

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



**Evaluación del nivel de consumo de AINE's en pacientes que asisten
a la Botica Belén Gonzales. Provincia Sullana 2023.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

More Julca, Shirley Esther

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura – Perú

2024.

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS	ii
PALABRA CLAVE.....	iii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD.....	iv
TITULO	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN.....	1
METODOLOGÍA.....	16
Tipo y Diseño de investigación.....	16
Población - Muestra y Muestreo	16
Técnicas e instrumentos de investigación.....	18
Procesamiento y análisis de la información.....	21
RESULTADOS	22
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	31
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES	34
ANEXOS	46

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de frecuencia del consumo de AINE´s	22
Tabla 2	Características sociodemográficas - edad	24
Tabla 3	Características sociodemográficas - género	25
Tabla 4	Características académicas – grado de instrucción	26
Tabla 5	Nivel de frecuencia de la fuente de recomendación	27
Tabla 6	Nivel de frecuencia de reacciones adversas	28

1 Palabra clave

Tema	Evaluación, antiinflamatorios no esteroideos
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Evaluation, non-steroidal anti-inflammatory drugs
Speciality	Public health

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria.
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Subarea	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencia del Cuidado de la Salud y Servicios

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Evaluación del nivel de consumo de AINE's en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales, Provincia Sullana 2023," del (a) estudiante: **MORE JULCA SHIRLEY ESTHER**, identificado(a) con Código N° **2516200032**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **24%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 28 de mayo de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

2 Título

Evaluación del nivel de consumo de AINE's en pacientes que asisten a la Botica Belén
Gonzales. Provincia Sullana 2023.

3 Resumen

El objetivo del estudio fue evaluar el nivel de consumo de AINE´s en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, entre los meses de mayo y septiembre del año 2023, que tuvo una población-muestra de 500 personas a quienes se aplicó una encuesta. Este estudio es del tipo observacional, descriptivo. Existe un alto consumo de AINE´s en general representando el 70% de las personas encuestadas, y solo un 12% de las personas afirman que muy poco consumen AINE´s. El ibuprofeno fue el AINE donde el 73% de personas afirmaron consumirlo con más frecuencia. El 89.4% de personas respondieron utilizar con una frecuencia alta la sugerencia de un familiar o amigo, el dolor estomacal fue la reacción adversa donde el 89.9% de personas respondieron que con más frecuencia la tuvieron. Se termino por concluir que existe un alto porcentaje en el consumo de AINE´s en las personas que asisten a la botica.

Palabra clave: Consumo, antiinflamatorios no esteroideos

4 Abstrat

The objective of the study was to evaluate the level of consumption of NSAIDs in people who attend the Belén Gonzales Pharmacy in the Province of Sullana, between the months of May and September of 2023, which had a sample population of 500 people who were applied a survey. This study is of the observational, descriptive type. There is a high consumption of NSAIDs in general, representing 70% of the people surveyed, and only 12% of people affirm that they consume very little NSAIDs. Ibuprofen was the NSAID where 73% of people reported consuming it most frequently. 89.4% of people responded to use the suggestion of a family member or friend with a high frequency, stomach pain was the adverse reaction where 89.9% of people responded that they had it most frequently. It was concluded that there is a high percentage of NSAID consumption in people who attend the pharmacy.

Keyword: Evaluation, non-steroidal anti-inflammatory drugs

5 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

A nivel internacional, Sánchez et al. (2024) llevaron a cabo una revisión bibliográfica acerca de la automedicación con AINE's en la población, su investigación encontró que en el 70.8% de artículos analizados la prevalencia de automedicación con AINE's fue superior al 50%, así tenemos un 58.6% en familias de China, 60.41% en la población general de Rumania, 75.5% en estudiantes universitarios de Arabia Saudita, hasta 92.7% en estudiantes universitarios de farmacia de la localidad de Ceará en Brasil. Los fármacos consumidos de este tipo más reportados en los artículos revisados fueron paracetamol (41.67%), diclofenaco (25.0%), ibuprofeno (25.0%) y ácido acetilsalicílico (16.67%). Los principales motivos para recurrir a la automedicación con AINE's fueron para el alivio de cefalea (41.67%), cólico menstrual (20.83%), fiebre (16.7%) y odontalgia (16.7%).

Por otro lado Pazaran et al. (2023) ejecutaron una investigación de tipo descriptiva, de corte transversal retrospectiva, cuyo objetivo fue evidenciar la existencia de relación entre la administración crónica de medicamentos AINE's y la aparición de úlcera gástrica en pacientes adultos mayores atendidos en establecimiento privado de la ciudad de Puebla en México, incluyendo una muestra de 50 individuos con antecedentes de consumo de AINE's, 78% mujeres y 77% con edades entre 60 y 74 años. Los AINE's más consumidos por los sujetos fueron ibuprofeno (32%), naproxeno (28%) y diclofenaco (20%); las causas más frecuentes para su consumo fueron artralgia en rodillas (28%), dolor de manos (22%), dolor en nervio ciático (20%) y lumbalgia (18%); el 72% afirmó estar consumiendo el fármaco por más de 12 meses consecutivos; la prevalencia de úlcera gástrica según el medicamento administrado fue de 100% para ibuprofeno y diclofenaco y, 92.8% para diclofenaco.

Ge et al. (2022) realizaron una investigación en la población de China con el objetivo de analizar el comportamiento de los individuos en la automedicación, qué factores influyen en este fenómeno y el impacto de las sugerencias del personal médico al momento de adquirir medicamentos de venta libre. Su muestra incluyó a 9256

individuos a quienes se les aplicó una encuesta. Encontraron que el grupo de fármacos de venta libre más adquiridos por los encuestados fueron los AINE's (58.57%), siendo que el 86.2% de éstos si toman en cuenta las sugerencias del personal de salud al momento de adquirirlos, el análisis estadístico evidenció que aquellas personas con alto conocimiento en temas de salud, las que padecen enfermedades crónicas, residen en zona urbana, tienen más de 60 años y las mujeres son más propensas a tomar estas sugerencias.

Rodríguez et al. (2022) en su investigación transversal acerca de la automedicación con analgésicos en pacientes con colitis ulcerosa llevada a cabo en España incluyeron una muestra de 546 pacientes, de los cuales el 61.2% fueron mujeres y la media de edad fue 39.9 años, quienes respondieron una encuesta anónima. Encontraron una prevalencia de automedicación con analgésicos del 49.8%, siendo los fármacos más utilizados en esta práctica paracetamol (45.2%) y metamizol (21.2%); resaltan que la tasa de uso de AINE's fue menor a 5%, encontraron variables asociadas a la automedicación el sexo femenino, estar desempleado y el uso de fármacos intravenosos, mientras que el seguimiento por parte de profesionales de enfermería se asoció a una menor tasa de automedicación.

Así mismo, Parra et al. (2020) llevaron a cabo un estudio con el objetivo de analizar la forma en que las estudiantes universitarias del sur de España manejaban la dismenorrea primaria. Participaron del estudio 224 estudiantes con edades entre 18 y 35 años y una media de 20.96 años, el 75.5% de éstas residía en la zona urbana. El 67.4% de encuestadas percibía como severo la intensidad del dolor y el 26.3% como moderado. El 76.8% recurría a métodos farmacológicos para el tratamiento del dolor, siendo que cuando era severo el 86.8% empleaba fármacos, cuando era moderado el 61.0% los utilizaba y cuando era leve solamente el 35.7% los empleaba, relacionándose significativamente estas variables (intensidad del dolor y uso de fármacos); mientras que solamente el 43.8% recurría a medidas no farmacológicas como masajes y aplicación de calor local para el tratamiento del dolor, pero esto no se relacionaba con la intensidad del dolor, pero si se relacionaba con el hecho de tener familiares que padecían de dismenorrea, lo que indica que el método a utilizar para el

alivio de dolor en dismenorrea primaria está influenciado por la educación en autocuidado de la salud recibida en el hogar.

A nivel nacional, Escalante (2023), se propuso como objetivo analizar la automedicación con AINE´s en pacientes adultos mayores atendidos en el Centro del Adulto Mayor (CAM) José Leonardo Ortiz de la región Lambayeque durante el año 2021. Encontró una prevalencia de la automedicación del 39.2% considerando los seis meses anteriores a la aplicación de la encuesta, siendo que el 62.5% de éstos fueron del sexo femenino. El 57.5% de individuos afirmaron que el síntoma predominante para recurrir a la automedicación fue la artralgia, seguido de cefalea en un 37.5% de casos. El principal factor influyente para automedicarse, según los encuestados, fue el fácil acceso para la adquisición de AINE´s en un 52.5% de sujetos. En el extremo de la fuente de información para la adquisición de AINE´s sin receta médica, las prescripciones anteriores predominaron con un 47.5%. Los encuestados afirmaron recurrir a oficinas farmacéuticas para adquirir AINE´s, principalmente diclofenaco y paracetamol.

Por otro lado Cabrera (2022), se propuso analizar el consumo de AINE´s en una oficina farmacéutica de la ciudad de Trujillo. Los datos se obtuvieron a través del análisis del registro de ventas de este tipo de medicamentos en el periodo setiembre 2021 a agosto 2022. Los medicamentos con mayor número de unidades dispensadas fueron naproxeno (3375 unidades), ibuprofeno (1971 unidades), celecoxib (1073 unidades), diclofenaco (769 unidades) y ácido acetilsalicílico (731 unidades).

Huamán y Vilca (2022), ejecutaron una investigación con el objetivo de identificar los factores relacionados a la automedicación con AINE´s en en la ciudad de Puno. La muestra fue de 385 individuos (51.2% de sexo femenino, 38.7% casado, 61.0% asegurados mediante SIS o Essalud) que transitaban por las calles de la ciudad. Encontraron que más del 45% de encuestados adquiriría los medicamentos para esta práctica en boticas; el 31% de sujetos afirmó recibir sugerencias de su entorno familiar para automedicarse y, el 34% consideró que la televisión influye para automedicarse. El principal motivo para automedicarse fueron el temor de acudir a consulta médica en un 41.0% de casos, además el 41% afirmó que la información para elegir el

medicamento la obtuvo de experiencias anteriores de uso del medicamento. Finalmente los medicamentos de consumo más frecuente fueron diclofenaco (31.43%), ketoprofeno (19.74%), naproxeno (15.32%) e ibuprofeno (14.81%) y, las tabletas fueron las formas farmacéuticas más consumidas.

En otro extremo, Gallardo y Lluen (2022), se propusieron como objetivo identificar las reacciones adversas medicamentosas asociadas al uso de AINE's en el contexto de la pandemia de COVID-19, la población estuvo compuesta por los usuarios atendidos en una oficina farmacéutica de la ciudad de Chiclayo, trabajándose con una muestra de 170 sujetos (56% varones, 57% con edades entre 31 a 40 años, 49% con grado de instrucción secundaria completa y 40% comerciantes independientes. El 66% de encuestados afirmaron haber presentado RAM's por el consumo de AINE's. Los fármacos que con mayor frecuencia se asociaron a la aparición de RAM's fueron naproxeno (52%), ibuprofeno (24%) y diclofenaco (18%). El 40% percibió que fue afectado su sistema digestivo. Los mareos fueron reportados por los individuos encuestados en un 42% de los casos. Estas afecciones en su mayoría fueron consideradas leves.

Lopez (2022), llevó a cabo una investigación de tipo no experimental descriptiva, de corte transversal, su objetivo fue analizar la frecuencia de consumo de AINE's en usuarios atendidos en una farmacia de la ciudad de Jaén en la región Cajamarca. La muestra fue de 257 sujetos. El alivio de cefalea en un 37% de los casos fue la principal causa para el consumo de AINE's en los individuos. Las tabletas y cápsulas fueron las formas farmacéuticas más utilizada en el consumo de AINE's en un 70,3 % los casos. El 51.1% de encuestados mostró preferencia por el uso de medicamentos genéricos.

Finalmente, el estudio de Yucra y Alvarez (2021) tuvo como objetivo identificar los factores que influyen en la práctica de automedicación con AINE's en pobladores de la localidad de la Joya en la región Arequipa en el año 2020, la muestra incluyó 364 individuos a quienes se les aplicó una encuesta en el marco de una investigación descriptiva, observacional y transversal. Encontraron una prevalencia de automedicación del 100%. El 50.6% de encuestados afirmaron que se automedicaron

por consejo del farmacéutico o del técnico en farmacia, el 51.4% percibió que la televisión influía para automedicarse. No evidenciaron asociación entre la práctica de automedicación y la edad, género, nivel educativo, ocupación afiliación a seguro médico del individuo, dado que la totalidad de éstos se automedicaba.

A nivel local, Reyes (2023) analizó la oferta y precios de analgésicos y antiinflamatorios, ibuprofeno y paracetamol en tabletas, en oficinas farmacéuticas privadas del distrito de Castilla, región Piura. El 51.9% de establecimientos farmacéuticos reportan ante el Observatorio Peruano de Productos Farmacéuticos la disponibilidad y precios de ibuprofeno, mientras que el 50.6% lo hacen respecto a paracetamol; entre el 84.6% y 90% de estos establecimientos reportan ibuprofeno y paracetamol en su presentación genérica y, entre el 80.0% y 84.6% en marca comercial. Los precios en soles (mínimo, máximo y mediana) de ibuprofeno genérico fueron 0.06, 0.35 y 0.10, ibuprofeno de marca 0.38, 1.80 y 1.00, paracetamol genérico 0.05, 0.35 y 0.10 y, paracetamol de marca 0.10, 1.80 y 0.59.

Talledo (2022) realizó una investigación con el propósito de determinar la relación entre la administración de AINE's por automedicación y la incidencia de hemorragia digestiva alta en pacientes adultos atendidos en el hospital Jorge Reátegui del seguro social de Piura, esta investigación fue observacional, no experimental, de corte transversal prospectivo que incluyó una muestra de 67 pacientes. La prevalencia de automedicación con AINE's en la muestra fue de 34.3%, en éstos pacientes la incidencia de hemorragia digestiva alta fue de 82.6%, mientras que entre aquellos pacientes que no se automedicaron con AINE's la incidencia fue significativamente menor ($p=0.00$), con un 36.4%, no se encontró relación ni con la edad, sexo o grado de instrucción del individuo.

Por su parte López Alama (2020) investigó la relación entre el consumo de AINE's y la presentación de sintomatología digestiva alta en pacientes atendidos en el servicio de gastroenterología de un hospital de Piura. La muestra de su estudio observacional, descriptivo, de corte transversal retrospectivo estuvo compuesta por 112 pacientes (72.3% mujeres, 50.0% adultos mayores, promedio de edad 57.2 años). Los fármacos del grupo de los AINE's más consumidos fueron naproxeno (40.2%),

combinaciones con naproxeno (30.4%) y ácido acetilsalicílico (15.2%), en la mayoría de los casos (60.7%) los consumían una vez al día; el 47.3% de individuos los venían consumiendo por más de un año y el 17.9% por más de tres años. Las principales sintomatologías digestivas altas reportadas fueron dolor epigástrico (98.2%), náuseas y vómitos (75.9%), pérdida del apetito (60.7%) y pirosis (19.6%). Encontró relación entre la aparición de pirosis y el consumo de ácido acetil salicílico y derivados del ácido acético, entre saciedad precoz y derivados del ácido acético.

Ogoña (2020) se propuso como objetivo investigar las características de la automedicación en alumnos de una universidad privada de la ciudad de Piura, siendo una población de 2054 estudiantes, representados por una muestra de 323 individuos, el grupo farmacoterapéutico más empleado en esta práctica de automedicación fueron los analgésicos (29.3%) y los antiinflamatorios (16.4%), siendo que los utilizaron para el tratamiento del dolor (36.0%) y fiebre (28.6%), principalmente; el 14.8% de sujetos manifiesta haber padecido efectos secundarios producto de la automedicación y el 16.4% afirma ser consciente del riesgo para la salud de la automedicación o el mal uso de los medicamentos.

Fundamentación científica

Los fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINE's) son sustancias capaces de reducir la síntesis de prostaglandinas, su mecanismo de acción es el bloqueo de la actividad de la enzima ciclooxigenasa (COX), ésta tiene dos isoformas, COX-1 y COX-2, la primera de las cuales se encuentra en todas las células del organismo y cumple una función importante en el mantenimiento correcto de las funciones celulares, por ejemplo, interviene en la coagulación plaquetaria, la protección de la mucosa gástrica y la función renal. En cuanto a la COX-2 se libera solamente como respuesta a mediadores inflamatorios, participando en la activación de las vías de señalización relacionadas con los procesos de dolor e inflamación. Hay fármacos capaces de inhibir indistintamente y de manera potente la actividad de las dos tales como el ácido acetilsalicílico, diclofenaco, ketorolaco, indometacina, naproxeno, ibuprofeno etc. Hay fármacos como el paracetamol que inhiben ambas isoformas pero

de manera menos potente; además hay otros fármacos que son inhibidores parcialmente selectivos de la isoforma COX-2, como el meloxicam, que es capaz de inhibir la isoforma COX-1 en un proceso dosis-dependiente y por último, existen aquellos fármacos que son totalmente selectivos de la COX-2 y no inhiben la isoforma COX-1, por ejemplo etoricoxib, celecoxib y parecoxib (Sans et al., 2021).

Según el Sistema de Clasificación Anatómica, Terapéutica, Química (ATC) los AINE's se encuentran en la categoría M, que corresponde al Sistema Musculo-esquelético, en el subgrupo M01, correspondiente a los fármacos antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos (Fraile, 2016).

La estructura química de los fármacos AINE's es diversa, por ejemplo tenemos a las butilpirazolidinas como la fenilbutazona utilizada en dolor crónico pero con restricciones por sus efectos adversos, los derivados del ácido acético como el diclofenaco y ketorolaco que son de los más utilizados para tratamiento de dolor e inflamación, los oxicanes como piroxicam utilizado en artritis reumatoide, dismenorrea primaria y dolor posoperatorio, los derivados del ácido propiónico como naproxeno y ketoprofeno, el primero utilizado para el alivio del dolor leve a moderado, mientras que el segundo es un potente analgésico, los coxibs como el celecoxib y etoricoxib, este último que inhibe selectivamente la COX-2 utilizado en el alivio de dolores crónicos o agudos. En general todos pueden actuar como agentes antipiréticos, antiinflamatorios y analgésicos, cuyo mecanismo de acción es la inhibición las enzimas ciclooxigenasa (COX), que son claves en la síntesis de leucotrienos, tromboxanos y prostaglandinas (Lanas et al., 2014).

La principal indicación de estos fármacos es el alivio del dolor y tratamiento de la inflamación, ya sea en procesos agudos o crónicos, donde han demostrado alta efectividad, como segunda opción a tratamientos no farmacológicos o el uso de paracetamol (Perea, López, Osa y Reyes, 2016). La intensidad del efecto farmacológico depende en gran medida del paciente, no habiéndose evidenciado la superioridad en efectividad entre uno u otro fármaco (Sostres y Lanas, 2016)

Fisiopatología de la inflamación.

Para entender el mecanismo de acción de los AINE's, es preciso comprender la bioquímica del proceso inflamatorio desde su inicio, el cual engloba una cascada de diversas reacciones a estímulos agresivos (físicos, químicos y/o biológicos) dirigidos a una zona específica. La respuesta de nuestro cuerpo es un mecanismo complejo de autodefensa frente a esos estímulos agresivos, procurando ajustar el organismo humano a la presencia de células que no son habituales. La cascada de reacciones inicia con la síntesis y liberación de ácido araquidónico en la zona afectada por el estímulo agresivo, esto mediado por la enzima ciclooxigenasa (COX), a su vez el ácido araquidónico se transforma por una serie de reacciones químicas mediadas por diversas enzimas en tromboxanos, prostaciclina, prostaglandinas y leucotrienos, los cuales, a su vez, se convierten en serotonina, histamina, eicosanoides y bradicinina, éstos últimos actúan como los principales mediadores de la inflamación, respuesta de defensa del organismo ante agresiones, resultando en diversos efectos como la vasodilatación que aumenta la permeabilidad capilar, ocasionando la llegada de más células y sustancias de químicas de defensa a la zona afectada, todo esto es la causa subyacente del edema. (Keb, 2022).

Mecanismo de acción.

La acción farmacológica de los AINE's se explica por su capacidad de bloquear la síntesis de prostaglandinas a partir ácido araquidónico, mediante la inhibición de la actividad de la enzima ciclooxigenasa (COX). Las COX son enzimas bifuncionales que llevan a cabo dos actividades catalíticas distintas: una actividad dioxigenasa que produce un intermediario cíclico (PGG₂) y una actividad peroxidasa que convierte este intermediario en otro compuesto cíclico (PGH₂). Este último compuesto se transforma en diferentes prostanoides mediante la acción de una isomerasa, una reductasa o una sintasa. En términos generales, estos medicamentos tienden a inhibir de manera rápida la isoenzima COX-1, mientras que la inhibición de COX-2 es más gradual y, en la mayoría de los casos, irreversible (Fraile, 2016).

Reacciones adversas de los AINE's.

En la actualidad, se acepta que los AINE's tradicionales como los modernos coxibs tienen el potencial de causar daño en el tracto gastrointestinal, aunque con diferente intensidad según el tipo de AINE's. La gravedad de las lesiones puede variar, abarcando desde erosiones en el tracto digestivo hasta úlceras, e incluso complicaciones más severas como hemorragias y perforaciones (Sostres y Lanás, 2016).

Repercusiones gastrointestinales

Los efectos negativos gastrointestinales son los más frecuentes y abarcan un rango extenso que incluye desde malestar abdominal, náuseas, dispepsia y pirosis, hasta erosiones en la mucosa gastrointestinal, melena, hematemesis, úlceras, obstrucción e incluso perforación. Estos eventos no deseados pueden ser tanto la causa como un factor que contribuye a la muerte de los pacientes. (García, Díaz, Zorrilla y Cortes, 2018)

La interacción farmacológica de dos o más AINE's aumenta el riesgo de aparición de una hemorragia, siendo mucho mayor que el riesgo asociado a cada AINE administrado de forma independiente. Asimismo, y posiblemente relacionado con este mismo fenómeno, se ha observado que cambiar de un AINE a otro durante un episodio también incrementa el riesgo de hemorragia gastrointestinal alta (Lanás et al., 2014).

La práctica de la automedicación también se ha relacionado con un aumento de la incidencia de sintomatología digestiva alta y hemorragia digestiva (melena y hematemesis), dado que en muchos casos el paciente no recibe instrucciones acerca del uso y administración correcta del medicamento, esté consumiendo otros medicamentos para otras patologías, ya sea de forma crónica o aguda, como corticoides por ejemplo o, sufra de patologías preexistentes a nivel digestivo o sistémico, como gastritis, trastornos de la coagulación, dengue, etc. (Talledo, 2022).

La interacción de AINE's con corticoides también aumenta el riesgo de sintomatología digestiva alta y aparición de hemorragia digestiva, el riesgo es aún

mayor en pacientes adultos mayores, debido a la polifarmacia en este tipo de pacientes pues padecen mas de una enfermedad a la vez (Nima, 2023).

El uso de AINE's en terapia farmacológica hace necesario la implementación de estrategias de prevención de aparición de complicaciones, como las gastrointestinales que son de alta frecuencia de manifestación, por lo que para su prescripción y/o dispensación se debe evaluar el perfil de riesgo gastrointestinal y cardiovascular del paciente, además determinar la manera de proteger la mucosa gastrointestinal, ya sea mediante el régimen de dosificación o la educación al paciente por parte del médico y del químico farmacéutico sobre la forma de administrar el medicamento y la identificación de reacciones adversas medicamentosas que deban ser notificadas inmediatamente al profesional de la salud (Sostres y Lanás, 2016).

Riesgo renal.

Está comprobada la nefrotoxicidad asociada al uso de AINE's, pero ésta a menudo se subestima y solo se tiene cuidado con el uso de AINE's en pacientes con múltiples enfermedades concomitantes, en casos de polifarmacia o en pacientes adultos mayores. Por lo general la administración de AINE's en personas jóvenes, sin patologías previas suele considerarse segura, pero en algunos casos podría desencadenar una insuficiencia renal aguda (Rodríguez y Morales, 2017).

La evidencia indica que los AINE's afectan la homeostasis renal, ya que estos inhiben la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos al bloquear la actividad de la COX y son estas prostaglandinas y tromboxanos los responsables de efectos biológicos renales tales como regulación de la perfusión renal, aumento de filtración, aumento de excreción de sodio, interferencia de la acción de la hormona antidiurética, aumento de la liberación de renina (Castelao et al., 1986). La revisión sistemática de la literatura científica en cuanto al riesgo de desarrollar comorbilidades renales en pacientes reumáticos concluye que es difícil cuantificar la proporción del problema, ya que los ensayos clínicos no miden de manera sistemática los resultados de las funciones renales ni los consideran como parte integral de los eventos primarios de interés (Lanás et al., 2014).

La población de mujeres mayores de 30 años es la de mayor riesgo de sufrir nefropatías por AINE's, debido a que este grupo es el que con mayor frecuencia sufre de enfermedades que cursan con dolor crónico, lo que las lleva a recurrir a la automedicación (Asociación Nacional de Diálisis Independiente [Anadi], 2023).

Repercusiones cardiovasculares.

En el extremo del riesgo de padecer sucesos cardiovasculares significativos, tales como infarto agudo de miocardio, angina de pecho, accidente cerebrovascular, trombosis venosa y/o arterial periférica, varios ensayos clínicos han evidenciado un aumento de hasta tres veces en la probabilidad de aparición de estos eventos en sujetos que reciben medicamentos inhibidores de la COX, en comparación con aquellos que no se les administra AINE's. (García et al., 2018).

Los efectos adversos de los AINE's a nivel cardiovascular dependen de la inhibición de la COX-2, responsable también del efecto analgésico y antiinflamatorio de estos fármacos. A nivel tisular hay una inhibición de la COX-2 endotelial, lo que manifiesta un efecto protrombótico acompañado de reducción de la prostaciclina y un aumento relativo del tromboxano plaquetario. La evidencia indica que los coxibs y el diclofenaco, en dosis de 150 mg al día, aumentan en un tercio el riesgo de aparición de eventos vasculares mayores, mientras que dosis de 2400 mg al día de ibuprofeno solo incrementa levemente el riesgo de sufrir eventos coronarios y, el naproxeno a dosis de 1000 mg al día no incrementa este riesgo, además tanto ibuprofeno como naproxeno disminuyen el efecto protector cardiovascular del ácido acetilsalicílico, en general se considera que naproxeno (a dosis menores o iguales de 1000 mg al día) e ibuprofeno (a dosis menores o iguales de 1200 mg al día) son los fármacos de este grupo con mejor perfil de seguridad a nivel cardiovascular (Prozzi et al., 2018).

Prescripción y dispensación adecuadas.

Investigación en Países Bajos encontró que más del 80% de las personas que presentaban riesgo gastrointestinal no estaban recibiendo la farmacoterapia adecuada a su condición clínica (ya sea coxibs o AINE's tradicionales con inhibidor de la bomba

de protones). Otra investigación en Estados Unidos de América evidenció que menos de la mitad de los pacientes recibían una prescripción correcta, según los protocolos y guías de atención clínica y, siendo que solamente el 37% de los pacientes con perfil de alto riesgo gastrointestinal estaban acatando medidas de prevención dictaminadas por el personal de salud (Sostres y Lanas, 2016).

Siendo generalmente que el personal de farmacia es el último contacto del paciente con el profesional de la salud antes de administrarse un medicamento, resulta importante que en el proceso de dispensación se brinde al paciente toda la orientación e información adecuadas para el correcto uso de los medicamentos AINE's y el cumplimiento de la farmacoterapia prescrita y, así, disminuir el riesgo de aparición de reacciones adversas medicamentosas o de cualquier otra reacción negativa a la medicación (Ministerio de Salud, 2009).

Justificación de la investigación

La presente investigación es de naturaleza teórica, ya que sus conceptos científicos pueden ser utilizados en otros estudios cuyo objetivo sea analizar el uso de AINE's. Los usuarios de la Botica Belén Gonzales de la provincia de Sullana, Piura, se dispensan diversos medicamentos como medida para prevenir y tratar diversas enfermedades o estados patológicos. El problema de salud pública surge cuando estos medicamentos se utilizan de manera incorrecta o se administran de forma inadecuada, lo que puede empeorar el estado de salud del paciente, afectando su economía y al sistema de salud, aquí las circunstancias económicas, el nivel cultural y educativo, el acceso al sistema de salud, la disponibilidad y accesibilidad de medicamentos, influyen en el uso correcto del medicamento en la comunidad, el propósito de esta investigación es proporcionar información que sirva de base para la implementación de estrategias y actividades que contribuyan a enseñar y orientar a la sociedad sobre la manera correcta que se debe consumir este tipo de medicamentos, indicados por el especialista, y evitando reacciones negativas a la medicación.

Se justifica de manera metodológica, debido a que para el logro de los objetivos propuestos se empleó la investigación científica, utilizando un instrumento de recolección de datos validado y confiable para obtener resultados sin sesgos, que permitió su análisis e interpretación.

Se justifica de manera social, ya que debido a que la falta disponibilidad, la no accesibilidad y el uso inadecuado del medicamento constituyen problemas de salud pública. En el caso de los AINE's se suma su consumo desmedido debido a la práctica de automedicación, por lo que resulta esencial disponer de información veraz y oportuna acerca de las repercusiones derivadas del consumo de estos fármacos.

Problema

¿Cuál es el nivel de consumo de AINE's en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, mayo – septiembre 2023?

Conceptualización y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones (factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Nivel de consumo de AINE's.</p> <p>Escala del nivel en la que el paciente consume antiinflamatorios no esteroideos los cuales son: Sustancias con una estructura química diversa que comparten la capacidad de actuar como agentes antipiréticos, antiinflamatorios y analgésicos (Lanas et al., 2014).</p>	Características socio demográficas y académicas	Sexo Edad Grado de instrucción	Nominal
	Frecuencia del consumo de AINE's	Nunca Casi nunca A veces Casi siempre siempre	Ordinal
	Frecuencia de la fuente de recomendación que induce a la persona para consumir AINE's	Nunca Casi nunca A veces Casi siempre siempre	
	Frecuencia de reacciones adversas al consumir AINE's.	Nunca Casi nunca A veces Casi siempre siempre	

Hipótesis

No se ha planteado hipótesis, por ser una investigación descriptiva.

Objetivo general

Evaluar el nivel de consumo de AINE's en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.

Objetivos específicos

- 1) Determinar las características socio demográficas y académicas, en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.
- 2) Determinar el nivel de frecuencia del consumo de AINE's, en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.
- 3) Determinar el nivel de frecuencia de la fuente de recomendación que induce a la persona para consumir AINE's, en la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.
- 4) Determinar el nivel de frecuencia de reacciones adversas al consumir AINE's, en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.

6 Metodología

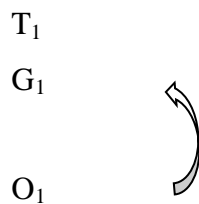
a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Es básica debido a que aporta al conocimiento del fenómeno estudiado para contribuir con futuras investigaciones para bien de la sociedad. (Rodríguez, 2020, s/p).

Diseño de la investigación:

Es descriptivo porque procura recoger información de manera independiente sobre la variable de la investigación mas no establecer una relación (Hernández et al, 2016, p. 80). Es transversal porque recolecta los datos en un momento dado (Hernández et al, 2016, p. 151).



Es un diseño de investigación descriptivo transversal con una variable para un solo grupo de personas, donde:

T1: Tiempo de realización de la investigación

G1: Muestra de la investigación

O1: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población:

La población es un conjunto de individuos, con características comunes y de interés del investigador (Arias, et al., 2016). La población estuvo conformada por 500 personas que asisten a la Botica.

Criterios de inclusión

- Personas que asistieron a la Botica Belén Gonzales.
- Personas mayores de 18 años
- Personas que aceptaron participar en dicho estudio y responder el cuestionario.

Criterios de exclusión

- Personas menores de 18 años.
- Personas que no aceptaron participar en dicho estudio y no respondieron al cuestionario

Muestra

Sucasaire, J (2022) manifiesta que la muestra debe ser una parte representativa de la población, garantizando conclusiones relevantes y aplicables a la población en general. La población de investigación, que serán identificadas mediante cálculo estadístico mediante una fórmula con una población conocida.

La muestra se determinará aplicando la fórmula de poblaciones finitas, teniendo como valor final:

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

n= Tamaño de la muestra

Z=1.96 (nivel de confianza normal del 95%)

N= Total de la población.

e = margen de error (5% = 0.05)

p = Proporción esperada (0.5).

q = 1-p (0.5).

$$n = 217.49 = 218$$

Muestreo

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que los sujetos seleccionados para el estudio, fueron tomados en cuenta por la accesibilidad para poder contactarlos. (Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J., 2003).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica

La encuesta es una técnica y un método de investigación utilizados para recopilar datos y obtener información necesaria para el trabajo de investigación. (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Por otro lado, la encuesta como método implica un proceso social en el que se confluyen diversas técnicas para crear un objeto de estudio. Aunque la encuesta es ampliamente utilizada en distintas disciplinas académicas y científicas, sus resultados deben ser interpretados con precaución debido a su naturaleza multifacética.

La finalidad de esta investigación es reforzar la comprensión científica y ampliar el conocimiento previo mediante la recopilación exclusiva de información y datos, siguiendo las especificaciones establecidas, utilizando la encuesta.

Instrumento

El cuestionario es una herramienta muy empleada en la investigación y busca obtener información precisa en la recopilación en estudio (Arias, 2020).

Esta herramienta usa preguntas con opciones de respuesta que el encuestado debe completar y no tiene respuestas correctas o incorrectas. Es importante resaltar que el cuestionario se presenta de manera clara y concisa y no requiere la presencia física del investigador o encuestador. Sin embargo, es crucial que el cuestionario no sea demasiado largo para evitar respuestas que no reflejen la realidad de los encuestados. Además, las preguntas deben ser formuladas de manera clara y sencilla para que los encuestados puedan responderlas en el menor tiempo posible.

Proceso de encuesta

Antes de iniciar la encuesta, se recogerán datos personales demográficos y académicos del paciente, luego se plantea el cuestionario sobre el uso de antidiabéticos el cual consta de 17 interrogantes para evaluar el nivel de consumo de AINE's de los pacientes que asisten a la botica Belén Gonzales entre los meses de mayo y septiembre del 2023. Estas interrogantes están divididas en 3 secciones: 5 interrogantes sobre el nivel de consumo de AINE's, 6 interrogantes sobre la frecuencia la fuente de recomendación que induce al paciente a consumir AINE's y por último 6 interrogantes más sobre la frecuencia de reacciones adversas tras consumir AINE's.

Las alternativas van en escala: nunca, casi nunca, a veces, casi siempre, siempre.

El nivel de calificación de cada aspecto será: alto, medio y bajo.

Escalas o intervalos por medir en el cuestionario:

- Nivel Alto: Siempre – casi siempre
- Nivel Medio: a veces
- Nivel Bajo: Nunca – casi nunca

d) Confiabilidad y validez del instrumento

Para la validación del cuestionario se aplicó el método de juicio de expertos, es indispensable ya que permite hacer ajustes con el fin de mejorar los instrumentos utilizados, así como el determinar su aplicación y su validez. También afirma que la confiabilidad está relacionada con la similitud de resultados obtenidos tras su aplicación (Hernández, et al., 2014).

Para determinar la confiabilidad se aplicó el coeficiente alfa de Cronbach (Cortina, 1993), dentro de los parámetros de 0.81 -1, garantiza la fiabilidad del cuestionario aplicado (Cronbach, 1951; Oviedo y Campo, 2005), nuestro cuestionario arrojó un alfa de Cronbach aceptable de 0,81.

Cuya confiabilidad se realizó a través de alfa de Cronbach de 0.81 (confiabilidad muy alta) (Anexo 4).

Escala de confiabilidad

Rangos	Magnitud
0.81 - 1.00	Muy alta
0.61 – 0.80	Alta
0.41 – 0.60	Moderada
0.21 – 0.40	Baja
0.01 – 0.20	Muy baja

e) Procesamiento y análisis de la información

Los datos recogidos fueron ordenados en tablas, según ficha de recolección y se les aplicó el análisis estadístico para verificar y demostrar las hipótesis planteadas (Valderrama, 2015). Posteriormente, se tabulará toda la información y se procesará utilizando el software Excel 2018, generando tablas y figuras, así mismo a cada uno de ellos se les realizó su respectivo análisis y discusión.

7 Resultados

Datos que clasifican el nivel de frecuencia de consumo de AINE's, en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.

Tabla 1

Nivel de frecuencia del consumo de AINE's

Nivel	Consumo de AINE's en general		Consumo de ibuprofeno		Consumo de naproxeno		Consumo de diclofenaco		Consumo de ácido acetil salicílico	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alto	152	70%	159	73%	153	70%	64	29%	49	22.5%
Medio	39	18%	27	12%	29	13%	58	27%	94	43.1%
Bajo	27	12%	32	15%	36	17%	96	44%	75	34.4%
Total	218	100%	218	100%	218	100%	218	100%	218	100%

Fuente: elaboración propia

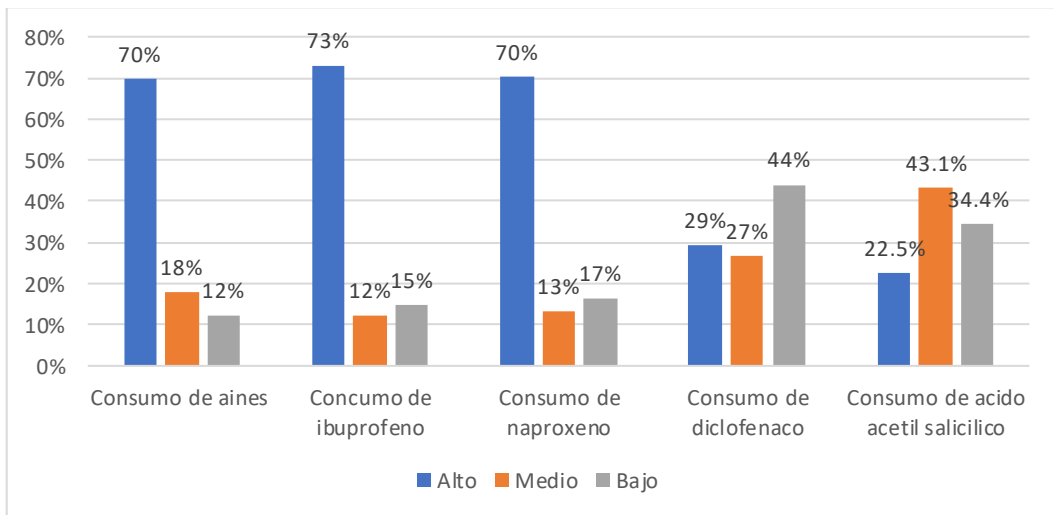


Figura 1. Nivel de frecuencia del consumo de AINE´s.

En cuanto a los porcentajes sobre el nivel de frecuencia del consumo de AINE´s, en personas que asisten al establecimiento farmacéutico, se observa que, existe una alta prevalencia de consumo de AINE´s (70% de los individuos encuestados), y solo un 12% de los encuestados afirman que muy poco consumen AINE´s. El ibuprofeno fue el AINE donde el 73% de personas afirmaron consumirlo con alta frecuencia, seguido de naproxeno con el 70% personas que lo consumen con alta frecuencia.

Disposición de características sociodemográficas en cuanto a la edad, en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, mayo – septiembre 2023.

Tabla 2

Características sociodemográficas - edad

Edad	Personas	%
18 - 25 años	32	15%
26 - 35 años	86	39%
36 - 45 años	47	22%
46 - 55 años	53	24%
Total	218	100%

Fuente: elaboración propia

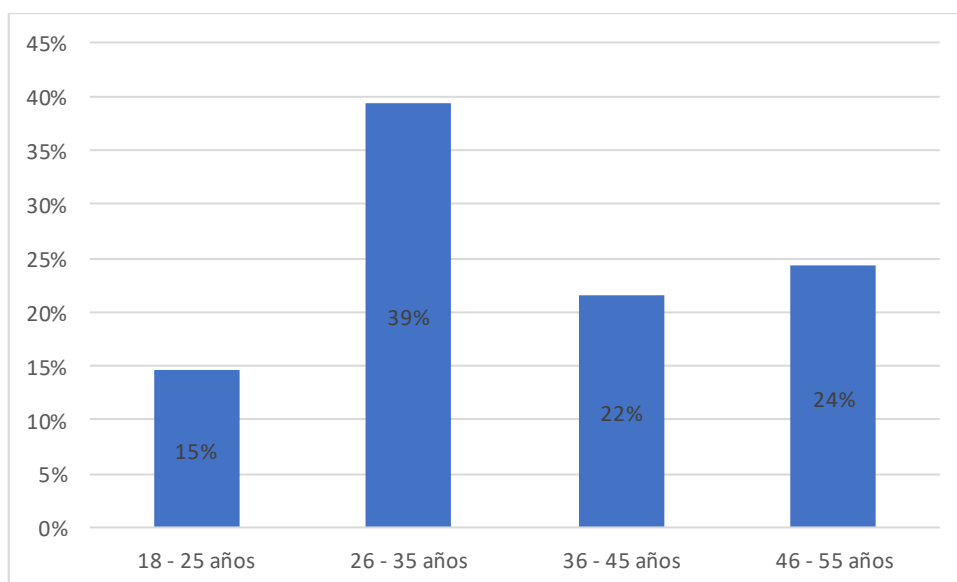


Figura 1. Características sociodemográficos - edad.

Según la edad de las personas que participaron en la investigación, se observa que la mayoría presenta un rango de edad entre los 26 a 35 años (39%), seguido de aquellas entre 46 a 55 años (24%) y, 36 – 45 años (22%). Mientras que hay un porcentaje inferior del 15% conformado por personas con rango de edad entre los 18 a 25 años.

Disposición de características sociodemográficas en cuanto a al género, en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, mayo – septiembre 2023.

Tabla 3

Característica sociodemográficas - género

Género	Personas	%
Masculino	138	63%
Femenino	80	37%
Total	218	100.0%

Fuente: elaboración propia.

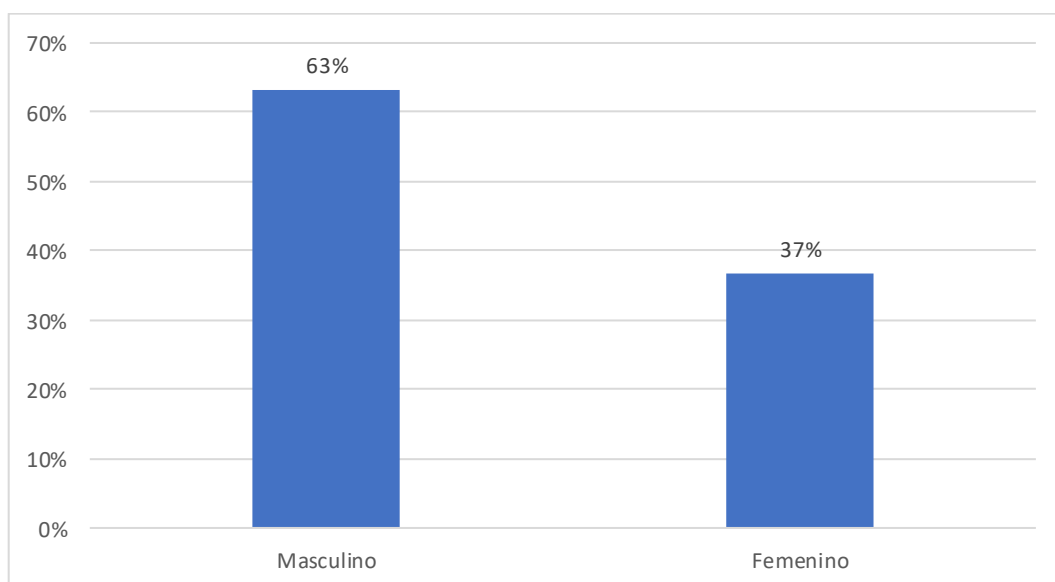


Figura 3. Características sociodemográficas – género.

Según el género de las personas que participaron en esta investigación, se observa que la mayor parte son de género masculino, con un 63%.

Disposición de características académicas en cuanto al grado de instrucción, en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, mayo – septiembre 2023.

Tabla 4

Características académicas - grado de instrucción

Grado de instrucción	Personas	%
Primaria	6	3%
Secundaria	34	16%
Técnico	66	30%
Universitario	112	51%
Total	218	100%

Fuente: elaboración propia.

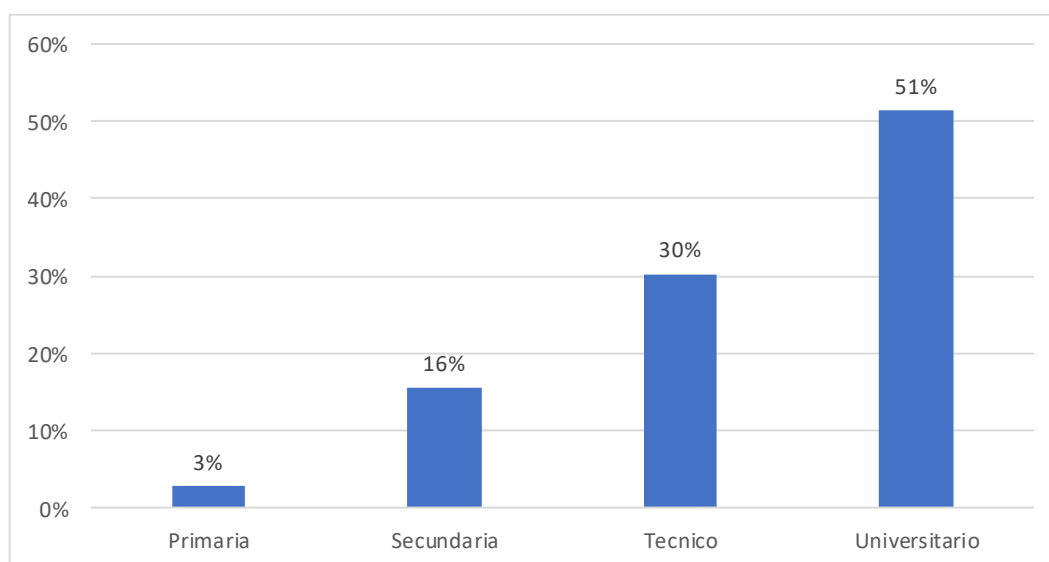


Figura 4. Datos sociodemográficos – grado de instrucción.

De acuerdo las características académicas de las personas encuestadas que asistieron a la botica Belén Gonzales se pueden observar que la mayoría de personas tienen hasta estudios universitario con un 51%, seguido de aquellas con estudios técnicos con el 30% y aquellas con estudios secundarios con el 16%. Mientras que solo el 3% de las personas tuvieron hasta el grado de instrucción de primaria.

Disposición de datos sobre el nivel de frecuencia de la fuente de recomendación que induce a la persona para consumir AINE's, en la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, mayo – septiembre 2023.

Tabla 5

Nivel de frecuencia de la fuente de recomendación

Nivel	Prescripción médica		Sugerencia de un familiar o amigo		Recomendación de un Q.F.		Recomendación por otro profesional de salud		Automedicación		Publicidad en tv o redes sociales	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alto	55	25.2%	195	89.4%	35	16.1%	60	27.5%	178	81.7%	19	8.7%
Medio	79	36.2%	23	10.6%	86	39.4%	81	37.2%	32	14.7%	95	43.6%
Bajo	84	38.5%	0	0.0%	97	44.5%	77	35.3%	8	3.7%	104	47.7%
Total	218	100%	218	100%	218	100%	218	100%	218	100%	218	100%

Fuente: elaboración propia

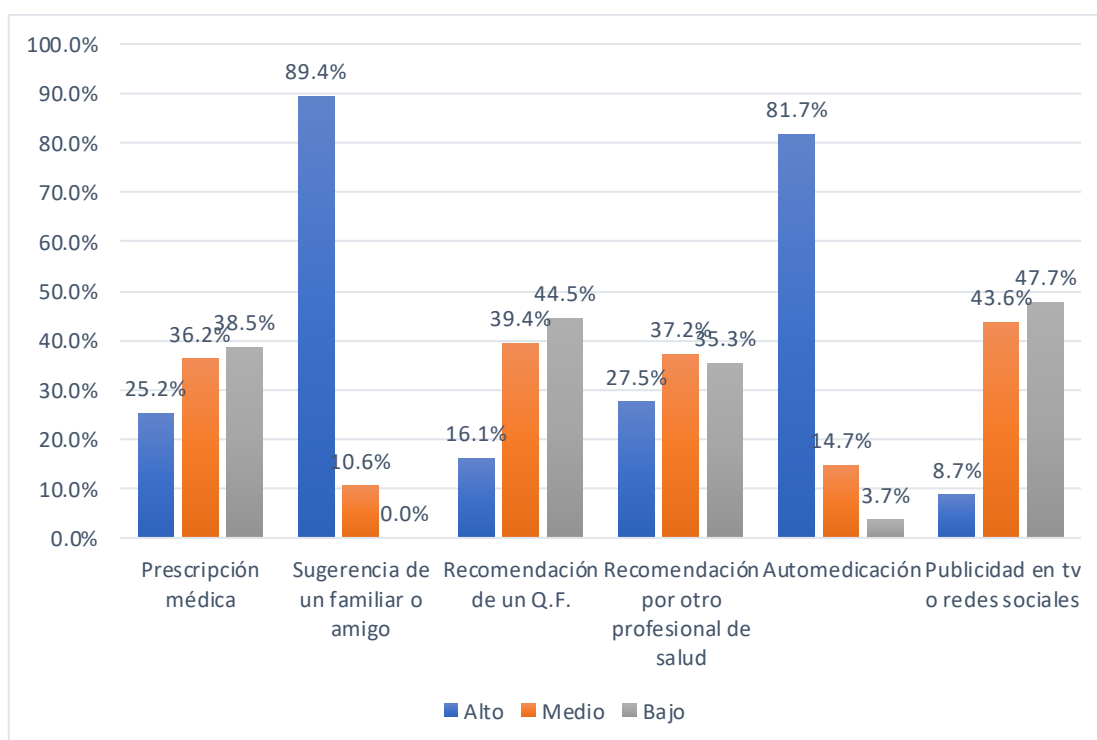


Figura 5. Nivel de frecuencia de la fuente de recomendación.

En el extremo de la fuente de recomendación que tuvieron las personas que asistieron a la botica Belén Gonzales durante los meses de mayo a septiembre del 2023, el 89.4% de éstas afirmaron utilizar con una frecuencia alta la sugerencia de un familiar o amigo, seguido del 81.7% de personas respondieron que la fuente de información proveniente de la automedicación la utilizaron con mayor frecuencia. La publicidad en tv o redes sociales fue la fuente de recomendación donde solo el 8.7% de personas respondieron que siempre la utilizaron. La sugerencia de un familiar o amigo fue la única fuente de recomendación donde ninguna persona respondió que nunca la utilizo.

Disposición de datos sobre el nivel de frecuencia de reacciones adversas al consumir AINE´s, en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, mayo – septiembre 2023.

Tabla 6

Nivel de frecuencia de reacciones adversas

Nivel	Hemorragia		Diarrea		Dolor estomacal		Dolor de cabeza		de Alergia		Nausea o vómito	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Alto	6	2.8%	69	31.7%	196	89.9%	12	5.5%	22	10.1%	149	68.3%
Medio	43	19.7%	16	7.3%	22	10.1%	98	45.0%	104	47.7%	25	11.5%
Bajo	169	77.5%	133	61.0%	0	0.0%	108	49.5%	92	42.2%	44	20.2%
Total	218	100%	218	100%	218	100%	218	100%	218	100%	218	100%

Fuente: elaboración propia.

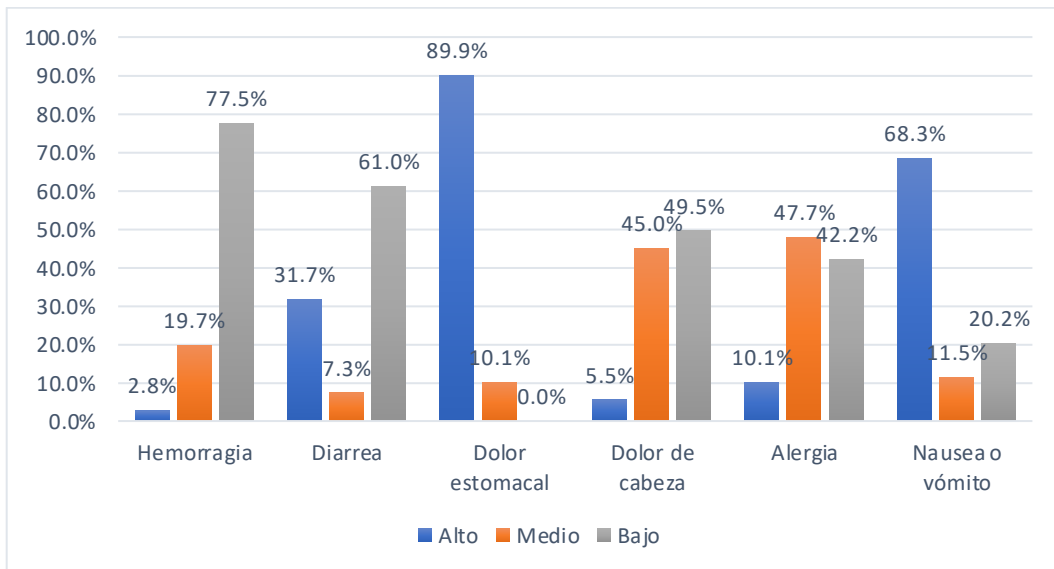


Figura 6. Nivel de frecuencia de reacciones adversas.

En cuanto al nivel de frecuencia de aparición de reacciones adversas medicamentosas al consumir AINE's, en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales entre los meses de mayo a septiembre del 2023; el dolor estomacal fue la reacción adversa donde el 89.9% de personas respondieron que con más frecuencia la tuvieron, mientras que el 68.3% de personas respondieron que la náusea o vomito fue la reacción adversa que mayormente tuvieron. Solo el 2.8% de personas respondió que con más frecuencia les paso una hemorragia y al mismo tiempo el 77.5% de personas respondieron que nunca les paso esta reacción. La alergia fue la reacción adversa donde el 47.7% de personas respondieron que en un nivel medio de frecuencia les sucedió esta reacción.

8 Análisis y discusión

En la tabla 1, se observó que hay una alta frecuencia del consumo de AINE's en las personas que asisten a la botica Belén Gonzales en un 70% de la población estudiada y el fármaco más utilizado fue el ibuprofeno en un 73% de los encuestados. En este extremo, Cabrera (2022) evidenció en su estudio que el naproxeno sódico fue el medicamento más consumido y hubo una alta frecuencia de uso de AINE's por parte de la población. De igual manera Zavala (2022) en su investigación ejecutada en una clínica encuentra que el medicamento más consumido fue el naproxeno sódico y, Huamán (2021) observó también que el naproxeno sódico fue el AINE más consumido. Yucra y Álvarez (2021) encontraron que las personas del distrito la Joya utilizan el paracetamol y el diclofenaco con más frecuencia y a la vez presenta un alto consumo de AINE's en un 84.62% de la población estudiada, este porcentaje supera al encontrado en nuestro estudio, también Leiva (2021) encontró que el paracetamol fue el AINE más consumido en un 34%. Juro y Machuca (2021) vieron en su estudio que el naproxeno fue el más utilizado en un 47.80% y el ibuprofeno se ubicó en segundo lugar en un 39.30% a diferencia de nuestro estudio donde se puede observar que el AINE más consumido fue el ibuprofeno y el naproxeno ocupó el segundo lugar, pero existiendo en ambas investigaciones un alto consumo de AINE's..

En la tabla 2, observamos que predomina la edad de 26 a 35 años entre las personas que asistieron a la botica Belén Gonzales en un 39%, a diferencia de Escalante (2023) donde encontró que la edad predominante fue entre 70 a 79 años en un 40%, en cambio Yucra y Álvarez (2021) encontraron que la mayor parte de población estudiada tuvo entre los 18 a 29 años, y Leiva (2021) el mayor porcentaje de personas son de 42 años a más en un 38%, pero Juro y Machuca (2021) en su investigación observaron que la mayor parte de pacientes que consumen AINE's tenían entre 18 a 30 años en un 38.71%, de esa forma se asemeja a los datos recogidos en nuestra investigación.

En la tabla 3, se evidencia que la mayor parte de la población incluida en la investigación fueron del sexo masculino con un 63%, al igual que Yucra y Álvarez (2021) encontraron que la mayor parte de la población de su estudio fueron del género masculino en un 59.40%, de la misma forma Leiva (2021) encontró que la mayoría de sujetos de su muestra fueron hombres en un 60 %, de igual forma Juro y Machuca (2021) observaron que en su población estudiada estuvo conformada en gran parte por individuos del sexo masculino en un 50.73%, al igual que en la investigación de Gallardo y Lluen (2022) donde predominó el sexo masculino en un 56% de los casos.

En la tabla 4, se observa que el grado de instrucción con mayor frecuencia fue el de los estudios universitarios con un 51% de casos, en cambio la investigación de Escalante muestra que el más alto grado de instrucción fueron los estudios secundarios en un 20%, en cambio Yucra y Alvarez (2021) observaron en su estudio que grado de instrucción con mayor frecuencia en la población fue el grado de instrucción de estudios técnicos, al igual en Juro y Machuca (2021) en su investigación indicaron que la mayoría de personas tienen un registro de elevada frecuencia de utilización de antiinflamatorios no esteroideos (AINE's) entre los residentes del barrio Nuevo Cajamarca.

En la tabla 5, observamos que en nuestro estudio la fuente de recomendación de mayor frecuencia fue la sugerencia de un familiar o amigo en un 89.4% de los casos, a diferencia de Yucra y Álvarez (2021) que encontraron que la televisión fue el medio de comunicación más influyente en su muestra, en cambio Escalante (2023) encontró que la fuente de recomendación que tuvo más alta frecuencia fue la recomendación por parte de un médico en un 47.5%.

En la tabla 6, la frecuencia de la reacción adversa más alta fue el dolor estomacal donde el 89.9% de personas afirmaron haber padecido este síntoma, en Gallardo y Lluen (2022) observaron entre su población estudiada la reacción adversa más

frecuente fue el dolor en un 56% de los casos, donde tuvo más predominio aquel dolor en el tracto digestivo, y en Juro y Machuca (2021) observaron que hay un gran desconocimiento sobre las reacciones adversas que causan este tipo de medicamentos en un 80.38% de los casos.

9 Conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones

- 1) El nivel de la frecuencia del consumo de AINE´s fue alta en un 70% predominando el ibuprofeno como el AINE más consumido por parte de las personas que asisten a la botica Belén Gonzales, desde mayo a septiembre del 2023.
- 2) Las personas que consumen AINE´s y asistieron a la botica Belén Gonzales entre los meses de mayo a septiembre del 2023, según sus características sociodemográficos la mayoría son del sexo masculino en un 63% de los casos, y el rango de edad que predomina es entre 26 a 35 años, en un 39% de los casos, pero según las características académicas la mayoría presentó el grado de instrucción universitario en un 51% de los casos.
- 3) El nivel de frecuencia en cuanto a la fuente de recomendación por la cual las personas optaron consumir AINE´s en la botica Belén Gonzales durante los meses de mayo a septiembre del 2023, fue la sugerencia de un familiar o amigo en un 89.4%.
- 4) La reacción adversa más frecuente que presentaron las personas que asistieron a la botica Belén Gonzales entre los meses de mayo a septiembre del 2023, fue dolor estomacal en un 89.9% de los casos.
- 5) Existe un alto nivel de consumo de AINE´s entre las personas que asistieron a la botica Belén Gonzales entre los meses de mayo a septiembre los 2023.

Recomendaciones

- 1) Implementar protocolos que exijan la validación del profesional farmacéutico antes de suministrar un medicamento. Esta investigación puede contribuir a evitar equívocos antes de que afecten a los pacientes.
- 2) Sugerir la introducción de tácticas y recursos que simplifiquen la interacción entre el profesional farmacéutico y el paciente, con el objetivo de incrementar la cantidad de consultas previas a la toma de cualquier medicamento, de esa forma se le orientara en el mejor uso del medicamento y sobre las posibles reacciones adversas que pueden ocasionarle.
- 3) Brindar charlas y el conocimiento necesario a las personas que asisten a un establecimiento farmacéutico para consumir este tipo de medicamento, de esa forma no se automedicaran y para la próxima vez que consuman estos medicamentos será por la mejor fuente de recomendación.
- 4) A través de entrenamientos, fortalecer la formación de los dispensadores de farmacia en el procedimiento de dispensación y en la promoción del uso adecuado de medicamentos, dado que las personas que residen en las cercanías de las farmacias consideran al dispensador como su principal asesor de salud.

10 Referencia Bibliográfica

Aboalrob, A., Eid, F., Esa, S., Koni, A., Al-Jabi, S., & Zyoud, S. (2023). Prevalence, awareness, and patterns of non-steroidal anti-inflammatory drug use among health science students in Palestine: a cross-sectional study. *Representante de ciencia. Sci Rep*, 13(1), 19844. Recuperado de:

doi: 10.1038/s41598-023-47279-2.

Asociación Nacional de Diálisis Independiente [Anadi]. (2023). *Educación. Nefropatía por analgésicos: un riesgo latente para el organismo*. Recuperado de:

<https://www.anadi.cl/nefropatia-por-analgescicos-un-riesgo-latente-para-el-organismo/>

Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. N., & Miranda-Navales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), p.202. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>.

Arias J. (2022). *Técnicas e instrumentos de investigación científica* [Internet]. 1ra ed. Vol. 1. Perú: Enfoques Consulting EIRL; 2020 [Citado 30 de agosto de 2022]. 16p. Recuperado de:

<https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2238>

Arias, J. L. (2020). *Proyecto de Tesis Guía para la elaboración* (1ra ed.). Perú.

Arias, J, Holgado, J. Tafur, T. & Vásquez, M. (2022). *Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto de tesis*. Puno, Perú. Editorial Inudi.

https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3109/1/2022_Metodologia_de_la_investigacion_El_metodo_%20ARIAS.pdf

Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. 3° ed. México: Mcgrawhill

Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. *Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos* (I). *Aten Primaria*. 2003;31(8):527–38

Castelao, A. M., Gil Vernet, S., Poveda, R., Andrés, E., Griñó, J. M. y Alsina, J. (1986). *Nefrotoxicidad de los antiinflamatorios no esteroideos*. *Nefrología*, 6 (1), 39 – 47. Recuperado de:

<https://www.revistanefrologia.com/index.php?p=revista&tipo=pdf-simple&pii=X0211699586038064>

Cayllahua, E., y Cutisaca, C. (2023). *Grado de conocimiento sobre el uso y reacciones adversas de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios mayores de 18 años, en la Botica Ciencia&Salud, distrito El Agustino, periodo abril 2022* (tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú. Recuperado de:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1810/TESIS%20CAYLLAHUA-CUTISACA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cabrera, E. (2022). *Consumo de antiinflamatorios no esteroideos en un establecimiento farmacéutico privado de la ciudad de Trujillo, Septiembre 2021 – Agosto 2022* (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Trujillo, Perú. Recuperado de:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIT_921565a750cd208ff1235b324b96c940/Description#tabnav

Cronbach, Lee J. (1951). «Coefficient alpha and the internal structure of tests». *Psychometrika* (3):297-334. ISSN 0033-3123.

doi:10.1007/BF02310555

Escalante, C. (2023). *Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del centro del adulto mayor José Leonardo Ortiz durante enero-abril, 2021* (tesis de pregrado). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú. Recuperado de:

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5869/1/TL_EscalanteAriasCrist.pdf

García, I., Díaz, S., Zorrilla, J., y Cortez, R. (2018). Aspectos de seguridad en el tratamiento del dolor con analgésicos antiinflamatorios no esteroideos. *Rev Sanid Milit Mex*, 72(5-6), 324 – 331. Recuperado de:

<https://www.scielo.org.mx/pdf/rsm/v72n5-6/0301-696X-rsm-72-5-6-324.pdf>

Chávez, G., y Coca, L. (2022). *Prevalencia del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes que asisten a la Botica Open Farma Huancayo-2022* (tesis de pregrado). Universidad Roosevelt, Huancayo, Perú. Recuperado de:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1413/TESIS%20CHAVEZ%20-%20COCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Dávila, M., Díaz, J., y Vaca, G. (2022). Afecciones del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINE's) en la práctica odontológica. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA*, 6(3), 972 – 978. Recuperado de:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8966249>

Fraile, E., (2016). *Uso de AINE y Recomendaciones de la AEMPS* (tesis de grado). Universidad de Sevilla, España. Recuperado de:

<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/65120/FRAILE%20FERNANDEZ%20IRENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

García, I., Díaz, S., Zorrilla, J., y Cortez, R. (2018). Aspectos de seguridad en el tratamiento del dolor con analgésicos antiinflamatorios no esteroideos. *Revista de sanidad militar* 72(5-6), 324 – 331, Recuperado de:

<https://www.scielo.org.mx/pdf/rsm/v72n5-6/0301-696X-rsm-72-5-6-324.pdf>

Gallardo, J., y Lluen, E. (2022). *Reacciones adversas por consumo de AINE'S en el contexto del Covid-19 en usuarios atendidos en botica "Virgen del Carmen, Chiclayo-2022"* (tesis de pregrado). Universidad Privada franklin Roosevelt, Huancayo, Perú. Recuperado de:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/917/TEISIS%20GALLARDO%20y%20LLUEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Ge Pu, Li Qiyu, Dong Murong, Niu Yuyao, Han Xiao, Xiong Ping, ..., Wu Yibo. (2022). *Self-medication in Chinese residents and the related factors of whether or not they would take suggestions from medical staff as an important consideration during self-medication*. *Front. Public Health*, 10:107455. Recuperado de:
<https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1074559>
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández, R., Méndez, S., & Mendoza, C. (2017). *Fundamentos de investigación*. México D.F: Mc Graw-Hill Interamericana S.A.
- Hernández, R., Fernández, C y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación sexta edición*. México D.F, México: McGRAW –HILL.
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández-Sampieri, R., y Mendóza, C. (2018). *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill. doi:ISBN 978-1-4562-6096-5
- Huamán, H., y Vilca, E. (2022). *Factores asociados a la automedicación con AINE's en pacientes ambulatorios de la ciudad de Puno, abril - mayo 2021* (tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú. Recuperado de:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1143/TESIS%20HUAMAN-VILCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Keb, A. (2022). *Mecanismo de los AINE'S y antiinflamatorios derivados para el control del dolor y la inflamación. Uso de antiinflamatorios en odontología*. *Revista ADM*, 79 (1), 38-47. Recuperado de:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2022/od221g.pdf>
- Lanas, A., Benito, P., Alonsoc, J., Hernández, B., Barón, G., Pérez, A., ... Gonzalez, J. (2014). *Recomendaciones para una prescripción segura de antiinflamatorios no esteroideos: documento de consenso elaborado por*

expertos nominados por 3 sociedades científicas (SER-SEC-AEG).
Gastroenterol Hepatol, 37(3), 107 – 127. Recuperado de:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0210570514000272>

López Alama, O. M. (2020). *Relación de AINE'S con sintomatología digestiva alta en pacientes de consultorio gastroenterología, Hospital II Jorge Reátegui. Julio-Diciembre 2018 Piura*. Tesis de grado. Universidad Privada Antenor Orrego. Piura, Perú. Recuperado de:

<https://hdl.handle.net/20.500.12759/6088>

Lopez, Y. (2022). *Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Roma, urbanización Las Flores, Jaén. Junio - setiembre 2020* (tesis de pregrado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Trujillo, Perú. Recuperado de:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29340/USO_ANTIINFLAMATORIOS_LOPEZ_LEYVA_YOVANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Mendoza, J. (2023). *Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes que acuden a la botica Juliana, Huamachuco, Sánchez Carrión. Abril - julio 2021* (tesis de pregrado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Trujillo, Perú. Recuperado de:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32309/USO_ANTIINFLAMATORIOS_MENDOZA_ARANDA_JULISSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ministerio de Salud. (2009). *Manual de Buenas Prácticas de Dispensación*. Recuperado de:

http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf

Nima Adanaque, E. A. (2023). *Análisis de potenciales farmacointeracciones en adultos mayores atendidos en farmacia del Hospital Militar de Piura, octubre 2022*. Tesis de grado. Universidad San Pedro. Piura, Perú. Recuperado de:

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/23890>

- Ogoña Estela, T. A. (2020). *Automedicación en estudiantes de la Universidad San Pedro, Piura 2019*. Tesis de grado. Universidad San Pedro. Piura, Perú.
Recuperado de:
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/20269>
- Parra Fernández, M. L., Onieva Zafra, M. D., Abreu Sánchez, A., Ramos Pichardo, J. D., Iglesias López, M. T. y Fernández Martínez, E. (2020). *Management of Primary Dysmenorrhea among University Students in the South of Spain and Family Influence*. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 17 (15), 5570.
Recuperado de:
<http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17155570>
- Pazarán Zanella, S. O., Sánchez Casas, G. A. y Dávila Bastida, M. (2023). *Úlcera gástrica secundaria al consumo de AINE's en el adulto mayor*. *Innovación y Desarrollo Tecnológico Revista Digital*, 15 (1), 175 – 179. Recuperado de:
https://iydt.wordpress.com/wp-content/uploads/2022/12/1_27_ulcera-gastrica-secundaria-al-consumo-de-AINE's-en-el-adulto.pdf
- Pérez, D. (2022). *Prevalencia de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes de 30 a 60 años en el Hospital de Apoyo, Nuestra Señora de las Mercedes. Carhuaz 2022* (tesis de pregrado). Universidad San Pedro, Chimbote, Perú.
Recuperado de:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/23831/Tesis_76767.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pérez, M. (2022). *Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y efectos secundarios en clientes de establecimientos farmacéuticos, Huancayo – 2020* (tesis de pregrado). Universidad Peruana de los Andes, Huancayo, Perú.
Recuperado de:
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/4024/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Perea, A., López, G, Osa, M., y Reyes, U. (2016). Antiinflamatorios no esteroideos y sus aplicaciones terapéuticas (Parte 1). *Bol Clin Hosp Infant Edo Son*, 33(2), 73 – 82. Recuperado de:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2016/bis162e.pdf>

Prozzi, G., Cañas, M., Urtasun, M., Buschiazzi, H., Dorati, C. y Murdojovich Buschiazzi, P. (2018). *Riesgo cardiovascular de antiinflamatorios no esteroideos*. *Medicina*, 78 (5), 349 – 355. Recuperado de:

<https://www.medicinabuenosaires.com/indices-de-2010-a-2018/volumen-78-ano-2018-no-5-indice/riesgo-cardiovascular-de-los-antiinflamatorios-no-esteroideos/>

Ramos, L., Mezomo, M., Leite, L., Moura, G., Reis, G., Goncalvez, J., y Ferreira, M. (2022). Uso indiscriminado de antiinflamatorios no esteroidales y sus relaciones con enfermedades gastrointestinales. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 1789 – 1802. Recuperado de:

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3637>

Reyes Flores M. C. (2023). *Análisis de precios y oferta de analgésicos y antiinflamatorios más consumidos reportados en OPPF, Castilla - Piura*. Tesis de grado. Universidad San Pedro. Piura, Perú. Recuperado de:

<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/23887>

Rincón, D., y Pineda, J. (2022). *Evaluación de la automedicación con antiinflamatorios no Esteroides en estudiantes de los programas de Pregrado y Posgrado de Ciencias del Deporte, Entrenamiento Deportivo y Equipos de Bienestar Institucional en La Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA en Bogotá* (tesis de pregrado). Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, Bogotá, Colombia. Recuperado de:

<https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4697/RinconJuenzTF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Rodríguez, M., y Morales, A. (2017). ¿Tenemos en cuenta al recetar antiinflamatorios no esteroideos su nefrotoxicidad? Fracaso renal agudo en varón de 23 años. *Semergen*, 43(2), 156 – 158. Recuperado de:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113835931630096X>
- Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Lifeder. Recuperado de:
<https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>
- Rodríguez Lago, I., Mesonero, F., Hijos Mallada, G., Cañas, M., Saldaña, R., Savini C., ..., Cea Calvo, L. (2022). *Self-medication with analgesics reported by patients with ulcerative colitis: An anonymous survey*. *Gastroenterología y Hepatología*, 45 (6), 457 – 463. Recuperado de:
<https://doi.org/10.1016/j.gastrohep.2021.07.009>
- Sánchez Prado, R. E., Núñez Quezada, T. C., Dután Torres, F. B., Sánchez Prado, R. G. y Jirón Vélez, Y. F. (2024). *Revisión Bibliográfica sobre Automedicación con Antiinflamatorios no Esteroideos en la Población*. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*, 8 (1), 359 – 377. Recuperado de:
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9425
- Sans, C., Guillén, P., y Aguilera, C. (2021). Uso de antiinflamatorios no esteroideos durante el embarazo. *Medicina Clínica (Barcelona)*, 156(11), 568-572. Recuperado de:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775321000397?via%3Dihub>
- Sanz, P., García, P., Gotor, J., María, R., Llorente, M., Fernández, E., Bernal, V. (2019). Hemorragia digestiva alta secundaria a sobre ingesta de inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y antiinflamatorios no esteroideos. *Gastroenterología y Hepatología*, 42(10), 622 – 631. Recuperado de:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0210570519301372>

Sostres, C., y Lanas, A. (2016). Prescripción apropiada, adherencia y seguridad de los antiinflamatorios no esteroideos. *Medicina clínica*, 146 (6), 267 – 272.
Recuperado de:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0025775315005928>

Sucasaire, J. (2022). Orientaciones para la selección y el cálculo del tamaño de la muestra en investigación. *Revista Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - CONCYTEC*. [en línea] 2022. Disponible en: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/3096> ISSN: 978-29612-00-7547-0

Oviedo, H. C. y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>

Talledo Rimarachin, F. E. (2022). *Relación entre consumo de AINE´s e incidencia de hemorragia digestiva alta en adultos mayores*. Tesis de grado. Universidad César Vallejo. Piura, Perú. Recuperado de:

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/111375>

Tello, L., y Yesquen, J. (2022). *Nivel de conocimiento sobre efectos adversos de AINE en trabajadores de salud de farmacias y boticas del distrito de San Martín de Porres Lima - Perú, 2022* (tesis de pregrado). Universidad Norbert Wiener, Lima, Perú. Recuperado de:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9028/T061_74066745_T_76481267_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Tornero, M., y Montero, A. (2021). Revisión del tratamiento farmacológico del dolor secundario a artrosis con paracetamol, antiinflamatorios no esteroideos clásicos (AINE) y los inhibidores selectivos de la ciclooxigenasa tipo 2 (COXIB). *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 28(1), 43 – 48.
Recuperado de:

<https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v28s1/1134-8046-dolor-28-s1-0043.pdf>

Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.

Yucra, M., y Alvarez, E. (2021). *Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en el Distrito de la Joya, Arequipa, 2020* (tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú. Recuperado de:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/419/AUTOMEDICACION%20CON%20ANTIINFLAMATORIOS%20NO%20ESTEROIDEOS%20EN%20EL%20DISTRITO%20DE%20LA%20JOYA%20C%20AREQUIPA%20C%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11 Agradecimiento

More Julca, Shirley Esther

Deseo manifestar mi agradecimiento duradero a mis padres, quienes siempre han brindado un apoyo incondicional para que pueda lograr mis objetivos, cumplir esta meta que duro años de estudio y una perseverancia donde los ánimos de mi familia y la ayuda de Dios fue la que me inspiro en cumplir esta meta tanto a nivel personal como académico. También quiero expresar mi gratitud a aquellas personas que no forman parte de mi familia pero que me apoyaron en las diferentes circunstancias que pase en esta etapa de mi vida.

12 Anexos

Anexo 1

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



Sullana, 31 de Marzo del 2023

Yo, Jorge Oswaldo Gonzales Duarte, identificado con DNI. 10180642, en mi calidad de Representante Legal de la empresa BOTICA BELEN GONZALES con ruc 10101806427

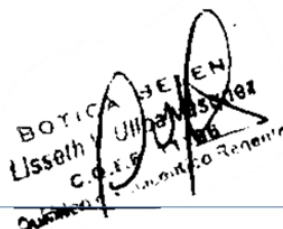
Otorgo la autorización para realizar el trabajo de investigación titulado: Evaluación del nivel de consumo de AINEs en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales. Provincia Sullana 2023

A la señorita Shirley More Julca, identificada con DNI. 75112413, estudiante de la Universidad San Pedro, programa de Farmacia y Bioquímica, con la finalidad de que pueda desarrollar su trabajo de investigación en la BOTICA BELEN GONZALES, para optar el título de químico farmacéutico.



JORGE OSWALDO GONZALES DUARTE

ADMINISTRADOR



LISSETH VICTORIA ULLOA VASQUEZ

QUIMICO FARMACEUTICO

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Cuestionario para Evaluación del nivel de consumo de AINE's en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.

El presente cuestionario está realizado por un egresado de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica. Y el objetivo de recoger información sobre el nivel de consumo de AINE's en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.

El cuestionario es anónimo y los datos serán utilizados solo con fines científicos. Marque con un aspa (x) la alternativa elegida.

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS Y ACADEMICOS DE LAS PERSONAS					
Edad	18 – 25 años ()	26 – 35 años ()	36 – 45 años ()	46 – 55 años ()	
Género	Masculino ()		Femenino ()		
Grado de instrucción	Primaria ()	Secundaria ()	Técnico ()	Universitario ()	
Cuestionario					
FRECUENCIA DEL CONSUMO DE AINE'S	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1. ¿Con que frecuencia consume algún medicamento que pertenezca a los antiinflamatorios no esteroideos?					

2. ¿Con que frecuencia consumo Ibuprofeno (doloral, doloflan, doladol, dolonet, doloflam, etc.) para aliviar malestares o enfermedades?					
3. ¿Con que frecuencia consume Naproxeno (apronax, ponstan, iraxen, naproxel, naprocop, etc.) para aliviar malestares o enfermedades?					
4. ¿Con que frecuencia consume Diclofenaco (voltaren, dolocordralan, dololiviolex, doloquimagesico, diclocal, etc.) para aliviar malestares o enfermedades?					
5. ¿Con que frecuencia consume Acido acetil salicílico (aspirina, asa 81, cardioaspirina, etc)?					
FRECUENCIA DE LA FUENTE DE RECOMENDACION	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

6. ¿Consume el medicamento por prescripción médica?					
7. ¿Consume el medicamento por sugerencia de un familiar o amigo?					
8. ¿Consume el medicamento recomendado por un químico farmacéutico?					
9. ¿Consume el medicamento recomendado por otro Profesional de la Salud?					
10. ¿Consume el medicamento por consumo propio (Automedicación)?					
11. ¿Consume el medicamento Publicidad en TV o redes sociales?					
FRECUENCIA DE REACCIONES ADVERSAS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
12. ¿Al consumir el medicamento presento alguna vez hemorragia?					
13. ¿Al consumir el medicamento presento alguna vez diarrea?					
14. ¿Al consumir el medicamento presento alguna					

vez dolor estomacal?					
15. ¿Al consumir el medicamento presento alguna vez dolor de cabeza?					
16. ¿Al consumir el medicamento presento alguna vez alergia?					
17. ¿Al consumir el medicamento presento alguna vez vomito o nausea?					

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

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

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Elvis Alex Cueva Julca

Fecha: Junio 2023

Especialidad: Químico Farmacéutico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para evaluar el nivel de consumo de AINE's en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.

Autor del instrumento: Shirley Esther More Julca

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					20
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					20
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					20
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					20
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					88	99
Sumatoria Total		187				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.935				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

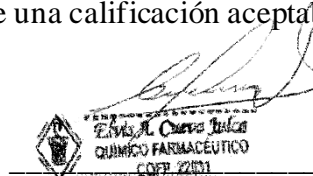
III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.


Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 - 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

0.935 = 94%

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




FRANCISCO A. CORDERO JIMÉNEZ
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 COPEL 2011

Firma del Experto

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

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Edwin Sánchez Moreno

Fecha: Junio 2023

Especialidad: Químico Farmacéutico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para evaluar el nivel de consumo de AINE's en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.

Autor del instrumento: Shirley Esther More Julca

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					105	76
Sumatoria Total		181				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.905				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$0.905 \equiv 91\%$$

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


 Edwin Sánchez Moreno
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
Firma del Experto

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

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Jose C. Castillo Ojeda

Fecha: Junio 2023

Especialidad: Químico Farmacéutico

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario para evaluar el nivel de consumo de AINE's en personas que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.

Autor del instrumento: Shirley Esther More Julca

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?			16		
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial				16	36	133
Sumatoria Total		185				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.925				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$0.925 \quad \equiv \quad 93\%$$

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


V. C. CASTILLO OJEDA
QUÍMICO FARMACÉUTICO
COFP 28708
Firma del Experto

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	VARIABLES	Objetivo	Hipótesis	Metodología de la investigación
<p>General</p> <p>¿Cuál es el nivel de consumo de AINE's en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023?</p>	<p>Nivel consumo de AINE's</p>	<p>General</p> <p>Evaluar el nivel de consumo de AINE's en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.</p>	<p>No presenta por ser un estudio descriptivo</p>	<p>Tipo y diseño de la investigación:</p> <p>Fue observacional y descriptiva.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población estuvo conformada por 500 pacientes.</p> <p>La muestra estuvo constituida por 218 pacientes</p> <p>Técnica e instrumentos de recolección:</p> <p>La técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario</p>
<p>Específicos</p> <p>¿Cuáles son las Determinar las características socio demográficas y académicas, en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023?</p>		<p>Específicos</p> <p>Determinar las características socio demográficas y académicas, en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.</p>		
<p>¿Cuál es el nivel de frecuencia del consumo de AINE's, en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023?</p>		<p>Determinar el nivel de frecuencia del consumo de AINE's, en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.</p>		
<p>¿Cuál es el nivel de frecuencia de la fuente de recomendación que induce al paciente</p>		<p>Determinar el nivel de frecuencia de la fuente de recomendación que induce al paciente para consumir AINE's,</p>		

para consumir AINE's, en la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023?		en la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.		
¿Cuál es el nivel de frecuencia de reacciones adversas al consumir AINE's, en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023?		Determinar el nivel de frecuencia de reacciones adversas al consumir AINE's, en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales de la Provincia de Sullana, 2023.		

Anexo 5

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Evaluación del nivel de consumo de AINE's en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales. Provincia Sullana 2023

BACHILLER:

More Julca, Shirley Esther

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo (Nombres y Apellidos)

con DNI..... con domicilio en.....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación aportando mi información a través de la encuesta que se me realizará, he sido informada en forma clara y detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio asimismo indicar que mi participación es VOLUNTARIA; además, confío en que la investigación se utilizará adecuadamente, asegurándome la COMPLETA confidencialidad.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

PIURA,.....de.....del 2023

Confiabilidad

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	Total
Persona 1	5	3	4	4	3	3	4	3	4	4	5	5	5	5	4	1	5	67
Persona 2	4	1	1	4	4	5	5	5	5	4	4	3	4	5	4	1	4	63
Persona 3	1	4	2	3	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	1	5	4	66
Persona 4	3	3	4	3	4	4	1	5	5	5	5	1	5	5	4	1	4	62
Persona 5	3	5	5	4	4	3	5	3	4	1	4	1	1	5	5	5	3	61
Persona 6	3	1	2	1	5	5	5	3	3	3	4	5	1	1	3	1	2	48
Persona 7	3	1	1	2	2	2	1	2	3	3	1	1	1	1	4	1	2	31
Persona 8	3	3	1	1	1	4	1	1	3	2	1	1	1	1	4	1	3	32
Persona 9	2	2	5	1	4	1	1	1	1	1	2	1	1	4	1	3	4	35
Persona 10	1	1	3	1	1	4	1	2	4	4	2	3	2	4	1	2	1	37
Persona 11	2	2	4	4	2	2	1	3	2	1	3	4	2	2	2	1	5	42
Persona 12	1	3	1	5	2	4	3	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	33
Persona 13	3	2	2	3	1	3	2	1	2	4	5	5	4	4	5	2	1	49
Persona 14	2	1	1	4	5	2	2	3	1	2	5	4	4	2	2	2	5	47
Persona 15	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	1	5	3	2	2	1	1	38
Persona 16	2	3	4	3	2	2	2	1	2	1	4	1	1	1	1	5	1	36
Persona 17	3	2	1	2	3	3	2	1	3	4	2	1	1	3	2	2	4	39
Persona 18	3	2	3	1	4	4	1	1	4	1	1	5	2	1	1	5	2	41
Persona 20	2	4	4	2	1	4	1	2	4	3	3	2	4	2	3	1	2	44
Varianzas	1.09	1.3	2	1.6	1.8	1.3	2.2	1.7	1.3	2	2.3	3.1	2.46	2.66	2	2.4	2.13	140.76

NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	2	3	4	5

Calculo del Alfa de Cronbach

i. Mediante la varianza de los ítems

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

α : Alfa de Cronbach
k : Número de ítems
V_i : Varianza de cada ítem
V_t : Varianza del total

Rangos	Magnitud
0.81 - 1.00	Muy Alta
0.61 - 0.80	Alta
0.41 - 0.60	Moderada
0.21 - 0.40	Baja
0.01 - 0.20	Muy baja

K=	17
∑ varianza de ítem	33.319
Varianza total	140.76
α	0.811

Anexo 6

Base de datos

DATOS GENERALES			F. CONSUMO DE AINE's					F. FUENTE DE RECOMENDACIÓN							F. REACCIONES ADVERSAS						
E	G	G. I.	I-1	I-2	I-3	I-4	I-5	I-6	I-7	I-8	I-9	I-10	I-11	I-12	I-13	I-14	I-15	I-16	I-17		
1	2	3	5	4	4	2	2	3	5	3	5	4	3	2	5	4	2	3	1		
2	1	2	5	4	5	2	1	2	4	2	2	5	2	3	2	5	3	2	5		
1	1	2	5	4	2	3	3	2	5	3	3	1	3	2	3	4	2	3	1		
2	1	2	5	4	4	3	4	3	4	2	2	2	2	3	3	5	3	2	1		
3	2	1	5	5	5	2	4	2	5	3	5	2	3	1	2	4	1	2	1		
4	2	3	5	4	4	3	4	3	3	2	5	5	2	2	2	4	3	3	1		
2	2	3	4	4	3	3	3	2	5	3	2	3	3	3	2	4	3	2	1		
3	1	1	5	4	4	5	4	3	4	2	5	5	2	2	2	5	2	2	1		
4	2	3	5	4	4	5	4	2	4	4	2	3	3	3	2	4	4	3	4		
4	2	4	5	5	5	4	3	3	4	3	5	5	2	2	1	5	3	3	3		
2	1	4	4	4	4	5	2	3	5	5	5	5	3	2	1	3	2	3	5		
2	1	4	5	4	4	4	3	2	4	2	5	3	2	2	1	5	3	3	1		
2	2	4	5	4	4	4	4	3	5	1	5	4	4	3	1	4	2	2	1		
3	1	4	5	4	4	4	4	2	4	3	5	3	3	2	1	5	3	1	3		
3	2	1	1	5	5	5	4	3	3	2	3	4	5	3	1	4	2	3	5		
2	1	4	4	4	4	5	4	3	4	3	3	4	2	2	1	5	3	2	4		
4	1	4	5	4	4	5	5	3	5	2	3	3	1	4	1	4	2	3	1		
2	1	4	5	4	4	5	5	2	4	3	5	3	3	3	1	5	4	3	1		
2	1	4	5	4	4	3	5	2	5	2	5	3	2	5	1	4	3	2	5		

3	1		4	5	5	5	2	4	1	4	3	5	5	3	2	1	3	5	4	4
4	1		4	4	4	4	3	3	4	5	2	5	4	2	3	1	4	2	3	5
2	1		4	4	3	2	1	2	3	4	4	3	5	3	2	1	5	1	1	4
3	2		4	4	4	1	5	5	2	5	3	2	3	2	2	1	4	3	3	3
2	1		1	1	3	3	4	2	5	4	5	5	3	2	2	1	5	2	2	1
2	1		4	5	4	4	3	5	1	5	2	1	4	3	2	1	3	3	4	1
2	1		4	4	3	3	2	4	3	4	1	5	5	2	2	1	5	2	3	1
3	1		3	5	4	4	3	3	2	5	3	5	3	3	2	1	4	3	2	1
4	1		3	4	3	3	3	1	4	4	2	5	3	2	2	4	5	2	3	3
4	1		4	2	4	4	4	3	3	5	3	5	5	3	3	1	3	3	2	5
3	1		4	4	5	5	1	2	2	4	2	4	5	2	2	4	5	3	3	1
4	1		4	5	5	5	5	1	3	5	3	4	4	3	3	5	4	2	4	5
4	1		3	4	4	1	1	2	3	3	2	4	5	3	2	4	5	3	3	1
2	1		3	5	3	3	4	5	2	5	3	2	5	2	1	1	4	2	2	5
1	1		4	3	4	4	5	2	2	4	2	3	5	3	2	1	5	3	2	4
2	1		4	3	5	5	2	5	1	5	4	3	3	2	3	1	4	3	3	5
3	1		4	4	3	3	4	3	3	4	3	2	5	3	1	4	4	3	3	4
1	2		4	5	4	2	1	2	3	5	5	4	4	3	2	1	4	2	2	5
2	1		1	3	4	4	5	3	2	3	2	4	5	3	3	1	5	2	3	1
3	1		3	4	4	4	2	4	5	5	1	4	4	2	2	1	4	1	2	1
1	1		2	5	5	5	2	3	1	5	3	4	5	2	1	3	5	2	3	1
2	2		3	3	4	4	3	3	3	5	2	3	4	1	1	5	4	3	4	1
4	1		2	4	5	5	2	2	2	4	3	1	3	4	1	5	5	2	3	4
4	2		2	2	4	4	2	2	4	5	2	3	2	3	2	4	3	3	2	5
2	1		2	4	4	4	5	3	3	5	3	2	5	2	2	1	5	2	3	4
2	2		3	3	4	4	5	5	2	5	2	1	4	5	1	1	5	2	2	5
1	1		3	4	4	4	2	3	3	4	3	2	5	1	2	1	4	3	4	3

2	1	3	3	4	4	5	3	3	3	2	5	5	3	3	4	4	2	3	5
3	1	1	3	4	4	3	3	2	5	4	2	3	2	2	1	5	2	2	5
4	2	3	4	3	3	2	2	2	5	3	3	4	3	1	1	4	3	3	4
1	1	3	5	4	4	5	5	1	4	5	3	5	2	2	3	5	3	2	1
1	2	4	5	4	2	1	2	3	5	5	4	4	3	2	5	4	2	2	1
2	1	3	1	4	4	2	3	2	3	2	2	5	3	3	4	5	2	3	1
3	1	3	4	4	4	5	5	5	5	1	3	3	2	2	1	4	1	2	1
1	1	2	5	4	4	2	2	3	5	3	3	4	3	2	1	4	2	3	4
2	1	3	5	4	5	2	1	2	4	2	4	5	2	1	1	5	3	2	5
1	1	3	5	4	2	5	3	2	5	3	3	3	3	2	1	4	2	3	4
2	1	3	5	4	4	3	5	3	4	2	2	5	2	1	1	5	3	2	5
3	1	3	5	5	5	2	3	2	5	3	2	3	3	1	1	4	1	2	4
4	1	3	5	4	4	5	3	3	3	2	3	5	2	2	4	4	3	3	5
2	1	3	4	4	3	3	3	4	5	3	5	3	3	1	1	4	3	2	1
3	1	3	5	1	4	5	5	3	4	2	3	5	2	2	1	5	2	2	4
4	1	3	5	4	4	3	1	2	4	4	2	3	3	1	1	4	4	3	4
4	1	4	5	5	5	4	3	3	4	3	3	5	2	2	1	5	3	3	1
2	2	4	1	2	4	5	5	4	5	5	3	5	3	1	1	3	2	3	5
2	1	4	5	4	4	2	3	2	4	2	5	5	2	2	1	5	3	3	4
2	2	4	5	4	4	3	3	3	5	1	3	3	4	1	1	4	2	2	1
3	1	4	5	4	4	4	2	2	4	3	2	5	3	2	1	5	3	1	3
3	1	4	5	5	5	3	5	3	3	2	3	4	5	1	5	4	2	3	1
2	1	4	1	1	4	4	3	3	4	3	5	4	2	2	1	5	3	2	4
4	2	4	5	4	4	4	5	4	5	2	3	4	1	4	1	4	2	3	1
2	1	4	5	4	4	4	3	2	4	3	2	5	3	1	4	5	4	3	1
2	1	4	1	1	4	4	2	4	5	2	2	5	2	5	5	4	3	2	1
3	1	4	5	5	5	4	4	1	4	3	5	5	3	2	4	3	5	4	1

4	1	4	4	4	4	4	3	4	5	2	4	4	2	3	1	4	2	3	1
2	1	4	4	3	2	4	5	3	4	4	3	5	3	2	1	5	1	1	1
3	2	4	4	4	1	4	3	2	5	3	2	3	2	3	1	4	3	3	1
2	1	3	5	3	3	4	2	5	4	5	5	3	2	2	4	5	2	2	1
2	1	4	2	4	4	3	3	1	5	2	1	4	3	2	5	3	3	4	1
2	1	4	4	3	3	5	4	3	4	1	3	5	2	3	3	5	2	3	4
3	1	3	5	4	4	5	3	2	5	3	2	3	3	2	1	4	3	2	5
4	1	3	4	3	3	5	5	4	4	2	5	3	2	2	1	5	2	3	3
4	1	4	5	4	4	5	3	3	5	3	3	5	3	3	1	3	3	2	2
3	1	4	4	5	5	5	2	2	4	2	5	5	2	2	1	5	3	3	2
4	1	4	5	5	5	5	5	3	5	3	2	4	3	1	1	4	2	4	2
4	1	4	4	4	1	5	2	3	3	2	5	5	3	2	1	5	3	3	2
2	1	4	2	1	3	5	3	2	5	3	5	5	2	1	5	4	2	2	1
1	1	4	3	4	4	5	4	2	4	2	5	3	3	2	3	5	3	2	4
2	1	4	3	5	5	5	3	1	5	4	5	4	2	1	1	4	3	3	1
3	1	4	3	3	3	4	5	3	4	3	2	3	3	1	1	4	3	3	4
1	2	4	5	4	2	1	2	3	5	5	3	4	3	2	1	4	2	2	5
2	1	4	3	4	4	3	3	2	3	2	2	3	3	1	1	5	2	3	4
3	2	4	4	2	4	2	4	5	5	1	5	4	2	2	1	4	1	2	5
1	1	4	5	5	5	4	3	4	5	3	5	5	2	3	3	5	2	3	3
2	2	3	3	4	4	3	3	3	5	2	5	4	1	1	1	4	3	4	5
4	1	3	4	5	5	4	4	2	4	3	5	5	4	1	1	5	2	3	4
4	2	3	3	1	4	2	2	4	5	2	3	3	3	2	1	3	3	2	5
2	1	3	4	4	4	2	3	4	5	3	5	5	2	2	1	5	2	3	4
2	1	3	3	4	4	3	2	2	5	2	5	4	5	1	1	5	2	2	5
1	1	3	4	4	4	2	4	3	4	3	5	5	1	2	1	4	3	4	3
2	1	3	3	4	4	3	3	3	3	2	5	5	3	1	1	4	2	3	5

3	1		3	3	1	4	3	3	4	5	4	2	4	2	2	1	5	2	2	5
4	2		2	3	3	3	2	2	2	5	3	3	4	3	3	1	4	3	3	4
1	1		2	5	4	4	2	4	1	4	5	3	5	2	2	3	5	3	2	4
1	2		2	5	1	4	2	2	3	5	3	5	4	3	2	5	4	2	3	4
2	1		4	5	4	5	2	1	2	4	2	5	5	2	1	1	5	3	2	5
1	1		4	5	4	2	3	4	5	5	3	5	4	3	2	1	4	2	3	4
2	1		4	5	4	4	3	3	3	4	2	2	5	2	1	1	5	3	2	5
3	2		4	3	2	5	2	3	2	5	3	2	4	3	1	1	4	1	2	4
4	2		3	5	4	4	3	3	3	3	2	3	5	2	2	1	4	3	3	5
2	2		3	3	4	3	3	3	5	5	3	2	4	3	1	1	4	3	2	4
3	1		3	5	4	4	2	2	3	4	2	3	5	2	2	1	5	2	2	4
4	2		3	5	1	4	3	5	2	4	4	2	4	3	1	5	4	4	3	4
4	2		4	5	5	1	4	3	3	4	3	3	5	2	2	4	5	3	3	3
2	2		4	4	2	4	1	2	3	5	5	3	5	3	1	5	3	2	3	5
2	1		4	2	4	4	2	3	5	4	2	2	5	2	1	1	5	3	3	4
2	2		4	5	4	2	3	3	3	5	1	3	4	4	1	1	4	2	2	5
3	1		4	5	4	4	2	2	2	4	3	2	5	3	2	1	5	3	1	3
3	2		4	1	5	5	3	4	3	3	2	3	4	5	1	5	4	2	3	5
2	1		4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	2	2	4	5	3	2	4
4	2		4	5	1	4	2	1	5	5	2	3	4	1	4	3	4	2	3	5
2	1		4	2	4	4	2	3	2	4	3	2	5	3	1	1	5	4	3	4
2	2		4	5	4	4	3	2	2	5	2	2	5	2	5	1	4	3	2	5
3	2		4	5	5	1	2	4	1	4	3	1	5	3	2	1	3	5	4	4
4	2		4	4	4	4	3	3	5	5	2	4	4	2	1	1	4	2	3	5
2	1		4	3	3	2	1	2	3	4	4	3	5	3	2	3	5	1	1	4
3	2		4	4	4	1	2	3	2	5	3	2	3	2	1	5	4	3	3	3
2	2		3	5	3	3	4	2	5	4	5	5	5	2	2	1	5	2	2	4

2	2	4	5	4	4	3	3	5	5	2	1	4	3	2	1	3	3	4	5
2	1	4	2	3	3	2	4	3	4	1	3	5	2	1	3	5	2	3	4
3	1	3	5	4	4	3	3	2	5	3	2	3	3	2	5	4	3	2	5
4	1	3	4	1	3	3	1	5	4	2	4	5	2	2	1	5	2	3	3
4	1	4	5	4	4	2	3	3	5	3	3	5	3	1	1	3	3	2	5
3	1	4	4	5	5	1	2	5	4	2	3	5	2	2	1	5	3	3	4
4	1	4	1	5	2	4	1	3	5	3	2	4	3	1	5	4	2	4	5
4	1	4	4	4	1	1	2	3	3	2	3	5	3	2	4	5	3	3	3
2	2	4	5	3	3	4	3	2	5	3	2	5	2	1	1	4	2	2	5
1	1	4	3	4	4	1	2	2	4	2	3	5	3	2	1	5	3	2	4
2	2	4	3	1	5	2	3	1	5	4	3	4	2	1	5	4	3	3	5
3	2	4	2	3	3	4	3	3	4	3	2	5	3	1	4	4	3	3	4
1	2	4	5	1	2	1	2	3	5	5	3	4	3	2	5	4	2	2	5
2	1	2	3	4	4	2	3	5	3	2	2	5	3	1	4	5	2	3	4
3	2	2	4	4	1	2	4	5	5	1	3	4	2	2	5	4	1	2	5
1	1	2	5	5	5	2	3	1	5	3	4	5	2	1	3	5	2	3	3
2	2	3	3	4	4	3	3	3	5	2	3	4	1	1	5	4	3	4	5
4	1	2	4	5	1	2	2	2	4	3	1	5	4	1	5	5	2	3	4
4	2	2	5	4	4	2	2	4	5	2	3	2	3	2	4	3	3	2	5
2	1	2	4	4	4	2	3	5	5	3	2	5	2	2	5	5	2	3	4
2	2	3	3	1	4	3	2	2	5	2	1	4	5	1	5	5	2	2	5
1	1	2	2	4	4	2	3	3	4	3	2	5	1	2	4	4	3	4	3
2	1	3	3	4	1	3	3	3	3	2	3	5	3	3	4	4	2	3	5
3	1	3	3	4	4	3	3	2	5	4	2	4	2	2	5	5	2	2	5
4	2	2	4	3	3	2	2	2	5	3	3	4	3	3	5	4	3	3	4
1	1	2	1	1	4	2	1	5	4	5	3	5	2	2	3	5	3	2	4
1	2	4	5	4	4	2	2	3	5	3	3	4	3	2	5	4	2	3	4

2	1	4	5	4	2	2	1	5	4	2	2	5	2	3	1	5	3	2	5
1	1	4	5	4	2	3	3	2	5	3	3	4	3	2	1	4	2	3	4
2	1	4	5	2	4	3	3	3	4	2	2	5	2	3	1	5	3	2	5
3	2	4	5	5	5	2	3	2	5	3	2	4	3	3	1	4	1	2	4
4	2	3	5	4	4	3	3	5	3	2	3	5	2	2	4	4	3	3	5
2	2	3	4	4	3	3	3	2	5	3	2	4	3	1	5	4	3	2	4
3	1	3	5	4	4	2	2	3	4	2	3	5	2	2	3	5	2	2	4
4	2	3	2	2	1	3	1	2	4	4	2	4	3	1	1	4	4	3	4
4	2	4	5	5	5	4	3	3	4	3	3	5	2	2	1	5	3	3	3
2	2	4	4	4	4	1	2	5	5	5	3	5	3	1	1	3	2	3	5
2	1	4	5	4	4	2	3	2	4	2	2	5	2	2	4	5	3	3	4
2	2	4	3	1	4	3	3	3	5	1	3	4	4	1	5	4	2	2	5
3	1	4	5	4	4	2	2	4	4	3	2	5	3	2	1	5	3	1	3
3	2	4	5	5	5	3	4	3	3	2	3	4	5	1	1	4	2	3	5
2	1	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	2	2	1	5	3	2	4
4	2	4	1	4	4	2	1	3	5	2	3	4	1	1	1	4	2	3	5
2	1	4	5	4	4	2	3	2	4	3	2	5	3	1	1	5	4	3	4
2	2	4	5	2	4	3	2	2	5	2	2	5	2	1	5	4	3	2	5
3	2	4	2	5	5	2	4	4	4	3	1	5	3	2	4	3	5	4	4
4	2	4	4	4	4	3	3	4	5	2	4	4	2	1	1	4	2	3	5
2	1	4	4	3	2	1	2	3	4	4	3	5	3	2	1	5	1	1	4
3	2	4	4	1	1	2	3	4	5	3	2	3	2	1	1	4	3	3	3
2	2	3	5	3	3	4	2	5	4	5	5	5	2	2	1	5	2	2	4
2	2	4	5	4	4	3	3	1	5	2	1	4	3	2	1	3	3	4	5
2	1	4	3	3	3	2	4	3	4	1	3	5	2	1	1	5	2	3	4
3	1	3	5	4	4	3	3	4	5	3	2	3	3	2	5	4	3	2	5
4	1	3	4	3	3	3	1	4	4	2	4	5	2	2	1	5	2	3	3

4	1	4	5	1	4	2	3	3	5	3	3	5	3	3	1	3	3	2	5
3	1	4	4	5	5	1	2	2	4	2	3	5	2	2	1	5	3	3	4
4	1	4	2	5	5	4	1	4	5	3	2	4	3	3	1	4	2	4	5
4	1	4	4	4	1	1	2	3	3	2	3	5	3	2	1	5	3	3	3
2	2	4	5	3	3	4	3	2	5	3	2	5	2	3	5	4	2	2	5
1	1	4	3	4	4	1	2	2	4	2	3	5	3	2	3	5	3	2	4
2	2	4	3	1	5	2	3	1	5	4	3	4	2	3	1	4	3	3	5
3	2	4	1	3	3	4	3	5	4	3	2	5	3	3	1	4	3	3	4
1	2	4	5	4	2	1	2	3	5	5	3	4	3	2	1	4	2	2	5
2	1	2	3	2	4	2	3	2	3	2	2	5	3	3	4	5	2	3	4
3	2	2	4	4	1	2	4	5	5	1	3	4	2	2	5	4	1	2	5
1	1	2	5	5	5	2	3	5	5	3	4	5	2	3	1	5	2	3	3
2	2	3	1	4	4	3	3	3	5	2	3	4	1	3	1	4	3	4	5
4	1	4	4	1	5	2	2	2	4	3	1	5	4	3	1	5	2	3	4
4	2	2	5	4	4	2	2	4	5	2	3	2	3	2	1	3	3	2	5
2	1	3	4	4	4	2	3	3	5	3	2	5	2	2	5	5	2	3	4
2	2	3	3	4	4	3	2	2	5	2	1	4	5	1	1	5	2	2	5
1	1	3	4	1	4	2	3	3	4	3	2	5	1	2	4	4	3	4	3
2	1	3	3	4	4	3	3	5	3	2	3	5	3	3	1	4	2	3	5
3	1	3	3	4	1	3	3	2	5	4	2	4	2	2	1	5	2	2	5
4	2	2	1	3	3	2	2	4	5	3	3	4	3	3	5	4	3	3	4
1	1	2	5	4	4	2	1	1	4	5	3	5	2	2	1	5	3	2	4
2	1	4	3	4	4	2	3	2	3	2	2	5	3	3	1	5	2	3	4
3	2	3	4	4	4	2	4	5	5	1	3	4	2	2	1	4	1	2	5
1	1	3	5	1	5	2	3	5	5	3	4	5	2	3	1	5	2	3	3
2	2	3	3	4	1	3	3	3	5	2	3	4	1	3	5	4	3	4	5
4	1	2	4	5	5	2	2	2	4	3	1	5	4	3	5	5	2	3	4

4	2	2	5	2	4	2	2	4	5	2	3	2	3	2	4	3	3	2	5
2	1	2	4	4	4	2	3	3	5	3	2	5	2	2	5	5	2	3	4
2	2	3	1	4	1	3	2	4	5	2	1	4	5	1	5	5	2	2	5
1	1	2	4	1	4	2	3	3	4	3	2	5	1	2	4	4	3	4	3
2	1	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	5	3	3	4	4	2	3	5
3	1	3	3	4	1	3	3	2	5	4	2	4	2	2	5	5	2	2	5
4	2	2	4	3	3	2	2	2	5	3	3	4	3	3	5	4	3	3	4
1	1	2	5	4	4	2	1	1	4	5	3	5	2	2	3	5	3	2	4
4	1	2	1	5	5	2	2	5	4	3	1	5	4	3	5	5	2	3	4
4	2	2	5	1	2	2	2	4	5	2	3	2	3	2	4	3	3	2	5

Anexo 7

Repositorio institucional digital



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

1. Información del Autor			
Shirley Esther More Julca Apellidos y Nombres		75112413 DNI	shirley99@gmail.com Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	Trabajo de Suficiencia Profesional	Trabajo Académico
			Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
		<input type="checkbox"/>	Maestría
		<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Evaluación del nivel de Consumo de AINE's en Pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales. Provincia Sullana 2023.			
5. Programa Académico			
Farmacia y Bioquímica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)		Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) ^(*)
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.⁶

Huella Digital 


Firma

Lugar: Chimbote Día: 24 Mes: 06 Año: 24

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 030-2018-SURCIDI-CD, Reglamento del Repositorio Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 6.2
- Ley N° 30025: Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 030-2018-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro un derecho no exclusivo, para que se pueda hacer registro de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual su autoría y en el Marco de la Ley 822
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2018-CONCYTEC-DEDC (Numeradas 5.3 y 6.2) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro, que promueve a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Entre ellas, incluso también garantiza que el autor obtenga el crédito por su obra
- Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Repositorio Nacional de Trabajos de Investigación (RNTI) y los planes académicos y títulos profesionales-RENATI Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y publicarlos en forma digital en sus repositorios institucionales, precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI a través del Repositorio AIC34

Note: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 3º 3)

Anexo 8

Constancia de similitud emitida por vicerrectorado de investigación

Evaluación del nivel de consumo de AINE's en pacientes que asisten a la Botica Belén Gonzales. Provincia Sullana 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	reumatologi clinica.org Fuente de Internet	1%
6	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
7	www.medicinabuenosaires.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	ciencialatina.org Fuente de Internet	

		<1 %
10	www.monografias.com Fuente de Internet	<1 %
11	idoc.pub Fuente de Internet	<1 %
12	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
14	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.unicesmag.edu.co:8080 Fuente de Internet	<1 %
16	www.ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
18	Submitted to Universidad De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
19	documentop.com Fuente de Internet	<1 %
20	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %

21	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
22	www.msds.gov.ve Fuente de Internet	<1 %
23	bibdigital.epn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
24	repositorioinstitucional.buap.mx Fuente de Internet	<1 %
25	epdf.pub Fuente de Internet	<1 %
26	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
27	patents.google.com Fuente de Internet	<1 %
28	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
29	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
32	core.ac.uk	

	Fuente de Internet	<1 %
33	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
34	www.bibliotecas.usfx.bo Fuente de Internet	<1 %
35	network.bepress.com Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.usil.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	www.colombiadigital.net Fuente de Internet	<1 %
40	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
41	www.google.com Fuente de Internet	<1 %
42	www.laboratoriolcn.com Fuente de Internet	<1 %
43	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %

44	ibaguecomovamos.org Fuente de Internet	<1 %
45	www.revistafarmaciahospitalaria.es Fuente de Internet	<1 %
46	46.210.197.104.bc.googleusercontent.com Fuente de Internet	<1 %
47	chasqui.univalle.edu.co Fuente de Internet	<1 %
48	es.chinahyaluronic-acid.com Fuente de Internet	<1 %
49	neupsykey.com Fuente de Internet	<1 %
50	orrorosmedicos.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
51	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
52	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
53	ri.uaemex.mx Fuente de Internet	<1 %
54	santander.gov.co Fuente de Internet	<1 %
55	webcache.googleusercontent.com Fuente de Internet	<1 %

56	www.boe.es Fuente de Internet	<1 %
57	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
58	dspace.ups.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
59	gredos.usal.es Fuente de Internet	<1 %
60	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
61	lookformedical.com Fuente de Internet	<1 %
62	observatorio.campus-virtual.org Fuente de Internet	<1 %
63	radiochota.com Fuente de Internet	<1 %
64	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
65	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %
66	tdx.cat Fuente de Internet	<1 %
67	tesis.ipn.mx Fuente de Internet	<1 %

68 www.urbe.edu
Fuente de Internet

<1 %

69 archive.org
Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo