

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



**Automedicación con aine´s y factores relacionados en usuarios de
farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Paulini Gahona, Sandy Marjorie.

Asesor

Cacha Salazar Carlos Esteban
(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Piura – Perú

2025

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
ÍNDICE DE FIGURAS	iv
PALABRAS CLAVES	v
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	vi
TÍTULO	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	30
RESULTADOS	33
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	49
CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXOS	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Características sociodemográficas de usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	33
Tabla 2	Prevalencia de la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	35
Tabla 3	Frecuencias de automedicación en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	36
Tabla 4	Medicamentos usados en automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	37
Tabla 5	Origen de los información para automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	38
Tabla 6	Correlación entre agentes sociodemográficos y automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	40
Tabla 7	Correlación entre característica de la patología/síntomatología y automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	41
Tabla 9	Correlación entre factor sistema sanitario y automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	45

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Características sociodemográficas de usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	34
Figura 2	Incidencia de la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	35
Figura 3	Frecuencia de automedicación en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	36
Figura 4	Fármacos usados en automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	37
Figura 5	Origen de la información para automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	39
Figura 6	Correlación entre particularidades de la patología/síntomatología y automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	42
Figura 8	Correlación entre factor sistema sanitario y automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.	46

1 Palabras claves

Tema	Automedicación, AINE's.
Especialidad	Salud publica

Keywords

Subject	Self-medication, NSAID's.
Speciality	Public health

Líneas de indagación

Área	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Subárea	Medicina Básica
Disciplina	Farmacología, Farmacia
Línea de investigación	Uso racional de medicamentos.

2 Constancia de originalidad.



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "AUTOMEDICACIÓN CON AINE'S Y FACTORES RELACIONADOS EN USUARIOS DE FARMACIA BENDICIONES DE SULLANA, OCTUBRE 2024." del (a) estudiante: **PAULINI GAHONA SANDY MARJORIE**, identificado(a) con Código N° **2116100254**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **26%**, 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, 21 de abril de 2025

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

Automedicación con AINE's y factores relacionados en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

4 Resumen

El propósito principal de este estudio fue establecer los factores asociados a la Automedicación con AINE's en pacientes de Farmacia Bendiciones de Sullana, en octubre de 2024. Por lo tanto, se elaboró un estudio observacional, descriptivo y correlacional, que abarcó un espacio muestral de 81 clientes, escogidas por muestreo probabilístico por conveniencia, que visitaron la farmacia para obtener fármacos. Los hallazgos revelaron una prevalencia de autoprescripción con AINE's del 33.3%; los fármacos que se usaban con mayor frecuencia en este procedimiento fueron paracetamol (59.3%), diclofenaco (37.0%) e ibuprofeno (33.3%); la principal fuente de información para la autoprescripción fue la sugerencia del personal de farmacia (33.3%), y luego la recomendación de un familiar o amigo (29.6%). Se concluye que no hay correlación entre la autoprescripción y los elementos sociodemográficos, la intensidad de la patología o sintomatología y los componentes medios de comunicación; se mostró que si hay correlación entre la autoprescripción con AINE's y la duración de la terapia de la patología o sintomatología y el agente de sistemas sanitarios.

Palabras clave: Autoprescripción, AINE's.

5 Abstract

The general objective of this research work was to determine the factors related to self-medication with NSAIDs in users of Farmacia Bendiciones de Sullana, October 2024. Therefore, an observational, descriptive, correlational research was designed, and included a sample of 81 individuals, selected by probabilistic convenience sampling, who went to the pharmacy to purchase medications. The results found a prevalence of self-medication with NSAIDs of 33.3%; the most frequently used medications in this practice were paracetamol (59.3%), diclofenac (37.0%) and ibuprofen (33.3%); the main source of information for self-medication was the recommendation of the pharmacy staff (33.3%), followed by the advice of a family member or friend (29.6%). It was concluded that there is no correlation between self-medication and sociodemographic factors, the intensity of the disease or symptom and the media factors; It was shown that there is a correlation between self-medication with NSAIDs and the duration of treatment for the disease or symptom and the health system factor.

Keywords: Self-medication, NSAID's.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Internacional

Muñoz (2023), Ejecuto un trabajo cuyo propósito era detallar las principales características en relación a la automedicación y factores relacionados en Latinoamérica durante el 2023, en la que participaron naciones como Brasil, Paraguay, Ecuador, Perú, Cuba, El Salvador, Guatemala, Panamá, Honduras, México, Costa Rica, Colombia, Chile, Bolivia, a través de una revisión científica informativa. Empleo el método de revisión bibliográfica, en el que se examinaron artículos con 5 años de vigencia respecto a la publicación de diversos diseños metodológicos. Además, se determinó que existe un 42 a 88% de autoprescripción, siendo los AINES los medicamentos predominantes en dicha autoprescripción con un 24 a 86%. Se concluyó que, en Latinoamérica hay una alta autoprescripción, y la mayoría de clientes pertenecen al sexo masculino y solo tienen estudios primarios.

Chala (2022) llevó a cabo un estudio con el propósito de descubrir qué elementos están relacionados con la autoprescripción en adultos mayores de la parroquia el Juncal, Ecuador en el año 2022; Empleo la metodología de observación, descriptiva y transversal, cuantitativa. Su población de estudio estuvo compuesta por 114 adultos de la comunidad Juncal. Se determinó que las mujeres constituyen la mayoría de la muestra con un 58%, los casados constituyen el (27%), mientras que el (31 %) tiene primaria incompleta. De igual manera, los dolores musculares son la principal causa de autoprescripción (17%), y los medicamentos más empleados son los AINES (29%), y se autoprescriben de manera esporádica (46%). Se deduce que en estos habitantes, la autoprescripción es promedio y está determinada por varios elementos tanto sociales como demográficos.

Nacional

Estrada y Araujo (2023) llevaron a cabo un estudio de observación, análisis y transversal con la finalidad de identificar qué elementos estaban vinculados a la automedicación con AINE's en el grupo universitario de Lima, la muestra consistió

en 170 personas. Descubrieron una prevalencia del 38.8% de automedicación con AINE's, los grupos que suelen recurrir a esta práctica son las mujeres (60.6%) y las personas de más de 25 años (48.5%); el fármaco más usado fue el paracetamol, en el 65.9% de casos, seguido por el ibuprofeno (18.8%); la cefalea es la causa más habitual de automedicación (31.8%); no hallaron una correlación relevante entre la automedicación con AINE's y la edad.

En cuanto a Valle (2021), su meta fue establecer la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroidales (AINEs) en pacientes que fueron atendidos en la botica OPEN FARMA, Trujillo, durante los meses de agosto y octubre. El estudio se llevó a cabo de manera descriptiva, cuantitativa, de tipo transversal y de diseño no experimental. Se aplicó un cuestionario de 12 preguntas a 250 individuos. De acuerdo a sus antecedentes históricos, identificó el dolor muscular con un 43,6%, seguido por la amigdalitis con un 37,5%. El tipo de fármaco más utilizado fue el paracetamol con un 66,6%, seguido por el ibuprofeno con un 35,7%. En relación a los patrones de consumo, el paracetamol fue el antiinflamatorio con el mayor uso 66,6%, y el ibuprofeno con un 35,7%. Concluyo que el uso puntual de AINEs tuvo una prevalencia del 66%.

Escalante (2023) llevó a cabo un estudio en Chiclayo, con el propósito de establecer la frecuencia y examinar los rasgos de la automedicación con AINE's en pacientes de edad avanzada que fueron atendidos en un Centro de Adultos Mayor de Essalud. La investigación cuantitativa, descriptiva y transversal abarcó un grupo de 102 personas. Descubrió que la automedicación con AINEs tiene una prevalencia del 39.2%; de este grupo, el 42.5% se automedica con una frecuencia de dos a tres semanas; de igual forma, el 57.5% de los individuos de este grupo expresan dolor articular, el 37.5% cefalea, el 27.5% lumbalgia y el 25.0% dolor muscular, como la razón de la automedicación con AINEs; en una etapa más extrema, el 27.5% declaró que se automedicaba con AINEs El 25.0% de los pacientes no requerían la prescripción médica para obtener estos medicamentos, el 20.0% debido a que las síntomas en terapia eran suaves y el 20.0% debido a que no tenían tiempo para realizar consultas médicas; los datos para la autoprescripción incluyen prescripciones médicas antiguas en el 47.5% de los casos, la orientación de un familiar o amigo en

el 17.5% y la orientación del farmacéutico en el 15.0%. Paracetamol (79.5%), diclofenaco (23.1%), etoricoxib (20.5%), naproxeno (15.4%) e ibuprofeno (10.3%) fueron los AINEs más utilizados en automedicación.

El propósito del estudio de Consuelo y Orihuela (2022) fue demostrar la correlación entre las variables de patologías osteomusculares en el individuo y la automedicación con AINEs en pacientes de una oficina farmacéutica privada en Lima metropolitana. Esta investigación de naturaleza cuantitativa, descriptiva y correlacional utilizó una muestra de 385 personas. Descubrieron que frente a la aparición de síntomas osteomusculares, los AINE más utilizados son paracetamol (82.9%), diclofenaco (72.5%) y naproxeno (60.5%), mostrando una correlación relevante entre las variables estudiadas ($p=0.000$).

El propósito de la investigación realizada por Checa (2023) en estudiantes de medicina de una universidad privada de Piura fue calcular la relación entre el año de graduación del estudiante y la autoprescripción con AINE's, utilizando un grupo de 228 estudiantes, 28 por cada año de estudio. Obtuvo una prevalencia del 89.5% de autoprescripción. Además, mostró los elementos vinculados a un incremento en el riesgo de autoprescripción con AINE's, asistir al segundo y tercer año académico, expresar algún tipo de dolor y, a un riesgo reducido de autoprescripción, la actitud de pensar que esta es una conducta perjudicial.

Marco de teoría

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE's) son medicamentos con diferentes estructuras químicas que comparten características antifebril, analgésico y antiinflamatorio. Actúan bloqueando la elaboración de moléculas pro-inflamatorias, como las prostaglandinas (Loza, 2011).

Las prostaglandinas y leucotrienos, también conocidas como eicosanoides ya que derivan de ácidos grasos esenciales con 20 moléculas de carbono, poseen como precursor principal al ácido araquidónico, que se presenta en forma de éster vinculado a los fosfolípidos de la membrana celular. Cuando se produce daño tisular,

se activa la enzima fosfolipasa A2, que hidroliza el enlace éster de los fosfolípidos de la membrana, liberando ácido araquidónico. Posteriormente, las prostaglandinas son sintetizadas mediante la intervención de la enzima ciclooxigenasa (COX), existiendo dos variantes de esta enzima, la COX-1 que se presenta de manera constitutiva en prácticamente todas las células y la COX-2 que se presenta de manera constitutiva en prácticamente todas las y la COX-2, que se produce y se manifiesta prácticamente únicamente en procesos inflamatorios, fomentando la liberación masiva de mediadores de la inflamación. Todos los medicamentos pertenecientes a este grupo funcionan a través de un mecanismo similar: la inhibición de la enzima ciclooxigenasa COX-2, lo que conduce a la reducción de la producción de prostaglandinas y otras sustancias que regulan la respuesta inflamatoria y el dolor. Es importante tener en cuenta que ciertos medicamentos pertenecientes a este grupo son menos selectivos que otros en la inhibición de la isoforma COX-1, principalmente en tejidos gastrointestinales y renales, lo que puede restringir su eficacia terapéutica (Pérez, López y Grau, 2002).

Los AINE's se usan fundamentalmente para la terapia del dolor y la inflamación, y se demostró su eficiencia en todas las edades para estas enfermedades. Sin embargo, la respuesta a estos medicamentos varía entre sujetos, por lo que es necesario individualizar la posología según la indicación y evaluación de la respuesta del paciente (Pincus y Callahan, 1993).

Varios autores están de acuerdo en que no se aconseja administrar simultáneamente dos o más AINE's, ya que no existen pruebas que evidencien un aumento en la efectividad del tratamiento, sino que si se ha evidenciado un incremento en la toxicidad y el peligro de desarrollo de reacciones adversas (Zullo et al., 2007).

Seguridad en el sistema digestivo. La administración de AINE's exige cautela en pacientes con factores de riesgo gastrointestinal, tales como historial de gastritis, úlcera péptica o duodenal, tratamiento con anticoagulantes, edad superior a 65 años, uso de otros AINE's y posología elevada y prolongada. La existencia de uno o varios

de estos elementos aumenta considerablemente el peligro de reacciones negativas en el sistema gastrointestinal (Lanas et al., 2005).

Protección cardiovascular. Se ha comprobado que el riesgo de sucesos cardiovasculares adversos de carácter isquémico se incrementa con el tiempo y la dosis de tratamiento con AINE's. Así pues, es crucial tener en cuenta los factores de riesgo cardiovascular del paciente, tales como sucesos cardiovasculares anteriores, consumo de tabaco, hipertensión, diabetes, dislipidemias y colesterolemia. Además, los individuos con afecciones cardiovasculares frecuentemente recurren a antiagregantes plaquetarios como el ácido acetilsalicílico, lo que aumenta la probabilidad de hemorragias y sucesos adversos en el corazón. Por lo tanto, para tratar el dolor o la inflamación, es necesario considerar la utilización de otros fármacos como el acetaminofen , usar la dosis más baja y acortar la duración del tratamiento al máximo, o optar por otro tipo de terapia. En todo caso, no es aconsejable eliminar el antiagregante plaquetario (Kearney et al., 2006).

Seguridad en los riñones. Los AINE's tienen toxicidad en los riñones, calculándose que un 8% de los casos de fallo renal subacuático se debe al consumo de estos fármacos. Sin embargo, no hay pruebas que indiquen qué tipo de AINE es más seguro para prevenir la toxicidad renal. Es necesario limitar el uso de AINE's o usarlos con sumo cuidado y seguimiento en pacientes con factores de riesgo renal (insuficiencia renal, patología arterioesclerótica renal, diabetes mellitus, depleción de volumen, mayores de 60 años, administración de diuréticos, cirrosis hepática) (Horackova et al., 2004).

García Nuñez (2018) propuso un modelo económico para explicar las determinantes de la automedicación en el Perú:

Ingresos económicos de las personas.

Si el sujeto toma la decisión de automedicarse tendrá un ahorro en el costo de la atención médica y en el tiempo gastado para asistir a la consulta médica y para recibir los medicamentos, lo que supondrá que esos recursos ahorrados le servirán para adquirir otros bienes, pero aumenta el riesgo que su salud se pueda ver afectada.

Contrario a esto, si el sujeto decide por recibir una atención médica gastará en esta y en tiempo, pero con una mayor probabilidad de mejorar su de salud.

Atención en seguro social.

Las personas que cuentan con cobertura al 100% en atención médica y en medicamentos no tienen gastos en estos bienes debido a que están cubiertos por el seguro, por lo que la probabilidad de automedicarse se reduce en pacientes asegurados.

Factor educación.

Se puede deducir que los sujetos sin educación o con niveles bajos de escolaridad no perciben los riesgos de practicar la automedicación, sólo toman en cuenta el factor costo de la atención médica y tiempo gastado en recibirla, por lo que en personas no cubiertas por algún tipo de seguro médico y con menor nivel educativo habrá mayor probabilidad de recurrir a la automedicación para tratar sus problemas de salud.

La edad.

Este factor es preponderante en sujetos del grupo de adultos mayores, pues en éstos la probabilidad de practicar la automedicación disminuye debido a que padecen enfermedades crónicas o más complejas o múltiples patologías en simultáneo que obligatoriamente necesitan atención médica.

La automedicación es la práctica de autocuidado más coloquial entre los pacientes. Se define como el uso de medicamentos por decisión propia y bajo su responsabilidad para tratar problemas de salud o síntomas auto reconocidos, creyendo que el consumo de estos medicamentos será beneficioso. Además, incluye el uso de medicamentos por consejo de personas no calificadas profesionalmente, el consumo de medicamentos basados en prescripciones médicas anteriores y el uso de medicamentos sobrantes de tratamientos anteriores, todo con el objetivo de aliviar o tratar un síntoma o enfermedad (Maldonado, 2018).

La automedicación conlleva peligros para la salud de la persona, entre los que se pueden identificar: (Cabezas y López, 2022)

- La aparición de reacciones adversas medicamentosas, por ejemplo, reacciones alérgicas a ciertos medicamentos., efectos teratogénicos en el embarazo, etc.
- Manifestación de reacciones toxicológicas, por ejemplo, hepatotoxicidad por el uso crónico de paracetamol, nefrotoxicidad por la administración de AINE's, etc.
- Tablas de dependencia farmacológica a la utilización de benzodiazepinas.
- El consumo de analgésicos puede ocultar sintomatología de patologías graves, retardando su diagnóstico y poniendo en riesgo la vida del paciente, por ejemplo, en casos de apendicitis aguda, en enfermedades neoplásicas, etc.
- Puede haber interacciones farmacológicas entre los medicamentos utilizados en automedicación y otros prescritos formalmente, por ejemplo, disminución en la absorción de tetraciclinas con la administración conjunta de sales de calcio (interacción farmacocinética), el uso concomitante de anticoagulantes orales como la Warfarina y el ácido acetilsalicílico que provoca un aumento del riesgo de hemorragia debido a una sinergia por potenciación (interacción farmacodinámica).
- Aparición de resistencia microbiana con el uso inadecuado de antibacterianos o antivirales, a dosis sub terapéuticas o por periodos inferiores a lo prescrito.

Las Interacciones, se generan cuando se suministran más de dos fármacos, lo que puede generar reacciones adversas y alterar el efecto de un fármaco en presencia de otro; por ejemplo, el ibuprofeno con la enoxaparina aumenta la acción anticoagulante; por otro lado, el ácido valproico y el ácido acetilsalicílico puede generar efectos no deseados y dar lugar a una sobredosis, ya que es una interacción farmacocinética por ello existe una interacción del metabolismo donde el ácido acetilsalicílico inhibe el metabolismo hepático de ácido valproico, dando lugar a niveles séricos altos (Gabriela J. (2022) .

Justificación de la investigación

Justificación científica, porque buscan las aplicaciones teóricas y de los conceptos del conocimiento sobre las particularidades de la autoprescripción con AINEs en una oficina farmacéutica privada y los elementos asociados a ella, y obtener resultados para aplicar acciones y prevenir el uso incorrecto de medicamentos.

Justificaciones metodológicas, Entender las características específicas de la autoprescripción con AINEs en una oficina farmacéutica privada y los factores relacionados, y obtener resultados para implementar medidas y evitar el uso inadecuado de fármacos.

Problema

¿Cuáles son las características y factores relacionados a la automedicación con AINE's en pacientes de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024?

Conceptuación y operacionalización de variables.

Definición conceptual de las variables	Dimensiones	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Autoprescripción con AINE's. Conseguir fármacos sin prescripción médica, recuperación de la medicación de terapias anteriores, conseguir medicamentos de amigos y familiares, usar farmaos almacenados en el hogar, prolongar o interrumpir un tratamiento médico y, aumentar o disminuir la dosis del tratamiento prescrito (Vacas et al., 2019).</p>	<p>Incidencia.</p> <p>Tipo de AINE usado en autoprescripción .</p> <p>Frecuencia de automedicación.</p> <p>Origen de la automedicación.</p>	<p>Si. No.</p> <p>Naproxeno. Ibuprofeno. Diclofenaco Ketorolaco Otro.</p> <p>Diario. Semanal. Mensual. Ocasional.</p> <p>Receta médica anterior. Experiencia propia. Consejo familiar / amigo.</p>	<p>Nominal.</p>
<p>Factores asociados a la autoprescripción. Hace referencias a las variables que favorecen o desfavorecen a la práctica de la autoprescripción en las personas. (García Nuñez, 2018).</p>	<p>Características sociodemográficas.</p> <p>Sexo.</p> <p>Edad.</p> <p>Grado de instrucción.</p> <p>Afiliación a seguro de salud.</p>	<p>Masculino. Femenino.</p> <p>18 – 25 26 – 39 40 – 59 60 – más.</p> <p>Primaria. Secundaria. Superior.</p> <p>SIS. Essalud. Fospoli. Privado. Ninguno.</p>	<p>Nominal.</p> <p>De escala.</p> <p>Nominal.</p> <p>Nominal.</p>

	<p>Características de la enfermedad o síntoma. Duración del tratamiento.</p>	<p>Agudo. Crónico.</p>	<p>Nominal.</p>
	<p>Percepción de la gravedad de la enfermedad/síntoma.</p>	<p>Leve. Moderado. Grave.</p>	<p>De escala.</p>
	<p>Sistema sanitario. Acceso al sistema de salud.</p>	<p>Desfavorable. Regular. Favorable.</p>	<p>De escala.</p>
	<p>Calidad de atención de servicios médicos.</p>	<p>Malo. Regular. Bueno.</p>	<p>De escala.</p>
	<p>Confianza en el farmacéutico.</p>	<p>Desfavorable. Regular Favorable.</p>	<p>De escala.</p>

Hipótesis.

No aplica.

Objetivos

Objetivo general.

Determinar los factores relacionados a la automedicación con AINE's en clientes de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

Objetivos Específicos.

1. Determinación de la prevalencia de la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.
2. Determinación de las características de la automedicación con AINE's usados, frecuencia y origen de la automedicación en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.
3. Determinación la relación entre los factores sociodemográficos y la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.
4. Determinación la asociación entre el factor características de la enfermedad y la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.
5. Determinación la asociación entre el agente sistema sanitario y la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

7 Metodología

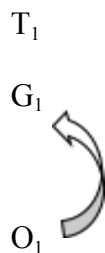
a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

El trabajo es de tipo básica debido a que brinda un nuevo conocimiento. Hernandez S. et al. (2014).

Diseño de investigación:

El trabajo es descriptivo, la cual se caracteriza por describir la realidad, personas, grupos o eventos que se estén abordando pretendiendo analizar a través de los datos y características del grupo Poblacional a estudiar. Además, es de corte transversal, pues ha posibilitado la presentación de la variable de estudio en un momento específico y en un espacio determinado mediante una encuesta. Hernandez S. et al. (2014)



Donde:

T₁: Periodo de aplicación de la investigación.

G₁: Espacio muestra de la indagación

O₁: Observación de las variables.

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población es una agrupación seleccionada, y debe de encontrarse en numero representativo adecuado a lo que es necesario para el investigador (Yucra, 2024). Se llegó a un grupo poblacional de 100 clientes, que se atendieron por el periodo el mes de octubre de 2024.

Criterios de inclusión.

- Clientes mayores de edad y de acuerdo al consentimiento informado.
- Clientes que acudan a Botica Bendiciones a adquirir medicamentos.
- Clientes atendidos durante el mes de octubre de 2024 que acepten participar de la investigación.

Criterios de exclusión.

- Clientes menores de edad y no desearon colaborar con investigación.
- Clientes analfabetos y/o no comprendan instrucciones.
- Clientes que adquieran productos diferentes a medicamentos.

Muestra

Muestra es una subpoblación significativa de la población total estudiada, la misma que se debe de encontrar en un numero adecuado, dando la garantía de la validez y fiabilidad de la data obtenida (Andrade, 2021). El espacio muestral fue obtenido con la ecuación para un grupo Poblacional finito, la muestra es de 81 clientes.

Grupo Poblacional (N) = 100 clientes.

Proporción supuesta: 60% del grupo poblacional (p=0.6); (q=0.4)

Precisión: (d=0.05)

Grado de confianza: 95 % (z = 1.96)

$$n = \frac{N.z^2.p.q}{d^2.(N-1)+z^2.p.q}$$

$$n = 81$$

Muestreo

El muestreo será de tipo no probabilístico, ya que se seleccionaron de forma específica los clientes (Torres, 2019), que consumen AINEs y que se atiendan en la Farmacia Bendiciones.

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Conforme a Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), la investigación utilizó las encuestas como métodos y técnicas empleadas para adquirir datos esenciales, implica interrogar a encuestados para recolectar información. Como método, involucra técnicas diversas en un proceso investigativo, creando un objeto de estudio. No hay respuestas correctas. Es vital su claridad y concisión, sin necesidad de presencia física del investigador. La brevedad es crucial para evitar respuestas inexactas y las preguntas deben ser simples para respuestas eficientes.

Instrumentos

Según Arias (2020) considero que el cuestionario, es una herramienta común en investigaciones, consta de preguntas numeradas con opciones de respuesta.

La herramienta, estructurada de 14 ítems, estuvo constituida de la siguiente forma:

- I. Variable 1. Autoprescripción con AINE's.
- II. Variable 2. Factores relacionados a la autoprescripción con AINE's.
 - ✓ Dimensión. Características sociodemográficas.
 - ✓ Dimensión. Características de la patología o sintomatología.
 - ✓ Dimensión. Sistema sanitario.

b) Confiabilidad y validez del instrumento

La validez será evaluada a través de un juicio realizado por expertos, utilizando un formato diseñado para determinar si las preguntas del cuestionario son capaces de recopilar la información necesaria para alcanzar los objetivos establecidos en el estudio.

La fiabilidad de una herramienta se asocia con la coherencia y estabilidad de los resultados obtenidos al usarlo en la muestra. Hernández S. et al. (2014). Se

determinará mediante el alfa de Cronbach que es un coeficiente que sirve para medir la fiabilidad de un instrumento. (Cronbach, 1951).

c) Procesamiento y análisis de la información

El procesamiento de análisis estadísticos dentro de una investigación juega un papel fundamental (Valderrama, 2015). Con los datos obtenidos se elaboraron las tablas y gráficos, utilizando programas informáticos Excel y estadístico SPSS v. 21, los resultados se presentaron en números y porcentajes, con su respectivos análisis y discusión.

8 Resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas de usuarios s de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

		N	%
Sexo	Femenino.	52	64.2
	Masculino.	29	35.8
Edad en años	< 28	19	23.5
	29 - 38	25	30.9
	39 - 48	14	17.3
	49 - 58	15	18.5
	59 - 68	6	7.4
	> 69	2	2.5
Seguro de salubridad	Essalud	18	22.2
	SIS	53	65.4
	FOSPOLI	1	1.2
	Privado	3	3.7
	Ninguno	6	7.4
Grado de instrucción	Primaria	3	3.7
	Secundaria	52	64.2
	Superior técnica o universitaria	25	30.9
	Sin nivel de instrucción	1	1.2

Se demuestran que el 64.2% de clientes entrevistados de Farmacia Bendiciones son del genero femenino, el 30.9% tiene entre 29 y 38 años, el 65.4% posee cobertura del SIS y, el 64.2% poseen grado de instrucción secundaria completa.

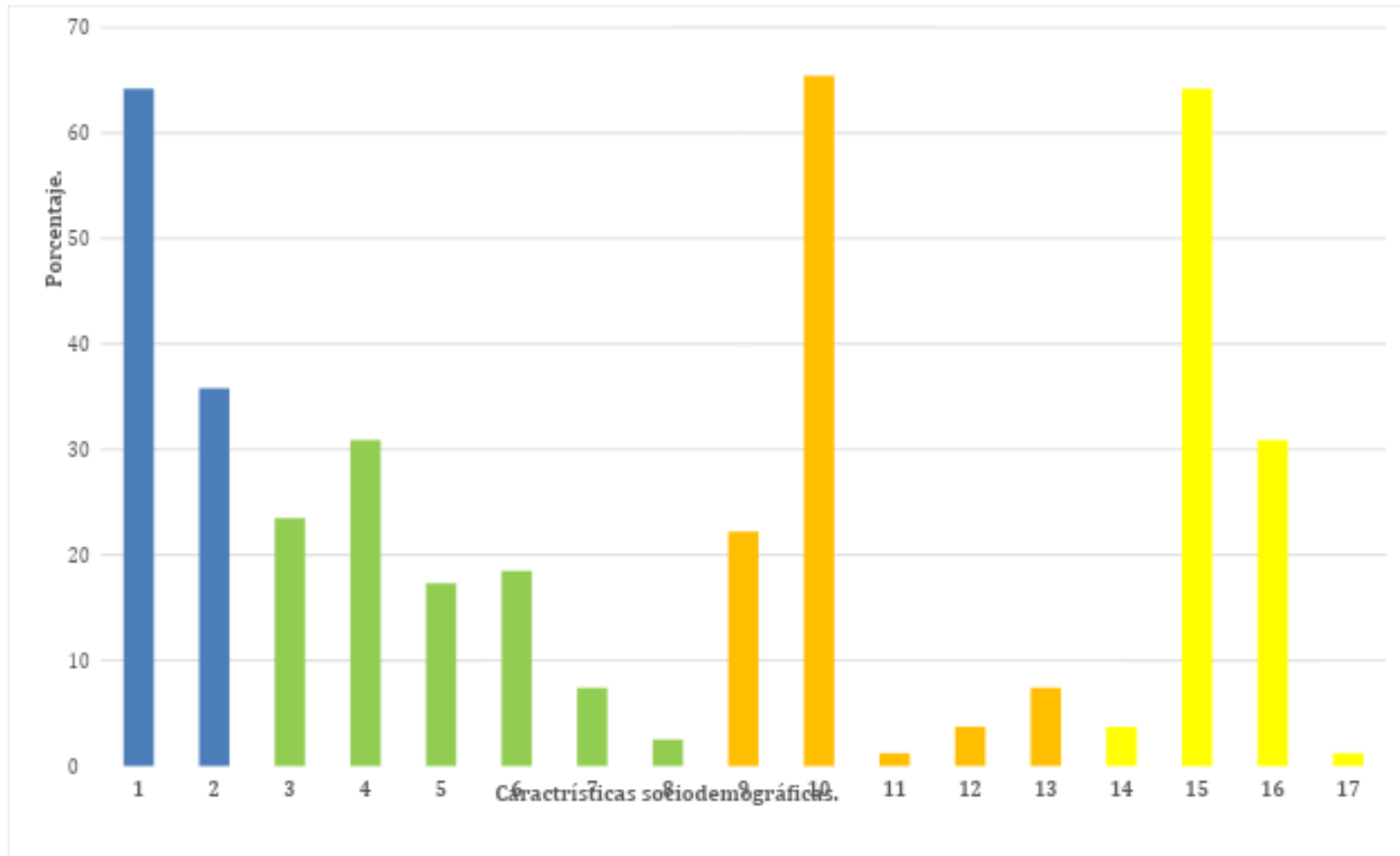


Figura 1. Características sociodemográficas de usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

Tabla 2

Prevalencia de la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

		N	%
Automedicación en los últimos seis meses	Si	27	33.3
	No	54	66.7
TOTAL		81	100.0

Se muestra que el 33.3% de clientes de Farmacia Bendiciones encuestados se han automedicados con AINE's en los últimos seis meses anteriores a la encuesta.

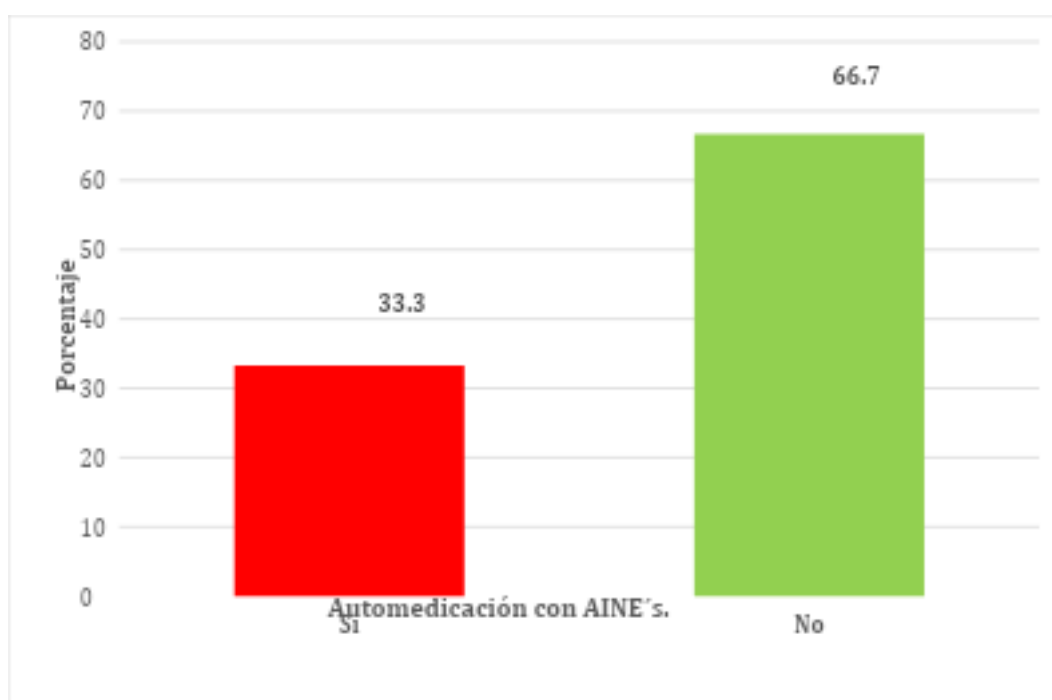


Figura 2. Prevalencia de la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

Tabla 3

Frecuencia de automedicación en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

	N	%
Ninguna	54	66.7
1 vez al mes	13	16.0
1 vez cada 15 días	8	9.9
1 vez a la semana	5	6.2
1 vez al día	1	1.2
Total	81	100.0

Vemos que el 16.0% de clientes entrevistados se autoprescriben con AINE's con una frecuencia de por lo menos una vez al mes.

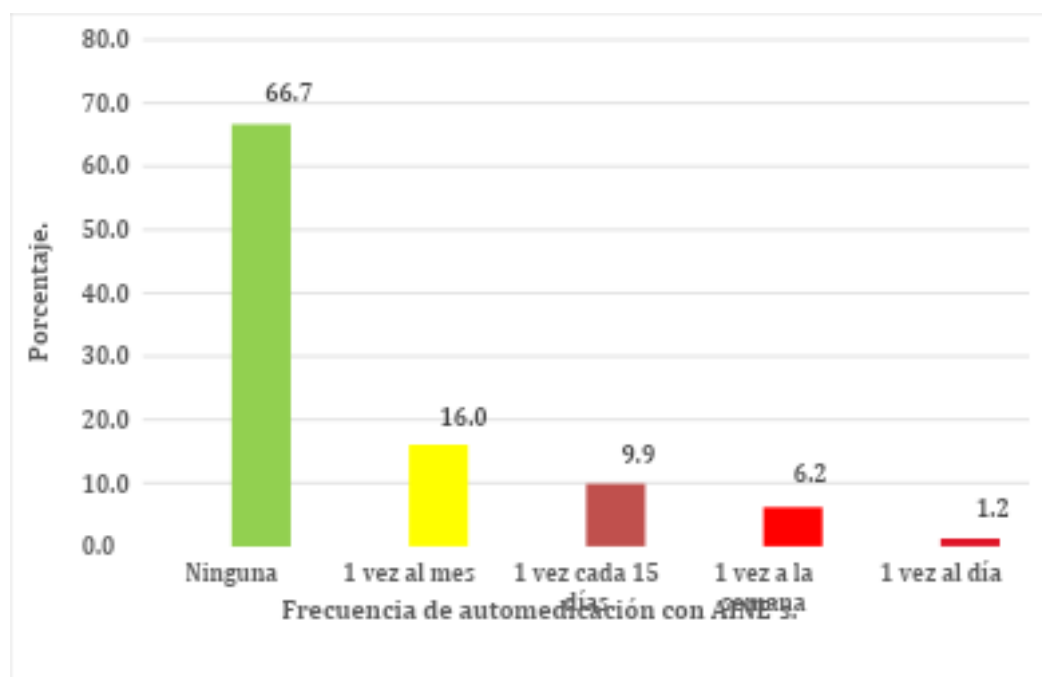


Grafico 3. Frecuencias de automedicación en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

Tabla 4

Fármacos usados en automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

	N	%
Paracetamol	16	59.3
Ácido acetilsalicílico	4	14.8
Ibuprofeno	9	33.3
Naproxeno	7	25.9
Diclofenaco	10	37.0
Ketorolaco	2	7.4
Etoricoxib	5	18.5
TOTAL	27	100.0

Se muestra que el fármaco AINE más consumido en automedicación en usuarios clientes de Farmacia Bendiciones fue el paracetamol en el 59.3% de casos, seguido de diclofenaco (37.0%) e ibuprofeno (33.3%).

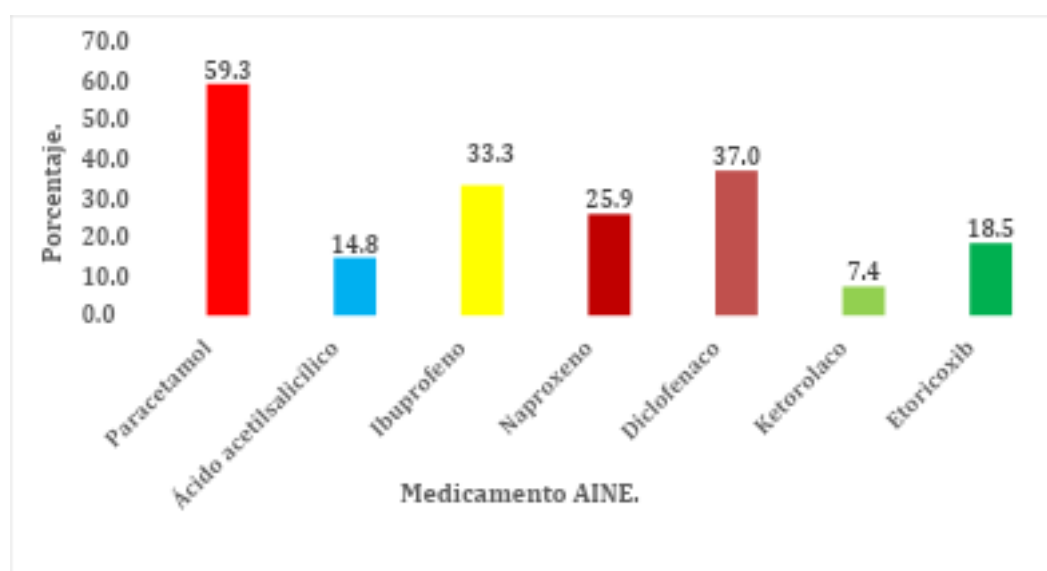


Figura 4. *Fármacos usados en autoprescripción con AINE's en clientes de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.*

Tabla 5

Origen de la información para automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

Origen de la información.	N	%
Consejos de familiares o amigos.	8	29.6
Recomendaciones del personal de farmacia.	9	33.3
Prescripciones médicas anteriores.	4	14.8
Internet u otros medios de comunicación.	2	7.4
Experiencia propia.	4	14.8
Otro profesional de la salud.	0	0.0
TOTAL.	27	100.0

Se evidencian que en el 33.3% de sucesos de automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones la recomendación del personal farmacéutico fue el origen de los datos para estas prácticas, seguidas de la consejería de familiares o amigos en el 29.6% de sucesos y, de prescripciones médicas anteriores y experiencias de los propios usuarios en el 14.8% de sucesos.

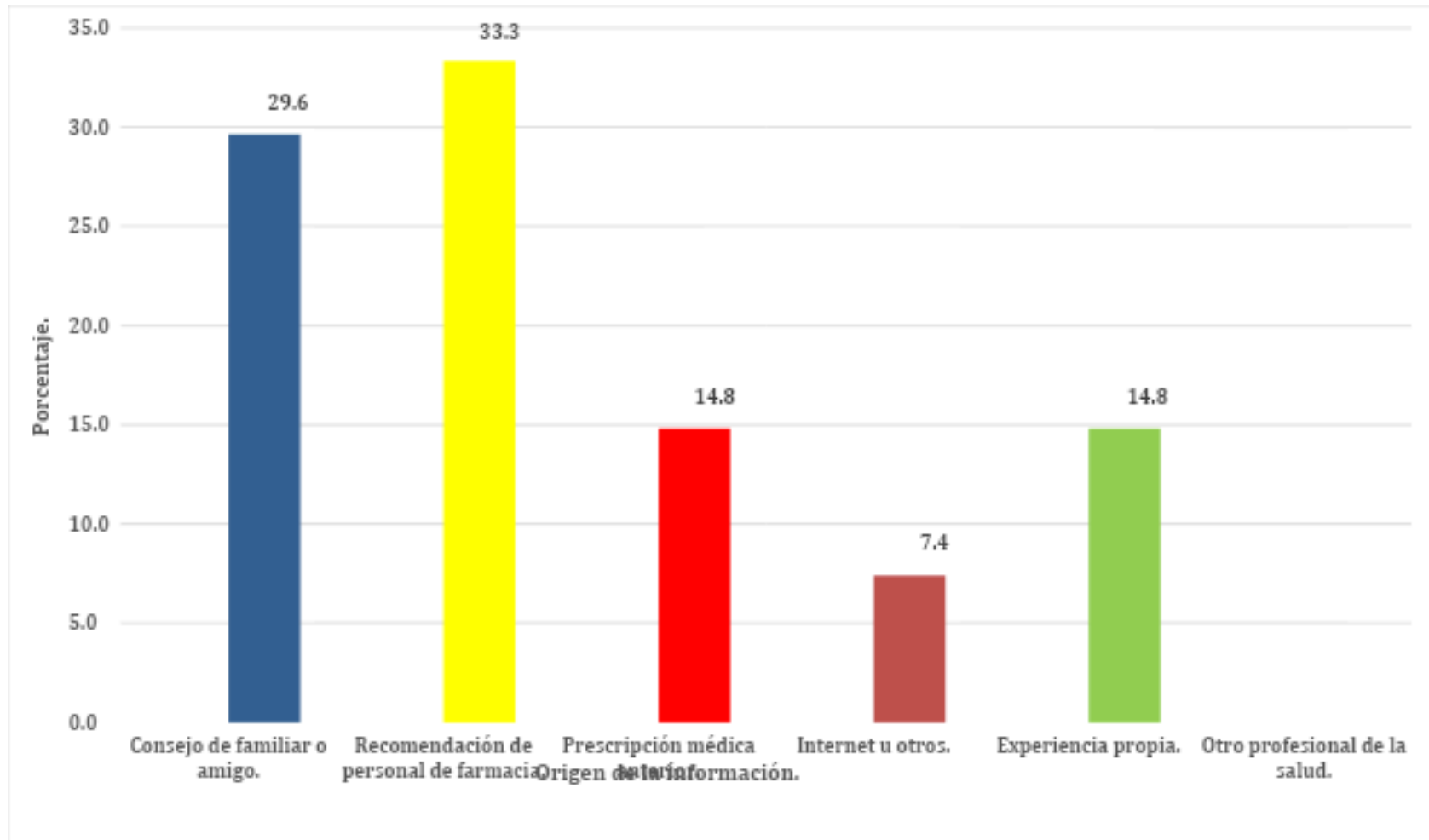


Figura 5. Origen de la información para automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

Tabla 6

Correlación entre factores sociodemográficos y automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

		Automedicación		Total	<i>p valor</i>
		SI N (%)	NO N (%)		
Géneros	Masculino.	8 (27.6)	21 (72.4)	29	0.419
	Femenino.	19 (36.5)	33 (63.5)	52	
Edad en años	< 28	8 (42.1)	11 (57.9)	19	0.477
	29 - 38	8 (32.0)	17 (68.0)	25	
	39 - 48	4 (28.6)	10 (71.4)	14	
	49 - 58	6 (40.0)	9 (60.0)	15	
	59 - 68	1 (16.7)	5 (83.3)	6	
	> 69	0 (0.0)	2 (100.0)	2	
Seguros de salubridad	Essalud	6 (33.3)	12 (66.7)	18	0.223
	SIS	20 (37.7)	33 (62.3)	53	
	FOSPOLI	0 (0.0)	1 (100.0)	1	
	Privado	0 (0.0)	3 (100.0)	3	
	Ninguno	1 (16.7)	5 (83.3)	6	
Grados educativos	Primaria	1 (33.3)	2 (66.7)	3	0.675
	Secundaria	18 (34.6)	34 (65.4)	52	
	Superior técn. o universitaria	8 (32.0)	17 (68.0)	25	
	Sin instrucción	0 (0.0)	1 (100.0)	1	

Podemos observar que los clientes del sexo femenino se automedicación en mas porcentaje que sus congéneres hombres (36.5%), en cuanto a la edad, son ellos con edades entre 49 y 58 años los que más se autoprescriben (40.0%), también aquellos que tienen con seguro SIS (37.7%) y los que tienen grado de instrucción secundaria (34.6%); pero todas estas diferencias no son estadísticamente significativas ($p > 0.05$).

Tabla 7

Correlación entre característica de la Patología/síntomatología y automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

	Autoprescripcion				TOTAL		<i>p-valor</i>
	SI		NO		N	%	
	N	%	N	%			
Patología/síntomatología aguda	18	43.9	23	56.1	41	50.6	
Patología/síntomatología crónica	9	22.5	31	77.5	40	49.4	0.042
TOTAL	27	33.3	54	66.7	81	100.0	

Observamos que en el 50.6% de sucesos los clientes consideran que su patología y/o sintomatología a tratar es aguda (de corto periodo), mientras que el 49.4% los consideran crónicos; en los sucesos donde el cliente consideran que su patología y/o sintomatología es aguda, hay mas porcentaje de autoprescripción con AINE's (43.9%), a diferencia de los sucesos donde consideran que los procesos son crónicos, con un mínimo porcentaje de autoprescripción con AINE's (22.5%), evidenciándose que estas diferencias es estadísticamente significativas ($p < 0.05$).

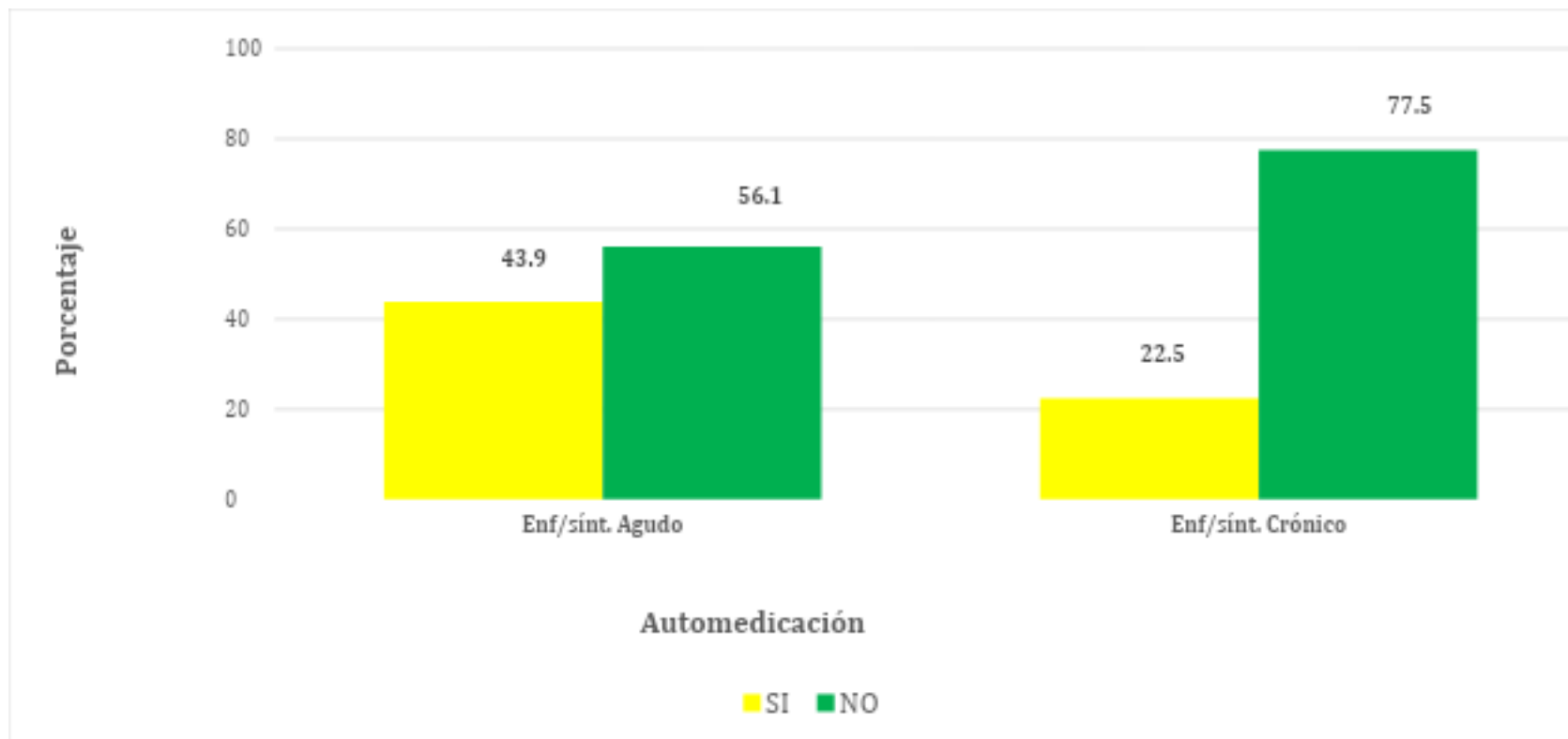


Figura 6. Correlación entre particularidades de la patología/sintomatología y automedicación con AINE's en clientes de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

Tabla 8

Correlación entre factores de sistema sanitario y automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

Sistema de salud	Autoprescripcion				TOTAL		<i>p-valor</i>
	SI		NO		N	%	
	N	%	N	%			
Desfavorables	5	100.0	0	0.0	5	6.2	0.000
Regulares	15	82.2	2	11.8	17	21.0	
Favorables	7	11.9	52	82.1	59	72.8	
TOTAL	27	33.3	54	66.7	81	100.0	

Se puede visualizar que en el 72.8% de sucesos los usuarios consideran que el sistema de salud en donde se atienden es favorable, mientras que el 21.0% lo considera regular y, el 6.2% desfavorable; en aquellos casos donde el individuo considera que el sistema sanitario es desfavorable, el porcentaje de autoprescripción con AINE's es 100.0%, en aquellos sucesos donde se considera que es regular el porcentaje de autoprescripción con AINE's es 82.2% y, cuando es considerado favorable el porcentaje de autoprescripción es unicamente de 11.9%; además se evidencian que estas diferenciaciones son estadísticamente importantes ($p < 0.05$).

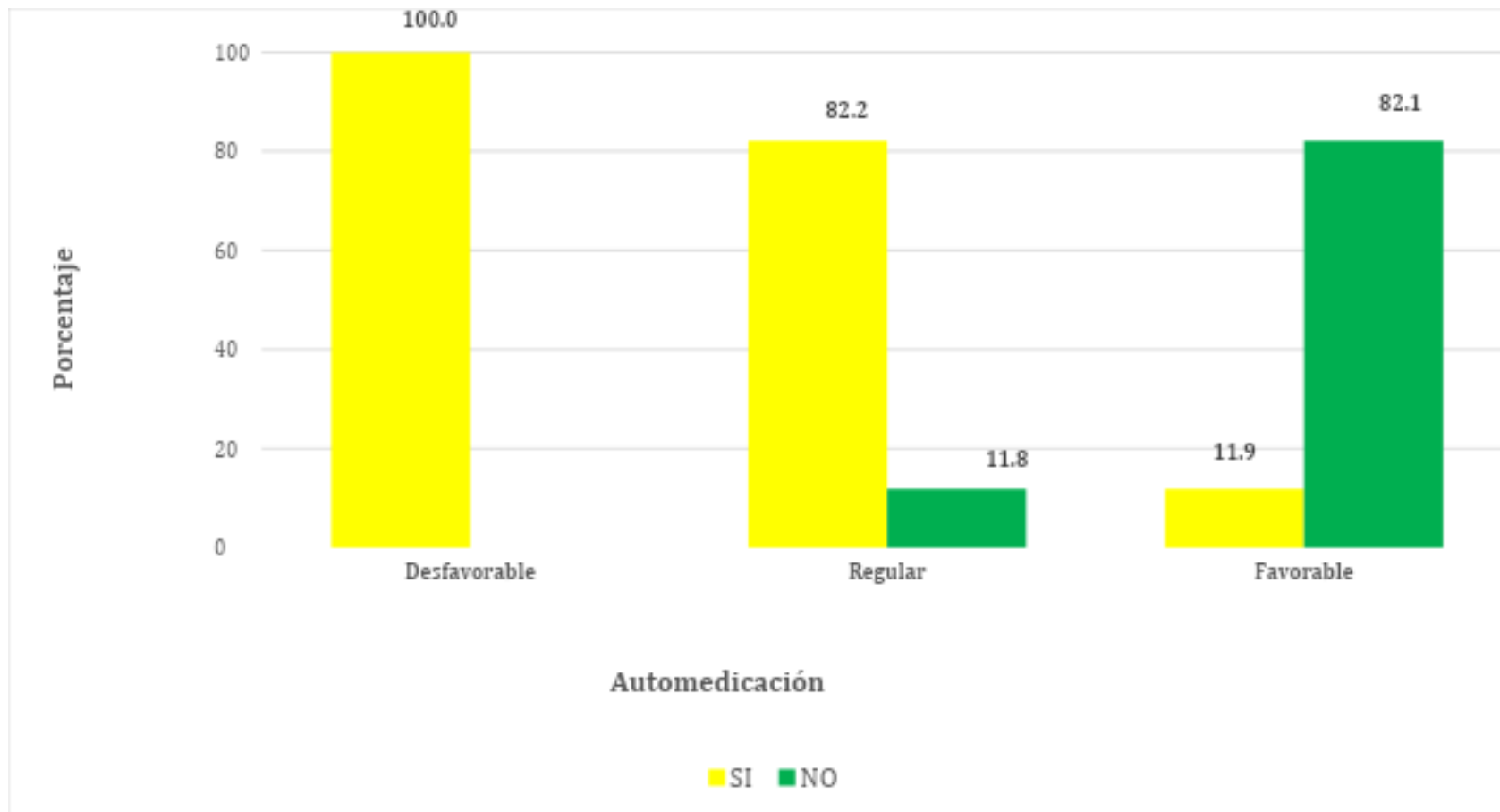


Figura 7. Correlación entre agente sistema sanitario y autoprescripción con AINE's en clientes de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 20

9 Análisis y discusión

En Tabla 2 se visualizo que la prevalencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINE's) fue de 33.3%, estos resultados se aproximan del trabajo realizado por Valle (2021), cuyo resultados de la incidencia puntual de la utilización de AINEs fue 66%, este trabajo además demostró que la autoprescripción con AINE's se asociaban a una baja cognición referente de esta agrupación farmacológica ($p < 0.05$), en referencia a sus acciones farmacológicas, indicaciones, efectos adversos (del total de clientes que se autoprescriben, únicamente el 10.1% tenía un grado de cognición alta, mientras que casi la mitad, el 49.4% tenía un grado de cognición media, y Checa (2023) encontró una incidencia de autoprescripción de 89.5%. Además, evidenciaron los agentes asociados a un mayor peligro de auto prescribirse con AINE's.

En la Tabla 3 examina la regularidad de la automedicación con AINE's, registrando que el 66.7% nunca se autoprescriben, el 16.0% una vez al mes, el 9.9% de manera quincenal, el 6.2% semanal y el 1.2% diario. Este hallazgo parecido a lo de Muñoz (2023), resultó en un 42 a 88% de autoprescripción, siendo los medicamentos predominantes en dicha autoprescripción los AINES con un 24 a 86%.

En relación a los fármacos utilizados en automedicación con AINE's, en la Tabla 4 se puede apreciar que paracetamol con 59.3% (a pesar de que no es específicamente un AINE), diclofenaco con 37.0%, ibuprofeno con 33.3% y naproxeno con 25.9% son los de mayor uso. Otros estudios, como el realizado por Parodi y Peche (2023) reportan que el naproxeno (45.6%) y el ibuprofeno (25.3%) son los más utilizados en la automedicación. Estrada y Araujo (2023) reportan que en estudiantes universitarios de Lima, los AINEs más utilizados son paracetamol (65.9%), ibuprofeno (18.8%) y naproxeno (8.8%), principalmente en su versión oral sólida (tabletas y cápsulas).

En Tabla 5 hemos observado que en las situaciones de automedicación con AINE's, el consejo más común para automedicarse fue proveniente del personal de farmacia (33.3%), seguido por la recomendación de un familiar o amigo (29.6%). Al

igual que la investigación de Escalante (2023) en la que las principales fuentes de información fueron el farmacéutico (15.0%), la orientación de un amigo o familiar (17.5%) y, en contraposición a nuestra investigación, prescripciones médicas previas (47.5%).

En la Tabla 6 notamos que no se detectó una correlación relevante entre la automedicación con AINE's y los factores sociodemográficos, hallazgo parecido al hallado en el estudio de Estrada y Araujo (2023) donde la mayoría de las personas que recurrían a este método eran de género femenino (60.6%) y de más de 25 años (48.5%), pero sin una relación estadísticamente relevante ($p=0.487$). Checa (2023) en alumnos de medicina de Piura también indica que existe un porcentaje superior de autoprescripción con AINEs en individuos de género femenino (52.9%), aunque no existe una correlación significativa ($p=0.909$).

En Tabla 7 nos demuestra que existe mas porcentaje de clientes que se automedicación con AINE's cuando la terapia de la patología o sintomatología es aguda (43.9%) en comparación a cuando es crónica (22.5%). Resultandos similares a los encontrados en el trabajo de Consuelo y Orihuela (2023), donde la mayor proporción de los clientes que se autoprescriben con AINE's lo realizan por etapas cortas (34.3%) y los que lo hacen por etapas prolongadas solo se presentan en un 15.3%.

En Tabla 8 se demuestro que la automedicación con AINE's se asocio significativamente con la visión sobre la operación del sistema de salud ($p<0.05$). En relación a esto, Escalante (2023) descubrió que uno de los principales factores de autoprescripción era el tiempo y las dificultades para agendar una cita médica (20.0% de casos) y la ausencia de consultas médicas en persona (7.5%), lo que provoca una visión negativa del paciente respecto al sistema de salud. Además, demostró que los pacientes recurrían a esta práctica debido a la sencillez para obtener el fármaco, ya que no se requería una receta médica para obtenerlos en los establecimientos farmacéuticos. Por ende, es nuestro deber como expertos en química farmacéutica, garantizar que en la dispensación o en el egreso se respete la condición de venta del fármaco y se entregue datos en relación a la garantía y la utilización del fármaco.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones.

- 1.** Se identifica la prevalencia de la automedicación con AINE's del 33.3%
- 2.** Los medicamentos más utilizados en automedicación con AINE's son el paracetamol, diclofenaco e ibuprofeno.
- 3.** Las fuentes de información más comunes para la automedicación con AINE's son la recomendación del técnico de farmacia y y el consejo de un familiar o amigo.
- 4.** No hay correlaciones significativas entre agentes sociodemográficos y automedicación con AINE's.
- 5.** Hay mayor proporción de automedicación con AINE's cuando la patología o sintomatología a tratar es aguda, siendo una correlación significativa.
- 6.** El porcentaje de automedicación con AINE's aumenta cuando la percepción del sistema de salud es negativa o habitual, demostrando una correlación relevante.

Recomendaciones.

1. A la dirección de Acceso y Uso del Medicamento de la Dirección Regional de Salud, implementar y ejecutar campañas informativas acerca del riesgo de automedicación con AINE's.
2. A los químicos farmacéuticos, directores técnicos de oficinas farmacéuticas, respetar y hacer cumplir la presentación de la receta médica, cuando corresponda, durante la dispensación y expendio, en concordancia con las Buenas Prácticas de Dispensación.
3. El colegio profesional debería brindar la capacitación oportuna del personal de salud para que brinden una atención de calidad.

11 Agradecimiento.

Un agradecimiento especial a mis queridos docentes, que han sembrado sus principios para ser un profesional íntegro y competente y han compartido sus conocimientos y habilidades, haciendo de mí, una persona convencida de atender con calidez y humanidad a quienes lo requieran.

12 Referencia Bibliográficas

Andrade, Chittaranjan, (2021). The Inconvenient Truth About Convenience and Purposive Samples. *Indian Journal of Psychological Medicine*. Vol. 43, no. 1, pp. 86–88. DOI 10.1177/0253717620977000.

Arias González, J. L. (2020). *Técnicas e Instrumentos de Investigación Científica*. Consulting EIRL. Lima.

file:///C:/Users/USER/Downloads/AriasGonzales_TecnicasEInstrumentosDeInvestigacion_libro-1.pdf

Bedhomme, S., Vaillant-Roussel, H., Vorilhon, P., Lafarge, E., ..., Savanovitch, C. (2023). *Pediatric pharmaceutical interventions in self-medication: a descriptive study in community pharmacies*. *BMC Prim, Care*, 24 (232). Disponible en:

<https://doi.org/10.1186/s12875-023-02180-9>

Caamaño, F., Figueiras, A., Lado Lema, E. y Gestal Otero, J. (2000). *La automedicación: concepto y perfil de sus «usuarios»*. *Gaceta Sanitaria*, 14 (4), 294 – 299. Disponible en:

[https://doi.org/10.1016/S0213-9111\(00\)71480-4](https://doi.org/10.1016/S0213-9111(00)71480-4)

Cabezas Coba, N. S. y López Barba, D. F. (2022). *Análisis de la automedicación en adultos mayores*. *Recimundo*, 6 (2), 104 – 111. Disponible en:

[https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(2\).abr.2022.104-111](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(2).abr.2022.104-111)

- Caceres Cadillo, V. I. (2024). *Decisión por automedicación: Un enfoque microeconómico*. Trabajo de grado. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú. Disponible en:
<http://hdl.handle.net/10757/675449>
- Chaudhari, D. y Chaudhary, H. (2023). *Usage of Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAIDS) And Their Interaction With Other Concurrently Used Drugs in Elderly Patients*. Journal of Survey in Fisheries Sciences, 10 (4), 946 – 953. Disponible en:
<https://doi.org/10.17762/sfs.v10i4S.1086>
- Checa Purizaca, L. A. (2023). *Relación entre el año de pregrado y la automedicación con analgésicos en estudiantes de medicina 2023*. Tesis de grado. Universidad César Vallejo. Piura, Perú. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/144367>
- Chala Delgado L. (2022). Factores asociados a la automedicación en el adulto mayor en la comunidad Juncal de la provincia de Imbabura periodo 2022 [Internet]. 2022 [cited 2024 Oct 13]. Available from:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13194>
- Chu Ruiz, M. A. (2024). *Factores farmacológicos asociados al aumento de crisis migrañosa en un hospital de Piura, 2020-2023*. Tesis de grado. Universidad Privada Antenor Orrego. Piura, Perú. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12759/37351>
- Consuelo Cruz, H. I. y Orihuela Julca, M. A. (2022). *Automedicación con aines en usuarios con patologías osteomusculares que acuden a boticas Inkafarma*

Villasol - Los Olivos - Lima metropolitana, 2021- 2022. Tesis de grado.

Universidad Norbert Wiener. Lima, Perú. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.13053/7586>

Escalante Arias, C. P. (2023). *Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos*

en adultos mayores del centro del adulto mayor José Leonardo Ortiz

durante enero-abril, 2021. Tesis de grado. Universidad Católica Santo

Toribio de Mogrovejo. Chiclayo, Perú. Disponible en:

<http://hdl.handle.net/20.500.12423/5869>

Estrada Ancajima, C. y Araujo Soria, J. (2023). *Automedicación con*

antiinflamatorios no esteroideos y factores asociados en universitarios de

Lima en el 2023. Cuidado y Salud Pública, 4 (1), 69 – 75. Disponible en:

<https://doi.org/10.53684/csp.v4i1.88>

Gabriela J. (2022). Análisis de interacciones y reacciones adversas en pacientes

medicados con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y tratamiento

concomitante de enfermedades crónicas [Tesis]. Ecuador: Universidad

Técnica de Machala. 2022 [citado el 12 de septiembre de 2024]. Disponible

en:

https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/19493/1/E12865_JIM

[ENEZ%20ROMERO%20GABRIELA%20DEL%20CISNE.pdf](#)

Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014).

Metodología de la Investigación . Sexta Edición. (Mexico: Ed. Mc. Graw

Hill) Recuperado el 5 de septiembre del 2020 de,

<https://archive.org/details/hernandezetal.metodologiadelainvestigacion/page/n1/mode/2up>

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw-Hill Education.

Horackova, M., Charvat, J., Hasa, J., Forejt, J. y Kvapil, M. (2004). *Life-threatening renal failure caused by vasomotor nephropathy associated with nonsteroidal anti-inflammatory drugs*. International journal of clinical pharmacology research, 24(4), 117–122. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15754916/>

Kearney P. M., Baigent C., Godwin J, Halls H., Emberson J.R. y Patrono C. (2006). *Do selective cyclo-oxygenase-2 inhibitors and traditional non-steroidal anti-inflammatory drugs increase the risk of atherothrombosis? Meta-analysis of randomised trials*. BMJ ,332 (7553), 1302-1308. Disponible en:
<https://doi.org/10.1136/bmj.332.7553.1302>

Kregar, G. y Filinger, E. (2005). *¿Qué Se Entiende Por Automedicación?* Acta Farm. Bonaerense, 24 (1), 130 – 133. Disponible en:
https://www.academia.edu/download/50038136/Qu_Se_Entiende_Por_Automedicacin20161101-18766-192z5le.pdf

Lanas A., Perez Aisa, M. A., Feu, F., ..., Quintero, E. (2005). *A Nationwide Study of Mortality Associated with Hospital Admission Due to Severe*

Gastrointestinal Events and Those Associated with Nonsteroidal Antiinflammatory Drug Use. Am J Gastroenterol, 100 (8), 1685 – 1693.

Disponible en:

https://journals.lww.com/ajg/abstract/2005/08000/a_nationwide_study_of_mortality_associated_with.6.aspx

Lifshitz, A., Arrieta, O., Burgos, R., Campillo, C., Celis, M. Á., Llata, M., Domínguez, J., ..., y Sotelo, J. (2020). *Automedicación y autoprescripción*.

Gaceta médica de México, 156 (6), 612-614. Disponible en:

<https://doi.org/10.24875/gmm.20000426>

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

Orrego. Piura, Perú. Disponible en:

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

Loza E. (2008). *Revisión sistemática: ¿Hay razones que desaconsejen el uso de AINE en pacientes en tratamiento concomitante con corticoides?*

Reumatol Clin, 4(6), 220-227. Disponible en:

<https://www.reumatologiaclinica.org/es-revision-sistemica-hay-alguna-razon-articulo-S1699258X08755426>

Loza, E. (2011). *AINE's en la práctica clínica: lo que hay que saber*. Int Ter Sist

Nac Salud, 35 (3), 88 – 95. Disponible en:

https://www.sanidad.gob.es/eu/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/vol35n3AINEs.pdf

Maldonado R., J. C. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas en el autocuidado de la salud*. Rev. Med. Vozandes, 29 (1), 5-6. Disponible en:

https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/988425/editorial_01.pdf

Muñoz García B. (2023). AUTOMEDICACIÓN Y FACTORES ASOCIADOS EN AMÉRICA LATINA. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA [Internet]. Edu.ec.

2023 [cited 2024 Oct

12]. Available from: [https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/14628/1/3.](https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/14628/1/3.%20MU%c3%91OZ%20GARCIA%20BELEN%20LISSBETH.pdf)

[%20MU%c3%91OZ%20GARCIA%20BELEN%20LISSBETH.pdf](https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/14628/1/3.%20MU%c3%91OZ%20GARCIA%20BELEN%20LISSBETH.pdf)

Narváez Reyes, N. A.; Solís Loza, Y. S. y Treminio Chacón, M. J. (2023). *Causas-consecuencias de automedicación con AINES en personas de 20-50 años habitantes del reparto Emir Cabeza en la ciudad de León, enero – septiembre 2023*, Tesis de grado. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. León, Nicaragua. Disponible en:

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9913/1/253847.pdf>

Orueta, R., Gómez Calcerrada, R. y Sánchez, A. (2008). *Actualización en medicina de familia. Automedicación*. Revista Medicina de Familia. SEMERGEN, 34 (3), 133-137. Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-ac-tualizacion-medicina-familia-automedicacion-13116852>

Parodi Yglesias, C. y Peche Melo, M. C. (2023). *Relación entre la Automedicación y Nivel de Conocimiento sobre Aines en Usuarios de la Botica la Libertad – Trujillo*. Tesis de grado. Universidad Roosevelt. Huancayo, Perú.
Disponible en:

<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/2019>

Pérez Ruiz, Andrés A., López Mantecón, Ana Marta y Grau León, Ileana. (2002). *Antiinflamatorios no esteroideos (AINES): Consideraciones para su uso estomatológico*. Revista Cubana de Estomatología, 39(2), 119-138.
Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072002000200004

Pincus, T., & Callahan, L. F. (1993). *Variability in individual responses of 532 patients with rheumatoid arthritis to first-line and second-line drugs*. Agents and actions. Supplements, 44, 67–75. Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8103964/>

Prieto Setien, J. M. (2007). *Antiinflamatorios No Esteroideos (AINE's). ¿Dónde estamos y hacia dónde nos dirigimos?* Cient Dent, 4 (3), 203-212.
Disponible en:

https://www.academia.edu/download/49673627/3_AINES_DONDE_ESTA_MOS_Y_HACIA_DONDE_NOS_DIRIGIMOS.pdf

Rincón Juez, D. A. y Pineda Benavides, J. S. (2022). *Evaluación de la automedicación con antiinflamatorios no Esteroides en estudiantes de los programas de Pregrado y Posgrado de Ciencias del Deporte, Entrenamiento Deportivo y Equipos de Bienestar Institucional en La Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. en Bogotá*. Tesis de grado. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Bogotá, Colombia. Disponible en:

<https://repository.udca.edu.co/handle/11158/4697>

Rivera Ordóñez A. (2006). *AINES: Su mecanismo de acción en el sistema nervioso central*. Rev Mex Anest., 29 (1), 36-40. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=4658>

Sánchez Prado, R. E.; Núñez Quezada, T. C.; Dután Torres, F. B.; Sánchez Prado R. G. y Jirón Vélez, Y. F. (2024). *Revisión Bibliográfica sobre Automedicación con Antiinflamatorios no Esteroides en la Población*. Revista Ciencia Latina, 8 (1), 359 – 377. Disponible en:

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9425

- Sánchez Matos, L. Y. (2023). *Nivel sociocultural y la automedicación con AINE en los pobladores del distrito San Antonio de Cusicancha, Huancavelica, 2022*. Tesis de grado. Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Ica, Perú.
Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13028/4916>
- Torres, R. (2019). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mexicana. México.
- Talledo Rimarachín, F. E. (2022). *Relación entre consumo de aines e incidencia de hemorragia digestiva alta en adultos mayores*. Tesis de grado. Universidad César Vallejo. Piura, Perú. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/111375>
- Zullo, A., Hassan, C., Campo, S. M., & Morini, S. (2007). *Bleeding peptic ulcer in the elderly: risk factors and prevention strategies*. *Drugs & aging*, 24(10), 815–828. Disponible en:
<https://doi.org/10.2165/00002512-200724100-00003>
- Vacas, E.; Castellá, I.; Sánchez, M.; Pujol, A.; Pallarés, M.; Balagué, M. (2019). *Automedicación y ancianos. La realidad de un botiquín casero*. *Aten. Prim.*, 41 (5), 269 – 274. Disponible en:
<https://doi.org/10.1016%2Fj.aprim.2008.09.018>
- Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.

Valle T. (2021). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Open Farma, Río Seco-El Porvenir Trujillo. [Tesis]. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2021 [Consultado el 16 de octubre 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25127/ANTIINFLAMATORIOS_VALLE_HUAMAN_TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&clen=1853312

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.

13 Anexos

Anexo 1

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



FARMACIA BENDICIONES
R.U.C 20605920676 Tef.973526052
Direc: Calle Carlos Leigh #502 - Sullana

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

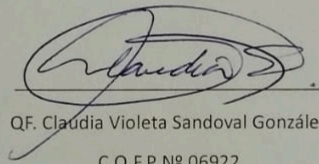
Sullana, 16 de septiembre 2024

Srta. Sandy Marjorie Paulini Gahona

Asunto: Autorización para realizar el trabajo de tesis, en la Farmacia Bendiciones Sullana

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente y a la vez manifestarle en respuesta a el documento de la referencia, sobre la solicitud de realizar el trabajo de investigación (tesis) “Automedicación con AINE’s y factores relacionados en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024”, que se autoriza brindar las facilidades del caso para la aplicación de instrumentos de recojo de datos con el fin de realizar el mencionado trabajo de investigación.

Es propicia la oportunidad para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferente estima.



QF. Claudia Violeta Sandoval González

C.Q.F.P Nº 06922

Director Técnico

FARMACIA BENDICIONES SAC
Claudia Violeta Sandoval Gonzalez
GERENTE

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Ficha de Recolección de Datos.

“Automedicación con AINE’s y factores relacionados en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024”.

La finalidad del presente estudio es determinar las características de la automedicación con AINE’s y qué factores están relacionados en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, atendidos en el mes de octubre 2024.

- Le agradecemos llenar responder el siguiente cuestionario de manera honesta.
- Toda información obtenida será manejada de manera anónima.
- Los datos obtenidos serán utilizados con fines de investigación.

A. Variable 1. Automedicación con AINE’s.

1. ¿En los últimos seis meses, se ha automedicado utilizando AINE’s?

Si () No ()

2. Si la respuesta a la pregunta anterior fue si, los medicamentos que adquirió y/o utilizó, sin receta médica fueron:

3. Si su respuesta de la pregunta 1 fue “sí”, ¿con qué frecuencia ha tomado medicamentos AINE’s sin receta médica?

Al menos 1 vez al mes () Al menos 1 vez cada 15 días ()

Al menos 1 vez a la semana () De forma diaria ()

4. La información necesaria para adquirir y/o utilizar medicamentos AINE’s, sin receta médica, la obtuvo de:

Receta médica anterior ()

Experiencia propia ()

Consejo de un familiar y/o amigo ()

Recomendación del personal de farmacia ()

Publicidad o noticia de radio, televisión, periódico, etc. ()

Noticia o información de Internet, Facebook, Whatsapp, etc. ()

Otros _____.

B. Variable 2. Factores relacionados a la automedicación con AINE’s.

Dimensión. Características sociodemográficas.

5. Edad: _____

6. Sexo: _____

7. Nivel educativo:

primaria ()

secundaria ()

superior ()

sin instrucción ().

8. Afiliación a seguro de salud:

ESSALUD ()

SIS ()

FOSPOLI ()

PRIVADO ()

OTRO ()

NINGUNO ().

Dimensión. Características de la enfermedad o síntomas.

9. El tiempo que consumiré medicamentos AINE's sin receta médica, considero que será:

Corto, sólo unos cuantos días ()

Largo, durará un mes a más tiempo ().

10. Los síntomas o la enfermedad por la cual consumo AINE's sin receta médica, considero que son:

Leves ()

Moderados ()

Graves ().

Dimensión. Sistema sanitario.

- Marque **TD**, si está **Totalmente en Desacuerdo** con lo que se dice en la oración.
- Marque **D**, si está en **Desacuerdo** con lo que se dice en la oración.
- Marque **N**, si no está en **desacuerdo ni en acuerdo** con lo que se dice en la oración.
- Marque **A**, si está de **Acuerdo** con lo que se dice en la oración.
- Marque **TA**, si está **Totalmente de Acuerdo** con lo que se dice en la oración.

	Respecto al sistema sanitario.	TD	D	N	A	TA
11.	El centro o puesto de salud u hospital se encuentra demasiado lejos para acudir en busca de atención médica.					
	Es difícil conseguir una cita médica en el centro o puesto de salud u hospital, siempre se encuentra saturado.					
12.	Demoran mucho en atender en el centro o puesto de salud u hospital donde voy en busca de atención médica.					
	La calidad de atención no es buena en el centro o puesto de salud u hospital donde voy en busca de atención médica.					
13.	Confío en el personal de la farmacia para tratar mi problema de salud, enfermedad o síntoma.					
	El personal de farmacia es preparado y conoce lo suficiente para tratar mi problema de salud, enfermedad o síntoma.					
	Respecto a los medios de comunicación.	TD	D	N	A	TA
14.	La televisión, radio, Internet proporcionan información útil y verdadera acerca de las enfermedades y su tratamiento con medicamentos.					
	Confío en la televisión, radio, Internet, cuando se trata de buscar información para el tratamiento de enfermedad o síntoma.					

Análisis de confiabilidad del instrumento de recolección de datos mediante prueba Alfa de Cronbach.

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	81	100,0
Casos Excluidos ^a	0	,0
Total	81	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,709	11

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

**Automedicación con AINE's y factores relacionados en usuarios de Farmacia
Bendiciones de Sullana, octubre 2024.**

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: Cacha Salazar Carlos Esteban. N° Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 05 julio 2024

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.º 32945035

**Automedicación con AINE's y factores relacionados en usuarios de Farmacia
Bendiciones de Sullana, octubre 2024.**

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. N° Experto: 2. Grado Académico: Magister
Fecha: 15 agosto 2024

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.º 40245434

**Automedicación con AINE's y factores relacionados en usuarios de Farmacia
Bendiciones de Sullana, octubre 2024.
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. Nº Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 13 octubre 2024

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.º 41592319

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuáles son las características y factores relacionados a la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024?</p>	<p>Automedicación con AINE's.</p>	<p>Objetivo general. Determinar los factores relacionados a la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.</p>	<p>Los factores sociodemográficos, características de la enfermedad, sistema sanitario y medios de comunicación se relacionan a la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024</p>	<p>Tipo de investigación. Básica.</p> <p>Diseño de investigación. Observacional. Descriptiva. Correlacional. Transversal.</p> <p>Población y muestra. Usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, atendidos durante el mes de octubre de 2024.</p> <p>Muestra. 81 pacientes, seleccionados por muestreo probabilístico por conveniencia.</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos. Técnica es la encuesta y los instrumentos son los cuestionarios para las variables de estudio.</p>
		<p>Objetivos específicos. Determinar la prevalencia de la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.</p>		
		<p>Determinar las características de la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024, en cuanto a medicamento AINE utilizado, frecuencia de automedicación y origen de la automedicación.</p>		
	<p>Factores relacionados a la automedicación</p>	<p>Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.</p>		
		<p>Determinar la relación entre el factor características de la enfermedad y la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.</p>		
		<p>Determinar la relación entre el factor sistema sanitario y la automedicación con AINE's en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024</p>		
		<p>Determinar la relación entre el factor medios de comunicación y la automedicación con AINE's en</p>		

		usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024		
--	--	--	--	--

Anexo 5

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Automedicación con AINE's y factores relacionados en usuarios de Farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024.

BACHILLER:

Paulini Gahona, Sandy Marjorie.

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 2024

Anexo 7

Base de datos.

N°	Edad	Sexo	Nivel educativo	Seguro salud	Automedicación	Frec. Automed.	Medicamentos utilizados						
		M(1); F(2)	PRI(1); SEC(2); SUP(3); SIN(4)	ES(1); SIS(2); FOSP(3); PRIV(4); NING(5)	SI (1); NO (2)	NUN(1); MENS(2); QUIN(3); SEM(4); DIAR(5)	Parac.	AAS	IBUP	NAP	DICLOF	KETOR	ETORIC
1	29	2	2	2	1	2	1		1				
2	36	1	2	2	2	1							
3	59	2	3	2	2	1							
4	40	1	2	2	2	1							
5	27	1	3	2	2	1							
6	45	2	1	2	1	3		1			1		
7	29	2	2	2	2	1							
8	25	1	2	2	1	5	1						
9	38	1	3	2	1	2	1				1		
10	36	2	2	2	2	1							
11	52	1	3	3	2	1							
12	71	2	4	2	2	1							
13	28	2	3	2	2	1							
14	27	2	2	2	1	4	1						1
15	52	2	2	2	1	2	1		1				
16	19	1	2	2	2	1							
17	28	2	3	2	2	1							
18	29	2	2	2	2	1							
19	48	2	3	1	1	4			1		1		
20	61	2	3	1	2	1							

21	51	1	1	5	2	1							
22	55	1	2	1	1	2				1			
23	29	1	2	2	1	2	1	1					
24	25	1	2	2	2	1							
25	48	2	2	5	2	1							
26	40	1	3	2	2	1							
27	45	1	2	1	2	1							
28	41	2	2	1	2	1							
29	36	2	3	2	2	1							
30	47	1	3	2	2	1							
31	54	2	3	1	1	3			1				1
32	37	2	3	2	1	3	1				1		
33	39	1	2	2	2	1							
34	43	1	3	2	2	1							
35	25	2	2	2	1	2				1			1
36	63	1	3	1	2	1							
37	37	2	3	2	1	4	1		1		1		
38	29	2	2	2	1	2	1				1		
39	60	2	3	4	2	1							
40	27	1	2	2	1	4				1			1
41	36	2	3	5	2	1							
42	47	1	3	1	2	1							
43	29	1	3	1	2	1							
44	27	2	2	2	2	1							
45	29	2	2	2	2	1							
46	56	2	2	2	1	3	1					1	
47	22	2	2	2	2	1							
48	42	2	2	2	1	2	1	1				1	
49	28	2	3	2	1	3			1	1			
50	27	2	2	2	2	1							
51	49	1	2	2	2	1							
52	35	2	2	1	2	1							
53	50	1	2	1	1	2	1				1		
54	35	2	2	2	2	1							

55	32	2	2	1	2	1							
56	48	1	2	2	1	2			1		1		
57	58	2	2	2	2	1							
58	68	2	3	5	1	3	1						1
59	38	2	2	2	2	1							
60	19	2	2	5	2	1							
61	22	2	2	2	1	2				1			
62	51	2	2	2	2	1							
63	58	2	2	2	2	1							
64	50	2	2	2	1	4	1		1		1		
65	51	1	2	1	2	1							
66	38	2	2	2	2	1							
67	26	2	2	2	1	3			1				
68	35	2	3	1	1	2	1			1			
69	37	1	2	1	1	2		1			1		
70	28	2	2	2	2	1							
71	33	1	2	1	2	1							
72	75	2	2	2	2	1							
73	65	1	2	1	2	1							
74	20	2	2	2	1	3	1			1			
75	27	2	2	2	2	1							
76	41	2	1	2	2	1							
77	56	1	2	4	2	1							
78	33	2	3	2	2	1							
79	29	1	3	4	2	1							
80	29	2	2	5	2	1							
81	49	2	2	1	2	1							

N°	Origen de la automedicación.	Duración de la enfermedad o síntoma	Intensidad de la enfermedad o síntoma	Sistema sanitario					Medios de comunicación		
	FAM (1); FAR(2); RECANT(3); INTER(4); EXP PROP(5); NO (6)	AGUDA (1); CRÓNICA (2)	LEV (1); MOD(2); GRAV(3)	S1	S2	S3	S4	TOTAL	M1	M2	TOTAL
1	1	1	2	1	2	2	3	8	5	1	6
2	6	2	1	5	5	5	5	20	5	5	10
3	6	1	2	1	5	5	5	16	5	1	6
4	6	2	3	1	5	5	5	16	5	1	6
5	6	2	1	1	5	5	5	16	5	1	6
6	4	2	2	1	3	3	3	10	5	5	10
7	6	1	1	5	5	5	5	20	5	4	9
8	3	1	1	5	5	5	5	20	5	5	10
9	1	1	1	3	3	4	3	13	5	5	10
10	6	2	1	1	5	4	5	15	5	5	10
11	6	2	2	5	5	5	5	20	5	1	6
12	6	2	2	5	5	5	5	20	5	1	6
13	6	1	1	5	5	5	5	20	5	5	10
14	2	2	1	3	3	3	3	12	5	1	6
15	2	2	1	3	3	3	4	13	5	5	10
16	6	2	1	5	4	4	4	17	5	5	10
17	6	1	1	5	5	5	5	20	5	1	6
18	6	1	2	1	5	5	5	16	5	5	10
19	5	1	2	2	2	3	3	10	5	5	10
20	6	2	1	1	5	5	5	16	5	1	6
21	6	2	1	5	5	5	5	20	5	5	10

22	5	1	1	5	5	4	5	19	5	5	10
23	1	1	2	2	3	2	3	10	5	5	10
24	6	2	1	1	5	5	5	16	5	1	6
25	6	2	2	1	5	5	5	16	5	1	6
26	6	1	1	1	5	5	5	16	5	1	6
27	6	2	2	1	5	5	5	16	5	1	6
28	6	2	1	5	5	5	5	20	5	1	6
29	6	1	2	5	5	5	5	20	4	4	8
30	6	2	1	5	5	5	5	20	5	1	6
31	2	2	2	1	2	2	2	7	5	1	6
32	3	1	2	3	3	3	3	12	5	1	6
33	6	1	1	1	5	5	5	16	5	1	6
34	6	2	2	5	5	5	5	20	5	1	6
35	3	2	2	1	4	4	4	13	5	5	10
36	6	1	3	5	5	5	5	20	5	5	10
37	5	1	1	5	5	5	5	20	5	5	10
38	1	2	1	3	3	3	3	12	5	5	10
39	6	1	2	5	5	5	5	20	5	1	6
40	2	1	2	1	3	3	3	10	5	5	10
41	6	1	1	1	5	5	5	16	5	5	10
42	6	2	3	1	5	5	5	16	5	3	8
43	6	2	2	1	5	5	5	16	5	5	10
44	6	2	1	5	5	5	5	20	5	5	10
45	6	1	3	1	4	4	4	13	5	5	10
46	4	1	1	1	3	3	2	9	5	1	6
47	6	2	3	1	5	5	5	16	1	5	6
48	1	2	1	1	5	5	5	16	5	5	10
49	5	1	1	1	5	4	4	14	5	5	10
50	6	1	1	5	4	4	4	17	5	4	9
51	6	2	3	4	5	5	5	19	5	5	10
52	6	1	2	5	5	5	5	20	5	1	6
53	2	1	2	3	3	3	3	12	5	5	10
54	6	2	2	1	5	5	5	16	5	1	6
55	6	2	1	1	5	5	5	16	5	5	10

56	2	2	1	5	5	4	5	19	5	5	10
57	6	1	1	5	5	5	5	20	5	5	10
58	1	1	1	3	3	3	3	12	5	3	8
59	6	1	2	1	5	5	5	16	5	3	8
60	6	2	2	5	5	5	5	20	5	1	6
61	1	1	2	1	3	3	3	10	5	1	6
62	6	2	2	5	5	5	5	20	5	4	9
63	6	2	1	1	5	5	5	16	5	5	10
64	3	1	1	1	2	2	2	7	5	5	10
65	6	1	1	5	5	5	5	20	5	4	9
66	6	1	1	4	5	5	5	19	5	4	9
67	2	2	2	5	5	5	5	20	5	5	10
68	2	1	1	1	2	3	3	9	5	1	6
69	1	1	1	5	5	5	5	20	5	5	10
70	6	2	2	5	5	5	5	20	5	3	8
71	6	2	1	1	5	5	5	16	5	5	10
72	6	1	1	5	4	4	4	17	5	4	9
73	6	2	3	1	5	5	5	16	5	5	10
74	2	1	1	3	3	3	3	12	5	1	6
75	6	1	1	5	5	5	5	20	5	5	10
76	6	2	1	1	5	5	5	16	5	5	10
77	6	2	1	5	5	5	5	20	5	5	10
78	6	1	2	1	5	5	5	16	5	1	6
79	6	1	1	1	5	5	5	16	5	1	6
80	6	1	1	1	5	5	5	16	5	1	6
81	6	2	1	5	5	5	5	20	5	5	10

Anexo 8

Formato de publicación en repositorio.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Paulini Gahona Sandy Marjorie		45600244	smarjorie.1989@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"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Doctorado		
4. Título del Documento de Investigación			
Automedicación con Aine`S y factores relacionados en usuarios de farmacia Bendiciones de Sullana, octubre 2024			
5. Programa Académico			
Farmacia y Bioquímica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público (Info:eu-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Acceso restringido (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.

a. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS s

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. ⁴



Huella Digital

Lugar Día Mes Año
Chimbote 02 06 2025

Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 023-2018-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, Inciso 8.2.
- Ley N° 30025. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2014-CONYTEC-DEGC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 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 prestando el servicio 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.

AUTOMEDICACIÓN CON AINE'S Y FACTORES RELACIONADOS EN USUARIOS DE FARMACIA BENDICIONES DE SULLANA, OCTUBRE 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

9%

2

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

3

bolsa-trabajo.upads.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

dspace.sheol.uniovi.es

Fuente de Internet

1%

5

scielo.iics.una.py

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

www.slideshare.net

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

1%