



Universidad
Norbert Wiener
Universidad Privada Norbert Wiener
Facultad de Farmacia y Bioquímica
Escuela Académico Profesional de Farmacia y
Bioquímica

Automedicación con aines en usuarios con
patologías osteomusculares que acuden a
boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima
Metropolitana, 2021- 2022

Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

Consuelo Cruz, Haydee Isandra

Código ORCID: 0000-0003-2570-9203

Orihuela Juica, Mery Aracelly

Código ORCID: 0000-0002-3657-4976

Asesor: Mg. Justil Guerrero, Hugo Jesus

Código ORCID: 0000-0002-6465-8747

Lima – Perú

2022

Tesis

Automedicación con AINES en usuarios con patologías osteomusculares que acuden a boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021- 2022

Línea de investigación

Salud y Bienestar

Asesor (a)

Mg. JUSTIL GUERRERO, HUGO JESUS

Código ORCID: 0000-0002-6465-8747

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico a las dos personas importantes en mi vida: mi esposo por motivarme siempre a lograr mis objetivos y mi hijo André quien es mi mayor motivación para alcanzar mis metas.

A mis padres, hermanas y familia en general por haberme apoyado para llegar a esta instancia de mis estudios.

A Dios por darme vida, salud y sabiduría a lo largo del estudio de la carrera Farmacia y Bioquímica.

Haydee Isandra Consuelo Cruz

En primer lugar, a mis padres por su constante apoyo y por mostrarme el ejemplo de superación.

A mis queridos sobrinos por alegrar mis días con sus ocurrencias.

Finalmente, se lo dedico a Alejandro por siempre haberme brindado su apoyo y ser mi soporte cada vez que lo necesitaba. Esto es posible gracias a ustedes.

Mery Aracelly Orihuela Juica

AGRADECIMIENTO

A la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener y a todos los maestros que tuvimos a lo largo de la carrera por compartir sus conocimientos.

A nuestro asesor temático Mg. Hugo Jesús Justil Guerrero, por habernos brindado su asesoramiento en el proceso de elaboración de tesis.

A nuestro asesor metodológico Dr. Orlando Márquez, por brindarnos su paciencia y conocimientos en todas las clases dadas

A nuestro asesor estadístico Mg. Pedro Sáenz, por sus enseñanzas didácticas y apoyo durante la ejecución estadística de nuestra tesis.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
ÍNDICE GENERAL.....	iii
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Limitación de la investigación	6

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.1.1. Antecedentes nacionales	7
2.1.2. Antecedentes internacionales.....	9
2.2. Bases teóricas	11
2.2.1 Variable 1: Automedicación con AINES.....	11
2.2.2 Variable 2: Patologías Osteomusculares.....	13
2.3. Formulación de hipótesis	15
2.3.1. Hipótesis general.....	15
2.3.2. Hipótesis específicas	16
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	17
3.1. Método de la investigación	17
3.2. Enfoque de la investigación	17
3.3. Tipo de investigación	17
3.4. Diseño de la investigación.....	18
3.5. Población, muestra y muestreo.....	18
3.6. Variables y operacionalización	21
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.1. Técnica.....	26
3.7.2. Descripción	26
3.7.3. Validación.....	26
3.7.4. Confiabilidad.....	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	28

3.9. Aspectos éticos.....	28
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	29
4.1. Resultados.....	29
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	29
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	37
4.1.3. Discusión de resultados.....	44
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	47
5.1 Conclusiones.....	47
5.2 Recomendaciones.....	48
REFERENCIAS.....	49
ANEXOS.....	57
Anexo N° 1: Matriz de consistencia.....	58
Anexo N° 2: Instrumento de recolección de datos.....	60
Anexo N° 3: Validez del instrumento.....	74
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	80
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética.....	82
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....	83
Anexo 7: Carta de aprobación para la recolección de los datos.....	84
Anexo 8: Informe del asesor de turnitin.....	85
Anexo 9: Fotos de la recolección de datos.....	86

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Usuarios a encuestar en Boticas Inkafarma Villasol	20
Tabla 2. Variables y Operacionalización	21
Tabla 3. Matriz operacional de la variable 1	23
Tabla 4. Matriz operacional de la variable 2	25
Tabla 5: Validaciones.....	27
Tabla 6. Población por etapa de vida	29
Tabla 7. Género.....	30
Tabla 8. Antiinflamatorio no esteroideo que consume de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares	31
Tabla 9. Inflamación, dolor y fiebre y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma Villasol	32
Tabla 10. Atención farmacéutica y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma Villasol	34
Tabla 11. Frecuencia de automedicación con AINES y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma Villasol.....	36
Tabla 12. Prueba de independencia Chi-cuadrado entre automedicación con AINES versus patologías osteomusculares en usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol – Los Olivos.	337
Tabla 13. Prueba de independencia Chi-cuadrado entre antiinflamatorios no esteroideos versus patologías osteomusculares en usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol – Los Olivos..	39
Tabla 14. Prueba de independencia Chi-cuadrado inflamación, dolor y fiebre versus patologías osteomusculares en usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol – Los Olivos.	40

Tabla 15. Prueba de independencia Chi-cuadrado entre la atención farmacéutica versus patologías osteomusculares en usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol – Los Olivos. 42

Tabla 16. Prueba de independencia Chi-cuadrado entre frecuencia de automedicación versus patologías osteomusculares en usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol – Los Olivos. 43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Población por etapa de vida	29
Figura 2. Género	30
Figura 3. Antiinflamatorio no esteroideo que consume de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares	31
Figura 4. Inflamación, dolor y fiebre y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma Villasol	33
Figura 5. Atención farmacéutica y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma Villasol	35
Figura 6. Frecuencia de automedicación con AINES y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma Villasol.....	36

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo**. “Determinar la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 – 2022”. **Método**. Fue un estudio hipotético-deductivo, de tipo básico, de enfoque cuantitativo, se trabajó como muestra con 385 usuarios, el instrumento fue la encuesta ya validada por expertos en la materia, la recolección y técnica de procesamiento de datos se realizó mediante el programa estadístico SPSS Versión 25.0 y la prueba de Chi Cuadrado de Pearson. **Resultado**. Al analizar la relación de la automedicación con AINES a las patologías osteomusculares, se encontró una relación significativa de (p valor=0.000), de la relación de preferencia de antiinflamatorios con las patologías osteomusculares, se encontró relación significativa del diclofenaco (p valor=0.009), naproxeno (p valor=0.021) y meloxicam (p valor=0.001). **Conclusión**. Se determinó que existe una relación significativa la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares donde un 50% se automedicaron por periodo intermedio hasta conseguir mejoría.

Palabras claves: Automedicación, AINES, patologías, osteomusculares, usuarios.

ABSTRACT

The present investigation had as **objective**. "To determine the relationship of self-medication with NSAIDs with the musculoskeletal pathologies of users who go to Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Metropolitan Lima, 2021 - 2022". **Method**. It was a hypothetical-deductive study, of a basic type, with a quantitative approach, we worked as a sample with 385 users, the instrument was the survey already validated by experts in the field, the data collection and processing technique was carried out through the statistical program SPSS Version 25.0 and Pearson's Chi Square test. **Outcome**. When analyzing the relationship of self-medication with NSAIDs to musculoskeletal pathologies, a significant relationship was found (p value = 0.000), of the relationship of preference of anti-inflammatories with musculoskeletal pathologies, a significant relationship of diclofenac was found (p value =0.009), naproxen (p value=0.021) and meloxicam (p value=0.001). **Conclusion**. It was determined that there is a significant relationship between self-medication with NSAIDs and musculoskeletal pathologies where 50% self-medicated for an intermediate period until improvement was achieved.

Keywords: Self-medication, NSAIDs, pathologies, musculoskeletal, users.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el uso sin receta médica de fármacos como AINES se ha convertido en un problema frecuente, donde más que resolver las necesidades de salud la agudizan, originado enmascaramiento de alguna enfermedad que muchas veces retrasa la asistencia médica, dándose principalmente en la población de bajos recursos económicos.

El principal objetivo a desarrollar fue el de “Determinar la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 – 2022”, seguido de los específicos: Determinar la relación del uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 – 2022, determinar la relación de inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 – 2022, determinar la relación de atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 – 2022, determinar la relación de frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 - 2022.

Nuestro estudio consta de cinco bloques, en ellos tratamos en el capítulo I: El problema que cuenta con: descripción de la realidad problemática, planteamiento del problema, objetivos, justificación, delimitaciones. Capítulo II: antecedentes y bases teóricas. Capítulo III: Metodología que consta del método de investigación, enfoque, tipo, diseño, población, muestra, variable de operacionalización, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamientos y aspectos éticos. Capítulo IV: Presentación y discusión de los resultados y el capítulo V que consta de conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La prevalencia de la automedicación ha llegado a nivel mundial a una cifra de hasta alrededor de un 60%, en países donde el factor económico y el factor cultural son muy desiguales, haciéndose notar aún más en las poblaciones vulnerables (1). La organización mundial de la salud (OMS), indica que la automedicación se define como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas reconocidos. La automedicación forma parte del autocuidado y es considerada como un recurso de la salud pública primaria en el sistema de salud (2). Aproximadamente 1710 millones de personas en todo el mundo padecen de enfermedades osteomusculares, siendo el principal motivo de discapacidad y siendo la lumbalgia la causa más frecuente de discapacidad en 160 países y se estima que continúe incrementando esta cifra en los próximos años (3).

El Perú no es ajeno a esta problemática, Kantar World Panel (4) refiere que existen elevados porcentajes de automedicación ya que solamente el 6% de peruanos indicó que no adquiere medicamentos sin receta médica. Sotomayor et al. (5) expresan que en el país es fácil el acceso a los medicamentos, siendo uno de los factores relacionados con la automedicación; los antibióticos y los analgésicos son los medicamentos más consumidos. En un estudio realizado sobre automedicación en personas adultas en el

departamento de Arequipa expresó como resultado un 84.62% de automedicación siendo el principal problema los dolores articulares y musculares (6).

A nivel regional en un estudio realizado en trabajadores de una refinería en Lima por Ramírez-Pozo et al. (7) encontrándose como resultado una frecuencia de enfermedades musculoesqueléticas del 52.9%. Siendo los más frecuentes: lumbago asociado a hernia discal (25.1%) y lumbago (13%). Otro estudio realizado en el distrito de San Martín de Porres en el 2019 dio como resultado que el 85.7% de la población recurre a la automedicación y en donde también un 78.9% refirió que recurrieron a esta práctica por sugerencia de terceras personas lo cual es alarmante por falta de control asociado a ello (8). Resultados similares se obtuvieron en el distrito de La Molina en donde la frecuencia de la automedicación que acuden a los establecimientos de Boticas del presente distrito es de un 66.6% y el tipo de medicamentos más consumidos pertenecen a los AINES con un 49% (9).

En la entrevista realizada a la Química Farmacéutica Julia Huamani Castillo N° C.Q.F.P. 08176 directora técnica de la botica Inkafarma Villasol, Distrito de Los Olivos, Lima Metropolitana. Nos comenta que “La automedicación se ha hecho un hábito, donde las personas obtienen medicamentos como antiinflamatorios no esteroideos sin receta médica para prevenir o calmar algunas patologías que los aquejan, muchas veces por falta de tiempo para asistir a un centro salud, el no contar con la economía, el evitar el costo médico, conlleva a la automedicación. Estos hábitos podrían causar al paciente problemas graves como renales, cardiovasculares, gastritis, hemorragias, al consumir sin una indicación correcta de estos medicamentos. En la actualidad adquirir medicamentos en las boticas es mucho más accesible que acudir a un centro médico o clínicas, muchas veces por evitar la espera en cola para una cita médica, el costo de la cita o el no contar con un seguro médico. Por ello es importante capacitar al personal de salud tanto del

sector privado y público sobre temas de automedicación y los riesgos que puede representar el automedicarse sin una prescripción médica. Para que de esta manera el personal de salud brinde una mejor orientación, capacite y eduque a los usuarios, sobre el uso adecuado de los medicamentos y advierta que el automedicarse podría traer consecuencias para su salud o empeorar su patología (10). Un estudio realizado por Salazar et al. (11) en Los Olivos Pro Lima 2020. Mencionan en su estudio que el síndrome doloroso fue la causa de automedicación con ácido acetil salicílico en un 1,4%, un 50,2% están afiliados al sistema integral de salud (SIS), el 23% no están afiliados a un seguro de salud y en un 41% son influenciados por sus familiares.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 - 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación del uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 – 2022?
- ¿Cuál es la relación de inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 - 2022?
- ¿Cuál es la relación de la atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 - 2022?

- ¿Cuál es la relación de frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 - 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación del uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.
- Determinar la relación de inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.
- Determinar la relación de la atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.
- Determinar la relación de frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Actualmente se busca disminuir lo relacionado a la automedicación con AINES, en usuarios con patologías osteomusculares que asisten a establecimientos de boticas Inkafarma Villasol, Lima Metropolitana, datos que servirán como aporte para determinar la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares.

Según Gálvez K. El concepto de automedicación surge como una necesidad para tratar problemas comunes de salud, sin la necesidad de prescripción de un médico. En nuestro país el uso de AINES se produce de manera irracional, muchas veces sin medir las consecuencias que podría traer en la salud de las personas, principalmente de personas adultas que muchos ya presentan otras enfermedades. Por ello es importante que las personas tomen conciencia y pongan en práctica asistir a un centro de salud (12).

1.4.2. Metodológica

El presente trabajo es de importancia ya que los procesos y métodos para el estudio se realizará mediante encuestas, que favorecerán determinar la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares y de esta manera concientizar a la población ya que esta práctica de automedicación puede causar daños en el organismo. La técnica utilizada será validada por expertos. Se realizará el procedimiento de la investigación científica para estudiar la relación de las dos variables referidas buscando una interpretación adecuada de las mismas.

1.4.3. Práctica

En el presente trabajo, con los resultados obtenidos se pretende encontrar soluciones al problema de la automedicación con AINES en usuarios con patologías osteomusculares, se propone que el químico farmacéutico trabaje de la mano con los técnicos en farmacia para reforzar la participación en la comunidad, con una educación continua, orientación al uso racional de medicamentos, advertir los efectos adversos y concientizar que tomar medicamentos sin acudir a un centro médico podría agravar patologías de los pobladores. De esta manera se podría disminuir la automedicación en nuestro país.

1.5. Limitación de la investigación

Debido a la coyuntura actual por la COVID-19, hubo cierto rechazo por parte de los usuarios a responder el instrumento de investigación de forma presencial.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes nacionales

Sernaque, (2020) tuvo como objetivo “Determinar la relación entre la automedicación con AINES y los factores que influyen en su compra en personas adultas atendidos en Botica Farmasist, Carabayllo, Perú 2020”. Realizó un estudio de tipo básico, correlacional y transversal, se trabajó con 100 personas y se usó como instrumento el cuestionario. Se utilizó la prueba de chi-cuadrado para determinar la relación entre las dos variables y demostrando como resultado que no existe relación entre la automedicación con AINES y los factores que influyen en su compra (0.134), caso contrario que si existe una relación con el factor económico (0.008) y el factor social (0.010) (6).

Chávez, (2017) tuvo como objetivo “Determinar la relación entre los factores predisponentes y la práctica de automedicación en adultos en el distrito de San Martín - 2017”. Realizó un estudio correlacional, el instrumento utilizado fue el cuestionario, su muestra fue de 300 personas. En su resultado indica que existe una correlación alta de ($r = 0.70$), existe una correlación positiva moderada ($r = 0.61$) entre disposición de tiempo en relación con la automedicación, se correlaciona entre el nivel socioeconómico positivamente con la práctica de automedicación ($r = 0.47$) y ($r = 0.58$) se correlaciona positivamente la cultura con la práctica de automedicación. concluyó que entre los factores predisponentes y la práctica de automedicación existe una relación positiva alta,

en un coeficiente de correlación de Pearson de $r=0.70$ (13).

Martínez, (2020) tuvo como objetivo “Determinar los factores asociados a la automedicación y enfermedades frecuentes de los adultos mayores”. Realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal y correlacional, siendo la muestra del estudio 100 adultos mayores. En su resultado demostró que no hay certitud estadística entre la automedicación con el género del consumidor ($p=0,850$); la auto prescripción sea diferente en los grupos de edad ($p= 0.098$); la automedicación está asociado con grado de instrucción ($p=0,026$); la automedicación está asociada al tipo de seguro ($p=0,035$). Concluyeron que con frecuencia se automedican un 63,6%, principales establecimientos donde obtienen medicamentos fue farmacias y boticas en un 58,4% (14).

Calúa. y Carranza. (2021) tuvieron como objetivo “Determinar la asociación de síntomas musculoesqueléticos y tiempo de servicio de los trabajadores administrativos de la empresa Topitop S.A”. Fue un estudio de tipo cuantitativa, no experimental y descriptivo-correlacional, como técnica se utilizó la encuesta con el cuestionario Nórdico de Kuorinka. En su resultado demostraron que existe asociación entre síntomas musculoesqueléticos y tiempo de servicio ($p=0.000$) del mismo modo que también existe una relación entre las molestias musculoesqueléticos y el tiempo de servicio ($p=0.001$) y finalmente entre la intensidad de las molestias musculoesqueléticas y el tiempo de servicio ($p=0.003$) (15).

Charcape, (2020) su objetivo fue “Determinar la relación que existe entre las actitudes hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicación entre los estudiantes de Tezza”. Su diseño de la investigación fue descriptivo correlacional, trabajó con el 100% de la población, aplicó la técnica de la encuesta. En su resultado mostró que el valor del Chi-cuadrado (χ^2) es 0,222, menor al valor esperado 1 gl (0,4549) y la $p>0.05$ donde no existe relación entre la actitud hacia la automedicación

frente a problemas de salud, al igual no existe relación entre actitud hacia automedicación frente al uso de medicamentos. Concluyó que la automedicación fue mayoritariamente de aceptación, así como la influencia de la publicidad y predominó la automedicación por decisión propia (16).

2.1.2. Antecedentes internacionales

Cardoso M, (2017) tuvo como objetivo “Identificar la prevalencia de LMERT (Lesiones musculoesqueléticas relacionadas con el trabajo) en trabajadores de instituciones de apoyo a personas mayores y determinar correlaciones entre estas lesiones y variables sociodemográficas, clínicas y contextuales”. Su tipo de estudio fue descriptivo, transversal, cuantitativo y analítico-correlacional. En su resultado se encontró que el 40,3% de los trabajadores de los Residencias de Mayores tienen LMERT, así como el 58,8% de los que laboran en los Centros de Día. tenían niveles más altos de LMERT fueron los que trabajaban en Centros de Día, los que eran mayores (manos / manos $p = 0.047$), con mayor IMC (caderas / muslos $p = 0.024$; rodillas $p = 0.035$; tobillos / pies $p = 0, 008$) los que practican menos actividad física (rodillas $p = 0,007$; tobillos / pies $p = 0,044$), los que presentan más patologías (cuello $p = 0,024$; codos $p = 0,002$; caderas / muslos $p = 0,001$; rodillas $p = 0,004$; tobillos / pies $p = 0,010$) y estaban tomando más medicación (hombros $p = 0,026$; caderas / muslos $p = 0,021$) (17).

Mondaca, et al., (2017) tuvieron como objetivo “Determinar la asociación entre la presencia de síntomas osteomusculares y las diferentes dimensiones del cuestionario de calidad de vida profesional en los asistentes de educación especial en aula”. Siendo un estudio de carácter transversal y correlacional, su muestra fue de 32 personas; aplicaron como instrumento el cuestionario. En su resultado indicaron que hubo asociación, entre dolor en mano muñeca y motivación intrínseca con $p=0,046$; dolor de codo con carga

de trabajo $p=0,039$; tiempo con molestia y carga de trabajo $P=0,037$; dolor de cuello y calidad de vida profesional $p=0,015$. Concluyeron que existen asociaciones entre la presencia de síntomas osteomusculares y la calidad de vida profesional (18).

Cordioli, et al., (2020) como objetivo tuvieron “Evaluar la calidad de vida y los síntomas musculoesqueléticos en trabajadores de atención primaria.”. Siendo un estudio descriptivo, transversal y correlacional se utilizó el WHOQOL-Bref y el cuestionario nórdico sobre síntomas musculoesqueléticos. Dando como resultado que el dolor de rodilla influyó en los dominios físico ($p = 0,000$); dolor de rodilla influyó en los dominios físico ($p = 0,000$); el dolor en los hombros ($p = 0,004$) y la región dorsal ($p = 0,013$) influyó en el dominio físico; el dolor en los tobillos / pies influyó en los dominios físico ($p = 0,000$), psicológico ($p = 0,032$); el dolor en la región dorsal influyó en el dominio físico ($p = 0,013$) (19).

Castillo, et al., (2019) tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre la carga física, los niveles de estrés y la morbilidad sentida osteomuscular en trabajadores administrativos del sector público de Popayán (Colombia)”. Realizaron un estudio cuantitativo, correlacional y encuestaron a 160 trabajadores. los resultados mostraron género y despersonalización $p=0,031$, dolor de hombro y género $p=0,049$; dolor de espalda y años en el cargo $p=0,010$; dolor de cuello y carga postural $p=0,003$; dolor de codo y cansancio emocional ($p=0,037$). Concluyeron que los niveles altos de realización personal son un factor de sintomatología osteomuscular (20).

Lopes, (2018) tuvo como objetivo “Valorar la prevalencia de síntomas musculoesqueléticos en fisioterapeutas en Portugal, así como intentar comprender qué factores, individuales y en el contexto laboral, se relacionan con ellos”. Se realizó un estudio correlacional, transversal, observacional, constituido por 300 fisioterapeutas. Dando como resultado que en el área musculoesquelética se obtuvo correlaciones

positivas débiles entre la edad y los años de trabajo con el dolor de cadera $p=0.001$ y tobillos /pies $p=0,006$, así como horas de trabajo con dolor en hombros $p=0.004$ tobillos y pies $p=0.001$ (21).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Variable 1: Automedicación con AINES

Según De la Luz. La auto prescripción con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) se ha convertido en un problema de salud pública, ya que se ha extendido la práctica de seguir recomendaciones ya sea de amigos, entorno familiar o en establecimientos farmacéuticos donde estos medicamentos AINES constituyen el 68% de compra sin receta médica. Dentro de este grupo de fármacos tenemos ácido acetilsalicílico (aspirina), ibuprofeno, diclofenaco, ketorolaco, naproxeno, etc. Son conocidos por sus efectos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos que reducen síntomas de inflamación, dolor y fiebre (22).

Según Al-Azayzih., et al. A nivel mundial, ha aumentado el patrón de prescripción de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Estos medicamentos se caracterizan por ser efectivos para controlar diversas afecciones incluidas enfermedades inflamatorias. Sin embargo, puede provocar efectos adversos como úlceras, hemorragia gastrointestinal, toxicidad renal, que se pueden potenciar al prescribir conjuntamente con otros fármacos que tienen efectos adversos y toxicidades similares (23).

2.2.1.1. Conceptualización de la variable 1.

Según De la Luz. La auto prescripción con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) se ha convertido en un problema de salud pública, ya que se ha extendido la práctica de seguir recomendaciones ya sea de amigos, entorno familiar o en establecimientos farmacéuticos donde estos medicamentos AINES constituyen el 68% de compra sin receta médica. Dentro de este grupo de fármacos tenemos ácido acetilsalicílico

(aspirina), ibuprofeno, diclofenaco, ketorolaco, naproxeno, etc. Son conocidos por sus efectos antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos que reducen síntomas de inflamación, dolor y fiebre (22).

2.2.1.2. Dimensión 1: Antiinflamatorios no esteroideos.

Según Guanilo. Los AINES pertenecen a un grupo de fármacos que presentan estructuras químicas diferentes, tienen efecto antipirético, analgésico y antiinflamatorio. El término no esteroideos hace referencia a que los efectos clínicos son similares a los corticosteroides, pero no originan los efectos colaterales que caracterizan los corticosteroides (24). Según Fraile. Antiinflamatorio: la acción antiinflamatoria de los AINES, es inhibir la prostaglandina y los tromboxanos por bloqueo de COX, provocando un efecto antiinflamatorio. Analgésico: los AINES como calmantes del dolor leve o moderado, presentan mecanismo de acción a nivel de los tejidos periféricos disminuyendo la síntesis de prostaglandinas que sensibilizan a los nociceptores frente a mediadores proinflamatorios. Antipirético: Los AINES disminuyen el aumento de temperatura corporal en procesos febriles (25).

2.2.1.3. Dimensión 2: Inflamación, dolor, fiebre.

Según Chilquillo y Cervantes. La inflamación es una respuesta de los organismos a diferentes agresiones exógenas o endógenas. Así como la respuesta inmune innata, como la adquirida que intervienen en números procesos locales y sistémicos, que puede ser aguda y crónica según el tiempo de evolución (26).

Según García. “El dolor se presenta con una señal nociceptiva después de llegar a la médula espinal, recorren por los tractos espinotalámicos hasta llegar a tálamo y otros núcleos del sistema límbico, donde se ven involucrados las respuestas emocionales y se pueden modular por una serie de mecanismos emocionales, para luego llegar a la corteza somatosensorial, donde se integra el fenómeno llamado dolor” (27).

Según Haro. “La fiebre, se dice fiebre cuando el incremento de la temperatura corporal está por encima de su valor normal. Se origina cuando se eleva el punto de control del centro termorregulador hipotalámico, causada por una acción fisiopatológica (infección o inflamación)” (28).

2.2.1.4. Dimensión 3: Atención farmacéutica

Según Guerra. La atención farmacéutica es el ejercicio profesional que implica la interacción directa entre el farmacéutico y el paciente donde ambos se comprometen trabajar conjuntamente para lograr una meta terapéutica y como objetivos fundamentales tienen: identificar, entregar una farmacoterapéutica efectiva y resolver problemas relacionados con el uso de medicamentos para mejorar la calidad de vida (29).

2.2.1.5. Dimensión 4: Frecuencia de Automedicación.

Según Vizcaíno. La automedicación se ha vuelto un hábito muy frecuente en nuestro medio y a nivel mundial, los factores económicos, culturales y sociales, muchas veces por querer mejorar las necesidades de la salud de la persona las agravan. Los fármacos AINES son el grupo de medicamentos más utilizados en la automedicación (30).

2.2.2 Variable 2: Patologías Osteomusculares.

Según Nestares, et al. Las patologías osteomusculares abarcan una lista de patologías clínicas específicas que contienen afectaciones de los músculos, tendones y vainas tendinosas, síndromes de atrapamiento nervioso, alteraciones articulares y neurovasculares. Son muy conocidas y potencialmente discapacitantes, representando un elevado costo social y económico. Se determina por la existencia de inflamación, que es una parte de la respuesta inmunitaria de un individuo a infecciones, lesiones y enfermedades. Entre los organismos biológicos de las patologías osteomusculares se ha establecido la estancia prolongada en posiciones estáticas (31).

Según Cespedes, et al. Se hace mención a aquellos que se definen por abordar un conjunto de caracteres que abarcan los nervios, tendones, músculos y estructuras de apoyo como los discos intervertebrales; atribuyendo una gran gama de desórdenes que pueden variar en grado de gravedad desde síntomas leves hasta un grado crónico severo que afecten cualquier parte del organismo y que conlleven a agravar la salud (32).

2.2.2.1. Conceptualización de la variable 2:

Citando a Nestares, et al. Las patologías osteomusculares abarcan una lista de patologías clínicas específicas que contienen afectaciones de los músculos, tendones y vainas tendinosas, síndromes de atrapamiento nervioso, alteraciones articulares y neurovasculares. Son muy conocidas y potencialmente discapacitantes, representando un elevado costo social y económico. Se determina por la existencia de inflamación, que es una parte de la respuesta inmunitaria de un individuo a infecciones, lesiones y enfermedades. Entre los organismos biológicos de las patologías osteomusculares se ha establecido la estancia prolongada en posiciones estáticas (31).

2.2.2.2. Dimensión 1: Afectaciones de los músculos, tendones y vainas tendinosas.

Según Céspedes, et al. Las patologías osteomusculares se acrecientan especialmente en articulaciones que presentan un mayor movimiento como la articulación del hombro, codo y muñeca en los miembros superiores; cadera, rodilla y tobillo en los miembros inferiores y zona cervical, dorsal y lumbar de la columna vertebral. Es importante mencionar que estos se presentan también en los segmentos y estructuras periarticulares tales como músculos, tendones y ligamentos (32).

2.2.2.3. Dimensión 2: Síndromes de atrapamiento nervioso, alteraciones articulares y neurovasculares.

Según Márquez, et al. Los desórdenes musculoesqueléticas relacionados con el trabajo que abarcan disfunción de músculos, tendones, vainas tendinosas, síndromes de

atrapamiento nerviosos, alteraciones articulares y neurovasculares, se muestra con mayor reiteración, por lo que genera impactos perjudiciales para todas las partes interesadas de una entidad definida (33).

2.2.2.4. Dimensión 3: Potencialmente discapacitantes.

Según Arango y Betancur. Las lesiones osteomusculares relacionados con el trabajo son debido a muchos factores y se ha relacionado a movimientos reiterativos, esfuerzos continuos, posiciones incorrectas y prolongadas, alzamiento de cargas frecuentes o pesadas, elevada demanda de trabajo, trabajos con alcances inapropiado, frío, vibraciones, presión local, carga estática y causas de riesgo psicosociales. Son motivos comunes y potencialmente discapacitantes, pero aun así se pueden prevenir, estos implican un extenso número de patologías que comprenden de enfermedades de los músculos, tendones, vainas tendinosas, síndrome de atrapamiento nervioso, alteraciones articulares y neurovasculares (34).

2.2.2.5. Dimensión 4: Existencia de inflamación.

Según Villalobos L. La patología osteomuscular se determina por la existencia de inflamación, que es una parte de la respuesta inmunitaria de un organismo a infecciones, lesiones y patologías post isquémicas, tóxicas o autoinmunitarias. La inflamación genera una cascada de reacciones metabólicas que da lugar a un estrés exudativo que, a su vez, excita a los mediadores inflamatorios (35).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación entre la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

H0: No existe relación entre la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H1: Existe relación entre el uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

H0: No existe relación entre el uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

Hipótesis específica 2

H1: Existe relación entre la inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

H0: No existe relación entre la inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

Hipótesis específica 3

H1: Existe relación entre la atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

H0: No existe relación entre la atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

Hipótesis específica 4

H1: Existe relación entre la frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

H0: No existe relación entre la frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En la investigación se aplicó el método hipotético-deductivo. Según Bernal et al. (2014).

El método hipotético-deductivo inicia de una hipótesis la cual se busca falsear u objetar, permitiendo conseguir conclusiones las cuales deben ser afrontadas con los hechos (36).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la investigación del estudio fue de tipo cuantitativo, ya que para el análisis de los datos fue evaluada mediante estadística. Según Ñaupas, Valdivia, Palacios y Romero (2018) refieren que este enfoque utiliza la recolección de datos y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis previamente formuladas, además confía en la medición de variables e instrumentos de investigación, con el uso de la estadística descriptiva e inferencial (37).

El nivel de investigación del estudio fue correlacional porque se demostró el grado de asociación de las dos variables. Cabezas, Andrade y Torres (2018) mencionan que su principal propósito es saber cómo se puede comportar una variable conociendo el comportamiento de otras variables relacionadas (38).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue básica. Arispe et al. (2020) refieren que la investigación básica se encuentra orientada a producir nuevos conocimientos más completos a través

de la comprensión de los aspectos fundamentales de los fenómenos y de los hechos observables (39).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental. Según Hernández y Mendoza (2018). El diseño no experimental es el que se realiza sin manipular deliberadamente la variable independiente y sin la intervención directa del investigador (40).

El estudio es de tipo transversal ya que la recolección de datos se realizará en un solo momento. Cabezas, Andrade y Torres (2018) refieren que su objetivo es el de describir las variables y estudiar su correlación en un momento dado (38).

VARIABLES: Según Cabezas, Andrade y Torres (2018) “La variable es una característica o cualidad; magnitud o cantidad, que puede sufrir cambios, y que es objeto de análisis, medición, manipulación o control en una investigación” (38).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: La población del estudio lo integraron los usuarios con patologías osteomusculares que acuden a Boticas Inkafarma Villasol – Los Olivos, siendo el tamaño de población desconocida y se realizó durante los meses de septiembre a abril 2022.

Arispe et al. (2020) “Define a la población como el conjunto de casos que tienen una serie de especificaciones en común y se encuentran en un espacio determinado” (39).

Criterios de inclusión:

- El establecimiento de boticas que expende medicamentos AINES sin receta médica en Villasol - Los Olivos.
- Que cuenten con disposición a colaborar con la encuesta.

- Que sean residentes en Villasol - Los Olivos.

Criterios de exclusión:

- Todos los otros establecimientos de boticas que expendan medicamentos AINES sin receta médica en Villasol - Los Olivos.
- Personas que no acepten ser encuestados.
- Personas que no sean residentes en Villasol - Los Olivos.

Muestra: Para la muestra se consideró a las personas que acuden con mayor frecuencia a establecimientos de boticas Inkafarma Villasol en Los Olivos, el tamaño de la muestra fue de 385 personas.

Arispe et al. (2020) “Se puede definir como ese subgrupo de casos de una población en el cual se recolectan los datos y que debe ser representativo de esta, si se desea generalizar los resultados” (39).

Con respecto a la muestra se usó la fórmula para poblaciones infinitas o tamaños de población desconocida.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{d^2}$$

Donde:

n= Muestras

Z= Confiabilidad 95% (1.96)

p= Probabilidad suceso 50% (0.5)

q= Probabilidad no suceso 50% (0.5)

d= Es el margen de error permisible. Establecido por el investigador (0.05)

Reemplazando los valores en la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2}$$

Tamaño de muestra fue de 385.

Muestreo:

El muestreo fue de tipo probabilístico, utilizando el muestreo aleatorio simple. Hernández y Mendoza (2018) refieren que en el muestreo probabilístico todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser elegidos al momento inicial de la selección (40).

- En la Botica Inkafarma Villasol se encuestó a 385 usuarios durante 5 meses.

Tabla 1. Usuarios a encuestar en Boticas Inkafarma Villasol

Mes Semana	Septiembre 77 usuarios	Octubre 77 usuarios	Noviembre 77 usuarios	Diciembre 77 usuarios	Enero 77 usuarios
Semana 1 20 Usr.	Lunes 10 usuarios	Lunes 10 usuarios	Lunes 10 usuarios	Lunes 10 usuarios	Lunes 10 usuarios
	Miércoles 10 usuarios	Miércoles 10 usuarios	Miércoles 10 usuarios	Miércoles 10 usuarios	Miércoles 10 usuarios
Semana 2 20 Usr.	Martes 10 usuarios	Martes 10 usuarios	Martes 10 usuarios	Martes 105 usuarios	Martes 10 usuarios
	Jueves 10 usuarios	Jueves 10 usuarios	Jueves 10 usuarios	Jueves 10 usuarios	Jueves 10 usuarios
Semana 3 20 Usr.	Sábado 10 usuarios	Sábado 10 usuarios	Sábado 10 usuarios	Sábado 10 usuarios	Sábado 10 usuarios
	Domingo 10 usuarios	Domingo 10 usuarios	Domingo 10 usuarios	Domingo 10 usuarios	Domingo 10 usuarios
Semana 4 20 Usr.	Lunes 10 usuarios	Lunes 10 usuarios	Lunes 10 usuarios	Lunes 10 usuarios	Lunes 10 usuarios
	Miércoles 10 usuarios	Miércoles 10 usuarios	Miércoles 10 usuarios	Miércoles 10 usuarios	Miércoles 10 usuarios

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 2. Variables y Operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
VI Automedicación con AINES	La operacionalización de la variable se realizará considerando las dimensiones: Antiinflamatorios no esteroideos, inflamación, dolor y fiebre, atención farmacéutica y frecuencia de automedicación con sus respectivos indicadores utilizando la escala de medición nominal y ordinal.	Antiinflamatorios no esteroideos	Preferencia de antiinflamatorio	Nominal	- Diclofenaco - Naproxeno - Ibuprofeno - Meloxicam - Ketorolaco
			Preferencia de analgésico	Nominal	- Paracetamol -Ácido acetilsalicílico -Metamizol
			Preferencia de forma farmacéutica	Nominal	- Tabletas - Comprimidos -Cápsulas -Inyección -Gel -Jarabe
		Inflamación, dolor y fiebre	Hinchazón	Ordinal	- Leve - Moderado - Severo
			Calor	Ordinal	- Leve - Moderado - Severo
			Cefalea	Ordinal	- Leve - Moderado - Severo
		Atención farmacéutica	Riesgo en su salud	Ordinal	- Si - A veces - No
			Efecto adverso	Ordinal	- Si - A veces - No
			Mejora en su patología	Ordinal	- Si - A veces - No
			Consejos del químico farmacéutico	Ordinal	- Si - A veces - No
			Profesional que le atiende en la cadena de boticas	Ordinal	- Químico farmacéutico - Técnico en farmacia - Asistente farmacéutico
			Calidad de atención farmacéutica	Ordinal	- Si - A veces - No
		Frecuencia de automedicación	Frecuencia	Nominal	- Diario - Inter diario -Semanal
			Tiempo prolongado	Ordinal	- Si - A veces - No
			Intervalo de tiempo	Ordinal	- Si - A veces - No

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V2 Patologías Osteomusculares	La operacionalización de la variable se realizará considerando las dimensiones: Afecciones de los músculos, tendones y vainas tendinosas, Síndromes de atrapamiento nervioso alteraciones articulares neurovasculares, Potencialmente discapacitantes y Existencia de inflamación con sus respectivos indicadores utilizando la escala de medición ordinal.	Afectaciones de los músculos tendones y vainas tendinosas	Contracción muscular	Ordinal	- Si - A veces - No
			Inflamación de los tendones	Ordinal	- Si - A veces - No
			Afectación de la muñeca	Ordinal	- Si - A veces - No
		Síndromes de atrapamiento nervioso alteraciones articulares neurovasculares	Dolor neuropático	Ordinal	- Si - A veces - No
			Problema con el movimiento de los dedos	Ordinal	- Si - A veces - No
			Inflamación de las articulaciones	Ordinal	- Si - A veces - No
			Artritis	Ordinal	- Si - A veces - No
		Potencialmente discapacitantes	Lumbalgia	Ordinal	- Si - A veces - No
			Cervicalgia	Ordinal	- Si - A veces - No
		Existencia de inflamación	Traumatismos	Ordinal	- Si - A veces - No

Variable 1: Automedicación con AINES

Definición Operacional: La operacionalización de la variable se realizará considerando las dimensiones: Antiinflamatorios no esteroideos, inflamación, dolor y fiebre, atención farmacéutica y frecuencia de automedicación con sus respectivos indicadores utilizando la escala de medición nominal y ordinal.

Tabla 3. Matriz operacional de la variable 1

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Antiinflamatorios no esteroideos	Preferencia de antiinflamatorio	Nominal	- Diclofenaco - Naproxeno - Ibuprofeno - Meloxicam - Ketorolaco
	Preferencia de analgésico	Nominal	- Paracetamol - Ácido acetilsalicílico - Metamizol
	Preferencia de forma farmacéutica	Nominal	- Tabletas - Comprimidos - Cápsulas - Inyección - Gel - Jarabe
Inflamación, dolor y fiebre	Hinchazón	Ordinal	- Leve - Moderado - Severo
	Calor	Ordinal	- Leve - Moderado - Severo
	Cefalea	Ordinal	- Leve - Moderado - Severo

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Atención farmacéutica	Riesgo en su salud	Ordinal	- Si - A veces - No
	Efecto adverso	Ordinal	- Si - A veces - No
	Mejora en su patología	Ordinal	- Si - A veces - No
	Consejos del químico farmacéutico	Ordinal	- Si - A veces - No
	Profesional que le atiende en la cadena de boticas	Nominal	- Químico farmacéutico - Técnico en farmacia - Asistente farmacéutico
	Calidad de atención farmacéutica	Ordinal	- Si - A veces - No
Frecuencia de automedicación	Frecuencia	Ordinal	- Si - A veces - No
	Tiempo prolongado	Ordinal	- Si - A veces - No
	Intervalo de tiempo	Ordinal	- Si - A veces - No

Variable 2: Patologías osteomusculares

Definición Operacional: La operacionalización de la variable se realizará considerando las dimensiones: Afecciones de los músculos, tendones y vainas tendinosas, Síndromes de atrapamiento nervioso alteraciones articulares neurovasculares, Potencialmente discapacitantes y Existencia de inflamación con sus respectivos indicadores utilizando la escala de medición ordinal.

Tabla 4. Matriz operacional de la variable 2

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
	Contracción muscular		
Afectaciones de los músculos tendones y vainas tendinosas	Inflamación de los tendones		
	Afectación de la muñeca		
	Dolor neuropático		
Síndromes de atrapamiento nervioso alteraciones articulares neurovasculares	Problema con el movimiento de los dedos	Ordinal	- Si - A veces - No
	Inflamación de las articulaciones		
	Artritis		
Potencialmente discapacitantes	Lumbalgia		
	Cervicalgia		
Existencia de inflamación	Traumatismos		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Según Arispe et al. (2020). La técnica es el conjunto de acciones que realiza el investigador para recolectar la información los cuales permiten lograr los objetivos y así contrastar la hipótesis de la investigación (39).

En el estudio se utilizó como técnica a la encuesta. Cabezas, Andrade y Torres (2018) refieren que la encuesta se puede definir como una técnica primaria de obtención de información sobre la base de un conjunto objetivo, coherente y articulado de preguntas (38).

3.7.2. Descripción

Según Hernández y Mendoza (2018). El instrumento es un recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente (40).

Se utilizó como instrumento un cuestionario que nos permitió recopilar datos de la variable 1 automedicación con AINES y de la variable 2 patologías osteomusculares. Además, se hizo uso de un cuestionario paralelo que nos permitió demostrar la confiabilidad del instrumento.

3.7.3. Validación

La validación del instrumento de recolección de datos se realizó mediante el juicio de tres expertos.

Tabla 5. Validaciones

N°	VALIDADORES	CALIFICACIÓN
1.	Dr. Márquez Caro, Orlando Juan	APLICABLE
2.	Mg. Ramos Jaco, Antonio Guillermo	APLICABLE
3.	Dr. Esteves Pairazaman, Ambrocio Teodoro	APLICABLE

3.7.4. Confiabilidad

Según Hernández y Mendoza (2018) Confiabilidad es el grado en que un instrumento produce resultados coherentes y consistentes en la muestra (40).

Para determinar la estabilidad de nuestro instrumento se midió la confiabilidad por instrumentos paralelos en una muestra piloto de 40 usuarios. Según Hernández y Mendoza (2018) no se administra el mismo instrumento de medición, sino dos o más versiones de este, con similares contenidos, instrucciones, duración y se aplicarán en un mismo grupo de personas simultáneamente. Si la correlación entre los resultados de ambas aplicaciones es muy positiva, el instrumento se considera confiable.

Como en nuestro estudio las variables fueron de tipo cualitativa, según Hernández y Mendoza (2018) se utiliza el coeficiente de contingencia, el cual mide la correlación entre dos variables cualitativas y se basa en la prueba chi cuadrado (40), los resultados se muestran en la tabla 08, en la cual además presenta el índice de Kappa para medir la concordancia de las respuestas.

El coeficiente de contingencia para cada ítem es significativo (p valor <0.05) y además presenta valores superiores a 0.674, por su parte también el índice de Kappa es significativo y superior a 0.879, por lo tanto, podemos decir que existe una consistencia en las respuestas del Instrumento Paralelo para cada ítem, lo cual indica que nuestro instrumento es confiable y las respuestas obtenidas son consistentes.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para la elaboración de datos estadísticos se procesó primero en una base de datos en el programa Microsoft Excel-2016 y que luego fue trasladado al programa SPSS (Statistical Package for Social Sciences)-Versión 25.0. para Windows, con la finalidad de elaborar tablas y figuras para su interpretación. Para probar las hipótesis se realizó la prueba de Chi cuadrado de Pearson, con un nivel de significancia de 5%.

3.9. Aspectos éticos

El presente trabajo fue de total confiabilidad, no daña la ética y la moral ya que se tuvo el permiso del establecimiento de botica donde se realizó la encuesta. Se protegió los datos personales de los participantes, se les explicó sobre los objetivos de estudio y también se les indicó que todo sería confidencial.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 6. Población por etapa de vida

	Frecuencia	Porcentaje
Joven	97	25.2
Adulto	168	43.6
Adulto mayor	120	31.2
Total	385	100.0

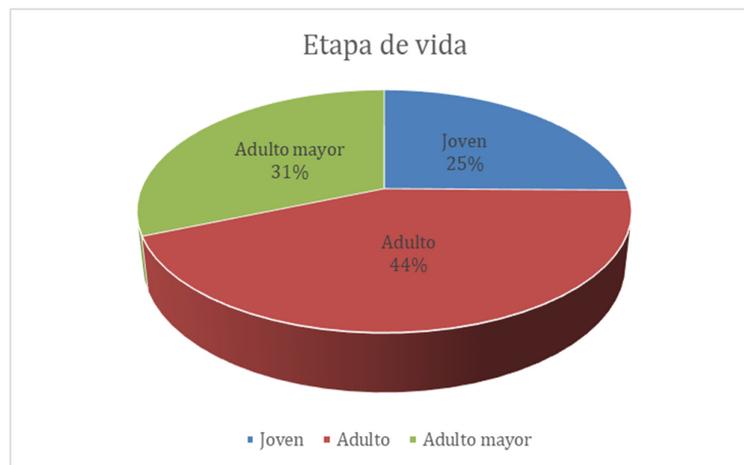


Figura 1. Población por etapa de vida

Interpretación: La población estudiada estuvo conformada por 385 usuarios, por lo que podemos observar en la figura que los Adultos fue el más prominente con un 44%.

Tabla 7. Género

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	218	56.6
Masculino	167	43.4
Total	385	100.0

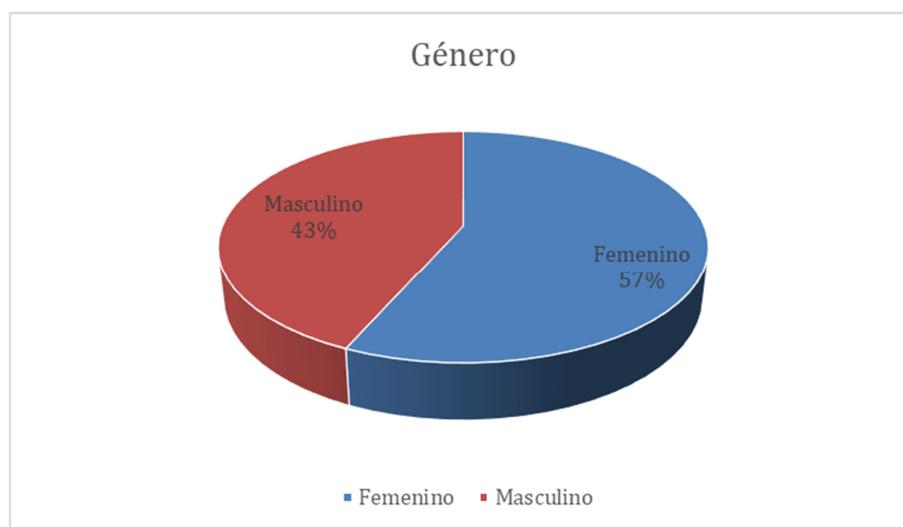


Figura 2. Género

Interpretación: La población de estudio estuvo conformada por 385 usuarios, analizando la figura podemos observar que el género femenino fue el más prominente ya que representó el 57% de la población.

Tabla 8. Antiinflamatorio no esteroideo que consume de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares

Antiinflamatorios		Patología osteomuscular						Total	
		Bajo		Medio		Alto		n	%
		n	%	n	%	n	%		
Diclofenaco	No	8	44.4	37	20.6	61	32.6	106	27.5
	Si	10	55.6	143	79.4	126	67.4	279	72.5
Naproxeno	No	5	27.8	60	33.3	87	46.5	152	39.5
	Si	13	72.2	120	66.7	100	53.5	233	60.5
Ibuprofeno	No	16	88.9	149	82.8	167	89.3	332	86.2
	Si	2	11.1	31	17.2	20	10.7	53	13.8
Meloxicam	No	13	72.2	101	56.1	74	39.6	188	48.8
	Si	5	27.8	79	43.9	113	60.4	197	51.2
Ketorolaco	No	8	44.4	76	42.2	80	42.8	164	42.6
	Si	10	55.6	104	57.8	107	57.2	221	57.4
Analgésicos:									
Paracetamol	No	0	0	28	15.6	38	20.3	66	17.1
	Si	18	100.0	152	84.4	149	79.7	319	82.9
Ácido Acetilsalicílico	No	14	77.8	133	73.9	135	72.2	282	73.2
	Si	4	22.2	47	26.1	52	27.8	103	26.8
Metamizol	No	13	72.2	141	78.3	143	76.5	297	77.1
	Si	5	27.8	39	21.7	44	23.5	88	22.9
Total		18	100.0	180	100.0	187	100.0	385	100.0

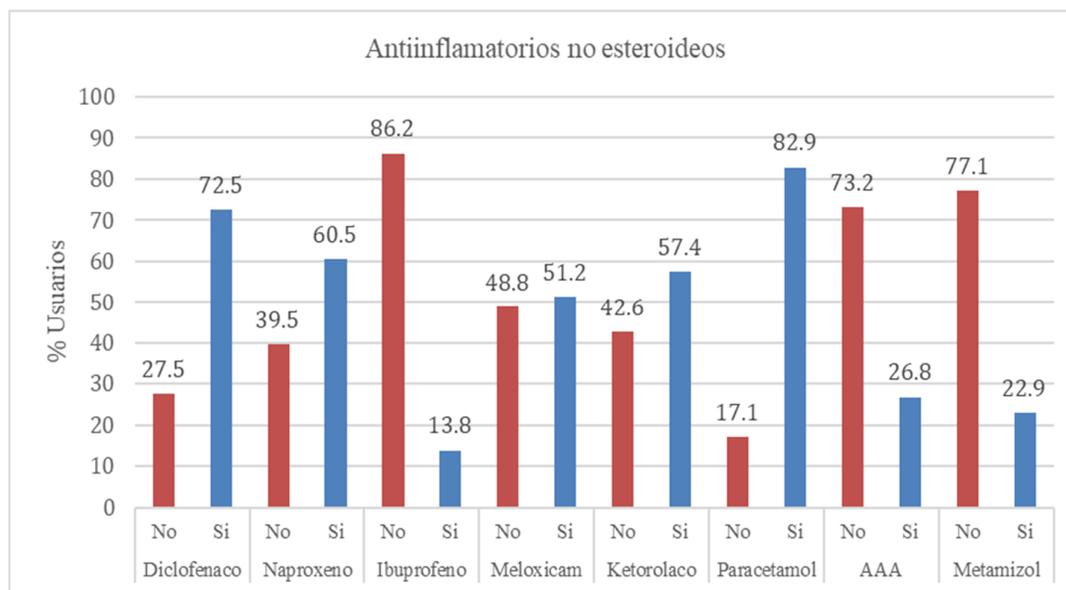


Figura 3. Antiinflamatorio no esteroideo que consume de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares

Interpretación: La última columna de la Tabla 8 muestra el porcentaje de usuarios que consumen cada uno de los antiinflamatorios y analgésicos, siendo el diclofenaco y el paracetamol los de mayor consumo con 72.5% y 82.9% respectivamente.

Al analizar el consumo según la gravedad de la patología, observamos que cuando la patología es de alta gravedad se consume principalmente diclofenaco un 67.4%, lo mismo cuando es de gravedad media un 79,4%, pero cuando la gravedad de la patología es baja lo más frecuente es el consumo del naproxeno. Con respecto a los analgésicos cuando la patología es de alta gravedad consumen principalmente paracetamol un 79.7%, lo mismo cuando es de gravedad media un 84.4%, al igual que cuando la patología es de gravedad baja un 100%.

Tabla 9. Inflamación, dolor y fiebre y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma Villasol

		Patología osteomuscular						Total	
		Bajo		Medio		Alto			
		n	%	n	%	n	%	n	%
Inflamación	Leve	15	83.3	122	67.8	91	48.7	228	59.2
	Moderado	3	16.7	58	32.2	96	51.3	157	40.8
	Severo	0	0	0	0	0	0	0	0
Dolor	Leve	15	83.3	129	71.7	114	61.0	258	67.0
	Moderado	3	16.7	51	28.3	73	39.0	127	33.0
	Severo	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre	Leve	15	83.3	118	65.6	100	53.5	233	60.5
	Moderado	3	16.7	62	34.4	87	46.5	152	39.5
	Severo	0	0	0	0	0	0	0	0
Total		18	100.0	180	100.0	187	100.0	385	100.0

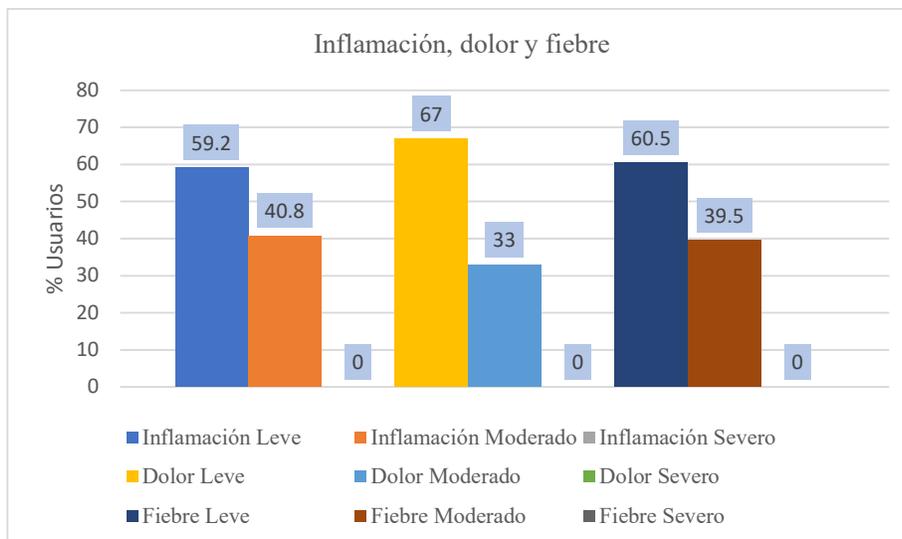


Figura 4. Inflamación, dolor y fiebre y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma Villasol

Interpretación: En la última columna de la Tabla 9 muestra el porcentaje de usuarios que presentaron síntomas, donde un 67.0% presentó dolor leve, mientras que un 60.5% presentó fiebre leve.

Al analizar los síntomas según la gravedad de la patología observamos que cuando la patología es de alta gravedad presentan síntomas moderados de inflamación un 51.3%, cuando es de gravedad media presentan síntomas leves de dolor un 71.7% y cuando es de gravedad baja presentan síntomas leves como: inflamación, dolor y fiebre un 83.3% respectivamente.

Tabla 10. Atención farmacéutica y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma Villasol

Atención farmacéutica		Patología osteomuscular							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Riesgo en su salud	Si	0	0	0	0	0	0	0	0
	A veces	6	33.3	77	42.8	72	38.5	155	40.3
	No	12	66.7	103	57.2	115	61.5	230	59.7
Efecto adverso	Si	0	0	6	3.3	0	0	6	1.6
	A veces	6	33.3	25	13.9	49	26.2	80	20.8
	No	12	66.7	149	82.8	138	73.0	299	77.7
Mejora en su patología	Si	10	55.6	155	86.1	166	88.8	331	86.0
	A veces	8	44.4	25	13.9	21	11.2	54	14.0
	No	0	0	0	0	0	0	0	0
Consejo del Químico Farmacéutico	Si	0	0	102	56.7	123	65.8	225	58.4
	A veces	16	88.9	78	43.3	64	34.2	158	41.0
	No	2	11.1	0	0	0	0	2	0.5
Profesional que le atiende en la cadena de botica	Químico Farmacéutico	0	0	89	49.4	108	57.8	197	51.2
	Técnico en farmacia	18	100.0	91	50.6	79	42.2	188	48.8
	Asistente farmacéutico	0	0	0	0	0	0	0	0
Calidad de atención farmacéutica	Si	6	33.3	108	60.0	152	81.3	266	69.1
	A veces	12	66.7	72	40.0	35	18.7	119	30.9
	No	0	0	0	0	0	0	0	0
Total		18	100.0	180	100.0	187	100.0	385	100.0

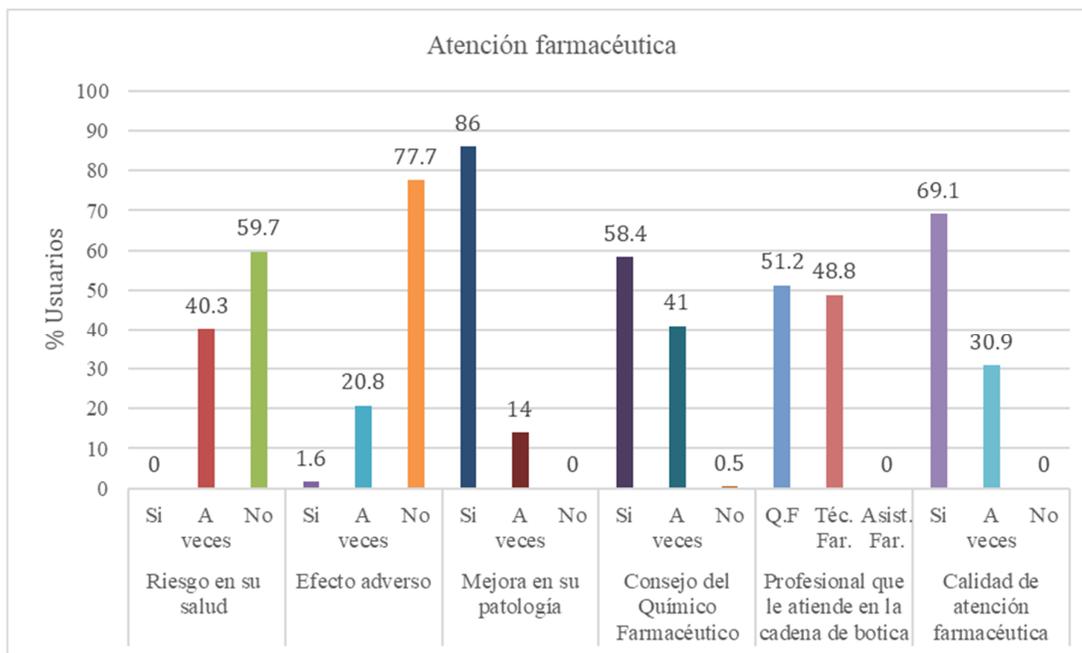


Figura 5. Atención farmacéutica y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma

Villasol

Interpretación: En la última columna de la Tabla 10 muestra el porcentaje de usuarios donde un 58.4% recurren a consejos de un químico farmacéutico, un 86% indican que tienen mejora en su patología al consumir AINES, mientras que un 77.7% mencionan que al consumir AINES no les causa efecto adverso.

Al analizar la tabla según la gravedad de la patología osteomuscular, observamos que cuando la patología es de alta gravedad mejoran en su patología al consumir AINES un 88.8%, un 57.8% indican que son atendidos por químico farmacéutico. Cuando es de gravedad media un 86.1 indican que mejora su patología al consumir AINES, en caso de patología de gravedad baja un 100% indica que son atendidos por técnico en farmacia.

Tabla 11. Frecuencia de automedicación con AINES y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma Villasol

		Patología osteomuscular						Total	
		Bajo		Medio		Alto			
		N	%	n	%	n	%	N	%
Frecuencia	Diario	0	0	6	3.3	33	17.6	39	10.1
	Inter diario	3	16.7	54	30.0	84	44.9	141	36.6
	Semanal	15	83.3	120	66.7	70	37.4	205	53.2
Tiempo prolongado	Periodos prolongados	0	0	20	11.1	39	20.9	59	15.3
	Periodos intermedios	2	11.1	102	56.7	90	48.1	194	50.4
	Periodos cortos	16	88.9	58	32.2	58	31.0	132	34.3
Intervalo de tiempo	Si	3	16.7	80	44.4	128	68.4	211	54.8
	A veces	11	61.1	95	52.8	49	26.2	155	40.3
	No	4	22.2	5	2.8	10	5.3	19	4.9
Total		18	100.0	180	100.0	187	100.0	385	100.0

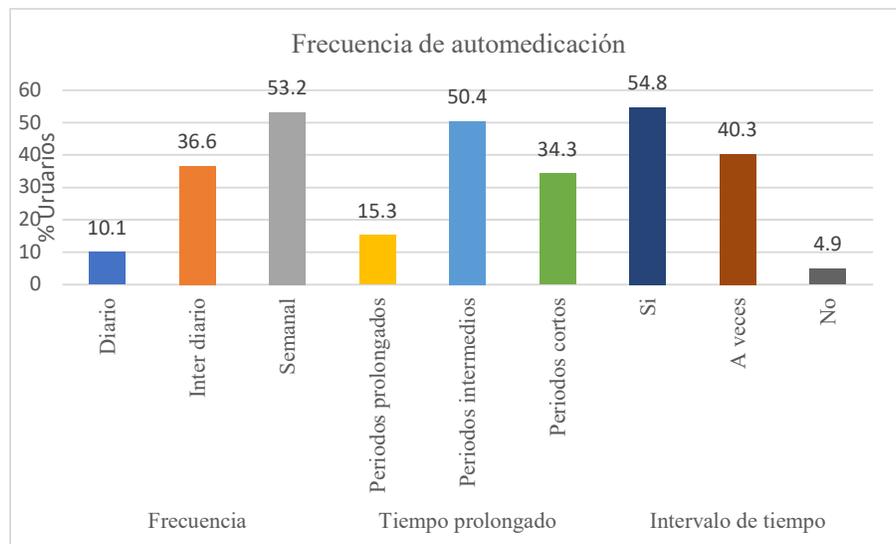


Figura 6. Frecuencia de automedicación con AINES y patologías osteomusculares en la Botica Inkafarma Villasol

Interpretación: En la última columna de la tabla 11 muestra el porcentaje de usuarios, con qué frecuencia se automedican siendo un 53% los que se automedican semanalmente y un 55% indica que informan sobre el horario de toma del medicamento respectivamente.

Al analizar la frecuencia de automedicación según la gravedad de patología osteomuscular observamos que cuando la patología es de gravedad alta un 45% se automedican semanalmente, así mismo cuando la patología es de gravedad media un 76% se automedica semanalmente y cuando la patología osteomuscular es de gravedad baja un 83% se automedica semanalmente y un 61% indican que a veces les informan sobre cada cuanto hora se debe tomar el medicamento.

4.1.2. Prueba de hipótesis

1. Hipótesis general

Existe relación entre la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

Contrastación de Hipótesis General

H₀: No existe relación entre la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

H₁: Existe relación entre la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

Tabla 12. Prueba de independencia Chi-cuadrado entre automedicación con AINES versus patologías osteomusculares en usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

	Valor	df	p valor
Chi-cuadrado de Pearson	32,145 ^a	4	0.000

Medidas simétricas			
		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Phi	0,407	0,000
	V de Cramer	0,407	0,000

Interpretación: En la tabla 12, se muestra que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado es menor que 0.05; por lo tanto, se rechaza la Hipótesis nula (Ho) y se acepta la Hipótesis alterna (Ha). Podemos decir que existe relación entre la administración con AINES con las patologías osteomusculares (p valor <0,05). Además, el valor del Coeficiente V de Cramer (0,407) nos indica un grado de correlación moderada.

2. Hipótesis específicas

1. Existe relación entre el uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.
2. Existe relación entre la inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.
3. Existe relación entre la atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.
4. Existe relación entre la frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

Contrastación de Hipótesis específica 1.

Ho: No existe relación entre el uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

H1: Existe relación entre el uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

Criterio:

- Si el p valor es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis Nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (H1).
- Si el p valor es mayor o igual a 0.05 no se rechaza la hipótesis Nula (Ho).

Tabla 13. Prueba de independencia Chi-cuadrado entre antiinflamatorios no esteroideos versus patologías osteomusculares en usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

	Valor	Df	p valor
Antiinflamatorio			
Diclofenaco	9,398 ^a	2	0.009
Naproxeno	7,761 ^a	2	0.021
Ibuprofeno	3,404 ^a	2	0.182
Meloxicam	14,175 ^a	2	0.001
Ketorolaco	,038 ^a	2	0.981
Analgésico			
Paracetamol	5,373 ^a	2	0.068
Ácido acetilsalicílico	,333 ^a	2	0.847
Metamizol	,440 ^a	2	0.803
N de casos válidos	385		

Medidas simétricas

		Valor	Significación aproximada
Antiinflamatorio			
Diclofenaco	Phi	0,156	0,009
	V de Cramer	0,156	0,009
Naproxeno	Phi	0,142	0,021
	V de Cramer	0,142	0,021
Ibuprofeno	Phi	0,094	0,182
	V de Cramer	0,094	0,182
Meloxicam	Phi	0,205	0,001
	V de Cramer	0,205	0,001

Ketorolaco	Phi	0,010	0,981
	V de Cramer	0,010	0,981
Analgésico	Phi	0,118	0,068
	V de Cramer	0,118	0,068
Paracetamol	Phi	0,029	0,840
	V de Cramer	0,029	0,840
Ácido acetil salicílico	Phi	0,034	0,801
	V de Cramer	0,034	0,801

Interpretación: En la tabla 13 se muestra que ciertos p valor de la prueba de independencia chi cuadrado son menores que 0.05; por lo que, se rechaza la Hipótesis nula (Ho) y podemos decir que la administración de los antiinflamatorios Diclofenaco, Naproxeno y Meloxicam están relacionados con las patologías osteomusculares (p valor <0,05); con lo que respecta a los analgésicos y las patologías osteomusculares, no existe relación entre ellos. Además, el valor del Coeficiente V de Cramer nos indica un grado de correlación moderada con el Meloxicam (0,205) y un grado de correlación débil (≤ 0.2) con el resto de los medicamentos.

Contrastación de Hipótesis específica 2.

Ho: No existe relación entre la inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

H1: Existe relación entre la inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

Tabla 14. Prueba de independencia Chi-cuadrado inflamación, dolor y fiebre versus patologías osteomusculares en usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

	Valor	Df	p valor
Inflamación	18,422 ^a	2	0.000
Dolor	7,029 ^a	2	0.030
Fiebre	9,714 ^a	2	0.008
N de casos válidos	385		

Medidas simétricas			
		Valor	Significación aproximada
Inflamación	Phi	0,219	0,000
	V de Cramer	0,219	0,000
Dolor	Phi	0,135	0,030
	V de Cramer	0,135	0,030
Fiebre	Phi	0,159	0,008
	V de Cramer	0,159	0,008

Interpretación: En la tabla 14 se muestra que los p valor de la prueba de independencia chi cuadrado son menores que 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha) podemos afirmar que si hay relación entre la inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares (p valor <0,05). Además, el valor del coeficiente V de cramer nos indica un grado de correlación moderada (0.219) entre la inflamación con las patologías osteomusculares y un grado de correlación débil (≤ 0.2) con dolor y fiebre.

Contrastación de Hipótesis específica 3.

Ho: No existe relación entre la atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

H1: Existe relación entre la atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

Tabla 15. Prueba de independencia Chi-cuadrado entre la atención farmacéutica versus patologías osteomusculares en usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

	Valor	df	p valor
Riesgo en su salud	1,074 ^a	2	0.585
Efecto adverso	16,205 ^a	4	0.003
Mejoras en su patología	15,027 ^a	2	0.001
Consejo del Q.F	65,505 ^a	4	0.000
Profesional que le atiende	22,321 ^a	2	0.000
Calidad de la atención farmacéutica	30,760 ^a	2	0.000
N de casos válidos	385		

Medidas simétricas

		Valor	Significación aproximada
Riesgo en su salud	Phi	0,053	0,585
	V de Cramer	0,053	0,585
Efecto adverso	Phi	0,205	0,003
	V de Cramer	0,205	0,003
Mejoras en su patología	Phi	0,198	0,001
	V de Cramer	0,198	0,001
Consejo del Q.F	Phi	0,292	0,001
	V de Cramer	0,292	0,001
Profesional que le atiende	Phi	0,241	0,000
	V de Cramer	0,241	0,000
Calidad de la atención farmacéutica	Phi	0,283	0,000
	V de Cramer	0,283	0,000

Interpretación: La tabla 15 muestra que el p valor de la prueba de independencia chi cuadrado en la mayoría son menores que 0.05; por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula (Ho) y podemos decir que el efecto adverso, mejoras en su patología, consejo del Q.F., profesional que le atiende y calidad de la atención tiene relación con las patologías osteomusculares (p valor <0,05). Además, el valor del Coeficiente V de Cramer nos indica un grado de correlación moderada ($0.2 < ES \leq 0.6$) con el indicador efecto adverso, consejo del Q.F, profesional que le atiende y calidad de la atención farmacéutica.

Contrastación de Hipótesis específica 4.

Ho: No existe relación entre la frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

H1: Existe relación entre la frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

Tabla 16. Prueba de independencia Chi-cuadrado entre frecuencia de automedicación versus patologías osteomusculares en usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

	Valor	df	p valor
Frecuencia de automedicación	46,022 ^a	4	0.000
Intervalo de tiempo en la administración	45,444 ^a	4	0.000
N de casos válidos	385		

Medidas simétricas

		Valor	Significación aproximada
Frecuencia de automedicación	Phi	0,346	0,000
	V de Cramer	0,346	0,000
Intervalo de tiempo en la administración	Phi	0,243	0,000
	V de Cramer	0,243	0,000

Interpretación: La tabla 16 muestra que los p valor de la prueba de independencia chi cuadrado son menores que 0.05 (0.000); por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula (H_0), podemos afirmar que existe relación entre la frecuencia de automedicación, el intervalo de tiempo en la administración con las patologías osteomusculares (p valor <0,05). Además, el valor del Coeficiente V de Cramer muestra que hay un grado de correlación moderada con la frecuencia de automedicación (0,346) e intervalo de tiempo en la administración (0,243).

4.1.3. Discusión de resultados

En la presente investigación se determinó la relación que existe entre la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.

Para ello se encuestó de forma presencial a 385 usuarios, cuyo género más predominante fue el sexo femenino (56.6%) y con respecto a la población por etapa de vida que más predominó fueron los adultos con un (43.6%) seguido de los adultos mayores con un (31.2%). Estos resultados son similares a los encontrados por Sernaque (2020) en donde el género femenino predominó también con un (60%) y con respecto a la edad el que representó un mayor porcentaje fueron las edades que oscilaron entre los 31 - 50 años con un (50%).

Habiendo realizado la confirmación de hipótesis y teniendo en cuenta los problemas establecidos obtuvimos los resultados, en lo que respecta a la hipótesis específica 1, en la dimensión antiinflamatorios no esteroideos versus patologías osteomusculares, se puede observar la relación en cuanto al consumo de antiinflamatorios como el diclofenaco en (p valor= 0.009), el naproxeno (p valor= 0.021) y el meloxicam (p valor= 0.001). A diferencia de Sernaque (2020) que en su estudio menciona que existe relación significativa de (p valor=0.010) entre la automedicación con AINES y el factor social que influyen en su compra en personas adultas atendidos en botica Farmasist (6). De la luz, en su estudio

menciona que los AINES son un grupo de fármacos con efectos antiinflamatorios, antipiréticos y analgésicos que reducen síntomas de dolor, inflamación como: dolor muscular, artritis, dolor de espalda, etc. Indica también que los antiinflamatorios no esteroideos conforman el 68% de fármacos que se adquiere sin receta médica, como es el diclofenaco, naproxeno, meloxicam, etc. (22).

Podemos verificar que la dimensión inflamación, dolor están relacionados significativamente con las patologías osteomusculares, donde inflamación (p valor= 0.000), dolor (p valor=0.030) por otro lado, Castillo et. al (2019), en el resultado de comprobación de hipótesis muestran que encontraron significancia estadística para la relación entre dolor de hombro y práctica de deporte (p valor =0.003), dolor de cuello y carga postural (p valor=0.003) (20). El dolor es una experiencia sensorial y emocional asociado al daño tisular real o potencial, por consiguiente, es la principal causa de consulta, ocasionando una serie de comorbilidades que va afectando la calidad de vida, donde los más usados para calmar los dolores son los AINES, según García (27).

Podemos observar que no existe una relación significativa el hecho de considerar que corre algún riesgo en su salud al consumir AINES sin la prescripción médica con las patologías osteomusculares (p valor =0.585) al contrario de Martínez (2020) en donde si hay un nivel de significancia (p valor = 0.033) entre la automedicación y el hecho de conocer que el automedicarse trae consecuencias negativas en la salud (14). Guerra R. (2020) indicó que la atención farmacéutica es el ejercicio profesional que implica la interacción directa entre el farmacéutico y el paciente donde ambos se comprometen trabajar conjuntamente para lograr una meta terapéutica y como objetivos fundamentales tienen: identificar, prevenir, entregar una farmacoterapéutica efectiva y resolver problemas relacionados con el uso de medicamentos para mejorar la calidad de vida de los pacientes (29).

Y finalmente podemos verificar que la dimensión frecuencia de automedicación con AINES está relacionada de manera significativa con las patologías osteomusculares (p valor = 0.000) resultado similar al de Sernaque (2020) en donde el nivel de significancia fue de (p valor = 0.010 (6). En el estudio de Vizcaíno J. (2017) refiere que los fármacos AINES son el grupo de medicamentos más utilizados en la automedicación. La automedicación se ha vuelto un hábito muy frecuente en nuestro medio y a nivel mundial, los factores económicos, culturales y sociales, muchas veces más por querer mejorar las necesidades de la salud las empeoran.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

En base al análisis, interpretación y comparación de los resultados obtenidos en la muestra del trabajo de investigación, llegamos a las siguientes conclusiones.

1. De acuerdo al objetivo general se determinó que existe relación entre la automedicación con AINES y las patologías osteomusculares donde un 50% se automedicaron por periodo intermedio hasta conseguir mejoría.
2. Se determinó que existe relación entre el uso de antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares, con respecto a su indicador antiinflamatorios donde resaltan los medicamentos: diclofenaco un 72.5%, naproxeno un 60.5% y meloxicam un 51.2%. así mismo los analgésicos, el paracetamol un 82.9%.
3. Se determinó que existe relación entre los síntomas inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares, con respecto a sus indicadores hinchazón un 59.2%, calor 67.0%, cefalea 60.5%, que fue de gravedad leve.
4. Se concluyó que existe relación entre atención farmacéutica con las patologías osteomusculares con respecto a sus indicadores efecto adverso donde no presentan un 77.7% ningún efecto adverso, mejoras en su patología al consumir AINES un 86.0%, consejo de un Q.F. un 58.4%, y calidad de atención un 69.10%.
5. Se determinó que existe relación entre la frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares, donde la frecuencia de consumo de AINES fue semanal con un 53.2%.

5.2 Recomendaciones

1. Se recomienda al MINSA, que deberían realizar campañas de orientación sobre asistir a algún centro médico y sobre cómo afiliarse al seguro integral de salud, ya que muchas personas son de bajos recursos y lo ven fácil asistir a boticas para automedicarse para diferentes problemas de salud, como en este caso asisten por patologías osteomusculares. Por otro lado, mejorar la calidad de atención y reducir la espera en cola para atenderse.
2. Se debe realizar campañas para concientizar a las personas y brindar información sobre la automedicación responsable, de este modo prevenir y evitar riesgos para la salud. Iniciando las campañas desde los colegios para de este modo educar a los más jóvenes y así evitar que se automediquen de adultos.
3. Los químicos farmacéuticos no deben prescribir medicamentos, por lo cual se debe corregir esta conducta y están en la obligación de recomendar la búsqueda de asesoría médica. También deben capacitarse para prestar servicio de atención farmacéutica y no solo a la dispensación, tener ética profesional para con los pacientes y a los técnicos en farmacia capacitarlos continuamente.
4. Se recomienda acudir ante cualquier dolor o síntoma a un centro de salud ya que el médico es el único que puede diagnosticar y recetar algún medicamento.

REFERENCIAS

1. Muri AS, Secoli SR. Automedicação em estudantes de enfermagem do Estado do Amazonas – Brasil. Rev. Gaúcha de Enfer. [Internet]. 2017; 38(1): 2-5. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/HQm9Gznw68wWrB7wtWR4FMQ/abstract/?lang=pt#>
2. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Rev. Elec. Trim. de Enfer. [Internet]. 2021; 20(2): 532-533. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191>
3. OMS. Trastornos musculoesqueléticos. [Internet]. Suiza; 8 de febrero del 2021 [Consultado 10 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>
4. Kantar. Solo el 6% de hogares afirma no automedicarse. [Internet]. Perú: Gómez K [Consultado 6 de Octubre 2021]. Disponible en: <https://www.kantarworldpanel.com/pe/Noticias/Solo-el-6-de-hogares-afirma-no-automedicarse>
5. Sotomayor M, De La Cruz J. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet] 2017; 17 (4): 83 – 84. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215>
6. Sernaque E. Automedicación con AINES y factores que influyen en su compra en personas adultas atendidos en Botica Farmasist, Carabayllo, Perú 2020 [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2020. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/389/TESIS-%20SERNAQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Ramírez E, Montalvo M. Frecuencia de trastornos musculoesqueléticos en los trabajadores de una refinería de Lima, 2017. Fac. med. [Internet] 2019; 80(3): 337-341. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000300011
8. Sosa, F. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” San Martín de Porres-Lima-Perú, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional De Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/227/TITULO%20227-SOSA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
9. Canales, A. Características asociadas a automedicación en habitantes que acuden a farmacias del distrito de La Molina, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1882/T-TPMC-Yuryko%20Marylin%20Canales%20Espinoza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Huamani C. Julia. Situación actual de la automedicación con AINES en establecimiento de botica Villasol – Los Olivos. Lima; 2021.
11. Salazar V, Verde N. Factores condicionantes de la automedicación y su relación con el Covid19 en pobladores del AAHH Los Olivos Pro Lima 2020. [Tesis para optar el Título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2020. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNID_250573f1d8a557354af248e71c0bf2f8#details

12. Gálvez K. Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando Pintado - Suyo - Ayabaca enero – junio 2018. [Tesis para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico]. Sullana: Universidad San Pedro; 2018. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9285/Tesis_59652.pdf?sequence=1&isAllowed=
13. Chávez A. Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porre 2017. [Tesis para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1254>
14. Martínez R. Factores asociados a la automedicación en adultos mayores y enfermedades frecuentes de la casa hogar “San Martín de Porres” Cercado de Lima - Perú. Junio - septiembre 2019. [Tesis para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2020. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/4770/T061_42971688_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Calúa F, Carranza K. Síntomas musculoesquelético asociados al tiempo de servicio de los trabajadores administrativos de la empresa TOPITOP S.A. – San Juan de Lurigancho, 2020. [Tesis para optar el Grado de maestro en Salud Pública]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5869/Calua_Carranza_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Charcape R. Actitud hacia la automedicación relacionado con problemas de salud y el uso de medicamentos en estudiantes de la escuela Tezza. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Escuela de enfermería Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma; 2020. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3638/zT030_47470814_T%20%20CHARCAPE%20RADILLA%20RAQUEL%20OLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Cardoso M. Prevalência de lesões músculo-esqueléticas em trabalhadores de instituições de apoio a idosos. [Curso de Maestría em enfermagem de reabilitação]. Portugal. Instituto Politécnico de Viseu; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ipv.pt/handle/10400.19/4750>
18. Mondaca N, Núñez V, Pacheco A. Asociación de síntomas osteomusculares y calidad de vida profesional en los asistentes de educación especial. UCMaule. [Internet]. 2017; 10(52): 73-91. Disponible en: <http://revistaucmaule.ucm.cl/article/view/8>
19. Cordioli J, Cardin D, Gazetta C, Gomes da Silva, Lourenção L. Qualidade de vida e sintomas osteomusculares em trabalhadores da atenção primária. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2020; 73(5): 2-7. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/GJ9xFMKgWSNP7vfSkxsdZwN/abstract/?lang=pt>
20. Castillo L, Ordonez C, Calvo A. Carga física, estrés y morbilidad sentida osteomuscular en trabajadores administrativos del sector público. Univ. Salud. [Internet]. 2020; 22(1): 17-23. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072020000100017&script=sci_abstract&tlng=es

21. Lopes B. Prevalência de Sintomas Músculo-Esqueléticos nos Fisioterapeutas em Portugal. [Proyecto para la obtención del título de Fisioterapéutica] Portugal: Universidade Fernando Pessoa; 2018. Disponible en: <https://bdigital.ufp.pt/handle/10284/6725>
22. De la Luz Y. Automedicación con analgésicos en México. Academia mexicana de ciencias. [Internet] 2020; 71(2): 16-21. Disponible en: https://www.amc.edu.mx/revistaciencia/images/revista/71_2/PDF/05_71_2_1234_Automedicacion-L.pdf
23. Al-Azayzih A, Al-Azzam S, Alzoubi K, Jarab A, Kharaba Z, Al-Rifai R, et al. Patrones de utilización de antiinflamatorios no esteroideos y riesgo de eventos adversos debido a interacciones medicamentosas entre pacientes ancianos: un estudio de Jordania. Saudi Pharm J. [Internet] 2020; 28(4): 504-508. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7132832/pdf/main.pdf>
24. Guanilo M. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en Boticas Mifarma Trujillo. enero. abril 2018. [Tesis para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico]. Trujillo. Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2551/PREVALENCIA_ANTIINFLAMATORIOS_GUANILO_JAVIER_MARY_YSABEL.pdf?sequence=3&isAllowed=y
25. Fraile I. Uso de AINE y Recomendaciones de la AEMPS. [Trabajo Fin de Grado en Farmacia]. Sevilla. Universidad Sevilla; 2016; 1(1):39. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/65120/FRAILE%20FERNANDEZ%2C%20IRENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Chilquillo F, Cervantes R. Efecto antiinflamatorio, analgésico y antioxidante del extracto hidroalcohólico de las hojas de *Senecio canescens* (Humb. & Bonpl.) Cuatrec. “vira-vira”. [Tesis para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6416/Chilquillo_th.pdf?sequence=3
27. García J. Manejo básico de dolor agudo y crónico. *Revista Anestesia en México* [Internet]. 2017; 29(1): 77-85. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/am/v29s1/2448-8771-am-29-00077.pdf>
28. De Haro E. Estudio del manejo de la fiebre en el área de Valencia. Tesis doctoral]. Valencia: Universidad CEU Cardenal Herrera; 2017. Disponible en: https://repositorioinstitucional.ceu.es/bitstream/10637/8604/1/Estudio%20del%20manejo%20de%20la%20fiebre%20en%20el%20%C3%A1rea%20de%20Valencia_Tesis_Eva%20Mar%C3%ADa%20de%20Haro%20P%C3%A9rez.pdf
29. Guerra R. Gestión de la Atención Farmacéutica en Farmacias Comunitarias, bajo la normativa panameña. [Tesis de posgrado para optar el grado de Especialización en Gerencia de Servicios de Salud]. Panamá: Universidad Metropolitana de Educación Ciencia y Tecnología; 2020. Disponible en: <https://repositorio.umecit.edu.pa/handle/001/2858>
30. Vizcaíno J. Frecuencia de automedicación en usuarios que asisten a la farmacia del pueblo del hospital Juan Pablo Pina entre Diciembre del 2016 - Febrero 2017. [Tesis de pos-grado para optar al título de especialista en: Medicina Familiar y Comunitaria]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Enriquez Ureña; 2017. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1238/Frecuencia%20>

[de%20automedicación%20en%20usuarios%20que%20asisten%20a%20la%20farmacia%20del%20pueblo%20del%20Hospital%20Juan%20Pablo%20Pina%20entre%20diciembre%202016%20-%20febrero%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

31. Nestares T, Salinas M, Teresa C, Diaz C, Moreno J, López M. Factores de riesgo relacionados con los hábitos de vida en pacientes con patología osteomuscular. Nutr. Hosp. [Internet] 2017; 34(2): 444-453. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000200444
32. Céspedes R, Gómez S, Becerra L. Localización de lesiones osteomusculares por actividades relacionadas con el ejercicio profesional en el personal de salud: revisión de la literatura. Rev. Cultura del cuidado enfermería. [Internet]. 2019; 16(2): 76-87. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5856>
33. Márquez O, Velásquez F, Vitrola R, Zuluaga A. Análisis de las patologías osteomusculares registradas en Inversiones Support S.A. en el año 2018. [Especialización en gestión de la seguridad y salud en el trabajo] Bogotá: Corporación Universitaria UNITEC; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unitec.edu.co/handle/20.500.12962/489>
34. Betancur A, Arango A. Identificar los factores de riesgo osteomusculares de trabajadores del proyecto tierra grata bosque santo del municipio de Medellín en el año 2019. [Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Administrador en Salud Ocupacional] Antioquia: Corporación Universitaria Minuto de Dios; 2019. Disponible en: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/11879/1/UVDTSO_ArangoGiraldoAlvaroJose_2019.pdf

35. Villalobos R. Relación del desempeño laboral con estado nutricional y trastornos osteomusculares en los empleados de la empresa Delta Cortes Villanueva, Honduras. [Trabajo optar al grado de Maestra en Ciencias Maestría en Alimentación y Nutrición] Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2019. Disponible en: <https://biblioteca-farmacia.usac.edu.gt/Tesis/MANA64.pdf>
36. Bernal C, Correa A, Pineda M, Lemus F, Fonseca M, Muñoz C. Fundamentos de investigación. Primera edición. México: Pearson Educación de México; 2014. 164p.
37. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación Cuantitativa – Cualitativa y redacción de la tesis. 5ª Edición. Bogotá: Ediciones de la U; 2018. 559p.
38. Cabezas E, Andrade D, Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Primera edición. Ecuador: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2018. 137p.
39. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica Una aproximación para los estudios de posgrado. Primera edición. Ecuador: Departamento de investigación y posgrados Universidad Internacional del Ecuador; 2020. 130p.
40. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera edición. México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A.; 2018. 228p.

ANEXOS

Anexo N° 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: “AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN USUARIOS CON PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES QUE ACUDEN A BOTICAS INKAFARMA VILLASOL - LOS OLIVOS- LIMA 2021- 2022”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p align="center">Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol – Los Olivos - Lima Metropolitana 2021 - 2022?</p> <p align="center">Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación del uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol – Los Olivos - Lima Metropolitana 2021 - 2022? • ¿Cuál es la relación de inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol – Los Olivos - Lima Metropolitana 2021 - 2022? • ¿Cuál es la relación de la atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol – Los Olivos - Lima Metropolitana 2021 - 2022? • ¿Cuál es la relación de frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol – Los Olivos - Lima Metropolitana 2021 - 2022? 	<p align="center">Objetivo General</p> <p>Determinar la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.</p> <p align="center">Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol. • Determinar la relación de inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol. • Determinar la relación de la atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol. • Determinar la relación de frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol. 	<p align="center">Hipótesis general</p> <p>Existe relación entre la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.</p> <p>No existe relación entre la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.</p> <p align="center">Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre el uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol. • No existe relación entre el uso de los antiinflamatorios no esteroideos con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol. • Existe relación entre la inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol. • No existe relación entre la inflamación, dolor y fiebre con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol. • Existe relación de la atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol. 	<p align="center">Variable 1</p> <p>Automedicación con AINES</p> <p align="center">Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Antiinflamatorios no esteroideos. -Inflamación, dolor y fiebre. -Atención farmacéutica. -Frecuencia de automedicación <p align="center">Variable 2:</p> <p>Patologías osteomusculares</p> <p align="center">Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Afectaciones de los músculos, tendones y vainas tendinosas. -Síndromes de atrapamiento nervioso, alteraciones articulares y neurovasculares. -Potencialmente discapacitantes -Existencia de inflamación 	<p align="center">Método de investigación:</p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p align="center">Enfoque de la investigación: Cuantitativo</p> <p align="center">Tipo de Investigación:</p> <p>Básica</p> <p align="center">Diseño de la investigación:</p> <p>No experimental.</p> <p align="center">Nivel de investigación:</p> <p>Correlacional.</p> <p align="center">Población:</p> <p>Personas que acuden a establecimientos de Boticas Inkafarma Villasol.</p> <p align="center">Muestra:</p> <p>La muestra estuvo conformada por 385 usuarios.</p>

- | | | | |
|--|--|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none">• No existe relación de la atención farmacéutica con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.• Existe relación entre la frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol.• No existe relación entre la frecuencia de automedicación con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol. | |
|--|--|---|--|

**Anexo N° 2: Instrumento de recolección de datos
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

CUESTIONARIO

**“AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN USUARIOS CON PATOLOGÍAS
OSTEOMUSCULARES QUE ACUDEN A BOTICAS INKAFARMA VILLASOL -
LOS OLIVOS - LIMA METROPOLITANA, 2021- 2022”**

Formulario N°

Instrucciones:

El cuestionario, forma parte del estudio de investigación que tiene como objetivo determinar la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 – 2022. La encuesta es anónima y se requiere la veracidad del caso en sus respuestas.

Marcar la alternativa con una x en el casillero blanco, según considere pertinente.

De antemano agradecemos su participación.

DATOS GENERALES

Etapas de vida:

Joven ()

Adulto ()

Adulto Mayor ()

Género: F () M ()

I. DATOS DEL ESTUDIO

1. VARIABLE 1: AUTOMEDICACIÓN CON AINES

A. DIMENSIÓN 1: ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

1. ¿Cuál medicamento antiinflamatorio (AINE) consumen de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares?

Diclofenaco	SI	NO
Naproxeno	SI	NO

Ibuprofeno	SI	NO
Meloxicam	SI	NO
Ketorolaco	SI	NO

1.1. Si marcó alguna de las alternativas. ¿Esos medicamentos antiinflamatorios le ayuda para sus síntomas osteomusculares?

Si	A veces	No

2. ¿Cuál analgésico (AINE) consume de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares?

Paracetamol	SI	NO
Ácido acetilsalicílico	SI	NO
Metamizol	SI	NO

3. ¿En qué presentación farmacéutica de preferencia consume estos medicamentos para síntomas osteomusculares?

Tabletas	SI	NO
Comprimidos	SI	NO
cápsulas	SI	NO
Inyección	SI	NO
Gel	SI	NO
Jarabe	SI	NO

3.1. Si marco alguna de las alternativas. ¿Siente que en esa presentación el efecto es más rápido?

Si	A veces	No

B. DIMENSIÓN 2: INFLAMACIÓN, DOLOR Y FIEBRE

4. ¿Cuándo ha sufrido de inflamación, sus síntomas de hinchazón en relación con patologías osteomusculares fueron?

Leve	Moderado	Severo

5. ¿Cuándo ha presentado dolor, sus síntomas (la intensidad) de sensación de calor en relación con patologías osteomusculares fueron?

Leve	Moderado	Severo

6. ¿Cuándo tuvo fiebre sus síntomas de dolor de cabeza en relación con patologías osteomusculares fueron?

Leve	Moderado	Severo

DIMENSIÓN 3: ATENCIÓN FARMACÉUTICA

7. ¿Considera usted que corre algún riesgo en su salud al consumir medicamentos AINES, sin la prescripción médica en relación por problemas osteomusculares?

Si	A veces	No

8. ¿Ha sufrido usted algún efecto adverso después de la automedicación con AINES, en relación por problemas osteomusculares?

Si	A veces	No

9. ¿Después de automedicarse con AINES, ha tenido mejoras con relación de sus síntomas osteomusculares?

Si	A veces	No

10. ¿Usted para evitar costo de atención médica recurre a consejos de un químico farmacéutico, en relación por patologías osteomusculares?

Si	A veces	No

11. Cuando acude a establecimientos de boticas en relación a problemas osteomusculares. ¿El profesional que le atiende es?

Químico farmacéutico	Técnico en farmacia	Asistente farmacéutico

12. ¿En cuanto a la calidad de atención, usted se va satisfecho después de acudir a establecimientos de boticas en relación por problemas osteomusculares?

Si	A veces	No

DIMENSIÓN 4: FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON AINES

13. ¿Con qué frecuencia se automedica con medicamentos AINES para problemas osteomusculares?

Diario	Inter diario	Semanal

14. ¿Toma usted medicamentos AINES, en relación por problemas osteomusculares por periodos prolongados hasta conseguir mejoría?

Si	A veces	No

15. ¿Cuándo usted acude a establecimientos de boticas, le informan cada cuanta hora debe tomar los medicamentos AINES, en relación por patologías osteomusculares?

Si	A veces	No

2. VARIABLE 2: PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES

A. DIMENSIÓN 1: AFECTACIONES DE LOS MÚSCULOS, TENDONES Y VAINAS TENDINOSAS

16. ¿Usted cree que la presión de la carga laboral conlleva a la tensión y posteriores problemas de contracción muscular?

--	--	--

Si	A veces	No
----	---------	----

17. ¿Cuándo usted realiza repetidamente movimientos deportivos o actividades relacionadas con el trabajo se le inflaman los tendones?

Si	A veces	No

18. ¿Cuándo usted realiza algún deporte que implica esfuerzo físico o hace un mal movimiento en las manos ha tenido problemas de afección en las muñecas?

Si	A veces	No

DIMENSIÓN 2: SÍNDROMES DE ATRAPAMIENTO NERVIOSO, ALTERACIONES ARTICULARES Y NEUROVASCULARES

19. ¿Cuándo usted sufre de algún accidente como golpe o quemaduras, presenta dolor neuropático producto de la lesión?

Si	A veces	No

20. ¿Cuándo usted toca agua fría continuamente o realiza actividad física con las manos presenta problemas con el movimiento de los dedos?

Si	A veces	No

21. ¿Cuándo usted sufre de caídas, por actividades físicas o laborales presenta inflamación de las articulaciones?

--	--	--

Si	A veces	No
----	---------	----

22. Cuando presenta síntomas como dolor, hinchazón y rigidez ¿Usted piensa que es problema de artritis?

Si	A veces	No

DIMENSIÓN 3: POTENCIALMENTE DISCAPACITANTES

23. ¿Siente que la sobrecarga laboral, es un condicionante para presentar síntomas de lumbalgia (dolor de cuello)?

Si	A veces	No

24. ¿Siente que la mala postura en el trabajo laboral es un condicionante para presentar cervicalgia (dolor de espalda baja)?

Si	A veces	No

DIMENSIÓN 4: EXISTENCIA DE INFLAMACIÓN

25. ¿Alguna vez presentó traumatismos por desgarro muscular, debido al exceso de trabajo?

Si	A veces	No

(Instrumento paralelo)

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

CUESTIONARIO

“AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN USUARIOS CON PATOLOGÍAS
OSTEOMUSCULARES QUE ACUDEN A BOTICAS INKAFARMA VILLASOL -
LOS OLIVOS - LIMA METROPOLITANA, 2021- 2022”

Instrucciones:

El cuestionario, forma parte del estudio de investigación que tiene como objetivo determinar la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 – 2022. La encuesta es anónima y se requiere la veracidad del caso en sus respuestas.

Marcar la alternativa con una x en el casillero blanco, según considere pertinente.

De antemano agradecemos su participación.

DATOS GENERALES

Etapas de vida:

Joven ()

Adulto ()

Adulto Mayor ()

Género: F () M ()

II. DATOS DEL ESTUDIO

3. VARIABLE 1: AUTOMEDICACIÓN CON AINES

C. DIMENSIÓN 1: ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

1. ¿Con que frecuencia consume medicamentos AINES, para problemas osteomusculares?

Diario	Inter diario	Semanal

2. ¿Cuál analgésico (AINE) toma de preferencia cuando presenta patologías osteomusculares?

Paracetamol	SI	NO
Ácido acetilsalicílico	SI	NO
Metamizol	SI	NO

3. ¿Cuándo usted acude a establecimientos de boticas, le informan cada cuanta hora debe tomar los medicamentos AINES, en relación por patologías osteomusculares?

Si	A veces	No

D. DIMENSIÓN 2: INFLAMACIÓN, DOLOR Y FIEBRE

4. ¿Cuándo tuvo calentura sus síntomas de dolor de cabeza en relación con patologías osteomusculares fueron?

Leve	Moderado	Severo

5. ¿Cuándo ha sufrido de inflamación, su manifestación de hinchazón en relación con patologías osteomusculares fue?

Leve	Moderado	Severo

6. ¿Cuándo ha presentado dolor, su manifestación (la intensidad) de sensación de calor en relación con patologías osteomusculares fueron?

--	--	--

Leve	Moderado	Severo
------	----------	--------

DIMENSIÓN 3: ATENCIÓN FARMACÉUTICA

7. ¿Después de automedicarse con AINES, ha tenido mejoras con relación de sus síntomas osteomusculares?

Si	A veces	No

8. ¿Considera usted que corre algún riesgo en su salud al automedicarse con AINES, sin la prescripción médica en relación por problemas osteomusculares?

Si	A veces	No

9. ¿Cuál medicamento (AINE) toma de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares?

Diclofenaco	SI	NO
Naproxeno	SI	NO
Ibuprofeno	SI	NO
Meloxicam	SI	NO
Ketorolaco	SI	NO

Si marcó alguna de las alternativas. ¿Esos medicamentos AINES le ayuda para sus problemas osteomusculares?

Si	A veces	No

10. ¿Ha presentado usted algún efecto adverso después de la automedicación con AINES, en relación por problemas osteomusculares?

Si	A veces	No

11. ¿Usted para evitar costo de atención médica acude a consejos de un químico farmacéutico, en relación por patologías osteomusculares?

Si	A veces	No

12. Cuando acude a establecimientos de boticas en relación a problemas osteomusculares. ¿El profesional que le atiende es?

Químico farmacéutico	Técnico en farmacia	Asistente farmacéutico

DIMENSIÓN 4: FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON AINES

13. ¿En qué forma farmacéutica de preferencia consume estos medicamentos para patologías osteomusculares?

Tabletas	SI	NO
Comprimidos	SI	NO
cápsulas	SI	NO
Inyección	SI	NO

Gel	SI	NO
Jarabe	SI	NO

Si marcó alguna de las alternativas. ¿Siente que en esa forma farmacéutica el efecto es más rápido?

Si	A veces	No

14. ¿En cuanto a la calidad de atención, usted se va satisfecho después de acudir a establecimientos de boticas en relación por problemas osteomusculares?

Si	A veces	No

15. ¿Se administra usted medicamentos AINES, en relación por problemas osteomusculares por periodos prolongados hasta lograr su mejoría?

Si	A veces	No

VARIABLE 2: PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES

B. DIMENSIÓN 1: AFECTACIONES DE LOS MÚSCULOS, TENDONES Y VAINAS TENDINOSAS

16. Cuando presenta síntomas como dolor, hinchazón y rigidez ¿Usted cree que es problema de artritis?

Si	A veces	No

17. ¿Usted, cuando realiza repetidamente movimientos deportivos o actividades relacionadas con el trabajo se le inflaman los tendones?

Si	A veces	No

18. ¿Cuándo usted sufre de algún accidente como golpe o quemaduras, siente dolor neuropático producto de la lesión?

Si	A veces	No

DIMENSIÓN 2: SÍNDROMES DE ATRAPAMIENTO NERVIOSO, ALTERACIONES ARTICULARES Y NEUROVASCULARES

19. ¿Cuándo usted toca agua fría continuamente o realiza actividad física con las manos presenta problemas con el movimiento de los dedos?

Si	A veces	No

20. ¿Usted cree que la presión de la carga laboral conlleva a la tensión y posteriores problemas de contracción muscular?

Si	A veces	No

21. ¿Usted, cuando realiza algún deporte que implica esfuerzo físico o hace un mal movimiento en las manos ha tenido síntomas de afección en las muñecas?

--	--	--

Si	A veces	No
----	---------	----

22. ¿Cuándo usted sufre de caídas, por actividades físicas o laborales presenta inflamación de las articulaciones?

Si	A veces	No

DIMENSIÓN 3: POTENCIALMENTE DISCAPACITANTES

23. ¿Alguna vez presentó traumatismos por desgarro muscular, debido al exceso de trabajo?

Si	A veces	No

24. ¿Cree que la mala postura en el trabajo laboral es un condicionante para presentar cervicalgia (dolor de espalda baja)?

Si	A veces	No

DIMENSIÓN 4: EXISTENCIA DE INFLAMACIÓN

25. ¿Cree que la sobrecarga laboral, es un condicionante para presentar síntomas de lumbalgia (dolor de cuello)?

Si	A veces	No

Anexo N° 3: Validez del instrumento

Validez del experto 1:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN USUARIOS CON PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES QUE ACUDEN A BOTICA INKAFARMA VILLASOL - LOS OLIVOS - LIMA METROPOLITANA, 2021- 2022"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: Automedicación con AINES								
DIMENSIÓN 1: Antiinflamatorios no esteroideos Asintomático								
1	¿Cuál medicamento antiinflamatorio (AINE) consumen de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares?	X		X		X		
1.1	Si marco una de las alternativas. ¿Ese medicamento antiinflamatorio le ayuda a mejorar con sus síntomas osteomusculares?	X		X		X		
2	¿Cuál analgésico (AINE) consume de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares?	X		X		X		
3	¿En qué presentación farmacéutica de preferencia consume estos medicamentos para síntomas osteomusculares?	X		X		X		
3.1	Si marco una de las alternativas. ¿siente que esa presentación presenta un efecto más rápido?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Inflamación, dolor, fiebre								
4	¿Cuándo ha sufrido de inflamación, sus síntomas de hinchazón en relación con patologías osteomusculares fueron?	X		X		X		
5	¿Cuándo ha presentado dolor, sus síntomas (la intensidad) de sensación de calor en relación con patologías osteomusculares fueron?	X		X		X		
6	¿Cuándo tuvo fiebre sus síntomas de dolor de cabeza en relación con patologías osteomusculares fueron?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Evitar costo de atención médica								
7	¿Considera usted que corre algún riesgo en su salud al consumir medicamentos AINES, sin la prescripción médica en relación por problemas osteomusculares?	X		X		X		
8	¿Ha sufrido usted algún efecto adverso después de la automedicación con AINES, en relación por problemas osteomusculares?	X		X		X		
9	¿Después de automedicarse con AINES, ha tenido mejoras con relación de sus síntomas osteomusculares?	X		X		X		
10	¿Usted para evitar costo de atención médica recurre a consejos de un químico farmacéutico, en relación por patologías osteomusculares?	X		X		X		
11	Cuando acude a establecimientos de boticas en relación a problemas osteomusculares. ¿El profesional que le atiende es?	X		X		X		
12	Cuando acude a establecimientos de boticas en relación a problemas osteomusculares. ¿La calidad de atención es?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Frecuencia de automedicación								
13	¿Con que frecuencia se automedica con medicamentos AINES, para problemas osteomusculares?	X		X		X		
14	¿Toma usted medicamentos AINES, en relación por problemas osteomusculares por periodos prolongados hasta conseguir mejoría?	X		X		X		
15	¿Cuándo usted acude a establecimientos de boticas, le informan cada cuanto hora debe tomar los medicamentos AINES, en relación por patologías osteomusculares?	X		X		X		
VARIABLE 2: Patologías osteomusculares								
DIMENSIÓN 1: Afectaciones de los músculos tendones y vainas tendinosas								
16	¿Usted cree que la presión de la carga laboral conlleva a la tensión y posteriores problemas de contracción muscular?	X		X		X		
17	¿Cuándo usted realiza repetidamente movimientos deportivos o actividades relacionadas con el trabajo se le inflaman los tendones?	X		X		X		
18	¿Cuándo usted realiza algún deporte que implica esfuerzo físico o hace un mal movimiento en las manos ha tenido problemas de afección en las muñecas?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Síndromes de atrapamiento nervioso alteraciones articulares neurovasculares								
19	¿Cuándo usted sufre de algún accidente como golpe o quemaduras, presenta dolor neuropático producto de la lesión?	X		X		X		
20	¿Cuándo usted toca agua fría continuamente o realiza actividad física con las manos presenta problemas con el movimiento de los dedos?	X		X		X		
21	¿Cuándo usted sufre de caídas, por actividades físicas o laborales presenta inflamación de las articulaciones?	X		X		X		
22	Cuando presenta síntomas como dolor, hinchazón y rigidez ¿Usted piensa que es problema de artritis?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Potencialmente discapacitantes								
23	¿Siente que la sobrecarga laboral, es un condicionante para presentar síntomas de lumbalgia (dolor de cuello)?	X		X		X		
24	¿Siente que la mala postura en el trabajo laboral es un condicionante para presentar cervicalgia (dolor de espalda baja)?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Existencia de inflamación								
25	¿Alguna vez presentó traumatismos por desgarramiento muscular, debido al exceso de trabajo?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: MARQUEZ CARO, ORLANDO JUAN
DNI: 09075930

Especialidad del validador: **Metodólogo**

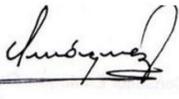
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...21..... De diciembre ..del 2021.....



Firma del Experto Informante

Validez del experto 2:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN USUARIOS CON PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES QUE ACUDEN A BOTICA INKAFARMA VILLASOL - LOS OLIVOS - LIMA METROPOLITANA, 2021- 2022”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
VARIABLE 1: Automedicación con AINES								
DIMENSIÓN 1: Antiinflamatorios no esteroideos Asintomático								
1	¿Cuál medicamento antiinflamatorio (AINE) consumen de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares?	Si	No	Si	No	Si	No	
		X		X		X		
1.1	Si marco una de las alternativas. ¿Ese medicamento antiinflamatorio le ayuda a mejorar con sus síntomas osteomusculares?	X		X		X		
2	¿Cuál analgésico (AINE) consume de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares?	X		X		X		
3	¿En qué presentación farmacéutica de preferencia consume estos medicamentos para síntomas osteomusculares?	X		X		X		
3.1	Si marco una de las alternativas. ¿siente que esa presentación presenta un efecto más rápido?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Inflamación, dolor, fiebre								
4	¿Cuándo ha sufrido de inflamación, sus síntomas de hinchazón en relación con patologías osteomusculares fueron?	Si	No	Si	No	Si	No	
		X		X		X		
5	¿Cuándo ha presentado dolor, sus síntomas (la intensidad) de sensación de calor en relación con patologías osteomusculares fueron?	X		X		X		
6	¿Cuándo tuvo fiebre sus síntomas de dolor de cabeza en relación con patologías osteomusculares fueron?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Evitar costo de atención médica								
7	¿Considera usted que corre algún riesgo en su salud al consumir medicamentos AINES, sin la prescripción médica en relación por problemas osteomusculares?	Si	No	Si	No	Si	No	
		X		X		X		
8	¿Ha sufrido usted algún efecto adverso después de la automedicación con AINES, en relación por problemas osteomusculares?	X		X		X		
9	¿Después de automedicarse con AINES, ha tenido mejoras con relación de sus síntomas osteomusculares?	X		X		X		
10	¿Usted para evitar costo de atención médica recurre a consejos de un químico farmacéutico, en relación por patologías osteomusculares?	X		X		X		
11	Cuando acude a establecimientos de boticas en relación a problemas osteomusculares. ¿El profesional que le atiende es?	X		X		X		
12	Cuando acude a establecimientos de boticas en relación a problemas osteomusculares. ¿La calidad de atención es?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Frecuencia de automedicación								
13	¿Con que frecuencia se automedica con medicamentos AINES, para problemas osteomusculares?	Si	No	Si	No	Si	No	
		X		X		X		
14	¿Toma usted medicamentos AINES, en relación por problemas osteomusculares por periodos prolongados hasta conseguir mejoría?	X		X		X		
15	¿Cuándo usted acude a establecimientos de boticas, le informan cada cuanta hora debe tomar los medicamentos AINES, en relación por patologías osteomusculares?	X		X		X		
VARIABLE 2: Patologías osteomusculares								
DIMENSIÓN 1: Afectaciones de los músculos tendones y vainas tendinosas								
16	¿Usted cree que la presión de la carga laboral conlleva a la tensión y posteriores problemas de contracción muscular?	Si	No	Si	No	Si	No	
		X		X		X		
17	¿Cuándo usted realiza repetidamente movimientos deportivos o actividades relacionadas con el trabajo se le inflaman los tendones?	X		X		X		
18	¿Cuándo usted realiza algún deporte que implica esfuerzo físico o hace un mal movimiento en las manos ha tenido problemas de afección en las muñecas?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Síndromes de atrapamiento nervioso alteraciones articulares neurovasculares								
19	¿Cuándo usted sufre de algún accidente como golpe o quemaduras, presenta dolor neuropático producto de la lesión?	Si	No	Si	No	Si	No	
		X		X		X		
20	¿Cuándo usted toca agua fría continuamente o realiza actividad física con las manos presenta problemas con el movimiento de los dedos?	X		X		X		
21	¿Cuándo usted sufre de caídas, por actividades físicas o laborales presenta inflamación de las articulaciones?	X		X		X		
22	Cuando presenta síntomas como dolor, hinchazón y rigidez ¿Usted piensa que es problema de artritis?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Potencialmente discapacitantes								
23	¿Siente que la sobrecarga laboral, es un condicionante para presentar síntomas de lumbalgia (dolor de cuello)?	Si	No	Si	No	Si	No	
		X		X		X		
24	¿Siente que la mala postura en el trabajo laboral es un condicionante para presentar cervicalgia (dolor de espalda baja)?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Existencia de inflamación								
25	¿Alguna vez presentó traumatismos por desgarro muscular, debido al exceso de trabajo?	Si	No	Si	No	Si	No	
		X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: RAMOS JACO, ANTONIO GUILLERMO
DNI: 04085562

Especialidad del validador: MAESTRO EN SALUD PUBLICA Y GESTION EN SALUD

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

29 de diciembre del 2021



Firma del Experto Informante

Validez del experto 3:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN USUARIOS CON PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES QUE ACUDEN A BOTICA INKAFARMA VILLASOL - LOS OLIVOS - LIMA METROPOLITANA, 2021- 2022"

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: Automedicación con AINES								
DIMENSIÓN 1: Antiinflamatorios no esteroideos Asintomático								
1	¿Cuál medicamento antiinflamatorio (AINE) consumen de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares?	X		X		X		
1.1	Si marco una de las alternativas, ¿Ese medicamento antiinflamatorio le ayuda a mejorar con sus síntomas osteomusculares?	X		X		X		
2	¿Cuál analgésico (AINE) consume de preferencia cuando presenta síntomas osteomusculares?	X		X		X		
3	¿En qué presentación farmacéutica de preferencia consume estos medicamentos para síntomas osteomusculares?	X		X		X		
3.1	Si marco una de las alternativas, ¿siente que esa presentación presenta un efecto más rápido?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Inflamación, dolor, fiebre								
4	¿Cuándo ha sufrido de inflamación, sus síntomas de hinchazón en relación con patologías osteomusculares fueron?	X		X		X		
5	¿Cuándo ha presentado dolor, sus síntomas (la intensidad) de sensación de calor en relación con patologías osteomusculares fueron?	X		X		X		
6	¿Cuándo tuvo fiebre sus síntomas de dolor de cabeza en relación con patologías osteomusculares fueron?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Evitar costo de atención médica								
7	¿Considera usted que corre algún riesgo en su salud al consumir medicamentos AINES, sin la prescripción médica en relación por problemas osteomusculares?	X		X		X		
8	¿Ha sufrido usted algún efecto adverso después de la automedicación con AINES, en relación por problemas osteomusculares?	X		X		X		
9	¿Después de automedicarse con AINES, ha tenido mejoras con relación de sus síntomas osteomusculares?	X		X		X		
10	¿Usted para evitar costo de atención médica recurre a consejos de un químico farmacéutico, en relación por patologías osteomusculares?	X		X		X		
11	Cuando acude a establecimientos de boticas en relación a problemas osteomusculares. ¿El profesional que le atiende es?	X		X		X		
12	Cuando acude a establecimientos de boticas en relación a problemas osteomusculares. ¿La calidad de atención es?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Frecuencia de automedicación								
13	¿Con que frecuencia se automedica con medicamentos AINES, para problemas osteomusculares?	X		X		X		
14	¿Toma usted medicamentos AINES, en relación por problemas osteomusculares por periodos prolongados hasta conseguir mejoría?	X		X		X		
15	¿Cuándo usted acude a establecimientos de boticas, le informan cada cuanta hora debe tomar los medicamentos AINES, en relación por patologías osteomusculares?	X		X		X		
VARIABLE 2: Patologías osteomusculares								
DIMENSIÓN 1: Afectaciones de los músculos tendones y vainas tendinosas								
16	¿Usted cree que la presión de la carga laboral conlleva a la tensión y posteriores problemas de contracción muscular?	X		X		X		
17	¿Cuándo usted realiza repetidamente movimientos deportivos o actividades relacionadas con el trabajo se le inflaman los tendones?	X		X		X		
18	¿Cuándo usted realiza algún deporte que implica esfuerzo físico o hace un mal movimiento en las manos ha tenido problemas de afección en las muñecas?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Síndromes de atrapamiento nervioso alteraciones articulares neurovasculares								
19	¿Cuándo usted sufre de algún accidente como golpe o quemaduras, presenta dolor neuropático producto de la lesión?	X		X		X		
20	¿Cuándo usted toca agua fría continuamente o realiza actividad física con las manos presenta problemas con el movimiento de los dedos?	X		X		X		
21	¿Cuándo usted sufre de caídas, por actividades físicas o laborales presenta inflamación de las articulaciones?	X		X		X		
22	Cuando presenta síntomas como dolor, hinchazón y rigidez ¿Usted piensa que es problema de artritis?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Potencialmente discapacitantes								
23	¿Siente que la sobrecarga laboral, es un condicionante para presentar síntomas de lumbalgia (dolor de cuello)?	X		X		X		
24	¿Siente que la mala postura en el trabajo laboral es un condicionante para presentar cervicalgia (dolor de espalda baja)?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: Existencia de inflamación								
25	¿Alguna vez presentó traumatismos por desgarro muscular, debido al exceso de trabajo?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROCIO TEODORO.

DNI: 17846910

Especialidad del validador: BIOLOGO CELULAR Y MOLECULAR

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....20. De ENERO ..del 2022.....



Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Tabla 8: Prueba de confiabilidad del instrumento paralelo

	Coefficiente de contingencia	p valor	Kappa	p valor
P1- Diclofenaco	0.816	0.000	1.000	0.000
P1- Naproxeno	0.707	0.000	1.000	0.000
P1- Ibuprofeno	0.680	0.000	0.925	0.000
P1- Meloxicam	0.707	0.000	1.000	0.000
P1- Ketorolaco	0.689	0.000	0.950	0.000
P2	0.707	0.000	1.000	0.000
P3- Paracetamol	0.707	0.000	1.000	0.000
P3- Ácido acetilsalicílico	0.684	0.000	0.935	0.000
P3- Metamizol	0.674	0.000	0.908	0.000
P4- Tabletas	0.799	0.000	0.957	0.000
P4- Comprimidos	0.707	0.000	1.000	0.000
P4- Cápsulas	0.707	0.000	1.000	0.000
P4- Inyección	0.680	0.000	0.925	0.000
P4- Gel	0.707	0.000	1.000	0.000
P4- Jarabe	n/a	-----	n/a	-----
P5	0.800	0.000	0.897	0.000
P6	0.799	0.000	0.879	0.000
P7	0.666	0.000	0.886	0.000
P8	0.807	0.000	0.937	0.000

P9	0.808	0.000	0.955	0.000
P10	0.806	0.000	0.945	0.000
P11	0.707	0.000	0.961	0.000
P12	0.816	0.000	1.000	0.000
P13	0.686	0.000	0.942	0.000
P14	0.803	0.000	0.903	0.000
P15	0.809	0.000	0.948	0.000
P16	0.808	0.000	0.960	0.000
P17	0.816	0.000	1.000	0.000
P18	0.808	0.000	0.956	0.000
P19	0.797	0.000	0.955	0.000
P20	0.804	0.000	0.961	0.000
P21	0.799	0.000	0.957	0.000
P22	0.804	0.000	0.961	0.000
P23	0.816	0.000	1.000	0.000
P24	0.806	0.000	0.960	0.000
P25	0.707	0.000	1.000	0.000
P26	0.798	0.000	0.925	0.000
P27	0.798	0.000	0.925	0.000

n/a No aplica, las respuestas fueron todas constantes

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



RESOLUCIÓN N° 142-2022-DFFB/UPNW

Lima, 03 de marzo de 2022

VISTO:

El Acta N° 108 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista CONSUELO CRUZ, HAYDEE ISANDRA y ORIHUELA JUICA, MERY ARACELLY egresado (a) de la especialidad de egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN USUARIOS CON PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES QUE ACUDEN A BOTICAS INKAFARMA VILLASOL - LOS OLIVOS - LIMA METROPOLITANA, 2021- 2022" presentado por el/la tesista CONSUELO CRUZ, HAYDEE ISANDRA y ORIHUELA JUICA, MERY ARACELLY autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6: Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Consuelo Cruz, Haydee Isandra / Orihuela Juica, Mery Aracelly
Título : "AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN USUARIOS CON PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES QUE ACUDEN A BOTICAS INKAFARMA VILLASOL - LOS OLIVOS - LIMA METROPOLITANA, 2021- 2022"

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Automedicación con AINES en usuarios con patologías osteomusculares que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021- 2022". Este es un estudio desarrollado por las Bachilleres en Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, Consuelo Cruz, Haydee Isandra y Orihuela Juica, Mery Aracelly. El propósito de este estudio es Determinar la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 – 2022. Su ejecución ayudará/permitirá a recolectar información para lograr el propósito mencionado.

Procedimientos: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- En primer lugar, se le explicará el motivo y la necesidad del estudio.
- Se le entregará el consentimiento informado para leerlo y absolver algunas dudas
- Puede firmar o no firmar el consentimiento
- En caso que firme el consentimiento, en seguida se le hará la entrega de la encuesta a llenar.

La encuesta puede demorar unos 10 minutos. Su participación es totalmente voluntaria. Los datos recolectados en la encuesta se mantendrán confidencial y solo los investigadores tendrán acceso a verla. Cada encuesta estará codificada y no se comparará información confidencial.

Riesgos: Su participación en el estudio no tiene riesgo de lesiones físicas si participa en este estudio; el riesgo potencial es que se pierda la confidencialidad de sus datos personales. Sin embargo, se hará el mayor esfuerzo para mantener su información en forma confidencial. Además, se realizará respetando las medidas de bioseguridad interpuestas por el Ministerio de Salud frente a la epidemia COVID-19.

Beneficios: Usted no tendrá beneficios al contestar la encuesta. Se le recuerda que la encuesta es totalmente voluntaria.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente: Si usted se siente incómodo durante la participación, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con las encargadas de realizar el estudio Consuelo Cruz, Haydee Isandra al teléfono 925334749 o al correo institucional a2020101489@uwiener.edu.pe y/o Orihuela Juica, Mery Aracelly al teléfono 930698812 o al correo institucional a2020102764@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigadora

Investigadora

Nombre:
DNI:

Nombre: Consuelo Cruz,
Haydee Isandra
DNI: 45895301

Nombre: Orihuela Juica,
Mery Aracelly
DNI: 77220629

Fecha: ___/___/___

Anexo 7: Carta de aprobación para la recolección de los datos

CARTA DE ACEPTACIÓN

Yo, Huamani Castillo, Julia identificado con número de D.N.I: 22079368, DIRECTORA TECNICA DE LA “**BOTICA INKAFARMA VILLASOL**”. Mediante la presente autorizo que se realice la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado: “**AUTOMEDICACIÓN CON AINES EN USUARIOS CON PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES QUE ACUDEN A BOTICAS INKAFARMA VILLASOL - LOS OLIVOS - LIMA METROPOLITANA, 2021- 2022**”. Cuyo objetivo es Determinar la relación de la automedicación con AINES con las patologías osteomusculares de usuarios que acuden a Boticas Inkafarma Villasol - Los Olivos - Lima Metropolitana, 2021 – 2022. A las estudiantes Consuelo Cruz, Haydee Isandra identificada con número de D.N.I. 45895301 y a la estudiante Orihuela Juica, Mery Aracelly con numero de D.N.I. 77220629 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener.



Anexo 8: Informe del asesor de turnitin

Reporte de similitud

● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	7%
2	scielo.isciii.es Internet	1%
3	hdl.handle.net Internet	<1%
4	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.urp.edu.pe Internet	<1%
7	scielo.org.co Internet	<1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

Anexo 9: Fotos de la recolección de datos



