

**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**“FACTORES Y EFECTOS ADVERSOS DE AUTOMEDICACIÓN CON  
ANTIINFLAMATORIOS DE CLIENTES BOTICAS INKAFARMA DEL DISTRITO DE  
MALA LIMA FEBRERO 2022”**

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

**AUTORES:**

**HUACAHUASI QUISPE GERALDINE PAOLA**

**HUARACA RAMOS ANGELA ELENA**

**ASESOR:**

**Mg. Q.F. CHURANGO VALDEZ JAVIER**

**LIMA – PERU**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por darnos salud y bienestar físico y espiritual, también a mis padres y hermanos quienes estuvieron siempre apoyándonos y dándonos la fortaleza necesaria desde un principio para que pueda culminar con éxito la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica y ser mejores cada día en beneficio de salud, y asumir nuevos retos en la vida.

Paola y Angela

## AGRADECIMIENTO

- A Dios todo poderoso, por estar presente en cada uno de mis momentos de estudios y de mi vida, enseñándome que todo se puede lograr con mucho esfuerzo y dedicación a pesar de las dificultades que se nos presentó y toco vivir.
- Agradecer también a nuestra alma mater “UNID” la Universidad Interamericana para el Desarrollo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica y toda su plana docente, por brindarnos una enseñanza de calidad durante la formación profesional.
- De manera muy especial agradecer a nuestro asesor, Mg. Q.F. Javier Churango Valdez por dedicarnos su tiempo y brindarnos la asesoría necesario y darnos la motivación y apoyo durante el proceso de la elaboración de la presente tesis

Paola y Angela

## INDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	i
AGRADECIMIENTO .....	ii
INDICE GENERAL .....	iii
INDICE DE TABLAS.....	v
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT .....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1. Descripción de la realidad problemática .....	3
1.2. Formulación del problema .....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivos generales .....	4
1.3.2. Objetivos específico.....	4
1.4. Justificación del problema .....	5
Capítulo II: Fundamentos teóricos.....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.1.1. Antecedentes nacionales.....	7
2.1.2. Antecedentes internacionales .....	8
2.2. Bases teóricas .....	10
2.2.1. La automedicación .....	10
2.2.2. Factores condicionantes de la automedicación .....	10
2.2.3. Efectos adversos.....	11
2.2.4. Dolor.....	14
2.2.6. Definición de los AINES.....	15
2.2.7. Farmacodinamia de los AINES .....	16
2.2.8. Farmacocinética de los AINES.....	17
2.2.9. Reacciones adversas de los AINES .....	17
2.2.10. Acciones farmacológicas de los AINES.....	18
2.3. Marco conceptual .....	18
2.4. Hipótesis.....	20
2.4.1. Hipótesis General.....	20

2.4.2. Hipótesis Específica .....	20
2.5. Operacionalización de variables e indicadores .....	20
2.5.1. Variable dependiente .....	20
2.5.2. Variable independiente .....	20
Capítulo III: Metodología .....	22
3.1. Tipo y nivel de investigación .....	22
3.2. Descripción del método y diseño .....	22
3.3. Población y muestra .....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	22
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	22
CAPÍTULO IV. PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS .....	23
4.1. Resultados .....	23
4.2 Resultados inferenciales .....	47
Prueba de hipótesis general .....	47
Prueba de hipótesis específicas .....	48
Hipótesis específica 1 .....	48
Hipótesis específica 2 .....	49
Hipótesis específica 3 .....	50
4.3. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	51
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES.....	54
5.1. Conclusiones .....	54
5.2. Recomendaciones.....	55
Referencia bibliográfica.....	56
ANEXOS .....	58
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	58
Anexo 2. Ficha de Recolección de datos.....	59
Anexo 3. Data consolidada de resultados.....	61
Anexo 4: Cronograma del programa experimental.....	77
Anexo 5: Testimonios fotográficos.....	78
Anexo 6: Juicio de expertos .....	82

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. “Factores y efectos adversos de automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022” .....	20
Tabla 2. Frecuencia de género de sexo .....	23
Tabla 3. Frecuencia de edad .....	24
Tabla 4. Frecuencia de grado de instrucción .....	25
Tabla 5. Frecuencia de estado civil .....	26
Tabla 6. Frecuencia de Ud. Presenta una demanda de antiinflamatorios sin receta médica.....	27
Tabla 7. Frecuencia de Ud. Presenta una disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica .....	28
Tabla 8. Frecuencia de su demanda de antiinflamatorios es semanal .....	29
Tabla 9. Frecuencia de su disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica es semanal .....	30
Tabla 10. Frecuencia de Ud. Consulta al farmacéutico por los antiinflamatorios .....	31
Tabla 11. Frecuencia de Ud. compra antiinflamatorios sin receta médica .....	32
Tabla 12. Frecuencia de Ud. se administra antiinflamatorios sin receta médica .....	33
Tabla 13. Frecuencia de Ud. sabe la acción de antiinflamatorios .....	34
Tabla 14. Frecuencia de Ud. cumple con el tratamiento con antiinflamatorios .....	35
Tabla 15. Frecuencia de Ud. Asiste al centro de salud por sus antiinflamatorios .....	36
Tabla 16. Frecuencia de se automedicó porque presento dolor agudo (dolor menor a 3 meses).....	37
Tabla 17. Frecuencia de se automedicó porque presento dolor crónico (dolor mayor a 3 meses) .....	38
Tabla 18. Frecuencia de se automedicó porque presento dolor musculo esquelético (artritis, óseo, muscular) .....	39
Tabla 19. Frecuencia de se automedicó por presentar dolor de cabeza .....	40
Tabla 20. Frecuencia de se automedicó por presentar lumbalgia.....	41
Tabla 21. Frecuencia de Ud. Presento mareos al administrarse antiinflamatorios .....	42
Tabla 22. Frecuencia de Ud. Presento diarrea al administrarse antiinflamatorios .....	43
Tabla 23. Frecuencia de Ud. Presento dolor al administrarse antiinflamatorios .....	44
Tabla 24. Frecuencia de Ud. Presento vómitos al administrarse antiinflamatorios.....	45
<b>Tabla 25:</b> Estadísticos de prueba para Conocimientos y efectos adversos.....	47
<b>Tabla 26:</b> Estadísticos de prueba para Elección y Efectos adversos .....	48
<b>Tabla 27:</b> Estadísticos de prueba para Forma de uso y Efectos Adversos .....	49
<b>Tabla 28:</b> Estadísticos de prueba entre posibilidad de error y Efectos adversos .....	50

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Frecuencia de género de sexo .....	23
Figura 2: Frecuencia de edad .....	24
Figura 3: Frecuencia de grado de instrucción .....	25
Figura 4: Frecuencia de estado civil.....	26
Figura 5: Frecuencia de Ud. Presenta una demanda de antiinflamatorios sin receta médica .....	27
Figura 6: Frecuencia de Ud. Presenta una disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica .....	28
Figura 7: Frecuencia de su demanda de antiinflamatorios es semanal.....	29
Figura 8: Frecuencia de su disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica es semanal .....	30
Figura 9: Frecuencia de Ud. Consulta al farmacéutico por los antiinflamatorios .....	31
Figura 10: Frecuencia de Ud. compra antiinflamatorios sin receta médica .....	32
Figura 11: Frecuencia de Ud. se administra antiinflamatorios sin receta médica .....	33
Figura 12: Frecuencia de Ud. sabe la acción de antiinflamatorios.....	34
Figura 13: Frecuencia de Ud. cumple con el tratamiento con antiinflamatorios .....	35
Figura 14: Frecuencia de género de sexo .....	36
Figura 15: Frecuencia de se automedicó porque presento dolor agudo (dolor menor a 3 meses).....	37
Figura 16: Frecuencia de se automedicó porque presento dolor crónico (dolor mayor a 3 meses) .....	38
Figura 17: Frecuencia de se automedicó porque presento dolor musculo esquelético (artritis, óseo, muscular)....	39
Figura 18: Frecuencia de se automedicó por presentar dolor de cabeza.....	40
Figura 19. Frecuencia de se automedicó por presentar lumbalgia .....	41
Figura 20: Frecuencia de presento mareos al administrarse antiinflamatorios .....	42
Figura 21: Frecuencia de Ud. Presento diarrea al administrarse antiinflamatorios .....	43
Figura 22: Frecuencia de Ud. Presento dolor al administrarse antiinflamatorios .....	44
Figura 23: Frecuencia de Ud. Presento vómitos al administrarse antiinflamatorios .....	45
Figura 24: Frecuencia de Ud. Presento diuresis al administrarse antiinflamatorios .....	46

## RESUMEN

El **objetivo de nuestro trabajo** es comprobar los factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022, **Metodología:** estudio de enfoque cuantitativo, básico, descriptivo de diseño no experimental, que contó con una muestra de 150 clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022, para la toma de los datos se empleó dos cuestionarios; uno de 20 ítems para medir el nivel de los factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios, con resultados óptimos para nuestra investigación, nuestros **Resultados** en cuanto al 52.00% menciona son de 31 a 50 años, 45.33% menciona son de grado de instrucción superior, 40.67% menciona son de estado civil conviviente y 49.33% a veces presenta una demanda de antiinflamatorios sin receta médica y nuestras **Conclusiones** el 45.33% menciona a veces se automedicó porque presento dolor agudo (dolor menor a 3 meses), 58.67% menciona a veces se automedicó porque presento dolor musculo esquelético (artritis, óseo, muscular), 75.33% menciona siempre se automedicó por presentar dolor de cabeza y el 44.67% menciona siempre se automedicó por presentar lumbalgia

**Palabras clave:** factores, efectos adversos, antiinflamatorios.

**ABSTRACT**

The objective of the work is to verify the factors and adverse effects of self-medication with anti-inflammatories of Inkafarma apothecary clients of the district of Mala Lima febrero 2022, Methodology: Study of quantitative, basic, descriptive approach of non-experimental design, which had a sample of 150 clients Inkafarma pharmacies in the district of Mala Lima febrero 2022, two questionnaires were used to collect the data; one of 20 items to measure the level of factors and adverse effects of self-medication with anti-inflammatories, with optimal results for our research, our Results in terms of 52.00% mentions are from 31 to 50 years old, 45.33% mentions are of educational level superior, 40.67% mention they are of cohabiting marital status and 49.33% sometimes present a demand for anti-inflammatories without a prescription and our Conclusions 45.33% mention sometimes they self-medicated because they present acute pain (pain less than 3 months), 58.67% mention Sometimes they self-medicated because they have musculoskeletal pain (arthritis, bone, muscle), 75.33% mention they always self-medicate for presenting headache and 44.67% mention they always self-medicate for presenting low back pain

Keywords: factors, adverse effects, anti-inflammatory.

## INTRODUCCIÓN

La demanda de los antiinflamatorios sin receta médica representa para nosotros una de las situaciones más delicadas y peligrosas ya que, inducen así a las resistencias del dolor y disminuyen la eficacia de los tratamientos terapéuticos en ciertas enfermedades, asimismo se considera actualmente como un fenómeno creciente alrededor del mundo y de gran complejidad; por ello la Organización Mundial de la Salud la declara como un problema de salud pública. (F. Sanchez, 2008).

Los factores que conllevan a una persona a automedicarse son variados. Estos pueden ser el ingreso percibido, género, conocimiento que se tiene sobre el medicamento, accesibilidad del medicamento, inexistencia de seguros de tipo social, etc. Aunque la automedicación presenta beneficios como el acceso al tratamiento que necesite con mayor rapidez o evitar una hipotética saturación de los servicios sanitarios por dolencias menores, también conlleva a problemas como el padecimiento de las “reacciones adversas a medicamentos” (RAM), interacciones medicamentosas que podrían ser fatales o un posible retraso en el momento de diagnosticar alguna enfermedad que podría estar padeciendo un paciente.

Uno de los indicadores claves de calidad de prestación de servicios en farmacias y/o boticas es el nivel de satisfacción, por tanto el nivel de satisfacción es importante para identificar brechas en indicadores como empatía, aspectos de la botica, capacidad de respuesta, seguridad y otros como la consejería farmacéutica en el tratamiento farmacológico, la satisfacción está en función en la medida que se satisface las necesidades de las personas en la atención farmacéutica, si el paciente está satisfecho la probabilidad que cumpla con el tratamiento es mayor y asume un papel activo en su atención para continuar con los servicios ofrecidos por las farmacias y/o boticas, los servicios de farmacia son esenciales en el sistema de atención de salud y contribuyen directamente a mejorar la salud pública a nivel local, regional y nacional en los países, por tanto el papel del profesional Químico farmacéutico demanda una lata responsabilidad en brindar buenos servicios a los pacientes. (Bebede H, et al. 2021)

Para el control del dolor crónico existe diversos esquemas y su tratamiento normalmente es complejo, lo que funciona para un paciente no puede funcionar para otro, es importante evaluar los efectos adversos de cada medicamento, las interacciones, en este aspecto los profesionales Químicos Farmacéuticos juegan papel clave para optimizar la terapia y brindar información oportuna y adecuada a cada paciente, al mismo tiempo colabora con el uso adecuado de los medicamentos, aumenta la satisfacción en los pacientes, en este estudio se determinar los factores

y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes de boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022 y de la misma manera, medir la variabilidad de las tasas según el nivel educativo, género y edad.

## **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

Cabe considerar, algunos informes muestran que alrededor del 50% de los antiinflamatorios utilizados en todo el mundo no son recetados y se obtienen de las farmacias comunitarias y, en otros casos, de vendedores ambulantes. Además, no existen regulaciones adecuadas y, cuando están disponibles, las leyes no se están cumpliendo, se desconocen el alcance y los efectos posteriores de la automedicación en todo el mundo, y esto podría deberse tanto al uso de antibióticos sin receta como a la actitud del farmacéutico. (Fournier & Brutus, 2018)

En los países en desarrollo, la mayoría de los medicamentos, incluidos los antiinflamatorios y los que tienen una alta incidencia de efectos secundarios, están disponibles sin receta médica a pesar de las regulaciones. Esto puede tener graves consecuencias para la salud pública. La literatura revela que el uso de antiinflamatorios no recetados parece ser desenfrenado en las economías en desarrollo. En Brasil, se compran a proveedores, mientras que, en Bangladesh, los informes muestran que el 95% de los antibióticos se usan sin receta. En Ghana, la situación no es diferente, ya que se informó que un número significativo de la población compra antibióticos no recetados del mercado libre.

La OMS y OPS sus autoridades legales sostienen que el consumo de medicamento sin receta médica lo practican a nivel mundial, esto causa resistencia microbiana. Informan que el 80% del total de la población consume inadecuadamente los medicamentos ya sea por sugerencia de familiares, amigos, entre otros. Este consumo se incrementó en pandemia COVID-19 como: de macrólidos con la Azitromicina, fluoroquinolonas con Ciprofloxacino, produciendo así resistencia a *Neisseria gonorrhoeae* y *Streptococcus pneumoniae*. La OMS y OPS recomienda no usar antibióticos para prevenir o tratar al COVID-19 porque puede producir interacciones internas fisiológicas negativas en el organismo, interacciones con otros medicamentos, intoxicaciones e incluso la muerte. (Pérez, A.et al. 2021).

El Ministerio de salud (MINSa), el ministro de salud indico que el consumo inadecuado de medicamentos lo practican desde antes los pacientes motivados por sus enfermedades, como en el caso de las enfermedades oftálmicas. Es considerado un problema de salud pública. Así mismo manifestó el director del Instituto Nacional de Oftalmología (INO) el uso del medicamento sin prescripción médica puede perjudicar, complicar la enfermedad oftálmica y ocasionar otras

patologías, como cataratas y glaucoma, cuando se administra inadecuadamente fármacos con corticoides o descongestionantes oftálmicos. Campos, B. (2021).

La satisfacción percibida por los usuarios tiene relación con variables sociodemográficas (sexo, edad, nivel de estudios), el tiempo de espera, el estado de salud y expectativas de las personas, por ello en el Perú, es importante identificar las expectativas iniciales de los usuarios y adecuarse con las expectativas final del servicio que brinda el establecimiento farmacéutico a los usuarios (Márquez J, et al. 2015).

Se desconoce el impacto que tienen los factores y efectos adversos de automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022, por lo que realizaremos nuestro trabajo de investigación.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuáles son los factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuáles son los factores de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022?

¿Cuáles son los efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022?

¿Cuál es la enfermedad o síntomas más frecuentes de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022?

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

### **1.3.1. Objetivos generales**

Comprobar los factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

### **1.3.2. Objetivos específico**

Evaluar los factores de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

Determinar los efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

Identificar la enfermedad o síntomas más frecuentes de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.

#### **1.4. Justificación del problema**

Una de las funciones importantes del Químico Farmacéutico es el asesoramiento de asistencia sanitaria respecto a la farmacoterapia, la comunicación asertiva con los usuarios resulta ser fuente confiable de información sobre medicamentos el cual conduce a mayor satisfacción por parte de los usuarios (Zakharova O, et al. 2020).

El estudio permitirá ofrecer aspectos importantes sobre satisfacción de los usuarios en relación a la automedicación para tratamiento del dolor, asimismo es importante porque brindará información para mejorar la calidad del servicio farmacéutico con la finalidad de lograr aumento en la satisfacción y cumplir con las expectativas de los usuarios, por otro lado permitirá orientar el uso correcto de los medicamentos y promover uso racional y cumplimiento de la terapia en los pacientes (Márquez J, et al. 2015)

Los aspectos metodológicos se justifican porque se empleará instrumento actualizado sustentado con sólidas fuentes bibliográficas, validado por juicio de experto y para futuras investigaciones pueda servir como referencia, se usará el método científico, los datos obtenidos serán recolectados en forma anónima y serán usados sólo con fines académicos.

Es importante porque se brinda información actual que la enfermedad del COVID-19 es viral y no se cura con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) solo se consume para aliviar los síntomas concomitantes. Y que el consumo en exceso y masivo produce afecciones gastro intestinales como gastritis en los pobladores.

El uso de fármacos analgésicos en pacientes que presentan dolor y fomentar el uso adecuado de los mismos, los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos y los opioides menores son de uso común para tratar el dolor los mismos que se asocian con efectos adversos muy variados que complican las funciones hepáticas, renales, gastrointestinal, cardiovascular y hematológicas, en consecuencia es importante orientar sobre los riesgos de automedicación, por medio de este trabajo de investigación se busca aportar en la disminución de esta problemática en base a la discusión y reflexión dentro del contexto de ciencias de la salud (Shimabuku R, et al. 2020).

El resultado de nuestro estudio permitirá de manera inicial, concientizar a pacientes, propietarios de las distintas farmacias y boticas del sector a que puedan incrementar el nivel respecto a la dispensación y obtención de medicamentos según las normas vigentes dictaminadas por la

Digemid; y, por último, informar a todo individuo con el fin de reducir las consecuencias que se dan en el organismo a causa de los factores y efectos adversos de automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.

## Capítulo II: Fundamentos teóricos

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes nacionales

**Huamán, L. (2021). Perú.** Determinó el consumo de AINES y las alteraciones gastrointestinales en adultos en una cadena de boticas del distrito de San Martín de Porres - Lima 2021, su objetivo determinar la relación entre el consumo de AINES y las Alteraciones Gastrointestinales en clientes adultos de la cadena de boticas del Distrito de San Martín de Porres - Lima., su método es prospectivo, descriptivo, no experimental correlacional, la población de 150 personas adultas, muestra de 108, se empleó un cuestionario, sus resultados el 75% de la muestra consumen AINES frecuentemente, mujeres el 51.7%, los fármacos más usados fueron Ibuprofeno un 37%, naproxeno 36%, los que producen ardor en el estómago 54%, diarrea 38%, vómitos y náuseas 23%, estreñimiento 15% y su conclusión hay una relación del consumo de AINES con las afecciones gastrointestinales en los pobladores de San Martín de Porres - Lima.

**Zea, C. (2019). Perú.** Determinó los factores asociados al consumo de antiinflamatorios no esteroideos como AINES en pacientes ambulatorios del distrito de Tiabaya, Arequipa – 2019, sus objetivos fue determinar los factores asociados al consumo de medicamentos del grupo de los AINES en pacientes del distrito de Tiabaya de Arequipa en 2019, el método fue descriptivo, relacionar, transversal, observacional, cuantitativo prospectivo, instrumento es el cuestionario, muestra 385, sus resultado al 100 % usan medicamentos sin prescripción médica por malestar general (18.46 %), mialgia (17.65 %), cefalea (14.81 %), dolor articular (14.00%) y el dolor de espalda (6.29 %), los medicamentos más usados son naproxeno (21.13%), ibuprofeno (14.39%), naproxeno (14.39%), diclofenaco (13.48%), ácido acetilsalicílico + Paracetamol (9.84 %) y ácido acetilsalicílico (Aspirina) (7.29 %), sus conclusiones el 100% del total de la población hace uso inadecuado del medicamento y más del 50% lo hacen por sus dolencias.

**Rodríguez, D. et al (2018) Perú.** Determinó los factores que se asocian en el consumo voluntario de AINES, en pacientes ambulatorios de gastroenterología del hospital SAN JOSE – CALLAO, del año 2018, su objetivo es determinar los factores que se asocian al consumo de AINES sin prescripción, el método descriptivo, observacional de corte transversal prospectivo, su población fue 1115.6 su muestra fue 286 pacientes, el instrumento fue la encuesta, usaron un programa estadístico SPSS versión 24, sus resultados del total el 79 % que se automedicaron por cefalea (31 %), por motivos económicos el (53%), por sugerencia del personal de farmacia el (47%),

influenciados por medios comunicación (79%), por televisión (52%), Internet (37%) y su conclusión la causa fundamental para el consumo incorrecto fue por cefalea, con diclofenaco (20%), ibuprofeno (18%) y ácido acetilsalicílico (16%). Generando un problema de salud pública.

**Mondaca R, et al. (2019).** Perú. Desarrollaron el estudio nivel de satisfacción y calidad en la atención del usuario de la farmacia de consulta externa del Hospital III de Emergencias Grau Essalud julio a setiembre 2018, su objetivo es determinar la calidad y nivel de satisfacción en usuarios atendidos en farmacia de consulta externa, el diseño del estudio fue descriptivo correlacional, transversal no experimental, usaron cuestionario SERVQUAL para medir la satisfacción y calidad, los resultados muestran que 202 usuarios el 13.4% tuvieron buen nivel de satisfacción, 18.8% la satisfacción fue malo, la peor calificación (malo) fue el tiempo de espera (43.4%), 64.9% consideró que el tiempo de espera fue bueno además consideraron como buena la calidad de atención, y se determinó que existe relación regular entre la calidad y nivel de satisfacción, que la calidad de atención fue 44.6% y la satisfacción del 67.8%

**Valle B. (2019).** Perú, realizaron el estudio calidad de servicio y satisfacción del usuario en la dispensación de productos farmacéuticos del Centro de Salud Paján, 2018, en 149 usuarios. Para evaluar la satisfacción emplearon cuestionario SERVQUAL y los resultados muestran que la calidad fue regular (57.7%), la satisfacción respecto a la calidad fue poco satisfecho (67.1%), la satisfacción fue poco respecto a; fiabilidad (66.8%), capacidad de respuesta (65.1%), seguridad (65.8%), empatía 66.4% y tangibilidad 67.1%., lo que indica que la relación entre la calidad y satisfacción del usuario fue significativa.

### 2.1.2. Antecedentes internacionales

**Goya, M. (2021). Ecuador.** Análisis del perfil de seguridad de los AINES a partir de base de datos de farmacovigilancia y fuentes bibliográficas, 2015-2020, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Químicas su objetivo de estudiar la seguridad de antiinflamatorios no esteroideos en los últimos tiempos, su método no experimental, descriptiva, retrospectivo, sus resultados los AINES son analgésico, antipirético y antiinflamatorio, sus reacciones adversas afloran con el tiempo de consumo, así como en afecciones renales, hepáticas, gastrointestinales, el sistema inmunológico, gastrointestinales es 30.45%, cardiacas 5.15% afectando mayormente la piel 44.96 %, su conclusión en la automedicación crónica con AINES se comete errores de buenas prácticas de prescripción, dispensación, administración y reacciones adversas principalmente al consumo de paracetamol e ibuprofeno.

**Pérez, R., & Jiménez, D (2020). República Dominicana.** Prevalencia al uso inadecuado de antiinflamatorios y analgésicos en el ejercicio ambulatorio el Centro Endoscópico Digestivo Integral, sus objetivos es comparar la lesión en mucosa gastroduodenal causado por *Helicobacter pylori* y consumo de antiinflamatorios no esteroideos, su método es descriptivo observacional, transversal, relacional, sus resultados los que tienen *Helicobacter pylori* consumieron AINES son el 32%, los que no tienen *Helicobacter pylori* consumieron AINES son 68%, los AINES más usados fueron; diclofenaco 28%, ibuprofeno 18%, aspirina 40%, naproxeno 10%, indometacina 4%, su conclusión es los que tienen *Helicobacter pylori* consumieron AINES son el 32% de un total de 100 pacientes, el 50% tenía *Helicobacter pylori*, los otro 50% no tenían *Helicobacter pylori* el fármaco que causo más afecciones gástricas son la aspirina y el diclofenaco.

**Nee Y, et al. (2020).** Malasia, desarrollaron el estudio “factores asociados a la satisfacción del paciente con los servicios de farmacia entre los pacientes ambulatorios que acuden a las clínicas de salud pública: desarrollo de cuestionario y su aplicación”, identificando los factores relacionados con la satisfacción del paciente en el servicio de farmacia de clínicas públicas, el diseño del estudio fue no experimental, cuantitativo, descriptivo, transversal, muestreo aleatorio sistemático, muestra 400 pacientes, instrumento cuestionario con preguntas cerradas valoradas según escala de Likert, línea, la media de satisfacción evaluada fue 7.56, pacientes con estudios superiores y edad avanzada tuvieron satisfacción baja y los pacientes que mejoraron su salud y tuvieron mayor satisfacción fueron los que visitaron la farmacia, se demostró la satisfacción en los pacientes ambulatorios respecto a los servicios de farmacia de clínica de salud pública.

**Zakharova O, et al (2020).** Rusia. Realizaron el estudio evaluación de la satisfacción del cliente con productos farmacéuticos y servicios de asesoramiento que utilizan el enfoque del modelo Kano, con el objetivo de evaluarla satisfacción de los clientes con productos farmacéuticos y servicios de asesoramiento, la muestra fue 508 personas, nivel de confianza 95%, margen de error 5%, los resultados según las categorías del modelo Kano fue, performance que incluyó información necesaria y relevante, características del producto y posibilidad de comprarlo, estos dos elementos fueron vinculados con alto nivel de satisfacción de los clientes entre 2,50 y 2,81 respectivamente, a la satisfacción fue los precios de los medicamentos alternativos, así como la asesoría o consejería farmacéutica y en conclusión la satisfacción de los clientes fue alta, la información respecto a los precios y la consejería contribuyeron a la satisfacción.

**Rodríguez, J. et al (2019). Ecuador.** Factores de riesgo asociados a la gastritis aguda o crónica en adultos de un hospital ecuatoriano, su objetivo es determinar los factores de riesgo asociados a la gastritis aguda o crónica en adultos de un hospital ecuatoriano, su método es descriptivo transversal correlacional su instrumento fue la encuesta, su muestra fue pacientes mayores de edad, su resultado son los factores de riesgo es por el alcoholismo y estrés, su conclusión es importante conocer las causas, diagnosticar y dar tratamiento pronto para reducir los casos de gastritis.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. La automedicación**

La automedicación se refiere al consumo de medicamentos sin receta médica, por autodiagnóstico para tratar síntomas o enfermedad específica, en el Perú al menos el 50% consume medicamentos de forma incorrecta, entre 40% y 60% se automedica por influencia de terceras personas como amigos y/o familiares (Shimabuku R, et al. 2020). Actualmente es fácil adquirir diversos medicamentos en establecimientos farmacéuticos sin receta médica el cual conduce a cometer errores de tratamiento farmacológico al mismo tiempo que pueden aparecer graves efectos adversos (Arispe V. 2020). Asimismo, se tiene la automedicación responsable como capacidad y voluntad de las personas en participar de manera responsable, informada y segura, verificar dosis, efectos terapéuticos deseados, efectos adversos, precauciones, interacciones, sin embargo, este concepto es diferente a la realidad actual (Berrouet M, et al. 2017).

La comisión Europea de Farmacia Comunitaria y la OMS indican que el uso de medicamentos por automedicación está en aumento y se relaciona con mayor disponibilidad del mercado farmacéutico y el impacto que ejercen los diversos medios de comunicación, esto conduce a intoxicaciones o falta de actividad terapéutica de los medicamentos, otros efectos son farmacodependencia, enmascaramiento de enfermedades graves, interacciones medicamentosas, sinergismo o antagonismo, entre los medicamentos de uso inadecuado tenemos a los antigripales, analgésicos y los antibióticos (Mérida L, et al. 2018).

### **2.2.2. Factores condicionantes de la automedicación**

Los factores que condicionan a la automedicación pueden ser:

- De tipo demográfico, es decir se refiere a la edad de las personas, género, estado civil, grado de instrucción y ocupación.

- De tipo social, referidos si la persona se encuentra afiliación a seguro de salud, su procedencia y religión entre los principales aspectos
- De tipo económico, referido al ingreso económico mensual por persona o familia y la capacidad de compra de medicamentos y atención de servicios de salud
- De tipo cultural, referidos a la influencia que conducen a la automedicación como son los medios de comunicación, familiares, amigos, vecinos y lugar donde acuden en caso de padecer de alguna enfermedad.

### **2.2.3. Efectos adversos**

Un efecto adverso puede denominarse "efecto secundario", cuando se considera secundario a un efecto principal o terapéutico. Si resulta de una dosificación o procedimiento inadecuado o incorrecto, esto se llama un error médico y no una complicación. Los efectos adversos a veces se denominan "iatrogénicos" porque son generados por un médico/tratamiento. Algunos efectos adversos ocurren solo al comenzar, aumentar o suspender un tratamiento.

El uso de un medicamento u otra intervención médica que esté contraindicada puede aumentar el riesgo de efectos adversos. Los efectos adversos pueden causar complicaciones de una enfermedad o procedimiento y afectar negativamente su pronóstico. También pueden llevar al incumplimiento de un régimen de tratamiento. Los efectos adversos del tratamiento médico provocaron 142,000 muertes en 2013, en comparación con 94,000 muertes en 1990 en todo el mundo.

El resultado perjudicial suele estar indicado por algún resultado como la morbilidad, la mortalidad, la alteración del peso corporal, los niveles de enzimas, la pérdida de la función o como un cambio patológico detectado a nivel microscópico, macroscópico o fisiológico. También puede estar indicado por síntomas reportados por un paciente. Los efectos adversos pueden causar un cambio reversible o irreversible, incluido un aumento o disminución de la susceptibilidad del individuo a otros productos químicos, alimentos o procedimientos, como las interacciones con otros medicamentos.

#### **Efectos adversos en procedimientos médicos**

La cirugía puede tener una serie de efectos nocivos o no deseados, como infección, hemorragia, inflamación, cicatrización, pérdida de la función o cambios en el flujo sanguíneo local. Pueden ser reversibles o irreversibles, y el médico y el paciente deben encontrar

un compromiso entre las consecuencias beneficiosas o de salvamento de la cirugía frente a sus efectos adversos. Por ejemplo, una extremidad puede perderse debido a una amputación en caso de gangrena intratable, pero se salva la vida del paciente. Actualmente, una de las mayores ventajas de la cirugía mínimamente invasiva, como la cirugía laparoscópica, es la reducción de los efectos adversos.

Otros procedimientos físicos no quirúrgicos, como la radioterapia de alta intensidad, pueden causar quemaduras y alteraciones en la piel. En general, estas terapias intentan evitar dañar los tejidos sanos mientras maximizan el efecto terapéutico.

La vacunación puede tener efectos adversos debido a la naturaleza de su preparación biológica, a veces utilizando patógenos atenuados y toxinas. Los efectos adversos comunes pueden ser fiebre, malestar y reacciones locales en el sitio de vacunación. Muy raramente, hay un efecto adverso grave, como el eccema vaccinatum, una complicación grave, a veces fatal, que puede provocar personas con eccema o dermatitis atópica.

Los procedimientos de diagnóstico también pueden tener efectos adversos, dependiendo en gran medida de si son invasivos, mínimamente invasivos o no invasivos. Por ejemplo, a menudo ocurren reacciones alérgicas a los materiales de radio contraste, y una colonoscopia puede causar la perforación de la pared intestinal.

#### Efectos adversos a medicamentos

Los efectos adversos pueden ocurrir como un efecto colateral o colateral de muchas intervenciones, pero son particularmente importantes en farmacología, debido a su uso más amplio, ya veces incontrolable, a través de la automedicación. Por lo tanto, el uso responsable de drogas se convierte en un tema importante aquí. Los efectos adversos, como los efectos terapéuticos de los fármacos, son una función de la dosis o los niveles de fármaco en los órganos diana, por lo que pueden evitarse o disminuirse mediante una farmacocinética cuidadosa y precisa, el cambio de los niveles de fármaco en el organismo en función del tiempo posterior a la administración.

Los efectos adversos también pueden ser causados por la interacción del fármaco. Esto ocurre a menudo cuando los pacientes no informan a su médico y farmacéutico de todos los medicamentos que están tomando, incluidos los suplementos herbales y dietéticos. La nueva medicación puede interactuar de forma agonística o antagonista (potenciar o disminuir el efecto terapéutico deseado),

causando una morbilidad y mortalidades significativas en todo el mundo. Pueden producirse interacciones entre medicamentos y alimentos, y los llamados "medicamentos naturales" utilizados en la medicina alternativa pueden tener efectos adversos peligrosos. Por ejemplo, los extractos de hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*), un fitoterápico utilizado para el tratamiento de leve depresión se sabe que causan un aumento en las citocromo P450 enzimas responsables del metabolismo y la eliminación de muchos fármacos, por lo que los pacientes que lo toman son propensos a experimentar una reducción en los niveles sanguíneos de los medicamentos que toman para otros fines, como los medicamentos quimioterapéuticos contra el cáncer, los inhibidores de la proteasa para el VIH y los anticonceptivos hormonales .

El campo científico de la actividad asociada con la seguridad de los medicamentos está regulado cada vez más por el gobierno y es una preocupación importante para el público, así como para los fabricantes de medicamentos . La distinción entre efectos adversos y no adversos es una tarea importante cuando se desarrolla y prueba un nuevo medicamento antes de comercializarlo. Esto se hace en estudios de toxicidad para determinar el nivel de efecto no adverso (NOAEL). Estos estudios se utilizan para definir la dosis que se utilizará en pruebas en humanos (fase I), así como para calcular la ingesta diaria máxima admisible. Las imperfecciones en los ensayos clínicos, como el número insuficiente de pacientes o la duración corta, a veces conducen a desastres de salud pública, como los de fenfluramina (el llamado episodio de fenphen), la talidomida y, más recientemente, de la cerivastatina (Baycol, Lipobay) y rofecoxib (Vioxx), donde se observaron efectos adversos drásticos, como teratogénesis, hipertensión pulmonar, accidente cerebrovascular, cardiopatía, neuropatía y un número significativo de muertes, lo que provocó la retirada forzosa o voluntaria del medicamento del mercado.

La mayoría de los medicamentos tienen una gran lista de efectos adversos no graves o leves que no excluyen el uso continuado. Estos efectos, que tienen una incidencia muy variable según la sensibilidad individual, incluyen náuseas, mareos, diarrea, malestar, vómitos, dolor de cabeza, dermatitis, boca seca, etc. Estos pueden considerarse una forma de reacción pseudoalérgica, ya que no todos los usuarios experimentan estos efectos; muchos usuarios no experimentan nada en absoluto.

Los medicamentos contienen efectos secundarios, que es la razón por la que los anuncios publicitarios o publicidades ponen muchos descargos de responsabilidad sobre los síntomas no deseados después de tomar el(los) medicamento(s). (Del Arco J. 2015).

## 2.2.4. Dolor

Según la Asociación Internacional para estudio del dolor lo define como “una experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada a un daño tisular real o potencial o descrita en términos de tal daño” el cual está o no vinculada a lesión o enfermedad orgánica, su intensidad no necesariamente se relaciona con gravedad del daño que la produce, a menudo se describe como proceso que destruye o penetra en los tejidos (opresivo, lancinante), emocional (excitación, ansiedad, miedo) influenciada por aspectos sociales, psicológicos o físicos que muchas veces complica el abordaje farmacológico (Del Arco J. 2015)

### **Clasificación del dolor**

#### **a. Según duración**

Dolor agudo, es de duración corta y se relaciona con algún daño tisular y desaparece con el tratamiento del daño que la causa, se encuentra localizado y la intensidad depende del estímulo que la ocasiona, se asocia a reflejos protectores como espasmo muscular, produce estrés y excitación que conduce al aumento de la presión arterial.

Dolor crónico, su duración es entre 3 ó 6 meses, puede ser mayor duración dependiendo de la lesión que la origina, la intensidad, origen y evolución es variable, no tiene acción de protección y es influenciada por factores afectivos, psicológicos y ambientales (Del Arco J. 2015).

#### **b. Según origen**

Dolor nociceptivo, causado por estímulo de receptores nociceptores en respuesta a inflamación, lesión, enfermedad o infección, puede existir relación directa con la gravedad e intensidad del daño tisular

Dolor neuropático, producido por estímulo directo del SNC (sistema nervioso central) o lesión en nervios periféricos, puede aparecer sin causa identificable, es considerado como dolor patológico, no tiene utilidad como mecanismo de defensa o alerta, se puede presentar como picazón, hormigueo, opresión, punzadas, quemazón o descargas eléctricas.

Dolor psicógeno, no es causado por estímulo nociceptivo ni problema neuronal, sino es etiología psíquica (depresión) o bien por dolor orgánico debido a causas psicológicas (Del Arco J. 2015)

#### **c. Según localización**

Dolor somático, se produce por estimulación de receptores ubicados en la piel, vascular o musculo esquelético, está bien localizado frecuentemente punzante de tipología variada

Dolor visceral, debido disfunciones o lesiones orgánicas, aunque el hígado y pulmón son vísceras que duelen, es profundo y continuo no bien localizado y se irradia a zonas del punto de origen, suelen aparecer con síntomas vegetativos (vómitos, náuseas, sudoración) (Del Arco J. 2015).

### **2.2.5. Historia de AINES**

El fascinante mundo de los AINES inicia su evolución desde el uso de la medicina herbaria y el descubrimiento del ácido acetilsalicílico, ibuprofeno, benaxoprofen con su acción hepatotóxica, postcoxibs y la etapa de los coxibs. Era los años de 3500 cuando Hipócrates usaba un extracto de la corteza de sauce por su principio activo un glucósido amargo la salicina del árbol llamada Salix alba. Lo usaron en cocimiento o polvos las hojas de sauce por sus principios activos., de la cual se sintetizó el ácido salicílico o salicilato. Este ácido es más efectivo que la salicina. En 1838 El químico Raffaele Piria sintetizó el ácido salicílico o salicilato que es más fuerte que la salicilina, luego lo descompone en D-glucosa y en salicilina. En 1858 Kolbe y Lautmann sintetizan el salicilato sódico.

En 1876 Mc Legan sintetiza la salicilina y en 1877 German demuestran la acción terapéutica de salicilato sódico para el dolor y la fiebre reumática. Ya en 1899 sintetiza el ácido salicílico y obtiene el ácido acetilsalicílico con mejor sabor. Medicamento con actividad Analgésica, antipirética, antiinflamatorio para el ser humano. Después de veinte años en 1899 Félix Hoffmann químico del laboratorio Bayer, quien con el fin de aliviar su artritis reumatoidea de su hermano y como no toleraba el salicilato Félix busca nuevos derivados sintéticos en el laboratorio y obtiene el primer fármaco antiinflamatorio no esteroideo ácido acetyl salicílico que lo bautizan con el nombre de aspirina en honor al Obispo Nápoles San Aspirinus patrón de los dolores de cabeza. Este fármaco es muy conocido por sus efectos como analgésicos. Es así como se origina los AINES y en 1971 inicia su expansión. (Oscanoa, E. y Lizaraso, F. 2015).

En 1938 Douthwite fue el primero en observar las primeras evidencias endoscópicas de las lesiones de la mucosa gástrica ocasionado por ácido acetilsalicílico y el 1971

Sir John Vane demostró que la aspirina inhibe la síntesis de las prostaglandinas y gana el premio Nobel de Medicina en 1982. En 1999 la FDA aprueba los primeros AINES selectivos para inhibir la ciclooxigenas-2 (COX). Finalmente, en el siglo XXI puso en evidencia el riesgo de episodios cardiovasculares con el uso de los COX y de algunos AINES clásicos. (Gené, E. et al. 2009).

### **2.2.6. Definición de los AINES**

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos conocidos por sus siglas como AINES, son un grupo variado y químicamente heterogéneo de fármacos, su acción farmacológica es analgésica, antipirética,

antiinflamatoria y algunos son antiagregante plaquetario son fármacos que se usan controlar el dolor, la inflamación, la fiebre a causa de una enfermedad. Estos medicamentos ejercen su acción mediante la inhibición de la prostaglandina e inhibiendo la función plaquetaria en el cuerpo humano. (Sarraquigne, M. et al. 2020).

### **2.2.7. Farmacodinamia de los AINES**

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) cumplen fundamentalmente funciones terapéuticas importantes como: analgésico, antipirético, antiinflamatorio y antiagregantes plaquetarios por su acción sobre el ácido araquidónico por inhibición de las ciclooxigenasas que actúan en los mecanismos patogénicos de la inflamación, dolor, fiebre y sobre la agregación plaquetaria, también sobre el mecanismo de defensa renal, y mucosa gástrica y ocasiona efectos adversos.

La ciclooxigenasa 1 (COX1) y ciclooxigenasa 2 (COX2) isoenzimas constituidas de aminoácidos que están codificadas por diferentes genes, tienen estructura química similares y ambos con funciones opuestas mantienen la homeostasis cardiovascular. (Goodman y G. 2018).

#### **Funciones de la COX1 y COX2**

**La ciclooxigenasa 1 (COX1):** Es una isoenzima constitutiva (se forma constantemente sin estímulo en el cuerpo) se expresa en la mayoría de los tejidos, participa en la producción de prostaglandinas a partir de ácido araquidónico, con función protectora en especial en el riñón y la mucosa gástrica también en la homeostasis, la agregación plaquetaria, la migración de neutrófilos, en el endotelio vascular, la respuesta inmune, la respuesta pulmonar, el sistema nervioso central, cardiovascular, órganos reproductivos y la actividad plaquetaria. Al inhibir con los AINES clásicos se obtiene beneficio terapéutico, pero por otro lado se produce efectos adversos sobre la mucosa gastrointestinal, especialmente en pacientes con enfermedades crónicas. (Goodman y G. 2018).

**La enzima ciclo oxigenasa 2 (COX 2):** Es una isoenzima que se encuentra en pequeñas cantidades en los tejidos y se forma inducida en los procesos inflamatorios, se expresa en menor número de tejidos en condiciones normales y en forma momentánea tras una lesión e inflamación activando la formación de mediadores de la inflamación como las prostaglandinas y leucotrienos. Los fármacos que actúan selectivamente inhibiendo la COX2 consiguen el efecto antiinflamatorio y reducen los efectos secundarios derivados de la inhibición de la COX1. El beneficio terapéutico depende de la inhibición de la COX2

En conclusión, estos fármacos inhiben la biosíntesis y liberación local de las prostaglandinas a concentraciones terapéuticas normales. (Goodman y G. 2018).

### **2.2.8. Farmacocinética de los AINES**

La absorción es rápida y casi completa en todos los AINES tras su ingesta oral, las concentraciones plasmáticas máximas alcanzan al cabo de 2 a 3 horas los aines selectivos se absorben bien.

La absorción es por difusión pasiva en el estómago y en la porción superior del intestino delgado. Estos fármacos son ácidos débiles y no son ionizados en un medio muy ácido como es la mucosa del estómago, en este estado los AINES son líquidos solubles y se difunde rápido dentro de las células gástricas, acá el pH es alto y el fármaco se disocia, el AINE se convierte en un ion atrapado dentro de las células gástricas. (Mc Cormack K. 2019).

### **2.2.9. Reacciones adversas de los AINES**

Los AINES causan reacciones adversas al medicamento. Estas reacciones pueden ser mediadas por mecanismos inmunológicos o no. Entre los agentes más frecuentes se encuentra el ácido acetilsalicílico y sus derivados, está relacionado por la capacidad de inhibir a la enzima ciclooxigenasa del metabolismo del ácido araquidónico, con la consiguiente inhibición de síntesis de prostaglandinas

Los síntomas que presenta por reacciones adversas son:

A nivel orgánico: Síntomas respiratorios, nasales, oculares, crisis asmáticas, con dificultad respiratoria, sibilancias, cianosis en miembros distales, es de aparición súbita (entre 15-30 minutos) después de la ingesta del medicamento.

A nivel dérmico: Urticarias, angioedema, puede llegar a tener anafilaxia son las más graves y puede ser mortales.

A nivel respiratorio: Presentan escozor en nariz, estornudos, congestión nasal e inflamación de las mucosas de las vías respiratorias. Si se agudiza la reacción podría producir crisis asmáticas. Con dificultad respiratoria, sibilancias, cianosis en miembros distales, es de aparición súbita (entre 15-30 minutos) después de la ingesta del medicamento. (Hardman, J., y Goodman Gilman, A. 2019). También puede producir intoxicaciones medicamentosas y los síntomas pueden aparecer entre 1-6 horas como reacciones dérmicas, exantemas, angioedemas, inflamación por el consumo de AINES.

A nivel sistémico por intoxicaciones las reacciones pueden ser reacciones cutáneas, disminución de la presión arterial, dificultad respiratoria, disfagia, dificultad para tragar, hablar hasta presentar edema laríngeo, mareo, dificultad para observar, pudiendo presentar pérdida de consciencia. Estas reacciones se pueden presentar de una manera brusca e inmediata al ingerir el medicamento. La reacción anafiláctica de acuerdo a la inmunidad de cada persona mediada por

IgE específica a un alérgeno. La diferencia está en sí la reacción le ocurre con diferentes AINES o sólo con un tipo, esto también varía de persona a persona según su genética y su estado inmunológico. (Goodman y Gilman, et al. 2019).

### **2.2.10. Acciones farmacológicas de los AINES**

**Acción Analgésica:** Actúan en un dolor de intensidad leve hasta moderado no visceral, solo dolor somático como: cefaleas, odontalgias, mialgias y artralgias. El uso debe ser en un periodo de tiempo corto para evitar afecciones gastrointestinales.

**Acción Antipirética:** Baja la fiebre producida por una enfermedad como el paracetamol, no si la temperatura es normal, si sube por hacer ejercicios físicos, pero si en pacientes de alto riesgo (como en niños con alta fiebre o convulsiones).

**Acción Antiinflamatoria y antirreumática:** Reduce los síntomas inflamatorios reumatoideos, pero no limita el desarrollo de estas enfermedades reumáticas. Valenzuela, J. (2016).

### **2.3. Marco conceptual**

**AINES:** Fármacos antiinflamatorios no esteroideos o los llamados también analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios. (Dorland. 2018).

**Automedicación:** Es el consumo de medicamentos a voluntad propia, sin prescripción del Médico, Obstetra, Cirujano Dentista. (Dorland. 2018).

**Botica:** Una botica es un establecimiento donde se dispensan medicamentos y otros productos afines relacionados con la salud. Además, es un lugar donde el paciente tiene lugar a recibir asesoría de los medicamentos que fueron recetados por el médico. (Kotler, P., Kartajaya, H., & Setiawan, I. 2019).

**Recetas médicas.** Es el documento normalizado por el cual los médicos prescriben la medicación al paciente para su dispensación por las farmacias. (Dávila, 2014)

**Efectos Colaterales.** Íntimamente relacionados con la peculiar acción farmacológica del fármaco, pero cuya aparición resulta incómoda en un tiempo determinado a su aparición. (Pardo, 2018)

**Efectos Secundarios.** Cuyos motivos de aparición no son a causa de la acción farmacológica principal sino a la consecuencia del efecto analizado. (Dávila, 2014)

**Enfermedad.** Trastorno o cambios en cuerpo y mente que desembocara en un desequilibrio en la homeostasis dinámica del ser humano y que afecta la normalidad de las funciones vitales. (Dávila, 2014)

**Interacciones medicamentosas de claritromicina.** Debe informar a su especialista de cabecera o farmacéutico si toma, ha ingerido hace poco, o debiera tomar algún otro fármaco, incluso los que adquirió sin receta médica. (AEMPS, 2018)

**Medicamento.** Preparado farmacéutico que se obtiene partiendo de uno o más principios activos, dicho fármaco puede o no poseer excipientes, que es mostrada bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y utilizado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una dolencia o estado patológico o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio del individuo a quien se le administro el medicamento. (Asociación Médica Mundial , 2017)

**Prevalencia.** Cantidad total de individuos con enfermedad de un tipo específico, en un tiempo y espacio particular y especial. (Jara , 2018)

**Reacción adversa inesperada.** Cualquier efecto secundario negativo cuya naturaleza, gravedad o consecuencias sean coherentes con la información descrita en la ficha técnica de los medicamentos. (Pardo, 2018)

**Calidad de atención.** Actividades que realizan los establecimientos farmacéuticos desde el punto de vista humano y técnico para alcanzar los efectos esperados por usuarios y proveedores en términos de eficiencia, eficacia, seguridad y satisfacción. (Sandoval D, et al. 2018)

**Capacidad de respuesta.** Disposición de servicio a usuarios, proveer un servicio oportuna y rápido frente a una demanda con respuesta de calidad y tiempo aceptable. (Sandoval D, et al. 2018)

**Dolor.** Experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada a un daño tisular real o potencial o descritas en término de tal daño. (Del Arco J. 2015)

**Empatía.** Capacidad que tiene la persona para colocarse en lugar de otra persona, entender y atender sus necesidades. (MINSAs. 2016)

**Percepción del usuario.** Es la forma que percibe el usuario respecto al cumplimiento en la entrega del servicio ofertado. (Sandoval D, et al. 2018)

**Farmacocinética.** La farmacocinética es la rama de la farmacología que estudia los procesos a los que un fármaco es sometido a través de su paso por el organismo. Trata de dilucidar qué sucede con un fármaco desde el momento en el que es administrado hasta su total eliminación del cuerpo. (MINSAs. 2016)

**Farmacodinamia.** La farmacodinámica o farmacodinamia, es el estudio de los efectos bioquímicos y fisiológicos de los fármacos y de sus mecanismos de acción y la relación entre la concentración del fármaco y el efecto de este sobre un organismo. (MINSAs. 2016)

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis General**

Existen los factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

### **2.4.2. Hipótesis Específica**

H1: Existen los factores de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

H2: Existen los efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

H3: La enfermedad o síntomas más frecuentes de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.

## **2.5. Operacionalización de variables e indicadores**

### **2.5.1. Variable 1**

Factores de la automedicación

### **2.5.2. Variable 2**

Efectos adversos de antiinflamatorios

## **OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES**

Tabla 1. "Factores y efectos adversos de automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022"

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador
Variable 1 Factores de la automedicación	Pueden citarse muchos factores como causas que impulsan la automedicación: Costo de la consulta médica. Costo de ciertos medicamentos. Situación económica del paciente. Influencia de personas conocidas.	Costo de consulta medica Costo de ciertos medicamentos	- Factores económicos - Factores sociodemográficos
Variable 2: Efectos adversos de los antiinflamatorios	Un efecto adverso puede denominarse "efecto secundario", cuando se considera secundario a un efecto principal o terapéutico, los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) reducen la fiebre y la inflamación y alivian el dolor. Como ejemplos de AINE se incluyen la aspirina, el ibuprofeno y el naproxeno.	Efectos adversos de AINES Conocimientos de los efectos adversos. Antiinflamatorios Cual emplean Cual se automedican	- Ultima molestia, síntoma, enfermedad u otra razón que motivó automedicarse - Daño o patología por uso prolongado

## **Capítulo III: Metodología**

### **3.1. Tipo y nivel de investigación**

La investigación realizada es de tipo no experimental y de nivel correlacional por ello no se manipularán las variables ni se usará algún control y se pretende evidenciar la relación o coherencia entre las variables.

### **3.2. Descripción del método y diseño**

Respecto al diseño de la investigación es “observacional” por los investigadores no fueron manipulada ninguna variable de estudio, solo se enfocaron a observar durante la recolección de datos; “prospectivo” por el fenómeno que se estudiara aún no ha ocurrido hasta el momento de la aprobación de proyecto; y es “transversal” por haberse recolectado o medido los datos por única vez

### **3.3. Población y muestra**

#### **– Población**

350 clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

#### **– Muestra**

Se seleccionó a 150 clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

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

#### **Técnica Instrumento:** técnica de encuesta

Se empleará la encuesta usada para obtener información sobre los factores y efectos adversos de automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022”, en la cual se someterá a juicio de experto, elaborado de manera sencilla estructurada de la siguiente manera:

- Enunciado acerca de la investigación a realizar
- Indicaciones de como registrar datos en el instrumento
- Datos generales
- Resolver cuatro preguntas de opinión múltiple con respuesta dicotómicas y para marcar las respuestas correctas
- Agradecer por el llenado de la encuesta

### **3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Los datos cuando ya se recogió la información, se procedió a la organización de datos, descripción y análisis de cada uno de ellos ya sea una matriz de tabulación de los softwares Excel y SPSS-25, con el objetivo de obtener los resultados confiables.

## CAPÍTULO IV. PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS

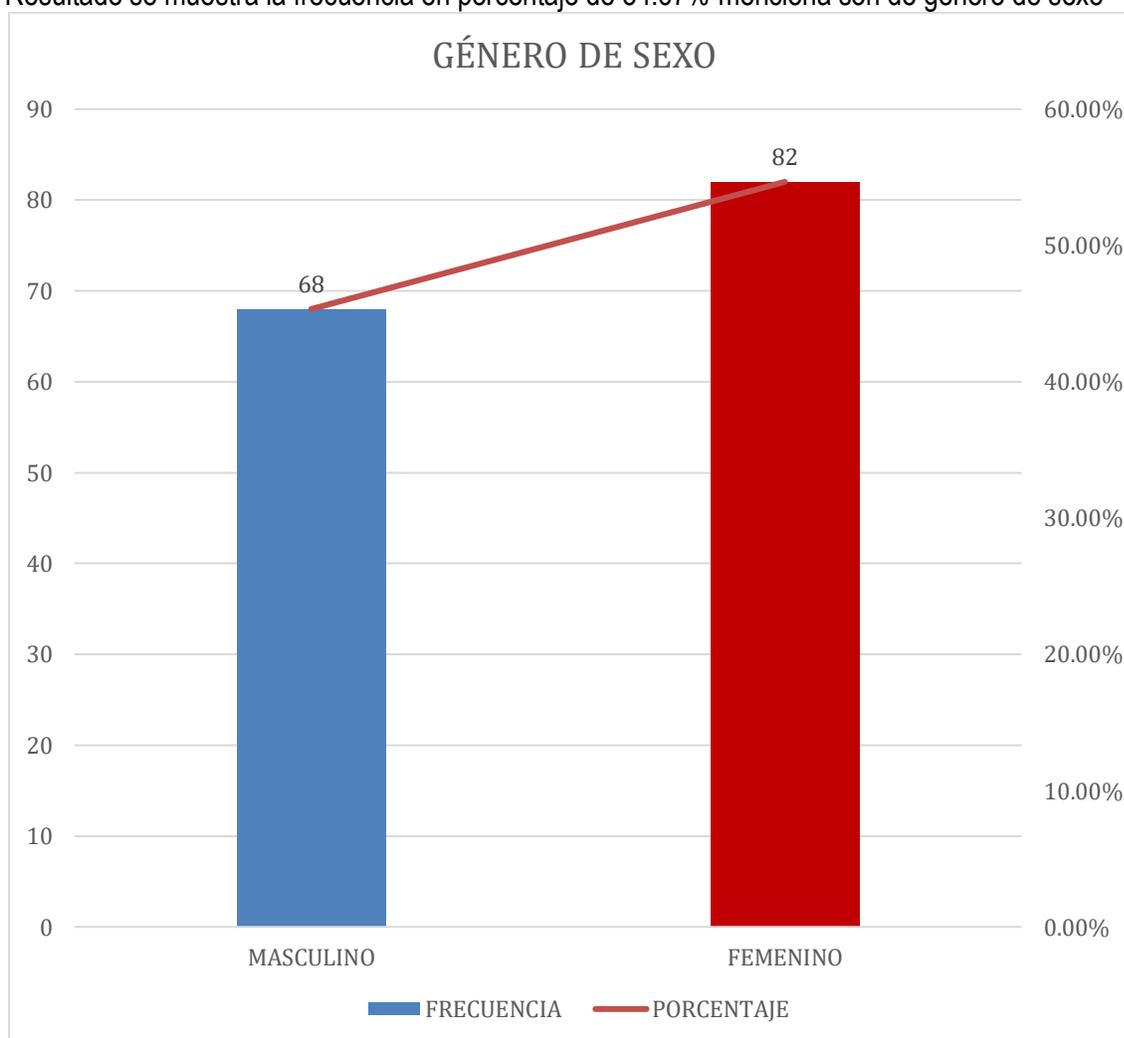
### 4.1. Resultados

Tabla 2. Frecuencia de género de sexo

GÉNERO DE SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
MASCULINO	68	45.33%	45.33%	45.33%
FEMENINO	82	54.67%	54.67%	100.00%
Total	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 54.67% menciona son de género de sexo



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 1: Frecuencia de género de sexo

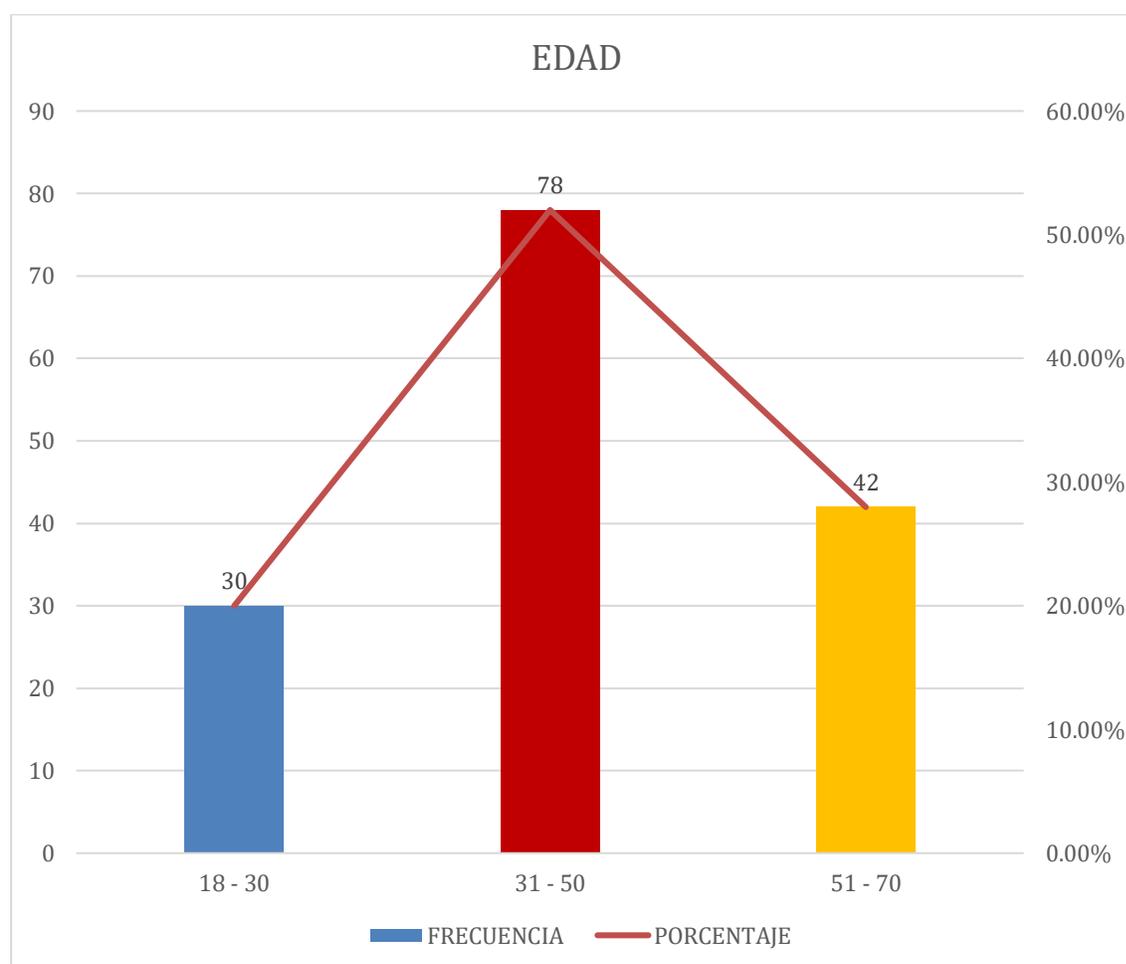
Interpretación: En la figura 1 se observa que el 54.67% menciona son de género de sexo

Tabla 3. Frecuencia de edad

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
18 - 30	30	20.00%	20.00%	20.00%
31 - 50	78	52.00%	52.00%	72.00%
51 - 70	42	28.00%	28.00%	100.00%
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100.00%</b>	<b>100.00%</b>	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 52.00% menciona son de 31 a 50 años



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 2: Frecuencia de edad

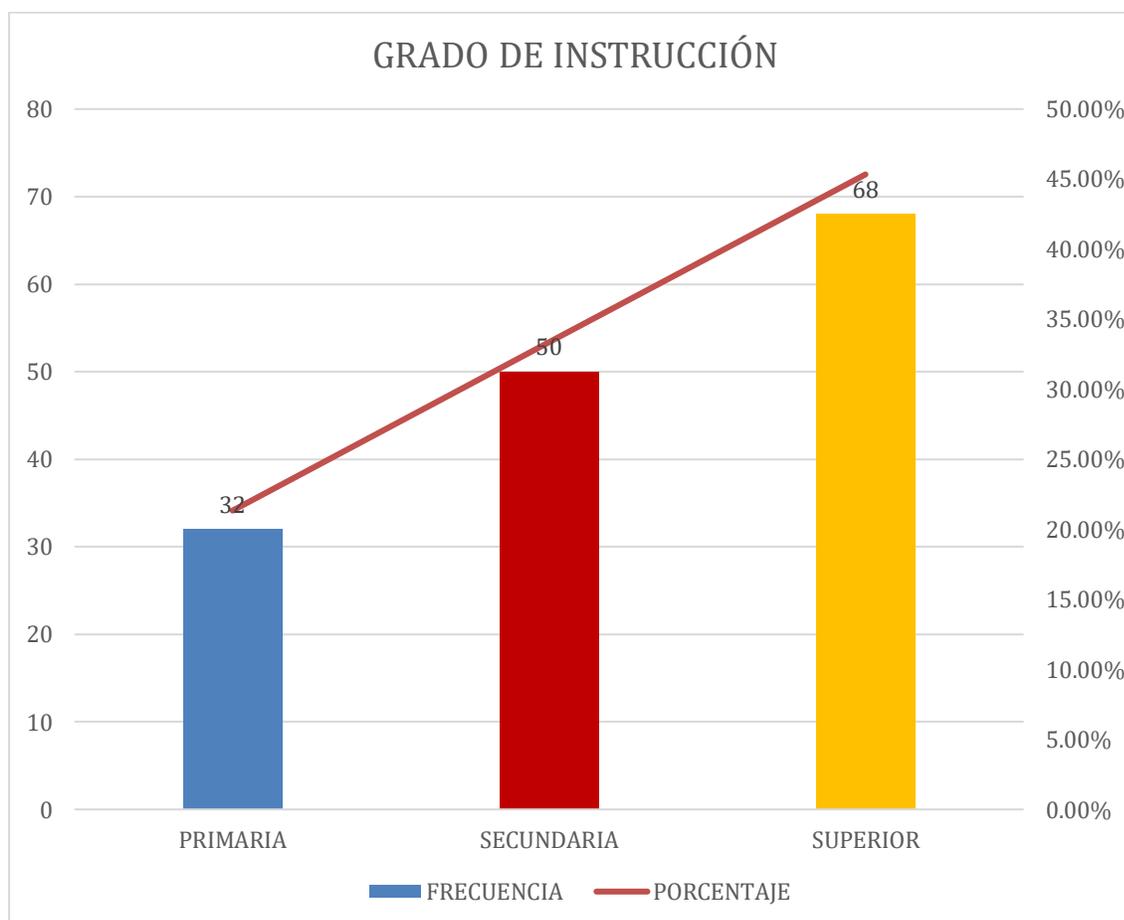
Interpretación: En la figura 2 se observa que el 52.00% menciona son de 31 a 50 años

Tabla 4. Frecuencia de grado de instrucción

GRADO DE INSTRUCCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
PRIMARIA	32	21.33%	21.33%	21.33%
SECUNDARIA	50	33.33%	33.33%	54.67%
SUPERIOR	68	45.33%	45.33%	100.00%
Total	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 45.33% menciona son de grado de instrucción superior



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 3: Frecuencia de grado de instrucción

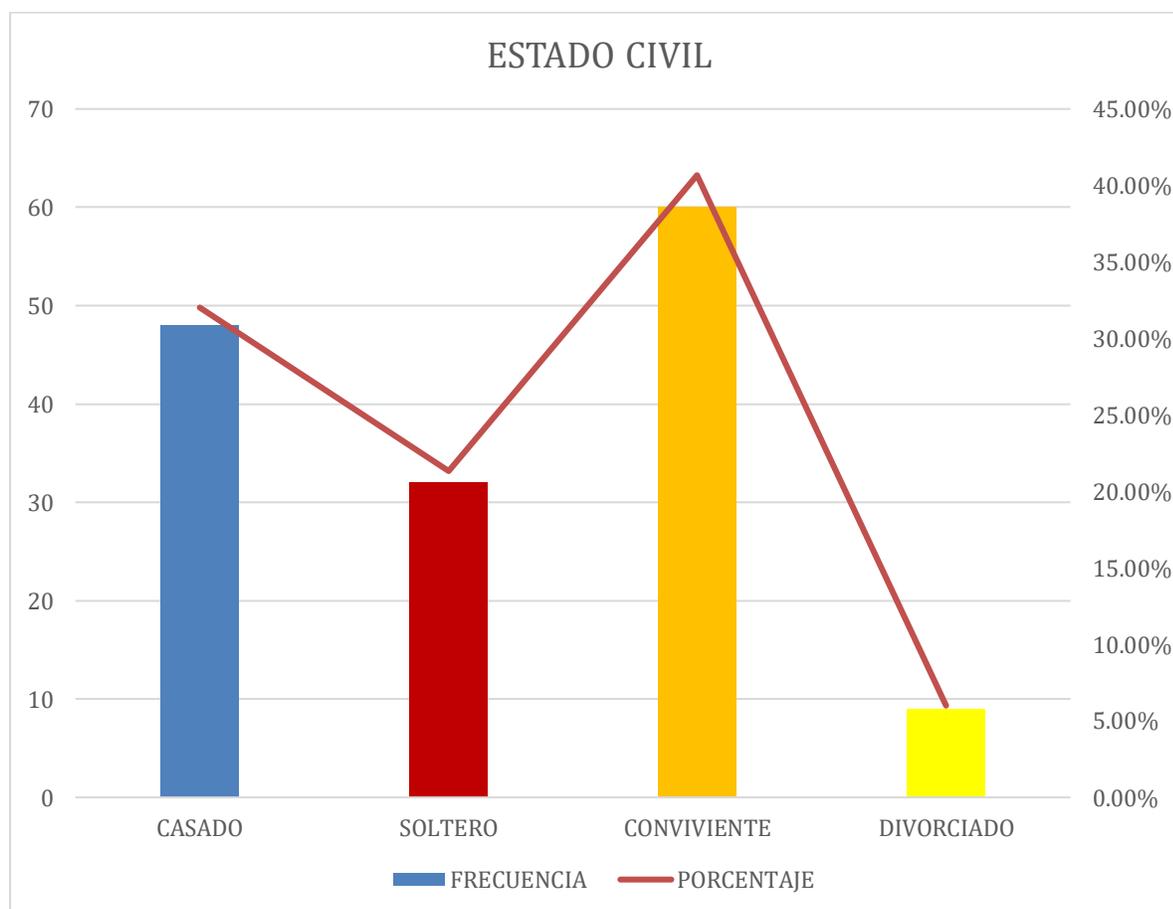
Interpretación: En la figura 3 se observa que el 45.33% menciona son de grado de instrucción superior

Tabla 5. Frecuencia de estado civil

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
CASADO	48	32.00%	32.00%	32.00%
SOLTERO	32	21.33%	21.33%	53.33%
CONVIVIENTE	60	40.67%	40.67%	94.00%
DIVORCIADO	9	6.00%	6.00%	100.00%
TOTAL	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 40.67% menciona son de estado civil conviviente.



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 4: Frecuencia de estado civil

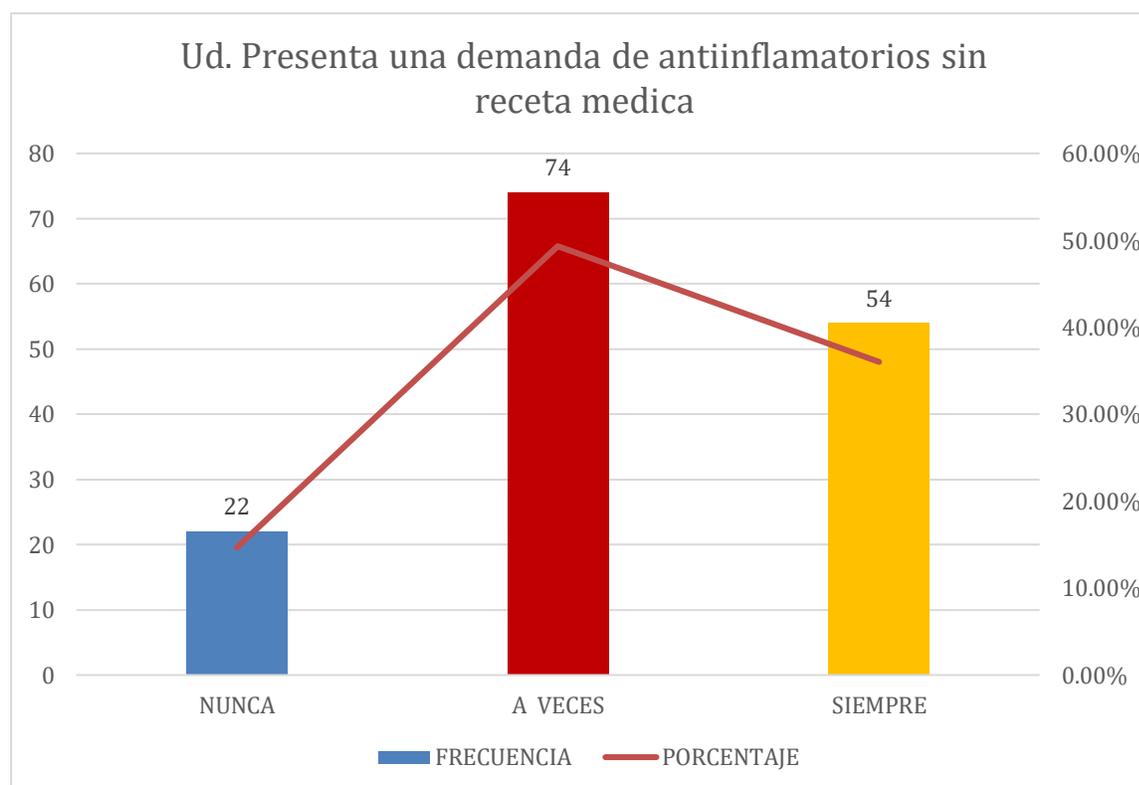
Interpretación: En la figura 4 se observa que el 40.67% menciona son de estado civil conviviente

Tabla 6. Frecuencia de Ud. Presenta una demanda de antiinflamatorios sin receta médica

P1. ¿Ud. Presenta una demanda de antiinflamatorios sin receta médica?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	22	14.67%	14.67%	14.67%
<b>A VECES</b>	74	49.33%	49.33%	64.00%
<b>SIEMPRE</b>	54	36.00%	36.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 49.33% a veces presenta una demanda de antiinflamatorios sin receta médica



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 5: Frecuencia de Ud. Presenta una demanda de antiinflamatorios sin receta médica

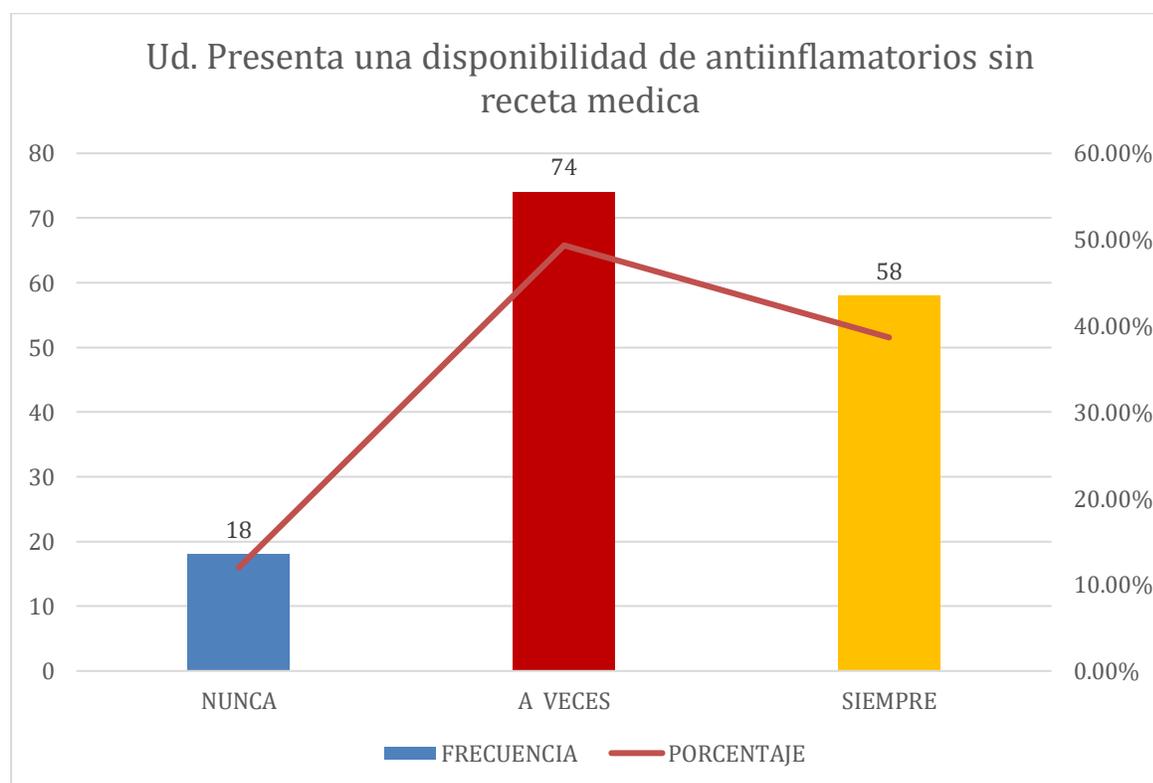
Interpretación: En la figura 5 se observa que el 49.33% a veces presenta una demanda de antiinflamatorios sin receta médica

Tabla 7. Frecuencia de Ud. Presenta una disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica

P2. ¿Ud. Presenta una disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	18	12.00%	12.00%	12.00%
<b>A VECES</b>	74	49.33%	49.33%	61.33%
<b>SIEMPRE</b>	58	38.67%	38.67%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 49.33% menciona a veces presenta una disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 6: Frecuencia de Ud. Presenta una disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica

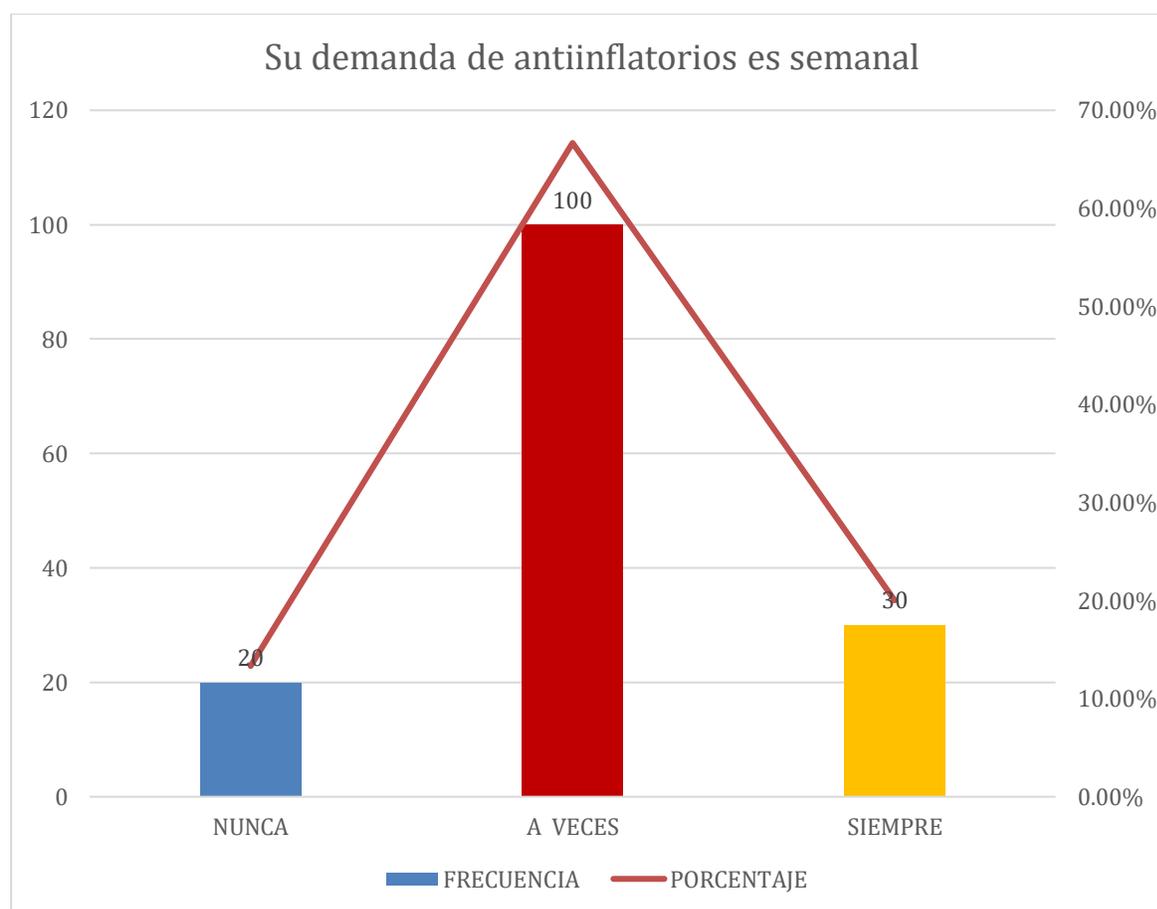
Interpretación: En la figura 6 se observa que el 49.33% menciona a veces presenta una disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica

Tabla 8. Frecuencia de su demanda de antiinflamatorios es semanal

P3. ¿Su demanda de antiinflamatorios es semanal?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	20	13.33%	13.33%	13.33%
<b>A VECES</b>	100	66.67%	66.67%	80.00%
<b>SIEMPRE</b>	30	20.00%	20.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 66.67% menciona a veces su demanda de antiinflamatorios es semanal



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 7: Frecuencia de su demanda de antiinflamatorios es semanal

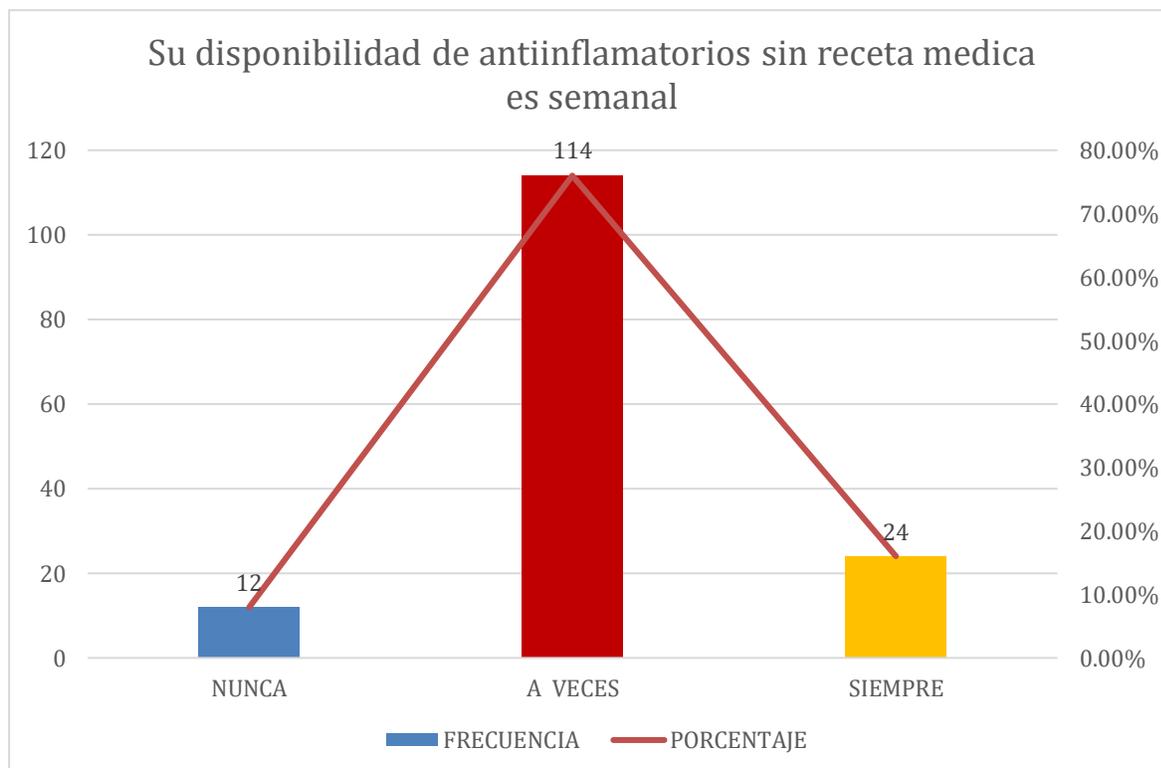
Interpretación: En la figura 7 se observa que el 54.67% menciona son de género de sexo

Tabla 9. Frecuencia de su disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica es semanal

P4. ¿Su disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica es semanal?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	12	8.00%	8.00%	8.00%
<b>A VECES</b>	114	76.00%	76.00%	84.00%
<b>SIEMPRE</b>	24	16.00%	16.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 76.00% menciona a veces su disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica es semanal



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 8: Frecuencia de su disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica es semanal

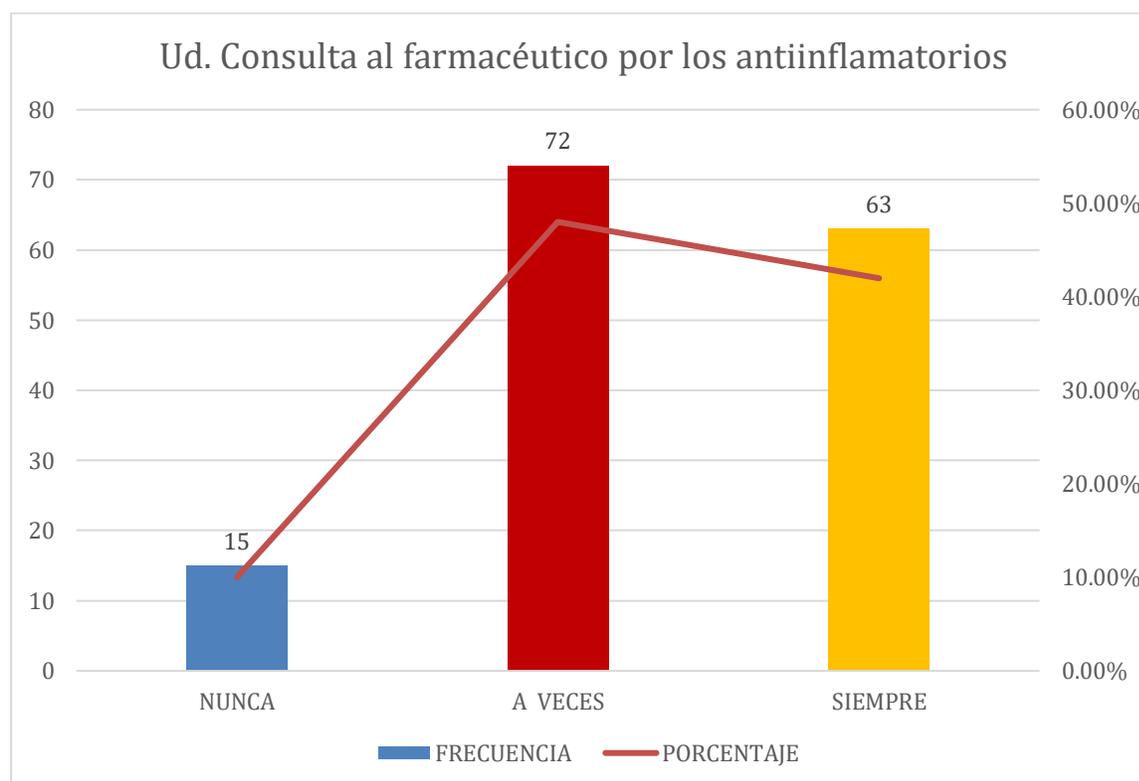
Interpretación: En la figura 8 se observa que el 76.00% menciona a veces su disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica es semanal

Tabla 10. Frecuencia de Ud. Consulta al farmacéutico por los antiinflamatorios

P5. ¿Ud. Consulta al farmacéutico por los antiinflamatorios?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	15	10.00%	10.00%	10.00%
<b>A VECES</b>	72	48.00%	48.00%	58.00%
<b>SIEMPRE</b>	63	42.00%	42.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 48.00% a veces consulta al farmacéutico por los antiinflamatorios



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 9: Frecuencia de Ud. Consulta al farmacéutico por los antiinflamatorios

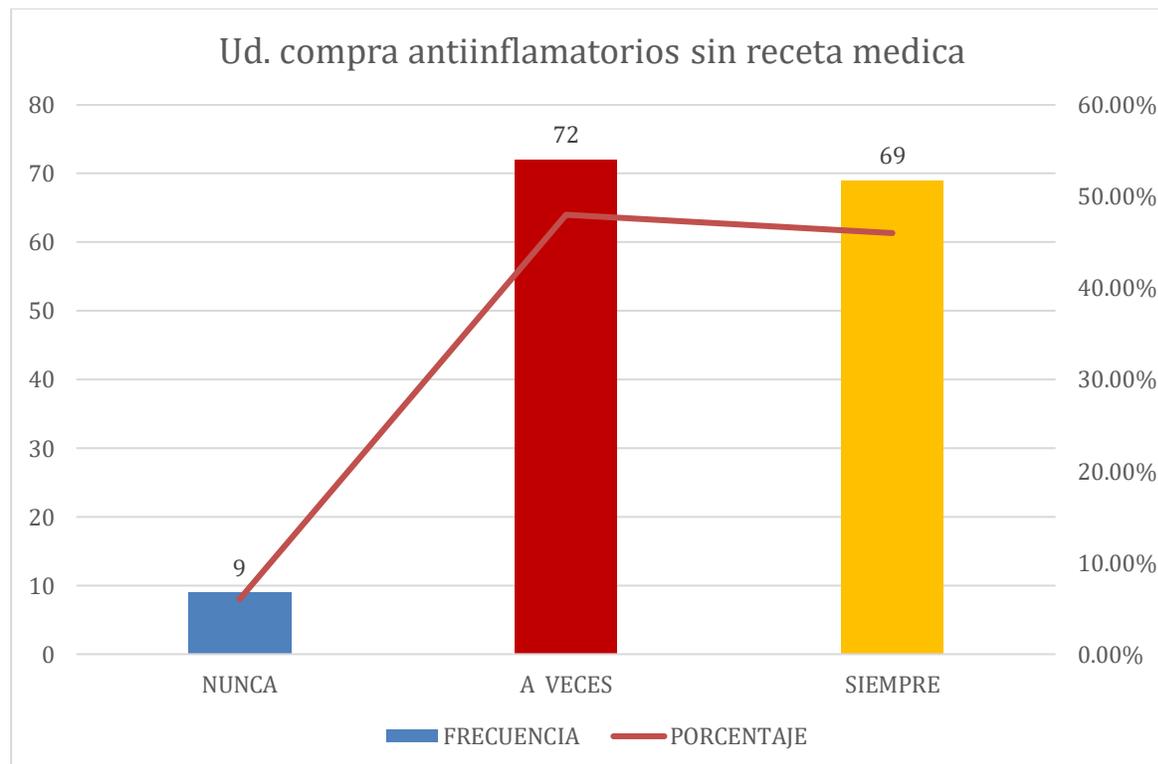
Interpretación: En la figura 9 se observa que el 48.00% a veces consulta al farmacéutico por los antiinflamatorios

Tabla 11. Frecuencia de Ud. compra antiinflamatorios sin receta médica

P6. ¿Ud. compra antiinflamatorios sin receta médica?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	9	6.00%	6.00%	6.00%
<b>A VECES</b>	72	48.00%	48.00%	54.00%
<b>SIEMPRE</b>	69	46.00%	46.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 48.00% menciona a veces compra antiinflamatorios sin receta médica



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 10: Frecuencia de Ud. compra antiinflamatorios sin receta médica

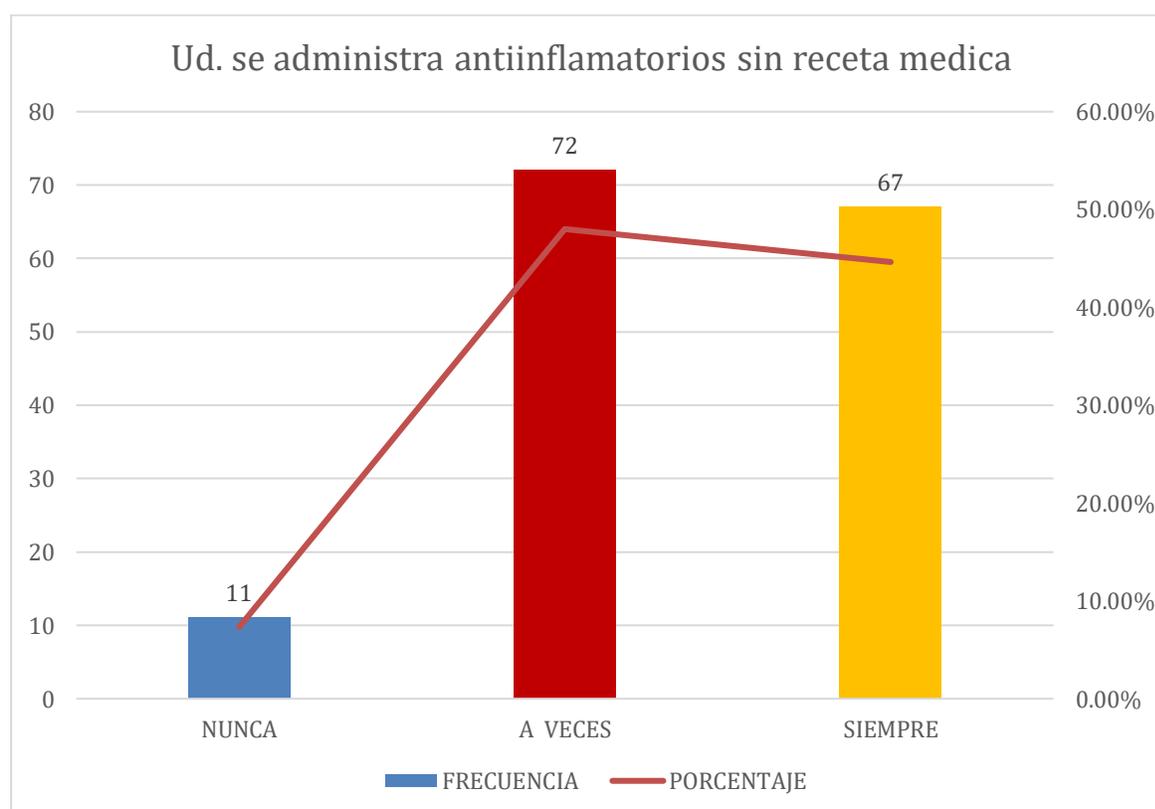
Interpretación: En la figura 10 se observa que el 48.00% menciona a veces compra antiinflamatorios sin receta médica

Tabla 12. Frecuencia de Ud. se administra antiinflamatorios sin receta médica

P7. ¿Ud. se administra antiinflamatorios sin receta médica?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	11	7.33%	7.33%	7.33%
<b>A VECES</b>	72	48.00%	48.00%	55.33%
<b>SIEMPRE</b>	67	44.67%	44.67%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 48.00% menciona a veces se administra antiinflamatorios sin receta médica



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 11: Frecuencia de Ud. se administra antiinflamatorios sin receta médica

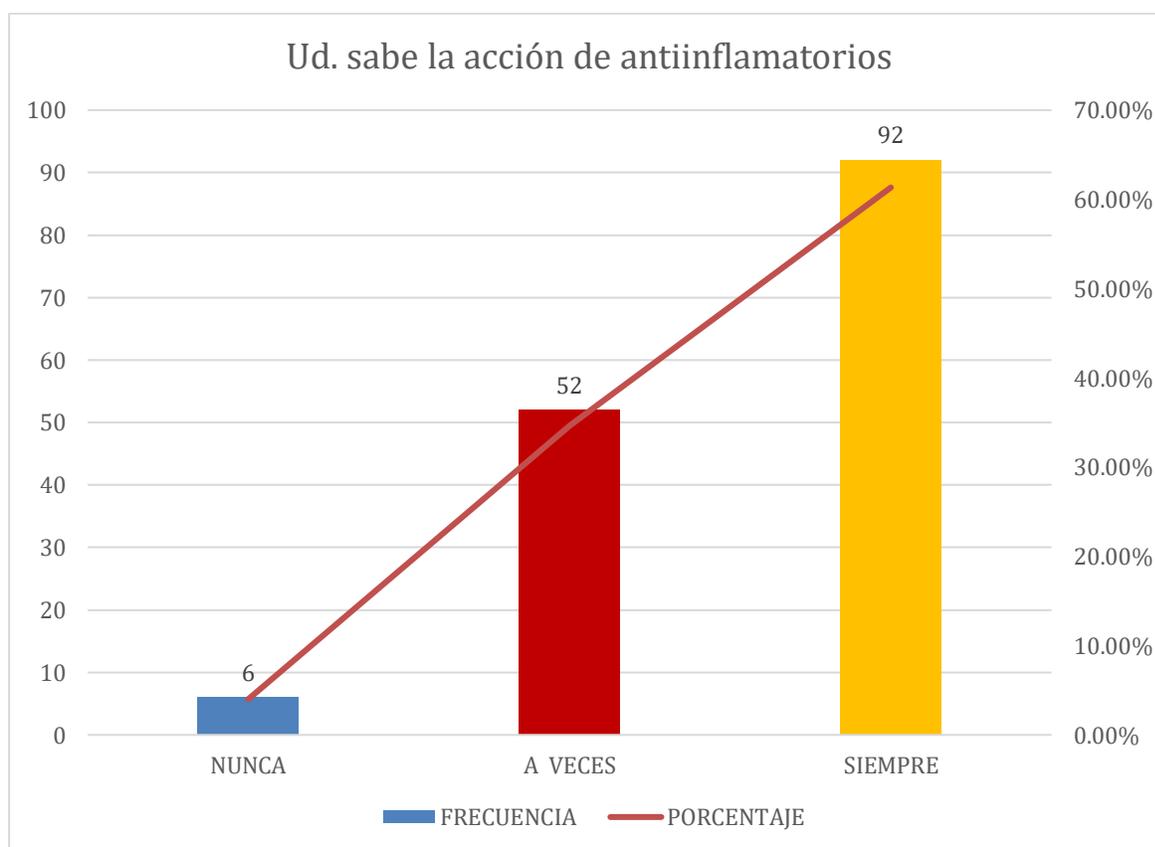
Interpretación: En la figura 11 se observa que el 48.00% menciona a veces se administra antiinflamatorios sin receta médica

Tabla 13. Frecuencia de Ud. sabe la acción de antiinflamatorios

P8. ¿Ud. sabe la acción de antiinflamatorios?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	6	4.00%	4.00%	4.00%
<b>A VECES</b>	52	34.67%	34.67%	38.67%
<b>SIEMPRE</b>	92	61.33%	61.33%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 61.33% menciona siempre sabe la acción de antiinflamatorios



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 12: Frecuencia de Ud. sabe la acción de antiinflamatorios

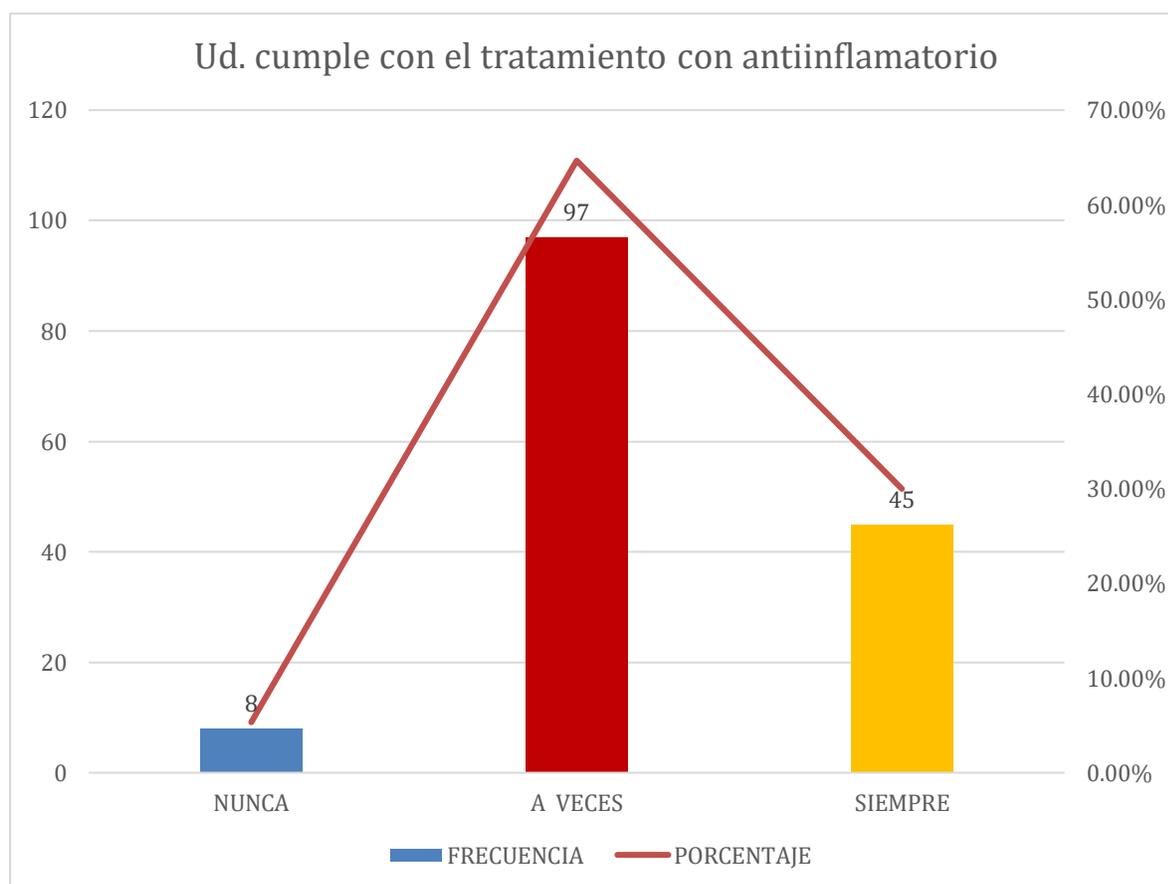
Interpretación: En la figura 12 se observa que el 61.33% menciona siempre sabe la acción de antiinflamatorios

Tabla 14. Frecuencia de Ud. cumple con el tratamiento con antiinflamatorios

P9. ¿Ud. cumple con el tratamiento con antiinflamatorios?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	8	5.33%	5.33%	5.33%
<b>A VECES</b>	97	64.67%	64.67%	70.00%
<b>SIEMPRE</b>	45	30.00%	30.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 64.67% menciona a veces cumple con el tratamiento con antiinflamatorios



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 13: Frecuencia de Ud. cumple con el tratamiento con antiinflamatorios

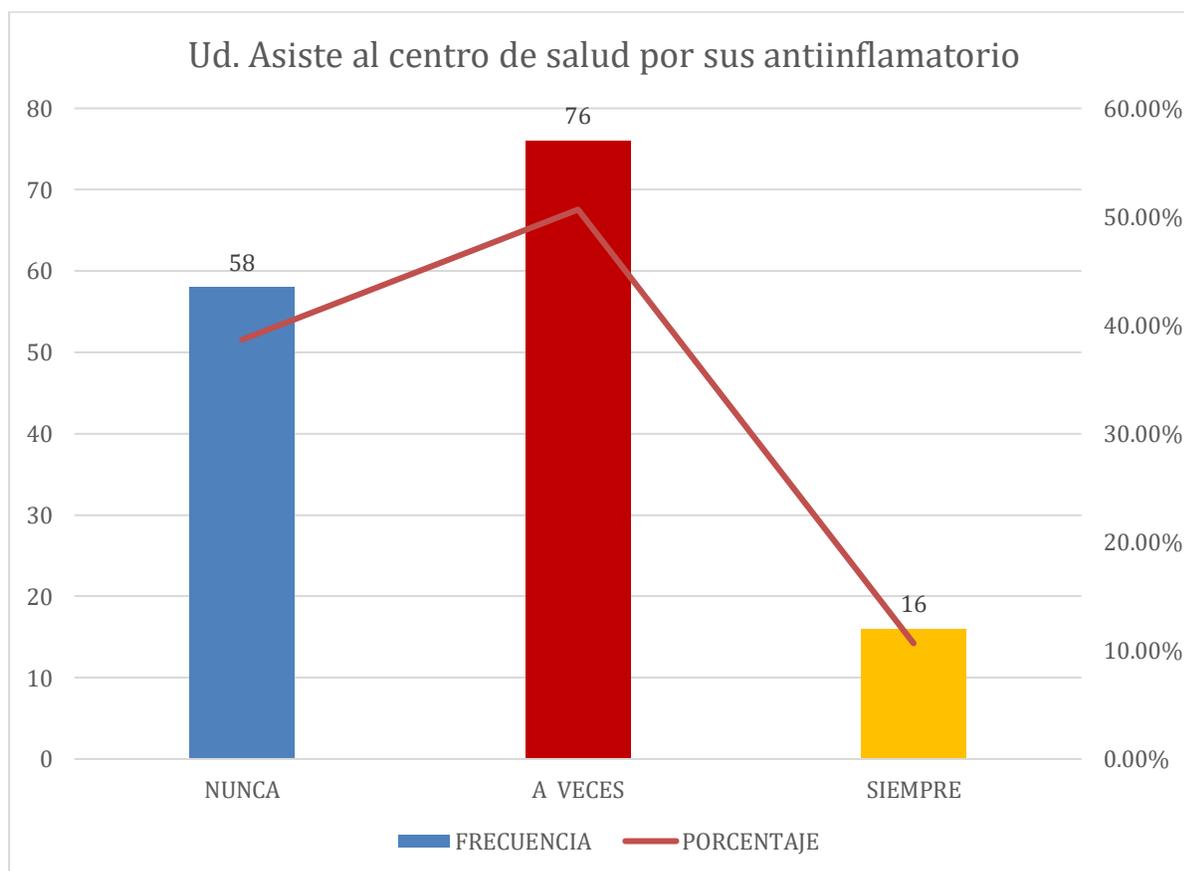
Interpretación: En la figura 13 se observa que el 64.67% menciona a veces cumple con el tratamiento con antiinflamatorios

Tabla 15. Frecuencia de Ud. Asiste al centro de salud por sus antiinflamatorios

P10. ¿Ud. Asiste al centro de salud por sus antiinflamatorios?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	58	38.67%	38.67%	38.67%
<b>A VECES</b>	76	50.67%	50.67%	89.33%
<b>SIEMPRE</b>	16	10.67%	10.67%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 50.67% menciona a veces asiste al centro de salud por sus antiinflamatorios



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 14: Frecuencia de género de sexo

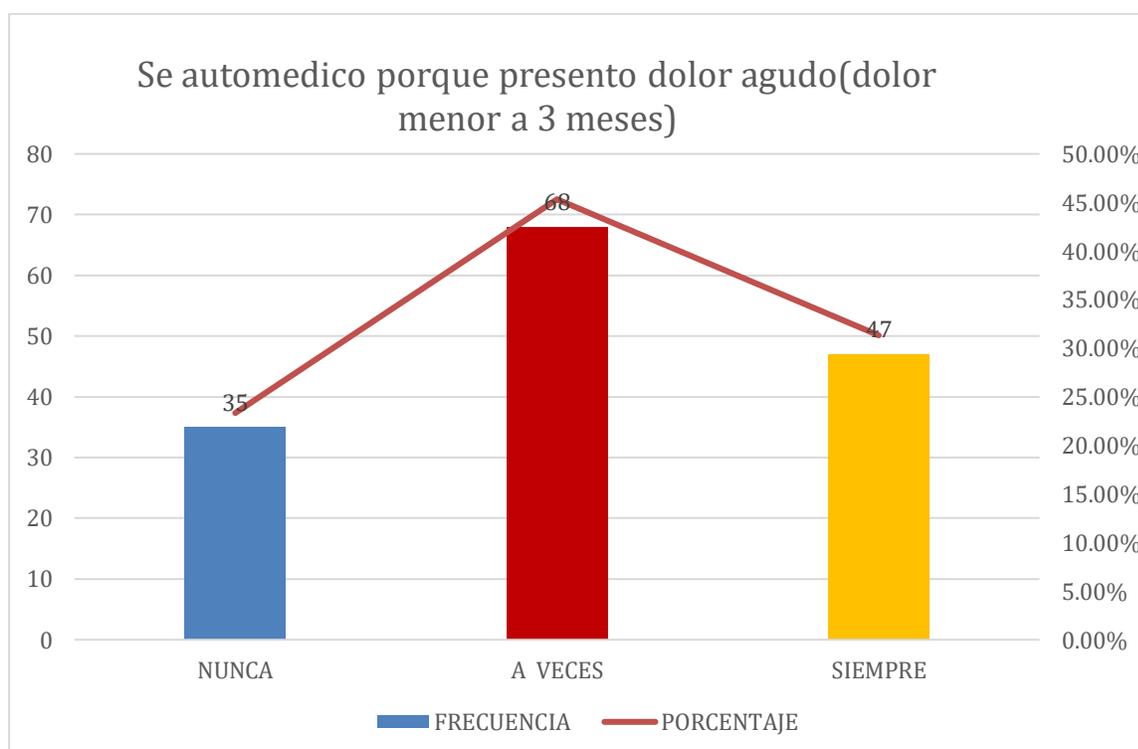
Interpretación: En la figura 14 se observa que el 50.67% menciona a veces asiste al centro de salud por sus antiinflamatorios

Tabla 16. Frecuencia de se automedicó porque presento dolor agudo (dolor menor a 3 meses)

P11. ¿Se automedicó porque presento dolor agudo (dolor menor a 3 meses)?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	35	23.33%	23.33%	23.33%
<b>A VECES</b>	68	45.33%	45.33%	68.67%
<b>SIEMPRE</b>	47	31.33%	31.33%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 45.33% menciona a veces se automedicó porque presento dolor agudo (dolor menor a 3 meses)



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 15: Frecuencia de se automedicó porque presento dolor agudo (dolor menor a 3 meses)

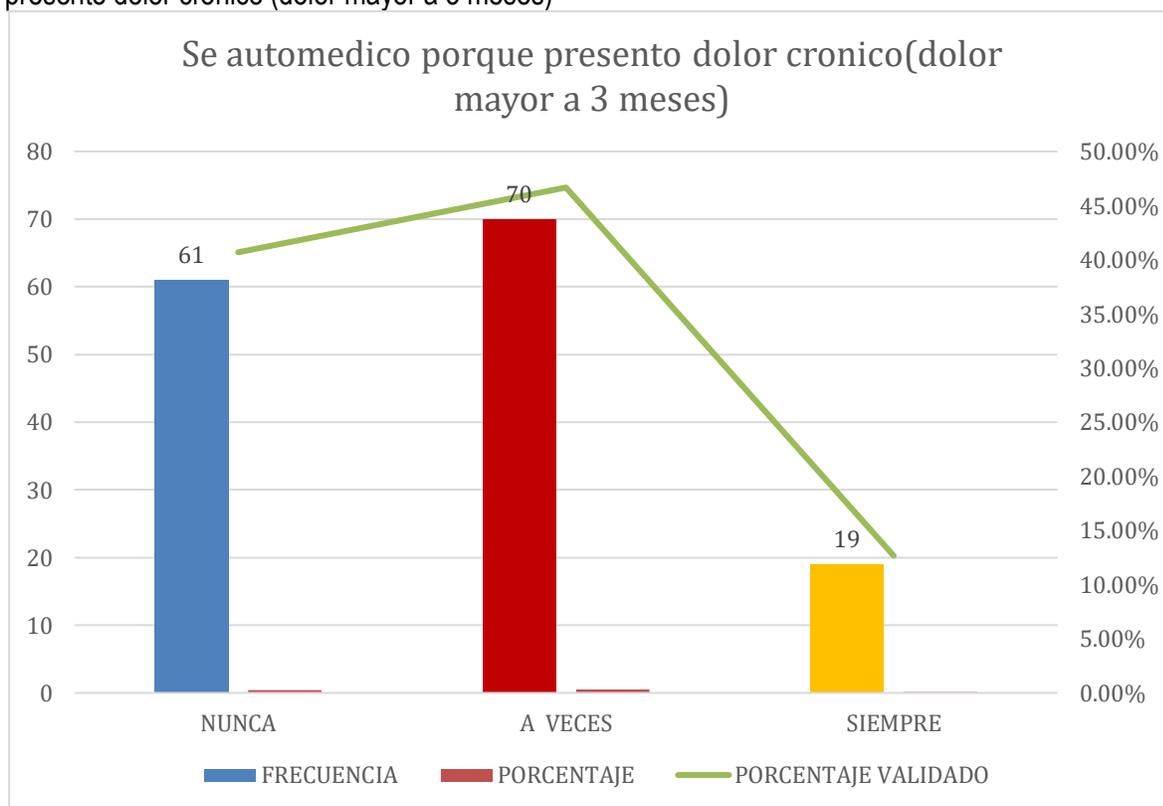
Interpretación: En la figura 15 se observa que el de 45.33% menciona a veces se automedicó porque presento dolor agudo (dolor menor a 3 meses)

Tabla 17. Frecuencia de se automedicó porque presento dolor crónico (dolor mayor a 3 meses)

P12. ¿Se automedicó porque presento dolor crónico (dolor mayor a 3 meses)?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	61	40.67%	40.67%	40.67%
<b>A VECES</b>	70	46.67%	46.67%	87.33%
<b>SIEMPRE</b>	19	12.67%	12.67%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 46.67% menciona a veces se automedicó porque presento dolor crónico (dolor mayor a 3 meses)



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 16: Frecuencia de se automedicó porque presento dolor crónico (dolor mayor a 3 meses)

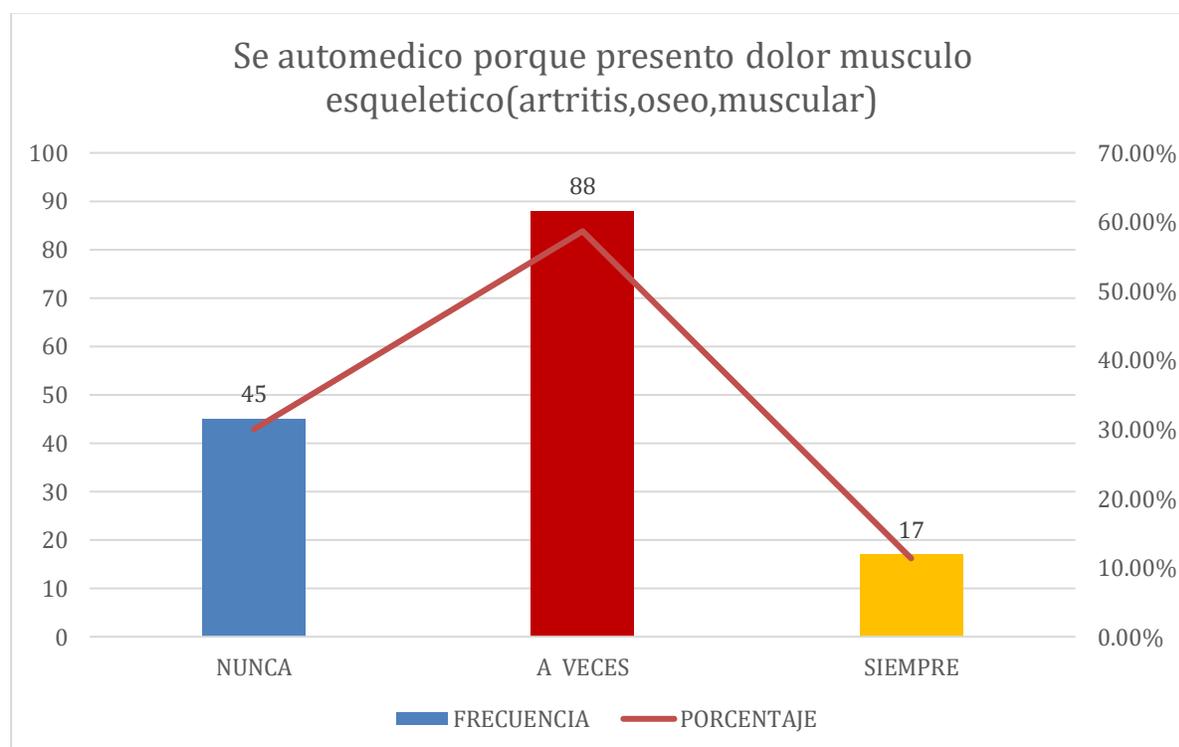
Interpretación: En la figura 16 se observa que el 46.67% menciona a veces se automedicó porque presento dolor crónico (dolor mayor a 3 meses)

Tabla 18. Frecuencia de se automedicó porque presento dolor musculo esquelético (artritis, óseo, muscular)

P13. ¿Se automedicó porque presento dolor musculo esquelético (artritis, óseo, muscular)?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	45	30.00%	30.00%	30.00%
<b>A VECES</b>	88	58.67%	58.67%	88.67%
<b>SIEMPRE</b>	17	11.33%	11.33%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 58.67% menciona a veces se automedicó porque presento dolor musculo esquelético (artritis, óseo, muscular)



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 17: Frecuencia de se automedicó porque presento dolor musculo esquelético (artritis, óseo, muscular)

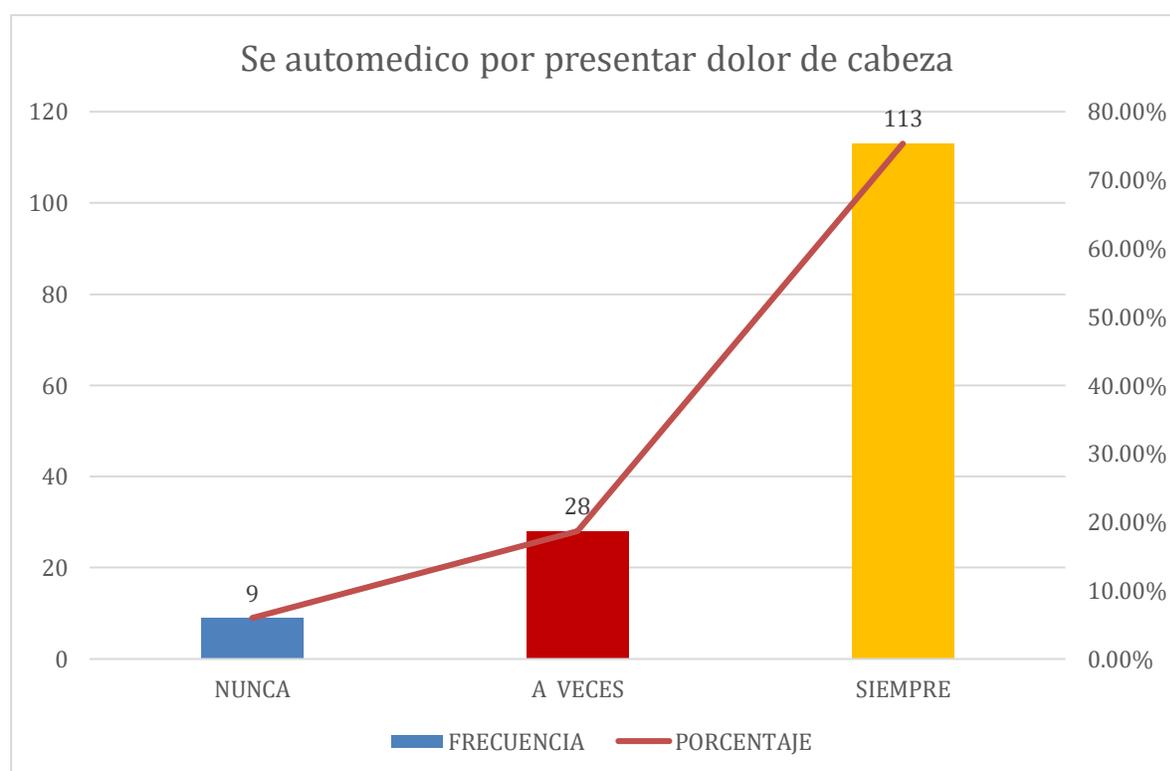
Interpretación: En la figura 17 se observa que el 58.67% menciona a veces se automedicó porque presento dolor musculo esquelético (artritis, óseo, muscular)

Tabla 19. Frecuencia de se automedicó por presentar dolor de cabeza

P14. ¿Se automedicó por presentar dolor de cabeza?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	9	6.00%	6.00%	6.00%
<b>A VECES</b>	28	18.67%	18.67%	24.67%
<b>SIEMPRE</b>	113	75.33%	75.33%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 75.33% menciona siempre se automedicó por presentar dolor de cabeza



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 18: Frecuencia de se automedicó por presentar dolor de cabeza

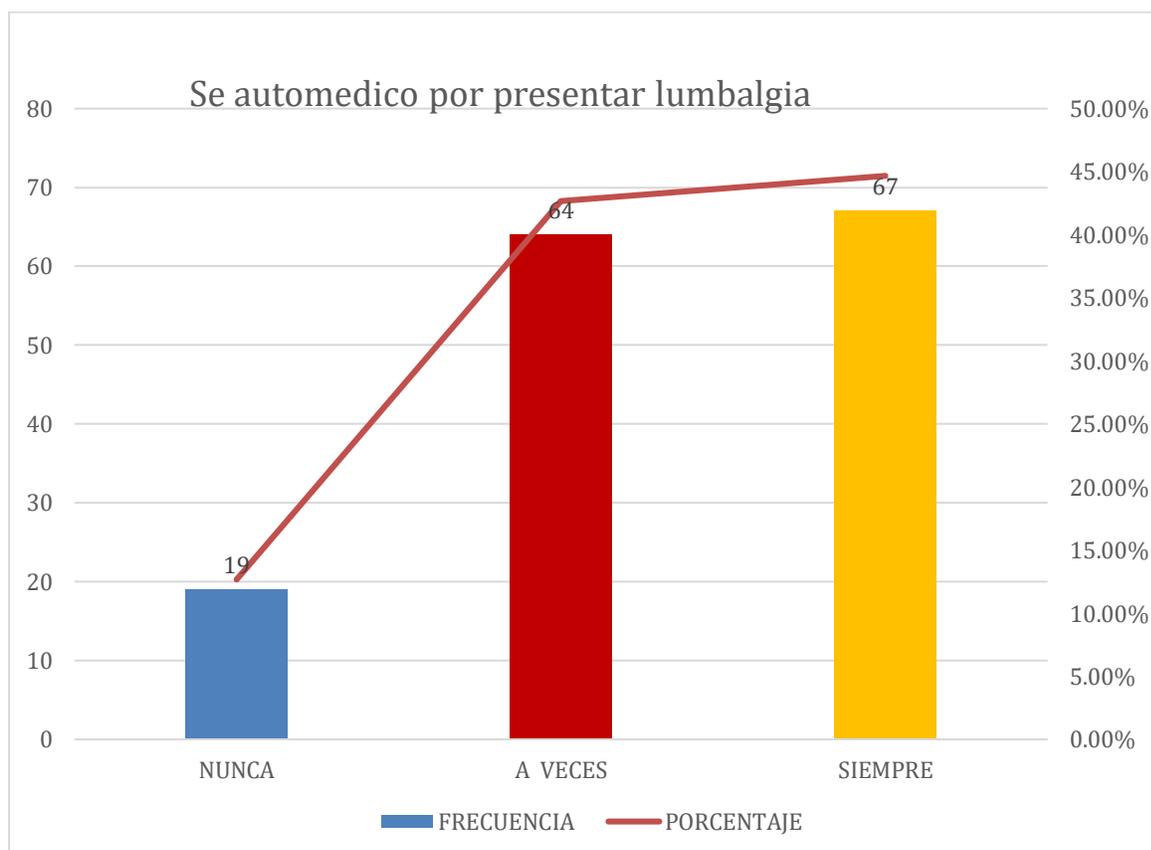
Interpretación: En la figura 18 se observa que el 75.33% menciona siempre se automedicó por presentar dolor de cabeza

Tabla 20. Frecuencia de se automedicó por presentar lumbalgia

P15. ¿Se automedicó por presentar lumbalgia?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	19	12.67%	12.67%	12.67%
<b>A VECES</b>	64	42.67%	42.67%	55.33%
<b>SIEMPRE</b>	67	44.67%	44.67%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 44.67% menciona siempre se automedicó por presentar lumbalgia



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 19. Frecuencia de se automedicó por presentar lumbalgia

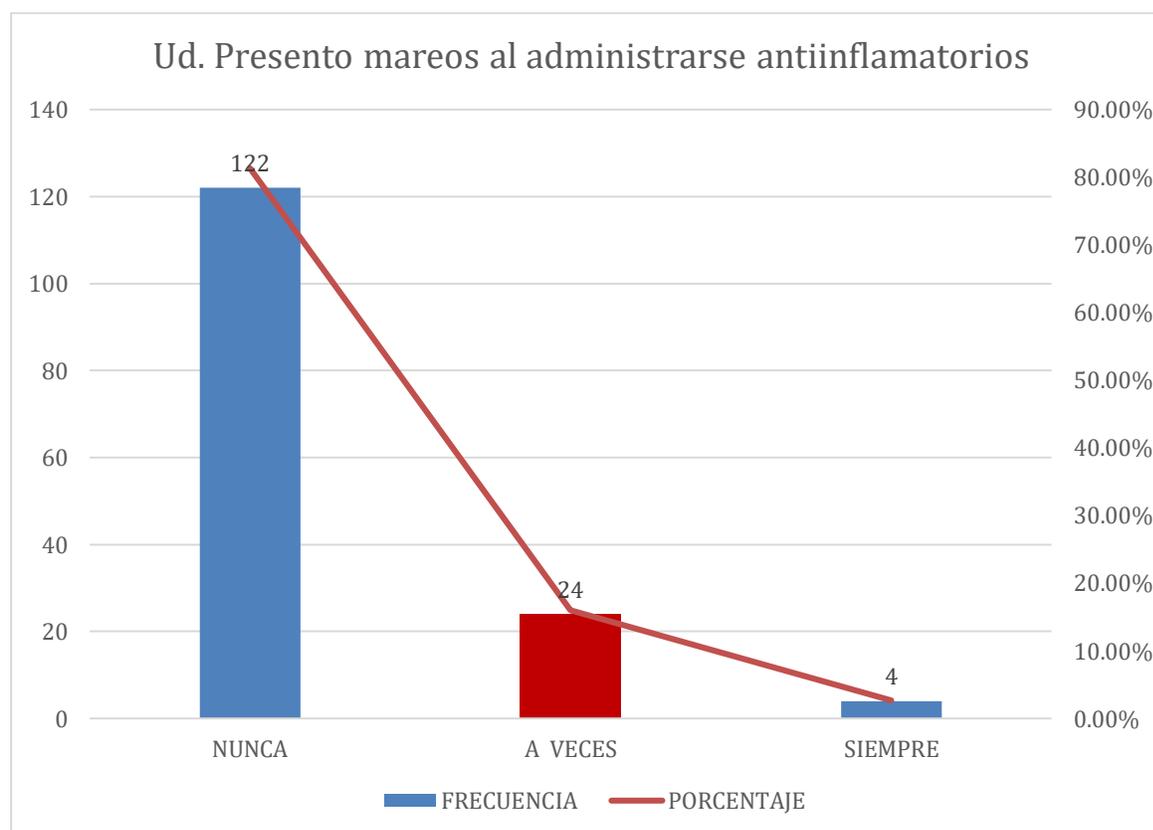
Interpretación: En la figura 19 se observa que el 44.67% menciona siempre se automedicó por presentar lumbalgia

Tabla 21. Frecuencia de Ud. Presento mareos al administrarse antiinflamatorios

P16. ¿Ud. Presento mareos al administrarse antiinflamatorios?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	122	81.33%	81.33%	81.33%
<b>A VECES</b>	24	16.00%	16.00%	97.33%
<b>SIEMPRE</b>	4	2.67%	2.67%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 81.33% menciona nunca presento mareos al administrarse antiinflamatorios



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 20: Frecuencia de presento mareos al administrarse antiinflamatorios

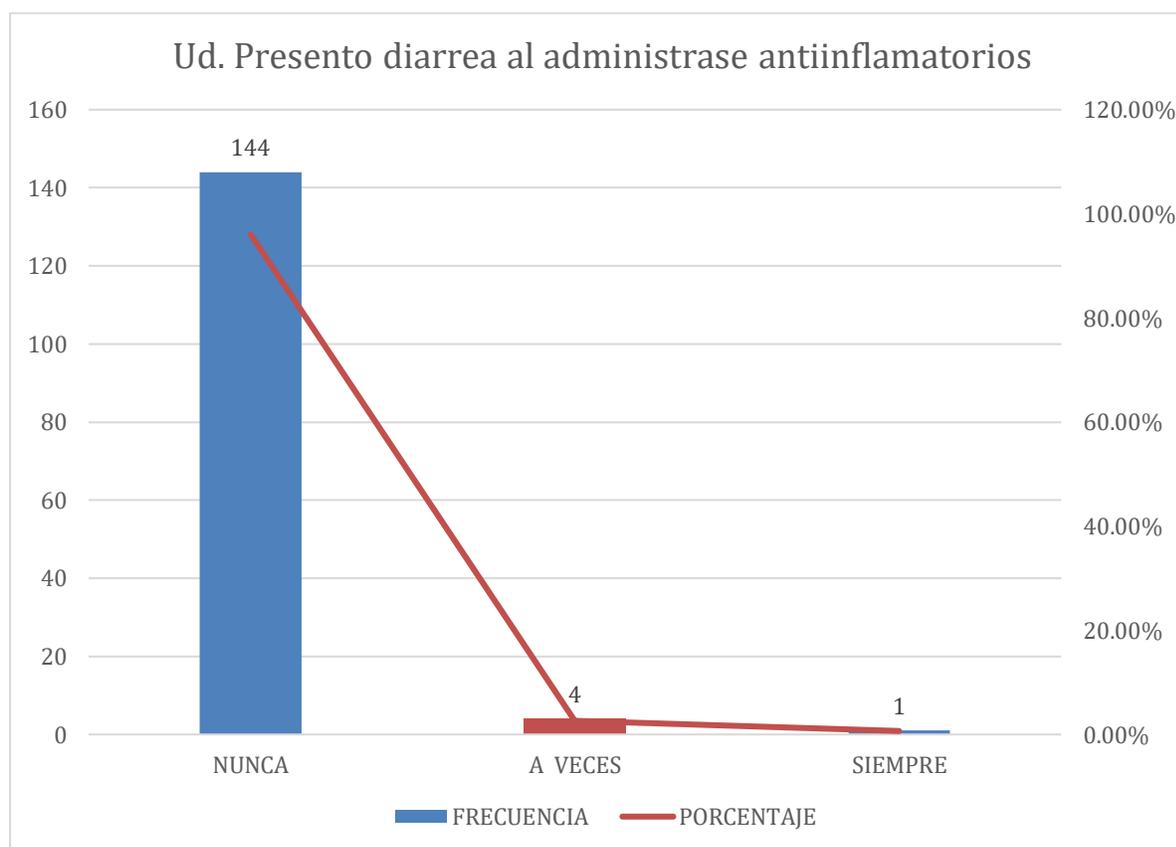
Interpretación: En la figura 20 se observa que el 81.33% menciona nunca presento mareos al administrarse antiinflamatorios

Tabla 22. Frecuencia de Ud. Presento diarrea al administrarse antiinflamatorios

P17. ¿Ud. Presento diarrea al administrarse antiinflamatorios?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	144	96.00%	96.64%	96.00%
<b>A VECES</b>	4	2.67%	2.68%	98.67%
<b>SIEMPRE</b>	1	0.67%	0.67%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	99.33%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 96.00% menciona nunca presento diarrea al administrarse antiinflamatorios



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 21: Frecuencia de Ud. Presento diarrea al administrarse antiinflamatorios

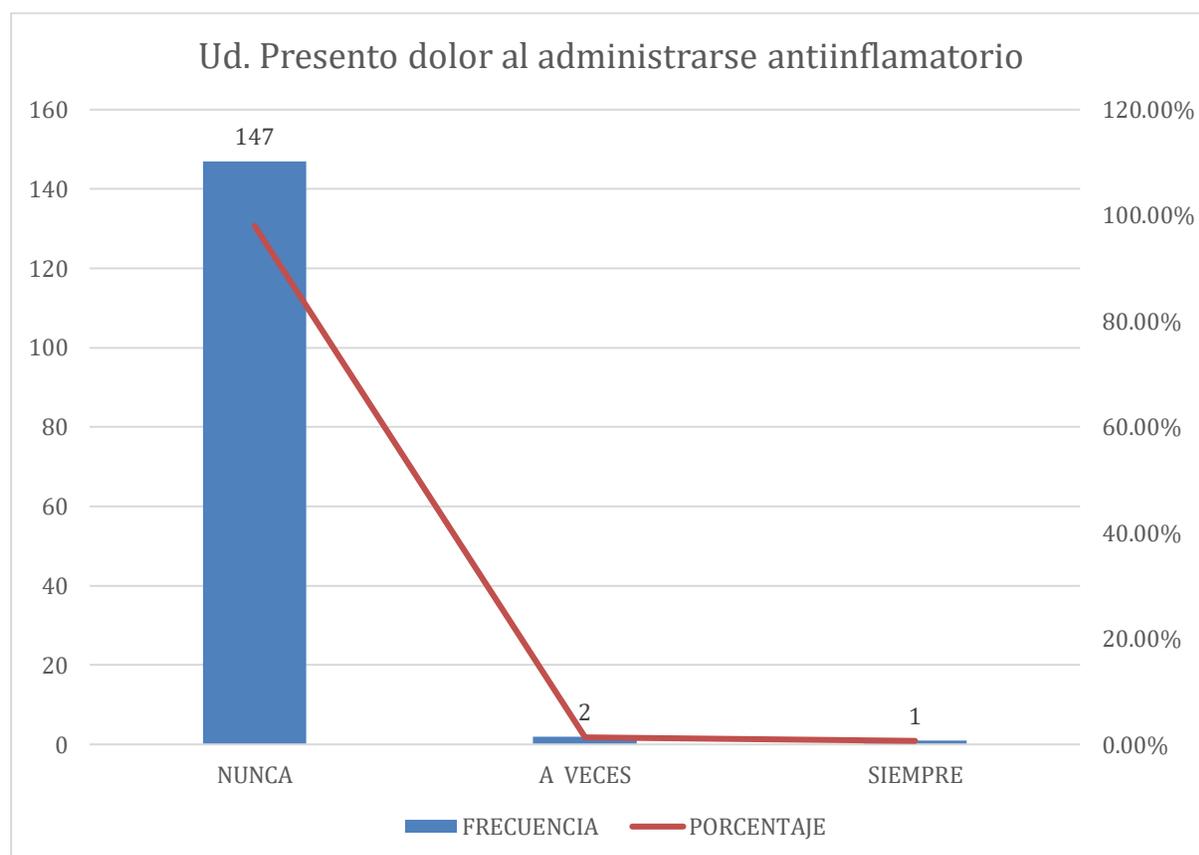
Interpretación: En la figura 21 se observa que el 96.00% menciona nunca presento diarrea al administrarse antiinflamatorios

Tabla 23. Frecuencia de Ud. Presento dolor al administrarse antiinflamatorios

P18. ¿Ud. Presento dolor al administrarse antiinflamatorios?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	147	98.00%	98.00%	98.00%
<b>A VECES</b>	2	1.33%	1.33%	99.33%
<b>SIEMPRE</b>	1	0.67%	0.67%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 98.00% menciona nunca presento dolor al administrarse antiinflamatorios



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 22: Frecuencia de Ud. Presento dolor al administrarse antiinflamatorios

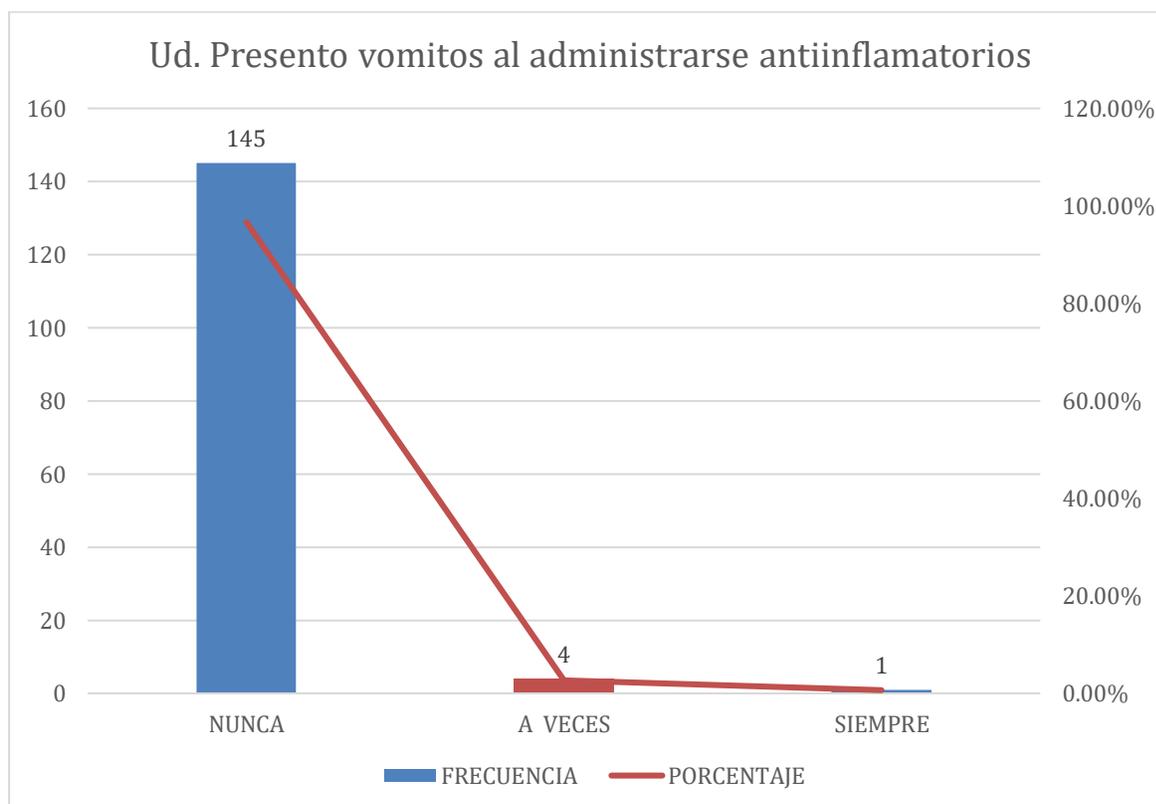
Interpretación: En la figura 22 se observa que el 98.00% menciona nunca presento dolor al administrarse antiinflamatorios

Tabla 24. Frecuencia de Ud. Presento vómitos al administrarse antiinflamatorios

P19. ¿Ud. Presento vómitos al administrarse antiinflamatorios?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	145	96.67%	96.67%	96.67%
<b>A VECES</b>	4	2.67%	2.67%	99.33%
<b>SIEMPRE</b>	1	0.67%	0.67%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 96.67% menciona nunca presento vómitos al administrarse antiinflamatorios



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 23: Frecuencia de Ud. Presento vómitos al administrarse antiinflamatorios

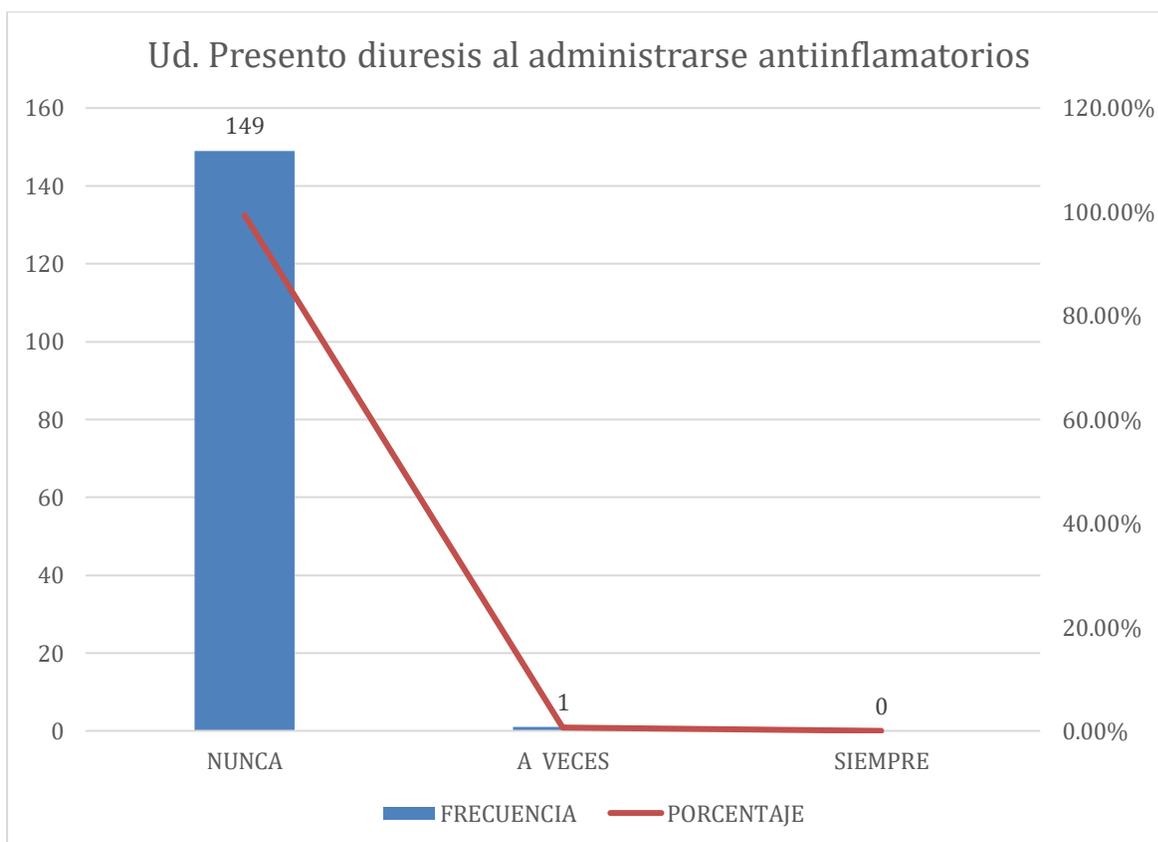
Interpretación: En la figura 23 se observa que el 96.67% menciona nunca presento vómitos al administrarse antiinflamatorios

Tabla 24. Frecuencia de Ud. Presento diuresis al administrarse antiinflamatorios

P20. ¿Ud. Presento diuresis al administrarse antiinflamatorios?	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE VALIDADO	PORCENTAJE AUMENTADO
<b>NUNCA</b>	149	99.33%	99.33%	99.33%
<b>A VECES</b>	1	0.67%	0.67%	100.00%
<b>SIEMPRE</b>	0	0.00%	0.00%	100.00%
<b>TOTAL</b>	150	100.00%	100.00%	

Fuente: Cuestionario aplicado por autores

Resultado se muestra la frecuencia en porcentaje de 99.33% menciona nunca presento diuresis al administrarse antiinflamatorios



Fuente. Figura de autonomía propia

Figura 24: Frecuencia de Ud. Presento diuresis al administrarse antiinflamatorios

Interpretación: En la figura 24 se observa que el 99.33% menciona nunca presento diuresis al administrarse antiinflamatorios

## 4.2 Resultados inferenciales

### Prueba de hipótesis general

**H1:** Existen los factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima 2022

**H0:** No existen los factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima 2022

Regla de decisión: Aun nivel de confianza del 95%. Sig.  $< \alpha$  0.05 se rechaza hipótesis nula.

**Tabla 25:** Estadísticos de prueba para Conocimientos y efectos adversos

	Automedicación de AINEs	Factores y efectos Adversos
Chi-cuadrado	61,186 <sup>a</sup>	53,752 <sup>a</sup>
gl	2	2
Sig. asintótica	,000	,000

a. 0 casillas (.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 37.7.

Los resultados de la tabla 25 indican un valor de sig. ,000 a dos grados de libertad, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, indicando que existe asociación entre automedicación de AINEs y los factores y efectos adversos de los mismos en los usuarios de las boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima 2022.

## Prueba de hipótesis específicas

### Hipótesis específica 1

**H1:** Existen los factores de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

**H0:** No existen los factores de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

**Tabla 26:** Estadísticos de prueba para Elección y Efectos adversos

	Automedicación de AINEs	Factores de automedicación
Chi-cuadrado	25,292 <sup>a</sup>	53,752 <sup>a</sup>
gl	2	2
Sig. asintótica	,000	,000

a. 0 casillas (.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 37.7.

Los resultados de la tabla 26 indican un valor de sig. ,000 a dos grados de libertad, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, indicando que existe asociación entre automedicación de AINEs y los factores de automedicación de los mismos en los usuarios de las boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.

### Hipótesis específica 2

**H1:** Existen los efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

**H0:** No existen los efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

**Tabla 27:** Estadísticos de prueba para Forma de uso y Efectos Adversos

	Automedicación de AINEs	Efectos Adversos
Chi-cuadrado	46,796 <sup>a</sup>	53,752 <sup>a</sup>
gl	2	2
Sig. asintótica	,000	,000

a. 0 casillas (.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 37.7.

Los resultados de la tabla 27 indican un valor de sig. ,000 a dos grados de libertad, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, indicando que existe asociación entre automedicación de AINEs y los efectos adversos de los mismos en los usuarios de las boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.

### Hipótesis específica 3

**H1:** Existe la enfermedad o síntomas más frecuentes de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.

**H0:** No existe la enfermedad o síntomas más frecuentes de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.

**Tabla 28:** Estadísticos de prueba entre posibilidad de error y Efectos adversos

	Automedicación de AINEs	Enfermedad o síntomas
Chi-cuadrado	106,743 <sup>a</sup>	53,752 <sup>a</sup>
gl	2	2
Sig. asintótica	,000	,000

a. 0 casillas (.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 37.7.

Los resultados de la tabla 28 indican un valor de sig. ,000 a dos grados de libertad, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, indicando que existe asociación entre automedicación de AINEs y las enfermedades y síntomas de los mismos en los usuarios de las boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.

### 4.3. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados del objetivo general, indican que existe una relación entre los factores y efectos adversos de automedicación con antiinflamatorios de clientes de boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022 según prueba Chi<sup>2</sup> de igual modo, se halló 54.67% menciona son de género de sexo, el 52.00% menciona son de 31 a 50 años, 45.33% menciona son de grado de instrucción superior y el 40.67% menciona son de estado civil conviviente, tal como lo indica en su investigación Nee Y, et al. (2020). Malasia, desarrollaron el estudio “factores asociados a la satisfacción del paciente con los servicios de farmacia entre los pacientes ambulatorios que acuden a las clínicas de salud pública: desarrollo de cuestionario y su aplicación”, la media de satisfacción evaluada fue 7.56, pacientes con estudios superiores y edad avanzada tuvieron satisfacción baja y los pacientes que mejoraron su salud y tuvieron mayor satisfacción fueron los que visitaron la farmacia y como lo relaciona Zakharova O, et al (2020). Rusia. Realizaron el estudio evaluación de la satisfacción del cliente con productos farmacéuticos y servicios de asesoramiento que utilizan el enfoque del modelo Kano, a la satisfacción fue los precios de los medicamentos alternativos, así como la asesoría o consejería farmacéutica y en conclusión la satisfacción de los clientes fue alta, la información respecto a los precios y la consejería contribuyeron a la satisfacción.

Los clientes de boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022 indicaron que el 49.33% a veces presenta una demanda de antiinflamatorios sin receta médica, el 49.33% menciona a veces presenta una disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica, el 66.67% menciona a veces su demanda de antiinflamatorios es semanal, el 76.00% menciona a veces su disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica es semanal, el 48.00% a veces consulta al farmacéutico por los antiinflamatorios, el 48.00% menciona a veces compra antiinflamatorios sin receta médica y el 48.00% menciona a veces se administra antiinflamatorios sin receta médica tal como lo mencionan Huamán, L. (2021). Perú que determinó el consumo de AINES y las alteraciones gastrointestinales en adultos en una cadena de boticas del distrito de San Martín de Porres - Lima 2021, sus resultados el 75% de la muestra consumen AINES frecuentemente, mujeres el 51.7%, los fármacos más usados fueron Ibuprofeno un 37%, Naproxeno 36%, los que producen ardor en el estómago 54%, diarrea 38%, vómitos y náuseas 23%, estreñimiento 15% y su conclusión hay una relación del consumo de AINES con las afecciones gastrointestinales y Zea, C. (2019). determinó los factores asociados al consumo de antiinflamatorios no esteroideos como AINES en pacientes ambulatorios del distrito de Tiabaya, Arequipa – 2019, su objetivos fue determinar los

factores asociados al consumo de medicamentos del grupo de los AINES en pacientes del distrito de Tiabaya de Arequipa en 2019, sus resultado al 100 % usan medicamentos sin prescripción médica por malestar general (18.46 %), mialgia (17.65 %), cefalea (14.81 %), dolor articular (14.00%)y el dolor de espalda (6.29 %), los medicamentos más usados son Naproxeno (21.13%) Ibuprofeno (14.39%), Naproxeno (14.39%), Diclofenaco (13.48%). Ácido acetilsalicílico + Paracetamol (9.84 %) y ácido acetilsalicílico (Aspirina) (7.29 %), sus conclusiones el 100% del total de la población hace uso inadecuado del medicamento y más del 50% lo hacen por sus dolencias. Los clientes de boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022 mencionaron que el 61.33% menciona siempre sabe la acción de antiinflamatorios, el 64.67% menciona a veces cumple con el tratamiento con antiinflamatorios, el 50.67% menciona a veces asiste al centro de salud por sus antiinflamatorios, 45.33% menciona a veces se automedicó porque presento dolor agudo (dolor menor a 3 meses) se presenta una relación con lo mencionado por Rodríguez, D. et al (2018) que determinó los factores que se asocian en el consumo voluntario de AINES, en pacientes ambulatorios de gastroenterología del hospital SAN JOSE – CALLAO, del año 2018, su conclusión la causa fundamental para el consumo incorrecto fue por cefalea, con diclofenaco (20%), ibuprofeno (18%) y ácido acetilsalicílico (16%). Generando un problema de salud pública en su investigación Mondaca R, et al. (2019) desarrollaron el estudio nivel de satisfacción y calidad en la atención del usuario de la farmacia de consulta externa del Hospital III de Emergencias Grau Essalud julio a setiembre 2018, se determinó que existe relación regular entre la calidad y nivel de satisfacción, que la calidad de atención fue 44.6% y la satisfacción del 67.8%.

Por último los clientes de boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022 respondieron que el 58.67% menciona a veces se automedicó porque presento dolor musculo esquelético (artritis, óseo, muscular), el 75.33% menciona siempre se automedicó por presentar dolor de cabeza, el 44.67% menciona siempre se automedicó por presentar lumbalgia, el 81.33% menciona nunca presento mareos al administrarse antiinflamatorios, el 96.00% menciona nunca presento diarrea al administrase antiinflamatorios, el 98.00% menciona nunca presento dolor al administrarse antiinflamatorios, 96.67% menciona nunca presento vómitos al administrarse antiinflamatorios y el 99.33% menciona nunca presento diuresis al administrarse antiinflamatorios como menciona Goya, M. (2021). Ecuador en el análisis del perfil de seguridad de los AINES a partir de base de datos de farmacovigilancia y fuentes bibliográficas, 2015-2020, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Químicas su objetivo de estudiar la seguridad de antiinflamatorios

no esteroideos en los últimos tiempos, en afecciones renales, hepáticas, gastrointestinales, el sistema inmunológico, gastrointestinales es 30.45%, cardíacas 5.15% afectando mayormente la piel 44.96 %, su conclusión en la automedicación crónica con AINES se comete errores de buenas prácticas de prescripción, dispensación, administración y reacciones adversas principalmente al consumo de paracetamol e ibuprofeno, presenta una relación con . Nee Y, et al. (2020). Malasia, desarrollaron el estudio “factores asociados a la satisfacción del paciente con los servicios de farmacia entre los pacientes ambulatorios que acuden a las clínicas de salud pública: desarrollo de cuestionario y su aplicación”, la media de satisfacción evaluada fue 7.56, pacientes con estudios superiores y edad avanzada tuvieron satisfacción baja y los pacientes que mejoraron su salud y tuvieron mayor satisfacción fueron los que visitaron la farmacia, se demostró la satisfacción en los pacientes ambulatorios respecto a los servicios de farmacia de clínica de salud pública y Zakharova O, et al (2020), realizaron el estudio evaluación de la satisfacción del cliente con productos farmacéuticos y servicios de asesoramiento que utilizan el enfoque del modelo Kano, estos dos elementos fueron vinculados con alto nivel de satisfacción de los clientes entre 2,50 y 2,81 respectivamente, a la satisfacción fue los precios de los medicamentos alternativos, así como la asesoría o consejería farmacéutica y en conclusión la satisfacción de los clientes fue alta, la información respecto a los precios y la consejería contribuyeron a la satisfacción.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

Primera: Los resultados de la prueba de hipótesis indican que existe asociación entre los niveles de factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios.

Segunda: La prueba de hipótesis específica logra responder al primer objetivo específico, indicando que existe asociación entre los factores de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022

Tercera: La prueba de hipótesis logra responder al segundo objetivo específico, indicando que existe asociación entre los efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.

Cuarta: La prueba de hipótesis logra responder al tercer objetivo específico, indicando que existe la enfermedad o síntomas más frecuentes de la automedicación con antiinflamatorios de clientes de boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.

## 5.2. Recomendaciones

Primera: Los resultados obtenidos motivan a recomendar a los futuros investigadores a desarrollar más investigaciones para conocer algunos factores que llevan a un buen conocimiento de los factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios.

Segunda: Se recomienda a las autoridades sanitarias a mejorar los canales de comunicación con los ciudadanos para informar acerca de evaluar los factores de la automedicación con antiinflamatorios, de los problemas de salud que se puedan presentar.

Tercera: Respondiendo a los resultados de la forma de uso a determinar los efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios tener presente que producen a nivel de nuestro organismo.

Cuarta: Se recomienda a los futuros investigadores, realizar estudios actuales respecto a las enfermedades o síntomas más frecuentes de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022, es una necesidad conocer estos datos de manera que se pueda activar programas de educación masiva y al sector salud.

## Referencia bibliográfica

- Aguilar, A., Ascitelli, A., Carosella, L., Izurieta, M., Perandonos, M., Soverchia, S. y Scublinsky, D. (2015). Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria. *Rev. Arg Reumatol*, 26(3), 13-15.
- Aparicio, N. E. R., Barrios, D. S., Carvalho, F., Silva, E., y Acosta, L. (2020). Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 77-85.
- Arispe V. (2020). Factores de riesgo y automedicación en feligreses de la iglesia adventista del séptimo día, distrito de Yarinacocha provincia de Coronel Portillo Perú 2019. Escuela de Posgrado. Universidad Peruana Unión. Recuperado de: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/3134/Victoria\\_Tesis\\_Maestro\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/3134/Victoria_Tesis_Maestro_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ayamamani G. (2020). Principales características y factores asociados a la automedicación de un Centro de Salud en la Región Callao. Tesis para optar el Título de Médico Cirujano. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal. Facultad de Medicina Hipólito Unanue. Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4305/AYAMAMANI%20QUISPE%20GREGORIO%20WILAR%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Barajas Fontecha, EM, Gómez Velásquez, LJ, y Saavedra Velandia, MF Guía para el manejo del dolor de origen bucodental, facultad odontología universidad Santo Tomás, 2018.
- Berrouet M, Lince M, Restrepo D. (2017). Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. *Medicina U.P.B.* 36(2): 115-122. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/publication/318895456\\_Automedicacion\\_de\\_analgescicos\\_y\\_antibioticos\\_en\\_estudiantes\\_de\\_pregrado\\_de\\_medicina](https://www.researchgate.net/publication/318895456_Automedicacion_de_analgescicos_y_antibioticos_en_estudiantes_de_pregrado_de_medicina)
- Canelo, A., Falcón, D., Loya, W., San Miguel, M., y Rodríguez, E. (2018). "Nivel de automedicación de ansiolíticos en usuarios que acuden a boticas y farmacias de la urbanización Retablo del distrito de Comas, abril-junio del 2018". Universidad Interamericana para el desarrollo., Lima.
- Chávez Gallardo, A. M., y Mallaopoma Soriano, F. (2018). Consumo de antiinflamatorios no esteroideos y su relación con alteraciones gastrointestinales en población adulta del distrito de Huancayo.

- Durán M, Mérida L, Escobar M, et al. (2018). Frecuencia de automedicación en pacientes adscritos a un hospital general de zona con medicina familiar en Hidalgo México. *Aten Fam.* 2018; 25(1):12-16. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2018/af181d.pdf>
- Gálvez E. (2019). La satisfacción de los pacientes en el servicio de farmacia del Centro de Salud San Martín de Porres distrito de Villa el Salvador 2019. Tesis para optar título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad María Auxiliadora. 2019. Recuperado de: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/193>
- Gené, E. et al. (2018). Recomendaciones en la prescripción de antiinflamatorios e indicaciones de gastroprotección en urgencias. *Emergencias*, vol. 21, p 295-300.
- González-Costa, M., & González, A. A. P. (2019). La inflamación desde una perspectiva inmunológica: desafío a la Medicina en el siglo XXI. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 18(1), 30-44.
- Goodman and Gilman's. *Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica*, 2018, 10, 697-742
- Goodman, Gilman. *Las bases farmacológicas de la terapéutica*. Novena edición. McGraw-Hill Interamericana 2019; 1:661-669.
- Goya Salinas, M. H. (2021). Análisis del perfil de seguridad de los aines a partir de base de datos de farmacovigilancia y fuentes bibliográficas, 2015-2020 (Masters tesis, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Químicas). URL: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/54924>  
<http://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n34/articulo7.pdf>
- Huamán Balbín, L. K. (2021). Consumo de medicamentos Antiinflamatorios no Esteroides y su relación con las Alteraciones Gastrointestinales en población adulta que frecuentan una cadena de boticas del Distrito de San Martín de Porres–Lima 2021 (Doctoral dissertation, Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”).
- Huamán J. (2017). Satisfacción de los usuarios atendidos en la cadena de boticas MiFarma de la Zona 15 de Huaycán Ate – Lima 2016. Tesis para optar el título profesional de Químico farmacéutico. Universidad Norbert Wiener. Recuperado de: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/569/TITULO%20->
- Kotler, P., Kartajaya, H., & Setiawan, I. (2019). *Marketing 4.0 (Versión México): Transforma tu estrategia para atraer al consumidor digital*. Lid Editorial Mexicana Sa De CV.

- Lema S. Acceso a los medicamentos: las patentes y los medicamentos genéricos. Las consecuencias de considerar al medicamento como un bien de mercado y no social. *Rev. Bio y Der.* [Revista virtual]. 2018; 34 (1): 81 – 89. [Fecha de acceso 20 de octubre del 2021]. Disponible en:
- Medina Ramos, J. V., & Pacahuala Rincón, J. E. (2021). 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.
- MINSA. Dirección de Calidad en Salud. (2016). Guía técnica para la evaluación de la satisfacción del usuario externo en los establecimientos y servicios médicos de apoyo. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2252.pdf>
- Mondaca R, Barzola M. (2019). Nivel de satisfacción y calidad en la atención del usuario de la farmacia de consulta externa del Hospital III de Emergencias Grau Essalud julio setiembre 2018. Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico. Universidad Norbert Wiener. Recuperado de: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3659/T061\\_10470039\\_42933981\\_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3659/T061_10470039_42933981_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Acceso equitativo a los medicamentos esenciales: un marco para la acción colectiva. Ginebra; 2004. [en línea]. [Fecha de acceso 20 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/medicinedocs/collect/medicinedocs/pdf/s4964s/s4964s.pdf>.
- Pérez Roa, R., & Jiménez, D. (2020). Lesiones erosivas de estómago y duodeno en pacientes utilizando aines con *Helicobacter pylori* comparado con pacientes tomando aines sin *Helicobacter pylori* en el Centro Endoscópico Digestivo Integral (CEDI) agosto 2019-febrero 2020 (Doctoral disertación, Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña).
- Restrepo D, Lince M, Berrouet M. (2017). Automedicación de analgésicos y antibióticos en estudiantes de pregrado de medicina. *Medicina UPB*; 36(2): 115-122. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159052395003.pdf>
- Salinas, C., & Ronald, V. (2018). Prevalencia y valoración del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalias-Piura, enero-junio 2018.
- Sandoval D, Díaz K, Vásquez M, Vásquez P, Vera L, Yacarini A. Nivel de satisfacción de usuarios hospitalizados en servicio de cirugía del Hospital Regional Lambayeque 2018. *REV EXP MED.* 4(4): 138-142

- Santillán Aguirre, M. N. (2016). *Prescripción de aines en pacientes con enfermedades gástricas atendidos en la Facultad de Odontología* (Bachelor's tesis, Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología).
- Shimabuku R, Córdova J. (2020). Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la facultad de Medicina San Fernando Lima 2020. Tesis para optar el título de Médico Cirujano. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/lzquierdo\\_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/lzquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Soto, Frank. (2015). Fármacos antiinflamatorios no esteroideos: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. *Revista de Gastroenterología del Perú*, 35 (1), 63-71. Obtenido el 27 de octubre de 2021.
- Valle B. Calidad de servicio y satisfacción del usuario en la dispensación de productos farmacéuticos del Centro de Salud Paiján 2018. Tesis para optar el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de Salud. Universidad César Vallejo. Recuperado de: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/33008/valle\\_vb.pdf?sequence=1](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/33008/valle_vb.pdf?sequence=1)
- Zea Apaza, C. R. (2019). Factores asociados a la automedicación con aines en pacientes ambulatorios del Distrito de Tiabaya, Arequipa-2019.URL: <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS/71>

## ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de consistencia

Factores y efectos adversos de automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Comprobar los factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existen los factores y efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022</p>	<p>Variable 1</p> <p>Factores de la automedicación</p>	<p>Tipo y nivel de investigación</p> <p>Descriptivo</p> <p>Descripción del método y diseño</p> <p>Observacional</p> <p>Prospectivo</p> <p>Transversal</p> <p>Población</p> <p>Está conformada por 350 clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022?</p> <p>¿Cuáles son los efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022?</p> <p>¿Cuál es la enfermedad o síntomas más frecuentes de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Evaluar los factores de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022</p> <p>Determinar los efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022</p> <p>Identificar la enfermedad o síntomas más frecuentes de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>H1: Existen los factores de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022</p> <p>H2: Existen los efectos adversos de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022</p> <p>H3: La enfermedad o síntomas más frecuentes de la automedicación con antiinflamatorios de clientes boticas Inkafarma del distrito de Mala Lima febrero 2022.</p>	<p>Variable 2:</p> <p>Efectos adversos de los antiinflamatorios</p>	

## Anexo 2. Ficha de Recolección de datos

CUESTIONARIO DE “FACTORES Y EFECTOS ADVERSOS DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS DE CLIENTES BOTICAS INKAFARMA DEL DISTRITO DE MALA LIMA FEBRERO 2022”

Esta es una encuesta en la que Ud. participa voluntariamente, por lo que le agradecemos encarecidamente que sea absolutamente sincero(a) en sus respuestas.

La encuesta se realizará con fines de investigación, la procedencia de la información se mantendrá en estricta reserva

Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

1. **Género:** Masculino( ) Femenino( )
2. **Edad:** 18 – 30 años( ) 31 – 50 años( ) 51 – 70 años( )
3. **Nivel de estudio:**  
Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )
4. **Estado civil:**  
Casado ( ) Soltero( ) Conviviente( ) Divorciado ( )

A continuación, se presentan 10 ítems referidos a automedicación, por favor conteste a todos ellos con sinceridad, marque con un aspa (X) en el espacio que corresponde a lo que Ud. Siente, piensa o hace:

N°	FACTORES Y EFECTOS DE AUTOMEDICACION	Nunca	A veces	Siempre
Factores de automedicación				
1	¿Ud. presenta una demanda de antiinflamatorios sin receta médica?			
2	¿Ud. presenta una disponibilidad de antiinflamatorios sin receta médica?			
3	¿Su demanda de antiinflamatorios sin receta médica es semanal?			
4	¿Su disponibilidad de antiinflamatorios a sin receta médica es semanal?			
5	¿Ud. Consulta al farmacéutico por los antiinflamatorios?			
Conocimiento del tratamiento				
6	¿Ud. compra antiinflamatorios sin receta médica?			
7	¿Ud. se administra antiinflamatorios sin receta médica?			
8	¿Ud. sabe la acción de antiinflamatorios?			
9	¿Ud. cumple con el tratamiento con antiinflamatorios?			
10	¿Ud. Asiste al centro de salud por sus antiinflamatorios?			

**Gracias por su colaboración.**

## CUESTIONARIO DE ANTIINFLAMATORIOS

### INSTRUCCIONES GENERALES

A continuación, se presentan 10 ítems referidos a claritromicina, por favor conteste a todos ellos con sinceridad, marque con un aspa (X) en el espacio que corresponde a lo que Ud. Siente, piensa o hace:

N°	Automedicación por AINES	Nunca	A veces	Siempre
1	Se automedicó porque presentó dolor agudo (dolor menor a 3 meses)			
2	Se automedicó porque presentó dolor crónico (dolor mayor a 3 meses)			
3	Se automedicó por presentar dolor músculo esquelético (artritis, óseo, muscular)			
4	Se automedicó por presentar dolor de cabeza			
5	Se automedicó por presentar lumbalgia			
<b>Efectos adversos por AINES</b>				
6	Ud. presento mareos al administrarse antiinflamatorios?			
7	Ud. presento diarrea al administrarse antiinflamatorios?			
8	Ud. presento dolor al administrarse antiinflamatorios?			
9	Ud. presento vómitos al administrarse antiinflamatorios?			
10	Ud. presento diuresis al administrarse antiinflamatorios?			

**Gracias por su colaboración.**

## Anexo 3. Data consolidada de resultados

	Genero	Edad	Nivel de Estudio	Estado Civil	¿Ud presenta una demanda de antiinflamatorios sin receta medica?	¿Ud presenta una discapacidad de antiinflamatorios sin receta medica?	¿Su demanda de antiinflamatorios sin receta medica es semanal?	¿Su discapacidad de antiinflamatorios sin receta medica es semanal?	¿Ud consulta al farmacéutico por los antiinflamatorios?	¿Ud compra antiinflamatorios sin receta medica?	¿Ud se administra antiinflamatorios sin receta medica?	¿Ud sabe la acción de los antiinflamatorios?	¿Ud cumple con el tratamiento con antiinflamatorios?	¿Ud asiste al centro de salud por su antiinflamatorio?	¿Se auto medica por que presenta dolor agudo(dolor menor a 3 meses)?	¿Se auto medica por que presenta dolor crónico(dolor mayor a 3 meses)?	¿Se auto medica por que presenta dolor musculoesquelético(artritis osea muscular)?	¿Se auto medica por presentar dolor de cabeza?	¿Se auto medica por presentar lumbalgia?	¿Ud presenta mareos al administrarse antiinflamatorios?	¿Ud presenta diarrea al administrarse antiinflamatorios?	¿Ud presenta dolor al administrarse antiinflamatorios?	¿Ud presenta vómitos al administrarse antiinflamatorios?	¿Ud presenta diuresis al administrarse antiinflamatorios?
E1	2	1	3	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	2	3	3	1	1	1	1
E2	1	2	3	1	2	3	3	2	3	2	3	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1
E3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1
E4	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1
E5	1	3	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	3	3	2	3	2	3	2	2	1	1	1	1
E6	1	1	1	3	1	1	2	1	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
E7	2	3	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
E8	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
E9	2	3	3	1	2	2	1	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1
E10	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
E11	2	2	2	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1
E12	2	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1
E13	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	1	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1
E14	2	3	3	1	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	1	3	1	2	3	2	1	1	1	1
E15	2	1	1	1	3	3	3	3	3	2	2	2	3	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
E16	2	3	3	4	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1
E17	2	3	2	4	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1
E18	2	1	1	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	1	2	3	2	1	1	1	1
E19	2	1	1	4	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1
E20	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	1	2	3	3	1	2	1	1	1
E21	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1
E22	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1
E23	2	2	3	1	3	3	2	2	3	3	3	2	3	1	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1
E24	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	1	2	3	2	2	1	1	1	1
E25	1	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E26	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
E27	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1
E28	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1

E29	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E30	1	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	1	3	3	2	1	1	1	1
E31	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1
E32	1	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1
E33	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1
E34	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
E35	1	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1
E36	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1
E37	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2
E38	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1
E39	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1
E40	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1
E41	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1
E42	1	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1
E43	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
E44	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1
E45	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1
E46	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	3	3	1	2	1	1	1
E47	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
E48	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1
E49	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
E50	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1
E51	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1
E52	1	2	3	3	1	1	1	1	1	3	2	2	3	3	3	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1
E53	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1
E54	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E55	2	3	1	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1
E56	2	3	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1
E57	2	1	2	1	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1
E58	2	1	1	1	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	1	1	1	1
E59	2	1	1	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1
E60	2	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	1	2	3	1	1	1	1	1
E61	2	3	3	1	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1
E62	2	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1
E63	2	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1
E64	2	2	3	1	3	3	2	2	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1
E65	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1
E66	2	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1
E67	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1
E68	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	1	1	1
E69	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1
E70	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
E71	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
E72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
E73	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1
E74	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1
E75	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1
E76	2	2	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1
E77	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2	1	1	1	1

E78	1	1	2	3	1	1	1	1	3	2	3	3	2	2	1	3	1	3	3	1	1	1	1	1
E79	1	1	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1
E80	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E81	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1
E82	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1
E83	2	1	1	1	3	3	1	1	2	2	2	2	2	1	3	1	2	3	3	1	1	1	1	1
E84	2	3	2	4	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1
E85	1	3	2	1	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1
E86	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E87	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	3	3	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1
E88	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
E89	1	3	1	1	2	2	1	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E90	1	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E91	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E92	1	1	1	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1
E93	2	2	2	4	3	3	2	2	2	3	2	2	3	1	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1
E94	2	3	2	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1
E95	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1
E96	2	3	2	1	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1
E97	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1
E98	2	2	1	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	1	3	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E99	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E100	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1
E101	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1
E102	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1
E103	1	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E104	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1
E105	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E106	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	1	2	1	1	1	1	1
E107	2	3	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E108	2	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E109	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E110	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1
E111	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	1	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1
E112	1	3	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1
E113	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	1	3	3	3	1	1	1	1
E114	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
E115	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1
E116	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1
E117	2	2	1	1	3	3	2	2	3	3	3	3	1	1	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1
E118	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	3	3	2	1	1	1	1
E119	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E120	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	2	1	1	1	1	1
E121	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1
E122	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	2	1	1	1	1
E123	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	2	2	3	3	3	1
E124	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	1	1	1	1	1
E125	1	3	3	2	1	1	1	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	1
E126	2	2	1		2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1



**Anexo4: Cronograma del programa experimental**

<b>Actividad</b>	<b>Lugar y Fecha</b>	<b>Nº encuestas realizadas</b>
Aplicación de la encuesta	Cientes boticas Inkafarma del Distrito de Mala Lima 2022 9 febrero 2022	30
Aplicación de encuesta	Cientes boticas Inkafarma del Distrito de Mala Lima 2022 11 febrero 2022	30
Aplicación de la encuesta	Cientes boticas Inkafarma del Distrito de Mala Lima 2022 13 febrero 2022	30
Aplicación de encuesta	Cientes boticas Inkafarma del Distrito de Mala Lima 2022 15 febrero 2022	30
Aplicación de la encuesta	Cientes boticas Inkafarma del Distrito de Mala Lima 2022 17 febrero 2022	30
<b>Total</b>		<b>150</b>

## Anexo 5: Testimonios fotográficos



Realizando las encuestas



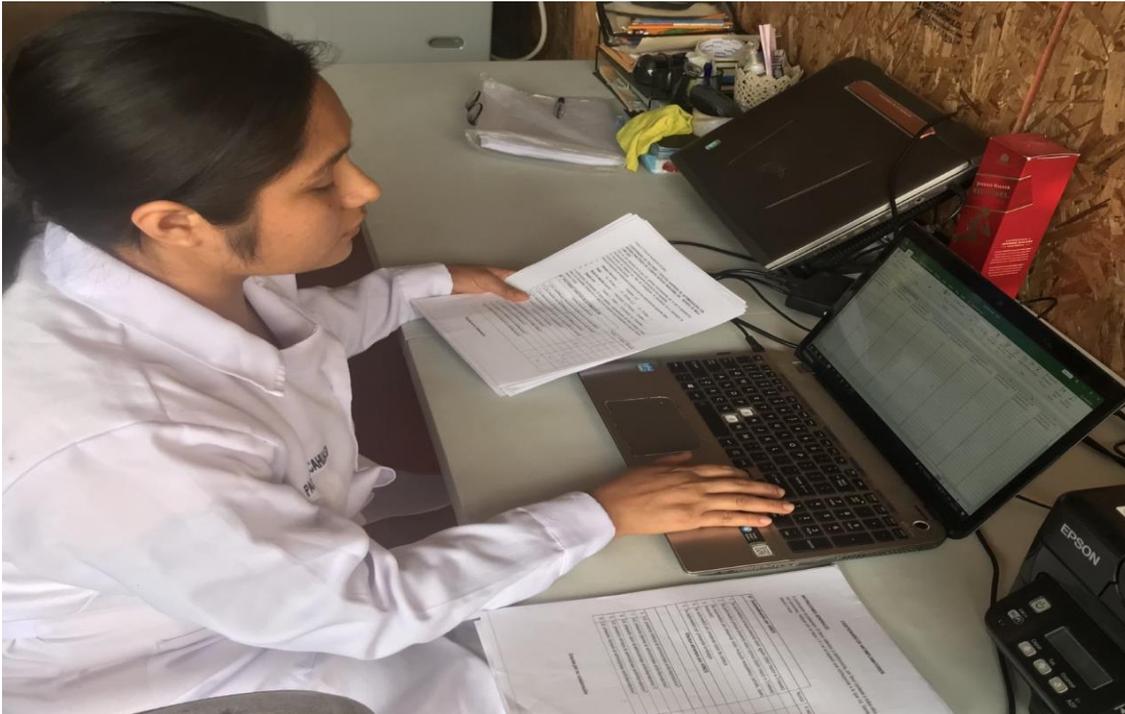


Encuestando





Tabulando nuestras encuestas





## Anexo 6: Juicio de expertos

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

## I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER

1.2 Grado académico: MAGISTER

1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNID

1.4. Título de la Investigación: "FACTORES Y EFECTOS ADVERSOS DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS DE CLIENTES BOTICAS INKAFARMA DEL DISTRITO DE MALA LIMA FEBRERO 2022"

1.5. Autor del instrumento: HUACAHUASI QUISPE PAOLA GERALDINE – HUARACA RAMOS ANGELA ELENA

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

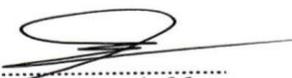
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 15 de febrero 2022

  
 Javier Churango Valdez  
 Químico Farmacéutico  
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04  
 D.N.I. N° 07403292

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Apellidos y nombres del experto: **MONTELLANOS CABRERA HENRY**

1.2. Grado académico: **MAGISTER**

1.3. Cargo e institución donde labora: **DOCENTE IML**

1.4. Título de la Investigación: **“FACTORES Y EFECTOS ADVERSOS DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS DE CLIENTES BOTICAS INKAFARMA DEL DISTRITO DE MALA LIMA FEBRERO 2022”**

1.5. Autor del instrumento: **HUACAHUASI QUISPE PAOLA GERALDINE – HUARACA RAMOS ANGELA ELENA**

1.6. Nombre del instrumento: **JUICIO DE EXPERTOS UNID**

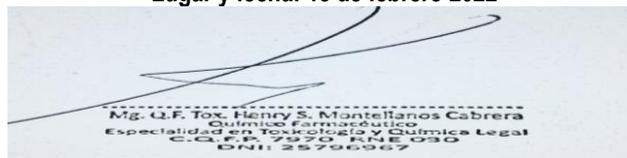
INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 15 de febrero 2022



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera  
 Químico Farmacéutico  
 Especialidad en Toxicología y Química Legal  
 C.O.F.P. 7970 RNE 030  
 Dni: 25796967

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**1. DATOS GENERALES**

1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMAN GUTIERREZ JORGE

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE

1.4. Título de la Investigación: “FACTORES Y EFECTOS ADVERSOS DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS DE CLIENTES BOTICAS INKAFARMA DEL DISTRITO DE MALA LIMA FEBRERO 2022”

1.5. Autor del instrumento: HUACAHUASI QUISPE PAOLA GERALDINE – HUARACA RAMOS ANGELA ELENA

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
<b>SUB TOTAL</b>					X	
<b>TOTAL</b>					X	

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 15 de febrero 2022



Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN  
GUTIERREZ