

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



**Prevalencia del uso antiinflamatorios no esteroideos en pacientes de
25 a 60 años que acuden a Botica Inkafarma Chimbote -2022**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Iparraguirre Barrios, Emperatriz

Asesor:

Mg. Q.F. Flores Ballena, Jaime

Código ORCID:0000-0002-2346-1040

Trujillo – Perú

2022

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS	ii
PALABRA CLAVE	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT.....	v
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	18
Tipo y Diseño de investigación	18
Población - Muestra y Muestreo	18
Técnicas e instrumentos de investigación.....	19
Procesamiento y análisis de la información.....	20
RESULTADOS	21
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	27
CONCLUSIONES	30
RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribucion por Grupos etareos, que usan AINES, en los pacientes de 25 a 60 años, en una botica inkafarma Chimbote – 2022.. **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 2 Distribución por sexo de los pacientes de 25 a 60 años que usan aines que acuden a botica Inkafarma Chimbote – 2022.....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 3 Distribución por Grado de instrucción de los pacientes que usan antiinflamatorios no esteroideos de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote -2022”..... **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 4 Frecuencia del analgésico –antinflamatorios más solicitados, en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote -2022”**¡Error!**

Marcador no definido.

Tabla 5 Valores de los antecedentes mórbidos de los pacientes, que usan antiinflamatorios no esteroideos de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote - 2022”**¡Error!**

Marcador no definido.

Tabla 6 Valores donde acuden para atender su malestar o problema de salud de los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote -2022 **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 7 Valores de recomendación de los AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote - 2022. **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 8 Valores de las Reacciones adversa medicamentosas (RAM) del uso de AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote -2022. **¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 9 Valores del nivel de conocimiento de saber sobre las consecuencias del uso de los AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote -

2022.....;Error!

Marcador no definido.

Tabla 10 Valores de los niveles de Automedicación del consumo de AINES en pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote - 2022.....;Error!
Marcador no definido.

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Distribución por grupo etareo de los pobladores, que usan AINES en la botica Inkafarma -2022.....;Error!
Marcador no definido.

Figura 2 Distribución por sexo de los pacientes de 25 a 60 años que usan aines que acuden a botica Inkafarma Chimbote – 2022.....;Error! **Marcador no definido.**

Figura 3 Distribución por Grado de instrucción de los pacientes que usan antiinflamatorios no esteroideos de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote - 2022”.....;Error!
Marcador no definido.

Figura 4 Frecuencia del analgésico –antinflamatorios más solicitados, en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote -2022”....;Error!
Marcador no definido.

Figura 5 Valores de los antecedentes mórbidos de los pacientes, que usan antiinflamatorios no esteroideos de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote - 2022”.....;Error!
Marcador no definido.

Figura 6 Valores donde acuden para atender su malestar o problema de salud de los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote - 2022....;Error! **Marcador no definido.**

Figura 7 valores de recomendación de los AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote - 2022.....**¡Error! Marcador no definido.**

Figura 8 Valores de las Reacciones adversa medicamentosas (RAM) del uso de AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote - 2022.....**¡Error! Marcador no definido.**

Figura 9 Valores del nivel de conocimiento de saber sobre las consecuencias de uso de los AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote - 2022.....**¡Error! Marcador no definido.**

Figura 10 Valores de los niveles de Automedicación del consumo de AINES en pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote - 2022.....**¡Error! Marcador no definido.**

1. Palabra clave

Tema	Prevalencia del uso de AINEs
Especialidad	Farmacia y Bioquímica

Keywords

Subject	Prevalence of NSAID use
Speciality	Pharmacy and Biochemistry

Línea de investigación

Línea de investigación	Uso Racional del Medicamento
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Subarea	Ciencias de la Salud
Disciplina	Ciencia del Cuidado de la Salud y Servicios

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Prevalencia del uso antiinflamatorios no esteroideos en pacientes de 25 a 60 años que acuden a Botica Inkafarma Chimbote - 2022**" del (a) estudiante: **IPARRAGUIRRE BARRIOS EMPERATRIZ** , identificado(a) con Código N° **1115100835**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **14%**, 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, 05 de octubre de 2023

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

“Prevalencia del uso antiinflamatorios no esteroideos en pacientes de 25 a 60 años que acuden a botica Inkafarma Chimbote -2022”

3. Resumen

El objetivo del trabajo fue, establecer la prevalencia del uso de los AINEs en pacientes de 25- 60 años atendidos en botica Inkafarma Chimbote - 2022”. El método utilizado fue descriptivo, transversal práctico, cuantitativo; la población fue constituida por 320 clientes, que asisten a la botica Inkafarma de Chimbote; el tamaño de muestra fue 175 pacientes, a los que, se empleó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento; algunos resultados obtenidos fueron: grupo etareo más frecuente de 18-39 años con un 47.53%; el sexo femeninos es predominante con 54.33%, la mayoría de pacientes tiene educación superior con el 74.9 %; el Paracetamol es el más usado con 37.7%; concluyendo que: El uso prevalente de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), en pacientes de 25-60 años atendidos en botica Inkafarma en Chimbote – 2022; es de 53.7%

Palabras clave: Prevalencia, AINEs

4. Abstract

The objective of the work was to establish the prevalence of the use of NSAIDs in patients aged 25-60 years treated at the Inkafarma Chimbote pharmacy - 2022. The method used was descriptive, practical cross-sectional, quantitative; The population was made up of 320 clients, who attend the Inkafarma pharmacy in Chimbote; The sample size was 175 patients, for whom the survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument; Some results obtained were: the most frequent age group of 18-39 years with 47.53%; The female sex is predominant with 54.33%, the majority of patients have higher education with 74.9%; Paracetamol is the most used with 37.7%; concluding that: The prevalent use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in patients aged 25-60 years seen at the Inkafarma pharmacy in Chimbote – 2022; is 53.7%

Keywords: Prevalence, NSAIDs

5. Introducción:

Antecedentes y fundamentación científica

Antecedentes

Astudillo, (2018). En su investigación descriptiva, retrospectiva y con enfoque cuantitativo, buscó determinar frecuencia de medicación sin prescripción, en personas de mayores de 65 años de edad, parroquia El Batán - Ecuador, la muestra fue por conveniencia de 342 personas, se encontró una frecuencia de medicación sin prescripción de 44 por ciento, en personas con edad mayor a 65 años. En relación al sexo; los que se automedican con mayor frecuencia son los hombres (47%), siendo la edad media 72 años; el 45% de personas, que se medican sin prescripción tiene baja formación educativa; y el 39% posee alta educación, mientras que los que no se automedican se encontró que un 55% tienen educación baja y el 61% educación alta. Concluyéndose que la medicación sin prescripción es del 44%.

Cevallos, (2020), en Ecuador realizó una investigación para establecer la prevalencia de medicación sin prescripción de AINEs, según edad y género, e precisar sus elementos relacionados, seleccionó una muestra de 285 personas, Obtuvo que la prevalencia de automedicación es de 22,52%, y que la mayor prevalencia se da en el género femenino del grupo de 18 a 27 años, con 2,79 %. Entre los factores asociados a automedicación encontró lo difícil que es conseguir una cita en los servicios asistenciales con 77 %, inadecuada economía para la consulta 74,8 %, lo fácil que se adquieren los medicamento 74,4 %, el conocer cómo usar medicamentos 70,38 %, así también, la falta de tiempo para consulta médica 67,7%; entre los AINEs, utilizados con mayor frecuencia, halló a: paracetamol, ácido acetilsalicílico, diclofenaco, naproxeno e ibuprofeno con 16,64%; 12,2%; 14,7%; 10,5%, 10,8% respectivamente; concluye que la automedicación es más prevalente en mujeres de 18 a 27 años.

Castro Salinas, (2018) en su estudio, tuvo como propósito: Establecer la mayor frecuencia del uso de AINEs en AA. HH. Las Dalias-Piura, hizo una investigación descriptiva, practica, transversal; con una prueba en 263 pobladores, aplicándoles un cuestionario; concluye que la mayor frecuencia en uso de AINEs es de 74.52%, siendo el medicamento más utilizado el Naproxeno (51.33%). En relación al grupo etéreo más frecuente estuvo comprendido entre 18 a 39 años (47.53%), el género más prevalente es el femenino (55.13%), grado de instrucción mayoritario fue secundaria 40.30%. El 27.76% utiliza AINEs, frente a inflamación del árbol respiratorio; obtenidos en boticas, cadenas de boticas (85.93%); según su disposición individualizada más frecuente son tabletas (70.72%), sabe su dosis (68.06%); conoce donde administrar el producto (88.21%); los obtuvo por recomendación del Químico Farmacéutico (56.27%), y los pobladores prefieren medicamento comercial (marca) son el 53.99%,

Guanilo MY, (2018). investigo para “Precisar la mayor frecuencia de uso de medicamentos AINEs, en los clientes atendidos en Boticas Mifarma - Trujillo. 2018”; evaluación no experimental, descriptiva y transversal, su muestra fue de 200 clientes. Entre los resultados hallados tenemos prevalencia uso de AINES 32,5%, usados para el dolor musculo esquelético (32,5%), las complicaciones (22,50%), la amigdalitis (17,00%) y el lumbago (10,50%); los fármacos más usados el naproxeno (26,50%), el acetaminofen (22,50%), el ibuprofeno (21,00%) y el diclofenaco (19,50%). Concluyó que: hay un consumo medio de AINEs, específicamente en el dolor musculo esquelético y mediante el uso de naproxeno.

Valverde E. (2021), Huancayo en su invetigacion para “Precisar la superioridad del uso de AINEs, en los usuarios que acuden a Botica T&M Vida Pharma”, estudio no experimental; descriptivo, transversal; la muestra se formó de manera aleatoria fácil, constituida por medio de 132 clientes. Utilizó un cuestionario con 14 objetos relacionados con el uso de AINES; encontrando que los estilos de uso de AINEs, en los clientes de la farmacia T&M Vida Pharma se determinan en 55,27% para Dolencias Respiratorias, 21,97% para Cefaleas, once,36% para Lumbalgias, 7,58% para

Odontalgias y 6,82% para otras dolencias; el paracetamol con un 38,6% se convirtió en el AINE máximo consumido, las pastillas con un 78%. Por último, los AINE habituales han sido los más utilizados con un 56,06%. Se concluyó que la incidencia puntual del uso de AINEs, es del 68,18%.

Villegas, (2018) evaluó con una investigación descriptiva, y transversal la: “Frecuencia en el uso de AINEs, por usuarios del puesto de salud de San Benito - Cajamarca”, considerando a 250 usuarios como muestra seleccionados mediante un método de muestreo no probabilístico; como resultados halló el 52,4%, para el dolor y/o fiebre como máxima enfermedad, observada por el uso de infecciones el 15,6%, siendo los medicamentos orales los de mayor consumo con el 86,3%. El producto más consumido fue naproxeno con 26,7%, acompañado de paracetamol con 22,9%., encontrando también una incidencia puntual del 51,2% en los AINE evaluados.

Galvez K., (2018) usando un diseño descriptivo, corte transversal; determino la prevalencia de AINEs en usuarios del centro asistencia Zoila Obando Pintado en Suyo, Ayabaca – Piura. Aplicó 300 encuestas en las cuales la mayor frecuencia fueron adultos con un 48,9%, de los cuales el 54% eran mujeres y el 46% hombres; al preguntarles por su nivel de estudios, el 53,5% indicó que tenía estudios secundarios frente al 13,5% que dijo tener estudios superiores, tanto técnicos como universitarios; respecto al gasto en medicamentos, se encontró que el 43,7% refirió usar menos de 50 soles al mes en medicamentos. De acuerdo a las dolencias, se encontró que el 35,5% utilizó medicina contra la cefalea, el fármaco usado con más frecuencia fue el acetaminofen 38,1%; las tabletas fueron las más usadas con 59,8%; no se presentaron sospechas de reacciones adversas medicamentosas; concluyendo que la prevalencia fue de 88,5%.

Leyva, (2020) en su investigación no experimental, descriptiva, transversal, con enfoque cuantitativo; determino: “La frecuencia usual de antiinflamatorios no esteroideos en la población de Chimbote”; aplicando a 138 usuarios una encuesta con

15 ítems; encontrando que el 90,70% usa tabletas y/o cápsulas, el AINEs usado más frecuente fue acetaminofén (45,30%); y se usó contra la fiebre (48,80%); se concluyó que la prevalencia del uso de AINEs fue del 62,3%.

Mudarra, (2019). en una investigación no experimental, descriptiva, transversal; precisó: “La mayor frecuencia usual de AINEs en Chao – Virú”, su muestra fue 250 pobladores, les aplico 15 preguntas sobre uso de AINES, encontrando que, el 35% de pobladores los usa contra mialgias, las tabletas y cápsulas fueron las más consumidas con 79.2% y el medicamento más usado fue naproxeno con 60%; concluye que la prevalencia es 71 %.

Fundamentación científica

Medicamentos.

Medicamento. Según la O.M.S. es “toda preparación o producto farmacéutico destinado para diagnosticar, prevenir, tratar una dolencia, anormalidad, o modificar la fisiología, para beneficio del ser humano. Se trata de un patrón preciso con rasgos propios que, puede ser tratado como medicamento y, en consecuencia, dificultar las pautas legales del mercado, las técnicas para producir y publicitar o marketear, establecer precios y otros componentes de un cliente, adecuados en la comunidad actual. Así también, el fármaco puede ser considerado como un dispositivo para regular la trayectoria natural de un trastorno o prevenirlo, lo que aproxima al fármaco a un producto por su progreso clínico-técnico, pues se orienta a mitigar las algias o sufrimiento humano, mejorar la salud y prevenir la pérdida de vidas (Pérez, 2017).

Todos los medicamentos también pueden tener riesgos asociados con su uso, un perfil de resultados indeseables y es exclusivo de cada uno de los fármacos y va a depender,

de sus características farmacodinámicas y farmacocinéticas; por lo que su mal uso puede ser perjudicial para la salud. (Pérez, 2017).

Prevalencia

La variedad general de personas que tienen un atributo en un factor de tiempo o en el transcurso de una duración dividida por los habitantes en ese factor de tiempo o en el centro de la fase o ciclo.

Calcula la proporción de individuos de un vecindario, con un evento de salud determinado en un momento dado y da un cálculo del porcentaje de sujetos que tienen el trastorno en ese factor de tiempo. Suele ser utilizado por epidemiólogos, responsables de políticas de fitness, empresas de cobertura y en entornos de salud pública únicos (Noriega L, 2017).

Estudios de consumo

Son beneficiosos para valorar la superioridad de ciertas patologías, sobre todo en el caso de medicamentos utilizados especialmente para señales de alerta terriblemente únicas, como un fármaco contra la tuberculosis, además, se pueden usar para tener un cálculo aproximado de la prevalencia de reacciones destructivas a un fármaco, a través de brindar el denominador del cociente que cuantifica esa importancia (García A, Carbonell L, 2013).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo define como: “La evaluación del proceso de suministro del producto hasta el consumidor final, considerando las secuelas que resultan de su uso” (García A, Carbonell L, 2013)

Antiinflamatorios no esteroideos AINES

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) son medicamentos de alto consumo a nivel del mundo, con o sin prescripción, usados en dolencias agudas y/o crónicas de diversas causas; deben ser usados lapsos cortos y a baja dosificación, a fin de lograr el efecto esperado, vigilando las posibles reacciones adversas que puedan generar. (GOIKOETXEA ABAD I., 2016.)

Son píldoras antiinflamatorias, analgésicas y antipiréticas que representan una organización heterogénea de compuestos, frecuentemente no relacionados de aspecto seguros (Muriel, Santos y Sánchez, s.f.).

Los AINES son un grupo diverso de compuestos químicos que tienen acciones curativas y efectos de aspecto comparativamente frecuentes. Es la principal organización farmacológica avalada para la analgesia por OMS. (Prieto, 2007 p. 31)

Los AINES, son los más consumidos, ya sea por prescripción clínica o por uso sin prescripción, por sus propiedades antipirética, analgésica, y antiinflamatoria, utilizada para la artritis reumatoide, artrosis, y el dolor musculo esquelético. (Prieto, 2007 p.30).

Farmacocinética:

La gran mayoría tienen buena absorción, casi por completo por vía oral; son altamente metabolizados, por fases I, II o, por glucoronidación directa (fase II) solamente. Su metabolismo es hepático esencialmente en complejo enzimático Cit P450, (familias CYP3A o CYP2C); se eliminan por vía renal, como metabolitos. La mayoría se unen a proteínas plasmáticas (>98%), siendo la más importante a la albúmina. (Katzung B., 2010).

Mecanismo de acción:

El mecanismo subyacente es impedir la acción de la ciclooxigenasa (COX) para evitar la producción de prostaglandinas. También inhiben la prostaglandina sintasa, lo que afecta la conversión del ácido araquidónico en tromboxanos, prostaglandinas y prostaciclina (Gómez, Santos, Martín, Cortés y Álvarez, s.f.).

a) COX-1. Enzima constitutiva observada en muchos tejidos. Es encargada de la regulación de procesos que incluyen la protección gástrica, la agregación de plaquetas, las características renales y la homeostasia vascular; su inhibición puede causar consecuencias secundarias en estas etapas.

b) COX-2. Aparece en estados inflamatorios. Se inhibe con la ayuda de los AINEs y de los corticosteroides. Los denominados AINE selectivos aportan un efecto antiinflamatorio al inhibir la COX-2 y evitan efectos secundarios, especialmente problemas estomacales, porque no inhiben la enzima COX-1.

Efectos farmacológicos

a) Impacto analgésico:

Los AINE son analgésicos de leves a moderados que parecen sensibilizar los receptores del dolor a la estimulación mecánica u otros mediadores químicos. Los antipiréticos no alteran el umbral del dolor ni reducen el dolor causado por prostaglandinas exógenas o preformadas, y estas cápsulas pueden proporcionar un efecto analgésico al bloquear la síntesis de prostaglandinas relacionadas con el dolor. El efecto analgésico parece ser particularmente periférico, aunque estas cápsulas pueden tener una acción similar en el valioso sistema del miedo (probablemente el hipotálamo) o cualquier otro mecanismo de acción similar (Malgor, S.F.).

b) Consecuencias antiinflamatorias:

Como la respuesta inflamatoria es muy compleja, el engranaje preciso de los resultados antiinflamatorios no siempre está clarificado. Las prostaglandinas (PG), median muchas consecuencias inflamatorias y se ha demostrado que producen directamente los diversos signos y síntomas de la hinchazón, los resultados antiinflamatorios podrían ser por la inhibición de la síntesis y lanzamiento de estos trocoides en el curso de la infección. Sin embargo, parece que, como hemos visto, hay diferentes articulados que contribuyen a este impacto. La enfermedad de la inflamación se atenúa por medio de los AINEs, a pesar de que en las técnicas reumáticas no se evitan las lesiones tisulares (articulares) y no siempre se detiene la progresión patológica (Malgor, S.F.).

c) . Efectos contra la pirexia:

Los fármacos ácido acetilsalicílico y otros AINEs disminuyen el calor incrementado del cuerpo, mientras que la temperatura normal del cuadro se ve afectada de forma más leve. La disminución de la temperatura está relacionada con un aumento de la disipación como resultado de dilatar los vasos sanguíneos superficiales, acompañada de la utilización de abundante sudoración. El mecanismo de movimiento contra la fiebre es a través de no permitir la elaboración y liberación de PG, dentro del hipotálamo (Malgor, S.F.).

d) Resultados antiagregantes plaquetarios:

Los AINE alternativos inhiben la formación de tromboxano A₂ en las plaquetas, previniendo la agregación plaquetaria y aumentando el sangrado. En estos casos, el producto de preferencia es el ácido acetilsalicílico debido al hecho de que es mucho un inhibidor irreversible de la ciclooxigenasa, es decir, al ser las plaquetas fragmentos celulares, la ciclooxigenasa se inhibe para la relajación de los estilos de vida de esas plaquetas, hasta que, se formen plaquetas nuevas, sin embargo, la PGI₂ que se forma en el endotelio vascular puede permanecer lanzada y aportar su impacto vasodilatador y antiagregante, especialmente cuando se utilizan dosis bajas de ácido acetilsalicílico

(cincuenta a hasta cien mg/día). Esta acción, como antiagregantes, puede ser con frecuencia impacto no esperado, especialmente mientras los pacientes pasan por una intervención quirúrgica (Malgor, S.F.).

Los AINES pueden producir resultados indeseables en el sistema gástrico, vascular, cardiaco, renal, hepático dependiendo de cada persona. Los efectos nocivos son los siguientes

Efectos Adversos.

Resultados cardiovasculares

La COX-2 dentro de las articulaciones genera PG producen vasodilatación con impacto inhibitorio sobre la agregación plaquetaria y la proliferación del músculo liso. Por lo tanto, las ocasiones trombóticas cardiovasculares se acelerará, un impacto sin duda demostrado por medio de ensayos científicos (, Álvarez L et al., 2010 p 1)

"En base a la inhibición selectiva de COX-2 no permitirían la fabricación de PGI₂, por lo que se establecería la estabilidad en preferencia del TXA₂ Promueve la agregación plaquetaria, la vasoconstricción y la trombosis de aterosclerosis." (Storino, et al. 2015 p. Cuarenta y tres-44); mientras que dosis bajas de aspirina favorecen la fabricación de PGI₂, al inhibir de forma selectiva e irreversible el TXA₂ estructurado por las plaquetas, como resultado la aspirina proporciona protección cardiaca." (Storino, et al. 2015 p43-cuatro).

Consecuencias gastrointestinales.

Las consecuencias secundarias más críticas de los comprimidos antiinflamatorios no esteroideos se observan dentro del tracto gastrointestinal al bloquear a la COX-1 y la no fabricación de prostaciclina, en el vientre. Las PG funcionan a modo de mediadores citoprotectores de la mucosa gastrointestinal; inhiben la secreción de ácido gástrico, y la secreción de moco citoprotector. En los pacientes con gastroenteritis,

úlceras y sobre todo hemorragia digestiva, hay que utilizar diariamente inhibidores de la bomba de protones (IBP) como prazoles; y administrar los AINEs después de los alimentos. (Batlouni 2010 p 544).

Producen alto riesgo de cefaleas graves, hemorragias y orificios en pared estomacal. La amenaza está entre 1% al 4% en el remedio continuo con AINEs. Es más probable que ocurran en pacientes de edad avanzada, mujeres, con artritis reumatoide, previa hemorragia gastroduodenal, corticosteroides, dosis altas de AINEs y presencia de trastorno sistémico grave (Batlouni 2010 p 544). (Batlouni 2010 p 544).

Resultados renales.

Los AINEs inhiben la ciclooxigenasa-2 (COX-2), produciendo descenso de la cantidad de plasma que atraviesa los riñones y descenso de la filtración glomerular en el riñón, un incremento de la reabsorción del ión sodio al nivel del túbulo proximal y la reabsorción adicional de los iones sodio, cloro a nivel del Asa de Henle; asimismo, descenso en producción de prostaglandinas PGE2 y prostaciclina, da lugar a otras consecuencias renales como la ampliación de la elaboración de vasopresina y endotelina, limitando la vasodilatación (Camafort et al., 265-266).

Los efectos secundarios de los AINE en el riñón, pueden presentarse con hiperkalemia, retención de sodio, insuficiencia renal aguda, descenso del nivel de filtración a nivel del glomérulo, aumento en la permeabilidad de la pared capilar e hinchazón del riñón (Mariaca, 2014).

Con Naproxeno, indometacina, piroxicam. Se produce en un 25% retención de sodio y edema. En fin, las consecuencias secundarias tanto a los AINE como a los COXibes son dosis y tiempo establecidos (Mariaca, 2014).

Resultados hepáticos.

Siendo el acetaminofén el más seguro y mejor analgésicos para el dolor y la fiebre, su uso se ha multiplicado recientemente, lo que ha provocado que sea uno de los analgésicos de consumo en dosis no terapéutica involuntaria con motivo suicida (Muriel C, 2010 p. 10-11). Al mismo tiempo, su uso inadecuado, a modo de uso no prescrito, hace que crezca la prevalencia de hepatotoxicidad. En Estados Unidos y en Inglaterra son el 50% de las intoxicaciones por acetaminofén, siendo el motivo más frecuente de disfunción de hígado (Muriel C, 2010, p 10-11).

Normalmente, el 90% del acetaminofén se glicerina y se sulfata en el hígado, tras lo cual se elimina a través del tracto urinario; del restante 10%; el cincuenta por ciento se excreta por los riñones y la otra mitad se metaboliza en complejo citocromo P450. (Moyer A et al, 2010 p 1).

Interacciones Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas .

Medicamentos:

La aspirina o diferentes AINE, los anticoagulantes, antiagregantes plaquetarios, trombo lítico, hipoprotrombinémicos (cefeando, ácido valproico, cefotetán, cefoperazona), alcohol, corticosteroides: potencian el peligro de hemorragias dentro del TG.

Antihipertensivos y diuréticos: se oponen a la actividad hipotensora: Compuestos de oro y ciclosporina, y diferentes medicamentos nefrotóxicos (anfotericina B, aminoglucósidos, cisplatino y otros): aumentan la posibilidad de toxicidad renal. Mientras que sertralina, fluoxetina, venlafaxina, paroxetina, fluvoxamina: aumenta la posibilidad de sangrado.

Carbonato de litio: las concentraciones séricas de este fármaco anti maníaco son altas; se sugiere vigilar su concentración en el tratamiento simultáneo.

Metotrexato: se han observado actividades mortales con el uso simultáneo, a pesar de las dosis bajas o leves para tratar la psoriasis y la artritis reumatoidea; se sugiere regular la posología de metotrexato (reduce el clearance a nivel renal). La insulina y los antidiabéticos orales: incrementan el efecto hipoglucémico; se recomienda regular posología de estos comprimidos.

El tipo de alimentos: Atenúan la velocidad, pero no la cantidad de asimilación del naproxeno.

Modifican exámenes de apoyo al diagnóstico laboratorial:

.

Justificación de la investigación

La razón por que realice la investigación sobre “Prevalencia del uso de Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en clientes de 25 a 60 años botica Inkafarma de Chimbote - 2022” es porque los AINES representan a un grupos farmacológico de mayor uso mundialmente, pero en diversas ocasiones son mal utilizados sin contar con una receta médica, farmacéutica, ni supervisión de un personal de salud, y sin considerar los efectos no deseados que podrían causar en su salud.

De manera social se justifica porque en el mundo la medicación sin prescripción es un fenómeno social que afecta a la salud pública del mundo. La decisión de medicarse sin prescripción médica está afectando más a la población por diversos factores socioculturales. El usuario que decide tomar un AINE, desconoce los riesgos que conlleva su uso inadecuado como es el caso del acetaminofén. Estados Unidos reporto 48 % de casos de insuficiencia hepática por su consumo (Ministerio de salud; 2015).

Sabemos el problema que causa la medicación sin prescripción el cual se ha convertido en un gran problema de salubridad y siendo importante conocer sus efectos adversos de los AINES (Dirección de Red de Salud Lima Norte, 2015).

Es muy importante dar a conocer sobre el uso de este grupo de fármacos AINEs, a la población ya que puede producir efectos adversos graves en la salud. A través de los

resultados encontrados, se podrán proponer estrategias como talleres de educativos; que beneficiara a los pobladores de Chimbote.

El resultado de esta evaluación, nos dará a conocer, indirectamente el uso de los AINES proporcionándonos datos de la salud en este aspecto y la razón del consumo sin prescripción del médico, siendo la frecuencia de esta mala costumbre elevada lo cual motivó a realizar esta investigación.

Problema

A nivel mundial, más del 50% de la medicina se prescriben, asignan o compran de forma inadecuada y el 50% de los no sanos, los consumen incorrectamente, entre los tipos más frecuentes de uso irracional de los productos tenemos: la polifarmacia; el uso inadecuado de medicamentos antimicrobianos, en dosis erróneas; las prescripciones que no se ajustan a los consejos o protocolos totalmente científicos basados en pruebas; la automedicación irrelevante, a menudo con medicamentos recetados. La OMS también dijo que cada vez más personas en el mundo mueren de enfermedades prevenibles. Y la automedicación es uno de los principales problemas que debe resolverse. Según datos de la OMS, las respuestas desfavorables a los productos, son una de los 10 primordiales motivos de mortandad mundial inducidas, entre otras razones, por la automedicación. (Laporte JR. Castel JM. 2002; p. 414-416).

En América Latina, la automedicación también ocurre, como en Colombia, un estudio terminado. El ejercicio de la automedicación se ha considerado en un 97%; los motivos de automedicación en estudiantes están asociadas a la aparición de síntomas que incluyen el dolor y los síntomas gripales, que son tratados mediante la ingesta de analgésicos y antiinflamatorios, con una incidencia del 84,26% (Enferm. Glob. Vol.20 no. Sixty two Murcia abril 2021).

En el Perú, según la Dirección general de medicamentos, insumos y drogas (DIGEMID), 43% de usuarios que van a farmacias en Lima usan medicamentos sin

prescripción médica, y el 57%, lo hace de inadecuadamente al comprar tratamientos farmacológicos sin receta médica (DIREMID. MINSA octubre 2020).

El uso de los AINES dentro de la botica se observa el problema que en el uso irracional del medicamento, la venta libre de estos fármacos como los AINES, la comodidad de acceso a los medicamentos sin receta médica podría ser muy común en esta farmacia en la que los clientes hacen un uso indiscriminado y al margen de estos fármacos.

Entre las diferentes causas que pueden estar provocando esta molestia hemos detectado la auto ingesta de AINES el uso repetitivo nos está causando cada vez más problemas, esto debido a factores socioculturales, de los cuales señalaremos la circunstancia financiera, la formación, el derecho de acceso a la oferta clínica, la facilidad en la adquisición del fármaco, el bombardeo de publicidad de los productos, el poco control penal, el deseo de incrementar la calidad de vida, siendo decisivo participar en su propia salud, el elevado conocimiento del funcionamiento del organismo y de los productos para ayudar a reparar dicho funcionamiento. (Castañeda. 2016),

Por lo tanto, el estudio existente ambiciona. Ejecutar iniciativas de estudios académicos para perfeccionar el gasto de AINES en el ámbito local, Ejecutar un plan operativo en el que se tenga en cuenta el aspecto educativo de manera oportuna y, en consecuencia, ampliar los estilos específicos de acceso a los hechos por medio de la población de Chimbote.

Problema general.

¿Cuál será la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes de 25 a 60 años, que acuden a una Botica Inkafarma Chimbote -2022?

Problema Específico.

¿Cuál será las características sociodemográficas en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma de Chimbote- 2022?

¿Cuáles serán los patrones de uso de AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma de Chimbote -2022?

¿Cuál será el AINE más usado en pacientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma Chimbote- 2022?

¿Cuál será las reacciones adversas más comunes por el uso de AINES en pacientes de 25 a 60 años que acuden a botica Inkafarma Chimbote -2022?

CONCEPTUACION Y OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

	Dimensiones	Indicadores	Tipos de escala de medición
Prevalencia. Número de casos de una dolencia o evento en la población de estudio en un determinado momento (Castro, 2015).	¿Cuándo tuvo su malestar o dolencia tomo algún medicamento?	Si No	Nominal
	¿Utiliza actualmente medicamentos para alguna molestia?	Si No	Nominal
Edad. Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta la muerte de una persona (Edita, 2021)	Edad que presenta cada uno de los miembros de la población.	Joven (18 a 29 años) Adulto (30 a 59 años) Adulto mayor (de 60 a más años).	Nominal
Sexo. Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (Castro 2015)	A que sexo biológico pertenece.	Femenino. Masculino.	Nominal
Grado de instrucción. Estudios que llevo a realizador (Hipólito, 2020).	Mayor nivel educativo que alcanzó	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria Superior completa Superior incompleta	Nominal
Antecedentes de enfermedades. Patologías que se haya tenido con anterioridad (Villegas, 2018)	¿Diga que enfermedades o dolencias presentó durante el último año?	Dolor de estómago. Dolor muscular. Dolor de garganta. Dolor de hueso. Dolor de cabeza. Gripe. COVID, ninguno, otros	Nominal
	¿Dónde acude para atenderse su malestar o dolencia?	Hospital, centro de salud, posta medica Farmacia y o cadena de boticas Consultorio particular	Nominal

<p>AINEs. Compuestos químicos con propiedades analgésicas, antipirética y antiinflamatorias (Briceño, 2017)</p>	<p>¿Cuántos días emplea el fármaco, cuando tiene dolor?</p>	<p>1 día. 2 días. 3 días. 4 días. Más de 5 días.</p>	<p>Nominal</p>
	<p>¿Qué vía de administración emplea para la administración de fármacos analgésicos?</p>	<p>Vía oral. Vía parenteral. Vía tópica. Vía oftálmica.</p>	<p>Nominal</p>
	<p>¿Quién interviene en su decisión de compra?</p>	<p>-Por indicación del médico. - Recomendación del farmacéutico -Otros profesionales de salud. -Recomendación de los vecinos. -Recomendación de los familiares. -Por experiencia propia. -Propaganda.</p>	<p>Nominal</p>
	<p>¿Cuándo consume el fármaco presenta o siente alguna molestia?</p>	<p>SI NO</p>	
	<p>Conoce las consecuencias del uso frecuente del fármaco utilizado.</p>	<p>SI NO</p>	

Hipótesis:

Por ser un estudio descriptivo, no tiene hipótesis (Hernández et al. 2014).

Objetivos**Objetivo general**

Determinar la prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en pacientes de 25 a 60 años, que acuden a la botica Inkafarma en Chimbote – 2022.

Objetivos específicos

1. Identificar las características sociodemográficas (edad, sexo, nivel de instrucción), del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en pacientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma en Chimbote - 2022
2. Identificar los patrones de uso de los AINES en pacientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma de Chimbote 2022
3. Identificar el AINE más usado en pacientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma Chimbote 2022
4. Determinar la sospecha de Reacciones Adversas Medicamentosas más comunes que se presentan en el uso de AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma de Chimbote 2022.

6. Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Básica (CONCYTEC, 2018). Es básica porque busca producir conocimientos y teorías (Hernández et al., 2014)

Diseño de investigación: El presente estudio es de diseño No experimental, de tipo descriptivo, transversal.

No experimental: no existe manipulación de variables.

Es descriptivo Describe las características y cualidades del objeto de estudio (Hernández et al, 2016, p. 80).

Es transversal, porque la recolección de la información se realiza en un solo momento (Hernández et al, 2016, p. 151).



Donde:

T₁: Tiempo de realización de la investigación

G₁: Muestra de la investigación

O₁: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

Todos los usuarios que acudieron a la Boticas Inkafarma ubicada en Avenida Enrique Meiggs N° 2120 Chimbote, durante el periodo junio-noviembre: 320 clientes

Criterios de inclusión

- Usuarios que acuden a Boticas Inkafarma
- Usuarios de 25 a 60 años que han adquirido AINES durante los últimos 6 meses.
- Usuarios que se comunican en español.
- Usuarios de participación voluntaria.

Criterios de exclusión

- Usuarios menores de edad y mayores de 60 años que acuden a la botica Inkafarma.
- Personan que den su consentimiento de participación.
- Pobladores con problemas de comunicación.

Muestra

Se halló el tamaño de la muestra, haciendo uso del manejo de procedimiento estadísticos básicos, aplicado la fórmula para poblaciones finitas (Duffao, 2018), siendo el resultado del tamaño de la muestra 175 usuarios que acuden a la botica.

Para el tamaño de la muestra se usó la fórmula:

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

Dónde:

Cálculo del tamaño de muestra		
n	Tamaño de Muestra	175
p	Proporción de pacientes que se automediquen con AINES	0.5
q	Proporción de Pacientes que no se automediquen con AINES (1-p)	0.5
d	Error estándar	0.05
Z	Valor de "Z", con un intervalo de confianza del 95%, el valor de "Z" es igual a 1.96	1.96
N	Población.	320
n		175

- **Reemplazando Valores:**

$$\frac{(1.96^2)(0.5)^2 (320)}{(0.09^2)(319) + (1.96^2)(0.5^2)}$$

$$\frac{(1.96^2)(0.25)(320)}{(0.0081)(319) + (3.841)(0.25)} = n$$

$$\frac{(5.907.28)}{(3.5441)} = n$$

$$N=175$$

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica:

Encuesta: La encuesta se realizará dentro de las instalaciones de Boticas Inkafarma para la obtención de datos de forma directa de la muestra de investigación ya que dicha técnica se emplea en el estudio de enfoque cuantitativo.

Instrumento:

Cuestionario: Se uso un cuestionario previamente validado por los profesionales con datos de factores socio demográficos, Reacciones Adversas Medicamentosas, patrones de uso de los AINES.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

El cuestionario fue sometido a juicio de expertos especialistas en el tema de investigación. Hernández et al. (2014, p.112), la confiabilidad de instrumento se obtuvo mediante el Alfa de Cronbach. Hernández et al. (2014, p. 113).

e) Procesamiento y análisis de la información:

Los resultados obtenidos fueron tabulados, expresados en números y porcentajes, además fueron representados en tablas y figuras, también se halló la estadística descriptiva, utilizó el programa Microsoft office EXCEL,

Para estimar la prevalencia del uso de AINES, se usó:

$$PP = \frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes que actualmente consumen AINES}}{\text{N}^\circ \text{ de pacientes de la muestra}} \times 100$$

7. Resultados

Factores sociodemograficos

TABLA 1.

Distribucion por Grupos etareos, que usan AINES, en los pacientes de 25 a 60 años, en una botica inkafarma Chimbote – 2022.

EDAD	N°	%
18 a 39 años	125	47.53
40 a 59 años	96	36.50
60 a más años	42	15.97
Total	263	100

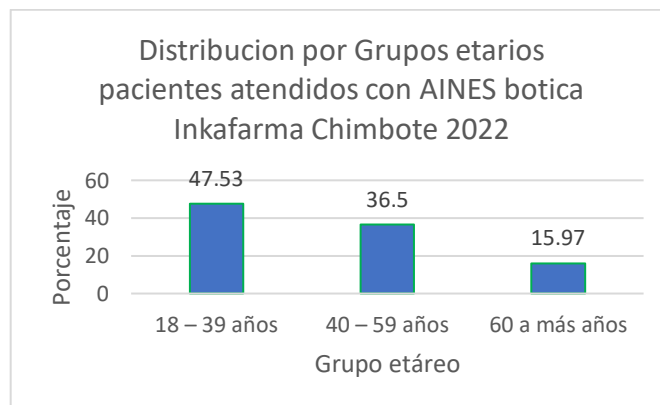


Figura 1. Distribución por grupo etareo de los pobladores, que usan AINES en la botica Inkafarma - 2022

Podemos visualizar, que los pacientes que utilizaban AINEs, con mayor frecuencia, se encuentran en el grupo de 18 - 39 años con 47.53% (125) pobladores, seguido por el grupo de 40 -59 con 36.5% (96) pobladores y con menor uso el grupo de 60 a más años con 15.97%.

TABLA 2

Distribución por sexo de los pacientes de 25 a 60 años que usan aines que acuden a botica Inkafarma Chimbote – 2022.

SEXO	N	%
Femenino	95	54.3
Masculino	80	45.7
Total	175	100

En la Tabla 2 se puede visualizar, que los pacientes que más utilizaban AINEs, son del género femenino con 54% y con uso menor en el género masculino, corresponde a 45%.

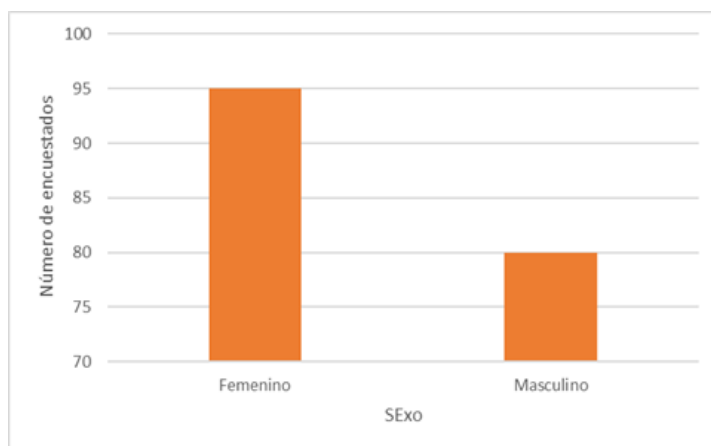


Figura 2. *Distribución por sexo de los pacientes de 25 a 60 años que usan aines que acuden a botica Inkafarma Chimbote – 2022.*

TABLA 3

Distribución por Grado de instrucción de los pacientes que usan antiinflamatorios no esteroideos de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote - 2022”.

GRADO DE INSTRUCCIÓN	N	%
Primaria completa	13	7,4
Secundaria completa	30	17.1
Sin estudios	1	0.6
Superior	131	74.9
Total	5	100

En la Tabla 3 Se puede apreciar los pobladores que utilizaban AINES en mayor proporción son aquellos que tienen grado de instrucción superior con un 75% y aquellos que menos utilizaban tenían un nivel sin estudios con al 1%.

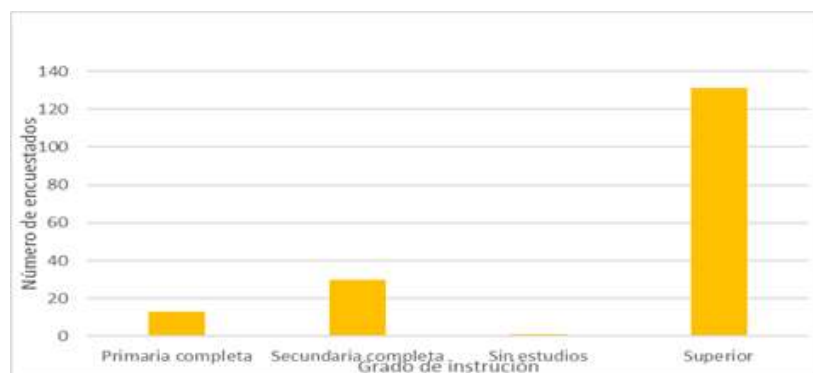


Figura 3. *Distribución por Grado de instrucción de los pacientes que usan antiinflamatorios no esteroideos de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote -2022”.*

TABLA 4

Frecuencia del analgésico –antiinflamatorios más solicitados, en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote -2022”.

	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Paracetamol</i>	66	37,7
<i>Diclofenaco</i>	21	12,0
<i>Ibuprofeno</i>	17	9,7
<i>NO UTILIZA</i>	40	22,9
<i>Total</i>	175	100,0

En la Tabla 4 Se puede visualizar que el AINE que nos muestra la distribución de los medicamentos más utilizados. Podemos ver que el 38% de la muestra utiliza más frecuencia el paracetamol. Le sigue el naproxeno que lo usa el 18%.

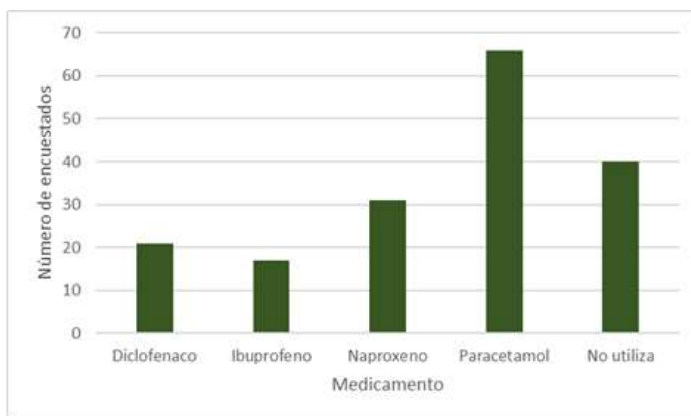


Figura 4. Frecuencia del analgésico –antiinflamatorios más solicitados, en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote -2022”.

TABLA 5

Valores de los antecedentes mórbidos de los pacientes, que usan antiinflamatorios no esteroideos de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote -2022”.

Problemas de salud	Frecuencia	Porcentaje
COVID 19	4	2,3
Dolor de cabeza	26	14,9
Dolor de estomago	15	8,6
Dolor de garganta	11	6,3
Dolor de hueso	5	2,9
Dolor muscular	12	6,9
Gripe	24	13,7
Ninguno	19	10,9
Otro	59	33,7
Total	175	100,0

Se puede observar que la mayoría de pacientes utilizaron AINEs fue por un problema de salud o molestia que causó dolor en el último año. Podemos ver que los problemas de salud más frecuentes fue una inflamación de vías respiratorias como la gripe (15 y 14%, respectivamente). Los menos frecuentes fueron COVID-19 y dolor de huesos (2, 3% en uno y otro caso).

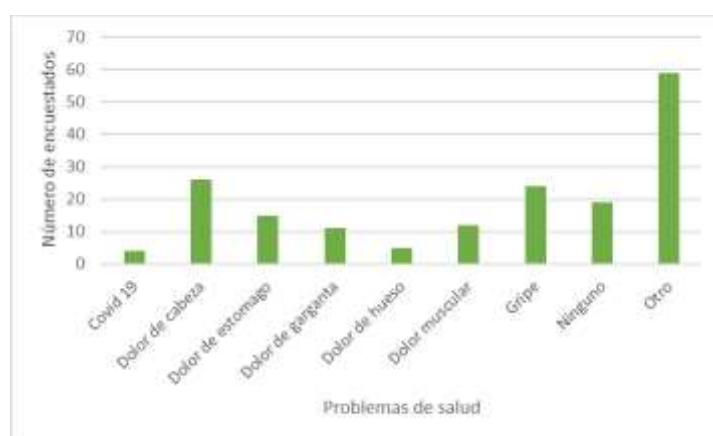


Figura 5. Valores de los antecedentes mórbidos de los pacientes, que usan antiinflamatorios no esteroideos de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote -2022”.

TABLA 6

Valores donde acuden para atender su malestar o problema de salud de los usuarios de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote -2022.

LUGAR	N	%
Hospitales, centros de salud, postasmédicas	68	38.9
Farmacias y/o cadenas de boticas	60	34.3
Consultorio	35	20.0
particularOtros	12	6.9
Total	175	100.0

Nos podemos dar cuenta un resultado interesante. El 38.9% acude al hospital, centro de salud o posta médica a atender su molestia. Sin embargo, aún persiste la automedicación de modo importante. La información recopilada nos dice que un 34.3% asiste a farmacias o cadenas de boticas a buscar asesoría por su problema de salud.

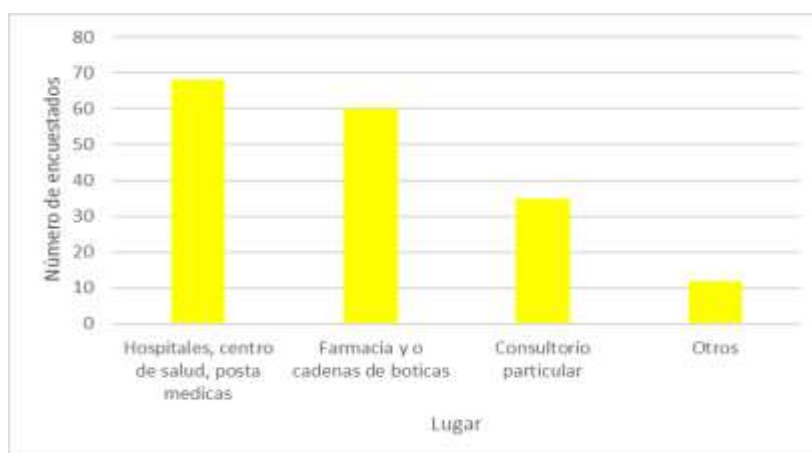


Figura 6. *Valores donde acuden para atender su malestar o problema de salud de los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma de Chimbote -2022.*

TABLA 7

valores de recomendación de los AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote - 2022.

Pregunta	Frecuencia	porcentaje
Indicación medica	78	44,6
Recomendación del Químico Farmacéutico	59	33,7
Otro profesional de salud	11	6,3
Lo recomendó un vecino o conocido	7	4,0
Lo recomendó un Familiar	3	1,7
Sé que sirve u ya habían consumido antes	13	7,4
Lo vi o escucho en propaganda	1	,6
otros	3	1,7
Total	175	100,0

Se puede observar que la mayoría consume los productos por recomendación médica con 44.6% y en menor proporción fue por que el paciente lo vi o escucho en propaganda con 1.7 %.

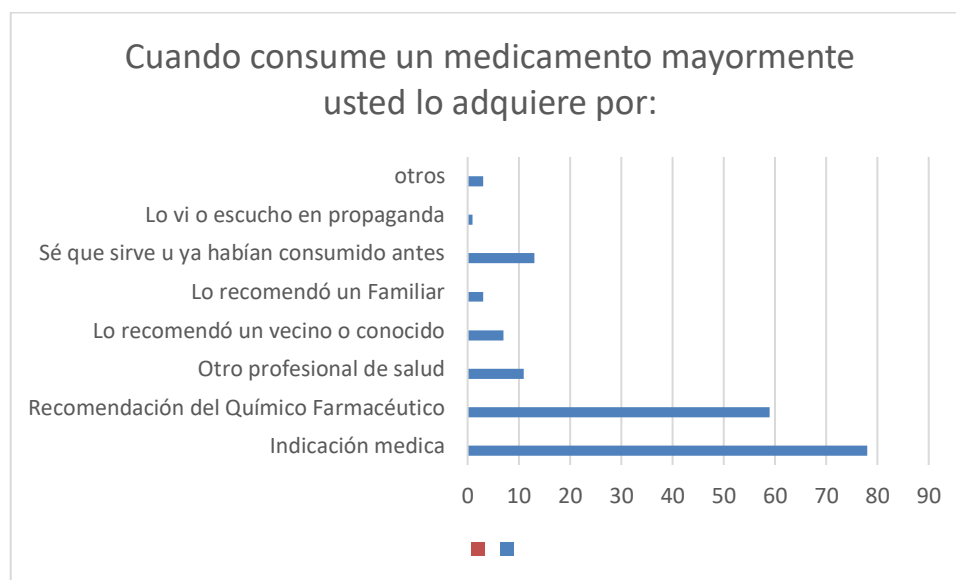


Figura 7 valores de recomendación de los AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote - 2022.

TABLA 8

Valores de las Reacciones adversa medicamentosas (RAM) del uso de AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote -2022.

Pregunta	utiliza	frecuencia	porcentaje
¿Cuándo utiliza el medicamento presenta o siente alguna molestia?	Si	49	28.0
	No	126	72.0
	Total	175	100.0

Un 28% afirma que sintió malestar al utilizar los medicamentos, tal como se ve la tabla 15.

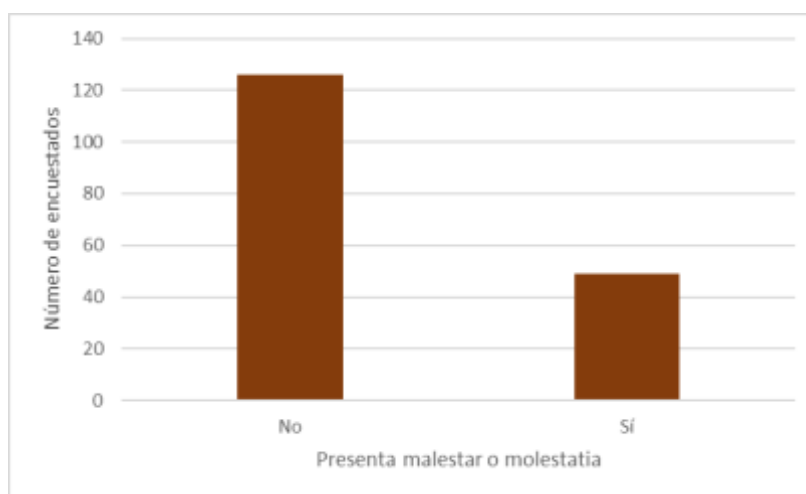


Figura 8. *Valores de las Reacciones adversa medicamentosas (RAM) del uso de AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote -2022.*

TABLA 9

Valores del nivel de conocimiento de saber sobre las consecuencias de du uso de lsa AINEs en los pacientes de 25 a60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote -2022.

Pregunta	conoce	frecuencia	porcentaje
Respecto a los medicamentos. que ha utilizado para su malestar. o dolencia, ¿conoce usted las consecuencias de su uso frecuente?.	Si	80	45.7
	No	95	54.3
	Total	175	100.0

Conocimiento de consecuencia de uso frecuente de medicamentos donde obtuvimos el 54.3% no conocen sus consecuencias.

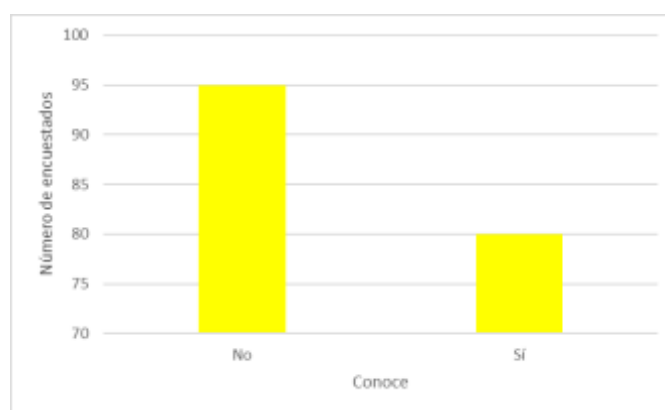


Figura 9. *Valores del nivel de conocimiento de saber sobre las consecuencias de du uso de lsa AINES en los pacientes de 25 a60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote -2022.*

TABLA 10

Valores de los niveles de Automedicación del consumo de AINES en pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote -2022.

<i>Pregunta</i>	<i>utiliza</i>	<i>frecuencia</i>	<i>porcentaje</i>
<i>¿Usted utiliza medicamento para su malestar o dolencia?</i>	<i>Si</i>	<i>94</i>	<i>53.7</i>
	<i>No</i>	<i>81</i>	<i>46.3</i>
	<i>Total</i>	<i>175</i>	<i>100.0</i>

El resultado de la utilidad del medicamento nos permite observar que algo más de la mitad de encuestados en un 53.7% utiliza medicamentos para tratar alguna molestia.

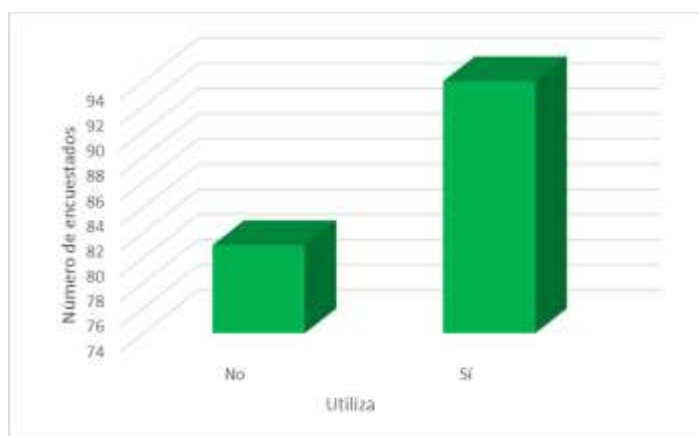


Figura 10. *Valores de los niveles de Automedicación del consumo de AINES en pacientes de 25 a 60 años que acuden a la botica Inkafarma Chimbote -2022.*

8. Análisis y Discusión

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), representan una gran cantidad de productos que, por su composición y propiedades comunes, como efectos antiinflamatorios, analgésicos (alivio) y antitérmicos (reducen la temperatura corporal), proporcionan alivio en la inflamación o dolor.

1. Factores sociodemográficos

Para analizar los resultados, se tuvieron en consideración a los clientes de 25 a 60 años en la botica Inkafarma Chimbote -2022 y además que usaban los AINES, En este estudio se Identificó las características sociodemográficas, se encontró mayor frecuencia de automedicación en usuarios del sexo femenino, con 54 %. (Galvez, 2018) y el sexo masculino con un 45%. en cuanto al grupo etareo más frecuente comprende entre 18- 39 años con 47.53%, seguido del grupo de edad comprendido entre 40-59 años con 36.5 %, y finalmente las personas de 60 años representan 15.97%.

(Edita Janampa, 2021). nos menciona que en su evaluación “frecuencia de utilización de antinflamatorios no esteroideos atendidos en el establecimiento T& Vida Pharma, 2021” nos menciona el predominio de automedicación en el sexo femenino con mayor uso 64.9% y sexo masculino con un 35.6%. este resultado en cuanto al género. al grupo etario se tiene entre 45 -54 años con 42.4%, la edad comprendida entre 35 – 44 años con 26.5%, las personas mayores de 54 años representan al 12.10%, en cuando al grado de instrucción secundario con 52.3%, el que le sigue con estudios primarios con 22.7%, superior con 18.9%., dado así supero los resultados a la investigación realizada, donde según nivel de educación son más frecuentes con estudios superiores el 74.9% y predomina el sexo femenino con él 54%.

También tenemos a (Castro Salinas, 2018), con su estudio “Frecuencia de utilización de AINEs en el AA.HH. Las Dalias- Piura, 2018”, nos menciona que los pobladores que usan AINEs, se encuentran con mayor prevalencia con un 55.13% de género femenino y el género masculino con un menor uso

corresponde 44.8%, en cuanto al grupo etario se tiene 30-59 años con 41.8%, la edad comprendida entre 18-39 años con 29.10%, las personas de 60 años 29.1%. dado así los resultados son similares a nuestro estudio, en el cual la mayoría de paciente tienen estudios superiores que contribuyen el 74.9% y el sexo predomina es el femenino con él 54%.

Mientras (Flores,2018) nos indica que el uso predomina en el sexo femenino con 46% y el sexo masculino con 41% son los resultados respecto al género. mencionamos que en los estudios realizado los pacientes que usan AINES, se encuentran en el género femenino, se encontraba en una etapa de maduras y la mayoría tenían problemas de salud como posmenopáusicos, y lo relacionaron con algia de cabeza, dolor muscular, y otros; así también, un factor e influyente es el grado de instrucción, los encuestados con grado superior se encontró con un 74.9%, y se comparó con el nivel secundario completa con un 17.10%, si comparamos con el nivel superior tenemos que más del 50% de pacientes hacen uso no racional del medicamento por no conocer sobre uso de los AINES. en los estudios mencionados como (Janampa, 2022) nos indican que la mayormente las personas culminaron estudios secundarios representa el 52.3% en Huancayo y (Castro, 2015), nos indica que en la ciudad de Chimbote en el grado de secundaria completa con un 39.2%. estos datos indicaran que AINEs representa un grupo terapéutico de gran uso, por sus propiedades anticoagulante, analgésica, antipirética y antiinflamatoria.

2. Patrones de uso

Gálvez, (2018) refiere que en su investigación, valores parecidos en cuanto a la forma del producto, la más frecuente fue tabletas con 58%, y en nuestra investigación obtuvimos 73%; también menciona que los productos más usados fueron el ibuprofeno con 32%; 21% manifestaron haber utilizado antiinflamatorios no esteroideos debido a su dolor muscular, datos que difieren con los de nuestra investigación, en el que el 37.7% de los pacientes prefirieren

el producto paracetamol, y el 38.9% de los pacientes utilizan AINES por dolor de cabeza y así mismo se obtuvo que el 38.9% lo adquieren por hospitales, centro de salud, posta médica y 70.3% conocen su dosis.

Belida, (2018) considera que la inflamación es muy frecuente nivel respiratorio con 27.76%; el AINE más consumido naproxeno (51.33%), con preferencia de forma farmacéutica fue tabletas y capsulas con 70.72%, siendo boticas y farmacias (85.93%), como los lugares más visitados para atender sus enfermedades y adquirir sus AINEs, estos resultados difieren con los obtenidos en nuestra evaluación, ya que el 14.90% de los pacientes utilizan AINES por dolor de cabeza, donde el paracetamol es de mayor consumo con 37.7% y el 73% de los pacientes consume tabletas y capsulas. así también que mayormente los medicamentos se obtienen en establecimientos de salud: en su mayoría con 38.9% y 70.3% conocen su dosis.

Janampa herrera, (2022) menciona que encontró datos diferentes la forma medicamentosa, de mayor utilización fue capsulas (43.9%) y nosotros obtuvimos el 73%, el evento de salud más reportado fue malestar respiratorio con 52.3%, el cual difiere con la evaluación realizada donde encontramos el 14.90% de los pacientes utilizan AINEs por dolor de cabeza y conocen su dosis con 70.3%.

3. Prevalencia

En este estudio (Tabla 10) se estableció la frecuencia de utilización de AINEs en clientes de 25 a 60 años de botica Inkafarma en Chimbote – 2022, se encontró que, de los 175 pacientes encuestados 94 usaron antiinflamatorios no esteroideos, mientras que el 46.3% no usaron los antiinflamatorios no esteroideos, este tiempo encontrando una frecuencia mayoritaria del uso de los antiinflamatorios no esteroideos en 53.7%.

Dicho resultado superior a lo hallado por (Cevallos, 2020) en su investigación publicada en Ecuador el 2020, encontrando una prevalencia del uso de AINEs

del 22.52% cifra inferior a lo encontrado en nuestra evaluacion; mientras que (Castro,2018) usando similar metodologia obtuvo una frecuencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos fue de 74.52% .

Así en la ciudad de Chimbote el autor (Leyva, 2020), hallo una prevalencia del empleo de AINEs del 62.3%. La prevalencia en este sentido nuestros resultados tambien muestran que en casi el 14.9% de encuestados nos manifiestan dolor de cabeza, gripe con un 13.70% y los demas algun tipo de dolor; la automedicacion se manifiesta un con repetido dolor seleccionando por si mismo algun AINE que fue prescrito por indicacion medica un 44.6% y aconsejado o recomendado por el quimico farmaceutico con un 33.7% . el estudio realizado por (Mmudarra, 2019); mientras que Kelli Dominik, Frank, (2003), en su estudio realizado en 44 farmacias comunitarias de Italia, encontro que cerca del 50% de usuarios de AINEs decide reutilizar el producto, sobretodo en dolores cronicos. (kelli Domirik, Frank, 2003).

4. Reacciones adversas medicamentosas (RAM)

En la Tabla 8 sobre valores de reacciones adversas medicamentosas (RAM), se encontro el 28%, resultado que se diferencia de lo encontrado por Mendez (2016) quien señala que el 70.6% de usuarios termino con reacciones adversas digestivas; mientras que Galves (2018), señala que el 84.4%, de consumidores no referieron tener Reaccionen es Adversas a Medicamento (RAM), valor similar a nuestro estudio donde se obtiene que 72% no refieren Reacciones Adversas Medicamentosas; asi tambien Castro (2018); menciona que el 84.41% no refieren Reacciones Adversas a Medicamentos.

9. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones:

De acuerdo a los factores sociodemográficos: el grupo etareo más frecuente fue el de 18-39 años con un 47.53%; el género mayoritario es el sexo femenino con el 54.33%, y según educación la mayoría de pacientes tiene educación superior con el 74.9 %.

La prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) es de 53.7%.

En relación a los patrones de uso de AINES el 14.9% de los pacientes utilizan AINES por dolor de cabeza; mayormente estos medicamentos son obtenidos en hospitales, centro de salud, postas medicas representando 38.9%; donde el 73% por su forma medicamentosa son tabletas y capsulas, el 34.3% lo adquieren en farmacias y cadenas de boticas, gastando aproximadamente menor de 50 soles mensuales que constituyen el 54.9% de usuarios evaluados.

El AINE con mayor prevalencia de uso, fue el Paracetamol con un 37.7%.

Recomendaciones

1. Realizar campañas de educación a los pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos.
2. Los directores técnicos de botica y farmacias deben cumplir con su labor de información sobre el buen uso de medicamento
3. Generar campañas de sensibilización en la población sobre el uso racional de medicamento.
4. Brindar atención farmacéutica a los usuarios del establecimiento farmacéutico sobre temas como uso racional automedicación y reacciones adversas de medicamentos.
5. Limitar el uso de medicamentos sin prescripción, que podrían llevar a consecuencias no esperadas, como sangrados o hemorragias digestivas, o enmascarar otras patologías de fondo.

10. Referencias Bibliográficas

Irati Goikoetxea Abad. (2016). *Importancia de la automedicación, especialmente con AINEs, e implicación en ella de los profesionales sanitarios en España*. Pamplona, España: Universidad Pública de Navarra.

Astudillo Santiago Alexander. (2018). *Automedicación en adultos mayores de 65 años de edad pertenecientes a la parroquia el Batán de la ciudad de Cuenca-Ecuador, 2017.*”. Ecuador: Universidad catolica de cuenca.

Castro Salinas, V. R. (2018). *Prevalencia y valoración del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalias- Piura, Enero-Junio 2018*. piura.

Janampa Edita; Valverde Milagros. (2021). *prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos a clientes que acuden ala botica t&m vvida pharma, junio-noviembre 2021*. huancallo.

Cevallos Díaz Fernando José. (2020). *Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja*. Loja -

Ecuador: universidad nacional de Loja facultad de salud humana carrera de medicina humana.

Floreano, D. (2025). *ciencia tecnologica y el futuro de los pequeños drones autonomas*. Obtenido de <https://www.nature.com/articles/nature14542#citeas>

Galvez Flores, Kevin Israel. (2018). *Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado - Suyo - Ayabaca enero - junio 2018*. Ayacucho.

Gonzalo, Ciro. (2019). La resistencia a los antibióticos: un problema muy serio. *Scielo peru*, 3, 1 al 7.

Guanilo MY . (2018). *prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pacientes atendidos en la botica mifarma - trujillo. enero -abril 2018*. trujillo.

Kelli Domirik, Frank.m. Ahern, carol, horo, debra A, heller. (2003). diferencia de genero en el uso de aines entre adultos mayores con osteoartritis,. *national library of medicina*.

Leyva Hipolito Jhadira Aracelly. (2020). *prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de la urbanización el acero, chimbote. marzo-julio 2020*.

Mudarra. (2019). *prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito chao, provincia de virú. enero - abril 2019*. chao.

Noriega Mendez Loza. (2016). consumo con aines, gastroproteccion y reaccion adversas en poblacion adulta en el municipio de aviles. *programa de doctorado :investigacion en medecina*. españa.

Salvatierra Leyten, Gustavo Adolfo. (2005). *prevalencia de la asociación entre entre hemorragias digestiva a alta no variceal y consumo de antiinflamatorios no esteroideos en el hospital edgardo rebagliati martins periodo junio noviembre 2005*. lima.

Villegas Mostacero, Eunice Milet. (2018). *prevalencia del uso de antiinflamatorios no estoideos en pacientes atendidos en el puesto de salud de san Benito,cajamarca abbril 2018*. tesis, cajamarca.

Llatas Gonzales Yvone. (Lima, Diciembre 2015). Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y trastornos gastrointestinales. *Boletín de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia DIGEMID*, 3, 1 al 11.

Requena Dávila, E. V. (2020). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no Serrato

Monja, A. J. (2020). Prevalencia del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud José Olaya – Chiclayo, Abril – Julio 2018.

Villegas Mostacero, E. M. (2018). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el puesto de salud San Benito, provincia de Contumazá – Cajamarca. Enero - abril 2018.

Briceño Vásquez, M. Y. (2018). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de Huanchaco – Trujillo. Octubre 2017 – enero 2018.

Guanilo Javier, M. Y. (2018). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas Mifarma Trujillo. Enero – abril 2018.

Bravo, Espinel, Pardo, y Robles, (2017) Automedicación en estudiantes de Medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A en el segundo semestre de 2017. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales – U.D.C.A. Colombia. Recuperado de <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/830/1/28-10-2017%20AUTOMEDICACION%20final.pdf>.

Katzung B. (2010). Farmacología Básica y clínica. 8va. Edición. México. Editorial Manual Moderno S.A.

AGRADECIMIENTO

Mi eterno agradecimiento a Dios todo poderoso por estar siempre presente y ser mi guía, mi fortaleza, por darme la esperanza, la vida y su infinito amor.

Agradezco también a mi centro de formación profesional, la Universidad San Pedro de Chimbote por haberme aceptado como miembro de esta gran

familia y poder cumplir mi carrera profesional en Farmacia y Bioquímica, así también mi agradecimiento los docentes; que tuvieron un rol fundamental en mi formación académica, que me brindaron sus conocimientos, sus aportes morales y su incondicional apoyo, a los administrativos; decanos de la facultad por su gran apoyo, a mis compañeros de salón porque que compartieron conmigo cada día de esta grata experiencia.

A mis padres por incondicional apoyo, por todo su cariño y amor, por estar presentes en este camino de estudio.

A mis hijos por darme ese impulso de seguir adelante de lograr mis metas con el amor y sus sonrisas que me alegra la vida.

ANEXOS

Anexo 1

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



Facultad de medicina humana centro de
Investigación

Trujillo 1 de julio del 2022

DR. JOEL COLQUICHA.

Administrador de las cadenas de farmacia Inkafarma

Asunto: Solicito permiso para aplicación de encuestas

Por medio de la presente me dirijo a usted para hacer mi más cordial saludo y al mismo tiempo hacer lo siguiente:

Soy Bachiller en Farmacia y Bioquímica y que estando realizando mi proyecto de investigación titulado "Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes de 25 a 60 años que acuden a Botica Inkafarma Chimbote -2022" la misma que genera la necesidad de aplicar una encuesta a los pacientes del que acuden a la botica a requerir sus tratamientos. en merito a ellos solicito el permiso respectivo.

Seguro de contar con vuestra aceptación, me despido reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente

Emperatriz Iparraguirre Barrios

DNI N° 32944625

Asesor: Q.f. Jaime Flores Ballena

código ORCIND:000-0002-2346-1040

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

ENCUESTA:

INSTRUCCIONES:

Lee detenidamente cada una de los Ítems que se presentan y coloca un aspa (X) en el recuadro que corresponda así mismo responde algunas interrogantes mencionadas a lo que piensas y realizas.

I. DATOS GENERALES

1. Edad:

2. Sexo:

3. Grado de instrucción:

Sin estudios: Primaria incompleta:

Primaria completa: Secundaria incompleta:

Superior completa: Superior incompleta:

4- ¿Cuánto dinero gasta Ud. Mensualmente en medicamentos?

Menor de 50 soles: de 100 a 300 soles:

De 50 a 100 soles: mayor a 300 soles:

5- ¿Qué problema de salud o molestia ha tenido usted en el último año que le haya causado dolor?

6- ¿Dónde acude para atenderse su malestar o dolencia?

a) Hospitales, centro de salud, posta medicas

b) Farmacia y o cadenas de boticas

c) Consultorio particular

d) Otros

Su respuesta es otros especificar. -----

II. USO DE MEDICAMENTO

1. - ¿Cuándo tuvo su malestar o dolencia tomo algún medicamento?

Sí

No

2. ¿En la actualidad utiliza medicamentos para alguna molestia?

SI

NO

3. De las siguientes imágenes mostradas, ¿Cuál forma es la que más utiliza?



Tabletas y capsulas



jarabe y suspensión



Supositorio



gotas oftálmicas



Inyectables

cremas y ungüentos

4. ¿Qué medicamento utiliza con más frecuencia para su malestar o dolencia?

Naproxeno

paracetamol

Diclofenaco

ibuprofeno

Otros:

III. CONOCIMIENTO DEL MEDICAMENTO

1. ¿conoce usted la dosis del medicamento que toma para su malestar o dolencia?

Si

no

2. ¿Usted utiliza medicamento para su malestar o dolencia?

Si

no

3. ¿Cuándo presenta su malestar o dolencia ¿? ¿por cuantos días utiliza el medicamento?

1 día

3 días

más de 5 días

2 días

4 días

4. ¿Cuándo presenta su malestar o dolencia? ¿cuántas veces al día utiliza el medicamento?

1 vez

3 veces

2 veces

4 veces

5. De las siguientes imágenes. ¿Qué vía de administración más utilizada para su malestar o dolencia?



VIA ORAL



VIA PARENTERAL



VIA TOPICA



VIA OFTALMICA

6. Cuando consume un medicamento mayormente usted lo adquiere por.

1). Indicación medica

2). Recomendación del químico farmacéutico

3). Otro profesional de salud

4). Lo recomendó un vecino o conocido

- 5). Lo recomendó un familiar
- 6). Sé que sirve u ya habían consumido antes
- 7). Lo vi o escucho en propaganda
- 8). Otros.

17- ¿Cuándo utiliza el medicamento presenta o siente alguna molestia? Si

no

18- Respecto a los medicamentos que ha utilizado para su malestar o dolencia, conoce

usted las consecuencias de su uso frecuente. Si NO

Indicar cual -----

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

**“PREVALENCIA DEL USO DE ANTINFLAMATORIOS NO
ESTEROIDEOS EN PACIENTES DE 25 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A
BOTICA INKAFARMA DE CHIMBOTE - 2022”
INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Manuel Sanchez Rosario N° Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 06 julio 2022

Teniendo como basa los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		


M. Manuel Sánchez Rosario
C.O.F.R. 10922

DNI N.º 16594354

“PREVALENCIA DEL USO DE ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES DE 25 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A BOTICA INKAFARMA DE CHIMBOTE - 2022”

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Elizabeth Montaña Gómez N° Experto: 1. Grado Académico: Magister

Fecha: 06 julio 2022

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Elizabeth Montaña Gómez
C.Q.F.P. 19411

Firma de experto

DNI N.º 47005307

**“PREVALENCIA DEL USO DE ANTINFLAMATORIOS NO
ESTEROIDEOS EN PACIENTES DE 25 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A
BOTICA INKAFARMA DE CHIMBOTE - 2022”**

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: León Tello Tania Janeth N° Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 06 julio 2022

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto

DNI N.º 41592319

Reporte de Confiabilidad del instrumento, tomado de Iparraguirre. 2022

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0.781	19

BAREMACIONES NIVEL DE CONOCIMIENTO

Percentil 33 y 66	Conocimiento
Malo	0 – 4 puntos
Regular	5 – 6 puntos
Bueno	7 – 9 puntos

Anexo 4

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>Problema general</p> <p>1- ¿Cuál es la prevalencia la prevalencia del uso de aines en clientes de 25 a 60 años que acuden a una Botica Inkafarma de Chimbote 2022?</p> <p>problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuál serán las características sociodemográficas en los clientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma de Chimbote 2022?</p>	<p>Prevalencia del uso de antinflamatorio s no esteroideo (AINES)</p>	<p>Objetivo general</p> <p>1-Determinar la prevalencia de uso de antinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes de 25 a 60 años que acuden a botica Inkafarma Chimbote – 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1-Identificar las características sociodemográficas del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma en Chimbote - 2022</p> <p>2-Identificar los patrones de uso de AINES en los pacientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma de Chimbote 2022</p>	<p>Hipótesis implícita</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Diseño de Investigación:</p> <p>La presente investigación pretende desarrollar un estudio de tipo no experimental, nivel descriptivo de enfoque cuantitativo.</p> <p>Población:320</p> <p>Muestra:175</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos:</p>

<p>2. ¿Cuáles son los patrones de uso de AINES en los clientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma de Chimbote 2022?</p> <p>3. ¿Cuál será el AINE más usado en clientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma Chimbote 2022?</p> <p>4. ¿Cuál será las reacciones adversas más comunes del uso de AINES en clientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma Chimbote 2022?</p>		<p>3.-identificar el AINE más usado en pacientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma Chimbote 2022.</p> <p>.4. Identificar las reacciones adversas más comunes del uso de AINES en pacientes de 25 a 60 años que acuden a una botica Inkafarma</p>	<p>TÉCNICA:</p> <p>Encuesta</p> <p>INSTRUMENTO:</p> <p>Cuestionario</p> <p>Se diseñó un cuestionario para recoger información de las variables de estudio.</p> <p>En el cuestionario se consulta al paciente sobre las variables estudia prevalencia del uso de AINES y estará conformado por 18 ítems.</p>
---	--	--	---

Anexo 5

Cálculo de la muestra (probabilística)

El tamaño de la muestra se calculó mediante la fórmula:

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

Dónde:

CALCULO DE TAMAÑO DE MUESTRA		
Tamaño de Muestra	n	175
Proporción de pacientes que se automediquen con AINES	p	0.3
Proporción de Pacientes que no se automediquen con AINES (1-p)	q	0.7
Error Estándar	E	0.05
Valor de "Z" para el intervalo de confianza 95%. El valor de "z" es igual a 1.96	Z	1.96
Población de atendida durante el periodo 2022	N	320
	n	175

- **Reemplazando Valores:**

$$\frac{(1.96^2)(0.5)^2 (320)}{(0.09^2)(319) + (1.96^2)(0.5^2)}$$

$$\frac{(1.96^2)(0.25)(320)}{(0.0081)(319) + (3.841)(0.25)} = n$$

$$\frac{(5.907.28)}{(3.5441)} = n$$

$$N=175$$

Anexo 6

Consentimiento Informado – Declaración

“Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes de 25 a 60 años que acuden a botica Inkafarma de Chimbote - 2022”

Emperatriz Iparraguirre Barrios

UNIVERSIDAD SAN PEDRO


Le invito a participar en un programa de investigación farmacoterapéutico para determinar la prevalencia del uso de AINES. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, si sigue algún tratamiento, quién le recomendó, razones por las que acude al médico o farmacéutico, etc.

Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los de los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la

Fecha de hoy: 22/08/22

DNI: 46198006

FIRMA DEL PACIENTE: 

FECHA: 18 de 08 del 2022 2

Anexo 7

Base de datos

	Edad	Sexo	Grado instrucción	P_4	P_6	Uso_1	Uso2	Uso3	P_5
1	30	2	5	1	3	1	2	1	1
2	47	2	4	1	2	1	2	4	9
3	31	1	5	1	2	1	2	6	5
4	31	1	4	1	2	1	1	1	1
5	57	2	3	1	1	1	1	1	9
6	35	2	5	1	3	1	2	1	9
7	32	1	5	1	4	1	2	1	9
8	25	2	5	2	4	1	1	1	5
9	26	1	5	1	2	1	2	1	5
10	26	1	4	1	1	1	2	1	6
11	34	1	5	3	2	1	1	1	9
12	25	2	4	1	1	1	2	1	9
13	38	2	5	4	2	2	2	1	3
14	48	1	4	3	2	1	2	1	4
15	25	1	5	1	2	1	2	1	9
16	53	2	5	1	1	1	1	4	4
17	44	2	5	1	2	1	2	1	9
18	45	1	4	3	1	1	2	1	9
19	45	1	5	3	2	1	2	1	1
20	30	1	5	2	3	1	1	1	9
21	40	1	5	3	4	1	1	1	9
22	31	1	5	1	3	1	2	1	4
23	29	2	5	1	2	1	1	1	5
24	38	2	5	3	1	1	1	1	9
25	31	1	5	3	1	1	1	1	5
26	27	2	5	3	3	1	2	5	6
27	38	2	5	1	2	1	1	1	8
28	28	2	5	3	2	1	2	1	6
29	25	1	5	1	4	2	2	6	9
30	39	2	5	1	1	1	2	1	8
31	47	1	4	1	3	1	2	1	6
32	38	1	5	1	1	1	1	1	6
33	34	2	5	1	1	1	1	1	8
34	27	1	5	1	1	2	1	1	9
35	25	2	5	1	3	1	1	1	8
36	27	2	5	1	1	1	1	1	2
37	28	2	5	3	3	1	2	5	9
38	27	2	5	3	1	1	2	1	1
39	39	1	5	2	1	2	1	1	6

...	Usoc_4	Conoc1	Conoc2	Conoc3	Conoc4	Conoc5	Conoc6	Conoc7	Conoc8	Edad_V
1	1	1	1	3	3	1	2	2	2	3
2	4	1	1	3	2	1	2	1	2	3
3	3	1	1	3	3	3	2	2	2	3
4	2	1	1	3	3	1	5	1	2	3
5	2	2	1	3	2	1	1	2	1	3
6	2	1	1	2	2	1	1	1	1	3
7	4	2	1	4	2	1	2	1	2	3
8	2	1	1	1	1	1	3	2	2	1
9	2	1	1	1	3	1	2	2	2	1
10	2	2	1	3	1	1	1	1	2	1
11	2	2	1	3	3	1	1	2	2	3
12	5	2	1	2	1	1	2	2	2	1
13	5	2	1	1	1	1	2	1	2	3
14	1	1	1	4	1	1	2	2	1	3
15	2	1	1	2	3	1	2	2	1	1
16	5	1	1	5	3	4	1	2	1	3
17	4	1	1	2	2	1	2	2	1	3
18	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3
19	1	1	1	3	2	1	2	2	2	3
20	1	2	1	2	1	1	2	2	2	3
21	2	1	1	3	3	1	2	2	1	3
22	5	1	1	3	3	1	2	2	2	3
23	2	2	1	1	1	1	6	2	2	1
24	5	1	1	3	1	1	2	1	1	3
25	5	1	1	2	2	1	1	2	1	3
26	5	2	1	3	1	2	1	2	1	1
27	1	1	1	2	3	1	1	2	1	3
28	1	1	1	3	3	1	2	2	2	1
29	5	2	2	1	1	1	8	2	2	1
30	2	1	1	3	1	1	1	2	1	3
31	2	2	2	3	3	1	3	1	1	3
32	5	1	1	2	3	1	1	2	2	3
33	2	1	1	3	2	1	3	2	2	3
34	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1
35	5	1	1	3	3	1	6	1	1	1
36	2	2	1	1	1	1	5	2	2	1
37	4	1	1	3	2	2	3	2	2	1
38	2	1	1	3	3	1	1	2	1	1
39	1	1	1	3	2	1	1	2	2	3

	Edad	Sexo	Grado instrucción	P4	P5	P6	Uso1	Uso2	Uso3
40	49	2	5	2	9	4	1	1	1
41	27	2	5	1	4	1	1	2	2
42	38	2	5	1	9	4	2	2	6
43	35	2	5	1	1	1	1	2	6
44	45	2	5	3	9	1	1	2	1
45	26	1	5	3	6	2	1	1	1
46	30	1	5	3	6	3	1	2	1
47	25	2	5	1	9	1	2	1	1
48	33	1	5	3	8	1	1	2	1
49	53	1	5	1	5	1	1	2	1
50	40	2	5	4	9	1	1	2	2
51	36	1	4	1	4	2	1	11	1
52	51	1	5	3	7	1	1	1	5
53	38	2	5	1	8	2	1	1	1
54	31	2	5	3	1	1	1	2	1
55	27	1	5	1	1	2	1	1	1
56	25	2	5	2	8	2	1	1	6
57	57	1	4	3	7	2	1	1	1
58	43	2	4	3	9	1	1	1	1
59	40	2	5	2	9	2	1	1	6
60	50	1	5	2	4	1	1	1	5
61	33	1	5	1	5	2	1	1	1
62	38	2	5	1	9	3	1	2	6
63	27	1	5	3	9	2	1	1	6
64	41	2	5	1	5	3	1	1	5
65	47	1	5	1	4	1	2	1	6
66	32	2	5	1	1	3	1	1	1
67	26	1	5	3	4	3	1	1	1
68	35	1	5	3	2	3	1	2	1
69	51	2	5	1	4	2	1	1	1
70	31	1	4	3	4	3	1	1	1
71	31	2	5	1	6	2	1	1	1
72	49	2	5	3	2	3	1	1	1
73	36	2	5	3	6	2	1	1	1
74	38	1	4	1	8	4	2	2	1
75	46	2	6	1	1	3	1	1	1
76	28	2	6	1	9	3	1	2	1
77	28	2	6	1	8	1	1	1	5
78	29	1	6	3	9	2	2	1	1

	Us04	Conoc1	Conoc2	Conoc3	Conoc4	Conoc5	Conoc6	Conoc7	Conoc8	EdadV
40	5	1	1	3	1	1	1	2	1	3
41	2	1	1	3	3	1	1	2	1	1
42	5	1	1	3	2	1	3	2	1	3
43	2	1	2	1	1	1	1	2	1	3
44	1	1	1	1	2	1	4	2	2	3
45	3	1	1	3	2	1	2	2	1	1
46	5	2	1	3	1	1	1	2	1	3
47	4	1	1	3	3	1	1	2	1	1
48	2	1	2	3	3	1	3	1	1	3
49	2	1	1	3	2	1	1	2	1	3
50	2	1	1	3	2	1	1	2	2	3
51	5	2	1	5	2	1	3	2	1	3
52	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3
53	5	2	1	2	2	1	2	1	2	3
54	2	1	1	3	3	1	1	2	1	3
55	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1
56	4	2	1	2	2	1	2	2	2	1
57	5	1	1	5	1	1	1	2	1	3
58	5	1	1	4	3	1	1	2	1	3
59	3	1	1	5	2	2	3	2	1	3
60	2	1	1	3	2	2	1	2	1	3
61	1	1	1	1	2	1	6	2	2	3
62	2	1	1	3	3	1	1	2	1	3
63	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1
64	5	1	1	3	1	2	1	2	1	3
65	1	2	1	5	2	2	1	1	2	3
66	2	1	1	2	3	1	1	2	1	3
67	2	1	1	3	2	1	1	2	2	1
68	3	1	1	2	2	1	1	2	2	3
69	5	1	1	1	1	1	5	2	2	3
70	3	1	1	2	1	1	3	1	1	3
71	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3
72	4	1	1	2	3	1	1	2	1	3
73	1	1	1	3	2	1	2	2	2	3
74	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3
75	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3
76	2	1	1	2	3	1	6	2	2	1
77	2	1	1	3	3	1	1	1	1	1
78	5	2	2	1	1	1	8	1	2	1

	Edad	Sexo	Grado instrucción	P4	P5	P6	Uso1	Uso2	Uso3
79	52	1	6	3	8	1	1	2	1
80	28	2	6	4	4	1	2	2	6
81	34	2	6	3	8	3	1	2	1
82	27	2	6	1	8	2	2	2	2
83	39	2	6	1	6	3	2	2	1
84	42	1	6	1	8	1	2	2	6
85	35	2	6	1	8	4	2	2	5
86	39	2	6	3	6	4	1	1	1
87	33	2	6	3	1	1	1	2	1
88	35	2	6	1	6	3	1	2	1
89	29	2	6	3	9	3	1	1	1
90	35	2	6	3	7	3	1	1	1
91	39	2	4	4	9	1	1	2	5
92	31	2	6	3	4	1	1	2	1
93	31	1	6	1	9	2	1	2	1
94	43	2	6	1	9	3	1	2	6
95	42	2	6	3	9	1	1	1	5
96	42	2	6	1	1	1	1	1	5
97	55	1	6	1	6	2	1	2	6
98	56	1	6	1	2	1	1	1	6
99	43	2	6	3	4	2	1	1	6
100	34	2	6	1	8	2	1	2	1
101	27	1	6	3	6	2	1	1	1
102	39	2	6	4	4	2	1	1	4
103	25	1	6	1	6	3	1	2	1
104	31	1	6	1	9	2	1	1	1
105	46	2	6	4	9	1	1	1	5
106	46	1	4	1	8	2	1	1	1
107	52	2	5	1	8	1	1	1	1
108	29	2	5	1	4	1	1	2	1
109	36	1	5	4	6	1	2	2	2
110	36	1	5	1	6	4	2	2	1
111	32	1	5	1	8	4	1	2	6
112	30	2	5	3	9	2	1	1	1
113	43	2	5	3	4	2	1	1	1
114	28	1	5	1	4	3	1	2	6
115	31	2	5	1	4	3	1	2	1
116	34	1	5	1	6	2	2	2	1
117	30	2	5	1	5	2	1	1	1

	Uso4	Conoc1	Conoc2	Conoc4	Conoc5	Conoc6	Conoc7	Conoc_8	Edad V
79	4	1	1	3	1	1	2	1	3
80	2	1	2	1	1	1	2	1	1
81	2	1	1	4	1	6	2	2	3
82	2	1	2	1	1	1	2	2	1
83	1	1	1	1	1	1	2	1	3
84	2	1	2	1	3	1	2	1	3
85	5	2	2	1	1	1	1	1	3
86	4	1	1	3	1	1	1	1	3
87	4	1	1	2	1	1	2	1	3
88	2	1	1	3	1	1	1	1	3
89	2	1	1	2	1	1	2	1	1
90	5	1	1	4	1	1	1	1	3
91	2	1	1	3	2	1	1	1	3
92	3	1	1	2	1	2	2	2	3
93	2	2	2	1	1	2	2	2	3
94	3	1	1	3	1	1	1	2	3
95	2	2	1	3	1	2	1	2	3
96	3	1	1	1	1	1	2	2	3
97	5	1	1	1	1	6	2	1	3
98	1	1	1	2	1	1	1	1	3
99	5	1	1	2	1	4	2	2	3
100	1	1	1	2	1	2	2	2	3
101	3	2	1	1	1	3	2	2	1
102	2	1	1	2	1	2	2	2	3
103	5	2	2	1	1	1	2	1	1
104	4	2	1	1	1	2	2	2	3
105	1	1	1	2	1	1	1	1	3
106	2	1	1	2	1	6	1	1	3
107	2	1	1	2	1	1	2	1	3
108	2	1	1	2	1	2	2	2	1
109	5	2	2	3	1	1	1	2	3
110	5	2	2	1	1	1	2	1	3
111	3	1	1	2	1	2	2	1	3
112	2	1	1	3	1	2	2	1	3
113	5	2	1	2	1	4	1	2	3
114	5	1	1	2	3	1	2	1	1
115	2	1	1	3	1	1	2	2	3
116	2	1	1	2	1	1	2	2	3
117	1	1	1	1	1	6	2	1	3

	Edad	Sexo	Grado instrucción	P4	P5	P6	Uso1	Uso2	Uso3
118	27	1	5	1	4	2	2	2	1
119	38	1	5	1	9	2	1	1	1
120	23	1	5	1	4	2	1	2	1
121	29	2	6	1	5	2	1	2	1
122	31	1	4	1	4	2	1	1	1
123	33	1	6	1	6	3	2	2	1
124	29	2	5	1	9	2	1	2	1
125	54	2	5	1	9	2	2	2	1
126	29	1	6	3	6	1	2	2	4
127	33	2	6	3	9	2	1	1	1
128	35	2	6	1	9	2	1	2	1
129	32	1	6	3	9	2	1	2	1
130	32	1	6	1	9	1	2	1	4
131	37	2	6	4	9	1	1	1	6
132	45	1	6	2	4	1	1	1	1
133	41	2	6	3	4	1	1	1	1
134	32	2	6	1	9	3	2	2	1
135	31	1	6	3	4	2	1	2	1
136	42	2	6	3	4	1	1	1	1
137	55	1	6	3	2	4	1	1	1
138	31	2	6	3	9	3	1	1	1
139	33	1	6	3	6	2	1	2	1
140	29	1	6	1	9	1	1	2	1
141	58	2	5	3	2	1	2	2	6
142	29	1	5	3	3	3	1	1	5
143	50	1	5	3	6	2	1	1	6
144	33	1	5	3	9	3	1	2	1
145	35	2	5	1	2	1	1	2	1
146	47	2	3	1	1	1	1	2	1
147	27	1	3	3	9	1	2	1	1
148	50	2	3	1	9	1	1	1	1
149	59	2	3	2	3	1	1	1	1
150	58	2	3	3	9	.	1	1	1
151	54	2	4	1	9	1	1	1	1
152	50	1	3	1	8	1	1	1	1
153	48	1	5	3	1	2	1	1	1
154	32	2	5	3	9	3	1	2	1
155	58	1	5	1	9	2	1	1	1
156	53	2	4	3	9	1	1	1	6

	Uso4	Conoc1	Conoc2	Conoc3	Conoc4	Conoc5	Conoc6	Conoc7	Conoc8	EdadV
118	2	2	2	1	2	1	3	2	2	1
119	2	2	1	3	3	1	2	1	2	3
120	5	1	1	2	2	1	2	2	1	1
121	4	1	1	1	2	1	6	2	1	1
122	3	1	1	1	1	1	1	2	2	3
123	5	1	2	1	1	1	1	2	2	3
124	2	1	1	3	3	1	2	2	1	1
125	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3
126	5	1	2	2	2	4	1	2	1	1
127	2	1	1	3	3	1	6	2	1	3
128	3	2	1	3	3	1	2	2	2	3
129	5	1	1	2	3	1	2	2	2	3
130	2	1	1	5	2	4	2	2	2	3
131	2	1	1	5	3	1	1	1	1	3
132	5	1	1	3	1	1	1	2	2	3
133	5	1	1	5	1	1	1	2	1	3
134	2	1	2	2	1	1	6	2	2	3
135	1	2	1	3	2	1	4	2	2	3
136	5	1	1	3	2	1	8	1	1	3
137	1	1	1	2	2	1	1	2	1	3
138	2	1	1	3	3	1	2	2	2	3
139	2	2	1	2	1	1	7	2	2	3
140	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1
141	3	2	2	1	1	3	4	1	2	3
142	5	1	1	3	1	2	1	1	2	1
143	4	1	1	3	3	1	2	1	2	3
144	2	1	1	5	2	1	1	2	2	3
145	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3
146	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3
147	4	2	1	3	2	1	4	1	2	1
148	2	1	1	3	2	1	2	1	2	3
149	3	2	1	4	1	1	1	1	1	3
150	3	2	1	2	2	1	1	2	2	3
151	4	2	1	5	3	1	1	1	2	3
152	3	2	1	2	2	1	4	1	2	3
153	1	1	1	4	1	1	2	2	2	3
154	2	1	1	3	2	1	1	2	1	3
155	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3
156	2	1	1	3	3	1	1	2	1	3

...	Edad	Sexo	Grado instrucción	P4	P5	P6	Uso1	Uso2	Uso3
157	60	2	4	1	2	1	1	1	1
158	44	2	1	3	9	1	1	1	1
159	59	1	4	3	3	2	1	1	1
160	59	2	4	1	2	1	1	1	5
161	57	1	5	3	4	1	2	2	1
162	33	1	4	1	9	2	1	2	5
163	38	2	4	1	3	2	1	1	1
164	36	1	4	2	4	2	1	1	1
165	48	1	3	1	1	2	1	1	1
166	42	1	3	2	1	1	1	1	1
167	59	1	4	1	2	2	1	1	1
168	26	1	4	1	4	3	1	2	1
169	42	2	3	2	9	1	1	1	1
170	50	2	3	1	9	1	1	1	1
171	55	2	3	1	9	1	1	2	5
172	34	2	4	2	4	3	1	1	1
173	53	1	3	1	9	1	2	2	1
174	47	2	4	1	9	1	1	1	5
175	35	1	4	1	5	2	1	1	1

	Uso4	Conoc1	Conoc2	Conoc3	Conoc4	Conoc5	Conoc6	Conoc7	Conoc_8	Edad_V
157	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2
158	3	2	1	2	1	1	2	2	2	3
159	3	1	1	2	3	1	2	1	2	3
160	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3
161	1	1	1	4	3	1	2	2	2	3
162	1	1	1	2	3	2	2	2	2	3
163	3	1	1	2	2	1	2	1	2	3
164	3	1	1	2	2	1	2	1	2	3
165	2	2	1	3	3	1	2	1	2	3
166	3	2	1	2	1	1	1	2	1	3
167	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3
168	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1
169	2	2	1	2	3	1	2	2	2	3
170	4	2	1	3	2	1	1	1	2	3
171	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3
172	2	1	1	3	2	1	6	1	2	3
173	1	2	2	2	2	1	1	2	2	3
174	4	1	1	2	2	1	1	1	2	3
175	2	2	2	2	2	1	6	1	2	3

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Iparraguirre Barrios Emperatriz		32944625	Emperatriz_ib@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tests	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> 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			
"Prevalencia del uso antiinflamatorios no esteroideos en pacientes de 25 a 60 años que acuden a Botica Inkafarma Chimbote -2022"			
5. Programa Académico			
"Farmacia y Bioquímica"			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/> 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 COMMONS ⁵

⁶ 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. ⁷




Firma:

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	07	11	2023

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 037-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo 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° 004-2016-CD/CONYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone 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. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 2° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos 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 ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27446 art. 32, núm. 32.3).

Prevalencia del uso antiinflamatorios no esteroideos en pacientes de 25 a 60 años que acuden a Botica Inkafarma Chimbote -2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	1library.co Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1%
7	core.ac.uk Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1%

9	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	slidehtml5.com Fuente de Internet	<1 %
12	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	www.medicusmundi.es Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
16	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	mendive.upr.edu.cu Fuente de Internet	<1 %
18	revistas.unj.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	dspace.ucacue.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

<1 %

21

ri.ues.edu.sv

Fuente de Internet

<1 %

22

www.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo