



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

**NIVEL SOCIOCULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO
ESTEROIDEOS EN LOS POBLADORES DEL SECTOR GRAN CHIMÚ, DISTRITO EL
PORVENIR, LA LIBERTAD. MARZO - MAYO 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR

ESTHEBAN MAURICIO, JULISSA ELIZABETH

ORCID:0000-0003-0007-6673

ASESOR

ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA

ORCID:0000-0003-2547-9831

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0031-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:20** horas del día **29** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Presidente
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD Miembro
Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL SOCIOCULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN LOS POBLADORES DEL SECTOR GRAN CHIMÚ, DISTRITO EL PORVENIR, LA LIBERTAD. MARZO - MAYO 2024**

Presentada Por :
(1608181026) **ESTHEBAN MAURICIO JULISSA ELIZABETH**

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

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

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Presidente

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD
Miembro

Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL SOCIOCULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN LOS POBLADORES DEL SECTOR GRAN CHIMÚ, DISTRITO EL PORVENIR, LA LIBERTAD. MARZO - MAYO 2024 Del (de la) estudiante ESTHEBAN MAURICIO JULISSA ELIZABETH, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 14% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 11 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Al todo Poderoso

Dios, por su bondad inmensa; por haberme dado la vida y la fuerza en los momentos difíciles; por iluminarme para llegar a concluir este trabajo de investigación, por darme sabiduría e inteligencia, por la oportunidad de aportar a la sociedad con mi investigación, lo aprendido durante mi formación profesional y seguir avanzando a lograr mis metas.

A mis padres

Por su apoyo incondicional, para llegar a culminar esta etapa de mi vida y seguir cada uno de mis objetivos. Por esas palabras de aliento que fueron de gran apoyo en esos momentos de dificultad.

Agradecimiento

A mi querida Facultad de Farmacia y Bioquímica, a los profesores por su exigencia y elevado nivel académico brindado a lo largo de la formación durante el pregrado.

Muy en especial a mi asesora por sus consejos y por su gran aporte para que este trabajo sea el mejor.

A la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, por brindarme la oportunidad de pertenecer a su casa de estudios, disponiendo de buena plana docencia comprometidos con su trabajo para poder formarme de manera profesional y el personal en general que hicieron de este tiempo una estadía agradable y llena de momentos que llevare en mi mente como uno de los más grandes tesoros.

A mis amigos por su amistad y cariño que hicieron de las horas de clases un momento grato de compartir conocimiento.

Índice general

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Resumen	VII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes	5
2.1.1 Antecedentes internacionales	5
2.1.2 Antecedentes nacionales	6
2.1.3 Antecedentes Locales o regionales	7
2.2 Bases teóricas	7
III. METODOLOGÍA	11
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	11
3.2 Población y muestra	12
3.3 Variables. Definición y operacionalización	14
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	15
3.5 Método de análisis de datos	15
3.6 Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
DISCUSIÓN	20
V. CONCLUSIONES	23
VI. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	30
Anexo 01 Matriz de consistencia	30
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	31
Anexo 03 Formato de Consentimiento informado	31
Anexo 04 Documento de aprobación para la recolección de la información	26

Lista de Tablas

TABLA 01. Distribución porcentual de los pobladores según el nivel social del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.....	16
TABLA 02. Distribución porcentual de los pobladores según el nivel cultural del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.	16
TABLA 03. Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento de riesgo de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.	17
TABLA 04. Distribución porcentual de los pobladores según la frecuencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.	17
TABLA 05. Correlación de Spearman para variable nivel de automedicación antiinflamatorios no esteroideos vs nivel sociocultural de los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.	18

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo evaluar la relación entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024. El estudio fue correlacional, corte transversal, diseño observacional no experimental y con un enfoque cuantitativo; la muestra incluyó 345 pobladores, la recolección de datos se llevó a cabo mediante un cuestionario conformado por 25 preguntas. Se obtuvieron los siguientes resultados, del total de pobladores se encontró en su mayoría un nivel social bajo que representó el 66,1% y un 33,9% para el nivel medio. En cuanto al nivel cultural se observó que fue medio en un 50,4% y bajo en un 46,7%. Respecto al conocimiento sobre el riesgo de automedicación fue bajo en gran medida representado con un 96,0%. Se observó que los pobladores se automedicaron a veces en un 59,8%. Los resultados obtenidos revelaron una relación ($p < 0.01$) entre el nivel sociocultural y la automedicación de los AINE en la población de estudio. Se concluye que existe una relación significativa entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.

Palabras clave: nivel sociocultural, automedicación, nivel de conocimiento, AINE

Abstract

The objective of this research was to evaluate the relationship between the sociocultural level and self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs in the residents of the Gran Chimú sector, El Porvenir district, La Libertad, March - May 2024. The study was correlational, cross-sectional, observational design non-experimental and with a quantitative approach; The sample included 345 residents; data collection was carried out through a questionnaire made up of 25 questions. The following results were obtained: of the total population, the majority had a low social level, which represented 66.1% and 33.9% for the medium level. Regarding the cultural level, it was observed that it was medium in 50.4% and low in 46.7%. Regarding knowledge about the risk of self-medication, it was largely low, represented at 96.0%. It was observed that 59.8% of the residents sometimes self-medicated. The results obtained revealed a relationship ($p < 0.01$) between the sociocultural level and self-medication of NSAIDs in the study population. It is concluded that there is a significant relationship between the sociocultural level and self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs in the residents of the Gran Chimú sector, El Porvenir district, La Libertad, march - may 2024.

Keywords: sociocultural level, self-medication, level of knowledge, NSAIDs

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El dolor y la inflamación ha sido estudiado desde hace muchos años; la Organización Mundial de la Salud “OMS” clasificó al dolor en tres escalones, en el primer escalón analgésico se encuentran los no opioides formado por analgésicos puros y los antiinflamatorios no esteroideos conocidos comúnmente por sus siglas “AINES”. Estos últimos son un grupo heterogéneo, poseen estructuras químicas muy distintas y no necesariamente relacionadas entre sí ampliamente utilizado y con diferente acción farmacológica analgésica, antipirética, antiagregante y antiinflamatoria; por su mecanismo de acción deben ser llamados tanto antiinflamatorios como pro-antiinflamatorias; son medicamentos excelentes en el tratamiento de la inflamación aguda y crónica a causa de diversas enfermedades. ⁽¹⁾

La OMS señala que: “Los daños causados por la medicación representan la mitad del total de los daños evitables en la atención médica. Si se evitan los errores de medicación, pueden ahorrarse millones del gasto sanitario total en todos los países”. ^(2,3) Cerca de la mitad de la población mundial consume antiinflamatorios no esteroideos (AINES) sin receta médica. Solo en Norteamérica (USA) se realizan alrededor de 70 millones de prescripciones anuales de los cuales en su mayoría son adultos mayores. En Occidente el consumo de AINES como aspirina, ibuprofeno y diclofenaco representa un mercado de más de 250 millones de personas y de estas la gran mayoría son sin receta médica. ⁽⁴⁾

El personal de salud siempre debe tener criterios de eficacia, seguridad y calidad al momento de elegir un medicamento. Los AINES son los medicamentos más prescritos y consumidos a nivel mundial, por su poder antiinflamatorio, analgésico y antipirético. La pandemia del COV-19 dejó en evidencia este gran consumo, cuando se hubo un desabastecimiento en algunos establecimientos de nuestro país, debido a su gran uso para tratar síntomas generales como dolor, fiebre, inflamación y otros dolores inespecíficos. ⁽⁵⁾

El deficiente sistema de salud en nuestro país, el bajo nivel de educación sanitaria, hacen que las personas se automediquen para aliviar síntomas agudos o crónicos como son la inflamación de garganta en resfríos, cefalea, problemas gastrointestinales, utilizando los AINES como un recurso por experiencia, pero existen otro tipo de dolor como el postoperatorio, odontológico, menstrual, musculo esqueléticos, reumatoide, enfermedades degenerativas. ⁽⁶⁾

La OMS define a la automedicación como “la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas auto reconocidos” por lo tanto, se considera un recurso de

salud pública en el nivel primario en el sistema de salud. Algunas investigaciones señalan que existe relación directa entre el nivel socioeconómico y la automedicación dental pacientes que acuden a una clínica dental, servicios de odontología del Hospitalaria. Otros estudios han determinado que puede existir una relación estadísticamente significativa del nivel socioeconómico, cultural y la automedicación en diversas poblaciones. ^(7,8)

La automedicación se podría decir que es un hábito muchas veces descontrolado, de atentar contra nuestra propia salud y la calidad de vida; dentro de los desencadenantes se pueden mencionar los factores psicosociales como la presión de nuestro entorno más cercano (amigos, compañeros de trabajo) o de nuestra propia familia, por solucionar nuestras patologías de manera inmediata según sus experiencias. A ello se suma el bajo grado de educación de personas que se atreven a sugerir estos medicamentos; dentro de los primeros actores resaltan los padres de familia, los cuales a pesar de desconocer por completo el riesgo automedican a sus hijos.

Pero se sabe que hay el factor muchas veces justificante para el gran porcentaje de personas que se automedican es el factor económico debido al gran índice de desempleo, las malas condiciones de trabajo, recursos económico limitados que no les permite acceder a los servicios básicos de salud agregado a los pocos profesionales capacitado disponibles para la gran demanda de pacientes en nuestra realidad. En los factores culturales influyen debido a la gran diversidad cultural etnológica y de género que dificulta el acceso y disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros. ⁽⁹⁾

El consumo de medicamentos (con o sin prescripción) implica una decisión, un comportamiento y, a la base de ellos, una valoración y una serie de motivos, que, de forma yuxtapuesta a factores de tipo histórico, social y cultural, tienen el potencial de culminar en una autoatención y muchas veces en la automedicación; o bien, en individuos que se abstienen de ingerir medicamentos o adherirse a un tratamiento específico, aun cuando se presenta una recomendación formal de parte del personal sanitario. ⁽¹⁰⁾

Cerca de 30 millones de pacientes utilizan AINEs, en su gran mayoría lo adquieren sin una prescripción médica y sin desconocimiento sobre su uso por parte del paciente. En España se recoge de un informe de la Agencia española de Medicamentos y Productos Sanitarios publicado muestra un aumento de consumo de AINE de un 26,5% en el periodo analizado, siendo el más utilizado ibuprofeno y, en segundo lugar, el diclofenaco; el MINSa señala que aproximadamente el 55% de la población se automedica, incrementando el riesgo afectar su vida sino para la

sostenibilidad de la economía nacional. ⁽¹¹⁾ Esta realidad nos llevó a plantearnos la siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del Sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, abril - junio 2024?

La automedicación, año tras año hace crecer el uso inadecuado de AINEs. Dentro de las causas destacan la falta de atención médica en centro de salud, o en ESSALUD, el tiempo de espera para una evaluación médica simplemente es muy preocupante; muchos peruanos entienden que al ser clasificados como medicamentos de categorías OTC llamados así por sus siglas en inglés “Over The Counter” es decir de venta libre; creen que son inocuos sin embargo les hace falta conocimiento del uso racional que deben tener dichos fármacos y las posibles reacciones adversas RAMs a causa de un uso crónico. ⁽¹²⁾

El papel fundamental del profesional del Químico Farmacéutico es cuidar la salud de las personas haciendo uso de los conocimientos científicos sobre los medicamentos en este caso específico los AINES haciendo una adecuada dispensación ayudando a educar al paciente y evitando la automedicación, buscando de esta manera la posible prevención futura del paciente y de su entorno. Además de hacer un seguimiento farmacológico evitando los daños colaterales de diversas patologías, se busca aumentar la adherencia al esquema farmacológico logrando aumentar la esperanza de vida.

En la región Libertad se puede evidenciar en la atención farmacéutica muchos de los motivos, por los cuales la población se automedica; por este motivo esta de investigación busca ayudar a determinar la relación entre el nivel sociocultural y la automedicación de AINEs analizando los pobladores del sector Gran Chimú, proporcionando datos y análisis estadísticos que permitan plantear prevención futura, fortalecer la atención primaria de salud, haciendo uso de nuevas estrategias sanitarias enfocadas en aumentar el conocimiento de los pobladores, la educación como pilar de la sociedad para disminuir los indicadores de mortalidad como política de salud pública sostenible para las futuras generaciones.

Objetivo general:

- Evaluar la relación entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.

Objetivos específicos:

- Determinar el nivel social de los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.
- Determinar el nivel cultural de los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.
- Determinar el nivel de conocimiento de riesgo de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.
- Determinar la frecuencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Tomalá N, en el 2022, realizó un estudio **titulado** “Factores socioculturales relacionados a la automedicación por COVID - 19 en adultos de 20 a 64 años. Barrio Las Mercedes, Comuna Palmar. 2022”, la metodología utilizada fue tipo transversal, correlacional, no experimental cuantitativo, encontró que el 75% de los pobladores aceptaron automedicarse en el contexto de pandemia. **Concluye** que se evidencia la relación entre la automedicación y los factores socioculturales.⁽¹³⁾

Lei, X., Jiang, H., Liu, C., Ferrier, A. y Mugavin, J. en 2018 realizó una investigación **titulada:** “Práctica de automedicación y factores asociados entre los residentes en Wuhan, Chin”. La metodología fue de tipo transversal, haciendo uso de un cuestionario, la muestra. Resultados: Casi la mitad de los encuestados elegiría la automedicación y el 39,1% acudirían al médico si se sintieran enfermos. **Concluye:** Nuestros hallazgos sugieren que una regulación más estricta sobre los medicamentos de venta libre puede ser necesario para reducir los riesgos para la salud relacionados con la automedicación. Educación sanitaria dirigida a Se deben considerar los riesgos de la automedicación.⁽¹⁴⁾

Dhó M. et al. 2015 en Argentina, realizó un estudio con el objetivo de evaluar las actitudes de odontológicas y su relación con el nivel socioeconómico en pobladores de la Ciudad de Corrientes. La metodología fue de tipo transversal, haciendo uso de un cuestionario, la muestra fue de 381 personas. Los resultados obtenidos fueron el 49.6 % de los pobladores practicaban la auto prescripción farmacológica, solo el 39.9% acude al especialista, 10.5% espera el proceso natural de la enfermedad. **Concluye** que: “las personas de nivel socioeconómico bajo tienen más tendencia a la automedicación frente al dolor odontológico, preocupa que más de la mitad de las personas que participaron en el estudio se auto prescriben los medicamentos frente al dolor”.⁽¹⁵⁾

Cevallos F en el 2020, en Ecuador, realizó la investigación **titulada:** “Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja” determinar la prevalencia de automedicación de antiinflamatorios no esteroideos según edad y sexo, identificar los factores asociados, describir los antiinflamatorios no esteroideos más usados

con los cuales se automedican los habitantes del barrio el Valle, Loja; **concluye** que la automedicación es una práctica llevada a cabo principalmente por las mujeres de 18 a 27 años.⁽¹⁶⁾

2.1.2 Antecedentes nacionales

Sánchez L en el 2022 realizó la investigación **titulada:** “Nivel sociocultural y la automedicación con AINE en los pobladores del distrito San Antonio de Cusicancha, Huancavelica, 2022” teniendo como objetivo determinar las variables antes mencionadas en los pobladores de dicho distrito; la metodología utilizada fue de descriptiva transversal no experimental cuantitativo con una muestra de 176 pobladores. **Concluye** que, si factor sociocultural aumenta, la automedicación de los AINE en los pobladores del distrito San Antonio de Cusicancha, Huancavelica, también aumento durante el año 2022.⁽¹⁷⁾

Gutiérrez A y Quijano J en 2021 realizó en Ancash su investigación **titulada:** “Relación entre la automedicación y el nivel sociocultural de pobladores de la comunidad de Huapra – Ancash 2021”; la metodología de investigación fue del tipo básica, no experimental, descriptiva transversal; encontró los siguientes resultados: la mitad de los pobladores presento un nivel sociocultural de medio y alrededor del 40 % tiene un nivel bajo. **Concluye** que: “existe relación significativa entre la automedicación y el nivel sociocultural de los pobladores de la comunidad de Huapra-Ancash”.⁽¹⁸⁾

Flores C y Romero M, en 2020 en el departamento de Ucayali, llevaron a cabo una investigación **titulada:** “Factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del centro de salud San Fernando del distrito de Manantay, 2020” la metodología utilizada de diseño no experimental, transversal, correlacional de enfoque cuantitativo, tuvo una muestra de 142, utilizo la encuesta teniendo como instrumento al cuestionario. Encontrando 38% se automedican “a veces” por falta de tiempo. **Concluye** que Los factores sociales, económicos y culturales con automedicación, se asocian a la automedicación.⁽¹⁹⁾

Párraga Y. et al. 2020 en Junín, realizo una investigación con el objetivo de determinar los factores socioeconómicos y de acceso, relacionados a la automedicación para odontalgia en pobladores que fueron atendidos en centros de salud públicos en la ciudad de Concepción, departamento de Junín durante el año 2017. La metodología fue transversal, la muestra fue de 230 pobladores, se utilizó un cuestionario estructurado. Los resultados obtenidos fueron que el 63.91% acude a la automedicación, se ha relacionado con el grado de instrucción en un 36,7%, y el 56.5 % de las personas tenían seguro social. **Concluye** que los factores como; poseer grado de

educación mayor, alta remuneración mensual, disponer con un seguro y la lejanía o falta de acceso a los centros de salud, fueron relacionados a la automedicación. ⁽²⁰⁾

Yucra M y Alvarez E en el 2020 desarrollaron la investigación **titulada:** “Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en el distrito de la joya, Arequipa, 2020” con el objetivo de determinar los factores condicionantes a la automedicación con Antiinflamatorios No Esteroideos en el distrito de la Joya, Arequipa, 2020. La investigación fue descriptiva, experimental. **Concluye** que: La automedicación con Antiinflamatorios no esteroideos fue alta. No se encontró asociación entre la automedicación y la edad, genero, nivel de instrucción, ocupación, seguro médico ya que el 100% se automedica. Existe asociación entre la automedicación con Antinflamatorios no esteroides y el centro de primera instancia cuando se siente enfermo, consejo de tercero, medio de comunicación, molestia o malestar. Los antinflamatorios no esteroideos de mayor uso en la automedicación son el paracetamol y diclofenaco. ⁽²¹⁾

Venegas M en el 2018 realizó el estudio titulado: “Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito Villa María del Triunfo”. Con el objetivo principal de determinar dichas variables; la metodología de la investigación fue descriptiva, correlacional, transversal, cuantitativo, con una muestra de 106 usuarios. **Concluye** que el nivel de automedicación se relaciona significativamente con el nivel sociocultural en los pobladores del distrito Villa María del Triunfo. ⁽²²⁾

2.1.3 Antecedentes Locales o regionales

Alayo A y Contreras M en el 2020 desarrollo el estudio **titulado:** “Influencia social y automedicación en los pobladores de Huamachuco, 2020”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre influencia social y automedicación. **Concluye** que existe relación significativa ($p=0.017$) entre influencia social y automedicación en los pobladores de Huamachuco, 2020. ⁽²³⁾

2.2 Bases teóricas

Variable sociocultural ^(24,25)

El término **sociocultural** hace referencia a un proceso o fenómeno que implica los aspectos sociales y culturales de una determinada comunidad o sociedad; de tal manera que estos aspectos le permitan su realización y organización en el desarrollo de su vida.

Según **Martínez** el término sociocultural sirve para señalar un ámbito social amplio en donde, remitiéndonos a la “cultura” junto a los aspectos entendidos por culturales (incluidos tanto los artísticos y profesionales como las tradicionales), se valoren, la inversión del tiempo libre.

Según **Márquez** considera que lo sociocultural es un producto cultural surgido como resultado de la interacción humana en un contexto socialmente pautado: la expresión de la interrelación entre una sociedad y su cultura; un producto condicionado por determinada ideología, el desarrollo económico, el modo de vida y la formación de los individuos de determinada sociedad.

Dimensiones de la Variable Nivel sociocultural.

El Nivel Social del individuo, de una familia, de una comunidad está determinado por su capacidad adquisitiva, caracterizadas a través de indicadores tales como el nivel de ingresos familiar, tipo o centro de seguro de salud personal y familiar, o la posesión de diversos bienes. Estas condiciones, van a tener un gran impacto sobre la salud. ⁽²⁶⁾

Tello en el 2008 señala: “La clase social a la que pertenece un individuo determina oportunidades de vida que no se limitan a la situación económica en sí misma, también a las maneras de comportarse, los gustos, el lenguaje, las opiniones e incluso las creencias éticas y religiosas”. ⁽²⁶⁾

Nivel Cultural.

El nivel cultural está relacionado conjunto de formas, modelos o patrones, explícitos o implícitos, a través de los cuales una comunidad se manifiesta. Incluye lenguaje, costumbres, prácticas, códigos, normas y reglas comportamiento, vestimenta, religión. Estas actividades van cambiando con el tiempo, con el progreso de cada comunidad o país. Este factor puede influir sobre el nivel de automedicación de manera positiva o negativa. Spradley y Mc Curdy en 1975 define la cultura como: “Conocimiento adquirido que las personas utilizan para interpretar su experiencia y generar comportamientos”. ⁽²⁷⁾

Variable automedicación

Automedicación

Price en el 2003 menciona: “La automedicación es un tipo de conducta que implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del paciente, por consejo de un familiar, técnico sanitario o de cualquier persona no médica”. Argüelles y Castro en 2001 mencionan “La automedicación consiste en la ingestión de medicamentos por iniciativa propia y sin que medie evaluación ni orden medica alguna. Esta conducta podría resultar en efectos colaterales indeseados producidos por las sustancias ingeridas de manera irresponsable”. ⁽²⁸⁾

Castro, Cobos y Lasso en el 2012 la definen como: “La automedicación es la conducta de adquirir y consumir medicamentos sin prescripción o vigilancia médica”. La automedicación se ha definido en forma clásica como “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico”. El paciente ha aprendido su decisión en un ámbito más o menos próximo: la familia, amigos o vecinos, farmacéutico, reutilización de la receta de un médico o la sugerencia de un anuncio publicitario. ⁽²⁹⁾

Factores relacionados con la automedicación: ⁽³⁰⁾

Asociado al paciente. Si bien la edad no es determinante, diversos estudios han mostrado que las mujeres se automedican con mayor frecuencia, si existe relación con el nivel cultural, autoestima, preocupación por la salud y las experiencias anteriores en la práctica de automedicarse.

Asociado al entorno. La cultura de la sociedad en la que una persona vive es determinante en la toma de decisiones al momento de automedicarse, también ejercen gran influencia los medios de comunicación, las campañas farmacéuticas entre otros.

Medicamento

Es la sustancia farmacéutica obtenido a partir de principios activos, con o sin excipientes, que tiene una forma farmacéutica utilizado para la prevenir, aliviar, diagnosticar, tratar, curar o rehabilitar al paciente. ⁽³¹⁾

Medicamentos de venta libre

Los medicamentos que se pueden adquirir sin receta médica se llaman de venta libre. Sin embargo, esta categorización no la eximen de riesgos, por lo cual se debe usar con precaución, pues en dosis incorrectas o en personas con ciertas patologías preexistentes pueda resultar muy perjudicial. ⁽³²⁾

Estos pueden publicarse en los medios de comunicación masivos, siempre y cuando cuenten con registro sanitario y autorización sanitaria vigente, pero la publicidad debe ser responsable, no debe exagerar sobre sus propiedades farmacológicas que puedan inducir a error al consumidor. ⁽³¹⁾

Medicamentos Antiinflamatorios No Esteroideos AINEs

Los AINEs son un grupo de fármacos que químicas presentan estructuras con grandes efectos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos. El término no esteroideos se es debido a su similar efecto al grupo farmacológico de corticosteroides, pero la ventaja es que si se usan de manera correcta no hacen efectos colaterales como los corticoides. Su poder analgésico es muy bueno a pesar de no ser narcóticos ya que bloquean la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos por inhibición de la enzima ciclooxygenasa “COX I Y II”.

⁽³³⁾

2.3 HIPOTES:

Hipótesis Nula: No existe relación entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.

Hipótesis Alternativa: Si existe relación entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

Nivel Correlacional

La presente investigación el nivel fue correlacional; este nivel se presenta para saber el grado de relación entre dos variables, aportando a determinar las causas de un problema; de tipo básica, a este tipo de investigación se le conoce comúnmente como pura o teórica, tiene como característica incrementar conocimientos científicos existentes formando parte de un marco teórico. ⁽²⁰⁾

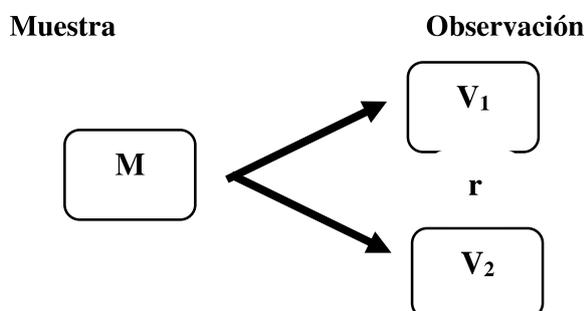
Diseño no Experimental

El diseño fue no experimental, transversal estos diseños no manipulan las variables en estudio, las observan y analizan en un momento determinado.

Enfoque cuantitativo

Con enfoque cuantitativo del presente trabajo obtuvo datos, que luego de ser analizados y cuantificados nos arrojan valores numéricos para el problema de investigación controlando los factores utilizando técnicas estadísticas. ⁽²¹⁾

Se tuvo en cuenta el siguiente esquema:



Donde:

M: Pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024

V₁: Nivel sociocultural

V₂: Automedicación

r: Relación de variables.

3.2 Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por los Pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024. Teniendo como referencia que el Sector Gran Chimú, tenía 3360 datos tomados del Instituto Nacional de Estadística Informática “INEI “en el 2016; esta población se encuentra ubicada aproximadamente a 4 Km del centro histórico de la ciudad. ⁽³⁴⁾

Muestra

Para la obtención de la muestra se realizó el muestreo aleatorio simple para proporciones que permite la participación de todos los elementos de la población, por cuanto todos los participantes tienen idéntica probabilidad de ser seleccionados. Además, se consideró los criterios de inclusión y exclusión. Para la obtención de la muestra se consideró la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Para la muestra se utilizó la fórmula de poblaciones finitas, el nivel de confianza es de 95%, margen de error 5% y probabilidad de éxito 0.5.

Donde:

N = población

Z = 1.96 Valor de la distribución normal estandarizada para el 95% de confianza.

d = 0.05 Error absoluto de la precisión 5%.

p = 0.5 = 50% Proporción de usuarios mayores de 18 años.

n = tamaño de muestra

El muestreo fue probabilístico, se trabajó con pobladores mayores de 18 años y aquellos que cumplieron con los criterios de inclusión y firmaron el consentimiento informado de manera voluntaria.

Desarrollo de la fórmula para calcular de la muestra:

$$N = 3360$$

$$n = (3360 * 1.96 * 1.96 * 0.5 * 0.5) / ((3359 * 0.05 * 0.05 + (1.96 * 1.96) * 0.5 * 0.5))$$

$$n = 345$$

Criterios de inclusión

- Pobladores mayores de 18 años.
- Pobladores que utilizan antiinflamatorios no esteroideos que residen en el sector Gran Chimú, distrito Porvenir.
- Pobladores que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pobladores con enfermedades mentales.
- Pobladores con patologías terminales (cáncer).
- Pobladores con dificultades para comunicarse.
- Pobladoras gestantes.

3.3 Variables. Definición y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Valoración
Nivel sociocultural	El nivel sociocultural fue medido por medio de un instrumento que contiene dimensiones de nivel social y nivel cultural.	Nivel social	Ítems 1-9	Nominal	Alto > 13.21 Media 9.21 a 13.30 Bajo ≤ 9.20
		Nivel cultural	Ítems 10-13	Ordinal	Alto >10.71 Media 6.91 a 10.70 Bajo ≤6.90
Variable de control					
Automedicación con Antiinflamatorios no esteroideos	La automedicación con Antiinflamatorios no esteroideos será medida por medio de un instrumento que contienen dimensiones de frecuencia y conocimiento de riesgo de automedicación	Conocimiento de riesgo de la automedicación	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuánto conoce sobre la automedicación? 2. ¿Cuánto conoce sobre los riesgos de automedicación? 3. ¿Cuánto conoce sobre los riesgos del uso excesivo del ibuprofeno? 4. ¿Cuánto conoce sobre los riesgos del uso excesivo del paracetamol? 5. ¿Cuánto conoce sobre los riesgos del uso excesivo del diclofenaco? 6. ¿Cuánto conoce sobre los riesgos del uso excesivo del Naproxeno? 	Ordinal	Nada= 1 Poco= 2 Regular= 3 Bastante= 4 Mucho= 5
		Frecuencia de automedicación	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Con que frecuencia acude a la farmacia de un centro de salud? 2. ¿Con que frecuencia usted se automedica? 3. ¿Con qué frecuencia consume el medicamento ibuprofeno? 4. ¿Con qué frecuencia consume el medicamento paracetamol? 5. ¿Con qué frecuencia consume el medicamento diclofenaco? 6. ¿Con qué frecuencia consume el medicamento Naproxeno? 	Ordinal	Nunca= 1 Rara vez= 2 A veces= 3 Frecuente= 4 Muy frecuente= 5

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica:

Para determinar el nivel de conocimiento la técnica utilizada fue la encuesta, la cual consiste en la obtención de datos de interés para la investigación mediante interrogantes planteadas a los miembros de una sociedad a los pobladores del sector Gran Chimú distrito Porvenir, Trujillo.

Procedimiento:

La investigación se desarrolló en tres partes:

- 1) Los pobladores de manera aleatoria y voluntaria fueron invitados a participar del estudio, se procedió explicar los objetivos del estudio, luego llenaron sus datos y firmaron el consentimiento informado.
- 2) Se procedió aplicar el cuestionario.
- 3) Terminado la encuesta, se procedió a analizar los datos.

Instrumento:

Se utilizó un cuestionario validado; tomado desde Gutiérrez y Quijano (2021)⁽¹⁸⁾, la cual estuvo estructurada de la siguiente manera:

- El análisis de la variable automedicación, estuvo conformado por 12 interrogantes:
Divido en dos dimensiones la primera el conocimiento de riesgo de la automedicación y la segunda la frecuencia de automedicación; valorada en la escala Likert, desde 1 = nada y 5 = mucho y también por 1= nunca y 5= muy frecuente.
- Por otra parte, para medir el nivel sociocultural está conformada por 13 ítems y dos dimensiones, (1 = nivel social y 2 = nivel cultural).

3.5 Método de análisis de datos

Los datos se organizaron en una hoja de cálculo Excel, esta información luego fue procesado en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences “SPSS” versión 25, finalmente se realizó el análisis inferencia a través de la aplicación de la prueba de correlación de Rho de Spearman.⁽²¹⁾

3.6 Aspectos éticos

Para la presente investigación se tomó en cuenta los principios éticos, del reglamento de integridad científica en la investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote versión 001 ³⁵, que tiene como finalidad establecer y mantener la observancia de los principios éticos, responsabilidades y buenas prácticas en las actividades de investigación, en donde se tuvieron en cuenta los principios:

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: se respetó en todo momento su dignidad, privacidad y diversidad cultural de cada uno de los pobladores del Sector Gran Chimú.

Libre participación por propia voluntad: se informó de los propósitos y finalidad de la investigación en la que participaron de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.

Beneficencia, no maleficencia: se aseguró el bienestar de los pobladores que participaron en la investigación.

Integridad y honestidad: esta investigación muestra de manera honesta los datos obtenidos.

IV. RESULTADOS

TABLA 1. Distribución porcentual de los pobladores según el nivel social del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.

Nivel social	N	Porcentaje
Bajo	228	66.1
Medio	117	33.9
Alto	0	0.0
Total	345	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 05)

TABLA 2. Distribución porcentual de los pobladores según el nivel cultural del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.

Nivel cultural	N	Porcentaje
Bajo	161	46.7
Medio	174	50.4
Alto	10	2.9
Total	345	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 05)

TABLA 3. Distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento de riesgo de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.

Conocimiento de riesgo de la automedicación	N	Porcentaje
Nada	276	80.0
Poco	55	16.0
Regular	2	0.4
Bastante	12	3.5
Mucho	0	0.0
Total	345	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 05)

TABLA 4. Distribución porcentual de los pobladores según la frecuencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.

Frecuencia de automedicación	N	Porcentaje
nunca	21	6.0
a veces	206	59.8
rara vez	86	24.9
frecuente	23	6.5
muy frecuente	9	2.7
Total	345	100.0

Fuente: Base de datos (Anexo 05)

TABLA 5. Correlación de Spearman para variable nivel de automedicación antiinflamatorios no esteroideos vs nivel sociocultural de los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.

			Nivel de automedicación	Nivel sociocultural
Rho de Spearman	Nivel de automedicación	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000	,774**
		N	345	345
	Nivel sociocultural	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	0,774	1,000
		N	345	345

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Base de datos (Anexo 05)

V. DISCUSIÓN

Según se observa en la tabla 1 la distribución porcentual de los pobladores según el nivel social del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, se encontró que el nivel bajo representa el 66,1% y el medio 33,1% de los encuestados; estos resultados pueden deberse a que la investigación se ha zona rural de la Libertad donde en su mayoría perciben ingresos menores al sueldo mínimo, muchos de ellos son comerciantes informales, este nivel social bajo y medio influye en el nivel cultural que tiene limitaciones en las oportunidades educativas a nivel nacional; los datos observados en la tabla 2 encontramos que el nivel bajo representa el 46,7% y el medio el 50,4% estos resultados muestran que su mayoría los pobladores no tienen un nivel de instrucción completado.

Resultados similares a los obtenidos por Gutiérrez A y Quijano J en su investigación titulado “Relación entre la automedicación y el nivel sociocultural de pobladores de la comunidad de Huapra – Áncash 2021”; la investigación fue del tipo básica, no experimental, descriptiva transversal; encontró que el nivel sociocultural de pobladores fue de nivel medio con un 50% y un 41.0% tiene un nivel bajo. ⁽¹⁸⁾

Sin embargo, los obtenidos por Venegas M. en su estudio titulado: “Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito Villa María del Triunfo”. Con el objetivo principal de determinar dichas variables; la metodología de la investigación fue descriptiva, correlacional, transversal, cuantitativo, con una muestra de 106 usuarios; encontró el 69.8% de los habitantes tenían un nivel medio, un 17.9% nivel alto y un 12.3% nivel bajo. El aspecto sociocultural se ve influenciada por el entorno donde se desarrolla un grupo de pobladores basado en su ocupación ingresos económicos, valores, costumbres, sociolectos que poseen debido a sus características sociodemográficas. ⁽²²⁾

Se observa en la tabla 3 que distribución porcentual de los pobladores según el nivel de conocimiento de riesgo de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en su mayoría es bajo el 80% no tiene conocimiento de automedicación, el nivel de conocimientos de una población va de la mano con el nivel educativo, sin embargo podrían haber obtenido conocimiento de manera autodidacta sobre este tema, debido al uso del internet que ha permitido masificar la distribución de la información sin embargo los conocimientos referente a la salud específicamente a medicamentos para muchos es de comprender incluso por aquellos que tienen un grado de instrucción.

Se observa en la tabla 4 que el 59,8% de los pobladores se automedica “a veces”; el 24,9% “rara vez”, expuestas las relaciones anteriormente señaladas esta población prefiere no hacer

algo que desconoce. Los pobladores toman la decisión de automedicarse debido a diversos factores dentro de ellos las experiencias diarias vividas por ellos o familiares, algunos por miedo a ir a consulta médica acuden a personal de salud de su entorno que los pueda orientar, para muchos pobladores acudir a un establecimiento como botica o farmacia es más rápido y sobre todo económico.

La decisión de automedicarse es multifactorial con gran responsabilidad del deficiente sistema de salud que vio reflejado durante la pandemia el aumento de la automedicación. Estudios similares desarrollado por Rivera M en el 2021, desarrollo la investigación titulada: “Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en época de covid-19 en la población adulta del distrito de Puquio, agosto 2021” concluye que: las características demográficas la edad está asociado a la automedicación con AINE; el grado de Instrucción; la frecuencia de la automedicación cada 2 a 3 meses con un 37,0 %; antiinflamatorios no esteroideos para la gripe.⁽²⁴⁾ Otro estudio desarrollado por Tomalá el 2022 titulado “Factores socioculturales relacionados a la automedicación por COVID - 19 en adultos de 20 a 64 años. Barrio Las Mercedes, Comuna Palmar. 2022”, la metodología utilizada fue tipo transversal, correlacional, no experimental cuantitativo, encontró que el 75% de los pobladores aceptaron automedicarse en el contexto de pandemia.⁽¹³⁾

Resultados similares encontró Sánchez L el 2022 titulada “Nivel sociocultural y la automedicación con AINE en los pobladores del distrito San Antonio de Cusicancha, Huancavelica, 2022”, concluyen que existe de una correlación positiva sugiere que factores socioculturales de dicha población.⁽¹⁷⁾ Gutiérrez A y Quijano J titulado “Relación entre la automedicación y el nivel sociocultural de pobladores de la comunidad de Huapra – Áncash 2021”; concluye que existe relación significativa entre la automedicación y el nivel sociocultural de los pobladores de la comunidad de Huapra-Ancash.⁽¹⁸⁾ De la Cruz L y Vásquez M en el 2020, en su trabajo titulado: “Factores influyentes en la automedicación en pobladores de 30 a 50 años, del distrito de Patapo, Chiclayo. octubre a noviembre, 2020”. Concluye que los factores sociales y culturales influyen en la automedicación.⁽³⁶⁾

Diferente fue el resultado de Alayo A y Contreras M en el 2020 estudiaron el nivel social en su estudio titulado: “Influencia social y automedicación en los pobladores de Huamachuco, 2020”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre influencia social y automedicación. Concluye que existe relación significativa ($p=0.017$) entre influencia social y automedicación en los pobladores de Huamachuco, 2020.⁽²³⁾

En la tabla 5 se observa una relación moderada y muy significativa entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos, con una significancia de $p < 0.01$. Resultados similares encontró Sánchez L cuyos resultados revelaron una relación significativa ($p < 0.05$) entre el nivel sociocultural y la automedicación de los AINE en los pobladores del distrito San Antonio de Cusicancha, Huancavelica en el año 2022.⁽¹⁷⁾

Estos resultados destacan la influencia del nivel sociocultural en los hábitos de automedicación, sugiriendo la necesidad de intervenciones específicas que consideren este factor para promover un uso más seguro y responsable de los medicamentos.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe una relación significativa entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.
2. La mayoría de pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, tienen un nivel social bajo correspondiente a un 66,1 %.
3. La mayoría de pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, tienen un nivel cultural medio correspondiente a un 50,4 %.
4. Respecto al conocimiento sobre el riesgo de automedicación, en la mayoría de los pobladores es bajo en un 96,0 %.
5. La mayoría de pobladores se automedicaron con antiinflamatorios no esteroideos a veces en un 59,8%.

VII. RECOMENDACIONES

Recomendaciones desde el punto de vista metodológico:

Se recomienda realizar un estudio a la población de sector Gran Chimú donde se pueda comparar los resultados con los resultados encontrados este distrito.

Recomendaciones desde el punto de vista práctico:

Se recomienda la presencia de un Químico Farmacéutico frente a un establecimiento farmacéutico (farmacias, boticas) del sector público y privado durante el horario de funcionamiento del establecimiento, que mejore el nivel de conocimiento de los pobladores sobre AINEs.

Recomendaciones desde el punto de vista académico:

Se recomienda incentivar a más estudios de investigación en diferentes poblaciones sobre el uso de diferentes medicamentos, ya que son pocos los estudios de referencia; financiando recursos para tener muestras más representativas de la realidad que permitan tomar decisiones sobre el uso de medicamentos.

Educar a los pobladores con charlas educativas por parte de los profesionales de la salud, en los diferentes establecimientos, con la única finalidad de disminuir la automedicación y generando conocimientos de las diferentes reacciones adversas que les puede ocasionar si su uso es inadecuado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz Matos I, Pérez Cruz N, Martínez Torres M del C, Alfonso Hidalgo A. Prescripción de analgésicos no opioides en un Servicio de Ortopedia. Rev habanera cienc médicas [Internet]. 2021 [citado el 18 de marzo de 2024];20(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2021000100004&lng=es.
2. Altamirano Orellana V, Hauyón González K, Mansilla Cerda E, Matamala Muñoz F, Morales Ojeda I, Maury-Sintjago E, et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Rev Cub Salud Publica [Internet]. 2019 [citado el 24 de marzo de 2024];45(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000100006&lng=es.
3. Día Mundial de la Seguridad del Paciente de 2022 [Internet]. Who.int. [citado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/campaigns/world-patient-safety-day/2022>
4. Guelmes-Lavandero AL, Zayas-Fundora E, Padilla-Salazar A, Menéndez-Ros RE, Reynaldo EDA. Reacciones adversas al diclofenaco sódico notificadas en el servicio de Ortopedia del Hospital Joaquín Albarrán. Rev cienc médicas Pinar Río [Internet]. 2021 [citado el 31 de marzo de 2024];25(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000600008&lng=es.
5. Sánchez JMR, Alonso M del C de H, Barrientos RR. Mantenimiento de tratamientos crónicos en pacientes afectados de COVID-19. FMC - Form Médica Contin Aten Primaria [Internet]. 2021;28(3):191–201. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.fmc.2021.01.006>
6. Arana Alvarado ZN, Cerquín Sangay MA, Castro Guerra DI, Pajares Huaripata E, Bazualdo-Fiorini ER. Estilos de vida y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina humana. Revista Vive [Internet]. 2024;7(19):308–20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33996/revistavive.v7i19.302>
7. Del Toro Rubio M, Bohórquez Moreno C, Díaz Pérez A, Barrios Puerta Z. Factors associated with self-medication in adolescents in the rural area of Cartagena, Colombia. Arch Med (Manizales) [Internet]. 2020;20(2):356–63. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273863770008>

8. Bonifaz MT, Moran MT, Mera FP, Gaona AR. Automedicación entre estudiantes de medicina: Indagando la interrelación entre características sociales, clínicas y estilos de vida. jah [Internet]. 2023 [citado el 03 de marzo de 2024];6(2):8–8. Disponible en: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/181>
9. Izquierdo MR. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima - 2020. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Recuperado a partir de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15463>
10. Pari-Olarte JB, Cuba-García PA, Almeida-Galindo JS, Aliaga-Guillén NE, Solano-García CG, Chacaltana-Ramos LJ, et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev Cuerpo Med HNAAA [Internet]. 2021;14(1):29–34. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/remhnaaa.2021.141.867>
11. Gaspar Calvo EM, Lallana Álvarez MJ, Malo Fumanal S. Consumo de fármacos utilizados en el tratamiento del dolor musculoesquelético en una cohorte de trabajadores manuales de Zaragoza. Rev Soc Esp Dolor [Internet]. 2020 [citado el 31 de mayo de 2024];27(3):150–9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462020000300004
12. Lifshitz A, Arrieta O, Burgos R, Campillo Serrano C, Celis MÁ, De la Llata M, et al. Automedicación y autoprescripción. Gac Med Mex [Internet]. 2020 [citado el 31 de mayo de 2024];156(6):612–4. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000600612
13. Tomalá NM. Factores socioculturales relacionados a la automedicación por Covid-19 en adultos de 20 a 65 años. Barrio las Mercedes, Comuna Palmar. 2022. [Tesis de pregrado]. Península de Santa Elena: Universidad Estatal Península de Santa Elena;2022. Recuperado a partir de: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7964>
14. Lei X, Jiang H, Liu C, Ferrier A, Mugavin J. Self-medication practice and associated factors among residents in Wuhan, China. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2018 [citado el 31 de mayo de 2024];15(1):68. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph15010068>
15. Dhó MS. Actitudes de salud bucodental en relación al nivel socioeconómico en individuos adultos. Av Odontoestomatol [Internet]. 2015 [citado el 31 de mayo de

- 2024];31(2):67–76. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852015000200003
16. Cevallos, F. Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja, 2020. [Tesis de Pregrado]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2021. Recuperado a partir de:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23342>
 17. Sánchez LY. Nivel sociocultural y la automedicación con AINE en los pobladores Del distrito San Antonio de Cusicancha, Huancavelica, 2022. [Tesis de pregrado]. Huancavelica: Universidad San Luis Gonzaga;2022. Recuperado a partir de:
<https://repositorio.unica.edu.pe/items/c3690860-9872-46a8-b7bf-54f2c38c8cfc>
 18. Gutierrez A, Quijano J. Relación entre la automedicación y el nivel sociocultural de pobladores de la comunidad de Huapra – Áncash 2021. [Tesis de postgrado]. Ancash: Universidad César Vallejo; 2021. Recuperado a partir de:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/77789>
 19. Flores sifuentes CJ, Romero Chamorro MV. Factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del centro de salud San Fernando del distrito de Manantay, 2020. [Tesis de pregrado]. Ucayali: Universidad Nacional de Ucayali; 2021. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5208>
 20. Evaristo Chiyong TA. Factores asociados a la automedicación en odontología en pobladores de la provincia de Concepción, Junín - Perú. *Odontol Act Rev Cient* [Internet]. 2020 [citado el 31 de mayo de 2024];5(3):7–12. Disponible en:
<https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/448>
 21. Yucra MR, Alvarez EL. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en el distrito de La Joya, Arequipa, 2020. [Tesis de postgrado]. Arequipa: Universidad María Auxiliadora; 2021. Recuperado a partir de:
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/419>
 22. Venegas ME. Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito Villa María del Triunfo. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018. Recuperado a partir de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14473>
 23. Alayo AM, Contreras ML. Influencia social y automedicación en los pobladores de Huamachuco, 2020[Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Recuperado a partir de:

<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8012b3e6-166c-4a7c-8969-2beee201f760/content>

24. Bess T, Gallardo T, Molina N. Aproximación a la definición de lo sociocultural. [Tesis de pregrado]. Recuperado a partir de: ISLAS, 57 (179): 86-93; mayo-agosto, 2015
25. Favila Tello A, Navarro Chávez JCL. Desigualdad educativa y su relación con la distribución del ingreso en los estados mexicanos. CPU-Rev Investig Educ [Internet]. 2017 [citado el 31 de mayo de 2024];(24):75–98. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-53082017000100075&lng=es&tlng=es.
26. León J. Nivel socioeconómico y automedicación odontológica en pacientes que acuden a la clínica de exodoncia de la Facultad De Odontología Periodo 2019. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Central de Ecuador;2020 Recuperado a partir de <https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/906f0ff5-eeb8-4c23-aec1-e07c18049865>
27. Vargas RJ. Cultura y desarrollo organizacional en la Universidad Nacional del Altiplano – Puno. Comuni@ccion: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo [Internet]. 2011;2(2):5-15. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=449845038001>
28. Salazar N, Peralta R. Reacciones adversas y factores asociados al consumo de antiinflamatorios no esteroideos en clientes de la Botica Arcángel SRL, José Leonardo Ortiz, Chiclayo, 2022 Huancayo. [Tesis de postgrado]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo; 2022. Recuperado a partir de: [https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1001/Tesis Nixon-Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1001/Tesis%20Nixon-Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. Cárdenas, E. Caracterización de medicamentos, automedicación en usuarios de boticas del distrito de El Agustino periodo septiembre 2018 – febrero 2019. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2020. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3827>
30. de Campos V, Josefina O. Meloxicam, un AINE con características especiales. Salud(i)cienc [Internet]. 2020 [citado el 31 de mayo de 2024];23(8):650–2. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1667-89902020000100650
31. Medina P, Machuca EJ. Incidencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del barrio Nuevo Cajamarca, Cajamarca 2021. [Tesis de postgrado].

- Cajamarca: Universidad Antenor Urrego;2021. Recuperado a partir de: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1845>
32. Roque Bravo, Anali, y Evelyn Yance Toribio. Prevalencia De Los Patrones Y Factores Del Consumo Del Ibuprofeno En Pobladores De Los Distritos De Chilca Versus El Tambo – 2019. 2020. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020. Recuperado a partir de: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3366550>
 33. Galvez I. Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado - Suyo - Ayabaca enero - junio 2018. [Tesis de postgrado]. Piura: Universidad San Pedro ;2019. Recuperado a partir de: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRGO/9285>.
 34. Gonzales NA. Prevalencia del uso de antibióticos en pobladores del sector Gran Chimú, distrito El Porvenir – Trujillo. Setiembre- diciembre. [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2645?show=full>
 35. Comité Institucional de Ética en Investigación. Reglamento de integridad científica en la investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote versión 001 2024. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario Católica, 13 de enero del 2024. Chimbote – Perú. [Internet]. [Citado el 20 marzo del 2024]. Disponible en: <https://web2024.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2024/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf>[Tesis de postgrado]. Recuperado a partir de:
 36. De La Cruz LM, Vasquez M. Factores influyentes en la automedicación en pobladores de 30 a 50 años, del distrito de Pátapo, Chiclayo. octubre a noviembre, 2020. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020.Recuperado a partir de: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/414>

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del Sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, abril - junio 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Evaluar la relación entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, abril - junio 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel social de los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, abril - junio 2024. • Determinar el nivel cultural de los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, abril - junio 2024. • Determinar el nivel de conocimiento de riesgo de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, abril - junio 2024. • Determinar la frecuencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, abril - junio 2024. 	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel Sociocultural • Automedicación con AINE 	<p>Tipo de Investigación: Básico</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de Investigación: Transversal</p> <p>Población y muestra: Estará constituida por todos los pobladores del sector Gran Chimú, distrito el Porvenir, la Libertad, abril - junio 2024.</p> <p>Técnica Mediante una ficha de recolección de datos.</p> <p>Instrumento Un cuestionario sencillo y ordenado.</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

“Nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú del distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - junio 2024”

PRESENTACIÓN

Buenos días, soy egresada de la carrera de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Católica de Chimote “ULADECH”, estamos realizando un estudio, cuyo objetivo es: Evaluar la relación entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú del distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - junio 2024. Pedimos su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

III. DATOS GENERALES

A) Nivel Sociocultural: Marque con una X según corresponda:

1. Edad según etapa de vida:

- a) Adulto joven: entre 20 a 44 años ()
- b) Adulto maduro: entre 45 a 65 años ()
- c) Adulto mayor: entre 66 años a más ()

2. ¿Cuántos hijos tiene?:

- a) 1 hijo ()

b) 2 hijos ()

c) 3 hijos a más ()

3. Promedio de ingreso económico mensual:

d) No recibe ingresos ()

e) Menor que 1025 soles ()

f) Mayor que 1025 soles ()

4. ¿Cuál es su ocupación?

a) Ama de casa ()

b) Comerciante ()

c) Desocupado ()

d) Agricultor y/o ganadero ()

e) Otros _____

5. ¿Cuál es el material con el que está construida la mayoría de su vivienda?

- a) Material noble ()
- b) Material de adobe ()
- c) Otros ()

6. ¿Tiene vivienda propia?

- a) Sí ()
- b) No ()

7. Servicios con los que cuenta su vivienda

- a) Agua ()
- b) Desagüe ()
- c) Internet ()

8. ¿Su lugar de residencia cuenta con servicio de luz?

- a) Sí ()
- b) No ()

9. Condición de aseguramiento de salud

- a) Con seguro de salud ()
- b) Sin seguro de salud ()

10. ¿Cuál es su nivel de instrucción?

- a) Sin Instrucción ()
- b) Primaria incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Secundaria completa ()
- f) Superior no universitaria ()
- g) Superior universitaria ()

11. ¿Qué idioma domina?

- a) Castellano ()
- b) Quechua – Castellano ()
- c) Inglés – Castellano ()

12. ¿A través de qué medio usted se mantiene informado?

- a) Amigos y vecinos ()
- b) Televisión por cable ()
- c) Radio ()
- d) Internet ()
- e) Periódico ()

13. ¿Qué tipo de programa prefiere ver en la televisión?

- a) Documentales ()
- b) Novelas ()

c) Películas ()

d) Noticias ()

B) La Automedicación: Marque con X según corresponda

Nada	Poco	Regular	Bastante	Mucho
1	2	3	4	5

		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Conocimiento de riesgo de la automedicación						
1.	¿Cuánto conoce sobre la automedicación?					
2.	¿Cuánto conoce sobre los riesgos de automedicación?					
3.	¿Cuánto conoce sobre los riesgos del uso excesivo del ibuprofeno?					
4.	¿Cuánto conoce sobre los riesgos del uso excesivo del paracetamol?					
5.	¿Cuánto conoce sobre los riesgos del uso excesivo del diclofenaco?					
6.	¿Cuánto conoce sobre los riesgos del uso excesivo del Naproxeno?					

Dimensión 2: Frecuencia de automedicación

Nunca	Rara vez	A veces	Frecuente	Muy frecuente
1	2	3	4	5

		1	2	3	4	5
Dimensión 2: Frecuencia de automedicación						
1	¿Con que frecuencia acude a la farmacia de un centro de salud?					
2	¿Con que frecuencia usted se automedica?					
3	¿Con qué frecuencia consume el medicamento ibuprofeno?					
4	¿Con qué frecuencia consume el medicamento paracetamol?					
5	¿Con qué frecuencia consume el medicamento diclofenaco?					
6	¿Con qué frecuencia consume el medicamento Naproxeno?					

Anexo 03 Formato de Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD)

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: **“Nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú del distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024”** y es dirigido por **ESTHEBAN MAURICIO, JULISSA ELIZABETH**, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: **Evaluar la relación entre el nivel sociocultural y la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del sector Gran Chimú del distrito el Porvenir, la Libertad, marzo - mayo 2024.**

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 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 **WhatsApp 51 986 882 219**. Si desea, también podrá escribir al correo "**eliza250597@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 Fotos de la recolección de datos



Anexo 05. Base de datos

NIVEL SOCIOCULTURAL Y LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN LOS POBLADORES DEL SECTOR GRAN CHIMÚ, DISTRITO EL PORVENIR, LA LIBERTAD, ABRIL - JUNIO 2024																	
N	1. Edad	2. ¿Cuánto	3. Promedio	4. ¿Cuál es	5. ¿Cuál es	6. ¿Tiene	7. Servicio	8. ¿Si	9. Condición	10. ¿Cuál	11. ¿Qué idioma	12. ¿A través	13. ¿Qué tipo	14. ¿Cuánto	15. ¿Cuánto	16. ¿Cuánto	17. ¿Cuánto
1	20 - 44 años	1	No recibe ingresos	Ama de casa	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Con seguro de secundaria cc Castellano	Castellano	Amigos y veci	documentales	nada	nada	nada	nada	nada
2	45 - 65 años	3 a más	Menor que 102	Comerciante	Material de ado	SI	Agua, desagu	SI	Sin seguro de primaria com	Castellano	television por	novelas	nada	nada	nada	nada	nada
3	20 - 44 años	2	Menor que 102	Otros / Estudiante	Material noble	No	Agua, desagu	SI	Sin seguro de Superior univ	Castellano	radio	películas	poco	poco	poco	poco	poco
4	20 - 44 años	2	No recibe ingresos	Ama de casa	Material noble	No	Agua, desagu	SI	Sin seguro de Sin Instrucción	Castellano	internet	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
5	66 años a má	3 a más	Menor que 102	Comerciante	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Sin seguro de primaria com	Castellano	periódico	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
6	20 - 44 años	1	Menor que 102	Otros / Estudiante	Material noble	No	Agua, desagu	SI	Con seguro de superior no univ	Castellano	Amigos y veci	novelas	poco	poco	nada	nada	nada
7	45 - 65 años	3 a más	Mayor que 102	Comerciante	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Con seguro de secundaria in	Castellano	redes	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
8	45 - 65 años	2	Mayor que 102	Comerciante	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Sin seguro de primaria com	Castellano	internet	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
9	45 - 65 años	3 a más	Mayor que 102	Comerciante	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Sin seguro de secundaria cc	Castellano	Amigos y veci	documentales	nada	nada	nada	nada	nada
10	20 - 44 años	1	No recibe ingresos	Ama de casa	Material noble	No	Agua, desagu	SI	Sin seguro de Sin Instrucción	Castellano	internet	novelas	poco	nada	nada	nada	nada
11	20 - 44 años	2	No recibe ingresos	Ama de casa	Material noble	No	Agua, desagu	SI	Con seguro de primaria incor	Castellano	internet	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
12	45 - 65 años	2	Menor que 102	Comerciante	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Sin seguro de primaria com	Castellano	television por	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
13	45 - 65 años	3 a más	Menor que 102	Comerciante	Material de ado	SI	Agua, desagu	SI	Sin seguro de primaria com	Castellano	periódico	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
14	20 - 44 años	1	Mayor que 102	Otros / Albatil	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Con seguro de primaria com	Castellano	Amigos y veci	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
15	20 - 44 años	2	Menor que 102	Otros / Estudiante	Material noble	No	Agua, desagu	SI	Con seguro de Superior univ	Castellano	Amigos y veci	películas	poco	poco	poco	poco	poco
16	45 - 65 años	3 a más	Menor que 102	Comerciante	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Sin seguro de primaria com	Castellano	Amigos y veci	noticias	poco	poco	poco	poco	poco
17	20 - 44 años	2	Menor que 102	Comerciante	Material noble	No	Agua, desagu	SI	Sin seguro de secundaria cc	Castellano	internet	novelas	nada	nada	nada	nada	nada
18	66 años a má	3 a más	Mayor que 102	Comerciante	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Con seguro de primaria com	Castellano	Amigos y veci	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
19	45 - 65 años	2	Menor que 102	Comerciante	Material de ado	SI	Agua, desagu	SI	Sin seguro de secundaria in	Castellano	internet	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
20	66 años a má	2	Menor que 102	Comerciante	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Sin seguro de secundaria in	Castellano	Amigos y veci	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
21	45 - 65 años	2	Menor que 102	Comerciante	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Con seguro de primaria com	Castellano	internet	noticias	nada	nada	nada	nada	nada
22	66 años a má	3 a más	Mayor que 102	Comerciante	Material noble	SI	Agua, desagu	SI	Sin seguro de secundaria in	Castellano	television por	documentales	nada	nada	nada	nada	nada

22	66 años a más	3 a más	Mayor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de secundaria in Castellano	televisión por documentales	nada	nada	nada
23	45 – 65 años	2	Mayor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Con seguro de secundaria in Castellano	Amigos y veci noticias	nada	nada	nada
24	45 – 65 años	3 a más	Mayor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Con seguro de secundaria cc Castellano	Amigos y veci noticias	nada	poco	nada
25	45 – 65 años	3 a más	Menor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de secundaria in Castellano	internet	películas	nada	nada
26	66 años a más	3 a más	Menor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de primaria incor Castellano	Amigos y veci noticias	regular	nada	nada
27	20 – 44 años	2	Menor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de secundaria cc Castellano	periódico	noticias	nada	nada
28	45 – 65 años	2	Menor que 102; Comerciante	Material de ado	Si	Agua, desagu	Si	Con seguro de primaria comp Castellano	Amigos y veci noticias	nada	nada	nada
29	45 – 65 años	3 a más	Mayor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Con seguro de Sin Instrucción Castellano	internet	documentales	nada	nada
30	45 – 65 años	2	Mayor que 102; Otros / Albaril	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de secundaria cc Castellano	internet	noticias	nada	nada
31	20 – 44 años	2	Menor que 102; Comerciante	Material noble	No	Agua, desagu	Si	Sin seguro de primaria incor Castellano	periódico	noticias	nada	nada
32	20 – 44 años	2	Menor que 102; Comerciante	Material de ado	No	Agua, desagu	Si	Con seguro de secundaria cc Castellano	Amigos y veci películas	nada	nada	nada
33	20 – 44 años	1	Menor que 102; Otros / Estudiar	Material noble	No	Agua, desagu	Si	Con seguro de superior no unir Castellano	periódico	noticias	poco	nada
34	20 – 44 años	2	Menor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de secundaria cc Castellano	Amigos y veci documentales	nada	nada	nada
35	20 – 44 años	1	Menor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de secundaria cc Castellano	internet	noticias	poco	nada
36	66 años a más	3 a más	Menor que 102; Comerciante	Material de ado	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de secundaria in Castellano	radio	noticias	nada	nada
37	45 – 65 años	2	Menor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Con seguro de primaria incor Castellano	internet	noticias	nada	nada
38	45 – 65 años	2	Mayor que 102; Otros / Albaril	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de Superior unir Castellano	internet	noticias	poco	poco
39	20 – 44 años	1	Mayor que 102; Comerciante	Material de ado	Si	Agua, desagu	Si	Con seguro de secundaria cc Castellano	Amigos y veci noticias	nada	nada	nada
40	66 años a más	3 a más	Menor que 102; Comerciante	Material noble	No	Agua, desagu	Si	Con seguro de primaria comp Castellano	periódico	noticias	poco	poco
41	20 – 44 años	2	Menor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de secundaria cc Castellano	Amigos y veci películas	nada	nada	nada
42	20 – 44 años	1	Menor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de primaria comp Castellano	Amigos y veci noticias	nada	nada	nada
43	45 – 65 años	3 a más	Menor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de secundaria in Castellano	internet	documentales	nada	nada
44	66 años a más	3 a más	Menor que 102; Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de primaria incor Castellano	periódico	noticias	nada	nada
45	20 – 44 años	1	No recibe ingresos	Otros / Estudiar	Material noble	Si	Agua, desagu	Sin seguro de superior no unir Castellano	televisión por películas	poco	nada	nada
46	20 – 44 años	2	Mayor que 102; Otros / Tec.fam	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	con seguro de secundaria cc Castellano	Amigos y veci noticias	bastante	bastante	bastante

319	20 – 44 años	1	Menor que 102: Comerciante	Material de ado	No	Agua, desagu	Si	Con seguro d	Castellano	Amigos y veci	noticias	poco	nada	nada	nada
320	45 – 65 años	3 a más	Menor que 102: Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	internet	noticias	poco	nada	nada	nada
321	45 – 65 años	2	Menor que 102: Comerciante	Material de ado	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	Amigos y veci	noticias	poco	nada	nada	nada
322	20 – 44 años	2	Mayor que 102: Otros / enferme	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Con seguro d	Castellano	radio	noticias	bastante	bastante	bastante	bastante
323	45 – 65 años	3 a más	Mayor que 102: Otros / zapatero	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	Amigos y veci	novelas	nada	nada	nada	nada
324	20 – 44 años	2	Mayor que 102: Otros / Albañil	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	radio	noticias	regular	poco	nada	nada
325	66 años a má	2	Menor que 102: Comerciante	Material de ado	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	internet	novelas	poco	nada	nada	nada
326	20 – 44 años	1	Menor que 102: Comerciante	Material noble	No	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	Amigos y veci	noticias	poco	nada	nada	nada
327	20 – 44 años	2	Mayor que 102: Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Con seguro d	Castellano	internet	noticias	poco	nada	nada	nada
328	45 – 65 años	3 a más	Menor que 102: Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	Amigos y veci	noticias	nada	poco	nada	nada
329	45 – 65 años	3 a más	Menor que 102: Comerciante	Material noble	No	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	internet	noticias	poco	nada	nada	nada
330	45 – 65 años	2	Menor que 102: Comerciante	Material noble	No	Agua, desagu	Si	Con seguro d	Castellano	internet	noticias	nada	poco	nada	nada
331	66 años a má	3 a más	Menor que 102: Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	internet	películas	nada	nada	nada	nada
332	20 – 44 años	3 a más	Menor que 102: Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Con seguro d	Castellano	internet	noticias	poco	nada	nada	nada
333	20 – 44 años	2	Mayor que 102: Otros / Albañil	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	Amigos y veci	novelas	poco	nada	nada	nada
334	45 – 65 años	3 a más	Menor que 102: Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	Amigos y veci	noticias	nada	nada	nada	nada
335	45 – 65 años	2	Menor que 102: Comerciante	Material de ado	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	internet	noticias	poco	poco	poco	poco
336	66 años a má	3 a más	Menor que 102: Otros / Albañil	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	Amigos y veci	noticias	poco	poco	poco	poco
337	45 – 65 años	3 a más	Mayor que 102: Otros / Albañil	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	internet	novelas	poco	nada	nada	nada
338	20 – 44 años	1	Menor que 102: Comerciante	Material noble	No	Agua, desagu	Si	Con seguro d	Castellano	Amigos y veci	noticias	poco	nada	nada	nada
339	45 – 65 años	3 a más	Menor que 102: Comerciante	Material de ado	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	internet	noticias	poco	nada	nada	nada
340	45 – 65 años	2	Menor que 102: Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	Amigos y veci	películas	poco	nada	nada	nada
341	45 – 65 años	3 a más	Mayor que 102: Comerciante	Material noble	No	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	radio	noticias	poco	poco	poco	poco
342	66 años a má	2	Mayor que 102: Otros / zapatero	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	Amigos y veci	noticias	poco	poco	poco	poco
343	45 – 65 años	2	Menor que 102: Comerciante	Material de ado	Si	Agua, desagu	Si	Sin seguro de	Castellano	internet	noticias	nada	nada	nada	nada
344	45 – 65 años	3	Menor que 102: Comerciante	Material noble	Si	Agua, desagu	Si	Con seguro de	Castellano	internet	novelas	poco	nada	nada	nada