



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Farmacia y Bioquímica

**“Factores asociados a la automedicación y reacciones adversas de los
antiinflamatorios no esteroideos en el Asentamiento Humano Villa
Solidaridad, San Juan de Miraflores - 2021”**

Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

Churampi Moreno, Ibeth Nora

Código orcid: 0000-0002-2362-0830

Monroy Apaza, Delia Rosa

Código ORCID: 0000-0003-4456-4660


Asesora

Dra. Britt Alvarado Chávez

Código orcid: 0000-0002-0601-6973

LIMA-PERÚ

2021

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Monroy Apaza Delia Rosa egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica/ Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Factores asociados a la automedicación y reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021”.. Asesorado por el docente: Alvarado Chávez Britt DNI 31667036 ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0601-6973> tiene un índice de similitud de 20 (viente) % con código oid:14912:211664706 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:


1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Churampi Moreno Ibeth Nora
 DNI: 42239298



.....
 Firma de autor 2
 Monroy Apaza Delia Rosa
 DNI: 70201509



.....
 Firma
 Alvarado Chávez Britt
 DNI: 31667036

Lima, 28 de enero de 2023

Tesis

“Factores asociados a la automedicación y reacciones
Adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el
Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021”

DEDICATORIA

A Dios; porque me ha guiado por un buen camino, por una maravillosa familia, por darme la oportunidad de conocer excelentes maestros y amigos; por brindarme la fortaleza que necesito para poder alcanzar cada uno de mis objetivos y metas.

Con mucha gratitud, amor a mis padres Coronel Monroy y Nilda Apaza por sus consecutivas oraciones, por su paciencia y apoyo absoluto en etapas más propicios de mi vida. Son mi mayor motivo para poder realizar este trabajo de investigación.

Bach: Monroy Apaza, Delia Rosa

DEDICATORIA

Con todo mi estima y cariño; dedico esta presente tesis, a todos los seres maravillosos que integraron e integran mi formación profesional, he hicieron posible que logre cumplir un sueño, una meta. Por motivarme a seguir adelante, por sus palabras de aliento en momentos de flaqueza, a ustedes mi agradecimiento total.

A mi querida familia por su amor incondicional.

Bach: Churampi Moreno Ibeth Nora

AGRADECIMIENTO

A Dios; por darnos energía, vitalidad, valentía y determinación para terminar esta etapa de nuestras vidas satisfactoriamente.

Nuestro agradecimiento a nuestra casa de estudios, la universidad privada Norbert Wiener, a cada uno de nuestros maestros que nos brindaron sus conocimientos, compartieron con nosotras sus experiencias vividas, sus consejos que nos servirán durante nuestra vida profesional, por su apoyo y comprensión durante nuestra vida académica.

A nuestra asesora de tesis, Dra. Q.F. Britt Alvarado Chávez; por habernos brindado su tiempo, conocimientos y experiencia en el campo de la investigación, guiarnos en el desarrollo de nuestra tesis, por su paciencia y generosidad; gracias.

A los docentes de investigación Mg. Q.F. Gabriel León Apac y Dr. Q.F. Oscar Rojas Wisa por sus aportes en la elaboración, diseño y ejecutar nuestro trabajo de investigación.

Bach. Churampi Moreno, Ibeth Nora

Bach. Monroy Apaza, Delia Rosa

ÍNDICE GENERAL

Portada	Pág.
Título	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice general	iv
Índice de Tablas y gráficos	vi
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x

CAPITULO I

1	EL PROBLEMA	1
1.1.	Planteamiento del problema	1
1.2.	Formulación del problema general	3
	1.2.1. Problema general	3
	1.2.2. Problemas específicos	3
1.3	Objetivos de la investigación	4
	1.3.1. Objetivo general	4
	1.3.2. Objetivos Específicos	4
1.4.	Justificación de la investigación	5
	1.4.1. Teórica	5
	1.4.2. Metodológica	5
	1.4.3. Práctica	5
1.5	Limitaciones de la investigación	6

CAPÍTULO II

2.	MARCO TEÓRICO	6
2.1.	Antecedentes de la investigación	6
2.2.	Bases teóricas	13
2.3.	Formulación de hipótesis	24
2.3.1.	Hipótesis general	24
2.3.2.	Hipótesis específicos	24
 CAPÍTULO III		
3.	METODOLOGÍA	24
3.1	Método de la investigación	24
3.2	Enfoque de la investigación	25
3.3.	Tipo de investigación	25
3.4	Diseño de la investigación	25
3.5	Población, muestra y muestreo	25
3.6	Variables y operacionalización	28
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1.	Técnica	31
3.7.2.	Descripción de instrumentos	31
3.7.3.	Validación	31
3.7.4.	Confiability	32
3.8.	Plan de procedimientos y análisis de datos	33
3.9	Aspectos éticos	33

CAPÍTULO IV

4.	PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	33
4.1	Resultados	33
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados	33
4.1.2.	Prueba de hipótesis	44
4.1.3.	Discusión de resultados	44

CAPÍTULO V

5.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
5.1	Conclusiones	46
5.2	Recomendaciones	47
	REFERENCIAS	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Según la dimensión factor sociodemográfico y automedicación; rango de edades en la población del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores.	33
Tabla 2	Factores socioculturales; motivos para automedicarse en los pobladores del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores.	41
Tabla 3	Nivel de conocimiento de las reacciones adversas.	42
Tabla 4	Importancia del farmacéutico para brindar información acerca del medicamento que compra el usuario.	43
Tabla 5	Matriz de consistencia.	57
Tabla 6	Certificado de validación por juicio de experto.	60

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	Según la dimensión factor sociodemográfico y automedicación; rango de edades en la población del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores.	34
Gráfico 2	Según la dimensión factor sociodemográfico; distribución según sexo en usuarios del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores.	34
Gráfico 3	Según la dimensión factor sociodemográfico; distribución de estado civil en usuarios del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores.	35
Gráfico 4	Según la dimensión factor sociodemográfico; distribución de grado de instrucción del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores.	36
Gráfico 5	Según la dimensión factor socioeconómico; distribución de usuarios que cuentan con empleo en el asentamiento humano villa solidaridad, San Juan de Miraflores.	37
Gráfico 6	Según la dimensión factor socioeconómico; distribución porcentual del ingreso mensual.	38
Gráfico 7	Según la dimensión factor socioeconómico; distribución porcentual del tipo de seguro.	39
Gráfico 8	Según la dimensión factores socioculturales; distribución de medicación sin prescripción médica en usuarios del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores	40

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pag
Anexo 1. Matriz de consistencia	57
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	58
Anexo 3. Validez del instrumento por juicio de experto	60
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	66
Anexo 5. Aprobación del Comité de Ética	68
Anexo 6. Formato de consentimiento informado	69
Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	71
Anexo 8. Informe del asesor de Turnitin	72
Anexo 9. Fotografías para recolección de datos	73

RESUMEN

Nuestro trabajo de investigación tuvo como **objetivo**: Determinar los factores asociados a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores-2021. **Metodología**: En un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal; cuya muestra fue 336 habitantes, técnica empleada encuesta. **Resultados**: 98,8% de la población encuestada se automedicó; los motivos para dicha acción fueron: 65,1% falta de tiempo y 14,8% poco acceso a los servicios de salud; sintomatología por el cual se automedicaron 9,8% dolor de cabeza y 33,7% malestar general; fueron influidas; 69,9% familiares y/o amigos 22,3% publicidad y 7,8% personal farmacéutico; frecuencia 62,3% una vez al mes; las edades oscilantes; 47,0% (26 - 40 años) y 28,0 % (41-55 años); siendo el 52,38% del sexo femenino, 89,29% solteros, 74,11% con grado de instrucción superior; en la parte socioeconómica el 83,93% cuenta con empleo, el 55,95% tiene un ingreso medio y 36,31% bajo; 39,58% cuenta con seguro integral de salud (SIS) y 31,55% no cuenta con ningún tipo de seguro de salud, el 63,9% no tiene conocimiento de los riesgos de la automedicación; el 97,6% no tiene conocimiento de los efectos adversos de automedicarse con antiinflamatorios no esteroideos(AINEs) y el 100% de la población encuestada considera importante la información que brinda el químico farmacéutico sobre el medicamento que compra. **Conclusión**; llegamos a la conclusión que los factores sociodemográficos, económicos y culturales influyen en la alta prevalencia de automedicación; siendo el principal motivo el desconocimiento de los efectos adversas de los AINEs.

Palabras clave: Factores, Automedicación, AINEs, Reacciones adversas, medicamento.

ABSTRACT

Our research work aimed to: Determine the factors associated with self-medication and adverse reactions of non-steroidal anti-inflammatory drugs in the human settlement Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores-2021. Methodology: In a quantitative, descriptive cross-sectional study; whose sample was 336 inhabitants, technique used, survey; Results: 98,8% of the surveyed population self-medicated; the reasons for said action were: 65,1% lack of time and 14,8% little access to health services; symptoms for which they self-medicated: 39,8% headache and 33,7% general malaise; they were influenced; 69,9% relatives and/or friends, 22,3% advertising and 7,8% pharmaceutical staff; frequency 62,3% once a month. The ages range: 47,0% (26 - 40 years old) and 28,0% (41-55 years old); 52,38% being female; 89,29% single; 74,11% with higher education level; in the socioeconomic part, 83,93% have a job; 55,95% have a medium income and 36,31% low; 39,58% have comprehensive health insurance (SIS) and 31,55% do not have any type of health insurance; 63,9% are not aware of the risks of self-medication; 97,6% are not aware of the adverse effects of self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) and 100% of the surveyed population consider the information provided by the pharmaceutical chemist about the medicine they buy to be important. Conclusion; We were able to conclude that sociodemographic, economic and cultural factors influence the high prevalence of self-medication; the main reason being the lack of knowledge of the adverse effects of NSAIDs.

Keywords: Factors, Self-medication, NSAIDs, Adverse reactions, medication.

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo de investigación; damos a conocer sobre la situación y problemática de los factores asociados a la automedicación. Actualmente se ha convertido en una preocupación en el ámbito local, internacional y mundial; ya que no todos los medicamentos están sujetos a prescripción médica. Esto implica que la administración de Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs) dependa de otras fuentes de información, como la publicidad masiva, el poco acceso a los servicios de salud, el consejo de familiares/amigos, personal farmacéutico, la falta de tiempo para acudir a los servicios de salud, entre otros; estos son los factores que llevaron a los pobladores del asentamiento humano Villa Solidaridad a que se automedique con antiinflamatorios no esteroideos, sin tomar conciencia los riesgos que puedan originar al automedicarse, llegando a observar la aparición de reacciones adversas. Esta práctica en la población a largo plazo puede enmascarar enfermedades graves, desencadenando la muerte.

Destacando que el trabajo de investigación presenta un enfoque cuantitativo, no experimental deductivo, con un diseño de investigación observacional transversal, utilizando una encuesta como instrumento que nos permitió dar a conocer los factores que indujeron a la automedicación a los pobladores del Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores - 2021.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La OMS define a la automedicación como la elección y empleo de los medicamentos por parte de las personas, con la finalidad de prevenir, aliviar, tratar síntomas o enfermedades que ellas mismas puedan identificar ¹

Las Estadísticas sanitarias mundiales son el documento en el que se agrupan los ODS sanitarios y relacionados con la salud, automedicación cuyo seguimiento corresponde a la OMS junto con los organismos asociados de las Naciones Unidas, para que sirva de instrumento a los Estados Miembros y los responsables de la toma de decisiones²

La automedicación es una práctica de riesgo cuyas consecuencias incluyen el enmascaramiento de la enfermedad, las reacciones adversas, interacciones de medicamentos, el aumento de la resistencia a ciertos tipos de drogodependencias.³

Considerando que el Perú, está en camino al crecimiento y desarrollo; la carencia que padece en el sector salud, obstaculiza el acceso a estos servicios, la poca restricción para obtener medicamentos sin una receta médica en las oficinas farmacéuticas, la ineficacia en la cobertura de los sistemas, para las personas de escasos ingresos económicos y demás factores, influyen en la problemática de la automedicación en la población peruana⁴ Las personas que presentan alguna sintomatología suelen recurrir a una oficina farmacéutica para adquirir un fármaco que pueda aliviar su malestar, eludiendo de esta manera ir a un centro de salud; esto muchas veces a la falta de tiempo por diversas circunstancias.⁵

La automedicación ocasionada por la crisis sanitaria del Covid-19, se ha vuelto una problemática en el sistema de salud. En esta época donde hay mucha incertidumbre,

gran temor al contagio, poco conocimiento del tratamiento y los métodos preventivos contra ello.⁶

Entre los factores que influyen en la automedicación tenemos a los socioculturales, sociodemográficos, socioeconómicos.⁷

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID); en los casos de personas con Covid-19, su salud puede verse resquebrajado más, si se ingiere algún medicamento sin la indicación de un médico especialista.⁸ Cuando hay un integrante de la familia con problemas de salud genera un impacto en la economía familiar; pudiendo llevar a la persona a automedicarse, esta acción se ve incentivada en algunos casos por la poca restricción con la que se puede adquirir un fármaco, sin prescripción médica, en una oficina farmacéutica; a ello se le puede añadir la poca accesibilidad, el tiempo de demora de las citas médicas, en los centros de salud; son algunos factores que predisponen a la automedicación.⁷

La prescripción de una receta médica es única y explícita del prescriptor tanto el médico, cirujano dentista y obstetras son los únicos que prescriben, por consiguiente, ningún otro profesional de la salud tiene esa facultad, a pesar de ello se evidencia la adquisición de fármacos en las oficinas farmacéuticas sin una receta médica.⁹

Los medicamentos constituyen un factor importante de la asistencia médica, por ser la forma más efectiva y económica en la terapia y rehabilitación de la salud, contribuyen muchas veces a mejorar la calidad de vida de los pacientes, personas con enfermedades crónicas son capaces de vivir independientemente; se puede lograr evitar emergencias quirúrgicas. Disminuyendo los altos costos del sistema de salud, cuando se realiza el uso de un medicamento.¹⁰

El químico farmacéutico es el profesional más adecuado para la realización de esta actividad; por su formación, conocimientos, accesibilidad e información de los medicamentos que utilizan los pacientes⁴

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General:

¿Qué factores se asocian a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021?

1.2.2 Problemas específicos:

- a) ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021?
- b) ¿Qué factores socioeconómicos se asocian a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021?
- c) ¿Cuáles serán los factores socioculturales que se vinculan con automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021?
- d) ¿Cuáles son los tipos de reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021?
- e) 1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo General

- a) Determinar los factores asociados a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021.

1.3.2 Objetivos Específicos

- a) Registrar los factores sociodemográficos asociados a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021.
- b) Evaluar qué factores socioeconómicos se asocian a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores- 2021.
- c) Identificar cuáles son factores socioculturales que se vinculan en la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021.
- d) Determinar los tipos de reacciones adversas que producen los Antiinflamatorios No Esteroideos en la población de asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores- 2021.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Justificación teórica:

Con este trabajo de investigación, se buscó equiparar conocimientos sobre los factores que contribuyen, que la población se automedique con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y las reacciones adversas que estas generan.

1.4.2 Justificación metodológica:

Este trabajo de investigación; tuvo un estudio descriptivo, observacional transversal, se utilizó como instrumento una encuesta, cuyo aporte fue la facilitación de obtención de datos, que sirvió de estudio y mejora en relación al tipo de investigación que se ha realizado, cuyo objetivo de este método es registrar los acontecimientos en un determinado tiempo y espacio, sin intervenir en el curso natural de dichos acontecimientos, a este estudio acompañó instrumentos de validación y confiabilidad.

1.4.3 Justificación práctica

Con este trabajo se ha buscado evidenciar, que automedicarse forma parte del empleo inadecuado del medicamento, debido a que puede convertir en una costumbre riesgosa para la población que lo practica y traer consecuencias como: enmascaramiento de la enfermedad, aparición de efectos adversos. Por otro lado, buscamos afianzar la presencia continua del químico farmacéutico en las oficinas farmacéuticas, debe estar dirigida por un profesional especialista en farmacia clínica; ya que con sus conocimientos puedan orientar al paciente, al momento de adquirir un medicamento, dándole la información sobre el uso adecuado y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación tuvo las siguientes limitaciones.

La encuesta y recolección de datos fue realizada de manera presencial a pesar de la pandemia y restricciones del libre acceso al asentamiento humano Villa Solidaridad.

La recolección de datos fue realizada con 2 metros de distancia por tal motivo la encuesta fue dictada al entrevistado y llenada por los investigadores.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Oviedo H. et al (2021). En su estudio tuvo como objetivo “determinar la prevalencia y patrones que influyen en la automedicación de los estudiantes de la universidad de Magdalena. Colombia” método utilizado fue un estudio descriptivo, de corte transversal, enfoque cuantitativo, la muestra se determinó por conglomerados, conformada por 312 estudiantes activos matriculados en pregrado de la universidad del Magdalena. Cuyo resultado obtenido 97% de los encuestados se automedican; las sintomatologías por lo que se automedican es malestar general y síntomas gripales. Los cuales son tratados con medicamentos tipo analgésicos, antiinflamatorios, con una prevalencia del 84,26%. El principal motivo para automedicarse se relaciona con la levedad de los síntomas; influencia para dicha práctica fue la familia en un 46,87%, también influye la publicidad; finalmente el 71% tiene conocimiento de las

consecuencias que acarrea el automedicarse. Concluyendo que la automedicación en la población universitaria es alta.¹¹

Altamirano V, et al (2019). En su estudio de investigación tuvieron como objetivo “Caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán”, cuyo método de estudio fue descriptivo de corte transversal, la muestra que utilizó es de 102 estudiantes que reflejan el 68% del total. Se creó un instrumento la cual fue validada por juicio de expertos. En el cual se determinó; 81,2 % de prevalencia en automedicación, solo el 56% acude a un servicio profesional médico, el 51% de influencias es por familiares, el 80% cree que automedicarse es peligroso, el 63% de personas adquirieron los medicamentos en las farmacias. Conclusión: La automedicación es una forma de preservar la salud con el conocimiento completo en el que gran parte de los profesionales de salud deberíamos estar comprometidos contra el crecimiento a este problema de salud pública.¹²

Valdés M, et al. (2018). En su investigación tuvieron como objetivo “Identificar los motivos de la automedicación en estudiantes de la carrera de Química y Farmacia de la Universidad Católica del Norte, Antofagasta”. Cuyo método de estudio realizado es descriptivo transversal retrospectivo, se encuestó a 168 alumnos. Dando como resultado un alto porcentaje en los estudiantes de género femenino (62,5%) edad promedio fue de 21 a 27 años, de los cuales el 94,6% se automedica, de estos el 76,7% lo hacían de forma autoresponsable. Los motivos principales fueron no considerar necesario recurrir al médico (30,8%), reconocer los síntomas (27,0%) y tener los conocimientos para tratar los malestares (22,0%). Los medicamentos más usados fueron los analgésicos (48,8%) y antiinflamatorios (28,1%). No se halló estadísticamente diferencia significativa entre automedicación y los factores

sociodemográficos. Con lo cual concluyeron que el mayor porcentaje de estudiantes se automedicaban responsablemente usando los medicamentos más frecuentes, a partir de esto se decide remarcar la enseñanza en los jóvenes universitarios.¹³

Garrigoza S, et al (2017). Cuyo objetivo de su investigación fue “determinar la frecuencia de automedicación en jóvenes universitarios de Santa Rosa de Paraguay, departamento de San Pedro, Paraguay. Realizó un estudio descriptivo cuya muestra probabilística fue de 100 estudiantes. Se utilizó un instrumento elaborado por los autores para recolectar información sobre la investigación. Encontrando como resultado; el 92% de estudiantes se automedica, siendo la sintomatología más recurrente cefalea, el medicamento que más utilizaron son los analgésicos no esteroideos. Llegando a la conclusión que la automedicación es un hábito bastante difundido en el entorno, las causas más importantes son el bajo nivel de educación, el limitado acceso a centros asistenciales y sugerencias de familiares y amigos.¹⁴

Del Toro et al (2016) Cuyo objetivo de la investigación fue explicar las “creencias relacionadas a la praxis de automedicación en los habitantes de 20 a 59 años de edad, en la ciudad de Cartagena, Colombia”. Fue un estudio descriptivo corte trasversal. Cuya población fue de 428 personas, hallando como predominancia a la automedicación en un (89,7%), intervención de la familia (49,3%), falta de tiempo para asistir a un servicio de salud (28,3%) y la dilatación en el tiempo de atención médica (22,7%) estos fueron unos de los principales motivos para automedicarse. Los medicamentos de mayor consumo son para aliviar el dolor (95,1%), antipiréticos (72,4%) y vitaminas/minerales (53,7%), es cotidiano usar hierbas y plantas medicinales; concluyendo que la automedicación es una costumbre de la población.¹⁵

López, C et al (2016) El objetivo de estudio fue “Determinar la prevalencia de la automedicación en estudiantes de medicina”. El método de estudio fue de corte

transversal, la muestra fue 276 estudiantes; el estudio mostró que la incidencia de automedicación fue del (79,3%). Los medicamentos más consumidos es el acetaminofén (10,8%), ibuprofeno (3,9%). Las sintomatologías más comunes fueron cefalea (10,6%), resfriado común (4,2%) dismenorrea (3,4%). Llegando a la conclusión que la automedicación en la población es elevada, los factores asociados son la edad y el grado académico¹⁶

Antecedentes nacionales

Medina J, Pacahuala J. (2020). El objetivo de esta investigación fue demostrar si existe automedicación durante la pandemia Covid-19, en los usuarios de 30 a 70 años en Botica mi Luz, en el distrito de Breña. La metodología empleada fue de tipo descriptivo, diseño observacional, no experimental, de corte transversal. La muestra de estudio fue de 103 personas, el instrumento de recolección de datos fue una encuesta tipo cuestionario. Los resultados mostraron que el (80,58%) de la población encuestada se automedica; (54,37%) fueron mujeres y (45,63%) fueron varones, siendo el (38,83%) personas entre las edades de 30 a 40 años, (17,48%) personas entre 41 a 50 años, (25,24%) personas entre 51 a 60 años; (18,45%) solteros, (31,07%) casados, (12,62%) divorciados (9%) viudos; el (48,54%) de ocupación dependientes, (33,01%) independientes. Siendo el motivo principal de su automedicación dolor de cabeza con un (22,33%), dolor de garganta (19,42%), fiebre (2,91%), infección respiratoria (8,74%), depresión (9,69%), y alergias (9,71%). Llegando a concluir que existe un valor significativo entre la automedicación y la pandemia Covid-19, en los usuarios de 30 a 70 años en Botica mi Luz del distrito de Breña ¹⁷

Chávez D, Castro J, (2017). El objetivo de esta investigación es explicar las características de los hábitos de la “Automedicación en zonas urbana y urbano

marginal de la provincia de Lima”. Su investigación fue de tipo descriptiva, observacional de corte transversal, comparativa; la muestra se tomó probabilísticamente al azar. Cuyo resultado de incidencia de automedicación fue 77,8% en la jurisdicción urbano marginal y 85,3% en la zona urbana. Los medicamentos más usados fueron antitusígenos, analgésicos y antibióticos. El consumo de medicamentos en la zona urbano marginal con receta médica y otras sin receta médica corresponde al 49,1% y un 69,6% donde el farmacéutico recomienda. Conclusión: La automedicación es una costumbre muy notable en ambos lugares, resultando la mayor incidencia en la zona urbana, genera alarma en cuanto a la salud de la población. ¹⁸

Rosas et al (2017) “El objetivo de dicha investigación fue identificar las características e incidencia de automedicación en la población del grupo 7 del sector III del distrito de Villa El Salvador”. Dicho estudio fue descriptivo, observacional, transversal y prospectivo. La muestra con la que trabajaron fue de 384 pobladores, su instrumento fue la encuesta, con la cual obtuvieron los datos necesarios para su investigación. Se encontró una mayor predominancia de automedicación (46,1%) en estos grupos; teniendo una incidencia mayor en el grupo de 17 a 39 años de edad (62,7%), en el grado de instrucción secundaria fue el (40,7%) y teniendo algún tipo de seguro (63,8%), no hay diferencia significativa según género y ocupación. Las sintomatologías por la que recurren a la automedicación fueron afecciones respiratorias (41,8%), dolor (35,0%). Los fármacos más utilizados fueron los analgésicos (26,6%), antiinflamatorios (26,0%), antibióticos (13,6%) y antihistamínicos (13,0%). Las oficinas farmacéuticas no piden una receta médica (72,3%), tener grado de conocimiento para manejar su enfermedad (68,9%), poca disponibilidad de tiempo para acudir a un centro de salud (65,5%), ser sugeridas los

medicamentos por otras personas (64,4%) obtener fármacos con recetas pasadas (54,2%). Llegaron a la conclusión que la incidencia de automedicarse tiene un nivel alto en esta zona. ¹⁹

Morales et al, (2016) En su estudio esta como “Objetivo: Determinar la frecuencia y las características de la automedicación en los estudiantes universitarios y en el centro familiar”. Método: El estudio es descriptivo transversal, realizado con la colaboración de estudiantes de la universidad privada de Lima Norte. Resultado: Del total de 640 estudiantes de ambos géneros. Los medicamentos más consumidos fueron antiinflamatorios, antipiréticos y analgésicos (52%) la razón por la que se automedicaban los estudiantes y padres de familia fueron por infecciones respiratorias agudas, resfriado, malestar general, dolores de cabeza. Llegando a concluir que existe un alto índice de automedicación de los universitarios, también en su entorno núcleo familiar, esto fue motivada por las medicaciones anteriores, poca accesibilidad a los centros de salud.²⁰

Montoya y Rubio (2016) Desollaron el tema cuyo objetivo fue” Determinar los factores que influyen en la automedicación en los pobladores del distrito de Villa Belén zona baja”. Cuyo diseño de investigación fue de tipo descriptivo corte transversal, trabajaron con una muestra de 365 pobladores. Obtuvieron como resultado que el (95,1%) de la población de estudio se automedica y el (84,1%) fueron mujeres. Hallando mayor incidencia en personas cuya edades fluctúan entre 31 a 45 años de edad (37,2%), de 46 a 65 años (24,2%), nivel de instrucción primaria(43,2%), sin instrucción (2%), amas de casa (55,9%), otras ocupaciones (30%), ingreso de económico familiar bajo (58,8%), el (68%) tiene SIS y (17,8%) tiene ESSALUD; el (53,6%) no tiene conocimiento sobre automedicación y el (90,8%) no tiene conocimiento de las reacciones adversas; los que sugieren los medicamentos son

personal farmacéutico (41,0%); técnicos en enfermería (23,3%) vecinos, conocidos, familiares (18,4%); la sintomatología que conlleva automedicarse son los problemas respiratorias (40,8%), gastrointestinales (18,6%); los medicamentos más consumidos son los analgésicos/antipiréticos (29,7%), los antibióticos (27,1%) , antiparasitarios (4,8%). Llegando a la conclusión que los factores que predisponen a la automedicación tienen una alta incidencia en la población.²¹

Nogueira, M (2015) El trabajo de investigación tenía como finalidad “Identificar frecuencia, factores que se asocian a la automedicación en pacientes que acuden a servicios de odontología de los centros de salud públicas en Piura, Cajamarca e Iquitos en el 2015”. Cuya metodología de estudio fue analítico, observacional de corte transversal. La muestra fue de 130 pacientes. Hallando como resultado que el 100 % de pacientes mayores de 18 años se automedican; cuyos factores predominantes son la edad que varían de acuerdo a los diferentes departamentos de estudio 18 a 25 años en Cajamarca y de 36 a 50 años en Piura e Iquitos, nivel de instrucción secundario; Iquitos (47,69%) Piura (40,0%), Cajamarca (34,62%), personal que sugiere la medicación fue el profesional farmacéutico; Cajamarca (45,38%), Piura (34,62%); sintomatología recurrente fue el dolor dental; Cajamarca (68,46%), Iquitos (65,38%), Piura (53,85). Llegando a la conclusión que en los centros de salud donde realizaron la investigación, en el área de odontoestomatología el total de pacientes se automedica, teniendo como factores que influyen la edad, nivel de instrucción, tipo de dolencia.²²

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Automedicación

La (OMS), define automedicación como la selección, uso de medicamentos para manejar síntomas y enfermedades autodiagnosticadas, sin la evaluación de un

profesional de la salud calificado para cierta función. También se encuentra dentro de ello el uso de productos medicinales alternativos por parte del consumidor, el uso constante de la medicación prescrita por un médico para enfermedades y síntomas recurrentes.²³

Los productos farmacéuticos, en particular los medicamentos son un elemento fundamental tanto de la medicina moderna como de la medicina tradicional. Estos productos deben ser absolutamente seguros, eficaces y de buena calidad, ser recetados y utilizados de manera racional.²⁴

La automedicación se ha transformado en una conducta masiva a nivel global, patrocinado por la publicidad, la tecnología y comunicación.

El concepto de automedicación ha ido evolucionado desde un concepto muy simple, que implica desde la ausencia de una receta médica, hasta conceptos más complejos que abarcan la conducta humana, como en las que teniendo una prescripción médica no siguen o cumplen el tratamiento.²⁵

La (OMS) valora que más de la mitad de los medicamentos a nivel mundial se prescriben, dispensan de forma inapropiada y que el 50% de los pacientes no se administra sus medicamentos adecuadamente.²⁶

La automedicación lleva a sufrir riesgos graves en la salud de la población, esto debido al uso de medicamentos sin receta médica; ya que estos pueden obstaculizar el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades, a la vez que puede incrementar el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones, interacciones medicamentosas, incrementa el riesgo de resistencia bacteriana en forma alarmante con el uso de antibióticos.²⁷

La automedicación se presenta potencialmente en personas con enfermedades agudas, de tipo respiratorio, malestares gástricos y musculares, para las cuales se utilizan antibióticos y antiinflamatorios no esteroideos, lo que puede producir reacciones adversas y complicaciones poniendo en peligro su salud.²⁸

El hábito de automedicarse es predominante en los países en vías de desarrollo, sobre todo en poblaciones vulnerables, debido al poco acceso a los centros de salud e ineficiencia por parte del Estado.²⁵

Las razones para automedicarse: es la apreciación que tienen de la sintomatología que padece, no es grave como para poder acudir al personal de salud indicado, la falta de tiempo, así como el alto costo en la consulta médica.²⁹

Los medicamentos no están exentos de efectos adversos si bien se ingieren para tratar alguna molestia no se toma en consideración los potenciales efectos adversos.²⁷

Factores que influyen a la Automedicación

La automedicación es una suma de varios factores económicos, culturales y sociales.²⁹ Estos pueden desintegrarse en personales, económicos, culturales y sociales.³⁰ Los factores de mayor influencia son la falta de tiempo para acudir al médico, factores socioeconómicos, culturales, asociados a la industria farmacéutica, implicaciones legales y autoridades.³⁰

Factores personales: Los factores personales que sustentan la automedicación se basa en el autoconocimiento de la sintomatología, recomendación por un tercero; suspensión del tratamiento cuando disminuyen los síntomas y presentan mejora en su salud sin la supervisión de un médico.³⁰

Cabe mencionar que la percepción que tienen las personas sobre la gravedad de su sintomatología es lo que les motiva a la automedicación, perciben que los signos y síntomas que presentan son leves como para acudir a un centro de salud, por lo que disponen acudir a boticas más cercanas a ellos³¹

Otros factores personales que determinan la automedicación es la deficiencia en los establecimientos de salud de primer nivel, tanto en infraestructura, equipo, personal no especializado; todo ello contribuye a la negatividad por parte de la población a asistir a los establecimientos de salud para ser atendidos, prefiriendo acudir a una botica para aliviar su sintomatología.³¹

Factor cultural: definido como la forma tradicional de establecer un tratamiento médico, el mismo que se encuentra arraigado por las costumbres y se desarrolla en las tareas cotidianas de la población. Dentro de los factores culturales se encuentran los conocimientos que se obtuvieron durante el transcurso de su vida personal, el nivel de instrucción que posee la persona, la pertenencia al grupo social, vivir en zonas rurales o urbanas. Es importante resaltar que los medios de comunicación masiva si bien influyen; no son tan determinantes como los mencionados anteriormente.³⁰

Factor Económico: Los factores económicos que justifican la automedicación se basan en adquirir medicamentos en oficinas farmacéutica privadas; recibiendo información del personal de dicha entidad; esto debido a no contar con la capacidad económica para pagar una consulta médica.³⁰

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación, destacan el desempleo, bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud, lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado.³³

Factor social: El ser humano al ser un individuo que requiere desenvolverse en sociedad, refleja el grado de dependencia a partir de otros sujetos. Tal estado es necesario e incluso imprescindible para desarrollar los aspectos de interacción y comunicación tan favorables para el crecimiento personal.³⁴

El factor social se relaciona a los grupos sociales, estos son grupos de individuos que se relacionan entre sí, teniendo cualidades afines, hay una correspondencia de reciprocidad entre los miembros, que se va generando un vínculo de unidad en la cual se cultivan valores. Debido al vínculo que los relacionan reciben los consejos al momento de tratar una sintomatología ignorando el potencial riesgo de automedicarse, las personas dentro de su entorno tanto los familiares, amigos, que encuentran información sobre múltiples temas, siendo estos profesionales o no, pueden influir en nuestra decisión de ir a un centro especializado o simplemente acudir a una botica.³¹

Uso irracional de medicamentos (URM)

La frase, uso racional de medicamentos, se refiere cuando a los pacientes se les indica, administrar la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en ella esta se indica la dosis correspondiente de acuerdo a su requerimiento personal, el tiempo adecuado que debe durar el tratamiento, bajo costo de tratamiento para el paciente, haciéndose extensible a toda su comunidad el URM³⁰

Las formas más comunes de uso inadecuado de los medicamentos incluyen la polifarmacia, la falta de prescripción de acuerdo a las guías clínicas, la automedicación y la falta de adherencia a los tratamientos. Este “uso irracional de los medicamentos” nos lleva a conjeturar un desperdicio de los recursos, generando daño al paciente en cuanto a la eficacia y efectividad del medicamento en la persona y a la incidencia de efectos adversos. Por ello, cada elemento del desarrollo de la terapia tiene una responsabilidad en el cuidado de la salud; el médico, odontólogo y obstetra que realiza

la prescripción del medicamento, el farmacéutico que los dispensa, el paciente que debe usarlos y la forma de conservación.²⁶

2.2.5 Antiinflamatorios no Esteroides (AINES)

Definición

Los AINEs, constituyen un grupo heterogéneo de compuestos que presentan actividad analgésica, antiinflamatoria y antipirética. Se utilizan en diferentes procesos clínicos, en procesos agudos y crónicos³⁵

Los AINEs Son fármacos que tienen diversas estructuras químicas, que poseen diversas acciones farmacológicas, antiinflamatorio, analgésico y antipirético. La terminación no esteroideos nos indica que los efectos clínicos son similares a los corticosteroides, pero no tiene las mismas reacciones adversas de los corticosteroides.³⁶ Los antiinflamatorios no esteroides (AINEs) se encuentran entre los medicamentos más prescritos en todo el mundo.³⁷

Acción farmacológica

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son sustancias químicas con efecto antiinflamatorio, analgésico, antipirético; por lo que reducen los síntomas de la inflamación, alivian el dolor y la fiebre respectivamente. También actúan como antiagregante plaquetario.

MECANISMOS DE ACCIÓN

Inhibición de la ciclo-oxigenasa (COX)

Su principal mecanismo de acción es inhibir la producción de prostaglandinas, que actúan como mediadores de la inflamación a nivel periférico y central. Inhiben la prostaglandina-sintetasa, afectando a la transformación del ácido araquidónico en prostaglandinas, prostaciclina y tromboxano. Se conocen dos formas de la enzima COX; COX-1 y COX-2³⁸

Clasificación:

Los AINES se clasifican en dos grupos, según su estructura química y tiempo de vida media plasmática, esto debido a la factibilidad del prescriptor³⁹

Según su estructura química

SALICILATOS:

- Ácido acetilsalicílico - Ácido salicílico.
- Acetil salicilato de lisina
- Diflunisal, Sulfazalacina o salicilazo sulfapiridina.

PIRAZOLONAS:

- Dipirona.
- Oxifenbutazona.
- Pirazinobutazona o feprazona o prenazona.
- Clofenazona.
- Bumadizona.
- Suxibuzona.

- Azapropazona

PARAMINOFENOL:

- Acetaminofén o paracetamol.

INDOLES:

- Indometacina.
- Benzidamina.
- Sulindac.
- Proglumetacina
- Talmetacina

DERIVADOS DEL ÁCIDO ACÉTICO:

1) Arilacéticos o fenilacéticos:

- Diclofenáco sódico
- Diclofenáco potásico
- Alclofenaco
- Ácido metiazinico.
- Fenclofenaco
- Fentiazaco

2) Pirrolacético:

- Ketorolaco
- Tolmetina

3) Piranoacético:

- Etodolac

DERIVADOS DEL ÁCIDO PROPIONICO:

- Ibuprofeno
- Ketoprofeno.
- Naproxeno (Útil en dismenorrea y odontalgias)
- Indoprofeno
- Flurbiprofeno
- Fenilpropionato de lisina Oral y parenteral.
- Fenoprofeno
- Ácido tiaprofénico

OXICAMES:

- Piroxicam
- Meloxicam

DERIVADOS DE ÁCIDOS HETEROCÍCLICOS:

- Oxaprozin

DERIVADOS DE LA SULFONANILIDA:

- Nimesulida

DERIVADOS DE LAS BENZOXAZOCINAS:

- Nefopam ⁴⁰

Reacciones Adversas (RAM)

La OMS, considera que la automedicación es un factor importante en las RAM.²⁵ Es toda aquella respuesta nociva, no deseada y no intencionada que se produce tras la administración de un fármaco, a dosis utilizadas habitualmente en la especie humana para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad y las derivadas de la dependencia,

abuso y uso incorrecto de los medicamentos (utilización fuera de los términos de la autorización de comercialización y errores de medicación).³⁸

Todos los fármacos pueden originar reacciones adversas. Las RAM son la causa de diversas complicaciones en la salud, pueden conllevar a ingresos hospitalarios e incluso la muerte.³⁸

Tipos de RAM:

Tipo A (Augmented): Son reacciones adversas cuyos efectos están relacionados con el mecanismo de acción del fármaco y por consiguiente predecibles, es el resultado al aumento de la dosis debida a alteraciones farmacéuticas, farmacocinéticas o farmacodinamias, generalmente son dosis dependientes y se disipan con la reducción de la dosis, ocasionan poca mortalidad y alta morbilidad, son las reacciones adversas más frecuentes.

Tipo B (Bizarre): Estas reacciones adversas no están relacionadas con los efectos farmacológicos del fármaco en consecuencia son impredecibles. Raramente son dosis dependientes y se suscitan en menor regularidad que las de tipo A, provocan baja morbilidad y alta mortalidad y desaparecen cuando se retira la administración del fármaco. El mecanismo que provoca la RAM suele ser de respuesta inmunológica o las propias variaciones genéticas del paciente.

Tipo C (Chronic): Estas RAM son consecuencia de la administración de tratamientos largos y continuos, son conocidas y predecibles, se suscita por mecanismos adaptativos celulares.

Tipo D (Delayed): Estas reacciones adversas medicamentosas se manifiestan tiempo después de haber suspendido la medicación en los pacientes e incluso en sus hijos.

Tipo E (End of treatment): RAM que ocurre después de haber suspendido bruscamente el tratamiento con el medicamento.

Tipo F (Foreign): Son aquellas RAM producidas por agentes ajenos al principio activo del medicamento, estas pueden ser excipientes, impurezas, contaminantes, etc.³⁹

Según la DIGEMID se puede clasificar en:

Reacciones adversas leves

Reacción que se presenta con signos y síntomas fácilmente tolerados. No necesitan tratamiento, ni prolongan la hospitalización, se considera una reacción no seria.

Presentan las siguientes reacciones

Hipersensibilidad a los aines, náuseas vómitos, flatulencia, estreñimiento, problemas digestivos leves.²⁷

Reacciones adversas moderados

Reacción que interfiere con las actividades sin amenazar la vida del paciente. Requiere de tratamiento farmacológico y puede o no requerir la suspensión del producto farmacéutico causante de la reacción adversa. Se considera una reacción no seria.

Presentan las siguientes reacciones adversas

Trastornos del sistema nervioso central, como dolor de cabeza, mareos, insomnio, agitación, reacciones de hipersensibilidad tales como erupción cutánea, ataques de asma (con posible descenso de la presión arterial)²⁷

Reacciones adversas graves

Cualquier ocurrencia médica que se presente con la administración de cualquier dosis de un producto farmacéutico, que ocasione uno o más de los siguientes supuestos:

- a) Pone en peligro la vida o causa la muerte del paciente.
- b) Hace necesario hospitalizar o prolongar la estancia hospitalaria.

c) Contribuye directa o indirectamente a la muerte del paciente

Presentan las siguientes reacciones adversas

Úlceras en el estómago o el duodeno potencialmente mortal, sangrado gastrointestinal, perforación a nivel gastrointestinal, latidos cardiacos rápidos de los pacientes que toman regularmente AINES ²⁷

2.3. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

2.3.1. Hipótesis General

En el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021; manifiestan factores asociados a la automedicación y reacciones adversas medicamentosas.

2.3.2 Hipótesis Específicas

En el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021. Revelan factores sociodemográficos asociados a la automedicación y reacciones adversas medicamentosas de antiinflamatorios no esteroideos.

En el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021. Presentan factores socioeconómicos, asociados a la automedicación y las reacciones adversas medicamentosas de antiinflamatorios no esteroideos.

En el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021. Muestran factores socioculturales asociados a la automedicación y las reacciones adversas medicamentosas de antiinflamatorios no esteroideos.

En el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores- 2021. presentan diferentes tipos de reacciones adversas de los antinflamatorios no esteroideos.

3. METODOLOGÍA

3.1 MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio tiene un diseño No experimental; ya que solo observamos los fenómenos tal como se manifiestan en su contexto natural, para luego analizarlos. Es un estudio descriptivo, de corte transversal.

3.2 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación es un enfoque cuantitativo; ya que es una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes, lo que implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados.

3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación básica de nivel descriptivo; por que describe la realidad tal como se presenta en un determinado espacio y tiempo, sin que el investigador interfiera o modifique el fenómeno.

3.4 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Observacional, transversal

3.5 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

3.5.1. Población:

Está conformada por 2693 pobladores del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores.

3.5.2. Muestra:

- Aproximadamente 336 pobladores.

Criterios de inclusión

- Pobladores entre 18 a 65 años de edad
- Pobladores que aceptaran intervenir en forma voluntaria en la investigación (consentimiento informado)

Criterios de exclusion

- Pobladores menores de 18 y mayores de 65 años
- Pobladores que no aceptan formar parte de la investigación

3.5.3. Muestreo

Se utilizó el método probabilístico, con muestreo aleatorio simple.

El tamaño de muestra se hallará mediante la siguiente fórmula:

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

Dónde:

Z: Nivel de confianza

p: Porcentaje poblacional que tiene el atributo deseado.

q: Porcentaje poblacional que no tiene el atributo deseado=1-p

Nota: una vez que haya indicación de la población que tiene o no el atributo, se asume 50% para "p" y 50% para "q"

N: Tamaño del universo (Se conoce puesto que es infinito)

e: Error de estimación máximo aceptado n: Tamaño de la muestra

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 * 2693 * 50 * 50}{5^2 * (2693 - 1) + (1.96^2 * 50 * 50)}$$

Se obtuvo como resultado 336 pobladores.

3.6 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable 1: Factores asociados a la automedicación.

Variable 2: Reacciones adversas de antiinflamatorios no esteroideos.

OPERACIONALIZACION DE VARIABLE 1: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA DE VALORES (Niveles o rango)
VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN	Definición operacional: información general del grupo de estudio; como sexo, grado de instrucción, grupo etario y estado civil.	Factor sociodemográfico	Grupo etario	Discreta	-Edad
			Género	Nominal	- Masculino - Femenino
			Estado civil	Nominal	-Soltero -Casado -Divorciado y/ viudo
			Grado de instructions	Ordinal	- Sin estudios - -Primaria - -Secundaria - -Superior
	Definición operacional: Es considerado la parte sustancial de la sociedad; ya que engloba todas las actividades realizadas por el ser humano para su bienestar, ellos se pueden ver por el poder	Factor socioeconómico	Actividad laboral	Nominal	-Empleado -Desempleado
			Ingreso mensual	Ordinal	-Bajo * -Medio -Alto

	adquisitivo, la actividad laboral que realiza.		Sistema de seguro en salud	Nominal	-No tiene -S.I.S. -ESSALUD -Seguro privado
	<p>Definición operacional:</p> <p>Son las costumbres, creencia, conocimiento que el individuo tiene arraigado desde su crianza en la sociedad; que influencia en la toma de decisiones sobre su salud; esto se ve en la facilidad con la que se automedica, y el poco o nulo conocimiento sobre las reacciones adversas que esto</p>	Factor sociocultural	Motivos de automedicación	Nominal	-Los síntomas no eran graves. - Poco acceso a los servicios de salud. -Falta de dinero -Falta de tiempo
			Influencia del entorno	Nominal	-Familiares y/o amigo -Publicidad -Personal de la oficina farmacéutica

	puede tener en su organismo a corto, mediano y largo plazo.	Frecuencia de automedicación	Ordinal	Todos los días -Una vez por semana -Una vez cada quincena -Una vez al mes -Nunca
		Conocimiento de automedicación	Nominal	-Si -No

OPERACIONALIZACION DE VARIABLE 2: REACCIONES ADVESAS DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA DE VALORES (Niveles o rango)
Variable dependiente: Reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos	Reacción adversa Término que se utilizó para referirse a los efectos no deseados de un fármaco, el cual puede provocar en el organismo de la persona daños y estos pueden clasificarse según la	Nivel de Conocimiento de Reacciones Adversas	Riesgos de las Reacción Adversa de los AINES	Nominal	- Si - No
		Clasificación de las Reacciones Adversas	Tipos de Reacciones Adversas	Ordinal	- Leve - Moderada - Grave

	DIGEMID desde leve, moderado y grave.	Información sobre el RAM.	Importancia de la orientación del director técnico (Químico Farmacéutico) relacionado a los AINES	Nominal	-Si -No
--	---------------------------------------	---------------------------	---	---------	----------------

***Escala de valores y rangos de los factores socio-económicos**

Bajo	Medio	Alto
S/. 0 - S/. 1000 soles	S/. 1001 - S/. 2500 soles	Más de S/. 2500 soles

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.7.1 Técnicas:

La técnica que se utilizó en la recolección de datos, es una encuesta, cuyo instrumento es un cuestionario, validado por juicio de expertos, iniciando con un saludo y explicación al encuestado en que consiste dicha investigación, obteniendo el consentimiento informado, debidamente firmado que autoriza su participación; luego se procederá al llenado de dicho cuestionario, al término de ello se agradecerá al participante por su participación en dicha investigación; luego la información obtenida se vaciara en una base de datos.

3.7.2 Descripción de Instrumentos:

El instrumento que se ha utilizado fue un cuestionario, donde se formularon preguntas relacionadas con las variables del presente trabajo de investigación, en la cual se describen preguntas y/o interrogantes cuya finalidad es obtener información específica para la investigación.

3.7.3 Validación de instrumento

Los criterios de expertos utilizados para validar el instrumento, se especifican de acuerdo al tema de tesis escogido, para el respectivo análisis, se les brindó un cuadro matriz de consistencia, operacionalización de las variables, formato de validación del instrumento y encuesta. estos documentos fueron enviados a cada experto de manera virtual.

N°	VALIDADORES	CALIFICACIÓN
1.	Mg. Hugo Justil Guerrero	APLICABLE
2.	Dr. Malpartida Quispe, Federico Martin	APLICABLE
3.	Mg. León Apac, Gabriel Enrique	APLICABLE

3.7.4. Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad de los datos fue evaluada por Sistema estadístico SPSS (**Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales**) es una plataforma de software desarrollada por IBM, que proporciona un análisis estadístico avanzado; los datos están en escala nominal, por ello para calcular si hay correlación de las respuestas se usó el coeficiente de contingencia y para medir la coincidencia de las respuestas se usó el coeficiente de concordancia Kappa. Los resultados obtenidos mostraron que la correlación mínima fue de 0,64 lo cual fue significativa; los ítems presentaron concordancias significativas; por consiguiente, podemos entender que los datos son confiables y aplicables a la población indicada (anexo 4)

3.8. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Utilizamos el programa Excel y el sistema de IBM, SPSS versión 24, donde se ingresaron los datos obtenidos del instrumento para la interpretación de los resultados en función de las variables; se realizaron gráficos y tablas para la interpretación de los resultados en relación a los objetivos planteados y contrastar con nuestros antecedentes.

3.9. ASPECTOS ÉTICOS

La información utilizada se conservó bajo los principios de confidencialidad; asimismo se empleó únicamente para fines de investigación.

CAPÍTULO IV

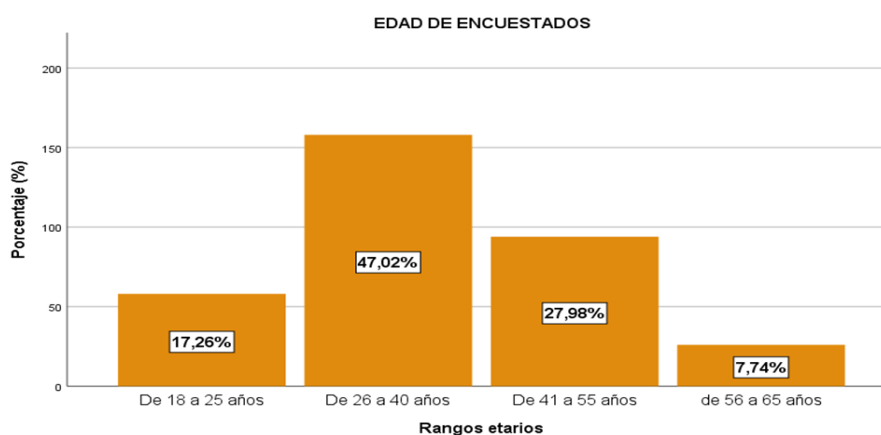
4. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

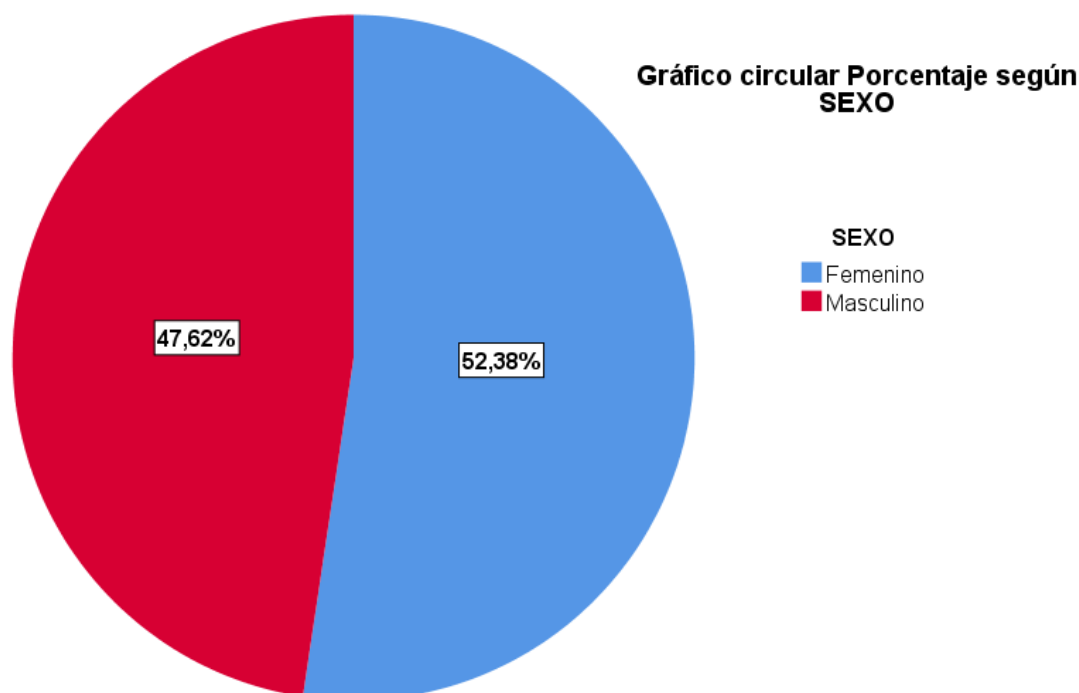
Tabla N°1. Según la dimensión factor sociodemográfico y automedicación; rango de edades en la población del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores en el año 2021.

		Recuento	% de N columnas
Edad	De 18 a 25 años	58	17,3%
	De 26 a 40 años	158	47,0%
	De 41 a 55 años	94	28,0%
	de 56 a 65 años	26	7,7%
	Total	336	100,0%



Interpretación:

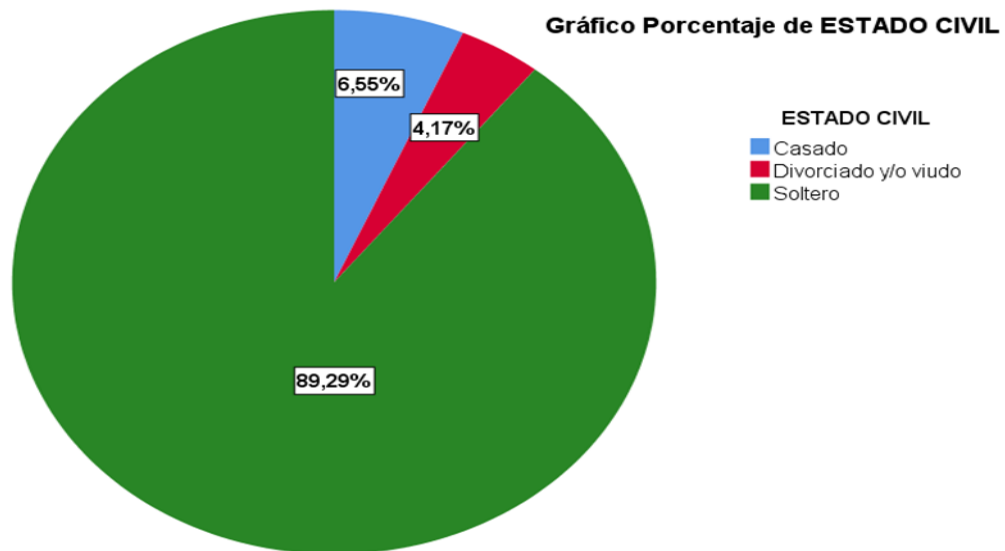
Tabla N° 1 y figura N°1, nos muestra la prevalencia de automedicación en la población cuyas edades oscilan entre: 47% (158) se encuentran entre las edades de 26 y 40 años, 28,0% (94) están entre 41 a 55 años, 17,3% (58) oscilan entre 18 a 25, mientras que el 7,7% (26) se encuentran entre 56 a 65 años.



Fuente elaboración propia

Gráfico N°2. Factor sociodemográfico y automedicación; según sexo en la población del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores en el año 2021.

Interpretación: gráfico N°2. Del total de personas encuestadas; el 52,38 % pertenecen al sexo femenino, mientras el 47,62 % corresponden al sexo masculino, que también es una cifra significativa.

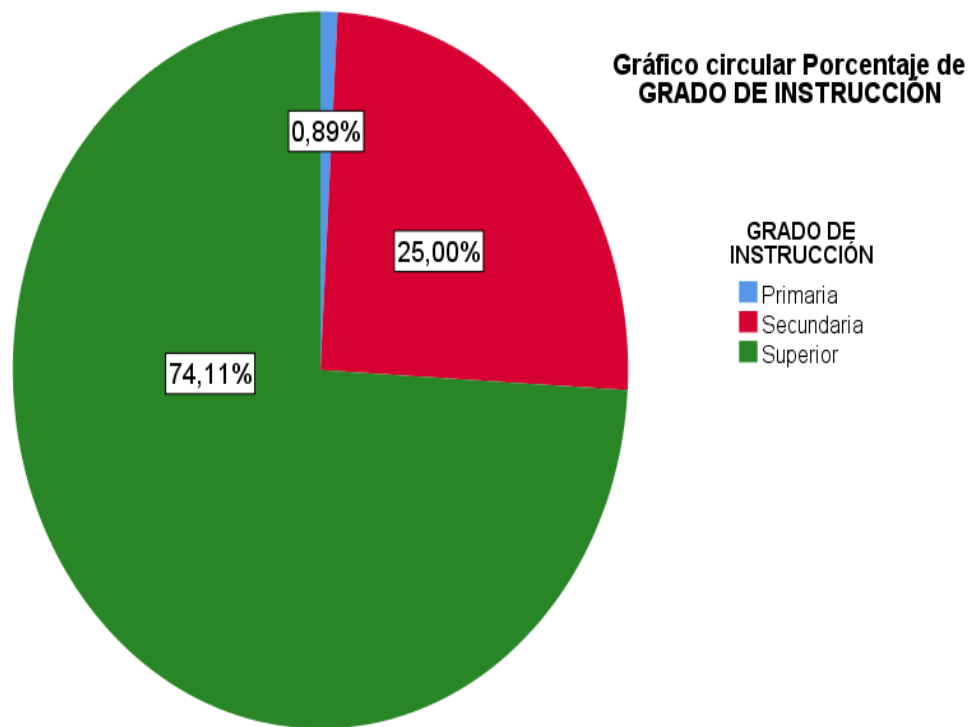


Fuente elaboración propia

Gráfico N°3. Factores sociodemográficos, según estado civil de la población del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores en el año 2021.

Interpretación:

De la figura N°3: se puede ver que el (89,29 %) son solteros, mientras el (6,55 %) son casados y (4,17 %) son divorciados y/o viudos.

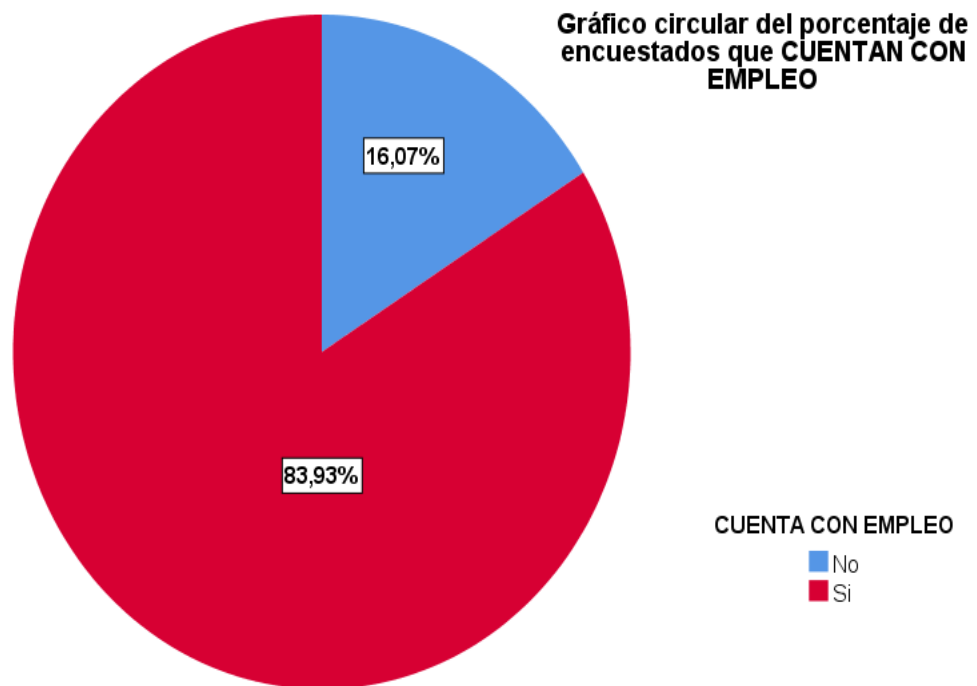


Fuente elaboración propia

Gráfico N° 4: Factor sociodemográfico; según grado de instrucción de la población del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores en el año 2021.

Interpretación:

En la figura N° 4: se observa que el (74,11%) de la población encuestada presenta un grado de instrucción superior, (25,0%) tiene grado de instrucción secundaria y (0,89%) tienen solo formación primaria.

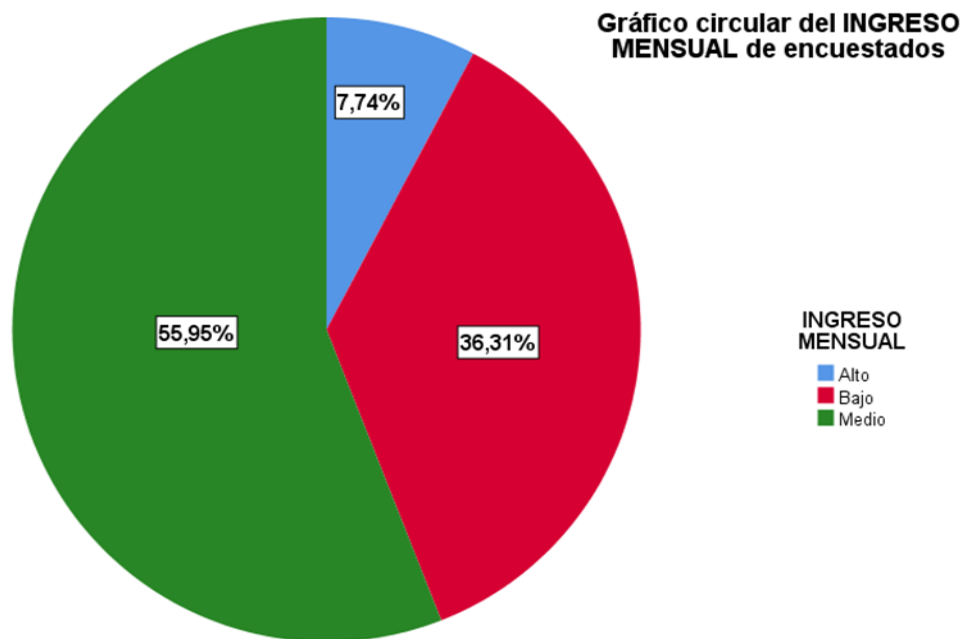


Fuente elaboración propia

Gráfico N°5: Factores Socioeconómicos; cuentan con empleo los pobladores del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores.

Interpretación:

De la figura N° 5: se observa que el (83,93%) de los encuestados cuentan con empleo y el (16,07%) no cuentan con empleo en el periodo de recolección de datos.

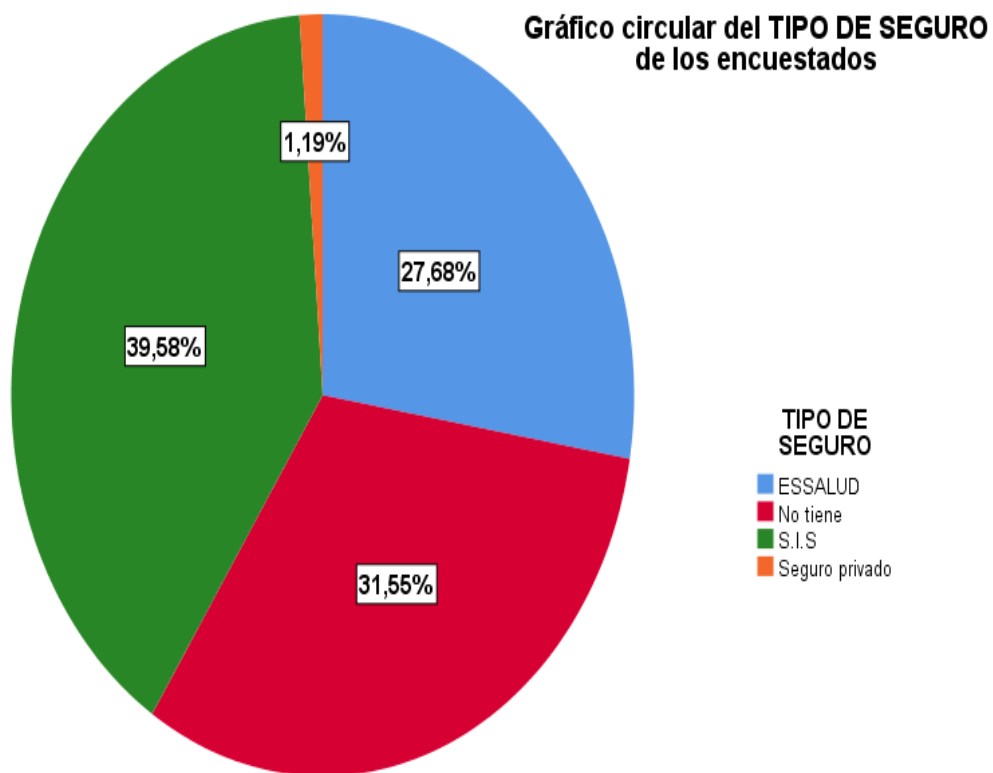


Fuente elaboración propia

Gráfico N°6: Factores socioeconómicos; según ingreso mensual de los pobladores del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores en el año 2021.

Interpretación:

De la figura N°6: se observa que el (55,95 %) reporta tener ingresos mensuales cuyo promedio es medio, (36,31%) reportan ingresos bajos y el (7,74%) tienen ingresos alto, esto en el periodo de la recolección de datos para dicha investigación.



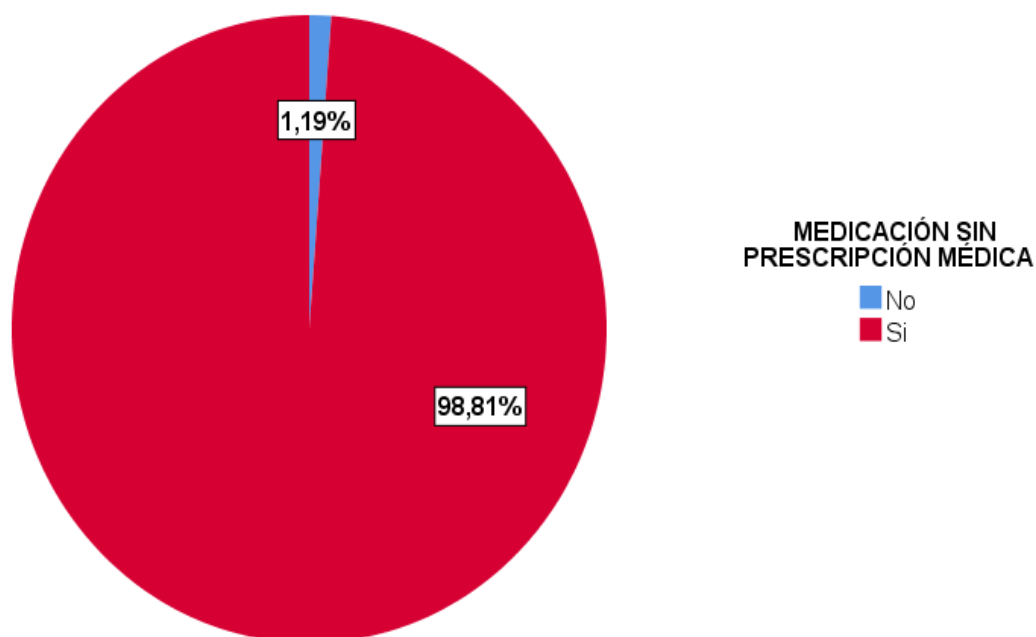
Fuente elaboración propia

Gráfico N°7: Factores socioeconómicos; según el tipo de seguro con el cual cuentan los pobladores del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores.

Interpretación:

En la figura N°7; se visualiza que el (39,58 %) presenta Seguro Integral de Salud (SIS), mientras que el (31,55%) no cuenta con ningún tipo de seguro; el (27,68%) reporta estar asegurado en ESSALUD y solamente el (1,19%) cuenta con un seguro privado, esto en el periodo de la recolección de datos.

**Gráfico circular del porcentaje de encuestados que recurren a
MEDICACIÓN SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA**



Fuente elaboración propia

Gráfico N°8. Factores socioculturales, distribución de porcentaje en usuarios con medicación sin prescripción médica en asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores en el año 2021

Interpretación:

En la figura N°8. se demuestra que el 98,81% (332) optan por automedicarse sin prescripción médica; mientras que el 1,19% (4) recurre a un especialista para poder administrarse un medicamento, esto en el periodo de la recolección de la información de los pobladores del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores.

TABLA N°2. Factores socioculturales; motivos para automedicarse en los pobladores del asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores en el año 2021.

		¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?	
		NO	SI
		4	
SINTOMATOLOGÍA RECURRENTE DE AUTOMEDICACIÓN	Dolor abdominal		46 13,9%
	Dolor de cabeza		132 39,8%
	Fiebre		42 12,7%
	Malestar general		112 33,7%
	Total	4	332 100,0%
MOTIVO DE AUTOMEDICACIÓN		4	

Falta de dinero		27	8,1%
Falta de tiempo		216	65,1%
Los síntomas no eran graves		40	12,0%
Poco acceso a los servicios de salud		49	14,8%
Total	4	332	100,0%
		4	
INFLUENCIA PARA SU ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS SIN RECETA MÉDICA			
Familiares y/o Amigos		232	69,9%
Personal Farmacéutico		26	7,8%
Publicidad		74	22,3%

Total		4	332	100,0 %
		4		
FRECUENCIA DE MEDICACIÓN SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA	Una vez al mes		207	62,3%
	Una vez cada quincena		101	30,4%
	Una vez por semana		24	7,2%
	Total	4	332	100,0 %

Interpretación:

De la tabla N°2; se evidencia que la sintomatología más recurrente para dicha práctica es: 39,8% (132) manifiesta que es el dolor de cabeza y 33,7% (112) malestar general. Los principales motivos para que se automedicaran fueron: 65,1% (216) manifiesta la falta de tiempo y 14,8% (49) el poco acceso a los servicios de salud. En caso de quienes o que influye para que la persona se automedique reconocieron que el 69,9% (232) fueron sus familiares y/o amigos y 22,3% publicidad. Frecuencia con la que se automedican; 62,3% (207) lo hacen una vez al mes y 30,4% (101) realiza dicho acto quincenalmente.

TABLA N°3: Automedicación y Reacciones Adversas de los AINES

		Conocimiento de las reacciones adversas			
		NO		SI	
CONOCIMIENTO SOBRE LOS RIESGOS QUE IMPLICA AL AUTOMEDICARSE		4	100,0%		
	No			212	63,9%
	Si			120	36,1%
	Total	4	100,0%	332	100,0%
CONOCIMIENTO SOBRE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LOS (AINES)		4	100,0%		
	No			324	97,6%
	Si			8	2,4%
	Total	4	100,0%	332	100,0%
TIPO DE REACCIÓN ADVERSA PRESENTADO AL AUTOMEDICARSE CON UN (AINES)		4	100,0%		
	Leve			276	83,1%
	Moderado			56	16,9%
	Total	4	100,0%	332	100,0%

Interpretación: De la tabla N°3; se puede ver que del total de encuestados que indicaron que se automedicaron; el 63,9% (212) reporta que no conoce acerca de los riesgos de la automedicación; mientras que el 97,6% (324) desconoce sobre los efectos adversos de los AINES. Finalmente, indican en un 83,1 % (276) haber presentado una reacción de manera leve y 16,9% (56) presento una reacción adversa moderada a los AINES.

TABLA N°4 : Importancia del farmacéutico para brindar información acerca del medicamento que compra el usuario.

		¿Creé que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra?		
		No	Si	
IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO EN LA DISPENSACIÓN DEL MÉDICAMENTO	Beneficio del paciente y de la población	0,0%	16	4,8%
	El personal médico no brinda información detallada	0,0%	24	7,2%
	Es parte del conocimiento del profesional Químico Farmacéutico	0,0%	28	8,4%
	Estar informados sobre el medicamento	0,0%	112	33,7%

Evitar errores en la medicación	0,0%	72	21,7%
Evitar problemas de salud a futuro	0,0%	22	6,6%
Saber de indicaciones, contraindicaciones y reacciones adversas	0,0%	58	17,5%
Total	0,0%	332	100,0%

Interpretación: tabla N°4; se puede observar que el 100% de los encuestados consideran importante el rol de químico farmacéutico en una oficina farmacéutica, los motivos son variados: 33,7% tener información del medicamento que adquiere; 21,7% evitar errores en la medicación; 17,5% saber de indicaciones, contraindicaciones y reacciones adversas; 8,4%²⁸ es parte del conocimiento de profesional farmacéutico, los encuestados ante la consulta de la importancia del profesional químico farmacéutico; 7,2% el personal médico no les brinda la información adecuada del medicamento.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Existe una relación de los factores asociados y la automedicación y las reacciones adversas medicamentosas de antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano villa solidaridad San Juan de Miraflores-2021.

4.1.3. Discusión de resultados

El presente estudio se realizó con una muestra de 336 habitantes del asentamiento humano Villa Solidaridad. **Resultados:** 98,8% (332) de la población encuestada se automedicó; las edades de mayor automedicación oscilan entre: 47,0% (26 - 40 años) y 28,0 % (41-55 años); siendo el 52,38% el sexo femenino; 89,29% son solteros y 6,55% casados; 74,11% instrucción superior y 25,0% secundaria, podemos observar que tiene relación con la investigación de Oviedo et al (2021)¹¹ en su estudio, el 97% de estudiantes de automedican; siendo la sintomatología más recurrente el malestar general, el 46% es recomendado por familiares; de igual forma Medina y Pacahuala (2020)¹⁷ en su estudio confirma que el 80,58% de la población se automedica, grupo etario (38,83%) entre 30 a 40 años; 54,37% fueron mujeres, mientras que el 31,07% son casados lo cual difiere de nuestra investigación; Valdez y Gabino (2018)¹³ manifiestan en su estudio que el 94,6% se automedica ,siendo entre ellos el 62,5% del sexo femenino; Rosas et al (2017)¹⁹ en su estudio encuentra mayor incidencia de automedicación en el grupo etario con un (62,7%) entre 17 a 39 años, también encuentra que el grado de instrucción es el 40,7% secundaria, el cual diferimos; así mismo Montoya y Rubio (2016)²¹ en su investigación cuya muestra fue de 365 pobladores, obtuvieron como resultado que el (95,1%) se automedica, (84,1%) son del sexo femenino y el grupo etario (37,2%) está entre 31 a 45 años.

Características socioeconómicas: el (83,93%) cuenta con empleo, (16,07%) no cuenta con un empleo en este periodo; en cuanto a sus ingresos el (55,95%) tiene un ingreso medio, (36,31%) bajo, (7,74%) alto; mientras que (39,58%) cuenta con seguro integral de salud (SIS), (31,55%) no cuenta con ningún tipo de seguro de salud, (27,68%) indica tener seguro ESSALUD y el (1,19%) tiene seguro privado;

Medina y Pacahuala (2020)¹⁷ indican en su estudio las personas encuestadas cuentan con algún tipo de trabajo dependientes (33,01%) , independientes (14%); también Rosas et al (2017)¹⁹ indica que el 63,8% de encuestados cuenta con algún tipo de seguro de salud; mientras que Montoya y Rubio (2016)²¹ en su estudio hallaron que la población de estudio tiene un ingreso bajo 58,8%; cuya población tiene seguro integral de salud (SIS) 68% y ESSALUD 17,8%.

Los motivos para dicha acción fueron: (65,1%) falta de tiempo, (14,8%) poco acceso a los servicios de salud, (12,0%) los síntomas no eran graves, (8,1%) falta de dinero; sintomatología por el cual se automedicaron:(39,8%) dolor de cabeza y (33,7%) malestar general, (13,9%) dolor abdominal, (12,7%) fiebre; influencia para dicha automedicación:(69,9%) familiares y/o amigos, (22,3%) publicidad y (7,8%) personal farmacéutico; frecuencia: (62,3%) una vez al mes, (30,4%) cada quincena, (7,2%) una vez por semana; de igual forma Medina y Pacahuala (2020)¹⁷ en su investigación indican que la principal sintomatología para dicha práctica es el dolor de cabeza 22,33%; al igual que Garrigoza et al (2017)¹⁴ en su investigación indica que la sintomatología más recurrente para su automedicación es la cefalea 92%; López et al (2016)¹⁶ también indica la cefalea 10.8% como principal síntoma ;en su investigación Del Toro et al (2016) cuya muestra fue de 428 personas indicaron que 28,3% falta de tiempo y también manifiesta quienes influyen en dicha práctica son los familiares 49,3%; así mismo Rosas et al (2017), concluye que el motivo de dicha práctica es la poca disponibilidad de tiempo 65,5% y son sugeridas o influidas por amigos 64,4%. caso contrario con la investigación de Montoya y Rubio (2016) el cual hallaron al personal farmacéutico que influye en dicha decisión 41,0%, familiares 18,4% ; la sintomatología más recurrente son las afecciones

respiratorias 40,8%;de igual forma en su estudio Chávez y Castro (2017)¹⁸ indica que el personal farmacéutico recomienda el medicamento 69,9%.

Nivel de conocimiento de reacciones adversas: (63,9%) no tiene conocimiento de los riesgos de la automedicación,(97,6%) no tiene conocimiento de los efectos adversos de automedicarse con antiinflamatorios no esteroideos (AINEs); 83,1% ha presentado reacción adversa leve y 16,9% moderada y también en su estudio Altamirano et al (2019) ¹² de las personas encuestadas el 80,0% cree que automedicarse es peligroso; de igual forma Montoya y Rubio (2016) ²¹en su investigación, el 53,6% de la población no tiene conocimiento sobre automedicación y 90,8% no tiene conocimiento de las reacciones adversas.

Importancia del químico farmacéutico para brindar información acerca del medicamento que compra el usuario; el 100% de la población encuestada considera importante; los motivos son variados: (33,7%) tiene información del medicamento que adquiere, (21,7%) evitar errores en la medicación, (17,5%) saber de indicaciones, contraindicaciones y reacciones adversas; (8,4%) es parte del conocimiento de profesional farmacéutico, (7,2%) el personal médico no les brinda la información adecuada del medicamento.

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En cuanto a los registros de los factores sociodemográficos que se asocian a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorias no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores; la edad que oscilan fue de 26 a 40 años (48,0%), sexo femenino (52,38%), en el caso del estado

civil, la población soltera tiene mayor incidencia en la automedicación con un (89,29%), el grado de instrucción superior (74,11%) tiene un alto índice de incidencia.

- Se evaluó los factores socioeconómicos que se asocian a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores; se evaluó la empleabilidad: El 83,93% cuenta con un empleo, el 55,95% tiene un ingreso promedio y 39,58% cuenta con un tipo de seguro de salud.
- Se identificó aquellos factores socioculturales que se vinculan con la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores; pudiendo identificar que las sintomatologías más recurrentes es el dolor de cabeza 39,8%, malestar general 33%, el motivo de la automedicación es la falta de tiempo 65,1%, el poco acceso a los servicios de salud 14,8%, influencia en dicha práctica son los familiares 69,9%, publicidad 22,3% y el personal farmacéutico 7,8%; la frecuencia con la cual incurrir en dicha práctica es una vez al mes 62,3%.
- Se determinó los tipos de reacciones adversas que producen los Antiinflamatorios no esteroideos en la población de asentamiento humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores; presentó dos tipos de reacciones adversas de los Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs); leve 83,1% y moderada 16,9%, esto debido al desconocimiento de los efectos adversos que produce estos medicamentos.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda no usar, sugerir y/o compartir tratamientos médicos destinados a una persona; ya que dicho tratamiento es personalizado por el prescriptor de acuerdo a las características de cada individuo.

- Se recomienda a la Municipalidad de San Juan de Miraflores, promover y ejecutar programas, campañas de educación sanitaria, para concientizar, educar e informar, con el fin de mejorar las actitudes y acciones de los pobladores de asentamiento humano Villa Solidaridad, en temas de los riesgos que conlleva al automedicarse con antiinflamatorios no esteroideos a largo plazo.
- Se recomienda que cada oficina farmacéutica, se encuentre un farmacéutico con especialidad en farmacia clínica, ya que con sus conocimientos orientará de manera adecuada al usuario y así evitar posibles reacciones adversas o problemas relacionadas al medicamento.
- En vista de que la pandemia del covid-19, nos ha mostrado la deficiencia que hay tanto en infraestructura, personal de salud hospitalario y que posiblemente no haya una solución inmediata, a la vez observando en la encuesta realizada la aceptación del profesional farmacéutico por la población, sugerimos que el MINSA con los gobiernos regionales y locales gestionen políticas de salud que involucre al personal médico, farmacéutico para manejar este tipo de situaciones inesperadas y fortuitas; elaborando manuales de procedimiento donde participen activamente los profesionales de la salud, el médico desde una oficina o trabajo remoto y el otro desde la oficina farmacéutica; esto previa comunicación médico-paciente-farmacéutico.
- Seguir con más estudios sobre automedicación de antiinflamatorios no esteroideos y los RAMs que estos producen, que la población desconoce y la participación del Químico farmacéutico en la orientación de estos; ya que es un tema que no hemos ahondado mucho, pero creemos importante.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Abel H. Automedicación. 2020. Referencias bibliográficas según el estilo Vancouver. Acceso mayo del 2021
Disponibile en:
[https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96952696.](https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96952696)
2. Salud OMS. Estadísticas Sanitarias mundiales; 2020. Acceso mayo del 2021.
Disponibile en:
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/338072/9789240011953spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y%22.](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/338072/9789240011953spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y%22)
3. Loza C. Automedicación en el distrito de Lima Metropolitana, Perú; 2016.
Acceso mayo del 2021. Disponibile en:
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018130X2016000100003.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018130X2016000100003)
4. Venegas Milagros. Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito villa María del triunfo, universidad cesar vallejo; 2018.
Acceso mayo del 2021. Disponibile en:
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14473/Venegas_GME.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14473/Venegas_GME.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. Sánchez LP. Propuesta estratégica educativa en automedicación en la universidad ciencias aplicadas y ambientales; 2019. Acceso mayo del 2021.
Disponibile en:
[https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/1941/proyecto%20final%20UDCA.pdf;jsessionid=2C981EC20552F5794F64759FF3DAA046?sequence1.](https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/1941/proyecto%20final%20UDCA.pdf;jsessionid=2C981EC20552F5794F64759FF3DAA046?sequence1)
6. Tejada S. La automedicación promovida por medios de comunicación, un peligro con consecuencias en tiempos de crisis de salud pública por la covid – 19; 2020.
Acceso mayo del 2021.

Disponible

[en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230721132020000300006.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230721132020000300006)

7. Sosa J. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH 12 San Martín de Porres, universidad María Auxiliadora UMA; 2019. Acceso mayo del 2021. Disponible en:
[http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/227/TITULO%20227Sosa.pdf?sequence=3&isAllowed=y.](http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/227/TITULO%20227Sosa.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
8. Ministerio de salud (MINSA). Automedicación puede agravar salud de pacientes con Covid-19; 2018. Acceso mayo de 2021.
Disponible en:
[http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=2220.](http://www.digemid.minsa.gob.pe/Main.asp?Seccion=3&IdItem=2220)
9. Méndez df. Automedicación en estudiantes de enfermería, universidad María Auxiliadora UMA; 2017. Acceso mayo del 2021.
Disponible en:
[http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2%20Tesis%20Automedicacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2%20Tesis%20Automedicacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Venegas M. Nivel sociocultural y automedicación en pobladores del distrito villa María del triunfo, universidad cesar vallejo; 2018. Acceso mayo 2021.
Disponible en:
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14473/Venegas_GME.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14473/Venegas_GME.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Oviedo H. et al (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enferm. glob. (Citado 19 julio del 2022). Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-531.pdf>
12. Altamirano, V et al. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillan, Chile;2019. Acceso mayo 2021. Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v45n1/1561-3127-rcsp-45-01-e1189.pdf.](http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v45n1/1561-3127-rcsp-45-01-e1189.pdf)

13. Gabino VM. Comportamiento de la automedicación en estudiantes de la carrera de Química y farmacia de la universidad católica del norte; 2018.
(citado abril 2021) Disponible en:
<https://www.researchgate.net/publication/326635279> Comportamiento de la a utomedicacion en estudiantes de la carrera de Quimica y Farmacia de la Universidad Catolica del Norte Behavior of selfmedication in students of t he Chemistry and Pharmacy career.

14. Garrigoza, S. et al Automedicación en jóvenes de Santa Rosa del Aguaray, Paraguay. Medicina Clínica y Social; 2017. (citado abril 2021.)
Disponible en:
<http://www.medicinaclicinaysocial.org/index.php/MCS/article/view/21>.

15. Toro, M et al. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia;2017. (citado abril del 2021.) Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S221609732017000101509&lng=en. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i1.367>.

16. López Claudia GJ. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia; 2018. Acceso mayo del 2021. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rccqf/v45n3/v45n3a03.pdf>.

17. Medina J, Pacahualas J. “Automedicación durante la pandemia covid-19 en usuarios de 30 a 70 años de la botica mi luz en el distrito de breña, julio 2020”
<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/82/TESIS%20FINAL%20MEDINA%20PACAHUALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Chávez D CJ. Automedicación en zonas urbana y urbano-marginal en la provincia de lima. Perú. Rev;2021
[Méd. Carrionic. 2021; 2017. vol 4.](#)

19. Rosas H. Automedicación en la población del grupo 7 sector III de vila el salvador Lima.; 2017. (citado de Abril de 2021.) Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. Morales, J et al. prevalencia y características de la automedicación en estudiantes de una universidad privada de lima norte; 2018. (citado Abril del 2021.) Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/921/783>.
21. Montoya, L et al. Factores que influyen en la automedicación en el distrito de Villa Belén zona baja, Loreto - Perú; 2016. Acceso Abril del 2021. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3866>.
22. Noguera, M et al. Frecuencia y factores asociados a la automedicación en pacientes que acuden a servicios de odontología de instituciones públicas de Piura, Cajamarca e Iquitos; 2018. (citado abril del 2021.) Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S101943552018000200002&lng=es. <http://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/reh.v28i2.3322>.
23. OMS. Productos farmacéuticos; 2017. citado mayo del 2021. Disponible en: https://www.who.int/topics/pharmaceutical_products/es/.
24. Manuel, V. Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud de la Facultad de Medicina; 2018. Acceso mayo del 2021.
Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/325706337 Factores protectores conttra la automedicacion en personas con enfermedad reciente que no buscaron atencion en un establecimiento de salud](https://www.researchgate.net/publication/325706337_Factores_protectores_conttra_la_automedicacion_en_personas_con_enfermedad_reciente_que_no_buscaron_atencion_en_un_establecimiento_de_salud).
25. Ruiz y P. et al. Automedicación y términos relacionados; 2016. Acceso mayo del 2021. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v9n1/v9n1a07.pdf>.

26. Alba, L et al. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud;2019. Acceso mayo del 2021. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>.
27. EsSalud. Automedicarse puede traer graves consecuencias para la salud; 2016. (citado en mayo del 2021.) Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-automedicarse-puede-traer-gravesconsecuencias-para-la-salud/>.
28. digemid.gob.pe. Documento de orientación para la identificación y notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos u otros productos farmacéuticos; 2018. Acceso mayo del 2021.
Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Farmacovigilancia/DocumentoOrientacionSospechasRAM.pdf>
29. Pari, J et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA.; 2021. (Citado en mayo del 2021.)
Disponible en: <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/867/402>.
30. Izquierdo R. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Universidad Nacional de San Marcos Lima Perú; 2020. (Acceso mayo del 2021.) Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
31. Castro Esquivel Gl. universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt tesis “factores asociados a la automedicación de pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito el tambo – Huancayo; 2020. (citado en mayo del 2021.)
Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/376/TESIS%20AUTOMEDICACI%c3%93N%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=yDYS.2020>.

32. Montero Berrospi J HM. Factores asociados a la automedicación en el centro poblado de Llícua, Huánuco; 2018. Acceso mayo del 2021. Disponible en: <http://diu.unheval.edu.pe/revistas/index.php/repis/article/view/216/203>.
33. Cornejo H. Influencia del nivel socioeconómico en la automedicación de personas adultas que acuden a los; 2018. (Citado mayo de 2021.)
Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9631/Cornejo_jh.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
34. Deisy m. automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad privada en san juan de Lurigancho Lima; 2017. Acceso mayo del 2021. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2%20Tesis%20Automedicacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
35. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, informe de utilización de medicamentos; Utilización de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en España durante el periodo 2013-2016; 2016 (Acceso mayo del 2021.)
Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/medicamentosUsoHumano/observatorio/docs/antiinflamatorios-AINEs-periodo-2013-2016.pdf>.
36. Gaunilo, M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en boticas mifarma Trujillo. [online].; 2018. Acceso miércoles de mayo de 2021. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2551/prevalencia_antiinflamatorios_guanilo_javier_mary_ysabel.pdf?sequence=3&isallowed=y.
37. Batlouni, M. Antiinflamatorios No Esteroides: Efectos Cardiovasculares, Cerebrovasculares y Renales Instituto Dante Pazzanese de Cardiología, São Paulo, SP – Brasil. [Online].; 2019. Acceso mayo del 2021.
Disponible en:

https://www.scielo.br/pdf/abc/v94n4/es_v94n4a19.pdf.

38. Soler, G et al. Antiinflamatorios no esteroideos. [Online].; 2018.(Acceso mayo del 2021.)

Disponible en: <https://svreumatologia.com/wpcontent/uploads/2018/04/Cap-26-Antiinflamatorios-no-esteroideos.pdf>.

39. Avedillo, A. Reacciones adversas a medicamentos y la importancia de notificarlas, colegio oficial farmacéuticos Zaragoza. [Online].; 2018. Acceso abril del 2021.

Disponible en: <https://cofzaragoza.org/reaccionesadversas-a-medicamentos-y-la-importancia-denotificarlas/#:~:text=Una%20reacci%C3%B3n%20adversa%20a%20un,la%20dependencia%2C%20abuso%20y%20uso>.

40. Valsecia-. Drogas tipo aspirina. [internet]; 2021. (citado en mayo del 2021)

Disponible en:
https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/0000cap7_aines.pdf..

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Anexo 2. Instrumentos

Anexo 3. Validez del instrumento

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Anexo 5. Aprobación del comité de Ética

Anexo 6. Formato de consentimiento informado

Anexo 7. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Anexo 8. Informe del asesor de Turnitin

ANEXO 1. Matriz de consistencia

Tabla Nro. 9.

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN Y REACCIONES ADVERSAS DE LOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO, VILLA SOLIDARIDAD, SAN JUAN DE MIRAFLORES -2021.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Problema General</p> <p>¿Qué factores se asocian a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores - 2021?</p> <p>¿Qué factores socioeconómicos se asocian a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores-2021?</p> <p>¿Cuáles serán los factores socioculturales que se vinculan con automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021?</p> <p>¿Cuáles son los tipos de reacciones adversas de los AINES en los pobladores del Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar los factores asociados a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Registrar los factores sociodemográficos asociados a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021. ● Evaluar los factores socioeconómicos asociados a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores - 2021. ● Identificar los factores socioculturales asociados a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores - 2021. ● Determinar los tipos de reacciones adversas que producen los antiinflamatorios no esteroideos en la población del Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021. 	<p>Hipótesis General</p> <p>En el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores - 2021; manifiestan factores asociados a la automedicación y reacciones adversas medicamentosas.</p> <p>Hipótesis Especificas</p> <ul style="list-style-type: none"> ● En el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, san Juan de Miraflores -2021. Revelan factores sociodemográficos asociados a la automedicación y reacciones adversas medicamentosas de antiinflamatorios no esteroideos. ● En el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021. Presentan factores socioeconómicos, asociados a la automedicación y las reacciones adversas medicamentosas de antiinflamatorios no esteroideos. ● En el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, san Juan de Miraflores -2021. Muestran Los factores socioculturales asociados a la automedicación y las reacciones adversas medicamentosas de antiinflamatorios no esteroideos. ● En el Asentamiento Humano Villa Solidaridad, san Juan de Miraflores- 2021.presentan diferentes tipos de reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos. 	<p>Variable Independiente</p> <p>Factores asociados a la automedicación</p> <p>Variable Dependiente</p> <p>Reacciones adversas de los Antiinflamatorios no esteroideos.</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Tipo de investigación es básica.</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método</p> <p>Hipotético deductivo</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Observacional, transversal</p> <p>Población y Muestra</p> <p>Población: Pobladores del Asentamiento Humano Villa Solidaridad, San Juan de Miraflores -2021.</p> <p>Muestra: 336 pobladores</p> <p>Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p>



**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN Y REACCIONES ADVERSAS DE
LOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
VILLA SOLIDARIDAD, SAN JUAN DE MIRAFLORES -2021**

Agradecemos su participación en el presente estudio, cuya finalidad es de investigación; la información que brinda es anónima; por lo tanto, se sugiere honestidad al momento de responder

MARCAR CON (X) SEGÚN CORRESPONDA

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

1. Edad:
2. Sexo
a) Masculino b) Femenino
3. Estado civil:
a) Soltero b) Casado c) Divorciado y/o Viudo
4. Grado de instrucción:
a) Sin estudios b) Primaria c) Secundaria d) Superior

DATOS SOCIECONOMICOS

5. ¿Usted cuenta con empleo en la actualidad?
a) Si b) No
6. ¿Cuál es su ingreso mensual?
a) Bajo (0-1000) b) Medio (1001-2500) c) Alto (Más de 2500)
7. ¿cuenta con algún tipo de seguro de salud?
a) No tiene b) S.I.S c) ESSALUD d) Seguro privado

DATOS SOCIOCULTURALES

8. ¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?

a) Si b) No

Si su respuesta es sí, continúe con las siguientes preguntas

9. ¿Cuál fue la sintomatología recurrente para que se automedique?

- a) Dolor de cabeza b) Fiebre c) Malestar general
d) dolor abdominal e) Alergias

10. ¿Cuál fue el motivo para que se automedique?

- a) Los síntomas no eran graves. ()
b) Poco acceso a los servicios de salud ()
c) Falta de dinero ()
d) Falta de tiempo ()

11. ¿Que ha influido para que usted se administre medicamentos sin receta médica?

- a) Familiares y/o amigos b) Publicidad c) Personal farmacéutico

12. ¿Con qué frecuencia ha tomado medicación sin prescripción médica?

- a) todos los días ()
b) Una vez por semana ()
c) Una vez cada quincena ()
d) Una vez al mes ()
e) Nunca ()

13. ¿Usted tiene conocimiento sobre el riesgo que implica al automedicarse?

- a) Si b) No

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS REACCIONES ADVERSAS

14. ¿Tiene conocimiento sobre los efectos adversos de los antiinflamatorios, analgésico, antipiréticos (AINES)?

- a) Si b) No

15. ¿Qué tipo de reacción adversa ha presentado al automedicarse con un antiinflamatorio, analgésico, antiinflamatorios (AINES)?

- a) Leve b) Moderado c) Grave

16. ¿Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra?

- a) Si b) No

¿Si su respuesta es sí, responda por qué?

.....

Gracias por su participación

Tabla Nro.10
ANEXO Nro. 3 validez del instrumento
CERTIFICADOS DE VALIDACIONES

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN Y REACCIONES ADVERSAS DE LOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS
 EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA SOLIDARIDAD, SAN JUAN DE MIRAFLORES- 2021

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1:FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN							
	DIMENSIÓN 1: Factor sociodemográfico	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Grupo etario	X		X		X		
2	Género	X		X		X		
3	Estado civil	X		X		X		
4	Grado de instrucción	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factor socioeconómico	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Actividad laboral	X		X		X		
6	Ingreso mensual	X		X		X		
7	Sistema de seguro en salud	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Factor sociocultural	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Motivo de automedicación	X		X		X		
9	Influencia del entorno	X		X		X		
10	Frecuencia de automedicación	X		X		X		
11	Conocimiento de automedicación	X		X		X		
	VARIABLE 2: REACCIONES ADVESAS DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS(AINES)							
	DIMENSIÓN 1: Nivel de conocimiento de reacciones adversas	Si	No	Si	No	Si	No	

12	Riesgos de las Reacción Adversa de los AINES	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Clasificación de las reacciones adversas	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Tipos de reacciones adversas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 : Información sobre el RAM	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Importancia de la orientación del Director Técnico (Químico Farmacéutico) relacionado a los AINES	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia en la aplicación del instrumento

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Federico Martin Malpartida Quispe

DNI: 09957334

Especialidad del validador: Doctor en Salud. Salud Pública.

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

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

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

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

07 de junio de 2021



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN Y REACCIONES ADVERSAS DE LOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS
EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA SOLIDARIDAD, SAN JUAN DE MIRAFLORES- 2021

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1:FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN							
	DIMENSIÓN 1: Factor sociodemográfico	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Grupo etario	X		X		X		
2	Género	X		X		X		
3	Estado civil	X		X		X		
4	Grado de instrucción	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factor socioeconómico	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Actividad laboral	X		X		X		
6	Ingreso mensual	X		X		X		
7	Sistema de seguro en salud	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Factor sociocultural	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Motivo de automedicación	X		X		X		
9	Influencia del entorno	X		X		X		
10	Frecuencia de automedicación	X		X		X		
11	Conocimiento de automedicación	X		X		X		
	VARIABLE 2: REACCIONES ADVESAS DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS(AINES)							
	DIMENSIÓN 1: Nivel de conocimiento de reacciones adversas	Si	No	Si	No	Si	No	

12	Riesgos de las Reacción Adversa de los AINES	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Clasificación de las reacciones adversas	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Tipos de reacciones adversas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 : Información sobre el RAM	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Importancia de la orientación del Director Técnico (Químico Farmacéutico) relacionado a los AINES	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Hugo Justil Guerrero

DNI: 40452674

Especialidad del validador: Farmacología experimental

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

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

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

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

08 de junio de 2021



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN Y REACCIONES ADVERSAS DE LOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS
EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA SOLIDARIDAD, SAN JUAN DE MIRAFLORES- 2021

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN							
	DIMENSIÓN 1: Factor sociodemográfico	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Grupo etario	X		X		X		
2	Género	X		X		X		
3	Estado civil	X		X		X		
4	Grado de instrucción	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Factor socioeconómico	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Actividad laboral	X		X		X		
6	Ingreso mensual	X		X		X		
7	Sistema de seguro en salud	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Factor sociocultural	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Motivo de automedicación	X		X		X		
9	Influencia del entorno	X		X		X		
10	Frecuencia de automedicación	X		X		X		
11	Conocimiento de automedicación	X		X		X		
	VARIABLE 2: REACCIONES ADVESAS DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS(AINES)							
	DIMENSIÓN 1: Nivel de conocimiento de reacciones adversas	Si	No	Si	No	Si	No	

12	Riesgos de las Reacción Adversa de los AINES						
	DIMENSIÓN 2: Clasificación de las reacciones adversas	Si	No	Si	No	Si	No
13	Tipos de reacciones adversas	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3 : Información sobre el RAM	Si	No	Si	No	Si	No
14	Importancia de la orientación del Director Técnico (Químico Farmacéutico) relacionado a los AINES	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): PRESENTA SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: ...LEON APAC GABRIEL ENRIQUE.

DNI:...07492254...

Especialidad del validador:METODOLOGIA, ESTADISTICA.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

11.de JUNIO..del 2021....



Firma del Experto Informante

ANEXO 4 Confiabilidad del instrumento

CONFIABILIDAD

FACTORES SOCIDEMOGRAFICOS								
	Sexo		Edad		Estado civil		Grado de instrucción	
	<i>Valor</i>	<i>Significación aproximada</i>	<i>Valor</i>	<i>Significación aproximada</i>	<i>Valor</i>	<i>Significación aproximada</i>	<i>Valor</i>	<i>Significación aproximada</i>
Coefficiente de contingencia	0.707	0.000	0.707	0.000	0.816	0.000	0.839	0.000
Kappa	1.000	0.000	1.000	0.000	0.831	0.000	0.923	0.000
FACTORES SOCIECONOMICOS								
	¿Cuál es su ingreso mensual?			¿Usted cuenta con empleo en la actualidad?		¿Cuenta con algún tipo de Seguro de salud?		
	<i>Valor</i>	<i>Significación aproximada</i>	<i>Valor</i>	<i>Significación aproximada</i>	<i>Valor</i>	<i>Significación aproximada</i>		
Coefficiente de contingencia	0.642	0.000	0.707	0.000	0.866	0.000		
Kappa	0.824	0.000	1.000	0.000	1.000	0.000		

FACTOR SOCICULTURAL

	¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?	¿Cuál fue la sintomatología recurrente para que se automedique?	¿Cuál fue el motivo para que se automedique?	¿Con qué frecuencia ha tomado medicación sin prescripción médica?	¿Qué ha influido para que usted administre medicamentos sin receta médica?	¿Usted tiene conocimiento sobre el riesgo que implica al automedicarse?						
	<i>valor</i>	<i>Signifi- cación</i>	<i>Valor</i>	<i>Significac- ión</i>	<i>valor</i>	<i>Signifi- cación</i>	<i>Valor</i>	<i>Signific- ación</i>	<i>Valor</i>	<i>Significac- ión</i>	<i>Valor</i>	<i>Significac- ión</i>
	<i>aproximada</i>	<i>aproximada</i>	<i>aproximada</i>	<i>aproximada</i>	<i>aproximada</i>	<i>aproximada</i>	<i>aproximada</i>	<i>aproximada</i>	<i>aproximada</i>	<i>aproximada</i>	<i>aproximada</i>	<i>aproximada</i>
Coficiente de contingencia	0.707	0.000	0.771	0.000	0.884	0.000	0.724	0.000	0.839	0.000	0.707	0.000
Kappa	1.000	0.000	0.727	0.000	0.675	0.000	0.680	0.000	0.923	0.000	1.000	0.000

ANEXO Nro. 5.



APROBACION DE COMITÉ DE ÉTICA

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 23 de agosto de 2021

Investigador(a):
Churampi Moreno Ibeth Nora
Monroy Apaza Delia Rosa
Exp. N° 887-2021

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 Y REACCIONES ADVERSAS DE LOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA SOLIDARIDAD, SAN JUAN DE MIRAFLORES- 2021” V02**, el cual tiene como investigadores principales a **Churampi Moreno Ibeth Nora y Monroy Apaza Delia Rosa**.

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 Nro.6 FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



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

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Churampi Moreno Ibeth Nora / Monroy Apaza Delia Rosa

Título : “Factores asociados a la automedicación y reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano villa solidaridad, san juan de Miraflores 2021”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Factores asociados a la automedicación y reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano villa solidaridad san juan de Miraflores 2021”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Churampi Moreno Ibeth Nora / Monroy Apaza Delia Rosa.

El propósito de este estudio es Determinar la relación entre los factores de automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano Villa solidaridad, san juan de Miraflores.

Su ejecución ayudará/permitirá: Dar a conocer los factores asociados a la automedicación y las reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos en el asentamiento humano villa solidaridad, san juan de Miraflores.

Procedimientos:

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

- Encuesta
- Entrevista

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos a 60 minutos. y Los resultados de la encuesta, se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Beneficios:

Se beneficiará con el contenido del trabajo de investigación y conociendo los riesgos que conlleva la automedicación.

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:

Con la validación del instrumento se espera que los resultados se han iguales bajo las mismas condiciones en el transcurso del tiempo.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la encuesta, 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 a los investigadores.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a los investigadores Churampi Moreno Ibeth / Monroy Apaza Delia Rosa, responsables de la Investigación (telefónicos móviles 993700764 – 993148202) o correos electrónicos icmoreno_08@hotmail.com / delhiamonroy15@gmail.com

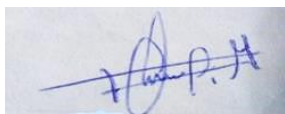
Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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

Nombre del usuario

DNI



Investigador

Churampi Moreno

Ibeth Nora

DNI: 42239298



Investigador

Monroy Apaza

Delia Rosa

DNI: 70201509

ANEXO 7. CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

No se requirió una carta de aprobación, porque la encuesta se realizó en el Asentamiento Humano Villa solidaridad.

ANEXO 8. INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
5.-Informe final de tesis - Monroy Apaza Delia Rosa - Churampi Moreno Ibeth.doc x	Churampi Moreno Monroy Apaza
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
13281 Words	80232 Characters
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
88 Pages	2.7MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Mar 8, 2023 5:29 PM GMT-5	Mar 8, 2023 5:31 PM GMT-5
● 20% de similitud general	
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base c	
<ul style="list-style-type: none">• 20% Base de datos de Internet• Base de datos de Crossref	<ul style="list-style-type: none">• 5% Base de datos de publicaciones• Base de datos de contenido publicado de Crossr
● Excluir del Reporte de Similitud	
<ul style="list-style-type: none">• Base de datos de trabajos entregados• Material citado• Coincidencia baja (menos de 10 palabras)• Bloques de texto excluidos manualmente	<ul style="list-style-type: none">• Material bibliográfico• Material citado• Fuentes excluidas manualmente

ANEXO 9: EVIDENCIAS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS



Foto n°1. Explicando el llenado de la encuesta.



Foto n°2. Aceptando el llenado de la encuesta



Foto n°3. Llenando la encuesta



Foto n°4 y 5. Finalizando el llenado de la encuesta