

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



DETERMINACIÓN DEL USO, AUTOMEDICACIÓN Y
REACCIONES ADVERSAS DE AINES EN USUARIOS DE LA
BOTICA MIFARMA TUMBES. ABRIL-JUNIO 2023.

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor

Dioses Yacila, Eduardo Henry

Asesor:

Cacha Salazar Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura –Perú

2024

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL.....	i
INDICE DE TABLAS	ii
INDICE DE FIGURAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TITULO.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
METODOLOGÍA	19
RESULTADOS	21
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	36
CONCLUSIONES	38
RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	46

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Uso de AINES según género, grupo etario, grado de instrucción en la población adulta cliente de la Botica Mifarma Tumbes, abril-junio 2023.	17
Tabla 2	Lugar donde se acudió para atender sus problemas de salud con los AINES según género, grupo etareo grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.	18
Tabla 3	Reacciones adversas por el uso de AINES según género, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.	18
Tabla 4	Automedicación por el uso de AINES según género, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.	19
Tabla 5	Conocimiento de los pacientes sobre la dosis del AINES a utilizar según el genero, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica MifarmaTumbes , Abril-Junio 2023.	20
Tabla 6	Automedicación y reacciones adversas de AINES en la botica Mifarma Tumbes, población adulta de acuerdo al tipo de AINES más usado.	21

1 Palabra clave

Tema	Uso, Automedicación, reacciones adversas de AINES
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Use, Self-medication, adverse reactionstoNSAIDs
Speciality	PublicHealth

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y comunitaria
Área	Ciencias médicas y de la salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Ciencias del cuidado de la salud y servicios

2 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 "**DETERMINACIÓN DEL USO, AUTOMEDICACIÓN Y REACCIONES ADVERSAS DE AINES EN USUARIOS DE LA BOTICA MIFARMA TUMBES, ABRIL-JUNIO 2023.**" del (a) estudiante: **DIOSES YACILA EDUARDO HENRY**, identificado(a) con Código N° **2517100070**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **20%**, 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, 22 de noviembre 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.

3 Título

Determinación del uso, automedicación y reacciones adversas de AINES en usuarios de la botica Mifarma Tumbes. Abril-junio 2023.

4 Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar el uso, automedicación y reacciones adversas de AINES en usuarios de la botica Mifarma Tumbes. Abril-junio 2023. estudio de configuración no probado, de modo colateral, de muestra 260. Se determinó que el uso de los AINES mayoritario en 55.3% en el género femenino, en cuanto a la automedicación un 92.9% de los clientes se automedica. La reacción adversa gastritis en el género femenino con un grupo etario de 41 a 60 años tuvo un porcentaje de 13.3%, agitación cardiaca género femenino con un grupo etario de 41 a 60 años tuvo un porcentaje de 4.0%. Se determinó que la automedicación por el uso de AINES según género en masculino un 41.2% y el femenino un 51.8%, Se determino el conocimiento de los pacientes sobre la dosis del AINES a utilizar según el género masculino 22.6% y género femenino común 32.7%, además se determina la automedicación que los pacientes que se automedican el 7.1% no lo hace; además las reacciones adversas presentadas en la población que se automedican tenemos presentaron agitación cardiaca un 18.1%, gastritis un 46.9%, hipertensión un 15.9% y problemas renales con un 19% del total de pacientes que consume AINES. Se concluye que el 92.7% se automedicación, reacciones adversas presentaron más gastritis y problemas renales por consume AINES en la botica.

Palabras claves: uso, automedicación, reacción adversa, AINES

5 Abstract

The objective of the research was to determine the use, self-medication and adverse reactions of NSAIDs in users of the Mifarma Tumbes pharmacy. It was determined that the use of NSAIDs was higher in 55.3% in the female gender, and 92.9% of the clients self-medicated. The adverse reaction gastritis in the female gender with an age group of 41 to 60 years had a percentage of 13.3%, cardiac agitation in the female gender with an age group of 41 to 60 years had a percentage of 4.0%. It was determined that self-medication for the use of NSAIDs according to gender in male 41.2% and female 51.8%, it was determined the knowledge of patients about the dose of NSAIDs to use according to male gender 22.6% and female gender with 32. In addition, it was determined that 7.1% of the patients who self-medicate do not do so; furthermore, the adverse reactions presented in the population that self-medicate presented cardiac agitation 18.1%, gastritis 46.9%, hypertension 15.9% and renal problems 19% of the total number of patients who consume NSAIDs. It is concluded that 92.7% self-medicate, adverse reactions presented more gastritis and renal problems due to the consumption of NSAIDs in the pharmacy.

Key words: use, self-medication, adverse reaction, NSAIDs.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Internacionales

El 2019, Altamirano V. et al., emplearon un diseño de estudio descriptivo transversal con una muestra de 102 estudiantes, para "Caracterizar la automedicación en estudiantes que residen en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán". Se utilizó el juicio de expertos para validar el instrumento desarrollado. Se encontró que el 81,2% de las personas se automedica, solo el 56% busca atención médica profesional, el 51% cita a familiares como influencia, el 80% piensa que la automedicación es riesgosa y el 63% obtiene sus medicamentos en farmacias. En conclusión, la automedicación es un método plenamente informado para mantener la salud, y una parte importante de la comunidad médica debería dedicarse a prevenir la propagación de este problema de salud pública.

Oviedo H. et al. (2021). Con 312 estudiantes actuales de pregrado de la Universidad del Magdalena conformaron la muestra. El objetivo del estudio fue "determinar la prevalencia y patrones que influyen en la automedicación de estudiantes de la Universidad del Magdalena. Colombia". Se empleó un enfoque descriptivo, transversal y cuantitativo. Según los resultados, el 97% de las personas encuestadas se automedican para síntomas como los de la gripe, con una frecuencia de 84,26%. Los familiares influyeron en este comportamiento en un 46,87%, y la publicidad también incidió. Por último, el 71% es consciente de las repercusiones.

Goya (2021) realizó una investigación en la Universidad de Guayaquil en Ecuador titulada "Análisis del perfil de seguridad de los AINE con base en fuentes de información de farmacovigilancia y bibliográficas, 2015-2020". Los analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios son AINES; sus efectos secundarios se manifiestan con el tiempo, así como en problemas renales, hepáticos, gastrointestinales y del sistema inmunológico. La Facultad de Ciencias Químicas tiene como objetivo realizar investigaciones sobre la garantía de los antiinflamatorios no esteroides en los últimos años mediante una metodología no empírica, explicativa y retrospectiva. En la autoprescripción continua de AINE, determina que se presentan fallas de buenas

prácticas al prescribir, dispensar y administrar, además de los efectos adversos principalmente al uso de paracetamol e ibuprofeno, el gastrointestinal es del 30.45%, el cardíaco es el 5,15% y la piel es la más afectada 44,96%.

Valdés M. et al. (2018), en su estudio; Identificar los motivos de automedicación en estudiantes de Química y Farmacia de la Universidad Católica del Norte, Antofagasta”. Se realizó una encuesta a 168 estudiantes utilizando el enfoque de investigación descriptiva transversal retrospectiva. La edad media se sitúa entre 21 y 27 años, con una gran proporción de estudiantes mujeres (62,5%). De ellos, el 94,6% se automedica, y el 76,7% lo hace de forma autorresponsable. Las principales explicaciones fueron no acudir al médico (30,8%), identificar los síntomas (27,0%) y saber manejar el malestar (22,0%). Los analgésicos (48,8%) y los antiinflamatorios (28,1%) fueron los fármacos más utilizados. No hubo diferencia estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y la automedicación.

Nacionales

Pacahuala J. y Medina J. (2020). El objetivo de este estudio fue mostrar si las personas de Botica mi Luz, en la zona de Breña, entre 30 y 70 años, se automedican durante la epidemia de COVID-19. El enfoque empleado fue el diseño descriptivo, observacional, no experimental y transversal. Se utilizó una encuesta por cuestionario para obtener datos de los 103 participantes en la investigación. Los hallazgos revelaron que el 80,58% de la población encuestada se automedica; El 54,37% de los encuestados eran mujeres, el 45,63% eran hombres, el 38,83% tenía entre 30 y 40 años, el 17,48% tenía entre 41 y 50 años y el 25,24% tenía entre 51 y 60 años; el 18,45% eran solteros, el 31,07% casados, el 12,62% divorciados y el 9% viudos; Dolor de cabeza (22,33%), dolor de garganta (19,42%), fiebre (2,91%), enfermedades respiratorias (8,74%), depresión (9,69%) y alergias (9,71%) fueron las principales causas de automedicación. concluyendo que entre los usuarios de 30 a 70 años, existe una correlación sustancial entre la automedicación y la pandemia de COVID-19.

Rosas et al (2021), con relación a su estudio, encontrar las características y prevalencia de la automedicación entre las personas del grupo 7 del sector III de la zona de Villa El Salvador fue el objetivo de este estudio. Esta investigación fue prospectiva,

transversal, descriptiva y observacional. La muestra con la que trabajaron fue de 384 habitantes, quienes utilizaron como instrumento una encuesta para obtener los datos necesarios para su estudio. La automedicación fue más común en estos grupos (46,1%), con mayor incidencia en el grupo de 17 a 39 años (62,7%), nivel de educación secundaria (40,7%) y tener algún tipo de seguro (63,8%), Los antibióticos (13,6%), antihistamínicos (14%), analgésicos (26,6%) y antiinflamatorios (26%) fueron los medicamentos más utilizados. Quienes visitan oficinas farmacéuticas no solicitan receta médica (72,3%), poseen algún conocimiento para manejar su enfermedad (68,9%), tienen tiempo limitado para visitar un establecimiento de salud (65,5%), reciben recomendaciones de medicamentos de otros (64,4%). Llegaron a la conclusión de que la automedicación es muy común en esta región.

Mejía y Muñoz (2023) en Huancayo-Perú, hizo un trabajo donde se planteó como meta el de verificar el grado de información sobre automedicación y los agentes relacionados al uso de AINES en pacientes de la botica Fabrimar, Cajamarca, 2023. La investigación fue del tipo cuantitativa, transversal, de diseño correlacional, con una población constituida por 251 pacientes. Utilizando un muestreo probabilístico aleatorio, 152 pacientes constituyeron el espacio muestral representativo. La evaluación de expertos confirmó el cuestionario y los datos se analizaron mediante estadística descriptiva. Hallazgos: el 61,4% de los pacientes presentó niveles bajos de conocimiento sobre la automedicación mediante el uso de AINE, el 34,0% presentó niveles cognitivos medios y el 4,6% niveles altos; el porcentaje de pacientes que se automedicaron fue del 98,0%. Se encontró que la edad y el sexo eran agentes asociados con el uso de AINE, y también se identificaron agentes sociales, incluidas las preferencias por visitar farmacias y la influencia de la televisión e Internet en la compra de medicamentos.

Además, se encontró agentes personales, como se percibe el dolor y la vergüenza de ir al médico. Conclusiones: El grado de cognición en relación a la automedicación fue bajo, además hay agentes relacionados como edad y el sexo, existió preferencias por ir a las boticas y farmacias por lo cercano a sus viviendas, las influencias de la televisión e internet en las adquisiciones de los fármacos fue predominantemente por que actualmente la tendencia es por estos medios de difusión.

Marco Teórico

Medicamento

Es la reunión uno o más moléculas activas fusionadas en una estructura farmacéutica, presentada para su comercio y utilización industrial o clínica, predestinado para su ejecución en pacientes o en animales, poseer propiedades que permitieron a sus constituyentes tener un impacto farmacológico más fuerte para alterar fases fisiológicas o prevenir, tratar o mejorar la salud de las personas con la afección. (Valle, 2021).

Forma farmacéutica:

En otras palabras, es la disposición exterior que se les proporciona a los químicos para facilitar su entrega, o la forma específica a la que se adaptan los medicamentos (componentes activos) y excipientes (sustancias inactivas) para generar productos farmacéuticos. La primordial meta de las estructuras galénicas es regular la dosificación de un fármaco, además se las identifica como componentes de posología. Al inicio, se sintetizaron para lograr instituir componentes que tenga una dosificación fijada de un medicamento con el que se pueda medicar una específica afección. La significancia de la estructura farmacéutica radica en que verifica la eficiencia del medicamento, ya sea generando el componente accionante de efecto lento, o en su lugar de más eficacia en el epitelio adecuado, eludir agresiones al individuo por interacciones químicas, disolver sustancias no solubles, arreglar sabor, arreglar imagen, etc.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs):

Los AINE, o medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, ayudan a reducir la inflamación y el dolor. Son un grupo de medicamentos bastante diverso, tanto en términos de sus constituyentes como de modos de acción, pero todos tienen las mismas propiedades antiinflamatorias. Algunos de ellos, como la aspirina, el naproxeno y el ibuprofeno, son bastante conocidos. Podrían comercializarse como firmas comerciales o medicamentos genéricos. (Maldonado, 2021).

Se distingue como analgésico por no entrar en la clase de narcóticos ya que inhibe la enzima ciclooxigenasa, lo que impide la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos.

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos disponibles actualmente inhiben la actividad de la ciclooxigenasa-1 (COX-1) y la ciclooxigenasa-2 (COX-2), que a su vez inhibe la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos. Aunque los AINE que inhiben simultáneamente la COX-1 pueden provocar úlceras y hemorragias en el estómago, se cree que el bloqueo de la COX-2 contribuye a sus efectos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos. Por tanto, los beneficios de ciertos bloqueadores de la COX-2. (Valle ,2021).

Mecanismos de acción

La forma en que actúan los AINE es inhibir las ciclooxigenasas, que son esenciales para la producción de tromboxanos, prostaglandinas (PG) y prostaciclina, todas las cuales funcionan como mediadores centrales y periféricos de la inflamación. La inhibición de la secreción de ácido del estómago, los efectos sobre la agregación plaquetaria, el sistema endocrino, la excreción de sodio y otros procesos metabólicos son sólo algunas de las muchas propiedades farmacológicas de los PG. También relajan y contraen el músculo liso del útero, el tracto digestivo, los bronquios y los vasos sanguíneos. La ciclooxigenasa 1 (COX-1) y la COX-2 están reprimidas por los AINE. Dado que la COX-1 es una enzima involucrada en procesos fisiológicos como el mantenimiento de la protección gástrica, la protección de la función renal y otros como la agregación plaquetaria, su supresión provoca efectos secundarios indeseables en el sistema digestivo. (Rodríguez,2023).

Clasificación:

Según su composición química se dividen en (Rodríguez ,2023):

Salicilatos: Entre ellos el Ácido acetilsalicílico, Acetil salicilato de lisina.

Derivados del ácido acético: Diclofenaco, Ketorolaco, Indometacina; Fenematos: meclofenamato, Ácido mefenámico.

Derivados del ácido propiónico: Ibuprofeno, Ketoprofeno, Naproxeno; Oxicanes: Meloxicam, Droxicam, Piroxicam, Tenoxicam.

Pirazolonas: Metamizol, Fenilbutazona, Oxifenbutazona, Mofebutazona, Kebuzona, Clofezona.

AINES diarilheterociclicos (selectivos de la COX-2):Celecoxib, Parecoxib, Etoricoxib.

Reacciones adversas:

Efectos adversos frecuentes y compartidos de los antiinflamatorios no esteroideos (Rodríguez,2023).

Sistema digestivo: Dolor abdominal, náuseas, diarrea, anorexia, anemia, ulcera gástrica, hemorragia de tubo digestivo, perforación. Sistema renal: retención de sal y agua, edema, insuficiencia renal, hiperpotasemia.

Sistema cardiovascular: Cierre del conducto arterioso, infarto de miocardio, apoplejía, trombosis.

Sistema nervioso central: Cefalea, vértigo, mareos, confusión, hiperventilación.

Hipersensibilidad: Rinitis vasomotora, asma, urticaria, edema angioneurotico, hipotensión, rubefacción.

Uso racional de medicamento (URM)

El uso de conocimientos y verificaciones científicamente validados basados en la calidad, eficacia, seguridad y administración oportuna de medicamentos durante un período de tiempo suficiente para curar, mitigar o prevenir las consecuencias de una patología a través de valores que el paciente y la organización de salud puedan permitirse se conoce como URM. Al mismo tiempo, la asistencia de la persona permitirá la adherencia y seguimiento del tratamiento. De manera similar, el uso excesivo e innecesario de medicamentos en un solo paciente (como antibióticos para infecciones no bacterianas) se considera un uso ilógico. De la misma manera, la OMS considera el uso excesivo de inyectables.(Rodríguez, 2023).

Automedicación:

La automedicación es un hábito peligroso que puede provocar dependencia, reacciones desagradables, interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a determinados medicamentos y enmascaramiento de enfermedades. Muchas personas desconocen los numerosos peligros para la salud asociados con la automedicación.

Utilización de medicamentos

Dado que una terapia farmacológica perfecta sólo es posible con datos suficientes, comprender cómo se utilizan los productos farmacéuticos es uno de los aspectos más importantes de su uso. Dadas las necesidades excepcionales del paciente, del farmacéutico y del profesional médico, los datos deben ser específicos y su alcance debe cambiar en función del tipo de tratamiento que se planifique. (Arnau,2003).

Uso racional de medicamentos

La utilización racional de medicamentos se comprende cuando los pacientes obtienen el medicamento adecuado para sus necesidades clínicas, en las porciones relacionadas con sus necesidades individuales, durante un período de tiempo suficiente y con el gasto más reducido concebible para ellos y para la red (Lara,2021).

Justificación de la investigación

La Justificación Teórica y conceptos científicos, busca la aplicación, ya que la automedicación, las respuestas adversas de los AINE y el uso indiscriminado y frecuente pueden provocar efectos secundarios importantes. Obtener los resultados podría ayudarle a implementar las medidas preventivas necesarias y evitar un uso inadecuado repetido.

Se justifica de manera metodológica, porque en el enfoque de investigación se empleó un instrumento probado y confiable para producir datos libres de sesgos, los cuales luego fueron utilizados para su respectiva interpretación con el fin de cumplir con los objetivos especificados.

La Justificación Social, se podrán proponer y diseñar talleres de intervención de índole informativo frente a la problemática de salud pública donde la automedicación genera muchos problemas sociales como son las reacciones adversas; teniendo un beneficio en la mejora de su calidad de vida de las personas de la comunidad.

Problema

¿Cuál es el uso, automedicación y reacciones adversas de AINES en usuarios adultos de la Botica Mifarma Tumbes? Abril-Junio 2023?

Concepto y operatividad de los índices

Definición conceptual de la variable	Dimensiones(factoros)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Uso de AINES. Dado que una terapia farmacológica adecuada sólo es posible con datos suficientes, comprender cómo se utilizan los medicamentos (AINE) es uno de los aspectos más importantes de su uso. La información debe ser específica y su alcance debe cambiar según el tipo de atención que se planifique; Dado que las necesidades del paciente son excepcionales, el farmacéutico y el experto médico. (Arnau, 2003).</p> <p>Automedicación con AINES. La automedicación es un hábito peligroso que puede provocar dependencia, reacciones desagradables, interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a determinados medicamentos y enmascaramiento de enfermedades.</p> <p>Reacciones adversas de AINES. Efectos adversos frecuentes y compartidos de los antiinflamatorios noesteroides (Rodríguez, 2023).</p>	<ul style="list-style-type: none"> a) Uso, automedicación y reacciones adversas de AINES b) Automedicación y reacciones adversas de AINES por Grupo etario c) Automedicación y reacciones adversas de AINES por Género. d) Automedicación y reacciones adversas de AINES por Grado de instrucción. e) Automedicación y reacciones adversas de AINES por origen de uso. f) Automedicación y reacciones adversas de AINES por tipo de enfermedad del paciente. g) Automedicación y reacciones adversas de AINES por AINES más usado. 	<p>Preguntas de la encuesta a aplicar</p>	<p>Nominal</p>

Hipótesis

Hipótesis alternativa:

¿Ha=Existe relación entre el uso, automedicación y reacciones adversas de AINES en usuarios adultos de la Botica Mifarma Tumbes? Abril-Junio 2023?

Hipótesis nula:

Ho = No Existe relación entre el uso, automedicación y reacciones adversas de AINES en usuarios adultos de la Botica Mifarma Tumbes? Abril-Junio 2023?

Objetivos

Objetivo Principal

Determinar del uso, automedicación y reacciones adversas de AINES en la botica Mifarma. Tumbes, población adulta del distrito de Tumbes, abril-Junio 2023.

Objetivos específicos

- 1) Determinar la utilización de AINES según género, grupo etario, grado de instrucción en la población adulta cliente de la Botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.
- 2) Determinar el lugar donde se acudió para atender sus problemas de salud con los AINES según género, grupo etareo grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.
- 3) Identificar las reacciones adversas por el uso de AINES según género, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.
- 4) Determinar la automedicación por el uso de AINES según género, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.
- 5) Determinar el conocimiento de los pacientes sobre la dosis del AINES a utilizar según el género, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.
- 6) Determinar la automedicación y reacciones adversas de AINES en la botica Mifarma Tumbes, población adulta de acuerdo al tipo de AINES más usado.

7 Metodología

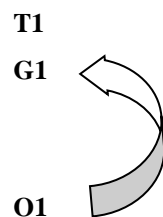
a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

Según Hernández y Mendoza, (2018) nuestra investigación es básica, porque no soluciona problemas de manera inmediata, sirviendo como referencia para otras investigaciones.

Diseño de la investigación:

Nuestro diseño será correlacional, porque establecer como la variable independiente influye sobre la variable dependiente (Hernández y Mendoza, 2018).



Es un plan de indagación descriptiva transversal con una variable para una solo agrupación de individuos, donde:

T1: Periodo de ejecución del trabajo de indagación

G1: Espacio Muestral del trabajo de indagación

O1: Observación de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población es un grupo seleccionado, y debe de encontrarse en cantidad representativa adecuado a lo que necesita el investigador (Yucra, 2024). La población es de 800 pacientes adultos que cumplen con los criterios tanto de inclusión.

Criterios de inclusión

- ❖ Clientes de más de 18 años.
- ❖ Clientes que consumen en la actualidad en la botica.
- ❖ Individuos que colaboran voluntariamente con en el estudio

Criterios de exclusión

- ❖ Clientes de menos de 18 años.
- ❖ Clientes que no consumen en la botica constantemente.
- ❖ Individuos con trastornos mentales y de comunicaciones.
- ❖ Individuos no desean a participar en el estudio de investigación.

Muestra

La muestra es una subpoblación significativa de la población total estudiada, la misma que se debe de encontrar en una cantidad adecuada, dando la garantía de la validez y credibilidad de los datos obtenidos (Andrade, 2021).

Se decidió admitir la falla con un máximo del 5% ($d=0.05$) y un grado de certidumbre del 95% ($Z=1.96$), el fundamento del éxito se determinará 50% ($P=0.5$), la posibilidad de error es $1-P$ ($Q=0.5$), la posibilidad de fracasar es $1-P$ ($Q=0.5$), se tendrá la magnitud muestral siguiente:

$$n = \frac{800 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(800 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{800 * 3.8416 * 0.25}{7.99 * 0.0025 + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{768.32}{1.9975 + 0.9604}$$

$$n = 768.32 / 2.9579$$

$$n = 259.75$$

Para el sondeo se halla $n = 259.75$ personas, que se redondean a 260 personas para una muestral finitas por pactar al trabajo.

Técnica de muestreo

El muestreo será de tipo no probabilístico, ya que se seleccionarán específicamente los usuarios (Torres, 2019).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica

La técnica de investigación se define como un procedimiento empleado para obtener y realizar el análisis de la información, así absolver diversos problemas de investigación (Pandey y Pandey, 2015). En nuestro empleamos la técnica de la encuesta.

Instrumento

Es una herramienta empleada para la recopilación y análisis de información durante la investigación (Arias, et al., 2021). El interrogatorio que tiene un interrogatorio de 14 preguntas cerradas, analizadas en cuanto a su aceptabilidad y fiabilidad por una evaluación de especialistas.

El interrogatorio está hecho por indagaciones fáciles, que facilito la evaluación de las proporciones plasmadas una tabla de la como se operan las variables como:

- I. Demanda de los AINES.
- II. Razón de uso.
- III. Automedicación.
- IV. Origen de automedicación
- V. Reacciones adversas.
- VI. Origen de reacciones adversas

d) Confiabilidad y validez del instrumento

La credibilidad se asocia por el parecido de sus efectos que se alcanzan cuando se usa la herramienta en la comunidad en evaluación (Hernández, et al., 2014). Además, Oviedo y Campo (2005), establecen que la credibilidad y garantía de la herramienta, está asociada con la aceptación de los resultados de acuerdo a la confianza de la herramienta. La herramienta fue validada por juicios de especialistas y con fiabilidad de contenidos. Empleando el Alfa de Cronbach, se obtiene una valoración de 0.823, lo cual implica que la herramienta es adecuada y verdadera para ser aplicada.

e) Procesamiento y análisis de la información

La información recopilada se guardaría en una hoja de cálculo de Microsoft Excel, según Valderrama (2015). Tras el procesamiento de los datos recogidos mediante el software SPSS, se crearán las tablas y figuras adecuadas para el correspondiente análisis y discusión.

8 Resultados

Tabla 1

Uso de AINES según género, grupo etario, grado de instrucción en la población adulta cliente de la Botica Mifarma Tumbes, abril-junio 2023.

	FEMENINO		MASCULINO		Total	
	N	%	N	%	N	%
ANALFABETO	22	9.7%	14	6.2%	36	15.9%
20-40	6	2.7%	5	2.2%	11	4.9%
41-60	12	5.3%	6	2.7%	18	8.0%
61-80	4	1.8%	3	1.3%	7	3.1%
PRIMARIA COMPLETA	6	2.7%	6	2.7%	12	5.3%
20-40	1	0.4%	1	0.4%	2	0.9%
41-60	2	0.9%	2	0.9%	4	1.8%
61-80	3	1.3%	3	1.3%	6	2.7%
SECUNDARIA COMPLETA	61	27.0%	59	26.1%	120	53.1%
20-40	14	6.2%	18	8.0%	32	14.2%
41-60	28	12.4%	23	10.2%	51	22.6%
61-80	19	8.4%	18	8.0%	37	16.4%
SUPERIOR COMPLETA	36	15.9%	22	9.7%	58	25.7%
20-40	8	3.5%	8	3.5%	16	7.1%
41-60	15	6.6%	8	3.5%	23	10.2%
61-80	13	5.8%	6	2.7%	19	8.4%
Total general	125	55.3%	101	44.7%	226	100.0%

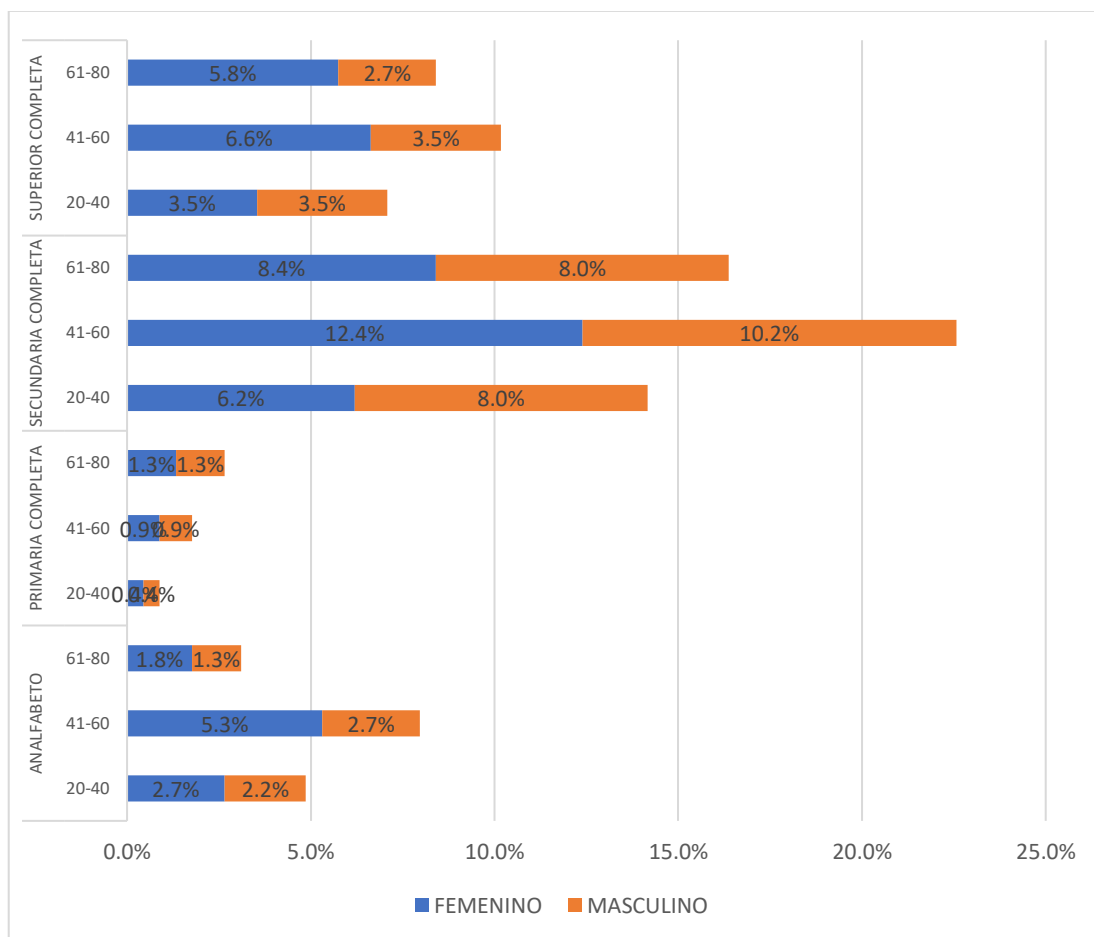


Figura 1. Uso de AINES según género, grupo etario, grado de instrucción en la población adulta cliente de la Botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.

En la tabla y figura 1 muestra que la mayoría de los clientes son de sexo femenino (55.3%), entre 41 – 60 años (22.6%) y tiene secundaria completa (53.1%). Los clientes de sexo masculino en su mayoría tienen estudios secundarios y edades entre 41 – 60 años (10.2%).

Tabla 2

Lugar donde se acudió para atender sus problemas de salud con los AINES según género, grupo etareo grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.

	FEMENINO						MASCULINO						Total	
	20-40		41-60		61-80		20-40		41-60		61-80		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
CONSULTORIO PRIVADO	2	0.9%	7	3.1%	5	2.2%	4	1.8%	6	2.7%	2	0.9%	26	11.5%
PRIMARIA COMPLETA	0	0.0%	0	0.0%	1	0.4%	1	0.4%	0	0.0%	1	0.4%	3	1.3%
SECUNDARIA COMPLETA	0	0.0%	3	1.3%	2	0.9%	3	1.3%	6	2.7%	1	0.4%	15	6.6%
SUPERIOR COMPLETA	2	0.9%	4	1.8%	2	0.9%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	8	3.5%
ESSALUD	8	3.5%	13	5.8%	7	3.1%	5	2.2%	11	4.9%	4	1.8%	48	21.2%
ANALFABETO	4	1.8%	3	1.3%	0	0.0%	0	0.0%	3	1.3%	1	0.4%	11	4.9%
SECUNDARIA COMPLETA	3	1.3%	8	3.5%	3	1.3%	4	1.8%	7	3.1%	2	0.9%	27	11.9%
SUPERIOR COMPLETA	1	0.4%	2	0.9%	4	1.8%	1	0.4%	1	0.4%	1	0.4%	10	4.4%
FARMACIAS Y BOTICAS	6	2.7%	8	3.5%	8	3.5%	6	2.7%	5	2.2%	7	3.1%	40	17.7%
ANALFABETO	1	0.4%	2	0.9%	1	0.4%	1	0.4%	0	0.0%	0	0.0%	5	2.2%
PRIMARIA COMPLETA	0	0.0%	0	0.0%	1	0.4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	0.4%
SECUNDARIA COMPLETA	2	0.9%	3	1.3%	4	1.8%	4	1.8%	1	0.4%	6	2.7%	20	8.8%
SUPERIOR COMPLETA	3	1.3%	3	1.3%	2	0.9%	1	0.4%	4	1.8%	1	0.4%	14	6.2%
MINSA	13	5.8%	29	12.8%	19	8.4%	17	7.5%	17	7.5%	17	7.5%	112	49.6%
ANALFABETO	1	0.4%	7	3.1%	3	1.3%	4	1.8%	3	1.3%	2	0.9%	20	8.8%
PRIMARIA COMPLETA	1	0.4%	2	0.9%	1	0.4%	0	0.0%	2	0.9%	2	0.9%	8	3.5%
SECUNDARIA COMPLETA	9	4.0%	14	6.2%	10	4.4%	7	3.1%	9	4.0%	9	4.0%	58	25.7%
SUPERIOR COMPLETA	2	0.9%	6	2.7%	5	2.2%	6	2.7%	3	1.3%	4	1.8%	26	11.5%
Total general	29	12.8%	57	25.2%	39	17.3%	32	14.2%	39	17.3%	30	13.3%	226	100.0%

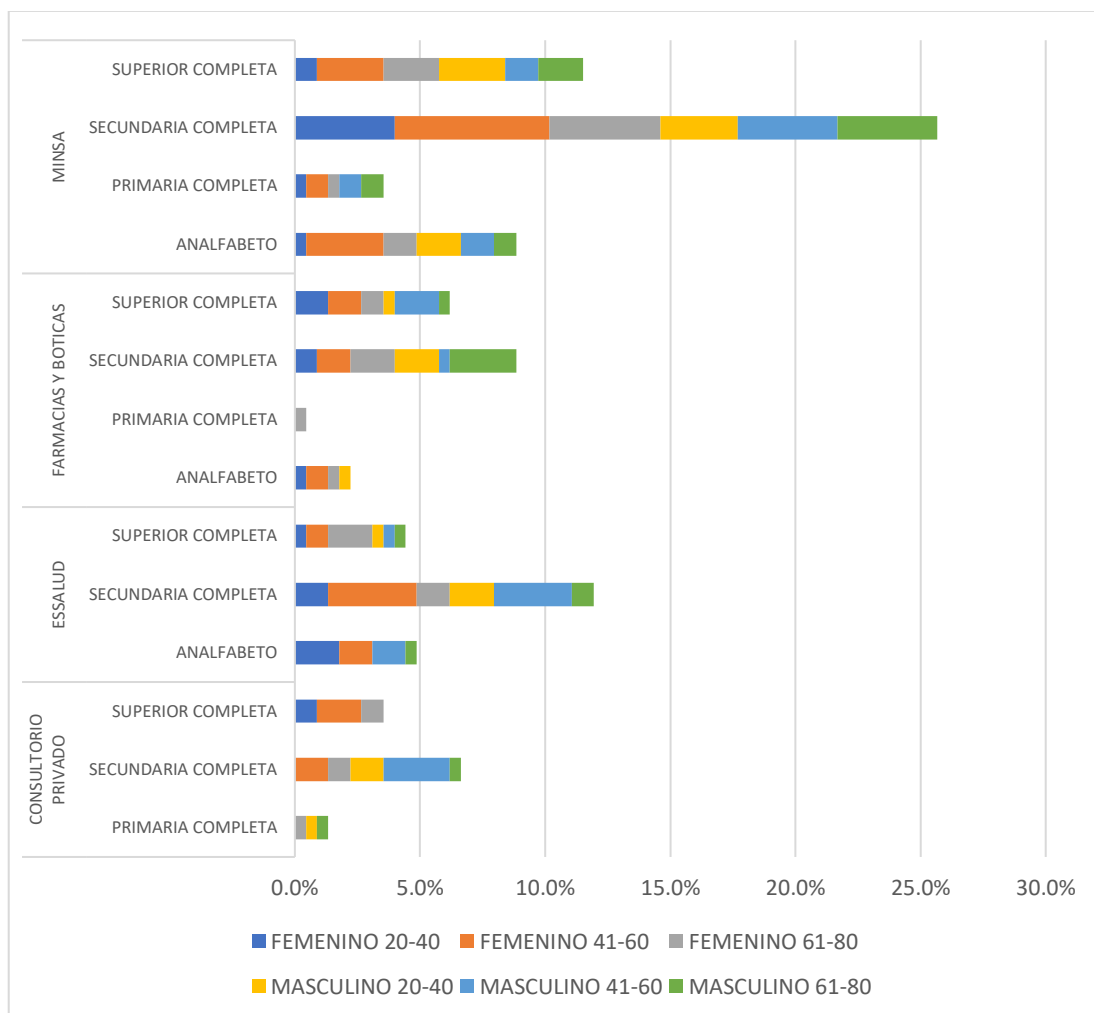


Figura 2. Lugar donde se acudió para atender sus problemas de salud con los AINES según género, grupo etareo grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.

En la tabla y figura 2 de los pacientes con edades entre 41 – 60 años y de sexo femenino (25.2%), acudieron a atender sus problemas de salud a un establecimiento del Minsa (12.8%), de estos clientes la mayoría tuvieron secundaria completa (6.2%). De los clientes de sexo masculino, la mayoría tuvo entre 20 a 40 años (14.2%), estos clientes acudieron al Minsa a atender sus problemas de salud (7.5%) y tuvieron secundaria completa (4.0%).

Tabla 3

Reacciones adversas por el uso de AINES según género, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.

	FEMENINO						MASCULINO						Total	
	20-40		41-60		61-80		20-40		41-60		61-80		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
AGITACION CARDIACA	6	2.7%	9	4.0%	8	3.5%	3	1.3%	7	3.1%	8	3.5%	41	18.1%
ANALFABETO	1	0.4%	2	0.9%		0.0%		0.0%	2	0.9%		0.0%	5	2.2%
PRIMARIA COMPLETA		0.0%		0.0%	1	0.4%		0.0%		0.0%	2	0.9%	3	1.3%
SECUNDARIA COMPLETA	4	1.8%	5	2.2%	4	1.8%	2	0.9%	4	1.8%	5	2.2%	24	10.6%
SUPERIOR COMPLETA	1	0.4%	2	0.9%	3	1.3%	1	0.4%	1	0.4%	1	0.4%	9	4.0%
GASTRITIS	15	6.6%	30	13.3%	15	6.6%	14	6.2%	21	9.3%	11	4.9%	106	46.9%
ANALFABETO	3	1.3%	7	3.1%	2	0.9%	3	1.3%	3	1.3%	1	0.4%	19	8.4%
PRIMARIA COMPLETA	1	0.4%	2	0.9%	1	0.4%		0.0%	2	0.9%		0.0%	6	2.7%
SECUNDARIA COMPLETA	9	4.0%	15	6.6%	8	3.5%	8	3.5%	11	4.9%	7	3.1%	58	25.7%
SUPERIOR COMPLETA	2	0.9%	6	2.7%	4	1.8%	3	1.3%	5	2.2%	3	1.3%	23	10.2%
HIPERTENSION	2	0.9%	8	3.5%	9	4.0%	7	3.1%	6	2.7%	4	1.8%	36	15.9%
ANALFABETO	0	0.0%	1	0.4%	2	0.9%		0.0%		0.0%		0.0%	3	1.3%
PRIMARIA COMPLETA	0	0.0%		0.0%	1	0.4%		0.0%		0.0%		0.0%	1	0.4%
SECUNDARIA COMPLETA	1	0.4%	4	1.8%	5	2.2%	5	2.2%	5	2.2%	2	0.9%	22	9.7%
SUPERIOR COMPLETA	1	0.4%	3	1.3%	1	0.4%	2	0.9%	1	0.4%	2	0.9%	10	4.4%
PROBLEMAS RENALES	6	2.7%	10	4.4%	7	3.1%	8	3.5%	5	2.2%	7	3.1%	43	19.0%
ANALFABETO	2	0.9%	2	0.9%		0.0%	2	0.9%	1	0.4%	2	0.9%	9	4.0%
PRIMARIA COMPLETA	0	0.0%		0.0%		0.0%	1	0.4%	0	0.0%	1	0.4%	2	0.9%
SECUNDARIA COMPLETA	0	0.0%	4	1.8%	2	0.9%	3	1.3%	3	1.3%	4	1.8%	16	7.1%
SUPERIOR COMPLETA	4	1.8%	4	1.8%	5	2.2%	2	0.9%	1	0.4%		0.0%	16	7.1%
Total general	29	12.8%	57	25.2%	39	17.3%	32	14.2%	39	17.3%	30	13.3%	226	100.0%

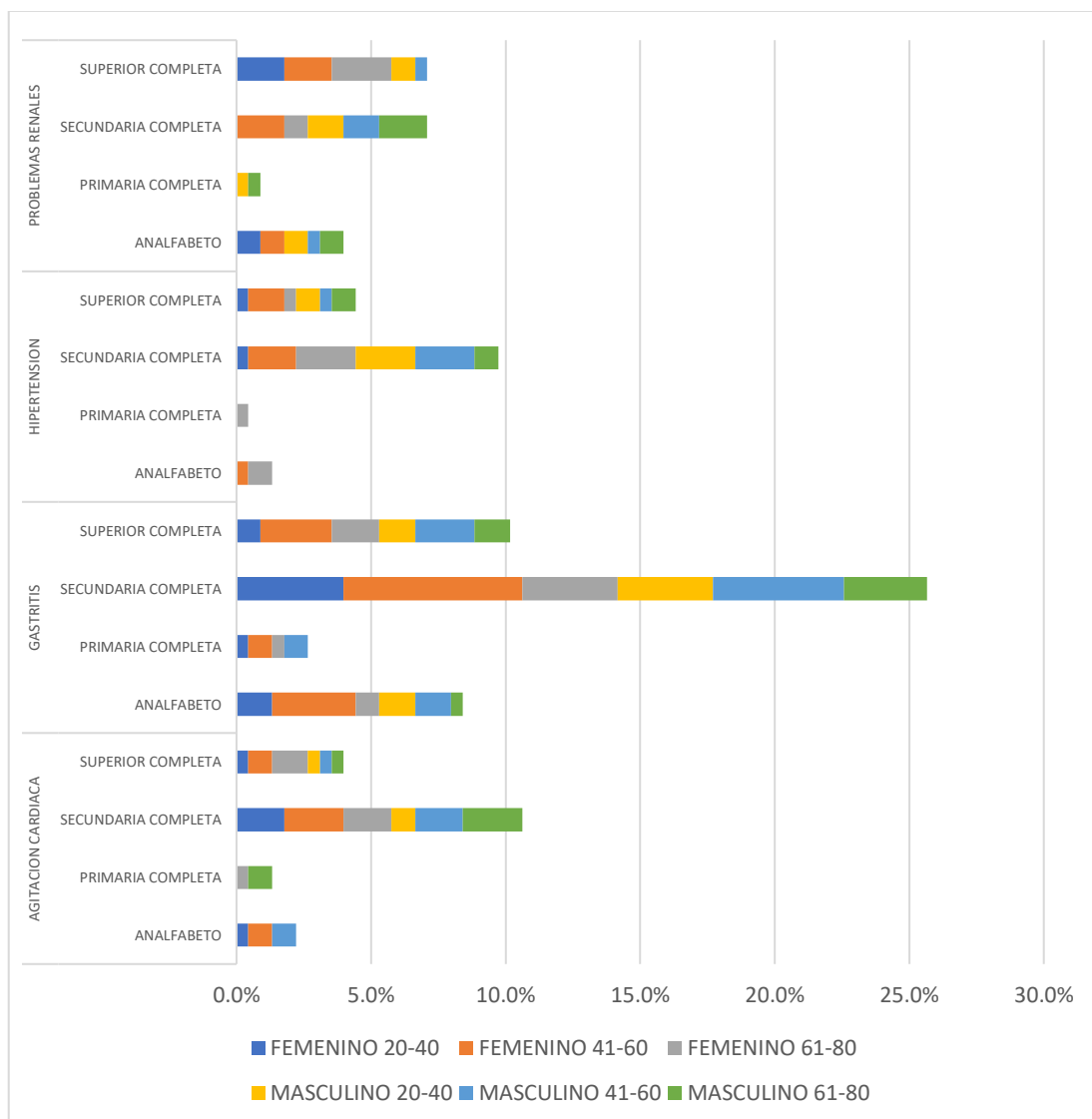


Figura 3. Reacciones adversas por el uso de AINES según género, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.

En la tabla y figura 3 de los pacientes con edades entre 41 – 60 años y de sexo femenino (25.2%), tuvieron una reacción adversa como gastritis (13.3%) de estos clientes la mayoría tuvieron secundaria completa (6.6%). De los pacientes de sexo masculino, la mayoría tuvo entre 20 a 40 años (14.2%) estos clientes tuvieron problemas adversos como gastritis (6.2%) y la mayoría tuvo secundaria completa (3.5%).

Tabla 4

Automedicación por el uso de AINES según género, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.

	NO				SI				Total	
	FEMENINO		MASCULINO		FEMENINO		MASCULINO		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%		
ANALFABETO	3	1.3%	1	0.4%	19	8.4%	13	5.8%	36	15.9%
20-40		0.0%		0.0%	6	2.7%	5	2.2%	11	4.9%
41-60	3	1.3%	1	0.4%	9	4.0%	5	2.2%	18	8.0%
61-80	0	0.0%		0.0%	4	1.8%	3	1.3%	7	3.1%
PRIMARIA COMPLETA	0	0.0%		0.0%	6	2.7%	6	2.7%	12	5.3%
20-40	0	0.0%		0.0%	1	0.4%	1	0.4%	2	0.9%
41-60	0	0.0%		0.0%	2	0.9%	2	0.9%	4	1.8%
61-80	0	0.0%		0.0%	3	1.3%	3	1.3%	6	2.7%
SECUNDARIA COMPLETA	5	2.2%	7	3.1%	56	24.8%	52	23.0%	120	53.1%
20-40	0	0.0%	2	0.9%	14	6.2%	16	7.1%	32	14.2%
41-60	2	0.9%	1	0.4%	26	11.5%	22	9.7%	51	22.6%
61-80	3	1.3%	4	1.8%	16	7.1%	14	6.2%	37	16.4%
SUPERIOR COMPLETA	0	0.0%		0.0%	36	15.9%	22	9.7%	58	25.7%
20-40	0	0.0%		0.0%	8	3.5%	8	3.5%	16	7.1%
41-60	0	0.0%		0.0%	15	6.6%	8	3.5%	23	10.2%
61-80	0	0.0%		0.0%	13	5.8%	6	2.7%	19	8.4%
Total general	8	3.5%	8	3.5%	117	51.8%	93	41.2%	226	100.0%

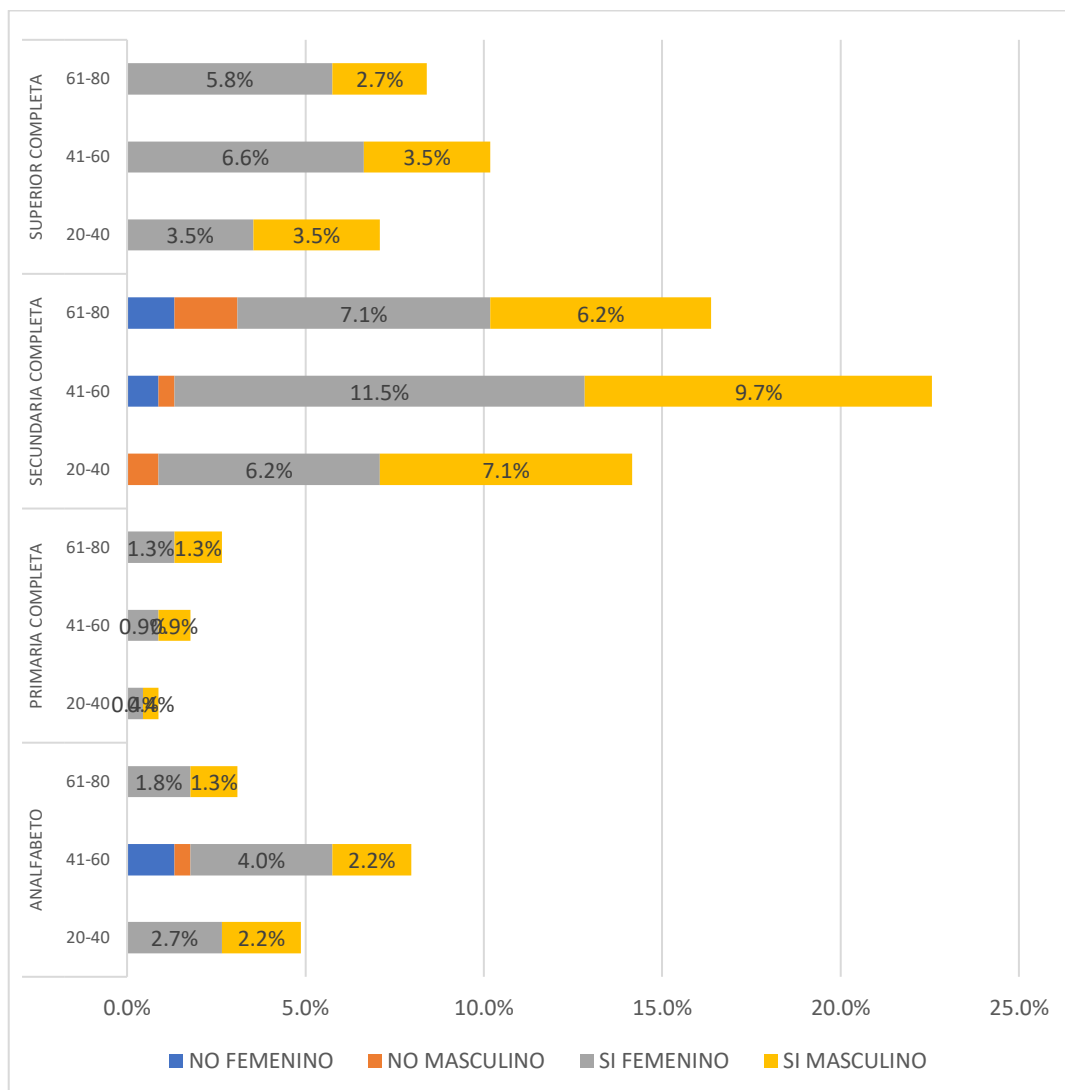


Figura 4. Automedicación por el uso de AINES según género, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.

En la tabla y figura 4 de los pacientes que se automedican, la mayoría son de sexo femenino (51.8%) tienen secundaria completa y tienen entre 41 – 60 años (11.5%), los pacientes de sexo masculino (41.2%) tienen secundaria completa y tiene entre 41 a 60 años de edad (9.7%).

Tabla 5

Conocimiento de los pacientes sobre la dosis del AINES a utilizar según el género, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica MifarmaTumbes , Abril-Junio 2023.

	NO				SI				Total	
	FEMENINO		MASCULINO		FEMENINO		MASCULINO		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%		
ANALFABETO	8	3.5%	7	3.1%	14	6.2%	7	3.1%	36	15.9%
20-40	3	1.3%	1	0.4%	3	1.3%	4	1.8%	11	4.9%
41-60	4	1.8%	4	1.8%	8	3.5%	2	0.9%	18	8.0%
61-80	1	0.4%	2	0.9%	3	1.3%	1	0.4%	7	3.1%
PRIMARIA COMPLETA	1	0.4%	5	2.2%	5	2.2%	1	0.4%	12	5.3%
20-40	0	0.0%	1	0.4%	1	0.4%	0	0.0%	2	0.9%
41-60	0	0.0%	2	0.9%	2	0.9%	0	0.0%	4	1.8%
61-80	1	0.4%	2	0.9%	2	0.9%	1	0.4%	6	2.7%
SECUNDARIA COMPLETA	21	9.3%	29	12.8%	40	17.7%	30	13.3%	120	53.1%
20-40	6	2.7%	10	4.4%	8	3.5%	8	3.5%	32	14.2%
41-60	6	2.7%	12	5.3%	22	9.7%	11	4.9%	51	22.6%
61-80	9	4.0%	7	3.1%	10	4.4%	11	4.9%	37	16.4%
SUPERIOR COMPLETA	21	9.3%	9	4.0%	15	6.6%	13	5.8%	58	25.7%
20-40	5	2.2%	3	1.3%	3	1.3%	5	2.2%	16	7.1%
41-60	5	2.2%	4	1.8%	10	4.4%	4	1.8%	23	10.2%
61-80	11	4.9%	2	0.9%	2	0.9%	4	1.8%	19	8.4%
Total general	51	22.6%	50	22.1%	74	32.7%	51	22.6%	226	100.0%

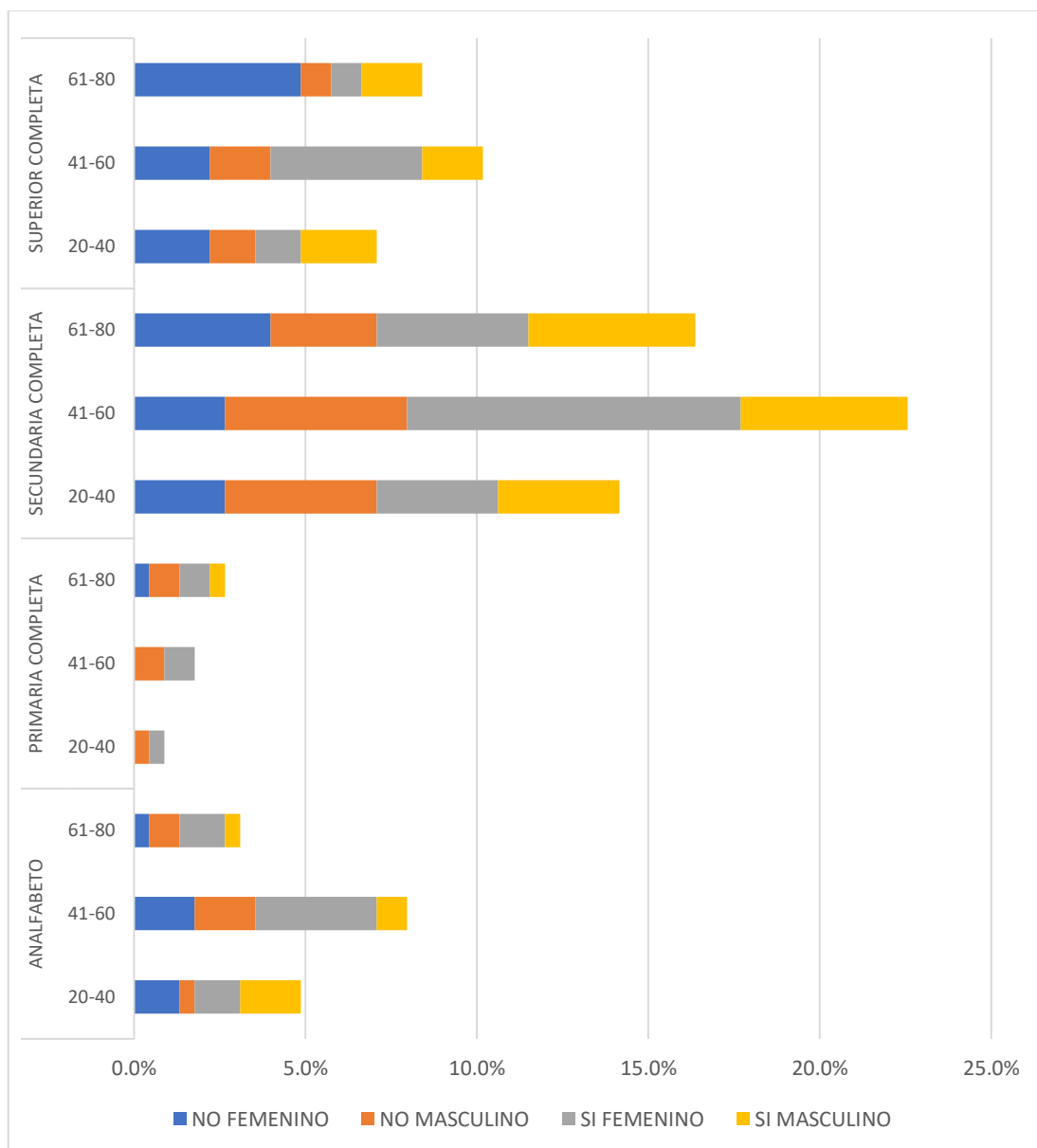


Figura 5. Conocimiento de los pacientes sobre la dosis del AINES a utilizar según el género, grupo etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica MifarmaTumbes , Abril-Junio 2023.

En la tabla y figura 5 de los pacientes que tienen conocimiento sobre la dosis de AINES, la mayoría son de sexo femenino (32.7%) tienen secundaria completa y tienen entre 41 – 60 años (9.7%), los pacientes de sexo masculino (22.6%) tienen secundaria completa y tiene entre 41 a 60 años de edad (4.9%).

Tabla 6

Automedicación y reacciones adversas de AINES en la botica Mifarma Tumbes, población adulta de acuerdo al tipo de AINES más usado.

	NO		SI		Total	
	N	%	N	%	N	%
AGITACION CARDIACA	2	0.9%	39	17.3%	41	18.1%
GASTRITIS	10	4.4%	96	42.5%	106	46.9%
HIPERTENSION	1	0.4%	35	15.5%	36	15.9%
PROBLEMAS RENALES	3	1.3%	40	17.7%	43	19.0%
Total general	16	7.1%	210	92.9%	226	100.0%

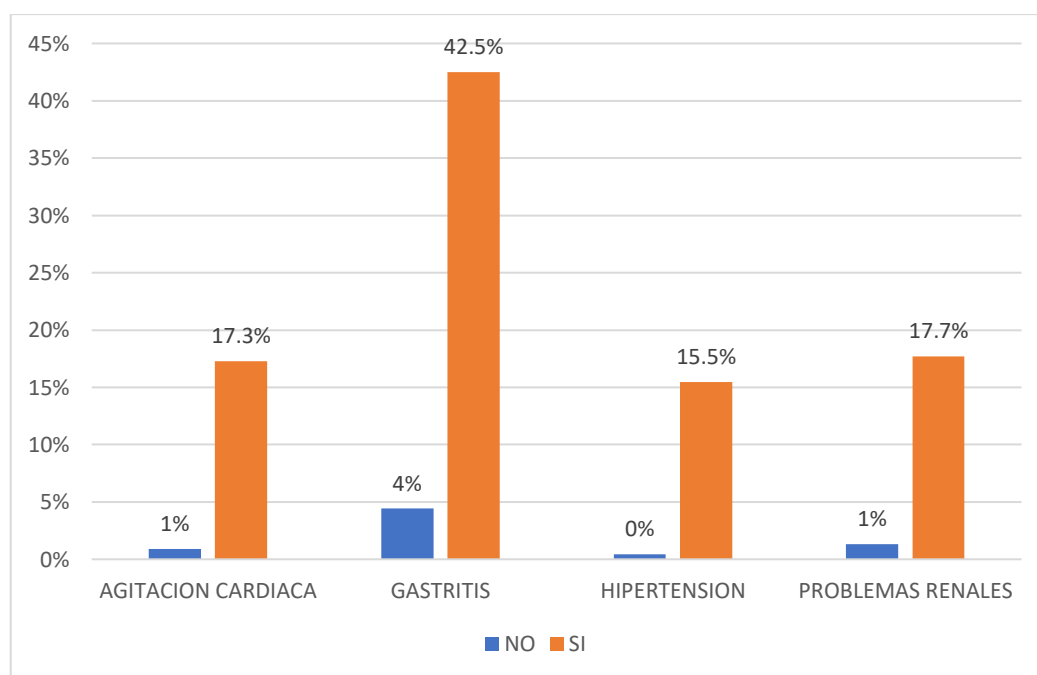


Figura 6. Automedicación y reacciones adversas de AINES en la botica Mifarma Tumbes, población adulta de acuerdo al tipo de AINES más usado.

En la tabla y figura 6 de los pacientes que se automedican, la mayoría tienen como reacción adversa a la gastritis (42.5%), seguido de la agitación cardíaca y problemas renales (17.7%).

9 Análisis y discusión

En la tabla y figura 1, se muestran que en el uso de AINES según género, grupo etario, grado de instrucción en la población adulta cliente de la Botica Mifarma Tumbes, abril-junio 2023, se encontró que el uso de AINES según género fue mayoritariamente en el género femenino con un 55.3% y en el masculino un 44.7%, además el uso de AINES según el grado de instrucción; el que tuvo como mayor porcentaje fue de Secundaria completa con 53.1%, luego le sigue Superior completa con 25.7%, Analfabeto con 15.9%; para el caso de Primaria completa que fue de 5.3% tenemos que 6 personas son de género femenino (2.7%), además encontramos que a ese 53.1% de Secundaria completa 61 personas son del género femenino (27%) y 59 son del género masculino (26.1%) y por último encontramos que a ese 25.7% de superior completa hay 36 personas que son del género femenino (15.9%) y 22 personas son del género masculino (25.7%). A diferencia de nuestra investigación, el estudio de Medina y Pacahuala (2020) revela que el 80,58% de la población se automedica, siendo ese grupo etario (38,83%) entre 30 y 40 años. De ellos, el 54,37% son mujeres y el 31,07% están casados. El estudio de Valdez y Gabino (2018) reporta que el 94,6% de la población se automedica, siendo el 62,5% de esos individuos mujeres.

En la tabla y figura 2 de los pacientes con edades entre 41 – 60 años y de sexo femenino (25.2%), acudieron a atender sus problemas de salud a un establecimiento del Minsa (12.8%), de estos clientes la mayoría tuvieron secundaria completa (6.2%). De los clientes de sexo masculino, la mayoría tuvo entre 20 a 40 años (14.2%), estos clientes acudieron al Minsa a atender sus problemas de salud (7.5%) y tuvieron secundaria completa (4.0%). Además tenemos que el lugar donde acudieron los pacientes para atender sus problemas de salud encontramos que en el consultorio privado fue de 11.5%, en ESSALUD con un 21.2%, en Farmacias y boticas 17.7% y en el MINSA con un 49.6%, otra distribución, en el lugar de atención de establecimiento por género, en el caso del consultorio privado se encontró que el porcentaje del género masculino entre las edades de 41-60 años fue la más abundante 2.7% mientras el género femenino entre las edades de 61-80 años fue de 2.2%; Según Rosas et al. (2021), el 63,8% de los encuestados contaba con algún tipo

de seguro de salud, mientras que Medina y Pacahuala (2020) reportan que los encuestados tienen algún tipo de trabajo dependiente (33,01%) o independiente (14%).

En la tabla y figura 3 muestra las reacciones adversas por el uso de AINES de los pacientes con edades entre 41 – 60 años y de sexo femenino (25.2%), tuvieron una reacción adversa como gastritis (13.3%). Además tenemos que las reacciones adversas de los pacientes que consumieron AINES encontramos que en la Agitación cardiaca fue de 18.1% , en Gastritis con un 46.9% ,en Hipertensión 15.9% y en Problemas renales con un 19.0% ,otra distribución ,en reacciones adversas por género, en el caso del agitación cardiaca se encontró que el porcentaje del género masculino entre las edades de 61-80 años fue la más abundante con 3.5% mientras el género femenino entre las edades de 61-80 años fue de 3.5%; en el caso de la gastritis el mayor porcentaje está en el género femenino entre las edades de 41 a 60 años con un 13.3% y el género masculino entre las edades de 41 a 60 años fue de 9.3%. En referencia a Goya (2021), se determina que quienes se autoprescriben constantemente AINE tienen problemas gastrointestinales (30,45%), problemas cardíacos (5,15%) y problemas de piel (44,96%).

En la tabla y figura 4 muestra a los pacientes que se automedican con el uso de AINES, la mayoría son de sexo femenino (51.8%) tienen secundaria completa y tienen entre 41 – 60 años (11.5%), los pacientes de sexo masculino (41.2%) tienen secundaria completa y tiene entre 41 a 60 años de edad (9.7%). De los pacientes de sexo masculino que se automedican con AINES son el 41.2% del total, y dentro de ellos se encontró que analfabetos tenemos un 5.8%, primaria completa un 2.7%, secundaria completa un 23% y superior completa con un 9.7%, además en el género femenino encontramos un 51.8% del total donde encontramos que analfabetos fueron un 8.4%, con primaria completa un 2.7%, con secundaria completa un 24.8% y por último con superior completa con un 15.9%. Relacionado se con Mejía y Muñoz (2023), que concluye que el grado de cognición en relación a la automedicación fue bajo, además hay agentes relacionados como edad y el sexo, existió preferencias por ir a las boticas y farmacias.

En la tabla y figura 5 de los pacientes que tienen conocimiento sobre la dosis de AINES, la mayoría son de sexo femenino (32.7%) tienen secundaria completa y tienen entre 41 – 60 años (9.7%), los pacientes de sexo masculino (22.6%) tienen secundaria completa y tiene entre 41 a 60 años de edad (4.9%). De los pacientes de sexo masculino que tienen conocimiento sobre la dosis AINES son el 22.6% del total, y dentro de ellos se encontró que analfabetos tenemos un 3.1% , primaria completa un 0.4% , secundaria completa un 13.3% y superior completa con un 5.8%, además en el género femenino encontramos un 32.7% del total donde encontramos que analfabetos fueron un 6.2%, con primaria completa un 2.2%, con secundaria completa un 17.7% .

En la tabla y figura 6 de los pacientes que se automedican que fueron 210 de un total de 226 lo cual representaron un 92.9%, la mayoría tienen como reacción adversa a la gastritis (42.5%), seguido de la agitación cardiaca y problemas renales (17.7%). Además, tenemos que la reacción adversa agitación cardiaca tiene un 17.3% de los pacientes que presentan reacciones adversas, luego tenemos a la gastritis con un 42.5% que es la más incidente entre los pacientes, luego tenemos hipertensión con un 15.5% y por último la reacción adversa problemas renales con un 17.7% del total. Según Altamirano et al. (2019), el 80,0% de los encuestados piensa que la automedicación es riesgosa.

10 Conclusión y recomendación

Conclusiones

1. Se determinó que el uso de los AINES mayoritario en 55.3% en el género femenino y 44.7% en el género masculino, en cuanto a la automedicación un 92.9% de los clientes se automedica.
2. Se determinó que la utilización de AINES según género fue de 55.3% en femenino y 44.7% en masculino, además el grupo etario con mayor porcentaje fue de 41 a 60 años con 10.2%, y según el grado de instrucción los clientes de secundaria completa tuvieron el mayor porcentaje con un 26.1%.
3. Se identificó en las reacciones agitación cardiaca con 18.1%, gastritis con 46.9%, hipertensión con 15.9% y problemas renales 19%. La reacción adversa gastritis en el género femenino con un grupo etario de 41 a 60 años tuvo un porcentaje de 13.3%, agitación cardiaca género femenino con un grupo etario de 41 a 60 años tuvo un porcentaje de 4.0%, Hipertensión en el género femenino con un grupo etario de 61 a 80 años tuvo un porcentaje de 4.0%.
4. Se determinó que la automedicación por el uso de AINES según género el masculino un 41.2% y el femenino un 51.8%, en cuanto a grupo etario de 20 a 40 años de grado de instrucción secundaria completa tuvo su máximo porcentaje con un 14.2%, el grupo etario de 41 a 60 años de grado de instrucción secundaria completa con un 22.6%.
5. Se determinó el conocimiento de los pacientes sobre la dosis del AINES a utilizar según el género masculino 22.6% y género femenino con un 32.7%, grupo etario de 20 a 40 años con grado de instrucción secundaria completa de género masculino fue de 14.2%, grupo etario de 41 a 60 años con el grado de instrucción secundaria completa fue de 22.6%.
6. Se determinó la automedicación que los pacientes que se automedican son el 92.7% del total y el 7.1% no lo hace; además las reacciones adversas presentaron agitación cardiaca un 18.1%, gastritis un 46.9%, hipertensión un 15.9% y problemas renales con un 19% que consume AINES.

Recomendaciones

1. Como profesional de salubridad tenemos la responsabilidad ética y moral de interesarnos por el cliente y los fármacos que consumirá con el objetivo de que se garantice una terapia efectiva que es lo que verdaderamente nos debería importar.
2. A las autoridades de la institución universitaria, se les aconsejaría que publicaran los resultados de este trabajo a fin de que sea de utilidad para futuros trabajos.
3. A las investigaciones futuras sobre utilización de AINES en los clientes en adultez con el objetivo de comprobar eludir el uso poco racional de estos fármacos para obviar la automedicación.

11 Referencia Bibliográfica

- Álamo Gonzales Cecilio (2005). Guía Farmacológica de Analgésicos. Madrid. Aran ediciones.
- Arias, G. J., Holgado, J., Tafur, T., & Vásquez, M. (2021). Metodología de la Investigación. El método ARIAS para hacer el proyecto de tesis. Editorial INUDI Revista Científica Disciplinarias.
- Andrade, Chittaranjan, (2021). The Inconvenient Truth About Convenience and Purposive Samples. *IndianJournalofPsychological Medicine*. Vol. 43, no. 1, pp. 86–88. DOI 10.1177/0253717620977000.
- Ávila A. (2021). Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. Tesis doctoral. Universidad autónoma de Barcelona. Bellaterra. (Internet) 2011 (Citado el 1 de noviembre del 2021)
- Alegría, J. (2014). Prevalencia del uso de Antiinflamatorios No Esteroideos en la población del Centro Poblado Año Nuevo. Comas - Lima, (Internet) 2014 (Citado el 1 de noviembre del 2021). Disponible: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/189/ALEGRI_A_OR_ELLANA_%20JOSE_LUIS_USO_ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y Calderón
- Aguilar, A., Ascitelli, A., Carosella, L., Izurieta, M., Perandones, M., Solercia, S., & Scublinsky, D.(2015). Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria. *Rev. Argent.Rreumatol*, (Internet) 2015 (Citado el 1 de noviembre del 2021) 26(3), 13-15.
- Altamirano, V et al. (2021). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillan, Chile;2019. Acceso mayo 2021. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v45n1/1561-3127-rcsp-45-01-e1189.pdf>.
- Castañeda J. (2016). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital distrital Santa Isabel, El Porvenir-Trujillo. Setiembre diciembre (Internet) 2014 (Citado el 1 de noviembre del 2021). (Tesis). ULADECH; 2016. Disponible en: <http://repositorio.Uladech.edu.pe>

- Duffao G. (1999). Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. Chil. Pediatría. 1999; 70(4):314-324. (Internet) 1999 (Citado el 1 de noviembre del 2021). Disponible: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370410619990000
- Dominick KL, Ahern FM, Gold CH, Heller DA. (2021) Gender differences in NSAID use among older adults with osteoarthritis. Ann Pharmacother. (Internet) 2009 (Citado el 1 de noviembre del 2021); 37(11):1566-71. Disponible: http://www.boletinpanlaronline.cl/files/pdf/2009/Systemic_review_NS_AIDs.pdf
- Lopez J. (2018) Respuesta inflamatoria. Conceptos básicos. Info-Farmacia [Internet]. [Consultado el 16 de octubre 2020] <http://www.infofarmacia.com/microbiologia/el-proceso-inflamatorio>
- Taípe A. Y Ticsihua M. (2022). Factores y reacciones adversas asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor en AA.HH. Justicia Paz y Vida. Huancayo-2021. [Tesis de pregrado de la Universidad Roosevelt] <https://repositorio.urosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/924/TE-SIS%20ANA%20TAIPE%20-%20MARILU%20TICSUA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Goya Salinas, M. H. (2021). Análisis del perfil de seguridad de los AINES a partir de base de datos de farmacovigilancia y fuentes bibliográficas, 2015-2020 (Masters tesis, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Químicas). URL: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/54924> <http://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n34/articulo7.pdf>
- Rodríguez J. (2021). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes. Atendidos en la Botica Santa Rosa, Elporvenir, Trujillo. Abril-julio 2021 [Tesis Chimbote: Universidad Católica los Angeles de Chimbote] https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32463/USO_ANTIINFLAMATORIOS_RODRIGUEZ_FLORIAN_JONATHAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Gabino VM. (2018). Comportamiento de la automedicación en estudiantes de la carrera de Química y farmacia de la universidad católica del norte; 2018. (citado abril 2021) Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/326635279_Comportamiento_de_la_automedicacion_en_estudiantes_de_la_carrera_de_Quimica_y_Farmacia_de_la_Universidad_Catolica_del_Norte_Behavior_of_selfmedication_in_students_of_the_Chemistry_and_Pharmacy_career.
- Galvez K. (2018) Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado –Suyo– Ayabaca, enero – junio 2018. [Tesis]. Sullana: Universidad San Pedro [Internet]. 2018 [Consultado el 23 de junio 2022]. http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9285/Tesis_59652.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- LUND, Lars Christian y col. (2020). Asociación del uso de fármacos antiinflamatorios no esteroideos y resultados adversos entre pacientes hospitalizados con influenza. Red JAMA abierta. [Internet]. 2020, [consultado el 22 de octubre 2020] vol. 3, no 7, pág. e20. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/articleabstract/2767770>
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Ed. Mc. Graw Hill.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.
- Izquierdo C, Yesenia (2019) L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Wichanza sector III distrito de La Esperanza-Trujillo. Abril– agosto.Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8869>
- Kinnear, C y Taylor, R. (1998). Investigación de mercados. México. Mc. Graaw Hill.
- Méndez N. (2018). Consumo de AINES ,gastroproteccion y reacciones adversas en la población adulta del municipio de Avilés.

- Monteiro C, Miranda C, Brito F, et al.(2018). Patrones de consumo de AINE en el centro de Portugal y el papel de los profesionales de farmacia en la promoción de su uso racional. *DrugsTherPerspect* 33, 32–40. <https://doi.org/10.1007/s40267-016-0352-z>
- Maldonado J.(2021). Efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito [Tesis Doctoral. Universidad Autónoma de Barcelona. Bellaterra- España.] Disponible en: <https://www.icf.uab.es/universidad/treballs/JCMaldonado.pdf>(Internet)
- Mejia y Muñoz (2023). Nivel de conocimiento y factores asociados a la automedicación por AINES en usuarios de la botica Fabrimar Cajamarca 2023. [Tesis de pregrado de la Universidad Roosevelt] [file:///C:/Users/windows11/Downloads/TESIS%20MEJIA%20%20MU%C3%91OZ%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/windows11/Downloads/TESIS%20MEJIA%20%20MU%C3%91OZ%20(1).pdf)
- Machado E, Echeverri L, Londoño M, Moreno P, Ochoa S, Ruiz J.(2014) Factores sociales,culturales y económicos asociados a la automedicación. *Pubmed* [Internet]. 2014 [Consultado el 16 de octubre 2020]; 34(4): 580-588. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25504247/>
- Medina J, Pacahualas J. (2020). “Automedicación durante la pandemia covid-19 en usuarios de 30 a 70 años de la botica mi luz en el distrito de breña, ¿julio 2020” <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/82/TESIS%20FINAL%20MEDINA%20PACAHUALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ñaupas, H. Valdivia, M. Palacios, J. y Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación. Cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis* (5ª ed.). Ediciones de la U. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>
- Pérez R. (2020). Tratamiento de enfermedades digestivas. Ed. Médica panamericana [Internet].2008[Consultado el 16 de octubre 2020]. <https://books.google.com.pe/booksidcgtbtuejwuc&pgpa&dqintl>

- Rosas H. (2021). Automedicación en la población del grupo 7 sector III de vila el salvador Lima.; 2017. (citado de Abril de 2021.) Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Torres, R. (2019). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mexicana. México.
- Goodman, Gilman. (2016). Las bases farmacológicas de la terapéutica. Novena edición. McGraw-Hill Interamericana; 1:661-669.
- 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>
- Pandey, P., y Pandey, M. (2015). Research Methodology: Tools and techniques (1st ed.). Romania: Bridge Center. doi:ISBN 978-606-93502-7-0
- Pillaca-Medina M., Organización Mundial de la Salud.(2021) El Papel del farmacéutico en el autocuidado y la automedicación. Reunión de Grupo Consultivo de la OMS y SAFYB. La Haya; (Internet) 1998 (Citado el 1 de noviembre del 2021). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400011
- Pautex S, Rexach L, Van Den N, Cedraschi C, Cruz A. (2013). Manejo del dolor crónico en pacientes mayores: Bélgica, España y Suiza. Medicina Geriátrica Europea. [Internet]. 2013 [Consultado el 16 de octubre 2020]; 4(4):281-287.<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1878764913001125#!>
- Pari J, Cuba P, Almeida J, Aliaga N, Solano C, Chacaltana L, et al. (2021). Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.14(1):29–34.
- Paiva H. (2020). Prevalencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

- Pérez Roa, R., & Jiménez, D. (2020). Lesiones erosivas de estómago y duodeno en pacientes utilizando aines con *Helicobacter pylori* comparado con pacientes tomando aines sin *Helicobacter pylori* en el Centro Endoscópico Digestivo Integral (CEDI) agosto 2019-febrero 2020 [Tesis Doctoral disertación, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña]. <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/3610/Lesiones%20erosivas%20de%20est%C3%B3mago%20y%20duodeno-%20Renatto%20Perez%20Roa%20y%20Diederich%20Jimenez%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Roque A, Yance E. (2020) Prevalencia de los Patrones y Factores del consumo del ibuprofeno en de los Distritos de Chilca versus El Tambo–2019. 2020. [Tesis pregrado Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”]. Facultad De Ciencias De La Salud. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/roosevelt/216/tesis-%20prevalencia%20de%20los%20patrones%20y%20factores%20del%20consumo%20del%20ibuprofeno%20en%20pobladores%20de%20los%20distritos%20de%20chilca%20versus%20el%20tambo%20e2%80%93%202019.%20%281%29.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- Yucra, Jennifer, (2024). Aprendizaje autodirigido y competencias en investigación en cursantes de Metodología, proyecto y desarrollo de tesis. *ReHuSo: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales*. Vol. 9, no. 1, pp. 72–83. DOI 10.33936/rehuso.v9i1.5713.
- Valle T. (2021) Prevalencia del uso de Antiinflamatorios no esteroides en pacientes atendidos en la botica OPEN FARMA, Rio Seco-El Porvenir Trujillo. Agosto-Octubre 2020 [Tesis pregrado Universidad Católica los Angeles de Chimbote] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25127/ANTIIFLAMATORIOS_VALLE_HUAMAN_TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Wayne D. (2007) Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S.A. México. (Internet) 2007 (Citado el 1 de noviembre del 2021). Pp. 296, 572.
- Zevallos E, Chancafe R. (2015). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Pueblo Joven Saúl Cantoral Huamaní, Chiclayo. Vol. 2, núm. 1 (Internet) 2015 (Citado el 1 de noviembre del 2021) [Tesis]. Disponible: <http://revistas.uladech.edu.pe/in.dex.php/incr.esc.end>

12 Agradecimiento:

Primero, quiero agradecer a Dios por haberme acompañado y orientado durante mi trayectoria profesional, por ser mi pilar en los instantes de vulnerabilidad y por proporcionarme una vida repleta de conocimientos, vivencias y, sobre todo, alegría. A mis padres, quienes me brindan el respaldo incondicional, a mi esposa e hijos, ya que son ellos los cimientos esenciales de todos mis objetivos logrados hasta el momento. Deseo expresar mi gratitud a la universidad San Pedro por formarme como experto en el área de la salud, y en particular al programa de Farmacia y Bioquímica,

que me brindó la oportunidad de adquirir conocimientos científicos y humanísticos.

13 Anexos

Anexo 1

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



SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación

Señor QF. De la Cruz Hernández Gerson

Sr. **EDUARDO HENRY DIOSES YACILA**, identificada con DNI N°41482902, de la UNIVERSIDAD SAN PEDRO, ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de FARMACIA Y BIOQUIMICA en la UNIVERSIDAD SAN PEDRO, solicito a usted permiso para realizar mi Trabajo de Investigación en la BOTICA sobre **Determinación del uso, automedicación y reacciones adversas en AINES en usuarios en la botica Mifarma Tumbes**. Desde abril a junio del 2023 para optar el título de Químico Farmacéutico.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceda a mi solicitud

Tumbes 17 de marzo del 2023


DIOSES YACILA EDUARDO HENRY
DNI: 41482902

RECIBIDO
COOL MIFARMA TUMBES

Gerson de la Cruz Hernández
QUÍMICO FARMACÉUTICO
COFP 23404

CUESTIONARIO DETERMINACION DEL USO, AUTOMEDICACION Y REACCIONES ADVERSAS DE AINES EN LA BOTICA MIFARMA DE TUMBESABRIL – JUNIO 2023.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad 2. Sexo

2. GRADO DE INSTRUCCIÓN: COMPLETA – INCOMPLETA

Analfabeto primaria secundaria superior

3. NIVEL DE INGRESOS FAMILIAR:

Menos del sueldo mínimo: entre 1 y 2 sueldos mínimos:

Mayor de 2 sueldo mínimo mayor 3 sueldos mínimos

II. ANTECEDENTES MORBIDOS:

4. ¿Utiliza o ha utilizado los AINES, en el último año?

SI NO

5. ¿Por qué problema de salud o malestar ha utilizado los AINES?

.....
.....

6. ¿Dónde acudió para atender sus problemas de salud?:

a) Establecimiento del MINSA c) Consultorio privado

b) Establecimiento de ESSALUD d) Farmacias y boticas

III. USO DE MEDICAMENTOS:

7. Según los medicamentos que el paciente informa considerar

1. Tabletas 2. Jarabes 3. Suspensión 4. Gotas .

Nombre del medicamento:

.....

Tipo de medicamento: Genérico () Marca ()

8. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones de los AINES?

Bastante1 lo suficiente2 poco3

no sabe nada 4

9. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe tomar los AINES?

Bastante 1 Lo suficiente 2 Poco 3 No sabe nada 4

10. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe tomar los AINES?

Bastante 1 Lo suficiente 2 Poco 3 No sabe nada 4

11. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de los AINES?

Bastante 1 Lo suficiente 2 Poco 3 No sabe nada 4

12. ¿Usted identifico alguna reacción adversa o efecto no deseado consecuencia del uso de AINES?

No () Si () ¿Cuál o cuáles?.....

13. Usted adquiere los AINES por:

- a) Prescripción médica ()
- b) Recomendación del Químico Farmacéutico ()
- c) Otro profesional de salud (técnico de farmacia, enfermera) ()
- d) Automedicación ()
- e) Lo recomendó un familiar o conocido. ()
- f) Sé que sirven y ya había consumido antes. ()
- g) Un curandero. ()
- h) Lo vi o escuché en propagandas. ()
- i) Otros:

14. ¿Con que frecuencia se automedica con AINES?

- a) Nunca ()
- b) Poco ()
- c) Muchas veces ()
- d) Siempre ()
- e) Otros

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Determinación del uso, automedicación y reacciones adversas de AINES en usuarios de la Botica Mifarma Tumbes. Abril-Junio 2023. **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.

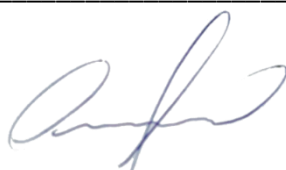
JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Torres Solano, Carol Giovanna. Nº Experto: 3. Grado Académico: Doctor
Fecha: 02 setiembre 2023

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		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____



Firma de experto

DNI N.º32945035

Determinación del uso, automedicación y reacciones adversas de AINES en usuarios de la Botica Mifarma Tumbes. Abril-Junio 2023.

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: Cisneros Hilario Cesar Braulio. Nº Experto: 2. Grado Académico: Magister
Fecha: 15 junio 2023

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		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º40245434

Determinación del uso, automedicación y reacciones adversas de AINES en usuarios de la Botica Mifarma Tumbes. Abril-Junio 2023.
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: Leon Tello Tania Janeth. N° Experto: 1. Grado Académico: Magister
 Fecha: 13 julio 2023

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



Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la determinación del uso, automedicación y reacciones adversas de AINES en usuarios de la Botica Mifarma Tumbes? Abril-Junio 2023.</p>	<p>Uso de AINES</p> <p>Automedicación con AINES</p> <p>Reacciones adversas de AINES</p>	<p>Determinar del uso, automedicación y reacciones adversas de AINES en la botica Mifarma. Tumbes, población adulta del distrito de Tumbes, abril-Junio 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1) Determinar la utilización de AINES según género, grupo etario, grado de instrucción en la población adulta cliente de la Botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.</p> <p>2) Determinar el lugar donde se acudió para atender sus problemas de salud con los AINES según género, grupo etario grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.</p> <p>3) Identificar las reacciones adversas por el uso de AINES según género, grupo etario, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023.</p> <p>4). Determinar la automedicación por el uso de AINES según género, grupo etario, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes, Abril-Junio 2023,</p> <p>5) Determinar el conocimiento de los pacientes sobre la dosis del AINES a utilizar según el género, grupo</p>	<p>H1: El uso, automedicación y reacciones adversas en AINES se dan en más del 70% de nuestra población de pacientes.</p> <p>Ho: El uso, automedicación y reacciones adversas en AINES no se dan en más del 70% de nuestra población de pacientes.</p>	<p>Tipo de Investigación: El tipo de estudio es de tipo básico, descriptivo de corte transversal y prospectivo.</p> <p>Diseño de Investigación: Esta investigación es según Hernández et al.(2014) es la manipulación de las variables de tipo no experimental, descriptiva</p> <p>Población y Muestra: Poblacion 800 Muestra: 260</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos: Encuesta.</p>

		<p>etareo, grado de instrucción en la población adulta cliente de la botica Mifarma Tumbes,Abril-Junio 2023.</p> <p>6. Determinar la automedicación y reacciones adversas de AINES en la botica Mifarma Tumbes, población adulta de acuerdo al tipo de AINES más usado.</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 5

Cálculo de la muestra (probabilística)

En el estudio tendremos según Duffao(2009) que e s una población y una muestra.

Población: estará constituida por 800 pacientes adultos de la botica “Dr. Premium” de Chimbote, Enero-Marzo 2023.

Para calcular el tamaño de muestra para la aplicación de la encuesta se empleará la fórmula siguiente:

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

Dónde:

n: Es el tamaño de la muestra;

z: Es el nivel de confianza

p: Es la variabilidad positiva;

q: es la variabilidad negativa;

N: Es el tamaño de la población;

d: precisión de Error de muestreo.

Tamaño de la muestra

Se ha decidido aceptar un error máximo del 5% ($d=0.05$) y un nivel de confianza del 95% ($Z=1.96$), la proporción de éxito se considera 50% ($P=0.5$), la probabilidad de fracaso es $1-P$ ($Q=0.5$), la probabilidad de fracaso es $1-P$ ($Q=0.5$), se obtiene el tamaño de la muestra siguiente:

$$n = \frac{800 * 1.96^2 * 0.25}{800-1 * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.25}$$

$$n = \frac{800 * 3.8416 * 0.25}{799 * 0.0025 + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{768.32}{1.9975 + 0.9604}$$

$$n = 768.32 / 2.9579$$

$$n = 259.75$$

Para la investigación se obtiene $n= 259.75$ Pacientes, que se redondea a 260 pacientes para una muestra finita por convenir al estudio.

Anexo 6

Consentimiento de los participantes del estudio

TÍTULO DEL ESTUDIO:

**DETERMINACIÓN DEL USO, AUTOMEDICACIÓN Y REACCIONES
ADVERSAS DE AINES EN USUARIOS DE LA BOTICA MIFARMA
TUMBES. ABRIL-JUNIO 2023.**

BACHILLER:

Dioses Yacila, Eduardo Henry

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

Anexo 7

Base de datos

N°	GÉNERO	GRUPO ETARIO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	CONSUMO	NIVEL DE INGRESO FAMILIAR	TIPO DE ENFERMEDAD DEL PACIENTE	ESTABLECIMIENTO	AUTOMEDICACION
1	MASCULINO	20-40	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
2	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
3	MASCULINO	20-40	PRIMARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	NO
4	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
5	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
6	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	NO
7	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
8	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
9	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
10	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
11	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
12	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
13	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
14	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	NO
15	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	SI
16	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	SI
17	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
18	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	NO
19	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	SI
20	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	NO
21	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
22	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	NO
23	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	NO	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
24	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	NO
25	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
26	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	SI
27	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	SI

28	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	SI
29	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	SI
30	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
31	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
32	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
33	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	SI
34	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	NO
35	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	NO
36	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
37	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
38	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	NO
39	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	NO
40	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
41	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	NO
42	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
43	MASCULINO	41-60	PRIMARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
44	MASCULINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
45	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	CONSULTORIO PRIVADO	NO
46	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
47	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI
48	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	NO
49	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
50	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
51	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
52	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI
53	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	CONSULTORIO PRIVADO	SI
54	MASCULINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	SI
55	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	NO
56	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
57	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
58	MASCULINO	41-60	PRIMARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
59	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	NO

60	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
61	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
62	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	NO
63	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	NO
64	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
65	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
66	FEMENINO	41-60	PRIMARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
67	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
68	FEMENINO	61-80	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	SI
69	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
70	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	NO
71	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	CONSULTORIO PRIVADO	NO
72	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
73	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
74	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
75	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
76	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
77	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
78	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	NO
79	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	SI
80	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
81	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	SI
82	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
83	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
84	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	NO
85	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
86	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	SI
87	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	NO
88	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
89	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	NO	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
90	FEMENINO	61-80	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	NO
91	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI

92	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	SI
93	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI
94	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
95	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	NO
96	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
97	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	SI
98	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	NO
99	MASCULINO	61-80	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
100	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
101	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	NO
102	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
103	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	SI
104	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	NO
105	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	NO
106	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
107	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	NO
108	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
109	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
110	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
111	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	SI
112	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	SI
113	FEMENINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	NO
114	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
115	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
116	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
117	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	SI
118	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	NO
119	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
120	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	NO
121	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	NO
122	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	SI
123	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	SI

124	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
125	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
126	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
127	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
128	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	NO
129	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
130	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
131	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	SI
132	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	NO
133	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	CONSULTORIO PRIVADO	SI
134	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	NO
135	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
136	FEMENINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
137	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	NO
138	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI
139	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	SI
140	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
141	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
142	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
143	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI
144	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	CONSULTORIO PRIVADO	SI
145	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
146	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
147	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	NO
148	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
149	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	SI
150	FEMENINO	41-60	PRIMARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	NO
151	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
152	MASCULINO	61-80	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	SI
153	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	NO
154	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	NO
155	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	NO

156	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI
157	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	SI
158	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	NO
159	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
160	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
161	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
162	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
163	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI
164	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	NO
165	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	NO
166	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
167	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	NO
168	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	NO
169	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	NO
170	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	SI
171	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	NO
172	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	SI
173	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	NO
174	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
175	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	NO
176	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
177	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
178	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
179	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	NO
180	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	NO
181	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	NO
182	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	NO
183	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
184	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	SI
185	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
186	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
187	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI

188	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	CONSULTORIO PRIVADO	SI
189	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
190	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	SI
191	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
192	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
193	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
194	FEMENINO	20-40	PRIMARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
195	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	SI
196	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	SI
197	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
198	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
199	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
200	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
201	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
202	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI
203	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI
204	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
205	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	SI
206	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
207	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
208	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
209	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	NO
210	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI
211	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	TIPO DE ENFERMEDAD DEL PACIENTE	MINSA	SI
212	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
213	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	SI
214	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	SI
215	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
216	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
217	FEMENINO	20-40	PRIMARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	NO
218	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI

219	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	SI
220	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
221	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	NO
222	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	CONSULTORIO PRIVADO	NO
223	FEMENINO	61-80	ANALFABETO	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
224	MASCULINO	61-80	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
225	MASCULINO	20-40	ANALFABETO	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	NO
226	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
227	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
228	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI
229	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	SI
230	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	SI
231	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	SI
232	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	SI
233	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	CONSULTORIO PRIVADO	SI
234	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	SI
235	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	SI
236	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	SI
237	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	SI
238	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	SI
239	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	NO
240	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	NO	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	NO
241	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	NO
242	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	NO
243	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	SI
244	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
245	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
246	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
247	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
248	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	SI
249	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	SI
250	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI

251	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
252	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	SI
253	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	SI
254	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	NO
255	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	SI
256	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
257	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	NO
258	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	NO
259	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	SI
260	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	SI

Anexo 8

Formato de publicación en repositorio.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
EDUARDO HENRY DIOSES YACILA		41482902	hdioses500@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>		<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"/>		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
"DETERMINACIÓN DEL USO, AUTOMEDICACIÓN Y REACCIONES ADVERSAS DE AINES EN USUARIOS DE LA BOTICA MIFARMA TUMBES. ABRIL - JUNIO 2023."			
5. Programa Académico			
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

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



Firma 41482902

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	19	12	2024

Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, Inciso 8.2.
 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.
 3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto a 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 en el Marco de la Ley 822.
 4. 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-CONCYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
 5. 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.
 6. Según el inciso 12.2, del artículo 12° 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 27444, art. 32, núm. 32.3).

Anexo 9

Reporte de similitud

DETERMINACIÓN DEL USO, AUTOMEDICACIÓN Y REACCIONES ADVERSAS DE AINES EN USUARIOS DE LA BOTICA MIFARMA TUMBES. ABRIL-JUNIO 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	6%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1%

9	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unillanos.edu.co Fuente de Internet	<1 %
12	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
13	www.efdeportes.com Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
15	editorial.inudi.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
17	jppres.com Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
19	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

20	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Universidad Autónoma de Ciudad Juárez Trabajo del estudiante	<1 %
22	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
23	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to ITESM: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey Trabajo del estudiante	<1 %
25	epdf.pub Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %
28	www.fcn.unp.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
29	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
30	www.ilades.cl Fuente de Internet	<1 %