



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**  
**Escuela académico profesional de Farmacia y Bioquímica**

**Factores asociados a la automedicación con el consumo de  
medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia  
Care Satipo Junín, 2021**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO  
FARMACÉUTICO**

**AUTOR**

**Candela Sánchez Giovana Maria**

**Martínez Colonio Liz Ketty**

Código ORCID 0000-0003-2173-3319

Código ORCID 0000-0002-8291-8215

**ASESOR**

**Dra. Caldas Herrera Emma**

Código ORCID 0000-0003-1501-2090

**Lima - Perú**

**2021**

**Factores asociados a la automedicación con el consumo de  
medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia  
Care Satipo Junín, 2021**

## **DEDICATORIA**

A mi madre por su apoyo incondicional y a mi padre que goza del reino de Dios.

Liz

A mi madre que es la razón de mi vida y que me ilumina desde el cielo.

Giovana

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Norbert Wiener por ser nuestra alma mater que nos encaminó para que nuestros objetivos y sueños se hagan realidades.

A nuestra asesora de tesis Dra. Emma Caldas Herrera por su persistencia en orientarnos al desarrollo del presente trabajo.

A nuestros docentes por haber contribuido en nuestra formación académica y social.

Los autores

## Índice

	Pág.
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
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	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.5. Delimitación de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7

2.1.1.	Antecedentes nacionales	7
2.1.2.	Antecedentes internacionales	10
2.2.	Bases teóricas	13
2.3.	Hipótesis	20
2.3.1.	Hipótesis general	20
2.3.2.	Hipótesis específicas	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		20
3.1.	Método de investigación	20
3.2.	Enfoque de la investigación	21
3.3.	Tipo de investigación	21
3.4.	Diseño de la investigación	21
3.5.	Población, muestra y muestreo	21
3.6.	Variables y operacionalización	23
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9.	Aspectos éticos	27
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		28
4.1.	Resultados	28
4.1.1.	Análisis descriptivo de los resultados	28
4.1.2.	Prueba de hipótesis	37
4.1.3.	Discusión de los resultados	43
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		46
5.1.	Conclusiones	46

5.2. Recomendaciones	47
Referencias	48
Anexos	56
Anexo 1. Matriz de consistencia	56
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	57
Anexo 3. Certificado de validez de contenido del instrumento	60
Anexo 4. Aprobación del comité de ética	66
Anexo 5. Consentimiento informado	67
Anexo 6. Carta de aprobación de la institución para recolección de datos	68
Anexo 7. Informe de asesor de Turnitin	70

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Factores demográficos asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	28
Tabla 2. Factores económicos asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	30
Tabla 3. Factores socioculturales asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	31
Tabla 4. Frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	33
Tabla 5. Tipos de medicamentos analgésicos usados en automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	34
Tabla 6. Localización del dolor en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	36
Tabla 7. Coeficiente de Rho de Spearman para la relación entre el consumo de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación	38
Tabla 8. Coeficiente de Rho de Spearman para la relación entre Frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación	39
Tabla 9. Coeficiente de Rho de Spearman para la relación entre tipos de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación	40
Tabla 10. Coeficiente de Rho de Spearman para la relación entre localización del dolor con los factores asociados a la automedicación	42

## ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Porcentaje de factores demográficos asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	29
Figura 2. Porcentaje económicos asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	30
Figura 3. Porcentaje de factores socioculturales asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	32
Figura 4. Porcentaje de frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	33
Figura 5. Porcentaje de tipos de medicamentos analgésicos usados en automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	35
Figura 6. Porcentaje de localización del dolor en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021	36

## Resumen

El uso irracional de los medicamentos, analgésicos se asocia con aparición de importantes eventos adversos, nefropatías, hemorragias digestivas, riesgo cardiovascular que conducen en muchos casos a hospitalizaciones y genera gastos para el paciente y el sistema sanitario.

**Objetivo.** Determinar la relación entre el consumo de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en farmacia Care Satipo Junín, 2021.

**Métodos.** Se empleó el método deductivo, enfoque cuantitativo, el tipo de estudio fue básico, diseño no experimental, descriptivo correlacional, prospectivo y transversal. El muestro fue probabilístico aleatorio simple, muestra 196 usuarios, la técnica fue la encuesta, instrumento un cuestionario con preguntas cerradas.

**Resultados.** De 196 usuarios, 55.1% fueron hombres, 85.7% tenían edad entre 18-64 años, 56.6% sintió mejoría con la automedicación de analgésicos. 61.2% tenían sueldo mensual menor a mil soles, 85.7% tenían trabajo, 76% estaba afiliado al SIS y/o Es Salud, 91.3% estudió en colegio estatal, 65.8% fue influenciado a la automedicación por personal de la botica, 49.5% se automedicaba al menos una vez al mes, 97.5% se automedicaba con AINES, 8.8% con opioides menores, 54% tuvo dolor de cabeza, 51.5% presentó malestar general, 35.2% dolor en articulaciones, 29.1% dolor en la región lumbar y 24% dolor gastrointestinal.

**Conclusión.** El consumo de medicamentos analgésicos no se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021.

**Palabras clave.** Automedicación, analgésicos, dolor, medicamentos

## **Abstract**

The irrational use of drugs, analgesics is associated with the appearance of important adverse events, nephropathy, digestive bleeding, cardiovascular risk that in many cases lead to hospitalizations and generates costs for the patient and the health system. Objective. To determine the relationship between the consumption of analgesic drugs and the factors associated with self-medication in users attended at the Care Satipo Junín pharmacy, 2021. Methods. The deductive method was used, quantitative approach, the type of study was basic, non-experimental, descriptive, correlational, prospective and cross-sectional design. The sample was simple random probabilistic, sample 196 users, the technique was the survey, instrument a questionnaire with closed questions. Results. Of 196 users, 55.1% were men, 85.7% were aged between 18-64 years, 56.6% felt improvement with self-medication of analgesics. 61.2% had a monthly salary of less than a thousand soles, 85.7% had a job, 76% were affiliated with the SIS and / or Es Salud, 91.3% studied at a state school, 65.8% were influenced by self-medication by pharmacy personnel, 49.5% were self-medicated at least once a month, 97.5% self-medicated with NSAIDs, 8.8% with minor opioids, 54% had a headache, 51.5% had general malaise, 35.2% joint pain, 29.1% pain in the lumbar region, and 24% gastrointestinal pain Conclusion. The consumption of analgesic medications is not related to the factors associated with self-medication in users attended at Farmacia Care Satipo Junín, 2021.

Keywords. Self-medication, painkillers, pain, medication.

## INTRODUCCIÓN

Uno de los problemas de salud pública en el mundo es la automedicación, se define como autocuidado para la salud mediante empleo de medicamentos no recetados ni supervisado por profesional médico, es una práctica común en la población y se transmite de generación en generación, se puede obtener algunos resultados beneficiosos por mayor rapidez en accesibilidad al medicamento, uso para dolencias menores, disminución en la demanda en los sistemas de salud, sin embargo, su uso inadecuado y descontrolado conduce a eventos adversos e interacciones medicamentosa que ponen en riesgo la salud de las personas <sup>(1)</sup>.

Entre los medicamentos analgésicos de mayor consumo en el mundo se encuentran los antiinflamatorios no esteroideos, su empleo irracional se asocia con aparición de importantes eventos adversos como nefropatías, hemorragias digestivas, riesgo cardiovascular que conducen en muchos casos a hospitalizaciones originando además de problemas de salud gastos para el paciente y el sistema sanitario, el uso descontrolado de los analgésicos no opioides por automedicación e incluso por prescripción irracional continúan en aumento, en este contexto los medicamentos deben tener uso racional por el cual sería importante proporcionar a la población educación sanitaria en uso adecuado de los medicamentos <sup>(2)</sup>.

El presente trabajo de investigación está dividido en 5 capítulos. En el capítulo I se plantea el problema de investigación sobre los factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos fundamentados en estudios previos, se resalta la importancia del estudio, se planteó cuatro hipótesis una general y tres específicos, se planteó como objetivo general determinar la relación entre el consumo de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación. En el capítulo II se describe el marco teórico,

se exponen los antecedentes de los estudios nacionales e internacionales con sólidas bases teóricas. En el capítulo III se describe la metodología empleada en el estudio, se operacionalizan las variables en estudio, método de muestreo, tamaño de muestra, se describe el instrumento, la técnica estadística empleada y se fundamenta los aspectos éticos relevantes del estudio. En el capítulo IV se presentan los resultados y la discusión, los resultados descriptivos se presentan en tablas y figuras debidamente interpretadas por cada dimensión de las variables independiente y dependiente, asimismo, se presenta la prueba de hipótesis general y específicas. En el capítulo V se muestran síntesis de las principales conclusiones y recomendaciones relevantes del estudio. Finalmente, se detallan las referencias nacionales e internacionales que fueron empleadas en el desarrollo del estudio.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

El dolor en especial el de tipo crónico, constituye en diferentes países del mundo un importante y preocupante problema de salud, se estima que afecta al 20% de la población, alrededor del 60% de los pacientes manifiestan haber experimentado el dolor por más de 5 años, sufriendo un deterioro en la calidad de vida <sup>(3)</sup>.

Se ha estimado que en el mundo el 80% de las personas con dolor moderado o intenso tienen insuficiente o nulo tratamiento para control del dolor, en Estados Unidos uno de cada tres mayores de 20 años padece de algún tipo de dolor, 116 millones de pacientes presenta dolor crónico que conduce a costo anual de 635 billones de dólares; en Europa se estima prevalencia de 19% de personas con dolor crónico, implica repercusiones personales y en la productividad, 50% tiene tratamiento insuficiente y un tercio no tiene tratamiento <sup>(4)</sup>.

La principal causa de consulta y prescripción médica es para tratamiento del dolor, los medicamentos de mayor uso son los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) que ejercen acción inhibitoria sobre las ciclooxigenasas (COX-1 y COX-2), los fármacos opioide menores y mayores son usualmente empleados para control del dolor agudo y dolor relacionado con el cáncer; para tratar dolor neuropático se usan neuromoduladores como los anticonvulsivantes y antidepresivos, se estima que en el dolor crónico el 10% de pacientes son beneficiados por intervención médica y farmacológica <sup>(5)</sup>.

Los fármacos AINES ejercen efecto antiinflamatorio, antipirético y analgésico de amplio uso incluso sin previa receta médica, su consumo en promedio estimado es de 80 dosis por paciente al año el cual conduce a reacciones adversa medicamentosas, las reacciones de hipersensibilidad a los AINES ocurre entre 0.6% a 5.7% en la población en general y puede aumentar a 11% en pacientes asmáticos, 20% a 60% en urticaria crónica y 70% en poliposis nasal, estas reacciones ocurren con frecuencia con el ibuprofeno, ácido acetil salicílico, diclofenaco y en menor proporción con paracetamol (6).

En el mundo la automedicación se ha convertido en práctica frecuente, influenciado por medios de comunicación, publicidad y conductas sociales, fácil adquisición de medicamentos sin receta médica para aliviar alguna enfermedad, la prevalencia aumenta sobre todo en países sub desarrollados donde el acceso a la atención primaria de salud y fiscalización es deficiente por parte de las instituciones reguladoras (7).

En Perú la vigilancia en la publicidad de medicamentos es limitada en muchos casos se trasgrede las normas, si a esto se suma las técnicas de venta mediante promociones en los establecimientos farmacéuticos la venta sin prescripción médica aumenta y con ello aumenta la automedicación, por ello es importante evaluar los factores que influyen en esta práctica y relacionarlos con medicamentos de mayor consumo como son los analgésicos (8).

La automedicación afecta a las personas de diversas edades, nivel sociocultural y económico, se ha posicionado como alternativa de elección para control de síntomas y enfermedades, sin embargo, puede empeorar la enfermedad, aparecer efectos indeseables y graves interacciones medicamentosas (9).

Los medicamentos de venta libre suelen consumirse por automedicación, pueden ser seguros si el usuario tiene conocimientos suficientes sobre el medicamento y la enfermedad, si esta práctica es adecuada podría reducir los gastos en salud, sin embargo, si se usa de forma irracional aumenta la inseguridad <sup>(8)</sup>. La OMS (Organización Mundial de la Salud) indica que el consumo inapropiado de los medicamentos incluso los de venta libre puede causar interacciones medicamentosas y efectos adversos que pueden agravar la salud de las personas <sup>(11)</sup>.

El consumo inapropiado de los fármacos analgésicos es considerado como un problema de salud pública por uso descontrolado sin supervisión médica, la publicidad influye en su compra donde destacan los beneficios y no brinda la importancia necesaria sobre las reacciones adversas el cual representa una amenaza para la población <sup>(12)</sup>.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

- ¿Cómo el consumo de medicamentos analgésicos se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo la frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021?

- ¿Cómo el consumo de los tipos de medicamentos analgésicos se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021?
- ¿Cómo la localización del dolor se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en farmacia Care Satipo Junín, 2021?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar la relación entre el consumo de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en farmacia Care Satipo Junín, 2021

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación entre la frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos y los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021
- Determinar la relación entre el consumo de los tipos de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021
- Identificar la relación entre la localización del dolor con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

La automedicación viene siendo una práctica a nivel mundial y su prevalencia va en aumento. Este procedimiento incluye diversos factores como personales, sociales y culturales, sexo ingreso económico, etc. En las zonas urbanas y rurales el hábito de la automedicación es muy regular ya que los medicamentos se dispensan sin receta médica entonces, se encuentra alta disponibilidad y fácil acceso, tanto al fármaco como a la información en si <sup>(13)</sup>.

El presente estudio de investigación busca dar a conocer los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en la farmacia Care, Satipo.

### **1.4.2. Metodológica**

El propósito central del estudio es determinar la relación entre el consumo de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación, para ello se propone un instrumento tipo encuesta validado por juicio de experto, con preguntas cerradas e indicadores relacionados a las variables de estudio, se realizará pruebas estadísticas e inferencial para dar consistencia a las conclusiones derivadas del análisis, la prueba de hipótesis se realizará mediante Coeficiente de Rho de Spearman <sup>(14)</sup>.

### **1.4.3. Práctica**

El resultado de esta investigación brindará información sobre los riesgos que conlleva la automedicación, de esta manera se busca concientizar a la población para crear gradualmente una responsabilidad de consumir medicamentos prescritos por el profesional de la salud.

Así mismo aportará conocimientos para trabajar de manera mancomunada y articulada tanto con el gobierno local, sistema de salud y centros superiores que son los involucrados en el desarrollo socioeconómico de la Provincia de Satipo. Esto nos hará reflexionar para poder generar políticas de salud local y estrategias para poder disminuir las practicas inadecuadas que repercuten en la salud del poblador.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El trabajo de campo y recolección de datos se realizará durante 30 días.

### **1.5.2. Espacial**

El trabajo de investigación se realizará en Farmacia Care ubicada en el distrito y provincia de Satipo departamento de Junín.

### **1.5.3. Recursos**

El trabajo de investigación será autofinanciado, el trabajo de campo y recolección de datos serán realizados por los autores del estudio. Adicionalmente se contará con el apoyo de un estadista para el análisis estadístico de los datos recolectados.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

### 2.1.1. Antecedentes nacionales

**Ayamamani, (2020)** en su investigación tuvo como objetivo “Identificar las características y factores asociados a la automedicación en usuarios y pacientes que acuden a un centro médico en la región Callao”. Método, la investigación fue descriptivo, observacional, cuantitativo, transversal se desarrolló en el mes de febrero del año 2020 en un Centro Médico del municipio distrital de Bellavista en el Callao, la muestra fue 255 usuarios. Resultados, hallaron que el 58.43% de usuarios se automedicaban, 60.4% tenían edad entre 30 – 59 años, 58.4% fueron mujeres, 71.8% tenían trabajo de forma independiente, 55.7% tenían algún tipo de seguro de salud, síntoma más prevalente fue el dolor (38.26%), los fármacos AINEs fueron de mayor consumo (38.26%), las causas que más influyeron fueron falta de tiempo, influenciado por terceros, falta de exigencia de prescripción médica. Conclusión, las características asociadas a la automedicación con mayor prevalencia fueron ser del sexo femenino, independiente y contar con seguro de salud, la recomendación por tercero fue la causa más frecuente <sup>(7)</sup>.

**Izquierdo, (2020)** el objetivo de su investigación fue “Determinar los factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la facultad San Fernando, 2020”. Método, la investigación fue descriptivo, cuantitativo, observacional, transversal, la población fue 217 internos de medicina humana, la muestra fue 187 internos de EsSalud, Ministerio de Salud, Hospital Militar y Clínica Internacional. Resultados, 57% de los participantes habían estudiado en colegio estatal, 59% fueron mujeres, 14% tenían ingreso

mensual inferior a mil soles, 67% recibían asistencia médica 1 a 2 veces durante un año, el 100% se automedicaban, 58% se automedicaban tres veces al mes, los síntomas más comunes fueron fiebre (22%) y dolor (19%), uso de antimicrobianos (32%), antiinflamatorio no esteroideo (27%), causa de más importante fue falta de tiempo para la consulta médica, información recibida del farmacéutico (82%), lectura del inserto del medicamento (86%), 84% consideraron como riesgoso la automedicación. Conclusión, los factores que se relacionaron con la automedicación fueron falta de tiempo, consumo de antiinflamatorio y antibiótico, las boticas fueron el lugar de adquisición de medicamentos <sup>(8)</sup>.

**Altamirano, (2019)** el objetivo de su trabajo de investigación fue “Describir el patrón de automedicación en los estudiantes del séptimo ciclo de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno 2019”. Método, el estudio fue no experimental, descriptivo, cuantitativo, transversal, muestreo fue por conveniencia no probabilístico, la recolección de datos se realizó mediante un cuestionario, la validez y confiabilidad de realizó por Alpha de Cronbach. Resultados, la automedicación en el último semestre por los estudiantes fue 96.3%, 30.8% lo realizaron por gripe, dolor agudo, dolor crónico, diarrea, cefalea y dismenorrea; 86.5% conocen los efectos secundarios, la venta de antibióticos sin prescripción médica fue 59.6%, 48.1% se automedicaban por iniciativa propia, consumo de analgésico fue 55.8%, el 30.7% no recibían orientación para la automedicación. Conclusión, los patrones de automedicación

fueron que se realizó por iniciativa propia, autodiagnóstico de síntomas y consumo de antibióticos y analgésicos <sup>(15)</sup>.

**Rosas y Huapaya, (2017)** su trabajo de investigación tuvo como objetivo “Determinar las características y la prevalencia de la automedicación en la población 7 del sector III del distrito de Villa el Salvador, diciembre 2016”. Método, el estudio fue de enfoque cuantitativo, transversal, observacional, descriptivo, muestra 384 personas, instrumento fue un cuestionario. Resultados, el 46.1% de las personas se automedicaban, 62.7% tenían edad entre 17 a 39 años, 63.8% contaba con seguro de salud, los problemas de salud más frecuente fueron infección respiratoria aguda 41.8%, dolor 35%, los medicamentos de mayor consumo fueron; 27% analgésicos, 26% antiinflamatorios, 14% antibióticos y 13% antihistamínico, principales causas para automedicación fueron, 54.2% uso de receta anterior, 65.5% falta de tiempo para acudir a consulta médica, 64.4% recomendación por terceros, 68.9% conocimiento de la enfermedad. Conclusión, la prevalencia de automedicación fue alto, entre las características fue ser adulto joven, tener problemas de dolor o infección respiratoria <sup>(16)</sup>.

**Vera, et al. (2017)** el objetivo de su trabajo de investigación fue “Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y resultados negativos de la conducta de automedicación en los estudiantes de la Universidad Pública de la Región Lambayeque durante el 2010 – 2012”. Métodos, la investigación fue exploratoria, cuantitativo, prospectivo, transversal y observacional, muestreo

estratificado según años de estudios, instrumento fue un cuestionario, población 2093 estudiantes. Resultados, hallaron que el 54.5% tenían adecuado conocimiento de la automedicación, 59% fueron mujeres, 50% hombres, motivos para automedicación fue falta de medios económicos para consulta al médico (30.4%), 29% por autodiagnóstico de los síntomas, los síntomas de mayor frecuencia fue 83% dolor, 54% fiebre, 19% prurito, 49% infección y 21% molestias digestivas. Los resultados negativos percibidos fueron 31% por píldora del día siguiente, 31% por clindamicina en las mujeres, 10% por ciprofloxacino en los hombres. Conclusión, los estudiantes presentaron actitudes de uso incorrecto de los medicamentos relacionados a resultados negativos y reacciones adversas no esperadas <sup>(17)</sup>.

### **2.1.2. Antecedentes internacionales**

**Alba, et al. (2020)** desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue “identificar las principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud”. Método, la investigación fue transversal, descriptivo, cuantitativo, muestra 305 estudiantes de pre y postgrado, el instrumento fue un cuestionario. Resultados, 72% fueron mujeres, 71% tenían edad entre 17 – 30 años, el 88% practicaba la automedicación, las razones principales fueron; 42.1% por falta de tiempo, 37.4% por fácil acceso a compra de medicamentos, 14.4% por faltas económicas, 73.8% por síntomas de dolor, 49.7% por problemas gripales, 33.8% por fiebre, 27.8% por gastroenteritis y 26.4% por edemas. Conclusión, las principales causas para la automedicación fue por falta de tiempo, dinero, los principales síntomas fue por dolor y fiebre <sup>(18)</sup>.

**Zeid, et al. (2020)** su trabajo de investigación tuvo como objetivo “Determinar la prevalencia de las prácticas de automedicación e identificar los factores asociados a la automedicación”. Métodos, diseño del estudio fue descriptivo, transversal, la muestra fue 160 personas seleccionados al azar en el centro familiar El Mahsama ciudad Ismailia Egipto, brinda servicios curativos y preventivos a la comunidad rural, el instrumento fue un cuestionario aplicado mediante entrevista, incluyó escala sociodemográfica, comportamiento y conocimiento de automedicación. Resultados, la automedicación en la muestra de estudio fue 96%, 53.6% indicaron que fue por motivo de ahorro económico, las condiciones de mayor frecuencia fueron dolor de cabeza (17%), molestia y dolor distinto a dolor de cabeza (39.2%), 11.8% fiebre, los medicamentos de mayor uso fueron 59.5% analgésicos y 23,5% antibióticos. Conclusión, la prevalencia de automedicación fue alta en todos los niveles sociodemográficos (19).

**Moreira, et al. (2019)** el objetivo de su investigación fue “Definir el patrón de uso de analgésicos en pacientes con dolor crónico y su posible asociación con la automedicación con analgésicos”. Métodos, el estudio fue transversal, observacional, cuantitativo, el dolor crónico fue definido como duración de por lo menos 90 días, la muestra fue 416 pobladores urbanos. Resultados, el dolor crónico fue prevalente en 45.7% de las personas encuestadas, las más afectadas fueron las mujeres (72.3%), 78.4% usaron analgésicos para automedicación en dolor crónico, los medicamentos de mayor uso fueron el acetaminofén y la

dipirona, los opioides menores fueron usados rara vez (2.6%), ninguno de las personas usó opioides potentes para tratar dolor crónico. Conclusión, los pacientes con dolor crónico se automedicaban con frecuencia con analgésicos, no existió uso recreativo de los opioides en la muestra estudiada <sup>(20)</sup>.

**Restrepo, et al. (2017)** su investigación tuvo como objetivo “Determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos y analgésicos en estudiantes de pregrado de medicina y caracterizar las actitudes, los conocimientos y las prácticas frente a este comportamiento”. Métodos, la investigación tuvo diseño descriptivo, cuantitativo y transversal, la muestra fue 625 estudiantes de medicina humana en Medellín, Colombia, el instrumento fue una encuesta con 45 preguntas, Los resultados fueron expresados en media aritmética y dispersión estándar, trabajaron con 95% de probabilidad. Resultados, 67% fueron del género femenino, promedio en edad fue 20 años, 84% de mujeres y 81% de hombres se automedicaron con analgésicos, 28% mujeres y 21% de hombres se automedicaron con antibióticos, 90.1% consideraron con inseguro la práctica de automedicación, 78.6% consideró que seguirá con la práctica de automedicación. Conclusión, La prevalencia de automedicación con analgésicos fue 82.5% y con antibióticos 24.5% <sup>(21)</sup>.

**Alfaro, (2016)** el objetivo de su investigación fue “Analizar los aspectos más influyentes que llevan a la automedicación y las consecuencias que trae consigo esta práctica”. Métodos, el enfoque del estudio fue cuantitativo, diseño narrativo, los datos se recolectaron mediante entrevista aplicado a 10 adultos

mayores de Cantón en la ciudad de Grecia. Resultados, se halló que los aspectos de mayor influencia para la automedicación fue por inadecuada recomendación de medicamentos, presentaron información errada de productos naturales, excesiva publicidad de los medios de comunicación, falta de información de medicamentos consumidos, relación deteriorada entre el paciente y profesional de la salud, acceso fácil a los medicamentos, uso irracional de medicamentos, incremento de la polifarmacia. Conclusión, los aspectos que más influyeron en la automedicación fue falta de comunicación entre el paciente y profesional de la salud, escasa información y fácil acceso a medicamentos <sup>(22)</sup>.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Dolor**

#### **2.2.1.1. Definición del dolor**

El dolor es definido por la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor como “experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con daño tisular real o potencial, o descritas en términos de dicho daño”. Un dolor agudo es normalmente de aparición repentina, su duración es limitada y provocada por enfermedad o lesión específica, es frecuente en al menos 70% de pacientes pre hospitalarios y de 60% a 90% en pacientes que ingresan a emergencias hospitalarias <sup>(23)</sup>.

En el cuidado del paciente el manejo del dolor es un componente vital, el dolor es uno de las principales motivos por el cual el paciente busca atención médica, sin embargo es poco reconocido, evaluado y tratado, con frecuencia el paciente recibe un tratamiento insuficiente a pesar de las consecuencias que incluyen

pérdida de productividad, aumento en el costo sanitario, disminución de la capacidad para trabajar, los eventos adversos incluyen aumento de demanda de oxígeno, hipertensión arterial, aumento de la presión intracraneana y riesgo de cronificación <sup>(24)</sup>.

#### **2.2.1.2. Clasificación del dolor**

Existen diversas clasificaciones del dolor, se puede clasificar de acuerdo al mecanismo; dolor nociceptivo y dolor neuropático. El dolor nociceptivo es el resultado del daño a estructuras viscerales y somáticas que activan a componentes nociceptores de músculo, vísceras, piel y tejido conectivo; el dolor somático en general es producido luego de metástasis óseas o procesos quirúrgicos, tiene como característica de ser localizado, palpitante y tipo presión; el dolor visceral es por lo general secundario a infiltración, compresión o distensión de vísceras torácica o abdominal, se describe como tipo cólico <sup>(25)</sup>.

El dolor neuropático es el resultado del daño al sistema nervioso periférico o central, es característico del dolor punzante, puede resultar por efectos adversos de quimioterapia, radioterapia, compresión de estructuras nerviosas o lesión de nervios en cirugías <sup>(25)</sup>.

Otra clasificación del dolor es de acuerdo a la intensidad se basa en el resultado de la escala pictórica o numérica y puede ser: dolor leve (escala de 1 – 3), dolor moderado (escala de 4 – 6) y dolor severo (escala de 7 – 10) <sup>(25)</sup>.

El dolor puede clasificarse también como dolor agudo y dolor crónico; el dolor agudo tiene duración menor de tres a seis meses, conduce a cambios vegetativos, ocasiona con frecuencia ansiedad y normalmente responde a medicamentos

analgésicos; el dolor crónico tiene duración mayor a tres meses, no suele producir cambios vegetativos y tratamiento farmacológico es difícil y requiere normalmente terapia de analgésicos combinados <sup>(26)</sup>.

### **2.2.1.3. Medicamentos analgésicos**

Para tratamiento del dolor existen amplia variedad de medicamentos, los que destacan son los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), opioides y coadyuvantes analgésicos. Los AINES son un grupo heterogéneo de fármacos los cuales deben emplearse en la menor dosis, tiempo y menor toxicidad posible según inhibición de la COX-1 y/o COX-2, los no selectivos para la ciclooxigenasa 1 y 2 tenemos al acetaminofén, ácido acetil salicílico, naproxeno, indometacina, piroxican, diclofenaco, selectivos para la COX-2 el celecoxib, parecoxib, etoricoxib, valdecoxib <sup>(27)</sup>.

Los opioides son un grupo importante de medicamentos para tratamiento del dolor moderado y/o severo, se absorben por bien por vía gastrointestinal, mucosa oral, nasal, pulmonar, intramuscular y subcutánea, se metabolizan preferentemente en el hígado por reacciones de glucoronización, pueden pasar la barrera hematoencefálica, actúan sobre receptores de membrana celular; kappa, mu y delta, conduce a la apertura de canales de potasio y cierre del canal de calcio, los fármacos tenemos a la morfina, oxicodona, fentanilo, metadona, codeína, tramadol <sup>(27)</sup>.

Los medicamentos coadyuvantes se emplean por lo general para aumentar la eficacia de los opioides y brindar analgesia para dolores específicos, indicados en especial para dolor neuropático, destacan los antidepresivos (amitriptilina,

ciclobenzaprina), anticonvulsivantes (carbamazepina, gabapentina, pregabalina), neurolépticos (haloperidol, clorpromacina), ansiolíticos (nitrocepan, medacepan); otros fármacos empleados son los corticosteroides (dexametasona, prednisona, metilprednisolona) <sup>(27)</sup>.

## **2.2.2. Automedicación**

### **2.2.2.1. Definición de automedicación**

La automedicación es definida por CedimCat (Centro de Información de Medicamentos de Cataluña) como “utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o suspensión del tratamiento”, la automedicación es un problema global y continua en aumento no sólo en la población en general también en los profesionales de salud como profesionales de enfermería, fisioterapia por conocimiento y acceso a medicamentos, asuntos de confidencialidad y privacidad <sup>(28)</sup>.

### **2.2.2.2. Riesgos de la automedicación**

Los riesgos de la automedicación podrían estar relacionados con retraso para la asistencia médica para asistencia oportuna según aspectos clínicos, enmascaramiento de síntomas o enfermedad, puede conducir a interacciones medicamentosas y reacciones adversas graves, aumento de resistencia bacteriana

a los antibióticos, considerar también que la automedicación es un fenómeno cultural y social que dura mucho tiempo incluso toda la vida <sup>(29)</sup>.

### **2.2.2.3. Factores asociados a la automedicación**

Los factores que se asocian a la automedicación son muy diversos, estudios previos han indicado que los factores que influyen en estudiantes de ciencias de salud es ser mayor de edad, género femenino, cursar mayor año de estudio, creer tener información y experiencia suficiente para automedicarse, catalogar a la enfermedad como leve y que no requiere de la consulta médica, falta de tiempo para acudir al profesional médico <sup>(30)</sup>.

Otros de los factores que influyen a la automedicación en la población en general son bajo nivel de ingreso económico, no estar afiliado a un seguro de salud, falta de acceso y desigualdad en la distribución de los servicios de salud, aumento de incidencia a enfermedades infecciosas, padecer de alguna enfermedad crónica, ser adulto mayor, falta de empleo, recomendación de terceras personas o ser influenciado por los medios de comunicación <sup>(8)</sup>.

### **2.2.2.4 Uso de analgésicos OTC.**

Los medicamentos de dispensación sin prescripción médica (OTC) es un producto farmacéutico, medicamento o especialidad medicinal cuya dispensación o administración no requiere autorización médica, utilizados por los consumidores bajo su propia iniciativa y responsabilidad para prevenir, aliviar o

tratar síntomas o enfermedades leves y que su uso, en la forma, condiciones y dosis autorizadas sean seguras para el consumidor <sup>(31)</sup>.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y el paracetamol son fármacos de venta libre utilizados para el tratamiento de dolor, fiebre y constipación en dosis bajas y por un corto plazo. En países europeos la duración del tratamiento bajo el formato de venta libre es de 2 a 4 días y toman solo de 1 a 2 comprimidos al día, siendo el ibuprofeno, aspirina, naproxeno y paracetamol los fármacos de venta libre más frecuentes <sup>(32)</sup>.

Cada país varía el formato de las dosis recomendadas de los medicamentos de venta libre, pero las dosis máximas que se permiten son la mitad de las recetas para lograr un efecto antiinflamatorio. Los AINE suelen tener mayor efectividad que el acetaminofén para el tratamiento de lumbalgia y dolores relacionados con la artrosis. El uso de algún AINE suele presentar efectos adversos gastrointestinales y cardiovasculares, teniendo en cuenta las autoridades sanitarias publicaron una serie de advertencias para limitar el uso de este grupo de fármaco como venta libre <sup>(32)</sup>.

#### **2.2.2.5 Uso de analgésicos con prescripción**

Los medicamentos analgésicos se ubican dentro de los fármacos con mayor prescripción y consumo a nivel mundial, se ubica en el primer peldaño de la Escalera Analgésica de la Organización Mundial de la Salud (OMS). La finalidad principal del tratamiento farmacológico analgésico se basa en el control de los

síntomas, tratando de evitar lo menos posible la manifestación de efectos secundarios. Siendo necesario un tratamiento individualizado y un seguimiento estricto para cada paciente <sup>(33)</sup>.

#### **2.2.2.6 Normativa sobre automedicación**

En la Ley General de Salud N° 26842 en el artículo 68 señala que los productos farmacéuticos se clasifican en; venta con receta médica expendidos sólo en boticas o farmacias, venta sin receta médica expendidos exclusivamente en boticas y farmacias, venta sin receta médica comercializados en establecimientos no farmacéuticos, venta con receta especial numerada pueden expendirse sólo en boticas y farmacias y en cumplimiento de normativa vigente <sup>(32)</sup>. Asimismo, en el artículo 26 señala que los profesionales médicos pueden prescribir medicamentos, obstetras y cirujanos dentistas pueden prescribir medicamentos dentro de las áreas de su competencia; en la prescripción deben considerar de manera obligatoria el DCI (Denominación Común Internacional) , forma farmacéutica, dosis, posología, frecuencia y duración del tratamiento, están obligados a brindar información al paciente sobre contraindicaciones, riesgos, interacciones y reacciones adversas que pudiera ocasionar tras la administración <sup>(34)</sup>.

### **2.3. Hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

- El consumo de medicamentos analgésicos se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

- La frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021
- Los tipos de medicamentos analgésicos se relacionan significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021
- La localización del dolor se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

La metodología a usarse será el método deductivo porque parte de principios generales a particulares, es decir analiza los principios generales de la automedicación de medicamentos analgésicos que es común en diversas partes del mundo para ser aplicado en un contexto particular, en este caso en usuarios atendidos en “Farmacia Care” ubicado en el distrito y provincia de Satipo en el departamento de Junín <sup>(35)</sup>.

### **3.2. Enfoque de la investigación**

La investigación tendrá enfoque cuantitativo, porque se realizará análisis estadísticos de los datos recolectados, se realizará prueba de hipótesis y porque el proceso de investigación es deductivo <sup>(36)</sup>.

### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación será básico porque la finalidad fue comprender hechos observables de la realidad respecto a la automedicación con medicamentos analgésicos en una población específica, asimismo no permitirá resolver el problema de automedicación <sup>(36)</sup>.

### **3.4. Diseño de la investigación**

El diseño a emplear será descriptivo correlacional porque se recolectarán los datos según variables del estudio luego se establecerá la relación entre ellos; asimismo será transversal por que la encuesta se aplicará una sola vez en un momento determinado del estudio, será prospectivo porque los datos se recolectarán en el transcurso de la investigación <sup>(36)</sup>.

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1. Población**

Serán todos los usuarios atendidos en “Farmacia Care” Satipo Junín, junio 2021

#### **3.5.2. Muestreo**

El muestreo será de tipo probabilístico aleatorio simple, es decir todos tendrán la misma probabilidad de ser seleccionados <sup>(36)</sup>.

### 3.5.3. Muestra

Estará conformada por los usuarios que cumplan con los siguientes criterios:

#### a. Criterios de inclusión

- Usuario mayor de edad atendidos en Farmacia Care Satipo Junín
- Usuario auto medicado con medicamentos analgésicos
- Usuario que voluntariamente decida participar en el estudio
- Usuario que completen la encuesta

#### b. Criterios de exclusión

- Usuario que no cumpla con los criterios de inclusión

#### c. Cálculo de la muestra

Para hallar el tamaño de muestra se empleará la siguiente expresión:

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

p q = Varianza de la población; Z= nivel de confianza, e = Error muestral,

N = población

Probabilidad 95% y margen de error 5%, se tiene:

z = 1.96; p = 0.5; q = 0.5; e = 0.05; N = 400

Reemplazamos en la fórmula

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 400}{(0.05)^2 (400-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 196 usuarios

La muestra será 196 usuarios

### 3.6. Variables y operacionalización

- **Independiente:** Consumo de medicamentos analgésicos
- **Dependiente:** Factores asociados con la automedicación

## OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADOR	VALORES	CRITERIOS DE MEDICION	TIPO DE VARIABLE	INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS
<b>Independiente</b>  Consumo de medicamentos analgésicos	El dolor es uno de los principales motivos por el cual el paciente busca atención médica, sin embargo es poco reconocido, evaluado y tratado, con frecuencia el paciente recibe un tratamiento insuficiente <sup>(24)</sup> . Para tratamiento del dolor existen amplia variedad de medicamentos, los que destacan son los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), opioides y coadyuvantes analgésicos <sup>(27)</sup> .	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos</li> <li>- Tipos de medicamentos analgésicos</li> <li>- Localización del dolor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diario</li> <li>• Entre 1 y 4 veces por semana</li> <li>• Una vez cada dos semanas</li> <li>• Una vez al mes</li> <li>• AINES</li> <li>• Opioides</li> <li>• Anticonvulsivantes</li> <li>• Ansiolíticos</li> <li>• Antidepresivos</li> <li>• Cabeza</li> <li>• Región lumbar</li> <li>• Articulaciones</li> <li>• Gastrointestinal</li> <li>• Malestar general</li> </ul>	Numéricos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nunca</li> <li>- A veces</li> <li>- Siempre</li> </ul>	Cualitativo nominal	Encuesta
<b>Dependiente</b>  Factores asociados con la automedicación	La automedicación es un problema global y continua en aumento no sólo en la población en general también en los profesionales de salud <sup>(28)</sup> . los factores que la influyen son bajo nivel económico, no estar afiliado a un seguro de salud, falta de acceso a servicios de salud, aumento de incidencia a enfermedades infecciosas, padecer de alguna enfermedad crónica, ser adulto mayor, falta de empleo, influenciado por los medios de comunicación <sup>(8)</sup> .	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Sociocultural</b></li> <li>- <b>Económicos</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lugar de Nacimiento</li> <li>• Colegio de estudio</li> <li>• Influencia de terceros</li> <li>• Sueldo mensual</li> </ul>	Numéricos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Region Junín (excepto Satipo)</li> <li>- Otras regiones</li> <li>- Satipo provincia</li> <li>- Estatal</li> <li>- Particular</li> <li>- Militar</li> <li>- Amigo</li> <li>- Familiar</li> <li>- Personal de botica y/o farmacia</li> <li>- Menor a 1000.00 soles</li> <li>- Entre 1000.00 y 2000.00 soles</li> <li>- Mayor a 2000.00 soles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cualitativo nominal</li> <li>Cualitativo nominal</li> <li>Cualitativo nominal</li> <li>Cualitativo ordinal</li> </ul>	Encuesta

		- Demográfico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Empleabilidad</li> <li>• Seguro médico</li> <li>• Sexo</li> <li>• Edad</li> <li>• Nivel de estudio</li> <li>• Estado civil</li> <li>• Efecto de la automedicación</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiene trabajo</li> <li>- No tiene trabajo</li> <li>- Trabajo eventual</li> <li>- SIS y/o ESSALUD</li> <li>- Seguro médico privado</li> <li>- No tiene seguro medico</li> <li>-</li> <li>- Masculino</li> <li>- Femenino</li> <li>- 18- 40 años</li> <li>- 41-64 años</li> <li>- Mayor a 65 años</li> <li>- Primaria</li> <li>- Secundaria</li> <li>- Superior</li> <li>- Casado</li> <li>- Soltero</li> <li>- Conviviente</li> <li>- Provocó síntomas no deseables</li> <li>- Empeoró</li> <li>- Mejoro un poco</li> <li>- Sintió mejoría total</li> </ul>	<p>Cualitativo nominal</p> <p>Cualitativo nominal</p> <p>Cualitativo nominal</p> <p>Cualitativo ordinal</p> <p>Cualitativo ordinal</p> <p>Cualitativo nominal</p> <p>Cualitativo nominal</p>	
--	--	---------------	---	--	---	--	--

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica a emplear será la encuesta

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

El instrumento empleado fue un cuestionario. Consistió en un conjunto de preguntas orientados a recolectar datos según las variables de estudio; variable independiente consumo de medicamentos analgésicos y variable dependiente factores asociados a la automedicación. Las preguntas serán de tipo cerradas con opciones de respuesta, para la variable independiente las opciones serán; nunca, a veces y siempre. Para la variable dependiente serán de elección múltiple según indicadores de las dimensiones socioculturales, económicas y demográficas.

#### **3.7.3. Validación**

El instrumento debe medir lo que realmente se pretende medir de cada variable, es decir las preguntas están en función de las variables, la validación del instrumento se realizará mediante validez de experto, serán tres expertos con grado de maestro y/o doctor quienes validarán el contenido y constructo del instrumento (Ver anexo 3).

#### **3.7.4. Confiabilidad**

Para evaluar la confiabilidad se realizará una prueba piloto de 20 datos obtenidos en las mismas condiciones de la realidad del estudio, se procesarán en el paquete estadístico SPSS versión 24, será confiable si produce resultados similares.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Los datos recolectados en el cuestionario serán tabulados en hoja de cálculo Excel, luego migrados al programa estadístico SPSS versión 24 para análisis estadístico descriptivo e inferencial.

- Se realizará estadística descriptiva mediante análisis de frecuencia según los criterios de medición de los indicadores de las variables en estudio
- La prueba de hipótesis de investigación se realizará mediante tabla de contingencia y análisis con Coeficiente de Rho de Spearman, se trabajará con 95% de probabilidad ( $p < 0.05$ )
- Los resultados obtenidos serán editados con ayuda de Word Office 2016

### **3.9. Aspectos éticos**

- El estudio se realizará según normas establecidas por el Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, según procedimiento establecido para tal fin y según el Código de Ética vigente para la Investigación <sup>(37)</sup>.
- Se tendrá en cuenta los criterios éticos; Autonomía (participación libre y voluntaria de los usuarios y con firma de consentimiento informado), No maleficencia (los datos recolectados serán usados de manera confidencial y sólo con fines académicos), Justicia (involucrar a estudiantes y profesionales farmacéuticos a la investigación con función esencial para desarrollo del sector educativo y productivo) y Beneficencia (reflejar la iniciativa de investigación en las diversas áreas laborales del profesional farmacéutico) <sup>(38)</sup>.
- La investigación no será alterada por datos inventados ni manipulados <sup>(39)</sup>.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

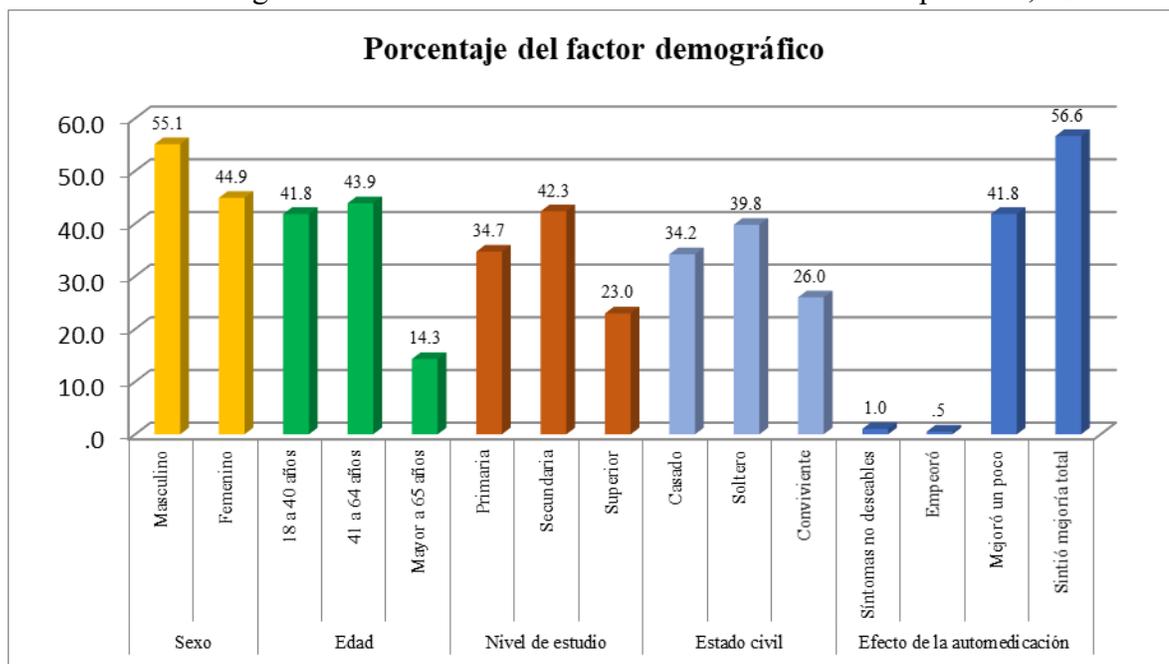
#### 4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

**Tabla 1.** Factores demográficos asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

	Factor demográfico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sexo	Masculino	108	55.1	55.1
	Femenino	88	44.9	100.0
Edad	18 a 40 años	82	41.8	41.8
	41 a 64 años	86	43.9	85.7
	Mayor a 65 años	28	14.3	100.0
Nivel de estudio	Primaria	68	34.7	34.7
	Secundaria	83	42.3	77.0
	Superior	45	23.0	100.0
Estado civil	Casado	67	34.2	34.2
	Soltero	78	39.8	74.0
	Conviviente	51	26.0	100.0
Efecto de la automedicación	Provocó síntomas no deseables	2	1.0	1.0
	Empeoró	1	0.5	1.5
	Mejó un poco	82	41.8	43.4
	Sintió mejoría total	111	56.6	100.0
	Total	196	100.0	

**Fuente.** Elaboración propia

**Figura 1.** Porcentaje de factores demográficos asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021



**Fuente.** Elaboración propia

### **Interpretación:**

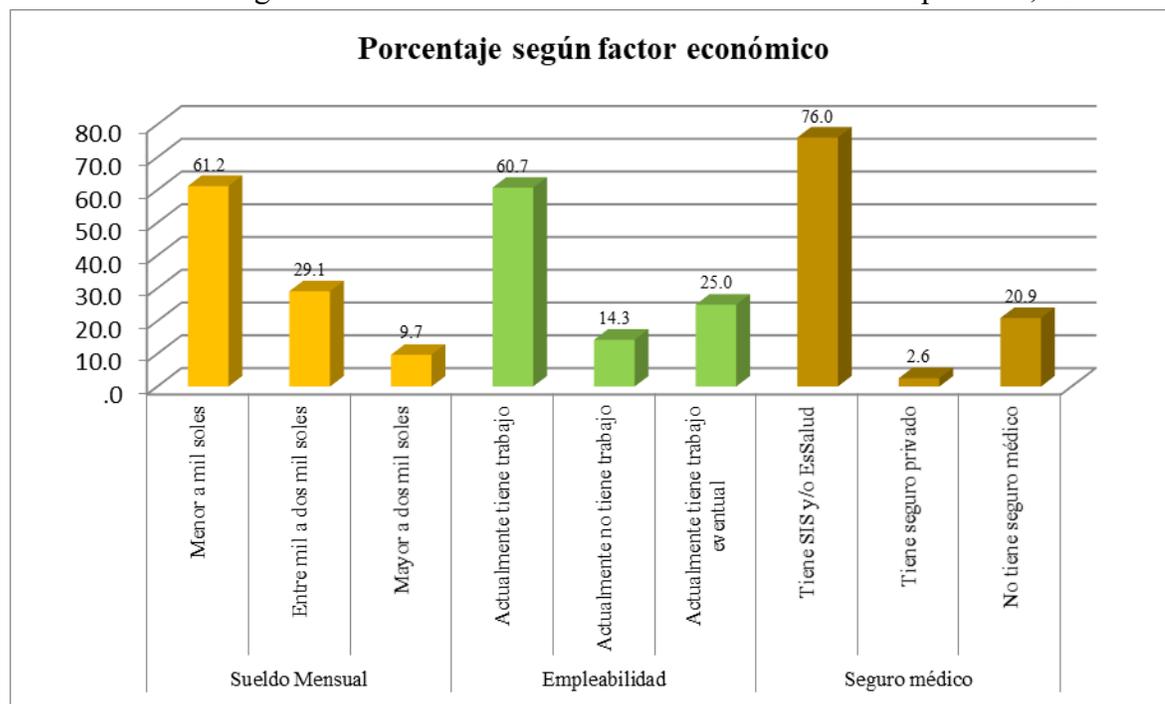
En la tabla 1 figura 1 se observa los porcentajes de los factores demográficos asociados a la automedicación con analgésicos; 55.1% fueron masculinos, 44.9% femeninos, 43.9% tenían edad entre 41 – 64 años, 41.8% entre 18 a 40 años, 14.3% mayores a 65 años, 42.3% tenían estudios secundarios, 34.7% estudios primarios, 23% estudio superior, 39.8% eran solteros, 34.2% casados, 26% convivientes, 56.6% sintió mejoría total de los síntomas de dolor, 41.8% mejoró un poco, 1% presentó síntomas no deseables y 0.5% empeoró.

**Tabla 2.** Factores económicos asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

Factor económico		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sueldo Mensual	Menor a mil soles	120	61.2	61.2
	Entre mil a dos mil soles	57	29.1	90.3
	Mayor a dos mil soles	19	9.7	100.0
Empleabilidad	Actualmente tiene trabajo	119	60.7	60.7
	Actualmente no tiene trabajo	28	14.3	75.0
	Actualmente tiene trabajo eventual	49	25.0	100.0
Seguro médico	Tiene SIS y/o EsSalud	149	76.0	76.0
	Tiene seguro privado	5	2.6	78.6
	No tiene seguro médico	41	20.9	99.5
Total		196	100.0	

**Fuente.** Elaboración propia

**Figura 2.** Porcentajes de factores económicos asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021



**Fuente.** Elaboración propia

### Interpretación:

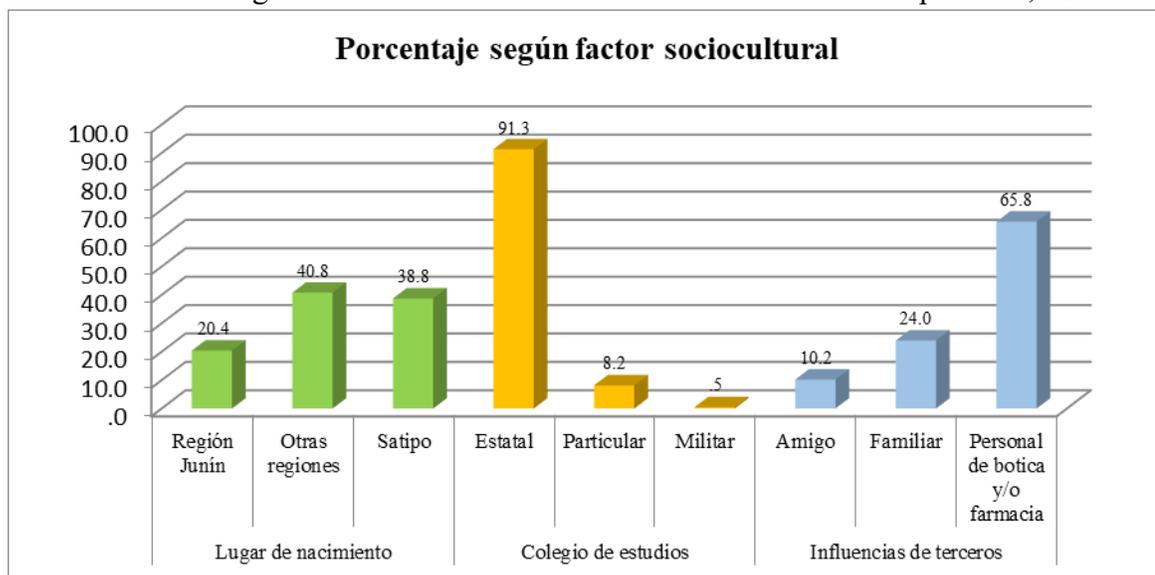
En la tabla 2 y figura 2 se observan los porcentajes de factores económicos asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos, 61.2% el sueldo mensual fue menor a mil soles, 29.1% entre mil a dos mil soles, 9.7% mayor a dos mil soles, 60.7% tenían trabajo, 25% tenían trabajo eventual, 14.3% no tenían trabajo, 76% estaban afiliados al SIS y/o EsSalud, 20.9% no tenían seguro médico y 2.6% tenían seguro médico privado.

**Tabla 3.** Factores socioculturales asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

Factor Sociocultural		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Lugar de nacimiento	Región Junín	40	20.4	20.4
	Otras regiones	80	40.8	61.2
	Satipo	76	38.8	100.0
Colegio de estudios	Estatad	179	91.3	91.3
	Particular	16	8.2	99.5
	Militar	1	0.5	100.0
Influencias de terceros	Amigo	20	10.2	10.2
	Familiar	47	24.0	34.2
	Personal de botica y/o farmacia	129	65.8	100.0
Total		196	100.0	

**Fuente.** Elaboración propia

**Figura 3.** Porcentaje de factores socioculturales asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021



**Fuente.** Elaboración propia

**Interpretación:**

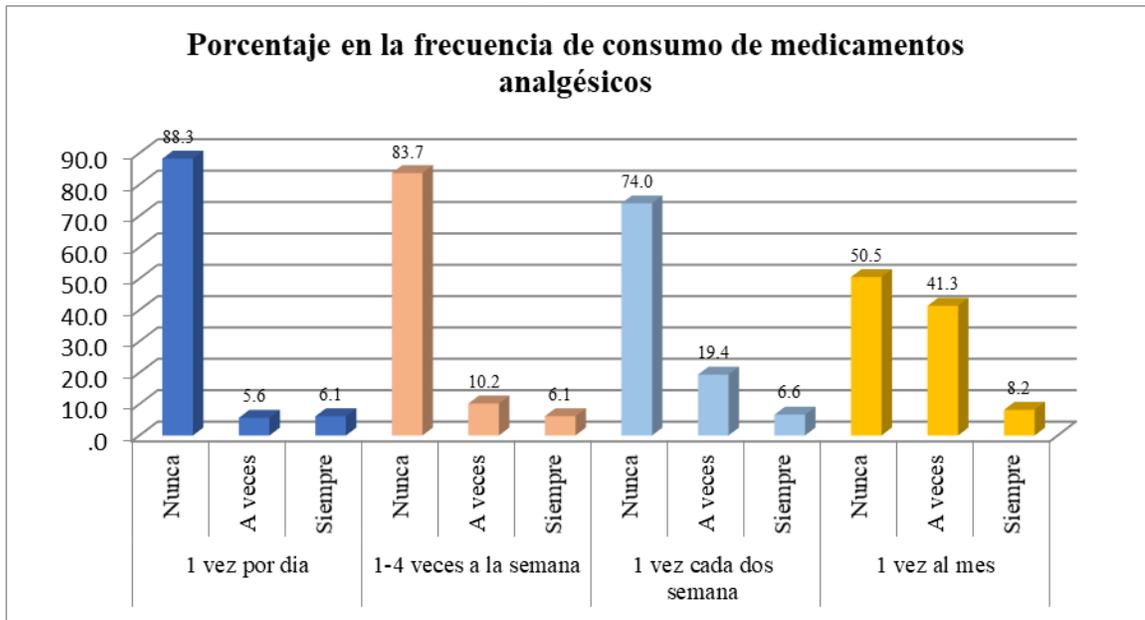
En la tabla 3 y figura 3 se observan los porcentajes de factores socioculturales asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos, 40.8% nacieron en región distinta a la de Junín, 38.8% nacieron en Satipo, 20.4% en la Región Junín, 91.3% estudió en colegio estatal, 8.2% en colegio particular, 0.5% en colegio militar, 65.8% fue influenciado por personal de farmacia, 24% por familiar y 10.2% por amigos.

**Tabla 4.** Frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

Frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1 vez por día	Nunca	173	88.3	88.3
	A veces	11	5.6	93.9
	Siempre	12	6.1	100.0
1-4 veces a la semana	Nunca	164	83.7	83.7
	A veces	20	10.2	93.9
	Siempre	12	6.1	100.0
1 vez cada dos semana	Nunca	145	74.0	74.0
	A veces	38	19.4	93.4
	Siempre	13	6.6	100.0
1 vez al mes	Nunca	99	50.5	50.5
	A veces	81	41.3	91.8
	Siempre	16	8.2	100.0
Total		196	100.0	

**Fuente.** Elaboración propia

**Figura 4.** Porcentaje de frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021



**Fuente.** Elaboración propia

**Interpretación:**

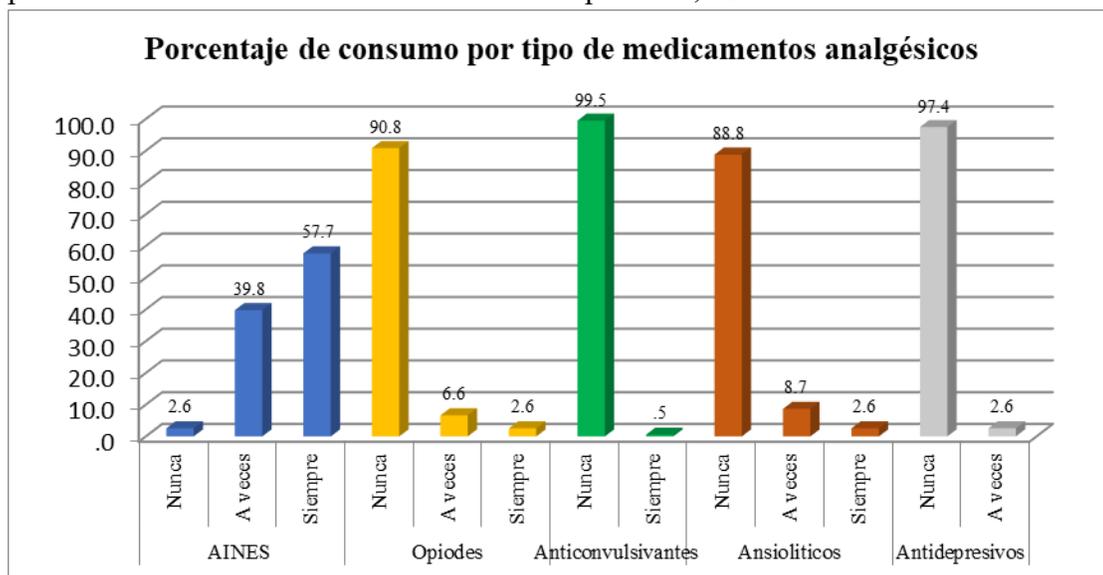
En la tabla 4 y figura 4 se observan los porcentajes de frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos, 6.1% y 5.6% siempre y a veces respectivamente consumían una vez por día, 6.1% y 10.2% siempre y a veces respectivamente consumía entre uno y cuatro veces a la semana, 6.6% y 19,4% siempre y a veces respectivamente consumían una vez cada dos semana, 8.2% y 41.3% siempre y a veces respectivamente consumían una vez al mes.

**Tabla 5.** Tipos de medicamentos analgésicos usados en automedicación por usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

Tipos de medicamentos analgésicos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
AINES	Nunca	5	2.6	2.6
	A veces	78	39.8	42.3
	Siempre	113	57.7	100.0
Opioides	Nunca	178	90.8	90.8
	A veces	13	6.6	97.4
	Siempre	5	2.6	100.0
Anticonvulsivantes	Nunca	195	99.5	99.5
	Siempre	1	.5	100.0
Ansiolíticos	Nunca	174	88.8	88.8
	A veces	17	8.7	97.4
	Siempre	5	2.6	100.0
Antidepresivos	Nunca	191	97.4	97.4
	A veces	5	2.6	100.0
Total		196	100.0	

**Fuente.** Elaboración propia

**Figura 5.** Porcentaje de tipos de medicamentos analgésicos usados en automedicación por usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021



**Fuente.** Elaboración propia

**Interpretación:**

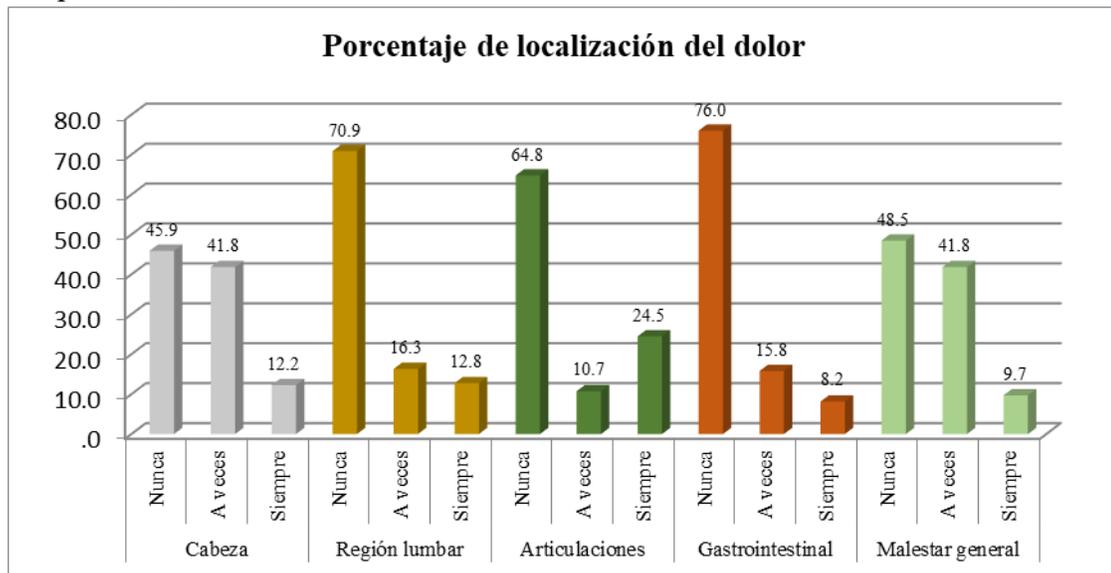
En la tabla 5 y figura 5 se observan los porcentajes de tipos de medicamentos analgésicos usados en automedicación, 57.7% y 39.8% siempre y a veces respectivamente usaban AINES, 2.6% y 6.6% siempre y a veces respectivamente usaban opioides, 99.5% nunca usó anticonvulsivantes, 2.6% y 8.7% siempre y a veces respectivamente usaban ansiolíticos, 97.4% nunca usó antidepresivos.

**Tabla 6.** Localización del dolor en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

Localización del dolor		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Cabeza	Nunca	90	45.9	45.9
	A veces	82	41.8	87.8
	Siempre	24	12.2	100.0
Región lumbar	Nunca	139	70.9	70.9
	A veces	32	16.3	87.2
	Siempre	25	12.8	100.0
Articulaciones	Nunca	127	64.8	64.8
	A veces	21	10.7	75.5
	Siempre	48	24.5	100.0
Gastrointestinal	Nunca	149	76.0	76.0
	A veces	31	15.8	91.8
	Siempre	16	8.2	100.0
Malestar general	Nunca	95	48.5	48.5
	A veces	82	41.8	90.3
	Siempre	19	9.7	100.0
Total		196	100.0	

**Fuente.** Elaboración propia

**Figura 6.** Porcentaje de localización del dolor en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021



**Fuente.** Elaboración propia

**Interpretación:**

En la tabla 6 y figura 6 se observan los porcentajes de localización del dolor, 41.8% y 12.2% a veces y siempre respectivamente tenían dolor de cabeza, 16.3% y 12.8% a veces y siempre respectivamente tenían dolor en la región lumbar, 24.5% y 10.7% siempre y a veces respectivamente tenían dolor en las articulaciones, 15.8% y 8.2% a veces y siempre respectivamente tenían dolor gastrointestinal, 41.8% y 9.7% a veces y siempre tenían malestar general.

#### **4.1.2. Prueba de hipótesis**

##### **Hipótesis general**

**H1:** El consumo de medicamentos analgésicos se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

**H0:** El consumo de medicamentos analgésicos No se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

**Tabla 7.** Coeficiente de Rho de Spearman para la relación entre el consumo de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación

Factores asociados a la automedicación		Consumo de medicamentos analgésicos	
		Coeficiente de correlación	Significancia
Factor sociocultural	Lugar de nacimiento	-.228	0.001
	Colegio de estudios	.076	0.287
	Influencias de terceros	.110	0.125
Factor económico	Sueldo Mensual	.016	0.82
	Empleabilidad	.200	0.05
	Seguro médico	-.088	0.22
Factor demográfico	Sexo	-.011	0.879
	Edad	.327	0.000
	Nivel de estudio	-.104	0.147
	Estado civil	-.048	0.506
	Efecto de la automedicación	-.164	0.022

**Fuente.** Elaboración propia

**Interpretación:**

En la tabla 7 se observa que la relación en general entre las variables es no significativa porque el valor de “p” es mayor a 0.05 ( $p > 0.05$ ). Los valores negativos en los coeficientes de correlación de Rho de Spearman indican relación inversa, en los otros casos la relación es directa. Por tanto, se acepta la hipótesis H0, es decir, el consumo de medicamentos analgésicos no se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

### Hipótesis específicas 1

**H1:** La frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

**H0:** La frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos No se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

**Tabla 8.** Coeficiente de Rho de Spearman para la relación entre Frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación

Factores asociados a la automedicación		Frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos	
		Coefficiente de correlación	Significancia
Factor sociocultural	Lugar de nacimiento	-.196	0.060
	Colegio de estudios	.071	0.319
	Influencias de terceros	.076	0.287
Factor económico	Sueldo Mensual	-.101	0.160
	Empleabilidad	.169	0.018
	Seguro médico	-.145	0.042
Factor demográfico	Sexo	.036	0.612
	Edad	.232	0.010
	Nivel de estudio	-.178	0.013
	Estado civil	-.120	0.095
	Efecto de la automedicación	-.148	0.038

**Fuente.** Elaboración propia

### Interpretación:

En la tabla 8 se observa que la relación entre las variables no es significativa porque el valor de “p” es mayor a 0.05 ( $p > 0.05$ ), el valor negativo indica relación inversa, en los otros casos la relación es directa. Por tanto, se acepta la hipótesis H0, es decir, la frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos no se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021.

### Hipótesis específicas 2

**H2:** Los tipos de medicamentos analgésicos se relacionan significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

**H0:** Los tipos de medicamentos analgésicos No se relacionan significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

**Tabla 9.** Coeficiente de Rho de Spearman para la relación entre tipos de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación

Factores asociados a la automedicación		Tipos de medicamentos analgésicos	
		Coeficiente de correlación	Significancia
Factor sociocultural	Lugar de nacimiento	-.156	0.290
	Colegio de estudios	.028	0.693
	Influencias de terceros	-.013	0.858
Factor económico	Sueldo Mensual	.022	0.762
	Empleabilidad	.117	0.101
	Seguro médico	-.104	0.146
Factor demográfico	Sexo	-.001	0.993
	Edad	.188	0.008
	Nivel de estudio	-.016	0.819
	Estado civil	-.053	0.463
	Efecto de la automedicación	-.132	0.065

**Fuente.** Elaboración propia

**Interpretación:**

En la tabla 9 se observa que la relación entre tipos de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación es no significativa porque el valor de “p” es mayor a 0.05, por tanto, se acepta la hipótesis H<sub>0</sub>, es decir; los tipos de medicamentos analgésicos no se relacionan significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021.

**Hipótesis específicas 3**

**H<sub>3</sub>:** La localización del dolor se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

**H<sub>0</sub>:** La localización del dolor No se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

**Tabla 10.** Coeficiente de Rho de Spearman para la relación entre localización del dolor con los factores asociados a la automedicación

Factores asociados a la automedicación		Localización del dolor	
		Coeficiente de correlación	Significancia
Factor sociocultural	Lugar de nacimiento	-.187	0.009
	Colegio de estudios	.081	0.259
	Influencias de terceros	.035	0.627
Factor económico	Sueldo Mensual	.113	0.115
	Empleabilidad	.137	0.056
	Seguro médico	-.094	0.192
Factor demográfico	Sexo	-.050	0.490
	Edad	.307	0.000
	Nivel de estudio	-.055	0.447
	Estado civil	-.077	0.284
	Efecto de la automedicación	.004	0.953

**Fuente.** Elaboración propia

**Interpretación:**

En la tabla 10 se observa que la relación entre la localización del dolor con los factores asociados a la automedicación es no significativa porque el valor de “p” es mayor a 0.05. Por tanto, se acepta la hipótesis H0, es decir, la localización del dolor no se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

### 4.1.3. Discusión de los resultados

La automedicación es un problema de salud pública mundial, entre los síntomas de mayor prevalencia es el dolor y conducen al empleo de medicamentos analgésicos no opioide y opioides menores, el uso indiscriminado de estos medicamentos puede desencadenar graves efectos adversos como hemorragias digestivas, nefropatías, cardiovasculares y hematológicas <sup>(1,2)</sup>. En la tabla 1 se observa la frecuencia de los factores demográficos asociados a la automedicación con analgésicos; los factores que destacan es ser mujer, tener edad entre 18-64 años, estar soltero o casado y tener estudios básicos. Resultados son semejantes al estudio Ayamamani (2020) <sup>(7)</sup> reportaron que los factores asociados a la automedicación fueron ser mujer, tener edad entre 30-59 años, trabajar de forma independiente y presentar síntoma de dolor. Asimismo, Rosas y Huapaya (2017) <sup>(16)</sup> en su estudio sobre características y prevalencia de automedicación hallaron que las personas que se automedicaban tenían 17-39 años y que presentaban problemas de dolor. Por otro lado, Vera et al. (2017) <sup>(17)</sup> sobre actitudes y conductas de automedicación, el sexo femenino fue de mayor prevalencia de práctica de automedicación, por autodiagnóstico y el dolor fue el principal síntoma. En la tabla 2 se observan las frecuencias de factores económicos asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos, aquí destaca tener sueldo mensual menor a mil soles, tener trabajo eventual y estar afiliados al SIS y/o EsSalud. Resultados son semejantes al estudio realizado por Izquierdo (2020) <sup>(8)</sup> reportaron que los factores relacionados a la automedicación fueron tener ingreso mensual menor a mil soles, asimismo, estudio realizado por Alba et al. (2020) <sup>(18)</sup> sobre las causas de automedicación en estudiantes del área de salud, hallaron que la falta de economía fue una de las razones para

automedicación y el principal síntoma fue el dolor y fiebre. En la tabla 3 se observan las frecuencias de factores socioculturales asociados a la automedicación con medicamentos analgésicos, destacan vivir en la ciudad de Satipo, haber estudiado en colegio estatal, e influenciado a la automedicación por personal de botica y/o farmacia, familiar y amigos. Resultados son semejantes al estudio realizado por Izquierdo (2020) <sup>(8)</sup> reportaron que los factores que se asociaron a la automedicación fueron haber estudiado en colegio estatal, ser influenciado por familiares y amigos y residir en zonas rurales o urbanas marginales. En la tabla 4 se observan las frecuencias de consumo de medicamentos analgésicos, destacan el consumo de medicamentos sin receta médica al menos una vez a la semana o mensual. Resultados son semejantes al estudio realizado por Izquierdo (2020) <sup>(8)</sup> hallaron que uno de los factores asociados a la automedicación fue automedicarse al menos tres veces al mes. Asimismo, estudio realizado por Altamirano (2019) <sup>(15)</sup> sobre patrones de automedicación, reportaron que el dolor agudo y crónico fueron los principales síntomas para automedicarse y los fármacos analgésicos fueron los más usados. En la tabla 5 se observan las frecuencias de tipos de medicamentos analgésicos usados en automedicación, destacan el consumo principalmente de AINES, seguido de opioides menores y en menor proporción adyuvantes analgésicos como anticonvulsivantes, antidepresivos o ansiolítico. Resultados son semejantes al estudio realizado por Izquierdo (2020) <sup>(8)</sup> reportaron que los medicamentos de mayores usos para la automedicación fueron los AINES, asimismo, resultados también coinciden con el estudio de Ayamamani (2020) <sup>(7)</sup> hallaron que el dolor fue uno de los principales síntomas para automedicación y emplearon principalmente fármacos AINES. Por otro lado, estudio de Rosas y Huapaya (2017) <sup>(16)</sup> sobre características y prevalencia de automedicación hallaron que el problema de salud más frecuente para automedicación

fue el dolor y usaban preferentemente medicamentos analgésicos no opioides. Estudio de Moreyra et al. (2019) <sup>(20)</sup> sobre uso de analgésicos en dolor crónico y asociación sobre automedicación, hallaron que el dolor crónico fue de alta prevalencia y las mujeres fueron las más afectadas, los AINES como el acetaminofén y dipirona fueron más empleados y en menor proporción los opioides menores. Estudio de Restrepo et al. (2017) <sup>(21)</sup> sobre prevalencia de automedicación con analgésicos en estudiantes de medicina, hallaron que las mujeres presentaron mayor prevalencia de automedicación con analgésicos no opioides a pesar de considerar a la automedicación como inseguro. En la tabla 6 se observan las frecuencias de localización del dolor, destacan el dolor de cabeza, lumbar, articulaciones y malestar general. Resultados son semejantes al estudio realizado por Izquierdo (2020) <sup>(8)</sup> reportaron que los principales síntomas para automedicación fueron fiebre y dolores articulares, asimismo, estudio realizado por Zeid et al. (2020) <sup>(19)</sup> sobre prácticas y factores asociados a la automedicación, hallaron que el dolor de cabeza fue uno de los principales síntomas para automedicación y los medicamentos analgésicos no opioides fueron los de mayor uso. Según los resultados se concluye que el consumo de medicamentos analgésicos no se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## **5.1. Conclusiones**

- Se determinó que el consumo de medicamentos analgésicos no se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021 porque en el análisis de Coeficiente de Rho de Spearman la significancia fue mayor a 0.05.
- Se identificó que la frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos no se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021 porque la significancia fue mayor a 0.05 en el análisis de Coeficiente de Rho de Spearman
- Se determinó que los tipos de medicamentos analgésicos no se relacionan con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021 porque en el análisis de Coeficiente de Rho de Spearman la significancia fue mayor a 0.05
- Se identificó que la localización del dolor no se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021 porque la significancia fue mayor a 0.05 en el análisis de Coeficiente de Rho de Spearman.

## **5.2. Recomendaciones**

- A los Químicos Farmacéuticos fomentar el uso racional de los medicamentos en la población con la finalidad de evitar los problemas relacionados a los medicamentos
- A los Químicos Farmacéuticos contribuir con educación sanitaria a la población sobre enfermedad y la farmacoterapia con la finalidad de centrarse en las necesidades de salud de los pacientes
- A los estudiantes de Farmacia y Bioquímica realizar estudios de intervención farmacéutica sobre el uso correcto de los medicamentos en las oficinas farmacéuticas

## **REFERENCIAS**

1. Ruíz A, Anchapuri H, Llanque V, et al. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de medicina. Revista Médica Basadrina, 2021; 15(2):37-49. DOI: <https://doi.org/10.33326/26176068.2021.2.1051>
2. Pérez N, Díaz I, Barrios Y, Martínez M. Consumo de analgésicos no opioides en servicios hospitalarios no ambulatorios. Revista Cubana de Farmacia. 2021;54(1):e499. [Internet]. 2021 [citado el 7 julio 2021]. Disponible en: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/499/393>
3. Abreu Ma. del Carmen, Montes Ma. José, Quinteros Gustavo, Retamoso Jimena, Retamoso Irene. Una experiencia de trabajo interdisciplinario en dolor crónico. Resultados y desafíos. Rev. Méd. Urug. [Internet]. 2019 [citado el 20 abril 2021] ; 35( 1 ): 84-100. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29193/rmu.35.5>.
4. Sánchez J, Tejedor A, Carrascal R. Atención al paciente con dolor crónico no oncológico (DCNO) en atención primaria (AP). Documento de consenso. Semg. Semergen. SemFyc. [Internet]. 2020. [Citado el 3 febrero 2021]. 1(1): 3-10. Disponible en: <https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2016/06/DOCUMENTO-CONSENSO-DOLOR-17-04-A.pdf>
5. García J. Manejo básico del dolor agudo y crónico. Anest. Méx. [Internet]. 2017; [Citado el 3 de febrero 2021]. 29(1): 77-85. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/am/v29s1/2448-8771-am-29-00077.pdf>
6. Sarraquigne M, Colella M, Parisi C, Lozano A, Suárez J, Gerovasoni M, et al. Alergia e intolerancia a antiinflamatorios no esteroideos en pediatría. Arch Argent Pediatr. [Internet]. 2020; [Citado el 3 febrero 2021]. 118(1): 1-11. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2020/v118n1a39.pdf>

7. Ayamamani G. Principales características y factores asociados a la automedicación de un Centro de Salud en la Región Callao. [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal. Facultad de Medicina Hipólito Unanue. 2020. [Citado el 3 febrero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4305/AYAMAMANI%20Q%20UISPE%20GREGORIO%20WILAR%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la facultad de Medicina San Fernando Lima 2020. [Tesis para optar el Título de Médico Cirujano]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. 2020. [Citado el 3 febrero 2021]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo\\_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Mora E, Pérez A. Revisión y análisis bibliométrico de la investigación sobre automedicación desde el año 2000. Universidad de Lima. Persona. 2018; 21(1): 31-79. DOI: <https://doi.org/10.26439/persona2018.n021.1990>
10. Niwandina F, Lukyamuzi E, Ainebyona C, Ssebunya V, Murungi G, Atukunda E. Patrones y prácticas de automedicación entre estudiantes matriculados en la Universidad de Ciencia y Tecnología de Mbarara en Uganda. Integr Pharm Res Pract. 2020; 9(1): 41-48. Doi: <https://doi.org/10.2147/IPRP.S237940>
11. Muller A, Tao W, Ivanovska V, Schweickert B. Indicadores indirectos del consumo de antibióticos; para controlar la resistencia a los antimicrobianos es necesaria vigilancia. 2019; Boletín de la OMS; 97(1): 3-3A. doi: <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.18.227348>

12. Baral K, Dahal M, Adhikari A, Shrestha S. Self-medication: Prevalence among Undergraduates in Kathmandu Valley. Journal of Advances in Medical and Pharmaceutical Sciences. [Internet]. 2019; [Citado el 3 febrero 2021]. 21(1): 1-13. Disponible de: [https://www.researchgate.net/publication/334551281\\_Self-medication\\_Prevalence\\_among\\_Undergraduates\\_in\\_Kathmandu\\_Valley](https://www.researchgate.net/publication/334551281_Self-medication_Prevalence_among_Undergraduates_in_Kathmandu_Valley)
13. Sotomayor-Alvarado MY, Dela Cruz-Vargas Prevalencia y Factores Asociados a la Automedicación en estudiantes de medicina. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2017; [Citado el 21 abril 2021]. 21(1): 17(4):80-85 Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1215/1107>
14. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación Cuantitativa – Cualitativa y redacción de Tesis. Quinta Edición. Colombia. 2018. [Citado el 15 abril 2021]. Disponible en: <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>
15. Altamirano A. Automedicación en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno 2019. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano de Puno. Facultad de Enfermería. 2019. [Citado el 10 febrero 2021]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13749/Altamirano\\_Parra\\_Andrea\\_Vanessa.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13749/Altamirano_Parra_Andrea_Vanessa.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
16. Rosas E, Huapaya S. Automedicación en la población del grupo 7 sector III de Villa el Salvador Lima, Perú. [Tesis para optar el Título de Químico Farmacéutico]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener. Facultad de Farmacia y Bioquímica. 2017.

- [Citado el 9 febrero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20-%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Vera O, Ayala E, Falla B, Urcia J, Díaz C. Nivel de conocimientos, actitudes y resultados negativos de la automedicación en estudiantes de la Universidad Pública Lambayeque 2010-2012. Rev. cuerpo méd. HNAAA. [Internet]. 2017; [Citado 9 febrero 2021]. 10(1): 20-30. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052231/rcm-v10-n1-2017\\_pag20-30.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052231/rcm-v10-n1-2017_pag20-30.pdf)
18. Alba A, Papaqui S, Castillo F, Medina J, Papaqui J, Sánchez R. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev CONAMED. [Internet]. 2020; [Citado el 10 febrero 2021]. 25(1): 3-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
19. Zeid W, Hamed M, Mansour N, Diab R. Prevalence and associated risk factors of self-medication among patients attending El-Mahsama family practice center, Ismailia, Egypt. Bulletin of the National Research Centre. [Internet]. 2020; [Citado el 11 febrero 2021]. 44(92): 1-5. DOI: <https://doi.org/10.1186/s42269-020-00351>
20. Moreira G, Marchetti M, Mendes R, Castro R, Faria J, Trivellano S, et al. The use of analgesics and risk of self-medication in an urban population sample: cross-sectional study. Rev Bras Anesthesiol. [Internet]. 2019; [Citado el 11 febrero 2021]. 69(6): 529-536. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.bjane.2019.10.006>
21. Restrepo D, Lince M, Berrouet M. Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. Rev Medicina UPB. [Internet]. 2017; [Citado el 10 febrero 2021]. 36(2): 115-122. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159052395003.pdf>

22. Alfaro D. Causas y consecuencias de la automedicación: experiencia de 10 adultos mayores del Cantón de Grecia durante el trimestre de 2016. Pro Veritatem. [Internet]. 2016; [Citado el 10 febrero 2021]. 2(2): 8-28. Disponible en: <https://revistas.uia.ac.cr/index.php/proveritatem/issue/view/3>
23. Siriwardena A, Asghar Z, Lord B, Pocock H, Phung V, Foster T, Williams J, Snooks H. Patient and clinician factors associated with prehospital pain treatment and outcomes: cross sectional study. Am J Emerg Med. [Internet]. 2019 [Citado 19 febrero 2021]; 37(2): 266-271. doi: 10.1016/j.ajem.2018.05.041. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29861367/>
24. Hachimi S, Coffey F, Dobias V, Hautz W, Leach R, Sauter T, Sforzi I. Guidelines for the management of acute pain in emergency situations. EUSEM. [Internet]. 2020; [Citado 19 febrero 2021]. 1(1): 1-93. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/339901016\\_Guidelines\\_for\\_the\\_management\\_of\\_acute\\_pain\\_in\\_emergency\\_situations](https://www.researchgate.net/publication/339901016_Guidelines_for_the_management_of_acute_pain_in_emergency_situations)
25. León M, Santa Cruz J, Martínez S, Ibatá L. Recomendaciones basadas en evidencia para el manejo del dolor oncológico (revisión de la literatura). Rev Mexicana de Anestesiología. [Internet]. 2019; [Citado 19 febrero 2021]. 42(1): 45-55. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2019/cma191f.pdf>
26. Navarro C, Guerrero G, De la Mata S. Manejo del dolor en atención primaria.: AEPap (ed.). Congreso de Actualización Pediatría. [Internet]. 2020. [Citado 19 febrero 2021]. Madrid: Lúa Ediciones 3.0: 489-506. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/489-506\\_Manejo%20del%20dolor.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/489-506_Manejo%20del%20dolor.pdf)

27. Dávila E, Morejón J, Acosta E. Dolor y analgésico. Algunas consideraciones oportunas. Medisur. [Internet]. 2020. [Citado 26 febrero 2021]. 18(4): 694-705. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v18n4/1727-897X-ms-18-04-694.pdf>
28. Garrida D, Canela R. Nursing self-medication in critical care units in tertiary level hospital. Nure Inv. [Internet]. 2020. [Citado 26 febrero 2021]. 17(106): 1-17. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/download/1908/919/>
29. Altamirano V, Mansilla E, Morales I, Rodríguez A, Hauyón K, Matamala F, Maury E. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán Chile. Rev Cubana Salud Pública. [Internet]. 2019. [Citado 26 febrero 2021]. 45(1): 1-15. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n1/e1189/es>
30. Miñan A, Conde A, Calderon D, Cáceres D, Peña A, Donos R. Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana. Scielo. [Internet]. 2020. [Citado 26 febrero 2021]. 1(1): 1-22. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/1225/1880/1972>
31. Organización Panamericana de la Salud. Grupo de trabajo de clasificación de medicamentos (GT/CM) Definición y criterios para Clasificar medicamentos de libre venta [Internet]. OPS;2005. [Citado 21 de abril 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/spanish/ad/thhs/ev/CM-DefinicionycriteriosMLVEs.pdf>
32. Alcantara A. Sanchez C. Tratar el dolor con analgésicos de venta libre: aspirina, paracetamol e ibuprofeno. [Internet]. 2016 [citado 21 abril]; 42(8):60-61. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-S1138359315003445>

33. Diaz I, Perez N, Marrine M, Alfonso A. Prescripción de analgésicos no opioides en un servicio de Ortopedia. Prescripción de analgésicos no opioides en un Servicio de Ortopedia. Rev haban cienc méd [Internet]. 2021 [citado 21 abril]; 20(1):e\_3158. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3158>
34. Diario Oficial El Peruano. Normas Legales. Ley General de Salud N° 26842. Presidencia del Perú. [Citado 15 abril 2021]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>
35. Prieto B. El uso del método deductivo e inductivo para aumentar la eficiencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. Cuadernos de Contabilidad. [Internet]. 2017. [Citado 26 febrero 2021]. 18(46): 1-27. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuco/v18n46/0123-1472-cuco-18-46-00056.pdf>
36. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Vicerrectorado de Investigación. Universidad Ricardo Palma. Primera Edición. 2018
37. Comité de ética. Código de ética para la investigación. Universidad Norbert Wiener. [Internet]. 2019. [Citado 26 febrero 2021]. 1(1): 1-15. Disponible en: [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo\\_de\\_Etica\\_para\\_la\\_Investigacion\\_\(vigente\).pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/documentacion/Codigo_de_Etica_para_la_Investigacion_(vigente).pdf)
38. National Institutes of Health. Informe de Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. [Internet]. 2021. [Citado 26 febrero 2021]. Disponible en: [http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10.\\_INTL\\_Informe\\_Belmont.pdf](http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10._INTL_Informe_Belmont.pdf)

39. Colegio Químico Farmacéutico del Perú. Código de ética y deontología del Colegio Químico Farmacéutico del Perú. [Internet]. 2017. [Citado 26 febrero 2021]. Disponible en: <http://www.cqfp.org.pe/wp-content/uploads/2016/08/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-VF-2017Jun20.pdf>

## Anexos 1. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	JUSTIFICACION	VARIABLES	TIPOS DE VARIABLES	METODOLOGIA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>1. ¿Cómo el consumo de medicamentos analgésicos se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>1. ¿Cómo la frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021?</p> <p>2. ¿Cómo el consumo de los tipos de medicamentos analgésicos se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021?</p> <p>3. ¿Cómo la localización del dolor se relaciona con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021?</p>	<p><b>OBJETIVOS GENERAL</b></p> <p>1. Determinar la relación entre el consumo de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>1. Identificar la relación entre la frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos y los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021</p> <p>2. Determinar la relación entre el consumo de los tipos de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021</p> <p>3. Identificar la relación entre la localización del dolor con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>1. El consumo de medicamentos analgésicos se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p>1. La frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021</p> <p>2. El consumo de los tipos de medicamentos analgésicos se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021</p> <p>3. La localización del dolor se relaciona significativamente con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021</p>	<p><b>1. Teórico:</b> El dolor es un síntoma frecuente y grave que experimentan los pacientes, el 80% de pacientes con cáncer o SIDA, 67% con patologías cardiovasculares o pulmonar obstructiva experimentan dolor moderado a intenso, los analgésicos forman parte del cuidado paliativo</p> <p><b>2. Práctica:</b> La investigación permitirá aportar al uso racional de los fármacos analgésicos, con especial atención para el consumo de dolor de cabeza, región lumbar, articular, gastrointestinal y neuropático, pues son los principales motivos que conducen a la automedicación</p> <p><b>3. Metodológico:</b> Se propone un instrumento tipo encuesta validado por juicio de experto, con preguntas cerradas e indicadores relacionados a las variables de estudio</p>	<p><b>INDEPENDIENTE</b></p> <p>Consumo de medicamentos analgésicos</p> <p><b>DEPENDIENTES</b></p> <p>Factores asociados a la automedicación</p>	<p>Cuantitativo</p> <p>Cuantitativo</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Básico</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población: 400 usuarios</p> <p>Muestra: 196 usuarios</p> <p>Procesamiento de datos</p> <p>Microsoft Excel y paquete estadístico SPSS versión 24</p> <p>Técnica de análisis de datos</p> <p>Estadística descriptiva e inferencial. Prueba de hipótesis mediante Coeficiente de Rho de Spearman</p>

## Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021

El objetivo del trabajo de investigación es determinar la relación entre el consumo de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación en usuarios atendidos en farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021. Solicitamos vuestro apoyo en completar la encuesta de forma sincera y objetiva, el tiempo aproximado será de 10 minutos, sus respuestas son anónimas, no existe respuestas correctas o incorrectas, usted elige una de las opciones propuestas para cada pregunta.

#### Autores:

Bach. Candela Sánchez Giovana María

Bach. Martínez Colonio Liz Ketty

### I. FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN

#### 1. Factor Sociocultural

##### a. Lugar de nacimiento

Región Junín (excepto Satipo) ( )

Otras regiones ( )

Satipo provincia ( )

##### b. Colegio de estudios

Estatad ( )

Particular ( )

Militar ( )

##### c. Influencia de terceros

Amigo ( )

Familiar ( )

Personal de botica y/o farmacia ( )

#### 2. Factor económico

##### a. Sueldo mensual

Ingreso mensual menor a s/. 1,000 soles ( )

Ingreso mensual entre s/ 1,000 a s/ 2,000 soles ( )

Ingreso mensual mayor a s/ 2,000 soles ( )

##### b. Empleabilidad

Actualmente tiene trabajo ( )

Actualmente no tiene trabajo ( )

Actualmente tiene trabajo eventual ( )

##### c. Seguro médico

Tiene seguro médico SIS y/o ESSALUD ( )

Tiene seguro médico privado ( )

No tiene seguro médico ( )

### 3. Factor demográfico

#### a. Sexo

Masculino ( )

Femenino ( )

#### b. Edad

Adulto joven (18 – 40 años) ( )

Adulto medio (41 – 64 años) ( )

Adulto mayor (65 a más años) ( )

#### c. Nivel de estudio

Primaria ( )

Secundaria ( )

Superior ( )

#### d. Estado civil

Casado ( )

Soltero ( )

Conviviente ( )

#### e. Efecto de la automedicación

Provocó síntomas no deseables ( )

Empeoró ( )

Mejó un poco ( )

Sintió mejoría total ( )

## II. CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANALGÉSICOS

### 4. Valoración

1 = Nunca

2 = A veces

3 = Siempre

Nº	CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANALGÉSICOS	1	2	3
	Frecuencia de consume de medicamentos analgésicos			
1	Consume medicamentos analgésicos todos los días			
2	Consume medicamentos analgésicos entre uno y cuatro veces a la semana			
3	Consume medicamentos analgésicos 1 vez cada quince días			
4	Consume medicamentos analgésicos 1 vez al mes			
	Tipos de medicamentos analgésicos			
5	Consume medicamentos AINES			
6	Consume medicamentos opioides			

7	Consume medicamentos anticonvulsivantes			
8	Consume medicamentos ansiolíticos			
9	Consume medicamentos antidepresivos			
	<b>Localización del dolor</b>			
10	Dolor de cabeza			
11	Dolor en región lumbar			
12	Dolor en las articulaciones			
13	Dolor visceral, gastrointestinal, torácico			
14	Dolor muscular y malestar general			

**Anexo 3:** Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo  
Junín, febrero 2021

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Consumo de medicamentos analgésicos	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSIÓN 1: Frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos</b>							
	1 vez por día	X		X		X		
	1 a 4 veces a la Semana	X		X		X		
	1 vez cada dos semanas	X		X		X		
	1 vez al mes	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Tipos de medicamentos analgésicos</b>							
	AINES	X		X		X		
	Opioides	X		X		X		
	Anticonvulsivantes	X		X		X		
	Ansiolíticos							
	Antidepresivos							
	<b>DIMENSIÓN 3: Localización del dolor</b>							
	Cabeza	X		X		X		
	Región lumbar	X		X		X		
	Articulaciones	X		X		X		
	Gastrointestinal	X		X		X		
	Malestar general	X		X		X		
	<b>DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Factores asociados a la automedicación</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Factor Sociocultural</b>							
	Lugar de nacimiento	X		X		X		
	Colegio de estudios	X		X		X		
	Influencia de terceros	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Factor Económico</b>							

	Sueldo mensual	X		X		X		
	Empleabilidad	X		X		X		
	Seguro médico	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: Factor Demográfico</b>							
	Sexo	X		X		X		
	Edad	X		X		X		
	Nivel de estudio	X		X		X		
	Estado civil	X		X		X		
	Efecto de la automedicación	X		X		X		

**Observaciones:** \_\_\_\_\_ Hay suficiencia \_\_\_\_\_

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable ( X )      Aplicable después de corregir ( )      No aplicable ( )

**Apellidos y Nombres del juez validador:** Mg/Dr. \_\_\_\_\_ ESTEVES PAIRAZAMAN AMBROSIO TEODORO \_\_\_\_\_ **DNI:** 7846910 \_\_\_\_\_

**Especialidad del validador:** \_\_\_\_\_ Dr. BIOLOGIA CELULAR Y MOLECULAR \_\_\_\_\_

\_\_01\_\_ de \_\_MARZO\_\_ del 2021



\_\_\_\_\_  
Firma del experto Informante

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Consumo de medicamentos analgésicos	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sub>3</sub>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSIÓN 1: Frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos</b>							
	1 vez por día	X		X		X		
	1 a 4 veces a la Semana	X		X		X		
	1 vez cada dos semanas	X		X		X		
	1 vez al mes	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Tipos de medicamentos analgésicos</b>							
	AINES	X		X		X		
	Opioides	X		X		X		
	Anticonvulsivantes	X		X		X		
	Ansiolíticos							
	Antidepresivos							
	<b>DIMENSIÓN 3: Localización del dolor</b>							
	Cabeza	X		X		X		
	Región lumbar	X		X		X		
	Articulaciones	X		X		X		
	Gastrointestinal	X		X		X		
	Malestar general	X		X		X		
	<b>DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Factores asociados a la automedicación</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Factor Sociocultural</b>							
	Lugar de nacimiento	X		X		X		
	Colegio de estudios	X		X		X		
	Influencia de terceros	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Factor Económico</b>							
	Sueldo mensual	X		X		X		
	Empleabilidad	X		X		X		
	Seguro médico	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: Factor Demográfico</b>							

	Sexo	X		X		X		
	Edad	X		X		X		
	Nivel de estudio	X		X		X		
	Estado civil	X		X		X		
	Efecto de la automedicación	X		X		X		

**Observaciones:** \_\_\_\_\_ Presenta suficiencia\_\_\_\_\_

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable ( X )      Aplicable después de corregir (   )      No aplicable (   )

**Apellidos y Nombres del juez validador:** Mg/Dr. \_ LEON APAC GABRIEL ENRIQUE \_      **DNI:** \_07492254\_

**Especialidad del validador:** \_\_\_\_\_METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION\_\_\_\_\_

\_19\_ de \_ABRIL\_ del 2021



\_\_\_\_\_  
Firma del experto Informante

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Consumo de medicamentos analgésicos	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sub>3</sub>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	<b>DIMENSIÓN 1: Frecuencia de consumo de medicamentos analgésicos</b>							
	1 vez por día	X		X		X		
	1 a 4 veces a la Semana	X		X		X		
	1 vez cada dos semanas	X		X		X		
	1 vez al mes	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Tipos de medicamentos analgésicos</b>							
	AINES	X		X		X		
	Opioides	X		X		X		
	Anticonvulsivantes	X		X		X		
	Ansiolíticos							
	Antidepresivos							
	<b>DIMENSIÓN 3: Localización del dolor</b>							
	Cabeza	X		X		X		
	Región lumbar	X		X		X		
	Articulaciones	X		X		X		
	Gastrointestinal	X		X		X		
	Malestar general	X		X		X		
	<b>DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Factores asociados a la automedicación</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Factor Sociocultural</b>							
	Lugar de nacimiento	X		X		X		
	Colegio de estudios	X		X		X		
	Influencia de terceros	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: Factor Económico</b>							
	Sueldo mensual	X		X		X		
	Empleabilidad	X		X		X		
	Seguro médico	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: Factor Demográfico</b>							

	Sexo	X		X		X		
	Edad	X		X		X		
	Nivel de estudio	X		X		X		
	Estado civil	X		X		X		
	Efecto de la automedicación	X		X		X		

**Observaciones:** \_\_\_\_\_ Existe suficiencia \_\_\_\_\_

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable ( X )      Aplicable después de corregir ( )      No aplicable ( )

**Apellidos y Nombres del juez validador:** Mg/Dr. \_ Hugo Justil Guerrero \_      **DNI:** \_40452674\_

**Especialidad del validador:** \_\_\_\_\_ Farmacología experimental \_\_\_\_\_

\_18\_ de \_ABRIL\_ del 2021



\_\_\_\_\_  
Firma del experto Informante

## Anexo 4. Aprobación del Comité de Ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 16 de junio de 2021

Investigador(a):  
**Candela Sánchez Giovana María**  
**Martínez Colonio Liz Ketty**  
**Exp. N° 681-2021**

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021”, V02** el cual tiene como investigadores principales a **Candela Sánchez Giovana María y Martínez Colonio Liz Ketty**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes  
Presidenta del CIEI- UPNW

## Anexo 5. Consentimiento informado

### Anexo 5: Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigadores : Candela Sánchez Giovana María; Martínez Colonio Liz Ketty  
Título : Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Salpo Junín, 2021

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Salpo Junín, febrero 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Candela Sánchez Giovana María; Martínez Colonio Liz Ketty**. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el consumo de medicamentos analgésicos con los factores asociados a la automedicación. Su ejecución permitirá brindar información sobre los riesgos que conlleva la automedicación, busca concientizar a la población para crear gradualmente una responsabilidad de consumir medicamentos prescritos por el profesional de la salud.

**Procedimientos:**

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

- Se explicará el propósito central del estudio
- Firmará el consentimiento informado de forma voluntaria
- Se aplicará la encuesta con preguntas cerradas destinadas a recopilar datos sobre el consumo de medicamentos analgésicos asociados a la automedicación

La encuesta puede demorar máximo 15 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:**

No existe riesgo. Los datos recolectados son confidenciales y se mantendrán en el anonimato. Su participación en el estudio es libre y voluntaria

**Beneficios:** No hay beneficios directos para la salud o beneficios médicos para usted por participar en el estudio

**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 el desarrollo de la investigación, 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 los investigadores; Candela Sánchez Giovana María y/o Martínez Colonio Liz Ketty; al siguiente número de celular 982273225 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Belliño Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7085555 anexo 3285. comité.etica@unwiener.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:  
Nombres **BRYS MICHEL VASQUEZ MEDINA**  
DNI: **45002133**

Investigador  
Nombres **Liz Martínez Colonio**  
DNI: **42277815**

**Anexo 6.** Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



Lima, 20 de marzo de 2021

Q.F.  
HERNÁN CARPIO MERINO  
PROPIETARIO  
FARMACIA CARE

Presente.-

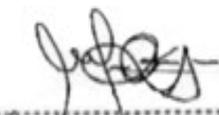
De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla(o) en nombre propio y de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano.

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que el/la estudiante Martínez Colonio, Liz Ketty con código a2014700015 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudios, realice la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado: "Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021".

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Dr. Narciso Enrique León Soría  
Decano de la Facultad de  
Farmacia y Bioquímica (e)  
Universidad Privada Norbert Wiener



FARMACIA "CARE"  
Q.F. Hernán Carpio Merino  
A. HERNÁNDEZ  
Recibido: 22 Marzo 2021



Universidad  
Norbert Wiener

Lima, 20 de marzo de 2021

Q.F.  
HERNÁN CARPIO MERINO  
PROPIETARIO  
FARMACIA CARE

Presente.

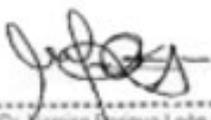
De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla(o) en nombre propio y de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano.

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que el/la estudiante Candela Sánchez, Giovana María con código a2014700035 de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudios, realice la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado: "Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, febrero 2021".

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

  
-----  
 Dr. Carpio Enrique León Soria  
Decano de la Facultad de  
Farmacia y Bioquímica (a)  
Universidad Privada Norbert Wiener

  
FARMACIA CARE  
U.F. Hernán Carpio Merino  
A. Satipo Junín  
Recibido: 22 Marzo 2021

## Anexo 7. Informe de asesor de turnitin

### Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uoosevelt.edu.pe	4%
Fuente de Internet		
2	repositorio.unid.edu.pe	2%
Fuente de Internet		

Excluir citas Activo Excluir coincidencias < 2%  
Excluir bibliografía Activo