del tratamiento, desarrollo de resistencias bacterianas, enmascaramiento de procesos infecciosos, infección.³⁷

2.3.Hipótesis

No Aplica

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación

Este estudio de investigación es de tipo básica, ya que su objetivo principal es profundizar en la comprensión del fenómeno investigado, con el propósito de generar conocimiento que pueda servir de base para futuras investigaciones de utilidad social.³⁸ El nivel de la investigación es descriptivo, lo que permitió evaluar la automedicación con antibióticos en los pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza.³⁹ Asimismo, se empleó un enfoque cuantitativo con un diseño transversal, recolectando los datos en un único momento en el tiempo, es decir, la muestra fue encuestada en una sola ocasión.³⁸ No se trató de un diseño experimental, puesto que las variables no fueron manipuladas por el investigador; en su lugar, el estudio se centró en observar y analizar el fenómeno en su entorno natural, limitándose a la recolección de información en el contexto real.

3.2 Población y muestra

Población

En este estudio, la población objetivo estuvo conformada por los habitantes del sector Jerusalén, en el distrito de La Esperanza, de acuerdo con datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)⁴⁰, la población total en esta zona es de aproximadamente 2325. Para este estudio, se lograron recolectar 330 encuestas, con el propósito de identificar los factores de la automedicación.

Muestra

La muestra consistió en 330 pobladores del sector Jerusalén, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, seleccionados durante los meses de agosto y septiembre de 2024. Para determinar el tamaño de la muestra, los datos fueron introducidos en la fórmula de las poblaciones finitas⁴¹, asegurando un cálculo adecuado y representando

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{d^2(N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 50 * (100 - 50) * 2\,325}{5^2(2\,325 - 1) + 1.96^2 * 50 * (100 - 50)} = 330$$

DONDE:

n: Tamaño de muestra

N: Total de la población

Z: Nivel de significación del 95% establecido por el investigador =1.96

p: Prevalencia de la característica en la población, para este caso 50%

q: 1 – P

d: 0,05 margen de error permisible establecido por el investigador =5%. Al aplicar la formula.

3.3.Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	INDICADOR	ESCALADA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Factores de la automedicación con antibióticos	Se ha medido por medio de la escala ordinal y nominal los factores sociodemográficos, culturales y económicos	Factores Sociodemográficos	Edad	Frecuencia de casos	Razón	Politémico
			Genero		Nominal	Dicotómica
			Grado de instrucción Seguro de salud		Ordinal Nominal	Politémico
		Factores Culturales	Religión	Frecuencia de casos	Nominal	Politémico
			Fuente de información sobre uso de antibióticos		Nominal	Politémico
			Consumo de antibióticos sin receta		Nominal	Politémico
	Factores Económicos	Situación laboral	Frecuencia de casos	Nominal	Politémico	
		Ingreso económico		Ordinal	Politémico	
	Automedicación	Recomendación de consumo de antibióticos		Nominal	Politémico	
		Donde adquiere los antibióticos		Nominal	Politémico	
		Ante que enfermedad consume antibióticos		Nominal	Politémico	
		Grupo de antibióticos		Nominal	Politémico	
		Forma farmacéutica		Nominal	Politémico	
		Que efecto ha producido		Nominal	Politémico	

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se recopiló la información necesaria para responder adecuadamente a las preguntas de investigación a través de las observaciones obtenidas y sistematizadas mediante un cuestionario aplicado a los pobladores del sector Jerusalén, la Esperanza, Trujillo. Este proceso de recolección de datos se realizó durante los meses de agosto – setiembre 2024. La metodología empleada permitió recolectar de manera eficiente y precisa la información clave sobre el comportamiento y las características de los pacientes en relación con los objetivos de la investigación, asegurando así la validez de los resultados obtenidos.

Descripción de técnicas

La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta, la cual permitió obtener la información necesaria para el desarrollo del estudio. Esta fue aplicada a los pobladores del sector Jerusalén, la Esperanza, Trujillo, tras haberles explicado claramente los objetivos y la importancia de la investigación. Las encuestas se realizaron de manera presencial y virtual.

La encuesta es una herramienta eficaz para recopilar datos, ya que permite al investigador formular preguntas directamente a los participantes sobre la información que se desea obtener en función de las variables del estudio. A través del cuestionario, es posible indagar sobre diversos aspectos de un grupo, como sus hábitos, actitudes, opiniones y hechos relevantes, proporcionando así un panorama más completo sobre el fenómeno estudiado.²⁶

Descripción de instrumentos

El instrumento de recolección de datos utilizado fue un cuestionario en su versión original, desarrollado y validado previamente en el estudio de Cutipa E.⁸ Este cuestionario consta de 16 preguntas cerradas y de opción múltiple, y fue aplicado sin modificaciones para mantener la consistencia y garantizar la validez del instrumento. Al utilizarlo en su forma original, se asegura que los datos recolectados reflejen de manera precisa los comportamientos y actitudes hacia la automedicación en la población objetivo.

La información fue recaudada y analizada mediante la utilización de un formato realizado en una hoja de cálculo, del programa Microsoft Office Excel.

3.5. Método de análisis de datos

Después de la recolección de datos, para poder analizar los resultados, estos fueron organizados en la tabla de distribución de frecuencia absoluta y relativa porcentaje, estos mismos fueron presentados en gráficos estadísticos y para el procesamiento de datos se utilizó el Software Microsoft Office Excel.

3.6. Aspectos Éticos

Este estudio se desarrolló en cumplimiento estricto de los principios éticos estipulados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación (versión 001) de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Se priorizó la protección y el respeto de los derechos fundamentales de los participantes, asegurando la dignidad, privacidad y respeto por la diversidad cultural. Se garantizó también la libertad de elección de los sujetos, respetando su autonomía a través de su consentimiento voluntario e informado. Los participantes, además de tener pleno conocimiento de los objetivos y propósitos de la investigación, participaron de manera libre y voluntaria. La investigación, alineada con el principio de beneficencia, se enfocó en maximizar los beneficios y minimizar los riesgos, evitando cualquier daño o efecto adverso.

42

La investigadora, en todo momento, actuó con responsabilidad en la difusión de los hallazgos, asegurando una comunicación basada en la veracidad, el rigor científico y la integridad. Asimismo, se promovió la justicia en la investigación, asegurando un trato equitativo para todos los participantes y evaluando los resultados bajo un juicio ponderado y razonable.

En cuanto a la confidencialidad de la información, se respetó de forma estricta la privacidad de los datos obtenidos de los sujetos de estudio, manteniendo en todo momento el anonimato de los participantes. Todas las actividades de investigación fueron conducidas con la máxima rigurosidad científica, responsabilidad y honestidad, asegurando el prestigio de la universidad. Se reconoció debidamente la autoridad intelectual de otros investigadores cuyos trabajos sirvieron de base para este estudio. Además, se brindó especial atención a la protección de la integridad física, social y psicológica de los participantes a lo largo del proceso de investigación. Finalmente, se aplicó todas las normativas pertinentes descritas en el reglamento de integridad científica durante la ejecución de la investigación.

IV. RESULTADOS

TABLA 1 Distribución porcentual de la automedicación con antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024

Automedicación	N	Porcentaje
Si	316	95.76
No	14	4.24
Total	330	100.00

Fuente: elaboración propia

TABLA 2 Distribución porcentual según factores sociales de la automedicación con antibióticos en pobladores del del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024

Factor social automedicación	N	Porcentaje
Genero		
Femenino	182	57.59
Masculino	134	42.41
Edad		
18 - 30 años	148	46.84
31 - 40 años	112	35.44
41 - 50 años	37	11.71
50 a mas	19	6.01
Grado de Instrucción		
Primaria	6	1.90
secundaria	74	23.42
Técnico	101	31.96
Superior	135	42.72
Afiliación a seguro		
seguro Integral de salud SIS	180	56.96
Seguro social de EsSalud	102	32.28
No cuenta con seguro de salud	16	5.06
Entidad Privada Prestadora de salud	2	0.63
Otros	16	5.06
Total	316	100.00

Fuente: elaboración propia

TABLA 3 Distribución porcentual según factores culturales de la automedicación con antibióticos en pobladores del del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024

Factor cultural		N	Porcentaje
Fuente de Información sobre el uso de antibióticos	Internet	118	37.34
	Televisión	90	28.48
	Recetas Anteriores	46	14.56
	Farmacéutico	38	12.03
	otros	24	7.59
Lugar donde adquieren los antibióticos	Botica	164	51.90
	Farmacia	137	43.35
	Centro de salud	15	4.75
Quien le recomienda consumir antibióticos sin receta medica	Decisión Propia	105	33.23
	Farmacéutico	99	31.33
	familiar	69	21.84
	Amigo (a)	43	13.61
Total		316	100.00

Fuente: Elaboración propia

TABLA 4 Distribución porcentual según factores económicos de la automedicación con antibióticos en pobladores del del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024

Factor Económico		N	Porcentaje
Ingreso económico mensual	Mayor al sueldo mínimo	70	22.15
	Igual al sueldo mínimo	175	55.38
	Menor al sueldo mínimo	71	22.47
Situación Laboral	Dependiente	188	59.49
	Independiente	128	40.51
Total		316	100.00

Fuente: elaboración Propia

TABLA 5 Distribución porcentual según características de la automedicación con antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024

Automedicación con antibióticos		N	Porcentaje
Antibióticos más utilizados	Penicilinas	91	28.80
	Aminoglucósidos	53	16.77
	Tetraciclinas	41	12.97
	Sulfonamidas	35	11.08
	Quinolonas	28	8.86
	Macrólidos	25	7.91
	Lincosamidas	23	7.28
	Nitroimidazoles	11	3.48
	Cefalosporinas	9	2.85
Tipos de dolencias o malestar	Infecciones respiratorias	96	30.38
	Infecciones urinarias	64	20.25
	Infecciones Estomacales	59	18.67
	Infecciones de la piel	41	12.97
	Infecciones dentales	34	10.76
	Infecciones oftálmicas	22	6.96
Forma farmacéutica más utilizada	Tabletas	127	40.19
	Capsulas	116	36.71
	Inyectables	51	16.14
	Gotas	17	5.38
	Jarabes y suspensiones	5	1.58
Total		316	100.00

Fuente: elaboración Propia

V. Discusión

El propósito de esta investigación fue identificar los factores de la automedicación en los pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza, durante los meses de agosto y septiembre de 2024. Para la recolección de datos, se utilizó una encuesta aplicada a una muestra de 330 habitantes, quienes previamente aceptaron el consentimiento informado para participar en el estudio.

En la Tabla 1 se observa que la prevalencia de automedicación es notablemente alta, con un 95.76% de los encuestados que admitieron automedicarse con antibióticos, mientras que solo el 4.24% afirmó no hacerlo. A nivel nacional nuestros resultados difieren de los obtenidos en el año 2021 en el mercado Virgen de las Mercedes - Puno por **Cutipa E.** ⁽⁸⁾ quien reportó que el 65.4% de comerciantes se automedicaron con antibióticos, de manera similar, en un estudio realizado en Lurigancho en 2021 por **Mercado K.** ⁴⁴, encontró que el 75.67% de los pacientes se automedicaban con antibióticos. por otro lado, nuestros resultados se asemejan a los obtenidos por **Apaza P.** y **Taípe J.** ⁽⁴³⁾ quienes reportaron en el año 2023 en la ciudad de Juliaca que el 100% de pobladores se automedicaron con antibióticos.

El incremento de la automedicación en estos lugares podría atribuirse a la falta de supervisión médica adecuada para tratar los problemas de salud de los pobladores, además de la facilidad de acceso a medicamentos en las boticas. Esto genera un mayor riesgo de uso inadecuado de los medicamentos y un incremento en la resistencia bacteriana a los antibióticos.

En la Tabla 2 se observa los factores sociales de la automedicación con antibióticos, donde el 57.59% de los encuestados fueron mujeres y el 42.41% masculino. Asimismo, el 46.84% son de edad ente 18 – 30 años, el 35.44% entre 31 - 40 años. En cuanto el grado de instrucción el 42.72% tiene educación superior y el 23.42 nivel secundario. Por otro lado, los pobladores que se automedicaron con antibióticos el 56.96% cuenta con seguro integral de salud SIS. A nivel internacional estos resultados son similares a los reportados por **Chillo Gallo T.** quien en el 2020 en Ecuador reportó que el sexo mas predominante al momento de la automedicación son las mujeres con el 57%, pero difiere en cuanto al grupo etario ya que indica que 56 a 70 años son los que mas se automedican con el 39.5%. De la misma manera a nivel nacional **Cutipa E.** ⁽⁸⁾

en el año 2021 en el mercado Virgen de las Mercedes – Puno reporto datos similares a nuestros resultados, indicando que el sexo femenino predomino con el 72.1% al momento de la realizar la automedicación, pero difiere en el grado académico el cual indico como mas predominante al nivel secundario con el 55,4% y que el 47% cuentan con SIS. Asimismo, lo reportado por **Apaza P. y Taípe J.** ⁽⁴³⁾ quienes en el año 2023 en la ciudad de Juliaca reportaron que le sexo femenino es mas predominante con el 54.14%, grupo etario con mas predominio de 18 a 25 años con el 32.54% y el nivel superior con 42.01%.

En la **tabla 2** se presentan los factores sociales de automedicación con antibióticos. Los resultados indican que el 57.59% de los encuestados fueron mujeres, mientras que el 42.41% fueron hombres. En cuanto a la distribución por edad, el 46.84% de los participantes tenía entre 18 y 30 años, y el 35.44% se encontraba en el rango de 31 a 40 años. Respecto al nivel educativo, el 42.72% de los encuestados contaba con estudios superiores, y el 23.42% tenía educación secundaria. Además, el 56.96% de los que se automedicaron con antibióticos estaban afiliados al Seguro Integral de Salud (SIS). Estos resultados coinciden con investigaciones previas a nivel internacional y nacional. Por ejemplo, en 2020, **Chillogallo T.** en Ecuador reportó que las mujeres representaron el 57% de quienes se automedicaban, aunque difería en el grupo etario, donde el 39.5% de los automedicados tenía entre 56 y 70 años. A nivel nacional, **Cutipa E.** ⁽⁸⁾ en el año 2021, en el mercado Virgen de las Mercedes en Puno, también encontró una predominancia femenina con un 72.1% de automedicación. Sin embargo, difirió en cuanto al nivel educativo predominante, señalando que el 55.4% tenía solo estudios secundarios, y el 47% contaba con SIS. De manera similar, **Apaza P. y Taípe J.** ⁽⁴³⁾ en el año 2023 en Juliaca observaron que el 54.14% de quienes se automedicaban eran mujeres, con un grupo etario predominante de 18 a 25 años (32.54%) y un nivel educativo superior en el 42.01% de los casos. Estos estudios reflejan un patrón consistente en la predominancia de la automedicación entre las mujeres y las personas con estudios superiores, aunque existen algunas diferencias en cuanto a la edad y otros factores sociodemográficos.

Los resultados obtenidos pueden justificarse considerando factores sociodemográficos y culturales similares a los observados en otras regiones del país. El predominio de mujeres en la automedicación con antibióticos refleja una tendencia común en la que las mujeres, al asumir

un rol central en el cuidado de la salud familiar, tienden a automedicarse con mayor frecuencia. Esto también puede estar influenciado por una mayor percepción de conocimiento, especialmente en aquellas con educación superior, quienes pueden sentir que cuentan con suficiente información para manejar sus propios tratamientos. Sin embargo, esta confianza no siempre garantiza un uso correcto de los medicamentos, lo que resalta la necesidad de intervenciones educativas en la comunidad. Asimismo, el acceso al Seguro Integral de Salud (SIS) no necesariamente disuade a las personas de automedicarse. Esto puede explicarse por las barreras que enfrentan los usuarios del sistema público de salud, como tiempos de espera prolongados o dificultades para acceder a un médico, lo que impulsa a los pobladores a buscar alternativas rápidas y accesibles en las farmacias locales. Al igual que en otras áreas del país, la automedicación en el sector Jerusalén puede estar profundamente arraigada en la cultura local y ser vista como una solución práctica ante la falta de recursos y el acceso limitado a atención médica oportuna.

En la **tabla 3** se presenta los factores culturales de la automedicación con antibióticos en los pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. Se observa que la principal fuente de información sobre el uso de antibióticos es Internet, con un 37.34%, seguida por la televisión (28.48%). En cuanto al lugar de adquisición, la botica (51.90%) y la farmacia (43.35%) son los principales puntos donde los pobladores adquieren estos medicamentos. Asimismo, el 33.23% de los encuestados toma la decisión propia de automedicarse sin consulta médica, aunque un porcentaje significativo (31.33%) sigue las recomendaciones de un farmacéutico. Estos resultados son consistentes con investigaciones previas realizadas en países de ingresos medios, donde el acceso a Internet y otros medios de comunicación masiva se ha convertido en una fuente clave de información sobre medicamentos. A nivel internacional en el año 2020, **Chillo Gallo T.** en Ecuador reportó que el 31% son influenciados por el internet y que el 81% adquieren sus medicamentos en farmacias, en cuanto a quien orienta a la automedicación el 19% indicó que lo realiza por decisión propia. Asimismo, a nivel nacional nuestros resultados son similares a los obtenidos en la investigación del año 2023 en Arequipa por **Calderón S. y Chauca J.** ⁽²⁾ donde reportó que la fuente de información de mayor uso fue el internet con 22.6%, el lugar donde adquieren el antibiótico fue la botica con 58.8% y el 50.9% lo realizó por decisión propia. De igual manera en el estudio de Valdiviezo C. realizado en Laredo en el año 2023 reportó que la principal herramienta de información fue el internet con el 44.9%, donde

adquirieron el medicamento fue la botica con el 84.1% y que lo realizaron esta práctica por decisión propia con el 51.7%.

Los resultados presentados en la tabla 3 reflejan la influencia de factores culturales en la automedicación con antibióticos entre los pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. El predominio de Internet como fuente de información (37.34%) se justifica por el acceso cada vez más generalizado a la tecnología y el crecimiento del uso de dispositivos móviles en áreas urbanas marginales. La facilidad para encontrar información médica online, sumado a la falta de tiempo o dificultades para acceder a servicios de salud formales, lleva a que las personas recurran a medios digitales para informarse. La tendencia observada en el sector Jerusalén, donde un 33.23% de los encuestados toma la decisión de automedicarse sin consulta médica, se relaciona con un acceso limitado a servicios de salud y la falta de conocimiento sobre los riesgos del uso inadecuado de antibióticos. Este fenómeno es común en áreas donde la infraestructura de salud es insuficiente o de difícil acceso. Además, las boticas y farmacias locales tienden a ser vistas como opciones convenientes para obtener medicamentos rápidamente, sin la necesidad de una consulta médica formal.

La **tabla 4** muestra la distribución porcentual de los factores económicos relacionados con la automedicación con antibióticos en el sector Jerusalén, La Esperanza, durante los meses de agosto y septiembre de 2024. En cuanto al ingreso económico mensual, el mayor porcentaje de automedicación (55.38%) corresponde a personas que ganan el sueldo mínimo, mientras que un 22.47% de los encuestados con ingresos menores al sueldo mínimo también recurre a esta práctica. Respecto a la situación laboral, el 59.49% de los encuestados que se automedican son trabajadores dependientes, lo que indica que, a pesar de contar con empleo formal, prefieren automedicarse para evitar perder días laborales o por falta de tiempo para acudir a un médico. Los trabajadores independientes, que representan el 40.51%, también presentan altos niveles de automedicación, probablemente debido a que la mayoría carece de acceso a seguros de salud, limitando así sus posibilidades de recibir atención médica oportuna y profesional. A nivel nacional, nuestros resultados contradicen los hallazgos de **Calderón S. y Chauca J.** en el año 2023 en Arequipa, quienes informaron que el 46.7% de los que se automedicaron ganaban más del sueldo mínimo y el 65.3% eran trabajadores independientes. De manera similar, **Cutipa E.** ⁽⁸⁾ en Puno, encontró que el 44.6% de los automedicados ganaban más del sueldo mínimo y el

96.7% eran independientes. Sin embargo, nuestros hallazgos son congruentes con la investigación realizada por **Apaza P. y Taípe J.** ⁽⁴³⁾ en Juliaca en el año 2023, donde se reportó que el 55.33% de las personas que se automedicaron ganaban el sueldo mínimo, lo cual reafirma la tendencia observada en nuestra investigación sobre la relación entre bajos ingresos y automedicación con antibióticos.

Estos resultados en el sector Jerusalén, La Esperanza, pueden justificarse por las características socioeconómicas de la población, que enfrenta limitaciones económicas y laborales. El alto porcentaje de automedicación entre quienes ganan el sueldo mínimo refleja la falta de acceso a servicios de salud asequibles, lo que impulsa a los pobladores a optar por soluciones rápidas y menos costosas, como la compra de antibióticos sin receta. Además, la automedicación entre trabajadores dependientes podría explicarse por la necesidad de evitar la pérdida de ingresos debido a ausencias laborales por consultas médicas, mientras que los trabajadores independientes, al carecer en su mayoría de seguros de salud o estabilidad económica, recurren a esta práctica por falta de opciones accesibles para atención médica formal. En conjunto, la precariedad económica y la informalidad laboral son factores clave que impulsan la automedicación en esta zona.

En la **tabla 5** presenta la distribución porcentual de las características de la automedicación con antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza. En cuanto a los antibióticos más utilizados, destaca el uso de penicilinas (28.80%), seguido de aminoglucósidos (16.77%) y tetraciclinas (12.97%). En relación con los tipos de dolencias o malestar que motivan la automedicación, las infecciones respiratorias encabezan la lista (30.38%), lo cual es comprensible debido a la alta incidencia de enfermedades respiratorias comunes en climas fríos o en estaciones lluviosas, le siguen las infecciones urinarias (20.25%) e infecciones estomacales (18.67%), que también son comunes y, en muchos casos, se automedican sin la evaluación adecuada. En cuanto a la forma farmacéutica más utilizada, las tabletas (40.19%) y cápsulas (36.71%) son las más comunes, lo que está alineado con la preferencia general de la población por formas orales de medicación debido a su facilidad de uso. Las inyectables (16.14%), aunque en menor proporción, son preocupantes, ya que su uso sin supervisión médica puede ser riesgoso.

Comparando estos resultados con otras investigaciones a nivel nacional, se observa una tendencia similar en el uso de antibióticos. En un estudio realizado por **Cutipa E.**⁸ en Puno en 2021, se encontró que el 35.2% de los pobladores se automedicaron con penicilinas, el 46.8% lo hicieron para tratar infecciones respiratorias, y el 51.4% prefirieron la forma farmacéutica de tabletas, lo cual coincide en gran medida con los datos obtenidos en el sector Jerusalén. De manera similar, la investigación de **Arisaca O. y Barrantes N.** en el distrito de Acora, también en 2021, reportó que el 67.34% de los encuestados utilizaron penicilinas, y el 38.40% las emplearon específicamente para infecciones respiratorias. Estos resultados muestran que las penicilinas son un antibiótico comúnmente utilizado en distintas regiones del país para tratar dolencias respiratorias. De igual forma, el estudio de **Apaza P. y Taípe J.**⁽⁴³⁾ en Juliaca en 2023 reveló que el 83.74% de los pobladores se automedicaron con penicilinas, reforzando la tendencia nacional de recurrir a este tipo de antibiótico como una solución accesible y frecuente frente a diversas infecciones. Esto refleja un patrón preocupante en cuanto a la automedicación con antibióticos, especialmente penicilinas, a lo largo de distintas regiones del país.

Las penicilinas, siendo un antibiótico ampliamente disponible y de bajo costo, son fácilmente adquiridas en farmacias locales sin la necesidad de una receta médica, lo que facilita su uso masivo entre la población. Otro factor clave es la falta de acceso a servicios de salud o la desconfianza en el sistema sanitario, lo que lleva a las personas a tratarse por cuenta propia, utilizando antibióticos conocidos, como las penicilinas, para dolencias comunes. La preferencia por las tabletas también puede justificarse porque es la forma farmacéutica más accesible y fácil de administrar, lo que la convierte en la opción más práctica para los pobladores.

VI. Conclusiones

- ❖ La distribución porcentual de la automedicación con antibióticos en la población del sector Jerusalén, La Esperanza, fue de 95.76%.
- ❖ Los factores sociales relacionados con la automedicación muestran que el grupo de edad predominante es el de 18 a 30 años, representando el 46.84% de los casos. El nivel educativo más común entre los automedicados es nivel superior (42.72%) y el 56.96% de los pacientes está afiliado al Seguro Integral de Salud (SIS).
- ❖ Los factores culturales indican que el 37.34% de los pacientes obtiene información sobre el uso de antibióticos a través de internet. La automedicación es influenciada principalmente por la propia iniciativa del paciente (33.23). Además, el 53.4% de los encuestados tiene un ingreso económico mensual igual al salario mínimo.
- ❖ Las infecciones respiratorias son el principal motivo de automedicación, representando el 30.38% de los casos. Los antibióticos más utilizados son las penicilinas (28.80%), y la forma farmacéutica más común es en tabletas, empleada en el 40.19% de los casos.

VII. Recomendaciones

- ❖ Implementar campañas de concientización dirigidas a los pobladores del sector Jerusalén, enfocadas en los riesgos de la automedicación con antibióticos. Estas campañas deben priorizar a las poblaciones vulnerables y promover el uso adecuado de antibióticos, con énfasis en la prevención de complicaciones por mal uso de medicamentos.
- ❖ Al MINSA y entidades de salud locales, fortalecer la supervisión en las farmacias privadas del sector Jerusalén, para garantizar el cumplimiento de las normativas que prohíben la venta de antibióticos sin receta. También se deben intensificar las inspecciones y sanciones a aquellos establecimientos que distribuyan antibióticos de manera irregular.
- ❖ Se recomienda a los profesionales Químicos Farmacéuticos y a los egresados de la Facultad de Farmacia y Bioquímica continuar realizando investigaciones que no solo aborden las variables estudiadas, sino que también incluyan enfoques interventivos. Estas investigaciones deben ir más allá del análisis descriptivo, proponiendo estrategias y acciones concretas para abordar la automedicación en diversos contextos locales. El objetivo debe ser generar cambios significativos en la comunidad, promoviendo intervenciones educativas y políticas de salud pública que contribuyan a disminuir la automedicación de manera efectiva.

Referencias bibliográficas

1. González B. El Acceso a la Salud y la Automedicación en la segunda ola de la Pandemia de Covid-19 en una población de Argentina. [Internet]. Revista Argentina de Medicina [citado el 09 de agosto 2024]. 2022; 10(1). Disponible en: <https://www.revistasam.com.ar/index.php/ram/article/view/684/589>
2. Calderón S., Chauca J. 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] Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora; 2023 [citado 19 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2006/TESIS%20CALDERON-CHAUCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Valdivia G. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina de la Facultad de Medicina “San Fernando”. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2023. [citado el 09 de agosto 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/5bb80d5a-4f7b-4c70-97c9-56cd7deb327a/content>
4. Cárdenas A. “OMS alerta aumento de microorganismos resistentes a los fármacos debido a la automedicación”. LaRepública.pe. 2020 [citado el 09 de agosto 2024]. Disponible en: <http://larepublica.pe/mundo/2020/06/09/riesgos-de-la-automedicacion-oms-alerta-aumento-de-microorganismos-resistentes-a-los-farmacos-coronavirus-atmp/>
5. OPS. Uso racional de medicamentos y otras tecnologías sanitarias [Internet]. Paho.org. [citado el 09 de agosto 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/uso-racional-medicamentos-otras-tecnologias-sanitarias>
6. González J., Maguiña C., González F. La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. Acta méd. Perú [Internet]. 2019, Abr [citado el 09 de agosto 2024]; 36(2) :1451-51. [citado el 24 de julio de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172019000200011&lng=es

7. Valdiviezo C. Factores asociados a la automedicación con antibióticos en pacientes atendidos en la botica Valdiviezo Laredo, Trujillo, abril – mayo 2024. [Tesis] Trujillo, Perú: ULADECH; 2024 [citado 19 de agosto del 2024]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_2deca3e5559d610d3325c8821b7dfb29
8. 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] Puno, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2021. [citado el 10 de octubre de 2024] Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5748/T061_75873227_T.pdf?sequence=4&isAllowed=y
9. Pasquau J., Sadyrbaeva S., De Jesús S. Alternativas terapéuticas frente a bacterias resistentes: El papel de los programas de optimización de la antibioterapia en el control de las resistencias bacterianas, España. Rev. Esp Quimioter. 2016; 29 (1):47 – 51. [citado el 09 de agosto 2024]. Disponible en: <http://www.seq.es/seq/0214-3429/29/sup1/11pasquau.pdf>
10. Quispe E. Características de la automedicación en el asentamiento humano de las palmeras en el Agustino, 2020. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal,2021. [citado el 08 de agosto 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4620/quispe%20molina%20josselin%20estefani%20-%20titulo%20profesional.pdf?sequence=1&isallowed=y>
11. Montero J., Huamán D. Factores asociados a la automedicación en el centro poblado de Ilícua, Huánuco, en el mes de mayo del 2018 [Internet]. Revista Peruana de Investigación en Salud.; 2018[citado el 15 de septiembre del 2024]. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DialnetFactoresAsociadosALaAutomedicacionEnElCentroPoblado7174434%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DialnetFactoresAsociadosALaAutomedicacionEnElCentroPoblado7174434%20(2).pdf)
12. Guzmán M. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que acuden a la farmacia San José del Batán en la parroquia Yaruquíesen el periodo septiembre-diciembre 2018 [Tesis]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2019. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/9736/1/56T00855.pdf>

13. Silva Y., Zelaya D. La automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León-Nicaragua. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma; 2019. [citado 10 de agosto 2024]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/2441>
14. Lozano D., Baldera C. Factores que influyen en la automedicación con antibióticos en trabajadores del mercado ferial San Antonio en el Distrito de Cajamarca, Provincia de Cajamarca, Departamento de Cajamarca, periodo julio-agosto 2021. [Tesis]. Lima, Perú: Universidad María Auxiliadora; 2021. [citado el 18 de septiembre de 2024] Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6522169>
15. Sosa J. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” San Martín de Porres-Lima-Perú, 2019. [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora, 2019. [citado el 09 de agosto 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/227/titulo%20227-sosa.pdf?sequence=3&isallowed=y>
16. Valverde A. factores asociados a la automedicación en personas adultas que acuden a la farmacia Jauregui, durante la pandemia. La Esperanza 35 mayo-junio 2022. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. [citado el 09 de agosto 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29025>
17. 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. [citado el 09 de agosto 2024] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36452/AUTOMEDICACION>
18. Suarez A. Automedicación con antibióticos en habitantes de la comuna tres del municipio de San Juan de Pasto [Internet]. Rev. Crit. 2019 [citado 10 de agosto 2024]; vol. 26(1): 37-55. Disponible en: https://redib.org/Record/oai_articulo3755042-automedicacion-con-antibioticos-en-habitantes-de-la-comuna-tres-del-municipio-de-san-juan-de-pasto
19. Ticlla G. Factores Asociados a la Automedicación en usuarios de la sala espera del Centro de Salud Lonya Grande, Utcubamba, Amazonas. Abril _ Mayo 2024 [Tesis]

- Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2024 [Citado 20 de septiembre del 2024]
Disponible en:
file:///c:/users/hp%20%20cw1002la/downloads/analgesicos_automedicacion_ticlla_ado_geraldine_%20gissel.pdf
20. Muacevic A., Adler J. Prevalencia, Patrones y motivos de la Automedicación; un estudio transversal comunitario de la India Central. Revista Pub Med Central [Internet] Enero, 2018 [Citado 22 de septiembre del 2024] 15(1): e33917, Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9936784/>
21. Pacha A., De la Torre A., Guangasing V., Hidalgo K. Automedicación un enfoque de revisión sobre sus riesgos, consecuencias y una práctica responsable. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet] Paraguay, 2023[citado 18 de agosto del 2024] Vol. IV, Número 4 p 708. Disponible en: [file:///C:/Users/HP%20-%20CW1002LA/Downloads/Dialnet-Automedicacion-9586452%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/HP%20-%20CW1002LA/Downloads/Dialnet-Automedicacion-9586452%20(1).pdf)
22. Felipe D., Ticlla M. Automedicación en estudiantes de enfermería en San Juan de Lurigancho, 2017 [Tesis] Universidad María Auxiliadora, 2017 [citado 18 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/128/20171120.2%20tesis%20automedicacion.pdf?sequence=1>
23. Chagas L. La automedicación un determinante en el uso racional de medicamentos. Artículo especial. [internet]. 2015 [citado 12 de agosto del 2024] 18(2):46-49. Disponible en: <https://www.evidencia.org/index.php/Evidencia/article/view/6328/3887>
24. Tamariz N. Y Muñoz L. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre la automedicación en el centro de salud de distrito de Mancos 2021. [Tesis]. Trujillo: Universidad César Vallejo, 2021. [Citado 13 de agosto del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63463/Tamariz_ANL-Caceres_MLK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Balmaceda M. “Automedicación en habitantes de villa la Florida, Partido de Quilmes”. [Tesis]. Argentina: Florencio Varela: Universidad Nacional Arturo Jauretche, 2022. [consultado 12 de agosto 2024]. Disponible en: <https://biblioarchivo.unaj.edu.ar/uploads/6b1c0e2b5c0d3198b78f499cb0cedc4a4d52a0d8.pdf>

26. Chacón M. “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los riesgos de automedicación en pobladores de San Antonio de Ibarra, 2022”. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte, 2023. [Consultado 13 de agosto del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13691/2/pg%201344%20trabajo%20de%20grado.pdf>
27. Nounou B. Estudio sobre el Consumo y la automedicación con Antibióticos en la Ciudad de La Plata. [Internet]. Buenos Aires, Argentina; 2019 [citado el 09 de agosto 2024]. Disponible en:
http://www.latamjpharm.org/trabajos/28/4/LAJOP_28_4_1_11_1U3D15656X.pdf
28. Werth B. Introducción a los antibióticos [Internet]. Manual MSD versión para público general; 2020. [citado el 09 de agosto 2024]; Disponible en:
<https://www.msdmanuals.com/espe/hogar/infecciones/antibi%C3%B3ticos/introducci%C3%B3n-a-los-antibi%C3%B3ticos>
29. Werth B. Generalidades sobre los fármacos antibacterianos [Internet]. Manual MSD versión para profesionales; 2020. [citado 10 de agosto 2024]. Disponible en:
<https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/enfermedadesinfecciosas/bacterias-y-f%C3%A1rmacos-antibacterianos/generalidades-sobre-los-f%C3%A1rmacos-antibacterianos>
30. Organización Mundial de la Salud OMS. Resistencia a los antibióticos. [Internet]. Centro de Prensa. 2018. [citado 10 de agosto 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/resistencia-a-los-antibi%C3%B3ticos>
31. Bush L. Introducción a las bacterias [Internet]. Manual MSD versión para público general. Manuales MSD; 2020. [citado 10 de agosto 2024]; Disponible en:
<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/infecciones-bacterianas-introducci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-las-bacterias>
32. Cholvi M. La automedicación con antibióticos puede provocar una epidemia de “superbacterias” Rev Latam Cienc Soc Hum. [Internet]. España; 2017. [citado 10 de agosto 2024]; Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/la-automedicacion-con-antibioticos-puede-provocar-una-epidemia-de-superbacterias>

33. Londoño J. “Factores de riesgo asociados a infecciones por bacterias multirresistentes derivadas de la atención en salud en una institución hospitalaria de la ciudad de Medellín” MEDISAN [Internet]. Sociedad Venezolana de Farmacología y de Farmacología Clínica y Terapéutica. 2016; 20(2):77–83. [citado 10 de agosto 2024]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55960453011/html/#:~:text=Los%20factores%20que%20fueron%20considerados,de%20p%20%3D%20%2C02.>
34. More T. Factores Asociados de la Automedicación en pobladores de Urb. Felipe Cossío del Pomar 1 era etapa Piura, 2021 [Tesis] Universidad San Pedro, 2023 [Citado 16 de agosto del 2024] Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e8ea8b91-1dba-4e26-8ad0-5342834c2b6d/content>
35. Sánchez M., Mendoza N. Automedicación y su relación con los factores sociodemográficos en personas mayores del Distrito de San Vicente de Cañete Julio, 2020 [Tesis] Universidad Interamericana, 2020 [citado 16 de agosto del 2024] Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/118/tesis%20final%20sanchez%20-%20mendoza.pdf?sequence=1&isallowed=y>
36. Rodríguez P. Factores que influyen en la automedicación en pobladores del Pueblo Joven de Barraza, Distrito de Laredo. Octubre - Diciembre 2023 [tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2024 [Citado 16 de agosto del 2024] Disponible en: file:///c:/users/botica/downloads/automedicaci%c3%93n_pobladores_rodriguez_quiliche_patricia_carolina.pdf
37. Cerna V. Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, Áncash. Marzo - Junio 2024 [tesis] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2024 [Citado 16 de agosto del 2024] Disponible en: [file:///c:/users/botica/downloads/automedicacion_factores_cerna_garay_vilma_isabel%20\(1\).pdf](file:///c:/users/botica/downloads/automedicacion_factores_cerna_garay_vilma_isabel%20(1).pdf)
38. Asipe C., Vicente J., Bejarano A., Bojilla O., Combado A., Sacramento C. La investigación científica: una aproximación para los estudios de posgrado. 1ra ed. Guayaquil: Universidad Internacional del Ecuador; 2021. [citado el 20 de agosto de

- 2024]. 131 p. Disponible en:
<https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
39. López E., Coarite S. Factores Asociados a la Automedicación en Comerciantes del Mercado Túpac Amaru entre abril y junio, Juliaca – 2022. [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt, 2022. [Consultado 13 de agosto del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1139/tesis%20cance%20-%20lopez.pdf?sequence=1&isallowed=y>
40. INEI. Resultados Definitivos De Los Censos Nacionales 2017 - Tomo I. Resultados De Censo 2017. [citado el 01 de septiembre del 2024]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib154%204
41. Aguilar S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en Tabasco [Internet]. 2005;11(1-2):333-338 [citado el 15 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48711206>
42. 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 el 20 de septiembre del 2024]. Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/>
43. Apaza P., Taípe J. Factores asociados a la automedicación con antibióticos en comerciantes del mercado internacional San José – Juliaca, agosto, 2022. [Tesis] Juliaca, Perú: Universidad María Auxiliadora; 2022. [citado el 22 de octubre de 2024] Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1776/TESIS%20APAZA-TAIPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. Mercado K. Reacciones adversas relacionadas a la automedicación con antibióticos en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho - Chosica, 2021 [Tesis] Lima, Perú: Norbert Wiener; 2021. [citado el 22 de octubre de 2024] Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5930/T061_48076413_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

TÍTULO: FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR JERUSALÉN, LA ESPERANZA. AGOSTO – SEPTIEMBRE 2024

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>¿Cuáles son los factores de la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector Jerusalén, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Describir los factores de la automedicación con antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza, Trujillo. Agosto – setiembre 2024</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Determinar la prevalencia de la automedicación con antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza, Trujillo. Agosto – setiembre 2024</p> <p>Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación en uso de antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza, Trujillo. Agosto – setiembre 2024</p> <p>Identificar los factores culturales que influyen en la automedicación en uso de antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza, Trujillo. Agosto – setiembre 2024</p> <p>Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación en uso de antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza, Trujillo. Agosto – setiembre 2024</p> <p>Identificar los motivos de la automedicación en uso de antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza, Trujillo. Agosto – setiembre 2024</p>	<p>Variable: Factores Asociados</p> <p>Dimensiones: Factores Sociodemográficos Factores Culturales Factores Económicos</p>	<p>Tipo de investigación: Básica de corte transversal</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: No experimental</p> <p>Población: Pobladores del Sector Jerusalén, La esperanza</p> <p>Muestra: 384 pobladores del sector Jerusalén, del distrito La Esperanza, en la provincia de Trujillo</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

“FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR JERUSALÉN, LA ESPERANZA. AGOSTO – SEPTIEMBRE 2024”

INSTRUCCIONES: Estimado participante, a continuación, se presentan una lista de preguntas que deben ser respondidas con toda sinceridad. Marque la respuesta que considere correcta o rellene los espacios en blanco según corresponda. Se agradece anticipadamente su participación.

FACTORES DEMOGRAFICOS Y SOCIALES

1. ¿Cuál es tu edad?

2. ¿Cuál es su género?

a) Femenino

b) Masculino

3. ¿Cuál es el grado de instrucción que Ud. Alcanzo en sus estudios?

a) Primaria

c) Secundaria

b) Técnico

d) Superior

4. ¿A qué seguro de salud esta afiliado Ud.?

a) Seguro Integral de Salud “SIS”

b) Seguro Social de la Salud “EsSalud”

c) Otros

d) No tiene

I. FACTOR ECONÓMICO

5. ¿Cuál es el ingreso económico mensual que obtiene? Considerando que el sueldo mínimo es de \$930.00?

a) Menor al sueldo mínimo

b) Igual al sueldo mínimo

c) Mayor al sueldo mínimo

6. ¿Cuál es su situación laboral?

a) Independiente

b) Dependiente

II. FACTOR CULTURAL

7. ¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de antibióticos?

- a) Televisión
- b) Internet
- c) Farmacéutico
- d) Otros

8. Considera Ud. ¿Que al consumir antibióticos sin prescripción médica pone en riesgo su salud?

- a) Si
- b) No

AUTOMEDICACION EN ANTIBIÓTICOS

III. ACCESIBILIDAD

9. ¿En los últimos tres meses ha consumido antibióticos sin receta médica?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

10. Principalmente ¿Quién le recomienda consumir antibióticos sin receta médica?

- a) Farmacéutico
- b) Familiar
- c) Amigo (a)
- d) Decisión propia

11. ¿Dónde Ud. Adquiere de salud?

- a) Farmacia
- b) Botica
- c) Establecimiento de Salud

IV. ENFERMEDAD QUE MOTIVÓ A LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

12. Habitualmente ¿Frente a que infección consume antibióticos?

- a) Infecciones respiratorias
- b) Infecciones estomacales
- c) Infecciones urinarias
- d) Infecciones de la piel
- e) Infecciones oftálmicas
- f) Infecciones dentales

V. GRUPOS DE ANTIBIÓTICOS

13. ¿De este grupo de antibióticos cual Ud. Consume regularme?

- a) PENICILINAS: Amoxicilina, Dicloxacilina, Ampicilina
- b) CEFALOSPORINAS: Cefalexina, Cefazolina, Cefaclor
- c) AMINOGLUCOSIDOS: Amikacina, Gentamicina
- d) QUINOLONAS: Ciprofloxacino, Norfloxacino
- e) MACRÓLIDOS: Eritromicina, Azitromicina, Claritromicina
- f) SULFONAMIDAS: Sulfametoxazol + trimetoprima
- g) LINCOSAMIDAS: Clindamicina
- h) TETRACICLINAS: Tetraciclina, Doxiciclina
- i) NITROMIDAZOLES: Metronidazol, Nitrofurantoina

14. ¿Cuándo utiliza antibióticos para su enfermedad, cuál de las vías de administración son de su preferencia?

- a) Tabletas
- b) Cápsulas
- c) Inyectables
- d) Jarabes y suspensiones
- e) Supositorios
- f) Gotas

15. ¿Qué efecto le ha producido el antibiótico con el que se automedica?

- a) Mejoría
- b) Alivio
- c) No le hizo nada

Fuente: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5748>

Anexo 03. Formato de consentimiento Informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: FACTORES DE LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR JERUSALÉN, LA ESPERANZA. AGOSTO – SEPTIEMBRE 2024 y es dirigido por AGUILAR CHUP, DARLENE ANTONELLA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: “Describir los factores de la automedicación en uso de antibióticos en pobladores del sector Jerusalén, La Esperanza, Trujillo. Agosto – setiembre 2024”. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede suspender cuando sea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo 160819103@gmail.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: _____

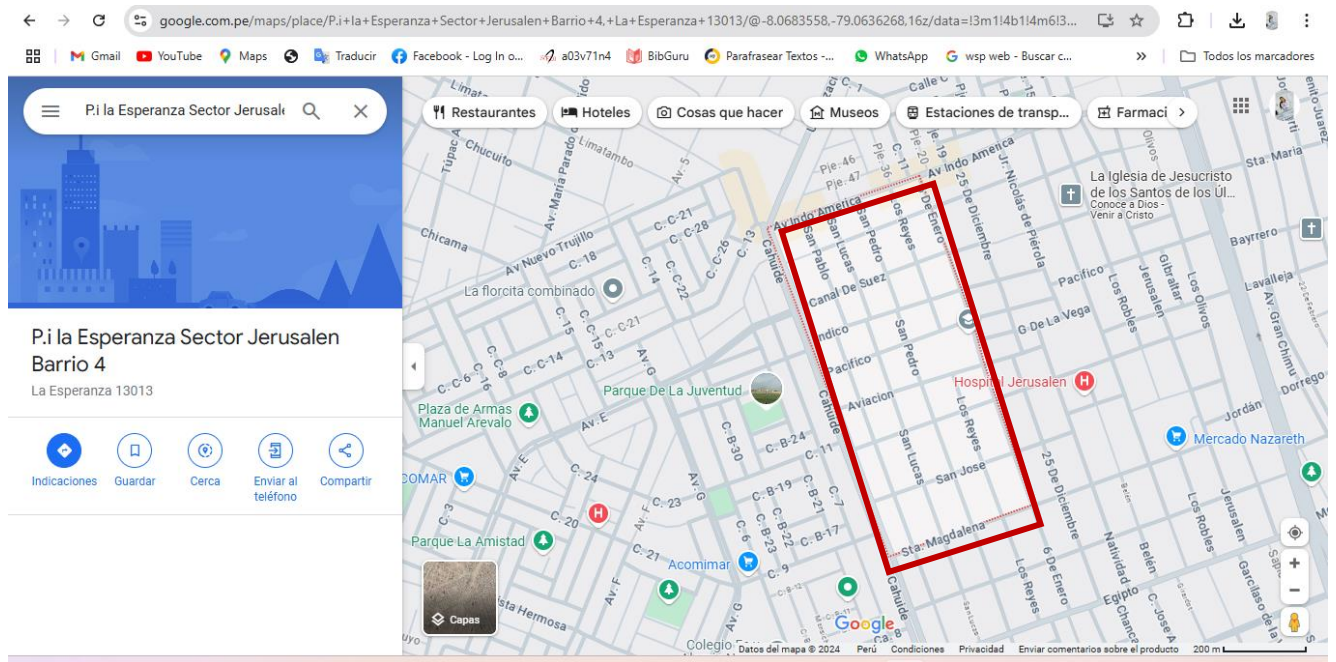
Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información)

Anexo 04. Ubicación del lugar de ejecución



Anexo 05. Base de datos

A	B	F	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	
Marca temporal	CONSENTIMIENTO INFORMADO	¿Cuál es su género?	¿Cuál es el grado de instrucción que Ud.?	¿A qué seguro de salud está afiliado Ud.?	¿Cuál es el ingreso económico mensual que obtiene? Considerado una al igual al sueldo mínimo	¿Cuál es su situación laboral?	¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de...	¿Considera Ud. que en los últimos tres meses...	Principalmente ¿Quién le recomienda consumir...	¿Dónde Ud. adquiere los antibióticos?	Habitualmente ¿Frente a qué consume antibióticos?		
1	9/6/2024 18:46:14	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	Si	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones respiratorias
2	9/6/2024 18:51:37	Si, acepto	Femenino	Técnico	Otros	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	Si	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones urinarias
3	9/6/2024 18:54:37	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	Si	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones respiratorias
4	9/6/2024 18:59:41	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	Si	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones respiratorias
5	9/6/2024 18:59:48	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Internet	Si	A veces	Familiar	Botica	Infecciones respiratorias
6	9/6/2024 19:00:43	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	Si	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones estomacales
7	9/6/2024 19:03:50	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	Si	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones respiratorias
8	9/6/2024 19:04:12	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Internet	Si	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones respiratorias
9	9/6/2024 19:09:31	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Recetas anteriores	Si	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones estomacales
10	9/6/2024 19:10:11	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Recetas anteriores	Si	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones respiratorias
11	9/6/2024 19:10:15	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	Si	Nunca			
12	9/6/2024 19:12:21	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	Si	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones respiratorias
13	9/6/2024 19:17:21	Si, acepto	Masculino	Superior	No tiene	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Recetas anteriores	Si	Siempre	Farmacéutico	Botica	Infecciones respiratorias
14	9/6/2024 19:19:31	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Otros	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Recetas anteriores	Si	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones estomacales
15	9/6/2024 19:20:06	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Recetas anteriores	Si	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones urinarias
16	9/6/2024 19:35:11	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Internet	Si	Nunca			
17	9/6/2024 19:35:17	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Recetas anteriores	Si	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones estomacales
18	9/6/2024 19:38:48	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Internet	Si	A veces	Amigo (a)	Farmacia	Infecciones respiratorias
19	9/6/2024 19:39:13	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Televisión	Si	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones respiratorias
20	9/6/2024 19:46:39	Si, acepto	Masculino	Superior	No tiene	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	Si	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones respiratorias
21	9/6/2024 19:58:38	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Televisión	Si	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones estomacales
22	9/6/2024 20:04:21	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	Si	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones estomacales
23	9/6/2024 20:04:44	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	Si	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones respiratorias

A	B	F	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	
Marca temporal	CONSENTIMIENTO INFORMADO	¿Cuál es su género?	¿Cuál es el grado de instrucción que Ud.?	¿A qué seguro de salud está afiliado Ud.?	¿Cuál es el ingreso económico mensual que obtiene? Considerado una al igual al sueldo mínimo	¿Cuál es su situación laboral?	¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de...	¿Considera Ud. que en los últimos tres meses...	Principalmente ¿Quién le recomienda consumir...	¿Dónde Ud. adquiere los antibióticos?	Habitualmente ¿Frente a qué consume antibióticos?		
25	9/6/2024 20:36:11	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Internet	Si	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones estomacales
26	9/6/2024 20:39:51	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Internet	Si	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones estomacales
27	9/6/2024 21:45:00	Si, acepto	Femenino	Superior	No tiene	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	Si	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones estomacales
28	9/6/2024 21:54:17	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	Si	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones respiratorias
29	9/6/2024 22:34:46	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones respiratorias
30	9/7/2024 12:53:08	Si, acepto	Masculino	Secundaria	No tiene	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	Si	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones respiratorias
31	10/11/2024 15:50:58	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	Si	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones respiratorias
32	10/11/2024 17:11:29	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Internet	Si	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones estomacales
33	10/11/2024 17:18:52	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	No	A veces	Familiar	Establecimiento de	Infecciones urinarias
34	10/11/2024 17:24:45	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	Nunca			
35	10/11/2024 17:32:20	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	Si	Siempre	Amigo (a)	Botica	Infecciones urinarias
36	10/11/2024 17:37:00	Si, acepto	Femenino	Secundaria	No tiene	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	Nunca			
37	10/11/2024 17:43:43	Si, acepto	Femenino	Superior	Entidad Privada Prestadora de Salud	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	Nunca			
38	10/11/2024 17:48:54	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	Nunca			
39	10/11/2024 22:56:12	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones urinarias
40	10/11/2024 23:29:45	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones estomacales
41	10/11/2024 23:38:07	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones urinarias
42	10/12/2024 0:02:29	Si, acepto	Femenino	Superior	No tiene	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Recetas anteriores	Si	A veces	Amigo (a)	Farmacia	Infecciones urinarias
43	10/12/2024 0:22:28	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Recetas anteriores	Si	A veces	Familiar	Botica	Infecciones estomacales
44	10/12/2024 0:25:35	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Recetas anteriores	No	A veces	Familiar	Botica	Infecciones de la piel
45	10/12/2024 0:28:55	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Internet	No	Siempre	Farmacéutico	Botica	Infecciones respiratorias
46	10/12/2024 1:01:03	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Recetas anteriores	No	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones urinarias
47	10/12/2024 1:19:43	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Recetas anteriores	Si	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones urinarias

A	B	F	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	
Marca temporal	CONSENTIMIENTO INFORMADO	¿Cuál es su género?	¿Cuál es el grado de instrucción que Ud.?	¿A qué seguro de salud está afiliado Ud.?	¿Cuál es el ingreso económico mensual que obtiene? Considerado una al igual al sueldo mínimo	¿Cuál es su situación laboral?	¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de...	¿Considera Ud. que en los últimos tres meses...	Principalmente ¿Quién le recomienda consumir...	¿Dónde Ud. adquiere los antibióticos?	Habitualmente ¿Frente a qué consume antibióticos?		
48	10/12/2024 1:26:51	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones de la piel
49	10/12/2024 1:35:44	Si, acepto	Masculino	Secundaria	No tiene	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	No	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones oftálmicas
50	10/12/2024 1:42:44	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones oftálmicas
51	10/12/2024 1:54:30	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	A veces	Familiar	Botica	Infecciones estomacales
52	10/12/2024 1:57:46	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Amigo (a)	Farmacia	Infecciones de la piel
53	10/12/2024 2:01:37	Si, acepto	Femenino	Primaria	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	A veces	Familiar	Establecimiento de	Infecciones oftálmicas
54	10/12/2024 2:24:44	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Amigo (a)	Establecimiento de	Infecciones estomacales
55	10/12/2024 2:29:16	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones estomacales
56	10/12/2024 2:32:16	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Otros	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	A veces	Familiar	Botica	Infecciones de la piel
57	10/12/2024 2:34:36	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Amigo (a)	Establecimiento de	Infecciones urinarias
58	10/12/2024 2:37:24	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Decisión propia	Establecimiento de	Infecciones de la piel
59	10/12/2024 2:39:32	Si, acepto	Masculino	Técnico	Otros	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones oftálmicas
60	10/12/2024 2:41:44	Si, acepto	Femenino	Superior	Otros	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	A veces	Decisión propia	Establecimiento de	Infecciones oftálmicas
61	10/12/2024 2:43:40	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones de la piel
62	10/12/2024 2:45:55	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	A veces	Familiar	Botica	Infecciones urinarias
63	10/12/2024 2:47:37	Si, acepto	Masculino	Superior	No tiene	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	No	A veces	Decisión propia	Establecimiento de	Infecciones de la piel
64	10/12/2024 2:49:51	Si, acepto	Femenino	Secundaria	No tiene	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	Si	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones de la piel
65	10/12/2024 2:52:02	Si, acepto	Femenino	Superior	Entidad Privada Prestadora de Salud	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	Si	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones de la piel
66	10/12/2024 2:53:25	Si, acepto	Femenino	Superior	Otros	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	Si	Siempre	Familiar	Botica	Infecciones urinarias
67	10/12/2024 2:55:23	Si, acepto	Femenino	Técnico	Otros	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	Si	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones estomacales
68	10/12/2024 2:57:30	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Otros	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	Si	A veces	Amigo (a)	Farmacia	Infecciones respiratorias
69	10/12/2024 2:59:13	Si, acepto	Femenino	Superior	Entidad Privada Prestadora de Salud	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Internet	Si	Siempre	Familiar	Botica	Infecciones respiratorias
70	10/12/2024 3:01:11	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Menor al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	Si	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones respiratorias

B1											CONSENTIMIENTO INFORMADO										
A	B	F	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q									
Marca temporal	CONSENTIMIENTO INFORMADO	¿Cuál es su género?	¿Cuál es el grado de instrucción Ud.?	¿A qué seguro de salud está filiado Ud.?	¿Cuál es el ingreso económico mensual que obtiene?	¿Cuál es su situación laboral?	¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de medicamentos?	¿Considera Ud. que en los últimos tres meses...	¿En los últimos tres meses...	Principalmente ¿Quién le recomienda consumir...	¿Dónde Ud. adquiere los antibióticos?	Habitualmente ¿Frente a qué consume antibióticos?									
205	10/15/2024 17:12:12	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Internet	No	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones estomacales								
208	10/15/2024 17:16:27	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Otro	No	Siempre	Farmacéutico	Botica	Infecciones urinarias								
211	10/15/2024 17:21:36	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones respiratorias								
212	10/15/2024 17:24:20	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones estomacales								
213	10/15/2024 17:25:45	Si, acepto	Femenino	Superior	Otros	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	Si	Siempre	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones respiratorias								
214	10/15/2024 17:27:15	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones respiratorias								
215	10/15/2024 17:28:21	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones respiratorias								
216	10/15/2024 17:29:54	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones urinarias								
217	10/15/2024 17:31:18	Si, acepto	Femenino	Superior	No tiene	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Internet	No	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones de la piel								
218	10/15/2024 17:32:44	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Farmacéutico	Farmacia	Infecciones urinarias								
219	10/15/2024 17:34:36	Si, acepto	Femenino	Superior	Otros	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones dentales								
220	10/15/2024 17:35:31	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	Siempre	Decisión propia	Farmacia	Infecciones respiratorias								
221	10/15/2024 17:36:40	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	Si	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones estomacales								
222	10/15/2024 17:37:57	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	Siempre	Farmacéutico	Botica	Infecciones urinarias								
223	10/15/2024 17:39:16	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones de la piel								
224	10/15/2024 17:41:15	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones respiratorias								
225	10/15/2024 17:42:40	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones urinarias								
226	10/15/2024 17:43:43	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	Siempre	Amigo (a)	Farmacia	Infecciones de la piel								
227	10/15/2024 18:14:13	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones estomacales								
228	10/15/2024 18:16:12	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Televisión	Si	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones respiratorias								
229	10/15/2024 18:17:21	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Internet	No	A veces	Familiar	Farmacia	Infecciones respiratorias								
230	10/15/2024 18:19:58	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Televisión	No	A veces	Decisión propia	Farmacia	Infecciones dentales								
231	10/15/2024 18:27:44	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	No	A veces	Familiar	Botica	Infecciones oftálmicas								

B1											CONSENTIMIENTO INFORMADO										
A	B	F	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q									
Marca temporal	CONSENTIMIENTO INFORMADO	¿Cuál es su género?	¿Cuál es el grado de instrucción Ud.?	¿A qué seguro de salud está filiado Ud.?	¿Cuál es el ingreso económico mensual que obtiene?	¿Cuál es su situación laboral?	¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de medicamentos?	¿Considera Ud. que en los últimos tres meses...	¿En los últimos tres meses...	Principalmente ¿Quién le recomienda consumir...	¿Dónde Ud. adquiere los antibióticos?	Habitualmente ¿Frente a qué consume antibióticos?									
284	10/18/2024 11:20:08	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Familiar	Establecimiento de	Infecciones de la piel								
285	10/18/2024 11:22:34	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	A veces	Familiar	Botica	Infecciones urinarias								
286	10/18/2024 11:24:20	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones de la piel								
287	10/18/2024 11:31:23	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	No	A veces	Familiar	Botica	Infecciones urinarias								
288	10/18/2024 11:34:53	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	Siempre	Farmacéutico	Botica	Infecciones dentales									
289	10/18/2024 11:37:36	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones de la piel								
290	10/18/2024 14:39:51	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones respiratorias								
291	10/18/2024 14:42:10	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	Si	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones estomacales								
292	10/18/2024 14:43:58	Si, acepto	Masculino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones urinarias								
293	10/18/2024 14:46:12	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones oftálmicas								
294	10/18/2024 14:47:53	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Otro	No	Nunca											
295	10/18/2024 14:49:39	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Otro	No	Nunca											
296	10/18/2024 14:51:26	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones urinarias								
297	10/18/2024 14:52:46	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones urinarias								
298	10/18/2024 14:54:13	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Televisión	No	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones de la piel								
299	10/18/2024 14:55:59	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	No	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones respiratorias								
300	10/18/2024 14:57:14	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	No	Siempre	Farmacéutico	Botica	Infecciones oftálmicas								
301	10/18/2024 15:08:22	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones dentales								
302	10/18/2024 15:14:24	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	Siempre	Farmacéutico	Botica	Infecciones respiratorias								
303	10/18/2024 15:17:26	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Televisión	No	Siempre	Amigo (a)	Botica	Infecciones dentales								
304	10/18/2024 15:20:31	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Farmacéutico	No	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones respiratorias								
305	10/18/2024 15:22:13	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Televisión	No	Siempre	Amigo (a)	Botica	Infecciones urinarias								
306	10/18/2024 15:26:30	Si, acepto	Masculino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	Siempre	Farmacéutico	Botica	Infecciones estomacales								

B1											CONSENTIMIENTO INFORMADO										
A	B	F	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q									
Marca temporal	CONSENTIMIENTO INFORMADO	¿Cuál es su género?	¿Cuál es el grado de instrucción Ud.?	¿A qué seguro de salud está filiado Ud.?	¿Cuál es el ingreso económico mensual que obtiene?	¿Cuál es su situación laboral?	¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de medicamentos?	¿Considera Ud. que en los últimos tres meses...	¿En los últimos tres meses...	Principalmente ¿Quién le recomienda consumir...	¿Dónde Ud. adquiere los antibióticos?	Habitualmente ¿Frente a qué consume antibióticos?									
307	10/18/2024 17:14:32	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Otros	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	No	Siempre	Farmacéutico	Botica	Infecciones estomacales								
308	10/18/2024 17:16:28	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	Siempre	Amigo (a)	Botica	Infecciones urinarias								
309	10/18/2024 17:19:11	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	Siempre	Familiar	Botica	Infecciones dentales								
310	10/18/2024 17:21:04	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Social de la Salud "EsSalud"	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	Si	Siempre	Farmacéutico	Botica	Infecciones respiratorias								
311	10/18/2024 17:23:45	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	Siempre	Amigo (a)	Botica	Infecciones de la piel								
312	10/18/2024 17:26:06	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	Siempre	Amigo (a)	Botica	Infecciones respiratorias								
313	10/18/2024 17:27:52	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Televisión	No	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones dentales								
314	10/18/2024 17:29:41	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	Siempre	Decisión propia	Botica	Infecciones estomacales								
315	10/18/2024 17:31:57	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones estomacales								
316	10/18/2024 17:34:06	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones de la piel								
317	10/18/2024 17:35:48	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Televisión	No	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones respiratorias								
318	10/18/2024 17:38:34	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	No	A veces	Familiar	Botica	Infecciones dentales								
319	10/18/2024 17:43:41	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Televisión	No	Siempre	Familiar	Botica	Infecciones urinarias								
320	10/18/2024 22:17:09	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Menor al sueldo mínimo	Independiente	Internet	Si	Siempre	Decisión propia	Botica	Infecciones respiratorias								
321	10/18/2024 23:02:36	Si, acepto	Masculino	Superior	Otros	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Farmacéutico	Si	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones de la piel								
322	10/18/2024 23:20:14	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Internet	Si	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones respiratorias								
323	10/19/2024 4:03:53	Si, acepto	Masculino	No tiene	No tiene	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	Si	Nunca											
324	10/19/2024 10:30:49	Si, acepto	Femenino	Secundaria	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	Siempre	Familiar	Botica	Infecciones respiratorias								
325	10/19/2024 10:33:05	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Independiente	Internet	Si	A veces	Farmacéutico	Botica	Infecciones urinarias								
326	10/19/2024 10:36:15	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones urinarias								
327	10/19/2024 10:38:17	Si, acepto	Femenino	Superior	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	No	A veces	Decisión propia	Botica	Infecciones urinarias								
328	10/19/2024 10:40:02	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Televisión	No	A veces	Amigo (a)	Farmacia	Infecciones respiratorias								
329	10/19/2024 10:41:20	Si, acepto	Masculino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Televisión	Si	Siempre	Decisión propia	Farmacia	Infecciones respiratorias								
330	10/20/2024 11:07:07	Si, acepto	Femenino	Técnico	Seguro Integral de Salud "SIS"	Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Internet	No	A veces	Amigo (a)	Botica	Infecciones respiratorias								