



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

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN
POBLADORES DEL SECTOR 2, HUAMACHUCO, SÁNCHEZ CARRIÓN, LA
LIBERTAD. OCTUBRE 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR

MENDOZA GONZALES, ANGIE DEISY

ORCID:0000-0002-6334-6135

ASESOR

OCAMPO RUJEL, PERCY ALBERTO

ORCID:0000-0002-9498-5431

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0139-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:41** horas del día **28** de **Noviembre** 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
ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Miembro
Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR 2, HUAMACHUCO, SÁNCHEZ CARRIÓN, LA LIBERTAD. OCTUBRE 2024**

Presentada Por :
(1608191069) **MENDOZA GONZALES ANGIE DEISY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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

ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Miembro

Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR 2, HUAMACHUCO, SÁNCHEZ CARRIÓN, LA LIBERTAD. OCTUBRE 2024 Del (de la) estudiante MENDOZA GONZALES ANGIE DEISY, asesorado por OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 16 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mis padres:

Augusto y Vilma, por darme la vida, amor, cariño, comprensión, confianza y su apoyo incondicional, gracias a ellos por darme fortalezas y así lograr mí objetivo tan seguido en mi vida.

A mis hermanos:

Kewin y Haddy, porque estuvieron conmigo en todo momento alentándome a seguir y no dar un paso atrás, contribuyeron con un granito de arena para llegar a mi meta.

A una persona especial:

Maicol Salvatierra Navarro, quien fue una persona buena, admirable, que nunca dudo de mí para seguir mis sueños y cumplirlos.

Agradecimiento

A Dios:

Porque ha sido mi escudo en el día a día, y con su misericordia me protege de todo mal, guiando mis pasos y dándome la fuerza que todo ser humano necesita para salir adelante y llegar a cumplir las metas, como esta profesión de servicio a nuestro prójimo.

A mis padres y hermanos:

Por brindarme su apoyo incondicional, por lo buenos consejos y motivación constante a lo largo de mi vida, por brindarme el impulso requerido para culminar exitosamente mi formación académica.

A mis amigas:

Con quienes me acompañaron todos los días en clase, donde compartimos bellos momentos llenos de alegrías, así como también tristezas y fueron mi soporte durante el período de estudios.

A la plana docente:

Por sus buenas enseñanzas, motivación, comprensión y a la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por darme la oportunidad de culminar mis estudios universitarios.

Índice General

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas de la investigación	7
2.3. Hipótesis	15
III. METODOLOGÍA	16
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	16
3.2. Población y muestra	16
3.3. Variables. Definición y operacionalización	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos/información	21
3.5. Método de análisis de datos/información	23
3.6. Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	42
Anexo 1: Matriz de consistencia	42
Anexo 2: Instrumento de recolección de información	44
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	48
Anexo 4: Base de Datos	49
Anexo 4: Evidencia de ejecución	50

Lista de Tablas

TABLA 01: Distribución porcentual de la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024 **24**

TABLA 02: Distribución porcentual según factores sociales asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024 **24**

TABLA 03: Distribución porcentual según factores culturales asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024 **25**

TABLA 04: Distribución porcentual según factores económicos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024 **25**

TABLA 05: Distribución porcentual según características asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024 **26**

Resumen

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar los Factores Asociados a la Automedicación con Antibióticos en los pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024. La investigación fue de tipo básica, nivel descriptivo de corte transversal y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 347 pobladores y se aplicó un cuestionario validado de 16 preguntas para obtener los datos en relación a los factores de la automedicación con antibióticos. En los resultados se encontró que el 70.60% de los pobladores se automedicaron con antibióticos. En los factores sociales, el sexo femenino de las edades entre 18-39 años ascienden a el 71.80% los que se automedican, el grado de instrucción más sobresaliente fue el nivel secundario con el 57.10% y afiliación de seguro el SIS con el 65.30%. En los factores culturales, la fuente de información fue el internet con el 53.00%; el lugar donde recurren para la compra de antibióticos fueron farmacias o boticas con el 80.40% y quien más recomienda los antibióticos fue por decisión propia con el 63.70%. En el factor económico, el ingreso promedio más relevante fue igual al sueldo mínimo con el 82.00% y la situación laboral fue independiente con el 78.00%. Se identificaron las características de la automedicación donde el grupo de antibiótico más usado fue las penicilinas con el 32.00%, el principal motivo de uso fue infección respiratoria con el 45.30% y la forma farmacéutica más usada fue tabletas/capsulas con el 84.00%. Se concluye que existen factores de la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco. Valores que servirán de fuente para futuras investigaciones.

Palabras clave: Antibiótico, automedicación, factores asociados, penicilina

Abstract

This research was carried out with the aim of determining the Factors Associated with Self-medication with Antibiotics in the residents of Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. October 2024. The research was of a basic type, descriptive cross-sectional level and non-experimental design. The sample consisted of 347 residents and a validated 16-question questionnaire was applied to obtain the data in relation to the factors of self-medication with antibiotics. The results found that 70.60% of the residents self-medicated with antibiotics. In social factors, the female sex between the ages of 18-39 years accounts for 71.80% of those who self-medicate, the most outstanding level of education was secondary level with 57.10% and SIS insurance affiliation with 65.30%. In cultural factors, the source of information was the internet with 53.00%; The place where they go to buy antibiotics was pharmacies or drugstores with 80.40% and who recommends antibiotics the most was by their own decision with 63.70%. In the economic factor, the most relevant average income was equal to the minimum wage with 82.00% and the employment situation was independent with 78.00%. The characteristics of self-medication were identified where the most used antibiotic group was penicillins with 32.00%, the main reason for use was respiratory infection with 45.30% and the most used pharmaceutical form was tablets/capsules with 84.00%. It is concluded that there are factors of self-medication with antibiotics in residents of Sector 2, Huamachuco. Values that will serve as a source for future research.

Keywords: Antibiotic, self-medication, associated factors, penicillin

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El problema de la automedicación es un tema de gran interés universal y muy generalizado en nuestra sociedad. Independientemente al criterio de que el consumo adecuado de medicamentos proporciona beneficios a la salud del ser humano pero un consumo inadecuado puede causar daños y problemas en la salud de las personas. Las malas prácticas de medicación, pueden generar una identificación y concepción inadecuada del problema de salud pública, debido a una mala elección del medicamento, un uso y administración incorrectos, así como dependencia, reacciones medicamentosas adversas y asociaciones de alto peligro en pacientes en riesgo. ⁽¹⁾

Los antibióticos son medicamentos muy importantes para el tratamiento de enfermedades con infecciones bacterianas, pero si se los prescribe en exceso y además hay quienes se auto medican, haciendo un uso abusivo de ellos para tratar trastornos como diarrea, resfrío y tos administrando con demasiada frecuencia y en dosis inferiores a las recomendadas, las bacterias se vuelven resistentes a ellos. Algunas veces, las personas compran dosis inferiores a las recomendadas porque no pueden costear el tratamiento completo o porque no saben que es necesario completar el esquema, además dejan de tomar los antibióticos cuando desaparecen los síntomas de la enfermedad, mientras que otras toman dosis mayores a las indicadas porque creen que así se curarán más rápido. ⁽²⁾

La automedicación con antibióticos es doblemente riesgosa, porque no solamente se promueve el desarrollo de resistencia de los microorganismos a ramas terapéuticas valiosas, sino que se corre el riesgo de desarrollar alergia, en algunos casos severa, y de presentar los efectos secundarios conocidos de este grupo de medicamentos, aparte de los problemas habituales derivados de la utilización irracional de medicamentos. ⁽³⁾

En la automedicación son muchos los factores que influyen: como la presión de familiares o amigos que ofrecen una alternativa al problema de salud, basado en su propia experiencia y el bajo nivel de instrucción de personas, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación; otros factores son el desempleo y el bajo ingreso económico

familiar que no permite acceder a los servicios de salud, así como el alto costo de los medicamentos, la escasa información en la población sobre el uso y riesgos de los medicamentos, así como la insuficiente educación sanitaria en la población. ⁽⁴⁾

A nivel mundial, la automedicación y el expendio de antibióticos sin receta médica, es un problema de muchas implicancias. La automedicación incluye la reutilización de prescripciones anteriores para adquirir medicamentos, compartirlos entre los miembros de una misma familia u otras personas o también usarlos si quedan de compras anteriores. ⁽⁵⁾

En el Perú, se evidencio que entre el 68 y 87 % de la población se automedica sin tener conocimiento sobre el uso correcto de un fármaco poniendo en riesgo su salud. Asimismo, se realizó una consigna de la adquisición de los medicamentos que se realizan directamente en establecimientos farmacéuticos y boticas 53.4% sin receta médica. En Cajamarca y Loreto las cifras llegan al 85 y 95% comparativamente, probablemente por una medida menos estricta. ⁽⁶⁾

Las consecuencias más importantes de una automedicación irresponsable son aparición de toxicidad, reacciones adversas en algún caso, intoxicación; falta de efectividad porque se hace uso de ellos en situaciones que no son necesarios; dependencia o adicción a los medicamentos; enmascaramiento de procesos clínicos graves y consecuentemente retraso en el diagnóstico y tratamiento de la patología; interacciones con otros medicamentos, plantas o alimentos que la persona esté tomando; puede haber una potenciación o disminución del efecto del medicamento; resistencias a los antibióticos, un uso excesivo de antibióticos puede hacer que los microorganismos desarrollen mecanismos de resistencia y dejen de ser eliminados por estos antibióticos. ⁽⁷⁾

Formulación del problema

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024?

Justificación de la investigación

Esta investigación se justifica porque en la actualidad, la mayoría de las personas toman antibióticos para cualquier tipo de malestar sin prescripción médica, lo que causa reacciones adversas y resistencia bacteriana en nuestro cuerpo, poniendo en peligro nuestra salud. Todo antibiótico, tanto dentro como fuera del hospital, se usa para tratar y prevenir infecciones causadas por bacterias, pero no para aliviar el dolor o el resfriado. Por esta razón es que considero que es crucial investigar e identificar los factores que contribuyen a la automedicación en pobladores del Sector 2, en el distrito de Huamachuco, para fomentar el uso responsable de antibióticos y disminuir los efectos perjudiciales de los medicamentos. En el lugar mencionado, se llevó a cabo una encuesta aleatoria para recopilar información. Después, se determinaron los hallazgos de la investigación para que puedan difundirse y servir de referencia para otras investigaciones en el país, que puedan ayudar a la población en general que consume medicamentos sin control médico a diario.

Objetivos de la investigación

Objetivo general

- Describir los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024.

Objetivos específicos

- Determinar la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024.
- Describir los factores sociales asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024.
- Describir los factores culturales asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024.
- Describir los factores económicos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024.
- Describir las características asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Arango K. ⁽⁸⁾ en el 2023, ejecutó un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas hacia los antibióticos entre los dispensadores de medicamentos y dispositivos médicos en la localidad de Fontibong, en la ciudad de Bogotá. La metodología utilizada fue observacional, corte transversal y cuantitativa a partir de una muestra de 69 encuestados. Obteniendo como resultados; el 31% tenía conocimientos sobre antibióticos para tratar infecciones. Se concluyó que los encuestados presentaban algunos déficits de conocimientos.

Del mismo modo, **Vásquez K.** ⁽⁹⁾ en el año 2023, realizó un estudio en el Ecuador con el objetivo de determinar el conocimiento de automedicación con antibióticos en adultos, haciendo uso de un estudio con enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo con una muestra constituida por 136 adultos mayores de 20 años utilizando el criterio de inclusión. Como resultados se obtuvo un nivel de conocimiento bajo con un 44.1%, el 64% de participantes se automedicaron con antibióticos durante el último año, el sexo de mayor predominio fue el sexo femenino en un 54.4%. Concluyendo que el nivel de conocimiento que tenían los participantes fue de nivel bajo sobre la automedicación con antibióticos siendo la principal causa por falta de información y desconocimiento y más aún que son de fácil acceso.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Asimismo, **Chaves J.** ⁽¹⁰⁾ el 2023, realizó su investigación sobre nivel de conocimiento y factores de riesgo asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de la avenida próceres de la independencia, san juan de Lurigancho, julio 2022. Su estudio fue de enfoque cualitativo y de diseño no

experimental, corte transversal. Aplico una encuesta a 215 usuarios. Los resultados obtuvieron que el 33% tiene alto conocimiento de antibióticos, el factor sociodemográfico representa el 61% al género femenino, el 30% son de edad 28-37 años, donde el 48% son de nivel secundaria. Siendo el 47% la experiencia propia el factor principal de la automedicación, el antibiótico más utilizado fue la amoxicilina con el 45.6% y el ciprofloxacino 13%; la fuente de información sobre el uso de antibióticos fue el personal farmacéutico con el 45%. Concluyendo que la automedicación con antibióticos persiste entre la comunidad y el nivel educativo tienen un impacto significativo en este comportamiento.

Por otro lado, **Condori D y Ricci Y.** ⁽¹¹⁾ en el año 2018 llevaron a cabo una investigación como objetivo “Describir la automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al Parque Alameda de las Malvinas del Cercado de Lima”. Su estudio fue de tipo descriptivo y de diseño observacional, transversal y prospectivo, mediante la técnica de encuesta estudio una muestra probabilística de 370 trabajadores entre 18 a 65 años. Los resultados obtenidos fue que la automedicación con antibióticos fue un 34,7% con las penicilinas y 23,6% quinolonas. Concluyeron que las infecciones respiratorias, urinarias y dérmicas son motivos principales de automedicación. Los factores que influyeron fue el no contar con seguro de salud, contar como fuente de información al personal de farmacia.

Sin embargo, **Bendita A.** ⁽¹²⁾ en el 2020 realizó una investigación que tuvo por objetivo determinar los factores que influyen en la automedicación de las personas que trabajan en el mercado San Camilo-Arequipa. Su estudio fue de tipo básico, nivel descriptivo, corte transversal y diseño no experimental, aplicó una encuesta a 365 pobladores. Los resultados que encontró fue el 65,5% que si se automedican, esta práctica es más frecuente en trabajadores del sexo femenino en el 86,3%, entre los factores más influyentes que manifestaron; fue la falta de tiempo para acudir a una cita médica en un 63,6%, el medio de comunicación que más influye es la televisión con un 63,8% y el

60% de los trabajadores demoran para recibir atención en hospital o establecimiento farmacéutico, el 64,7% de los trabajadores cuentan con SIS y la recomendación de un farmacéutico en un 47,7% es la más elegida para la opción de un medicamento. Concluyó que los factores sociales, económicos y culturales influyen en la automedicación.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Del mismo modo, **Altamirano G.** ⁽¹³⁾ 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 transversal y diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 335 pacientes. Uso la técnica de la encuesta para la recolección de datos y como instrumento un cuestionario de 15 preguntas. Los resultados que el 83,3% se automedican, en los factores sociodemográficos el 69.9% son de sexo femenino, el rango de edades de 36 a 55 años con el 56.3%, los que tienen un ingreso mensual entre 931-1500 el 57%, motivo que impulso a los pacientes a la automedicación es la dificultad al acceso de establecimientos de salud con el 62.4% y los que cuentan con seguro de salud SIS con el 53.8%. el 43% de pacientes indicaron que se automedican por recomendación de profesionales de salud no médicos, respecto el medicamento más usado es el paracetamol con un 30,55 y como antibiótico la amoxicilina el 12.2%. Concluyó que los factores sociodemográficos, económicos e identificar las características que influyeron en la automedicación de los pacientes atendidos en la botica Santa Rosa.

2.2. Bases teóricas

Automedicación

Se define como el consumo y compra de medicamentos sin haber sido indicados en una receta por el prescriptor, teniendo una riesgosa consecuencia que incluyen enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas, interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a ciertos tipos de fármacos o interrumpir un tratamiento médico según lo prescrito. ⁽¹⁴⁾

La OMS considera que la automedicación es un recurso primordial en la salud pública en los sistemas de atención de salud y donde es abarcado el autocuidado personal. En el año 2000 dijo que implica el uso de medicamentos por parte del consumidor para tratar trastornos auto-reconocidos o síntomas, o el uso intermitente o continuo de un medicamento recetado por un médico para las enfermedades crónicas o recurrentes o síntomas. ⁽¹⁵⁾

Automedicación Responsable

La automedicación responsable es la selección y uso de los medicamentos, que no requieren prescripción médica, por parte de las personas, con el propósito de tratar enfermedades o síntomas que ellos mismos pueden identificar, entonces, queda claro que no todos los medicamentos se pueden tomar sin prescripción médica, por decisión propia, y han de tener una vigilancia médica. ⁽¹⁶⁾

Automedicación Irresponsable

Es cuando una persona toma un medicamento sin poseer información correcta sobre el uso adecuado de los medicamentos, productos complementarios o naturista y los consume con un mayor riesgo. Interacción entre alimentos, medicamento y productos naturales. ⁽¹⁷⁾

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. ⁽¹⁸⁾

✓ Factores sociales

Género

Identifica las características socialmente construidas que definen y conectan los dominios femenino y masculino del ser humano, la Organización Mundial de la Salud, define como los conceptos sociales de actividades, actitudes, comportamientos y características que la sociedad considera apropiadas tanto para mujeres como para hombres. ⁽¹⁹⁾

Edad

Se refiere a la existencia o vida de los humanos y otros seres vivos desde el nacimiento hasta el presente. ⁽²⁰⁾

Grado de instrucción

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

✓ Factores culturales

La falta de información ha generado que en muchos países las empresas farmacéuticas promuevan información sesgada sobre medicamentos incentivando al consumo, teniendo como publicidad alivio rápido y seguro. ⁽²²⁾

Donde lo adquirió los medicamentos

Se refiere donde las personas obtienen sus fármacos en hospitales sugeridos por un experto médico o en farmacias/boticas. Las farmacias son sitios donde la comunidad puede obtener fármacos, también conocidas como boticarias. Es imprescindible que las farmacias y boticas sean administradas por un químico farmacéutico experto, cuya labor es dispensar, informar y educar al paciente acerca de su uso adecuado. Este sitio ofrece fármacos autorizados por el Ministerio de Salud, disponibles con receta o sin ella; el estatus de venta de fármacos se establece en la Ley General de Salud 26842. ⁽²³⁾

Quien le recomendó los medicamentos

Son generalmente recomendados por expertos en salud, tales como médicos, enfermeros o farmacéuticos. Estos expertos analizan la situación del paciente, su antecedente médico y otros elementos significativos antes de proponer un tratamiento con medicamentos. Además, tienen la tarea de identificar enfermedades y prescribir fármacos. Su capacitación les facilita comprender los efectos, dosis e interacciones potenciales de los medicamentos. Los farmacéuticos tienen la capacidad de sugerir fármacos de venta libre y proporcionar guía sobre su uso correcto. ⁽²⁴⁾

✓ Factores económicos

Es la falta de recursos económicos, las malas condiciones de vida, conllevan que, al no tener dinero para poder pagar una consulta médica o los medicamentos, recurren a situaciones más sencillas, más baratas y sobre todo poniendo en riesgo su salud. ⁽²⁵⁾

Ingreso económico

Nos referimos a ingresos como la cantidad de dinero que recibe una entidad, sistema contable, individuo o grupo; al examinar el incremento de estos medios, hallamos que el ingreso puede ser denominado salario, dado que representa una suma fija y segura para periodos de incertidumbre; mientras que el interés hace referencia a la cantidad adquirida de un préstamo, dividendos, ingresos o ganancias. Para los estudiantes, el ingreso proviene de los servicios prestados o del concepto de productos comercializados. Estos pueden ser obtenidos en forma de productos, servicios o capital. La familia es nuestra principal fuente de ingresos, por lo que disponemos de nuestro medio de trabajos ocasionales. Las actividades financieras son muy limitadas debido a la limitada disponibilidad de tiempo. ⁽²⁶⁾

Situación laboral

Hacemos referencia a la situación económica de las personas en relación a su trabajo actual, un empleado dependiente tiene que abonar el 100% de sus ingresos a su empleador, conforme a las tasas de pago de cada sistema triple (salud, pensión y riesgos). Los empleados independientes son individuos que laboran de manera autónoma o en cooperación con otros, sin importar si poseen capital o una profesión propia. En una relación de trabajo solidaria, el empleador tiene la obligación de respetar las ventajas para los trabajadores conforme a lo dictado por las normativas laborales. ⁽²⁷⁾

Medicamento

Es la forma farmacéutica obtenida de uno o varios IFA, la cual va a contener o no excipientes, bajo una determinada forma farmacéutica definida, dosificada y utilizada para la prevención, diagnóstico y tratamiento de una determinada patología, o modificar los sistemas fisiológicos para beneficio del paciente. ⁽²⁸⁾

Antibióticos

Los antibióticos son un amplio grupo de medicamentos usados tratar y prevenir el desarrollo de infecciones bacterianas. A esas bacterias se les denomina farmacorresistente debido a que pueden generar infecciones difíciles de tratar en comparación con las bacterias no resistentes. ⁽²⁹⁾

Se clasifican según sus estructuras químicas, sin embargo, los que pertenecen a cada clase concreta a menudo afectan al cuerpo de diferentes maneras y ser efectivos en diferentes bacterias. ⁽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: Interfieren junto a la síntesis del componente peptidoglucano de la pared celular bacteriana a través de la unión a la proteína fijadora de penicilina, e inactivación de los inhibidores de la autolisina endógena, esta autolisina rompe las paredes celulares bacterianas y produce la muerte del microorganismo por lisis microbiana. Las cefalosporinas, incluyendo las de tercera generación, al fijarse a sus proteínas blanco en la membrana de la célula bacteriana, inactivan las enzimas implicadas en la síntesis de la pared celular. ⁽³²⁾

Aminoglucósidos (Amikacina, Gentamicina)

Mecanismo de acción: Inhiben a la síntesis proteica por acción directa sobre los ribosomas y alteran la unión del ARNm al ribosoma y alteran la lectura del código genético. De igual manera alteran la membrana del citoplasma y la gradiente electroquímica, se juntan a la subunidad 30S del ribosoma bacteriano, imposibilitando la replicación del ADN bacteriano, y la síntesis de proteínas en los microorganismos susceptibles. ⁽³³⁾

Quinolonas (Ciprofloxacino, Norfloxacino)

Mecanismo de acción: Las quinolonas actúan inhibiendo enzimas (topoisomerasas) indispensables en la síntesis del ADN y probablemente por fragmentación del ADN cromosómico. Tienen una actividad bactericida que depende de la concentración. Su espectro se ha ido ampliando, sobre todo desde la introducción de un átomo de flúor en la posición 6 (fluoroquinolonas). ⁽³⁴⁾

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. ⁽³⁵⁾

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 14 reductasa, bloqueando la formación de ácido tetrahidrofólico. Esto impide la replicación del ADN bacteriano, siendo bacteriostático. ⁽³⁶⁾

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. ⁽³⁷⁾

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. ⁽³⁸⁾

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. ⁽³³⁾

Forma farmacéutica

Se refiere a la elaboración individual de un medicamento "ingrediente activo" y excipientes "compuestos farmacéuticos inertes" para crear un medicamento. En resumen, una configuración externa otorgada a un medicamento para simplificar su administración al cuerpo mediante diversas rutas de administración. ⁽³⁹⁾

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. ⁽⁴⁰⁾

2.3. Hipótesis

Las hipótesis de investigación que surgen de los objetivos planteados y los antecedentes revisados son:

- La distribución porcentual de la automedicación con antibióticos entre los pobladores del Sector 2 del distrito de Huamachuco de la provincia Sánchez Carrión durante octubre del 2024, oscilará entre el 44.10 % y el 80.00 %; (\bar{X} 62.05 %).
- Que de los factores sociales el sexo femenino, las edades entre 18-39 años, el grado de instrucción la secundaria y el seguro integral de salud SIS, se relacionan con el Sector 2 del distrito de Huamachuco.
- Los factores culturales la fuente de información más importante es el internet, donde lo adquirió los antibióticos en los establecimientos de unas farmacias o boticas y quien lo recomendó el antibiótico sea por decisión propia, se relacionan con el Sector 2 del distrito de Huamachuco.
- Sobre los factores económicos el ingreso será igual al sueldo mínimo y su situación laboral más predominante sea independiente, se relacionan con el Sector 2 del distrito de Huamachuco.
- En cuanto a las características de automedicación el grupo de antibiótico más utilizado es las penicilinas, los tipos de dolencias o malestar asociada sea las infecciones respiratorias y la forma farmacéutica frecuente será las tabletas/capsulas, se relacionan con el Sector 2 del distrito de Huamachuco.

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El presente estudio de investigación fue de tipo básica, porque aumenta la comprensión del fenómeno investigado, con el propósito de generar conocimiento que pueda servir de base para futuras investigaciones de la sociedad. La investigación fue del nivel descriptivo, lo que permitió evaluar la automedicación con antibióticos en los pobladores del Sector 2, Huamachuco, asimismo, se realizó un enfoque cuantitativo y corte transversal, recolectando los datos en un único momento en el tiempo, es decir, la muestra fue encuestada en una sola ocasión. El diseño fue no experimental, porque las variables no fueron modificadas a criterio del investigador; el estudio fue analizado en el entorno natural que se encuentra, limitándose únicamente a la recolección de información. ⁽⁴¹⁾



Donde:

M: Muestra de pobladores encuestados del Sector 2, Huamachuco.

O: Factores asociados a la automedicación con antibióticos.

3.2. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por los habitantes del Sector 2 distrito de Huamachuco, de acuerdo con datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ⁽⁴²⁾, la población total en esta zona es de aproximadamente 3536. Para este estudio, se lograron recolectar 347 encuestas, con el propósito de identificar los factores de la automedicación.

Muestra

La muestra consistió en 347 pobladores del Sector 2, en el distrito de Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, seleccionados durante el mes de octubre del 2024. Para determinar el tamaño de la muestra, los datos fueron introducidos en la fórmula de las poblaciones finitas ⁽⁴³⁾, asegurando un cálculo adecuado y representando.

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

Formula desarrollada:

$$n = \frac{1.96^2 * 50 * (100 - 50) * 3536}{5^2(3536 - 1) + 1.96^2 * 50 * (100 - 50)} = 347$$

n: Tamaño de la muestra

N: Población total (Es el tamaño de la población o universo (número total de posibles encuestados o población de estudio))

Z: Valor de z para el nivel de confianza (1- alfa), Valor de la desviación normal, 1.96 para un nivel de significación del 95%

p: Proporción esperada en la población (50% prevalencia de la característica en la población)

d: Precisión absoluta. (Error máximo admisible en términos de proporción) 5%.

q: 100-p.

Criterios de inclusión

- Población de 18 años hasta 60 años de ambos sexos.
- Población que acepte participar y firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Población con enfermedades mentales.
- Población que tengan dificultades para leer o escribir.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición Operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de Medición	Categorías o valoración
Factores asociados a la automedicación con antibióticos	Se ha medido por medio de la escala ordinal y nominal los factores sociodemográficos, culturales y económicos	Factores Sociales	-Genero	Femenino Masculino	Nominal	Dicotómica
			-Edad	18 – 39 años 40 - 59 años 60 años a mas	Razón	Politómico
	-Grado de instrucción		Primaria Secundaria Técnico Superior	Ordinal	Politómico	
	-Afiliación a seguro		Primaria Secundaria Técnico Superior	Nominal	Politómico	
	Se ha medido por medio de la escala nominal dicotómicas de la automedicación		- Fuente de información sobre	Internet Farmacéutico Recetas anteriores	Nominal	Politómico

		Factores Culturales	el uso de antibióticos	Conocimiento propio Vecino		
			- Lugar donde adquieren los antibióticos	Farmacia/Botica Centro de salud Tiendas o Bodegas	Nominal	Politómico
			- Quien le recomienda consumir antibióticos sin receta medica	Decisión Propia Farmacéutico Familiar Amigo/Vecino	Nominal	Politómico
		Factores Económicos	- Ingreso Económico	Menos de S/940.00 soles S/940.00 – S/1500.00 soles S/150.00 a más	Ordinal	Politómico
			- Situación Laboral	Independiente Dependiente	Nominal	Politómico
			- Grupo de antibióticos	Penicilinas Quinolonas Sulfonamidas Cefalosporinas Macrólidos	Nominal	Politómico

				Tetraciclinas Lincosamidas		
		Automedicación	- Ante que enfermedad consume antibióticos	Infecciones respiratorias Infecciones vías urinarias Infecciones del tracto gastrointestinal Infecciones dérmicas Infecciones oftálmicas Infecciones óticas	Nominal	Politómico
			- Forma farmacéutica	Tabletas/Cápsulas Inyectables Jarabes/Suspensiones	Nominal	Politómico
			- Que efecto ha producido	Mejoría Alivio No le hizo nada	Nominal	Politómico

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.

Técnica

La técnica que se utilizara es la encuesta, donde se recopilara y se extraerá los datos e información necesaria de los pobladores del Sector 2, Huamachuco. Se les informará que los datos serán absolutamente reservados y además se les preguntará si están dispuestos a responder las preguntas del cuestionario. Mediante ello, se verificará si cumple con los criterios de inclusión y exclusión. Una vez aceptado y confirmado esto, se solicitará su firma en el consentimiento informado y se procederá a realizar todas las preguntas del cuestionario. El tiempo estimado de duración de cada cuestionario será de 15 minutos. Se solicitarán algunos datos como el nombre completo, DNI y correo electrónico por si fuera necesario volver a contactar o cotejar algún aspecto no registrado en el cuestionario. En cada pregunta, se asegurará que el encuestado entienda el propósito de la misma y, de ser necesario, se harán repreguntas para obtener respuestas claras e indubitables. Se procederá de manera similar con los 346 pobladores.

Instrumento

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario en su versión original, desarrollado en línea a través de Google forms el cual fue validado en el estudio de **Cutipa E.** ⁽⁴⁴⁾ (anexo 02). Con el propósito de mantenerlo en línea y facilitar su uso durante las entrevistas. Esto permitió al entrevistador registrar las respuestas en tiempo real mediante un dispositivo móvil, optimizando la organización y almacenamiento digital de los datos. Este está estructurado en cuatro partes considerando factores asociados, contiene las dimensiones de la investigación relacionadas a los factores sociales (04 preguntas), económicos (02 preguntas), culturales (03 preguntas) y 07 preguntas relacionadas a la automedicación de antibióticos, con preguntas cerradas para marcar y determinar los factores asociados a la automedicación con antibióticos. La información fue recabada y analizada mediante la utilización de un formato realizado en una hoja de cálculo, del programa Microsoft Office Excel.

Procedimiento

Los datos de la población se obtendrán a través de una búsqueda en el sitio web de la Gerencia Regional de Salud de La Libertad (GERESA), donde se encontrará información sobre la población de 18 a 60 años que residirá en el Sector 2, Huamachuco, durante el periodo del 2024. Dado que esta investigación se llevará a cabo entre octubre del 2024, obteniéndose una población total de 3536 personas. Con los datos de población proporcionados, se calculará el tamaño de la muestra utilizando la fórmula para poblaciones finitas. Se asumirá una prevalencia estimada del 50% que es un valor conservador cuando no se cuente con datos específicos previos. Tras aplicar estos datos en la fórmula, se determinará un total de 347 encuestas válidas.

Procedimiento para la aplicación de instrumento

Para ejecutar esta investigación se realizó entre los días 07 y 21 de octubre del 2024 en el horario de 9:00 am - 12:00 m. a 3:00 pm – 6:00 pm. Donde el encuestador visitó personalmente las casas de los participantes y se presentó cordialmente como estudiante de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Tras una breve introducción, explicó a cada poblador el objetivo del estudio, destacando su importancia y finalidad. Se les preguntó si deseaban participar y, en caso de aceptar se les mantendrá en anonimato y confidencialidad sus respuestas en tiempo real, utilizando un cuestionario en línea mediante un dispositivo móvil, Esta estrategia optimizó la organización y el almacenamiento de los datos, evitando la necesidad de transcripciones adicionales y garantizando un registro inmediato y digital de la información obtenida, esta encuesta tubo un tiempo de 15 minutos por cada poblador encuestado; se finalizó dando su agradecimiento infinito a cada uno de ellos por su apoyo y colaboración para culminar con el estudio de investigación.

3.5. Método de análisis de datos.

La información que se obtendrá por medio de las encuestas y luego de la elaboración de la base de datos en el software respectivo, se resumirá en tablas de distribución, frecuencia absoluta y relativa porcentual, también se usará gráficos estadísticos de acuerdo al tipo de variable en el estudio. Para el procesamiento de los datos obtenidos se utilizará el programa informático Microsoft Office Excel 2019.

3.6. Aspectos éticos.

En este estudio de investigación, se trabajó bajo los principios éticos considerados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001, de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Se tuvo en cuenta el respeto y protección de los derechos de los pacientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural; de igual modo se dio protección a la libertad de elección y respeto de autonomía de cada participante a través de su manifestación voluntaria; se brindó libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participaron, no obstante se busca la beneficencia no maleficencia, asegurando el bienestar de los participantes sin causar daño, reducir efectos adversos posibles y se maximizó los beneficios. La investigadora realizó la difusión responsable de la investigación con veracidad, rigor científico e integridad, y justicia a través de un juicio razonable y ponderable y el trato equitativo con todos los participantes. ⁽⁴⁵⁾

En cuanto a los lineamientos se respetó y conservo la confidencialidad de la información obtenida de los intervinientes del estudio; se realizó todas las actividades con rigurosidad científica, honestidad y responsabilidad; conservando el prestigio de la universidad; se reconoció la autoría intelectual de otros investigadores en sus publicaciones; se protegió la integridad física, social y psicológica de las personas que participaron en el estudio; y se aplicó la normativa del presente reglamento en las actividades de investigación. ⁽⁴⁵⁾

IV. RESULTADOS

TABLA 01 Distribución porcentual de la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024.

Automedicación	n	Porcentaje
Si	245	70.60
No	102	29.40
Total	347	100

Fuente: Tabla de data consolidada de la investigación. Anexo N.º 4

TABLA 02 Distribución porcentual según factores sociales asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, La Libertad. Octubre 2024.

Factor Sociodemográfico	n	Porcentaje
Genero		
Femenino	174	71.10
Masculino	71	28.90
Edad		
18 – 39 años	176	71.80
40 - 59 años	60	24.50
60 años a mas	9	3.70
Grado de instrucción		
Secundaria	140	57.10
Superior	60	24.50
Técnico	32	13.10
Primaria	13	5.30
Afiliación a seguro		
Seguro Integral de salud SIS	160	65.30
Seguro Social de la Salud EsSalud	80	32.70
No cuenta con seguro de salud	5	2.00
Total	245	100

Fuente: Tabla de data consolidada de la investigación. Anexo N.º 4

TABLA 03 Distribución porcentual según factores culturales asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024.

Factor Cultural		n	Porcentaje
Fuente de información sobre el uso de antibióticos	Internet	130	53.00
	Farmacéutico	40	16.30
	Recetas anteriores	35	14.30
	Conocimiento propio	20	8.20
	Televisión	13	5.30
	Vecino	7	2.90
Lugar donde adquieren los antibióticos	Farmacia/Botica	197	80.40
	Centro de salud	40	16.30
	Tiendas o Bodegas	8	3.30
Quien le recomienda consumir antibióticos sin receta medica	Decisión Propia	156	63.70
	Amigo/Vecino	54	22.00
	Farmacéutico	28	11.40
	Familiar	7	2.90
Total		245	100

Fuente: Tabla de data consolidada de la investigación. Anexo N.º 4

TABLA 04 Distribución porcentual según factores económicos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024.

Factor Económico		n	Porcentaje
Ingreso Económico	Igual al sueldo mínimo	201	82.00
	Mayor al sueldo mínimo	32	13.00
	Menor al sueldo mínimo	12	5.00
Situación Laboral	Independiente	190	78.00
	Dependiente	55	22.00
Total		245	100

Fuente: Tabla de data consolidada de la investigación. Anexo N.º 4

TABLA 05 Distribución porcentual según características asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024.

Automedicación con antibióticos		n	Porcentaje
Antibióticos más usados	Penicilinas	78	32.00
	Quinolonas	66	27.00
	Sulfonamidas	40	16.00
	Cefalosporinas	23	9.00
	Macrólidos	19	8.00
	Tetraciclinas	15	6.00
	Lincosamidas	4	2.00
Tipos de dolencias o malestar	Infecciones respiratorias	111	45.30
	Infecciones vías urinarias	67	27.30
	Infecciones del tracto gastrointestinal	40	16.00
	Infecciones dérmicas	18	8.00
	Infecciones oftálmicas	8	3.00
	Infecciones óticas	1	0.40
Forma farmacéutica	Tabletas/Cápsulas	206	84.00
	Inyectables	34	14.00
	Jarabes/Suspensiones	5	2.00
Total		245	100

Fuente: Tabla de data consolidada de la investigación. Anexo N.º 4

V. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como propósito describir los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad, durante octubre 2024.

Podemos observar en la **tabla 1**, el 70.6% de los pobladores se automedican con antibióticos. Estos resultados son semejantes a los encontrados por **Mercado, K.** ⁽⁴⁶⁾ En el 2021 en su investigación realizada desde Lurigancho encontró que el 75,67% de pacientes se automedicaron con antibióticos. Al igual **Bodilla, B.** ⁽⁴⁾ en el 2020 realizó una investigación sobre automedicación con antibióticos en clientes que acudieron a la botica Inkafarma en Chorrillos, obteniendo que el 86.25% se automedicaron.

Estos estudios nos muestran que la automedicación de hoy en día en la población es un fenómeno común, lo que indica una tendencia preocupante como es el de automedicarse sin una receta médica, la falta de supervisión, lo cual conlleva riesgos y efectos significativos para la salud. Además, los pobladores del Sector 2, en su gran mayoría ignoran las consecuencias que esto le podría causar si toman los medicamentos por decisión propia, por recomendación de algunos familiares o la falta de dinero. Dado que los estudios son similares, se recomienda actividades de seguimiento farmacoterapéutico sobre el uso correcto de los medicamentos y los riesgos asociados a la automedicación.

Con respecto en la **tabla 2**, indica los factores sociales en los pobladores del Sector 2, donde el 71.10% de los encuestados fueron de sexo femenino y el 28.90% masculino. También el 71.80% son de edad entre 18-39 años, el 24.50% entre 40-59 años y el 3.70% de 60 años a más. En cuanto al grado de instrucción el 57.10% solo tiene nivel secundario, el 24.50% nivel superior y 5.30% nivel primario. Del mismo modo, las personas que cuentan con seguro integral de salud SIS fueron de 65.30%, tiene seguro social de salud EsSalud con 32.70%, y no cuenta con ningún tipo de seguro de salud el 2.00%. Estos resultados son semejantes a **Guzmán, M.** ⁽⁴⁷⁾ en el 2018 en Ecuador mostro que las personas de género femenino se automedican con el 52.6% y masculino con el 47.45%, la edad más predominante fue de 18- 39 años con un 29.69%, seguidas de 40 - 59 años con un 23,44%,

entre 60 años con el 19,53%. Según **Mercado, K.** ⁽⁴⁶⁾ en el 2021 en Lurigancho, quien reportó en cuanto a los factores sociodemográficos que el 50,3% de los encuestados fueron del sexo femenino, el 49,7% del sexo masculino, Así mismo el grado de instrucción el 62% tiene nivel secundario, el 22,3% nivel superior y 26 15,7% sólo nivel primario. **Villanueva, J.** ⁽⁴⁸⁾ En el 2018 demostró que usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María, que el 56% tiene SIS, 23% Es Salud, y el 8% no cuentan con ningún tipo de seguro.

Los resultados en ambos estudios sobre los factores sociales, donde el sexo femenino es el que más práctica la automedicación, ya que la mayoría de las mujeres saben reconocer y manifestar su sintomatología, haciéndolas más frágiles ante la sociedad que podría deberse a una mayor tendencia a buscar soluciones rápidas para tratar sus enfermedades sin medir el peligro que esto les podría ocasionar con el consumo de medicamentos sin una prescripción médica. Además, las personas que tienen el grado de instrucción de secundaria son las que más se automedican debido a que no cuentan con información necesaria sobre el adecuado uso de los medicamentos y tienden a correr más riesgo de lo habitual, en cambio, las personas del grado de nivel superior son más precavidos sobre el uso correcto de los medicamentos debido a su conocimiento y toman conciencia del riesgo. Por lo tanto, las personas de nivel secundario se automedican más que los del nivel superior.

Se observa en la **tabla 3**, se muestran los factores culturales de la automedicación en donde la fuente de información sobre el uso de antibióticos más predominante es el internet con 53.00%, farmacéutico 16.30%, las recetas anteriores con 14.30% y por conocimiento propio el 8.20%. Además, el lugar que adquieren los antibióticos para la automedicación son las farmacias/boticas con el 80.40%. Y quien recomienda a consumir antibióticos sin receta médica es por decisión propia con el 63.70%, el 22.00% medico, 11.40% familiar y amigo/vecino el 2.90%. Los resultados encontrados concuerdan con **Villanueva, J.** ⁽⁴⁸⁾ En el 2018 en su investigación encontró que un 64% de pacientes se informan en el internet, 19% televisión. **López A y Gallardo V.** ⁽⁴⁹⁾ en 2021, en su investigación, encontraron que el lugar donde adquieren sus antibióticos son farmacias y boticas con un 79.29%. También demostró que el 43.57% se automedican por recomendación de un familiar; un 22.14% por

un farmacéutico; indicación médica 12.86%, y por propia iniciativa 9.29%, por último, **Licham, L.** ⁽⁵⁰⁾ en el 2023 en Chiclayo, encontró que la fuente de información para automedicarse fue por recomendación de un farmacéutico con un 35%, seguido por recomendación de amigo o familiar con un 18%, por recetas anteriores un 9%. Lugar de adquisición de medicamentos son las farmacias con el 59.7% y hospitales con el 21%.

Como se sabe la automedicación es un tema importante ya que las personas tienden a comprar antibióticos en boticas en lugar de farmacias debido a la conveniencia de encontrar una botica cercana con horarios extendidos y la facilidad para obtener medicamentos sin necesidad de receta médica. Además, las boticas suelen ofrecer una amplia gama de productos de salud, lo que las hace más atractivas para la compra de medicamentos. El uso de medicamentos por sugerencia o recomendación de conocidos, o que han sido formulados por un médico en alguna ocasión anterior, es una conducta que puede ocasionar perjuicios o beneficios a quien la realiza. Seguidamente tenemos la orientación en la automedicación, como los técnicos de farmacia y los médicos son una parte esencial de los establecimientos de la salud porque pueden proporcionar información precisa sobre la administración y el uso adecuado de los medicamentos, así como los riesgos posibles asociados a la toma de medicamentos sin el permiso de un médico. Así, ambos profesionales pueden ayudar y dar sus conocimientos a toda la población, instruyendo adecuadamente sobre el uso correcto de los medicamentos de acuerdo con las prescripciones médicas.

Se visualiza en la **tabla 4**, la relación de los factores económicos muestra que el 82.00% indicaron igual al sueldo mínimo, el 13.00% mayor al sueldo mínimo y el 5.00% menor al sueldo mínimo. Siendo el 78.00% de situación laboral independiente y el 22.00% dependiente. Asimismo, estos resultados son similares a los encontrados por **López, A y Gallardo, V.** ⁽⁴⁹⁾ en Lima el 2021, demostraron que el nivel económico medio representa un 51.43% y el nivel económico bajo representa 47.86% y el nivel económico alto representa el 0.71%. Así también **Cárdenas, G. y Peralta, M.** ⁽⁵¹⁾ en 2018 encontraron en su población de estudio que 66.85 % tienen trabajo independiente y 33.15 % son dependientes.

Los individuos con elevados ingresos económicos suelen disponer de más recursos, incluyendo información sobre medicamentos y atención sanitaria. En ocasiones, esto puede llevar a la automedicación, dado que pueden sentirse más confiados al tomar decisiones sobre su salud basándose en sus saberes y accesos a recursos. Incluso los individuos con ingresos medios se automedican debido a la escasez de tiempo o cansancio que les dificulta buscar asistencia sanitaria. Es vital sensibilizar acerca de los peligros de la automedicación y buscar formas de optimizar el acceso a la asistencia sanitaria para todos.

En relación a la **tabla 5**, se observa la distribución porcentual según características de la automedicación con antibióticos, donde los más utilizados fueron las penicilinas con 32.00%, quinolonas con el 27.00%. Respecto a los tipos de dolencia por la cual los pobladores se automedican son las infecciones respiratorias con un 45.30%, infecciones vías urinarias 27.30%; y la forma farmacéutica más empleada que son las tabletas/capsulas con un 84.00%; estos resultados se asemejan a los estudios realizados por **Nolasco, E.**⁽⁵²⁾ evidencio el antibiótico que más se automedicó su población fue la amoxicilina con el 31%, seguido por **Pacheco, N.**⁽⁵³⁾ en el 2018 en Ayacucho demostró que las infecciones respiratorias aguda tiene un 48,7% motivo por el cual los pacientes consumen antibióticos sin recomendación médica, por último, **Marceliano, Y.**⁽⁵⁴⁾ en el 2021 en su investigación muestra que los antibióticos de mayor fueron la amoxicilina 36.1% y ciprofloxacino 11.1%. Los tipos de dolencias por la cual se automedicaron son las infecciones respiratorias con un 47.2%; infecciones gastrointestinales un 23.9% e infecciones urinarias con un 22%. La forma farmacéutica más empleada fueron las tabletas con un 80.6%.

Las penicilinas son más habituales y ampliamente reconocidas, lo que podría provocar un incremento en la automedicación con estos fármacos en comparación con los macrólidos y cefalosporinas, que son menos reconocidos y menos disponibles sin necesidad de receta médica. La compra de antibióticos sin receta médica es más habitual para infecciones respiratorias, intestinales y urinarias, debido a la percepción de que son enfermedades habituales y la idea de que los síntomas se pueden identificar con facilidad, sin tener en cuenta que esta enfermedad necesita la intervención de un especialista.

VI. CONCLUSIONES

- La automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco fue el (70.60%).
- Entre los factores sociales asociados a la automedicación con antibióticos, se encontró que el sexo que más predominó fue el femenino con el (71.10%); entre las edades de 18 a 39 años con un (71.80%) y el grado de instrucción son personas con estudios secundarios en un (57.10%).
- Respecto a los factores culturales, se observó que el (53.00%) obtienen información sobre el uso de automedicación a través del internet, donde adquirió los medicamentos que más influyó fue las farmacias o boticas con (80.40%) siendo de su mayor preferencia y quien orienta en la automedicación es por decisión propia con el (63.70%).
- Sobre los factores económicos de los pobladores que más se automedicaron reciben un salario igual al sueldo mínimo con un (82.00%) y la situación laboral predominante fue independiente con (78.00%).
- De acuerdo a las características asociadas a la automedicación, donde los antibióticos más usados fue las penicilinas con un (32.00%), las infecciones respiratorias son el principal motivo de automedicación, representando el (45.30%) y la forma farmacéutica empleada es las tabletas/capsulas con el (84.00%).

VII. RECOMENDACIONES

- Promover el desarrollo de estudios similares que permitan dar a conocer con mayor profundidad la realidad de la automedicación como conducta desfavorable para el individuo quien, a pesar de la información sobre el acceso libre a los medicamentos, tendrá el suficiente conocimiento y criterio para controlar el hábito o comportamiento señalado.
- Se recomienda a los profesionales Químicos Farmacéuticos y estudiantes egresados de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, a seguir realizando investigaciones para que la población conozca sobre las principales consecuencias y riesgos que puede llevar a cabo la automedicación.
- A los profesionales de los centros de salud, tener un buen trato con los pacientes, brindarles la confianza y atenderles con vocación de servicio para que así los pacientes se sientan satisfechos, opten por acudir a un centro de salud y no por automedicarse.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fajardo A., Méndez F., Hernández J., Molina L., Milena A., Nossa J., et al. La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. Salud Uninorte [en línea]. 2013. [Consultado el 10 de agosto del 2024]; 29(2), 226-235. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81730430008>
2. Nogueira M., Orejuela F., Andamayo D., Castillo D. Factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a Servicios Odontológicos de Hospitales del Perú. Rev. Estomatol. Herediana [en línea]. Abril de 2018 [Consultado el 10 de agosto del 2024]; 28 (2): 72-77. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v28n2/a02v28n2.pdf>
3. Del Toro M, Díaz A, Barrios Z, Castillo I. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia. Rev. Cuidarte. [en línea]. 2017 [Consultado el 10 de agosto del 2024]; 8 (1): 1509-1518. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359549159010>
4. Bodilla B. La automedicación con antibióticos en las farmacias de comunidad [en línea]. Universidad de Costa Rica, 2016. [Consultado el 10 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rccm/v11n3-4/art4.pdf>
5. Lury Y. Armero S. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda los llanos del municipio de Popayán con edades respectivas entre 18 y 85 años. [en línea]. Popayán: Universidad Nacional, 2011. [Consultado el 10 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1744/201103T06.pdf;jsessionid=F3B163363A54C61F2F9CDDDD85BDADFB.jvm1?sequence=1>
6. Moraga CI, Linares G. Factores asociados a la prevalencia de la automedicación de los estudiantes USFX de Chuquisaca en la ciudad de Sucre, gestión 20013. Arch Boliv Med [en línea]. 2013 [Consultado el 11 de agosto del 2024]; 20 (88): 19–25. Available from: http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/abm/v20n88/v20n88_a04.pdf

7. Calderón A., Castañeda L., Gomes M., Rojas D. y Rendon G. La automedicación: Una costumbre sin control adecuado, que atenta contra la salud y la calidad de vida de los ciudadanos [en línea]. Medellín: Universidad Nacional Abierta Y A Distancia Tecnología En Regencia De Farmacia Fundamentos De Salud Pública 2009. [Consultado el 11 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1701/200909T05.pdf;jsessionid=DC2608575275964F410631A295FA6EC7.jvm1?sequence=1>
8. Arango K. Conocimientos actitudes y prácticas sobre los antibióticos de los dispensadores de las droguerías de la localidad Fontibón, Bogotá D.C. [en línea] Bogotá: Universidad Abierta y a Distancia – UNAD. [Consultado el 12 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/56009/kfarangoa.pdf?sequence=1&iAllowed=y>
9. Vásquez K. Conocimiento de la automedicación con antibióticos en adultos. [en línea]. Universidad Técnica de Ambato, Ecuador [Consultado el 12 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/378/853>
10. Chaves J. Nivel de conocimiento y factores de riesgo asociados a la automedicación con antibióticos en usuarios que asisten a las oficinas farmacéuticas de la avenida próceres de la independencia, san juan de Lurigancho, julio 2022 [en línea]. Perú: Universidad maría auxiliadora, 2023. [Consultado el 13 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1492/TESIS%20CHAVEZ-VILLANUEVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Condori DI, Ricci Y. Automedicación con antibióticos en trabajadores de los centros comerciales adyacentes al parque Alameda de las Malvinas del cercado de Lima. [en línea] Universidad Privada Norbert Wiener 2018 [Consultado el 13 de agosto del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2692>
12. Bendita A. Factores que influyen en la Automedicación en los Trabajadores del Mercado San camilo, Arequipa [en línea]. Universidad Privada Autónoma del Sur.2020. [Consultado el 14 de agosto del 2024]. disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/upads/154>

13. 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. [en línea]. Trujillo: ULADECH, 2022. [Consultado el 15 de agosto del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36452/AUTOMEDCACION_PACIENTES_ALTAMIRANO_GARCIAKARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. García L. Determinantes de la automedicación en el Perú. Economía [en línea]. 2002 [Consultado el 15 de agosto del 2024]. 25(49): 121-64. Disponible en:
<https://revistas.puep.edu.pe/index.php/economia/article/view/944>
15. Organización Mundial de la Salud. Definición de medicamento genérico. [en línea]. World Health Organization, 2020 [Consultado el 16 de agosto del 2024]. Disponible en:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>
16. Herrera M. Farmacoeconomía: Eficacia y uso racional de los medicamentos. [en línea]. Revista Brasileira de Ciencia Farmacéutica, 2004; pp. 445-453. [Consultado el 16 de agosto del 2024]. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rbcf/a/kPqJrX73b8zHMMJTfp9LHvD/?lang=es#>
17. Mack A. y et al. Incidencia de Automedicación en la Comunidad Rural de Sabana Grande, San Felipe de Puerto Plata. [en línea]. Rev: Med: Dom, 2005. [Consultado el 19 de agosto del 2024]. 66(2): 15-25. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3647/Ramos_rj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. OMS. Metodología para Encuesta de Prevalencia Puntual del uso de Antibióticos en Hospitales. Organización Mundial de la Salud [en línea]. 2018 [Consultado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-EMP-IAU-2018.01>
19. Núñez S. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi - Huancayo, 2023 [en línea]. Perú: Universidad Peruana los Andes, 2024. [Consultado el 20 de agosto del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7001/T037_7409458375511443_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Huamán F. Factores que influyen en la automedicación en los pobladores del centro poblado alto Perú, Santa, Áncash. Octubre - noviembre, 2023. [en línea]. Chimbote: ULADECH, 2024. [Consultado el 22 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36621/AUTOMEDIACACI%c3%93NFACTORESHUAMANFLORESMISAEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Sistemas de Salud en Suramérica: desafíos para la universalidad, la integralidad y la equidad [en línea]. Rio de Janeiro 2012 [Consultado el 21 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/816019/678763-sistemas-de-salud-enamerica-del-sur.pdf>
22. Raúl Barrera Luna. El concepto de la Cultura: Definiciones, Debates y Usos Sociales. [en línea]. 15 de febrero del 2013. [Consultado el 23 de agosto del 2024]. Disponible en: <file:///d:/descargas/dialnet-elconceptodelacultura-5173324.pdf>
23. Cárdenas G y Peralta M. Nivel de automedicación en los pobladores de 20 a 50 años de edad del Pueblo Joven Néstor Gambeta Baja – Callao, octubre 2017en 2018. [en línea]. Lima: Universidad Norberto Wiener, 2021. [Consultado el 23 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1865/TITULO%20%20Peralta%20S%c3%a1nchez%2c%20Tania%20Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Almeida C. Conocimiento y automedicación en medicamentos genéricos. El caso de usuarios en farmacias del municipio de Jalpa de Méndez [en línea]. Universidad Juárez Autónoma De Tabasco, 2019. [Consultado el 24 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://ri.ujat.mx/bitstream/20.500.12107/3266/1/tesis%20Maria%20Jesus%20Almeida%20Cerino.pdf>
25. Carrión Arteaga, Claudia Katherine. Conducta ante el Dolor Dental y su Relación con el Nivel Socioeconómico-Cultural de los Pobladores del Distrito de Cachicadan-la Libertad 2013. [en línea]. Universidad Privada Antenor Orrego. [Consultado el 26 de agosto del 2024].]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1092/1/repestoclaudia.carri%c3>

- [%93nconducta.ante.dolor.dental.relaci%c3%93n.nivel.socioecon%c3%93mico.cultural.pobladores.distrito.cachicadan.la.libertad.2013.pdf](#)
26. Marceliano Y. prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la botica Génesis, Alto Trujillo en el periodo de marzo a junio 2021. [en línea]. Trujillo: ULADECH, 2021. [Consultado el 26 de agosto del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26483/USOANTIBIOTICOS_MARCELIANO_ARTEAGA_YANETT.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 27. Mejía I. Nivel de conocimiento y factores asociados a la automedicación por aines en usuarios de la Botica Fabri mar Cajamarca 2023 [en línea]. Huancayo: Universidad Roosevelt, 2023. [Consultado el 26 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1958/TESIS%2MEJIA%20-%20MU%c3%91OZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 28. Vacca G., Fitzgerald J., Bermúdez J. Definición de medicamento genérico ¿un fin o un médico? Análisis de la regulación en 14 países de la Región de las Américas. [en línea] Rev Panam Salud Publica. 2006;20(5): 314-23. [Consultado el 28 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2006.v20n5/314-323/es>
 29. Pinzón J. Eficacia de una prescripción antimicrobiana estructurada en los pacientes con bacteriemia del Servicio de Onco-Hematología del Grupo Hospitalario San Vicente, Estrasburgo, Francia, período de Mayo del 2014 a Octubre del 2015 [en línea]. Pontificia universidad católica del Ecuador facultad de medicina. 2015. [Consultado el 28 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/160757132.pdf>
 30. Sandoval K. Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara- Ate, 2017 [en línea]. Lima, 2017. [Consultado el 3 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://docplayer.es/113935570-Factores-asociados-en-la-automedicacion-de-usuarios-que-acuden-a-establecimientos-farmaceuticos-de-santa-clara-ate-2017.html>
 31. Ortega-Cisneros M, Moras-Villela V, Delgado-Bañuelos A et al. Alergia a la penicilina. Rev. alerg. Méx. [en línea]. 2022; 69 (Supl): 81-93. [Consultado el 3 de septiembre del 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902022000500081&lng=es

32. Bush L. Introducción a las bacterias [en línea]. Manual MSD versión para público general. Manuales MSD; 2020. [Consultado 10 de septiembre 2024]; Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/infecciones-bacterianas/introducci%C3%B3n/introducci%C3%B3n-a-las-bacterias>
33. Cholvi M. La automedicación con antibióticos puede provocar una epidemia de “superbacterias” Rev Latam Cienc Soc Hum. [en línea]. España; 2017. [Consultado el 10 de septiembre 2024]; Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidadsanitaria/la-automedicacion-con-antibioticos-puede-provocar-una-epidemia-desuperbacterias>
34. Pabón V. y González L. Formas farmacéuticas. (Documento de docencia N° 12). Bogotá: Ediciones [en línea]. Universidad Cooperativa de Colombia, 2017. [Consultado el 6 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/8399ea97-2c17-4836-a87915602a1ebc21/content>
35. Paucar E, y Segundo M. Determinación de los factores que conllevan a la automedicación con antibióticos en dos establecimientos farmacéuticos de una cadena de boticas, enero- abril, 2012 [en línea]. Lima: Universidad Wiener, 2013. [Consultado el 5 de septiembre del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/61/005%20eap%20farmacia%20y%20bioquimica%20paucarhuamalierika%26segundohuamanmaribeldeterminacion.pdf?sequence=1&isallowed=y>
36. 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 [en línea]. Sociedad Venezolana de Farmacología y de Farmacología Clínica y Terapéutica. 2016; 20(2):77–83. [Consultado el 12 de septiembre del 2024]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55960453011/html/#:~:text=Los%20factores%20que%20fueron%20considerados,de%20p%20%3D%200%2C02.>
37. More T. Factores Asociados de la Automedicación en pobladores de Urb. Felipe Cossío del Pomar 1 era etapa Piura, 2021 [en línea] Universidad San Pedro, 2023 [Consultado el 16 de septiembre del 2024] Disponible en:

44. Cutipa E. Factores asociados a la automedicación de antibióticos en comerciantes del mercado virgen las mercedes del distrito de Juliaca, San Román Puno, 2021. [Tesis] Perú: Universidad Norbert Wiener, 2021. [Citado 10 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5748/T061_758732T.pdf?sequence=4&isAllowed=y
45. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación - Versión 001 [en línea]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2023. [Consultado el 15 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/>
46. Mercado K. Reacciones adversas relacionadas a la automedicación con antibióticos en adultos atendidos en boticas del distrito Lurigancho-Chosica, 2021. [en línea]. Perú: Universidad Wiener, 2021. [Consultado el 15 de octubre del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5930/T06148076413Norbert_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Guzmán M. Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que acuden a la farmacia San José Del Batán En La Parroquia Yaruquíes en el período septiembre-diciembre 2018 [en línea]. Ecuador: Escuela superior politécnica de Chimborazo, 2019. [Consultado el 10 de octubre del 2024]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/9736/1/56T00855.pdf>
48. Villanueva J. Factores asociados a la automedicación en usuarios que acuden a boticas y farmacias en Tingo María 2018 [Tesis]. Perú: Universidad de Huánuco, 2021. [Consultado el 30 de octubre del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2959/Villanueva%20Beraun%2c%20Jannet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
49. López A, Y Gallardo V. Prevalencia y factores asociados a la automedicación de antibióticos en cadenas de farmacia en tiempo de COVID 19. Lima – 2021 [en línea]. Perú: Huancayo, 2021. [Consultado 10 de octubre de 2024]. Universidad Disponible Roosevelt en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/471/TESIS%20ALINA-VICTOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

50. Licham L. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de una universidad particular de Chiclayo durante el año 2021 [en línea]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2023. [Consultado el 11 de octubre del 2024]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5950/1/TL_LichamChozoLuis.pdf
51. Cárdenas G y Peralta M. Nivel de automedicación en los pobladores de 20 a 50 años de edad del Pueblo Joven Néstor Gambeta Baja - Callao, octubre 2017en 2018. [en línea]. Universidad Norberto Wiener, 2021. [Consultado el 14 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1865/TITULO%20%0Peralta%20S%c3%a1nchez%2c%20Tania%20Maritza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
52. Nolasco J. Factores asociados a la automedicación en Estudiantes de enfermería, universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2019 [en línea]. Universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo, 2020. [Consultado el 15 de octubre del 2024]. Disponible en: https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4243/T033_45472297T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Pacheco N. Automedicación en personas que acuden a Oficinas Farmacéuticas del distrito de Ayacucho [en línea]. Perú: Universidad Nacional San Cristóbal De Huamanga, 2018. [Consultado 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3360/1/TESIS%20Far527Pac.pdf>
54. Marceliano Y. prevalencia del uso de antibióticos en pacientes atendidos en la botica Génesis, Alto Trujillo en el periodo de marzo a junio 2021. [en línea]. Trujillo: ULADECH, 2021. [Consultado el 25 de septiembre del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26483/USOANTIBIOTICOSMARCELIANO_ARTEAGA_YANETT.pdf?sequence=3&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024. - Describir los factores sociales asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024. 	<ul style="list-style-type: none"> - La distribución porcentual de la automedicación con antibióticos entre los pobladores del Sector 2 del distrito de Huamachuco de la provincia Sánchez Carrión durante octubre del 2024, oscilará entre el 44.10 % y el 80.00 %; (\bar{X} 62.05 %). - Que de los factores sociales el sexo femenino, las edades entre 18-39 años, el grado de instrucción la secundaria y el seguro integral de salud SIS, se relacionan con el Sector 2 del distrito de Huamachuco. - Los factores culturales la fuente de información más importante es el internet, donde lo adquirió los antibióticos en los establecimientos de 	<p>Variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Factores asociados a la automedicación con antibióticos <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Factores Sociales -Factores Culturales -Factores Económicos 	<p>Tipo de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Básica de corte transversal <p>Nivel de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Descriptivo <p>Diseño de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> -No experimental

	<ul style="list-style-type: none"> - Describir los factores culturales asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024. - Describir los factores económicos asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024. - Describir las características asociadas a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024. 	<p>unas farmacias o boticas y quien lo recomendó el antibiótico sea por decisión propia, se relacionan con el Sector 2 del distrito de Huamachuco.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sobre los factores económicos el ingreso será igual al sueldo mínimo y su situación laboral más predominante sea independiente, se relacionan con el Sector 2 del distrito de Huamachuco. - En cuanto a las características de automedicación el grupo de antibiótico más utilizado es las penicilinas, los tipos de dolencias o malestar asociada sea las infecciones respiratorias y la forma farmacéutica frecuente será las tabletas/capsulas, se relacionan con el Sector 2 del distrito de Huamachuco. 		<p style="text-align: center;">Población:</p> <p style="text-align: center;">-Pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión</p> <p style="text-align: center;">Muestra:</p> <p style="text-align: center;">-347 pobladores</p>
--	--	--	--	---

Anexo 02: Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE

“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIBIÓTICOS EN POBLADORES DEL SECTOR 2, HUAMACHUCO, SÁNCHEZ CARRIÓN, LA LIBERTAD. OCTUBRE 2024”

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

OBJETIVO: Describir los factores asociados a la automedicación con antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024.

INSTRUCCIONES: Marque con una X o llenar donde se requiera la respuesta.

N°	ITEMS
V1. FACTORES ASOCIADOS	
FACTOR SOCIODEMOGRAFICO	
1	¿Cuál es su Género? Femenino () Masculino ()
2	¿Cuál es su Edad? 18- 39 años () 40 – 59 años () 60 años a más ()

3	<p>¿Cuál es el grado de instrucción que Ud. alcanzó en sus estudios?</p> <p>Primaria ()</p> <p>Secundaria ()</p> <p>Técnico ()</p> <p>Superior ()</p>
4	<p>¿A qué seguro de salud está afiliado Ud.?</p> <p>Seguro Integral de salud SIS ()</p> <p>Seguro Social de la Salud EsSalud ()</p> <p>Entidad privada prestadora de Salud ()</p> <p>Otros ()</p> <p>No tiene ()</p>
FACTOR ECONÓMICO	
5	<p>¿Cuál es el Ingreso económico mensual que obtiene? Considerando que el sueldo mínimo es de S/ 930.00 soles.</p> <p>Menor al sueldo mínimo ()</p> <p>Igual al sueldo mínimo ()</p> <p>Mayor al sueldo mínimo ()</p>
6	<p>¿Cuál es su situación laboral?</p> <p>Independiente ()</p> <p>Dependiente ()</p>
FACTOR CULTURAL	
7	<p>¿A qué religión pertenece o se identifica Ud.?</p> <p>Católico (a) ()</p> <p>Adventista ()</p> <p>Testigos de Jehová ()</p> <p>Evangelista ()</p> <p>Ateo ()</p>
8	<p>¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de antibióticos?</p> <p>Televisión ()</p> <p>Internet ()</p>

	Farmacéutico () Recetas anteriores () Conocimiento propio () Vecino ()
9	¿Considera Ud. que al consumir antibióticos sin prescripción médica pone en riesgo su salud? Si () No ()
V 2: AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS	
ACCESIBILIDAD	
1	¿En los últimos 15 días ha consumido antibióticos sin receta médica? Si () No () *En caso que su respuesta sea No, termina su encuesta.
2	Principalmente ¿Quién le recomienda consumir antibióticos sin receta médica? Farmacéutico () Familiar () Amigo (a) () Decisión propia () Vecino (a) ()
3	¿Dónde Ud. adquiere los antibióticos? Farmacia () Botica () Establecimiento de salud () Tiendas o bodegas ()
ENFERMEDAD QUE MOTIVÓ A LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS	
4	Habitualmente ¿Frente a qué infección consume antibióticos? Infecciones Respiratorias () Infecciones Urinarias () Infecciones del Tracto Gastrointestinal () Infecciones Dérmicas ()

	Infecciones Oftálmicas ()
	Infecciones Ótica ()
GRUPO DE ANTIBIÓTICOS	
5	<p>¿De este grupo de antibióticos cuál Ud. consume regularmente?</p> <p>() PENICILINAS: Amoxicilina, Dicloxacilina, Ampicilina</p> <p>() CEFALOSPORINAS: Cefalexina, Cefazolina, Cefaclor</p> <p>() AMINOGLUCOSIDOS: Amikacina, Gentamicina</p> <p>() QUINOLONAS: Ciprofloxacino, Norfloxacino</p> <p>() MACRÓLIDOS: Eritromicina, Azitromicina, Claritromicina</p> <p>() SULFONAMIDAS: Sulfametoxazol+Trimetroprima</p> <p>() LINCOSAMIDAS: Clindamicina</p> <p>() TETRACICLINAS: Tetraciclina, Doxiciclina</p> <p>() NITROIMIDAZOLES: Metronidazol, Nitrofurantoina</p>
6	<p>¿Cuándo utiliza antibióticos para su enfermedad, cuál de las vías de administración son de su preferencia?</p> <p>Tabletas/Cápsulas ()</p> <p>Inyectables ()</p> <p>Jarabes/Suspensiones ()</p> <p>Supositorios ()</p> <p>Gotas ()</p>
7	<p>¿Qué efecto le ha producido el antibiótico con el que se automedicó?</p> <p>Mejoría ()</p> <p>Alivio ()</p> <p>No le hizo nada ()</p>

Anexo 03: Formato de consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE
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 Asociados a la Automedicación con Antibióticos en Pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024** y es dirigido por **Mendoza Gonzales Angie Deisy**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: **Describir los Factores Asociados a la Automedicación con Antibióticos en Pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La Libertad. Octubre 2024**. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo Anghizitamendozagonzales@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: Base de datos

Factores de la Automedicación con Antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La libertad, Octubre 2024 - Excel

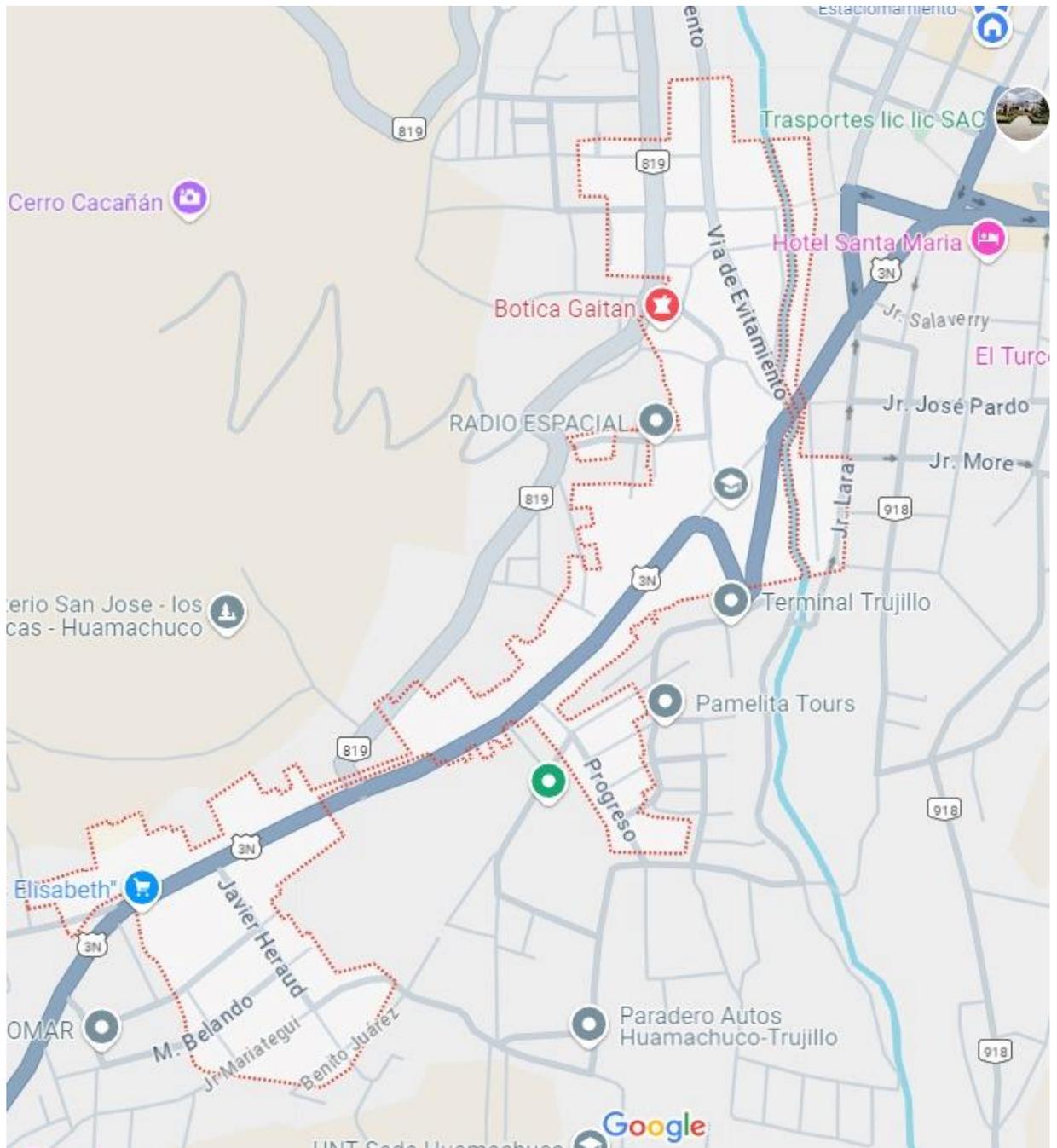
1	2	3	4	5	6	7	8		
Marca temporal	CONSENTIMIENTO INFORMADO/a finalidad	1. ¿Cuál es su Género?	2. ¿Cuál es su Edad?	3. ¿Cuál es el grado de?	4. ¿A qué seguro?	5. ¿Cuál es el Ingreso económico mensual?	6. ¿Cuál es su situación?	7. ¿A qué religión?	8. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?
10/7/2024 9:10:22	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 9:25:10	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 9:41:02	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 9:54:04	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Técnico	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 10:10:14	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Técnico	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 10:23:23	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 10:39:12	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Técnico	Seguro Social de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 10:53:13	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 11:09:25	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 11:22:13	Si acepto	Femenino	40 - 59 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 11:40:04	Si acepto	Femenino	40 - 59 años	Primaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)		
10/7/2024 11:55:10	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Superior	Seguro Social de Menor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 12:11:27	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Adventista		
10/7/2024 12:23:37	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Secundaria	Seguro Social de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Adventista		
10/7/2024 12:37:16	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Primaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 12:47:56	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 12:59:31	Si acepto	Femenino	40 - 59 años	Primaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)		
10/7/2024 13:12:25	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 15:10:12	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Secundaria	Seguro Social de Menor al sueldo mínimo	Independiente	Adventista		
10/7/2024 15:22:50	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 15:40:24	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		
10/7/2024 16:07:02	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)		
10/7/2024 16:22:09	Si acepto	Femenino	40 - 59 años	Primaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Adventista		
10/7/2024 16:37:36	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Primaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Adventista		
10/7/2024 17:00:34	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Adventista		
10/8/2024 9:30:11	Si acepto	Femenino	40 - 59 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)		

Factores de la Automedicación con Antibióticos en pobladores del Sector 2, Huamachuco, Sánchez Carrión, La libertad, Octubre 2024 - Excel

27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53
13/10/2024 10:44:05																										
10/8/2024 9:30:11	Si acepto	Femenino	40 - 59 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 9:44:09	Si acepto	Femenino	60 años a mas	Primaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 9:57:58	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Técnico	Seguro Social de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Adventista																			
10/8/2024 10:11:25	Si acepto	Masculino	60 años a mas	Primaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 10:24:43	Si acepto	Femenino	40 - 59 años	Primaria	Seguro Social de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 10:34:09	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Social de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 10:50:34	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 11:02:47	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)																			
10/8/2024 11:17:28	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Adventista																			
10/8/2024 11:30:56	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Secundaria	Seguro Social de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Adventista																			
10/8/2024 11:44:42	Si acepto	Masculino	40 - 59 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Adventista																			
10/8/2024 11:57:15	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Adventista																			
10/8/2024 12:11:27	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 12:24:56	Si acepto	Femenino	40 - 59 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 12:35:55	Si acepto	Masculino	40 - 59 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 12:50:01	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Menor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 15:31:21	Si acepto	Femenino	40 - 59 años	Secundaria	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)																			
10/8/2024 15:40:39	Si acepto	Masculino	40 - 59 años	Secundaria	Seguro Integral de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Adventista																			
10/8/2024 15:51:30	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Técnico	Seguro Social de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 16:04:10	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Técnico	Seguro Social de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 16:22:36	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Social de Mayor al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 16:34:45	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Secundaria	Seguro Integral de Mayor al sueldo mínimo	Dependiente	Católico (a)																			
10/8/2024 16:50:16	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 17:15:02	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Técnico	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/8/2024 17:35:36	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Superior	Seguro Social de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/9/2024 9:38:50	Si acepto	Femenino	18 - 39 años	Técnico	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			
10/9/2024 9:48:34	Si acepto	Masculino	18 - 39 años	Técnico	Seguro Integral de Igual al sueldo mínimo	Independiente	Católico (a)																			

Anexo 05: Evidencias de ejecución

- Mapa de la ubicación de la zona de muestreo: Sector 2 del distrito Huamachuco, provincia de Sánchez Carrión, departamento La Libertad.



- Evidencia fotográfica: Aplicando la encuesta

