



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO
ESTEROIDEOS EN LA ASOCIACION CRISTIANA
“PENIEL” COISHCO. MARZO – DICIEMBRE 2021.**

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

**AUTORA
GUTIERREZ ROMAN, CRISTHIAN AARON**

ORCID: 0000-0002-8760-0281

**ASESOR
ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA
ORCID: 0000-0003-2547-9831**

CHIMBOTE - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0058-107-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:15** horas del día **06** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Presidente
ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Miembro
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN LA ASOCIACION CRISTIANA "PENIEL" COISHCO. MARZO - DICIEMBRE 2021.**

Presentada Por :
(0108172017) **GUTIERREZ ROMAN CRISTHIAN AARON**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Presidente

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Miembro

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

Dr(a). ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN LA ASOCIACION CRISTIANA "PENIEL" COISHCO. MARZO - DICIEMBRE 2021. Del (de la) estudiante GUTIERREZ ROMAN CRISTHIAN AARON, asesorado por ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 20% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 21 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Hoja de agradecimiento

Agradezco a Dios por brindarme la fuerza y fe para seguir adelante en mis estudios, con su bendición y protección me permiten alcanzar los objetivos trazados

A mi familia por ser mi principal motor y motivo para seguir alcanzando mis objetivos, metas propuestas, pese a las dificultades que se me presentaron en el camino, nunca me dejaron solo, siempre me motivaron y apoyaron a continuar.

Mi asesora Liz Zevallos Escobar por su dedicación y apoyo, quien con su experiencia, su conocimiento y su motivación ha logrado en mí, que pueda terminar mis estudios con éxito

Dedicatoria

Este logro se lo dedico a mis padres, porque fueron las personas que día a día trabajaban día y noche para brindarme la oportunidad de continuar con mis estudios profesionales, gracias por inculcar en mí los valores que me hicieron una mejor persona, así mismo.

Se los dedico a mis familiares y a todos mis seres queridos, quienes contribuyeron brindándome su apoyo y depositando su confianza en mí.

Índice General

Caratula	I
Agradecimiento	IV
Dedicatoria	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	3
2.1. Antecedentes	3
2.2. Bases teóricas	6
2.3. Hipótesis	10
III. METODOLOGIA	11
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	11
3.2. Población y muestra	11
3.3. Variables. Definición y operacionalización	13
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	14
3.5. Método de análisis de datos	14
3.5 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
DISCUSIÓN	19
V. CONCLUSIONES	22
VI. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	28
Anexo 01 Matriz de consistencia	28
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	29
Anexo 03 Validez de instrumento	32
Anexo 04 Formato de Consentimiento informado	38

Lista de Tablas

Tabla 1. Prevalencia puntual del uso de AINES en integrantes de la asociación cristiana “Peniel”- Coishco, marzo – diciembre 2021

Tabla 2. Distribución porcentual según Problemas de salud en integrantes de la asociación cristiana “PENIEL”- Coishco, abril – julio 2020.

Tabla 3. Distribución porcentual según la forma farmacéutica utilizada que consumen los antiinflamatorios no esteroideos (Aines) en integrantes de la asociación cristiana “Peniel”- Coishco, marzo – diciembre 2021

Tabla 4. Distribución porcentual del uso de AINES más consumidos en integrantes de la asociación cristiana “Peniel”- Coishco, marzo – diciembre 2021

Resumen

El presente informe de investigación tiene como finalidad de determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en integrantes de la asociación cristiana “PENIEL”- Coishco, marzo – diciembre 2021. La investigación es de tipo descriptivo y corte transversal que ayudo a medir la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos aplicando 150 encuestas de manera virtual. Se utilizó una encuesta virtual en la cual se planteó preguntas cerradas semejantes a estudios anteriores, encontrando que el 43.07% adquieren antiinflamatorios no esteroideos para aliviar la gripe, 17.52% para cefalea, 13.87% para dolor estomacal, 10.22% para mialgia, 9.49% para dolor articular y 5.84% para otras morbilidades. La forma farmacéutica más utilizada es en tabletas con un 86.86%, siguiendo el jarabe con un 10.95% y por último en inyectable con un 2.19%; los antiinflamatorios no esteroideos de mayor consumo es el paracetamol, representando con un 53.28% y en segundo lugar el Naproxeno con un 21.90%. Se concluyó que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en integrantes de la asociación cristiana “PENIEL”- Coishco, fue de un 91.33% valor que se considerará para estudios posteriores

Palabras claves: Antiinflamatorios no esteroideos, medicamentos, prevalencia.

Abstracts

The purpose of this research report is to determine the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in members of the Christian association "PENIEL"-Coishco, March - December 2021. The research is descriptive and cross-sectional that helped to measure the prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs by applying 150 surveys virtually. A virtual survey was used in which closed questions similar to previous studies were posed, finding that 43.07% acquire non-steroidal anti-inflammatory drugs to relieve the flu, 17.52% for headache, 13.87% for stomach pain, 10.22% for myalgia, 9.49% for joint pain and 5.84% for other morbidities. The most used pharmaceutical form is in tablets with 86.86%, followed by syrup with 10.95% and finally injectable with 2.19%; The non-steroidal anti-inflammatory drug with the highest consumption is paracetamol, representing 53.28% and in second place Naproxen with 21.90%. It was concluded that the point prevalence of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs in members of the Christian association "PENIEL" - Coishco, was 91.33%, a value that will be considered for further studies.

Keywords: Non-steroidal anti-inflammatory drugs, drugs, prevalence

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El uso del medicamento es considerado como un indicador socio-sanitario para entender sobre el conocimiento del uso de los fármacos en una comunidad, ya que en la actualidad es una estrategia esencial para prevenir dichas enfermedades y lograr salvar vidas ⁽¹⁾. Aquí en Perú, los medicamentos es un recurso importante para tratar y prevenir diversas enfermedades. Pero dado al uso irracional del medicamento se ha convertido en un severo problema de la salud pública en la actualidad ⁽²⁾.

Según datos confirmados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el mundo, el 50% de los medicamentos se prescriben, se dispensan o se venden de manera incorrecta y también el 50% de los pacientes lo toman de manera inadecuada. Es muy frecuente que hay un abuso de utilización de medicamentos por parte de los pacientes que les generan un problema de salud y un deterioro del recurso para el cuidado y salud de la población ⁽³⁾. Dada que la exagerada automedicación por los fármacos y por la falta de conocimiento ha hecho que los profesionales de la salud terminen generando una sociedad dependiente a la medicación. Esto provoca que la población entre en un periodo de autoconsumo y provoca una presión de prescripción y dispensación de los medicamentos por parte de los profesionales de la salud ⁽⁴⁾.

En otra parte los Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son un grupo de fármacos que son utilizados con más frecuencia a nivel mundial ya que tienen varias acciones como analgésicos, antiinflamatorios y antipirética; por ende, en la cultura son los de mayor prescripción médica para la automedicación ⁽⁵⁾. Por eso son utilizados con mayor frecuencia ya que sirven para aliviar la cefalea, fiebre, procesos gripales y son efectivos para reducir el dolor y malestares a procesos inflamatorios en enfermedades de mayor prevalencia. Por eso existen más de once millones de personas que consumen AINEs para poder aliviar su dolor e inflamación en procesos reumáticos ⁽⁶⁾.

Algunos factores de la automedicación se deben a la falta de acceso a los servicios de salud provista por el Estado, también es la escasez de recursos económicos de poder acudir a un centro de salud privado, de la misma manera cuando perciben una misma dolencia y/o conseguir el medicamento en el hogar, por algunas recomendaciones familiares, algunas publicaciones, la

libre venta en centros autorizados y no autorizados, por la escasez del conocimiento lo que puede provocar la automedicación en la gente ⁽⁷⁾.

Dado a una revista peruana de “Medicina Experimental y Salud Pública del Instituto Nacional de Salud (INS)”, nos dice que, en el mes de noviembre del 2019, el 53,4% de usuarios acuden a farmacias y boticas en el Perú para la compra de medicamentos sin recetas médicas. De la misma manera en una “Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios del Aseguramiento Universal en Salud 2015”, que lo realiza el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) nos indica que el 50.6% de las personas adquieren sus medicamentos sin prescripción de un médico ⁽⁸⁾.

Por ende, me planteo el siguiente enunciado ¿Cuál es prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los integrantes asociación cristiana “Peniel”, Coishco? ¿Marzo – diciembre 2021?

El estudio se enfocó en identificar el nivel de conocimiento de los integrantes de la asociación cristiana sobre el uso adecuado de antiinflamatorios no esteroideos en una asociación vulnerable y determinar el nivel de frecuencia del uso de estos AINEs.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

OBJETIVO GENERAL

Evaluar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los integrantes asociación cristiana “Peniel”, Coishco. Marzo – diciembre 2021.

Objetivo específico:

- Determinar los patrones de uso de AINEs en los integrantes de la asociación cristiana “Peniel”- Coishco, Marzo – Diciembre 2021
- Determinar la prevalencia puntual del uso de AINEs en los integrantes de la asociación cristiana “Peniel”- Coishco, Marzo – Diciembre 2021

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Méndez et al. en el año 2018 en Chile, realizaron un estudio en el cual se planteó como objetivo determinar las características asociadas al uso de AINEs en adultos usuarios del sistema público de salud de la comuna de Conchalí, Chile, 2018. La **metodología** fue cuantitativa, descriptiva de corte transversal, y la muestra fue de 201 participantes mayores de 18 años, que asisten a los Cesfam y Cecosf de Conchalí. Los resultados obtenidos mostraron que el tipo de AINE más consumido fue el paracetamol (55.3%), el motivo de consumo fue el dolor (70.8%). El principal motivo de automedicación fue “no considerar importante asistir al médico” (35,9%). El patrón de uso fue 7 inapropiado en 31,7%. **Concluyeron** que los resultados obtenidos demuestran la necesidad de realizar intervenciones educativas relacionadas al uso y consecuencias de un uso indiscriminado de AINEs enfocadas en consumidores potenciales de dicho grupo farmacológico ⁽⁹⁾.

2.1.2. Antecedente Nacional

Vásquez, en el 2020, Trujillo en su tesis titulada prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pobladores del pueblo Nimpana, Patate, La Libertad durante el periodo de abril a diciembre de 2020. La **metodología** fue de nivel descriptivo con un diseño observacional y de corte transversal. Para la recolección de datos se usó un cuestionario estructurado con 12 preguntas el cual se aplicó a 45 pobladores mayores de 18 años. Se obtuvieron los siguientes resultados según los patrones de uso; el 44 % de pobladores consume antiinflamatorios para tratar la fiebre, las formas farmacéuticas de mayor consumo son las cápsulas y tabletas con un 88 % y el antiinflamatorio no esteroideo más usado fue el paracetamol con un 44 %. Se **concluye** que la prevalencia puntual con respecto al uso de antiinflamatorios no esteroideos en

pobladores del pueblo Nimpana fue de 96 % valor que se considera de referencia para posteriores estudios de investigación ⁽¹⁰⁾.

Alarcón, en el año 2018, en Huanchaco – Trujillo en su tesis titulada prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en pobladores del sector I, Centro Poblado Las Lomas, distrito de Huanchaco - Trujillo, durante el periodo de octubre del 2017 a enero del 2018. La **metodología** es de tipo descriptivo, corte transversal, de nivel cuantitativo y diseño no experimental. Para la estimación de la muestra se consideró la prevalencia del 25% aplicándose una encuesta para la recolección de datos a 250 pobladores. Los **resultados** indican que el patrón de uso el antecedente mórbido más frecuente fue el dolor articular con 42.4%; la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 68.8%; el antiinflamatorio no esteroideo más consumido fue paracetamol con 36.4%. Se **concluye** que la prevalencia puntual del uso de AINEs en la población en estudio es de 53.2%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios ⁽¹¹⁾.

Príncipe, en el año 2017, en Trujillo realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en pacientes del Centro de Salud Gran Chimú del distrito El Porvenir – Trujillo. Se realizó una investigación de tipo descriptiva, corte transversal, diseño observacional y con un enfoque cuantitativo, obteniendo como resultado que el 44% de los pacientes encuestados presentó cefaleas. El 70.4% de los pacientes encuestados usaron tabletas y el 7.2% inyectables. El AINEs de mayor uso fue el naproxeno con un 36.4% seguido del paracetamol con un 28%. Respecto a la prevalencia puntual se obtuvo un 86.4% ⁽¹²⁾.

2.1.3 Antecedente Locales o regionales

Velásquez, en el 2021, en Chimbote en sus tesis titulada prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad-Distrito de Chimbote, agosto 2020 – abril 2021. La investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal, nivel cuantitativo y diseño no experimental.

Se realizó una encuesta de manera presencial a 253 participantes. Los datos obtenidos fueron procesados y reportados en tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Según patrones de uso el antecedente mórbido más frecuente fue la cefalea (21%), el AINE más usado fue el paracetamol (34%), la forma farmacéutica más consumida fueron las tabletas/cápsulas y la prevalencia puntual (53%). Finalmente se **concluyó** que la prevalencia del uso de AINEs fue del 73%, valor que servirá como referencia para posteriores estudios ⁽¹³⁾.

Leyva (2020) en Chimbote su tesis titulada prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de la Urbanización El Acero, Chimbote durante los meses de marzo a julio del 2020. La investigación fue tipo descriptivo, de corte transversal, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. Se aplicó a 138 pobladores una encuesta con 15 preguntas. Como resultados se obtuvo que; según patrones de uso, el 90,7% utilizan tabletas y/o cápsulas como forma farmacéutica, el antiinflamatorio no esteroideo de mayor consumo fue paracetamol con 45,3%; y la morbilidad más frecuente por la que usan antiinflamatorios no esteroideos es fiebre con un 48,8%. Se concluye que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores de la Urbanización El Acero, Chimbote durante los meses de marzo a julio del 2020 es de 62,3% valor que se considerará de referencia para posteriores estudios ⁽¹⁴⁾.

Villaverde, en el año 2020, Chimbote su tesis titulada prevalencia del uso de AINEs en pobladores del pueblo joven Fraternidad, Distrito de Chimbote. Marzo-agosto 2020. Se realizó una encuesta a 105 pobladores para determinar la prevalencia de uso de AINEs. Los datos obtenidos fueron procesados y reportados en frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Según patrones de uso el antecedente mórbido más frecuente corresponde a las cefaleas representando el 33.0%; el AINE más utilizado fue el paracetamol con un 50%; y la forma farmacéutica más consumida fueron las tabletas con un 92.0%. Por lo tanto, se concluye que la prevalencia del uso de AINEs en los pobladores del

Pueblo Joven Fraternidad, Distrito de Chimbote. Marzo- agosto 2020, fue de 86.0%, valor que se considera de referencia para posteriores estudios ⁽¹⁵⁾.

2.2. Bases teóricas

MEDICAMENTOS

Se le conoce como el principal principio activo o combinaciones que están dirigidas a usarse en las personas y animales, con el propósito de prevenir, aliviar o tratar diversas enfermedades, también de modificar diversas funciones fisiológicas. Su uso legal y técnico del principio activo debe utilizarse de manera adecuada cuando sea administrada. Por ende, el medicamento se refiere al principio activo que es elaborado por una técnica farmacéutica para su uso medicinal ⁽¹⁸⁾.

USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS

La responsable utilización de los medicamentos por parte de las personas hace que reciban una adecuada medicación para sus necesidades médicas, brindándoles una dosis correcta dependiendo a la enfermedad que están padeciendo, el tiempo del consumo del medicamento, y un costo bajo para ellos y la población ⁽¹⁹⁾.

La URM nos señala que debe haber una prescripción y dispensación adecuada para brindarle al paciente, debido a que en muchos lugares la dispensación o la prescripción de los medicamentos no son proporcionadas por un Farmacéutico o centro de salud, sino que son consumidas de manera incorrecta. Por ende, se debe fomentar un uso racional de medicamento para que la población tome una correcta actitud frente a estos problemas ⁽²⁰⁾.

REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS (RAMs):

Se conoce como reacción adversa a medicamentos a todo efecto indeseable, nocivo y no intencionado que difiere de los efectos terapéuticos esperados y que ocurre durante el uso clínico de un medicamento o combinación de medicamentos, en las dosis y vías recomendadas y con propósito diagnóstico, terapéutico o profiláctico. Las RAMs se pueden manifestar como un efecto conocido o presentarse por primera vez ⁽²¹⁾.

PREVALENCIA

Es la proporción de una población que tiene una condición (normalmente una enfermedad, un factor de riesgo o algún factor asociado a la salud). Para calcularla, se compara el número de personas que tienen la condición con el número de personas estudiadas ⁽¹⁴⁾. Existen 2 tipos de prevalencia:

Prevalencia puntual: El número de casos de un evento de salud en un momento determinado. Por ejemplo, en una encuesta se le preguntaría si consume AINEs en la actualidad ⁽¹⁶⁾.

Prevalencia a lo largo de la vida: El número de casos del evento de salud en referencia a toda la vida. Por ejemplo, en una encuesta se le preguntaría si ha consumido AINEs alguna vez ⁽¹⁷⁾.

AUTOMEDICACIÓN

Cuando una persona percibe malestares de una enfermedad decide que no acudir a un centro médico porque piensa que por sí solo puede aliviar o tratar dichos síntomas que afecta su salud. Por eso la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la automedicación está en el primer escalón de una atención sanitaria, el autocuidado que realiza es para aliviar sus enfermedades agudas sino que también es utilizada para prevenir otros malestares, pero a causa de la automedicación provocan otras enfermedades y suele provocar hasta la muerte ⁽²²⁾.

ANTIINFLAMATORIO NO ESTEROIDEO (AINEs)

Los AINEs son uno de los grupos farmacológicos más pedidos y consumidos en todo el mundo, debido a que tienen propiedades antiinflamatorias, analgésicas y antipiréticas. Su prescripción es tan grande que son utilizados para aliviar los síntomas agudos como los crónicos. También son prescritos por muchos médicos al nivel mundial para tratar problemas degenerativos, para aliviar dolores reumáticos y también por su potente acción antiinflamatoria ⁽²³⁾.

MECANISMO DE ACCIÓN

Su principal mecanismo de acción es inhibir el ciclooxigenasa, evitando así la producción de las prostaglandinas, que son las que producen la inflamación a nivel periférico y central. Al inhibir las prostaglandina-sintetasa afecta al proceso de transformación del ácido araquidónico en las prostaglandinas, prostaciclina y tromboxano ⁽²⁴⁾.

La COX-1 es una constitutiva casi en la mayoría de los tejidos, pero principalmente en los riñones y tracto gastrointestinal. Tiene participación en la actividad de las prostaglandinas y de los tromboxanos para el control de las funciones fisiológicas, y también se encarga de cuidar el epitelio gástrico, el funcionamiento renal y se producir plaquetas ⁽²⁴⁾.

Existe evidencia de que los AINEs pueden producir un aumento en el riesgo cardiovascular pero aún están en investigación, debido a la escasez de investigación y control para poder evaluar un desenlace cardiovascular ⁽²⁴⁾.

FARMACOCINÉTICA

La mayoría de los AINEs comparten las mismas características farmacocinéticas, aunque algunas sean diferentes entre ellas.

Se absorben de forma rápida y casi completa cuando se ingiere de forma oral, aunque la velocidad de absorción puede ser afectada por el consumo de alimentos. Por ende, debe ser importante que habitualmente debe ser consumidos estos fármacos durante las comidas para minimizar el daño que pueda producir en la mucosa gástrica. La mayoría de los AINEs se metabolizan en el hígado mediante su conjugación u oxidación a compuestos inactivos, y se excretan principalmente por las vías urinarias.

Según su vida media de eliminación, podemos clasificar estos fármacos en dos grupos:

- Los de vida media corta, de menos de 6 horas (como la aspirina, el diclofenaco, el ibuprofeno o el ketorolaco)
- Los de vida media larga, de más de 10 horas (como el naproxeno, la fenilbutazona, la nabumetona o el piroxicam) ⁽²⁵⁾.

CLASIFICACIÓN DE LOS AINEs

Según su estructura química

- Salicilatos: ácido acetilsalicílico, diflunisal y acetilato de lisina
- Pirazolonas: fenilbutazona
- Indolacéticos: indometacina y sulindaco
- Arilacéticos: ciclofenaco, aceclofenaco y nabumetona
- Arilpropiónicos: ibuprofeno, naproxeno, ketoprofeno y flurbiprofeno
- Oxicamas y análogos: piroxicam y meloxicam
- Fenamatos: ácido mefenámico
- Inhibidores selectivos de la COX-2: celecoxib y etoricoxib ⁽²⁵⁾

Reacciones adversas de los AINEs

Gastrointestinales: Ulceración, perforación y sangrado (2-4 %). Mayor riesgo de estos en pacientes con antecedentes de úlcera péptica, intolerancia a otros AINEs, enfermedad cardiovascular y edad mayor de 65 años, esofagitis, pancreatitis, discretos cambios bioquímicos hepáticos.

Renal: Insuficiencia renal, necrosis papilar, síndrome nefrótico, nefritis intersticial y fallo renal. Mayor riesgo en insuficiencia cardíaca congestiva, cirrosis, insuficiencia renal y ancianos.

Cardiovascular: Hipertensión arterial y secundariamente, infartos de miocardio y accidentes vasculares encefálicos. Mayor riesgo en pacientes que usan betabloqueadores.

Encefálico: Mayor riesgo en pacientes que usan betabloqueadores.

Hematológicas: Hemorragias por interferir con función antiagregante de las plaquetas, neutropenia y otras citopenias por fallo medular, principalmente con indometacina y fenilbutazona.

Respiratorio: Asma, rinitis, anafilaxia.

Dermatológicas: Eritema multiforme (Steven-Johnson), angioedemas, fotosensibilidad, urticaria. Más cuidado con los derivados de los oxicanes.

Sistema nervioso central: Cefaleas. Depresión, confusión, alucinaciones, trastornos de personalidad, pérdida de memoria, irritabilidad. El ibuprofen, meningitis asépticas ⁽²⁶⁾.

2.3. Hipótesis

Implícita

III. METODOLOGIA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Tipo Básica, nivel descriptivo con enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal

3.2. Población y muestra

Población: El tamaño del universo estuvo conformada por 246 integrantes de la asociación cristiana Peniel – Coishco, cuya información fue otorgada por la pastora de dicha congregación.

Muestra: Para la estimación del tamaño muestral (n), se aplicó método de población finita:

- n = tamaño de muestra
- z = Es el valor de la desviación normal, igual a 1,96 para un nivel de significación del 5%
- P= Prevalencia de la característica en la población, para este caso 50%
- Q= Probabilidad de fracaso (No prevalencia): 1 – P
- d= Precisión: 5% (en cuanto se aleja la muestra del verdadero porcentaje del universo.
- N= Universo

$$n = \frac{z^2 * P * Q * N}{d^2 (N-1) + z^2 * P * Q}$$

z=1.96
 p=0.5
 q=0.5
 d=0.05

N	Z ₂	p	q
246	3.8416	0.5	0.5
0.0025	245	+	0.9604
d ₂	(N-1)		Z ₂ *p*q

n= 236.2584 n= **150.21**
 1.5729

Dando como resultado de 150 integrantes

Se consideró

Criterio de inclusión:

- ✓ Personas mayores de 18 años
- ✓ Integrantes que hayan firmado el consentimiento informado.
- ✓ Disposición de participar voluntariamente

Criterios de exclusión

- ✓ Integrantes que tengan enfermedades terminales e integrantes que no puedan colaborar con el proyecto
- ✓ Pobladores menores de 18 años

Tras la aplicación de los criterios de exclusión la muestra final fue de 246 pobladores, a quienes se les realizó la encuesta para determinar la prevalencia del uso de AINEs, no sin antes haber expresado su consentimiento para participar del estudio.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variables	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	Definición Operacional	Indicadores	Escala de Medición
PATRONES DE USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS	Se define como el suceso repetitivo en el cual los pobladores utilizan cierto medicamento como un AINEs para aliviar sus dolencias	Problemas de salud	Situación mórbida o malestar que motivaron el uso de antibióticos.	Frecuencia de casos	Cualitativas Nominales
		Forma farmacéutica	Presentación del fármaco consumido ya sea tabletas y cápsulas, jarabes y suspensiones, inyectables, óvulos, otros.	Frecuencia porcentual	Cualitativas Nominales
		Medicamento	AINEs de mayor consumo por la población en estudio	Frecuencia porcentual	Cualitativas Nominales
PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS	Proporción de individuos que presentan la característica en común un tiempo específico real	Prevalencia Puntual	El número de casos de un evento de salud en un momento determinado.	Frecuencia porcentual	Cuantitativa de razón

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

En el presente trabajo de investigación se utilizaron técnicas e instrumentos para obtener la información necesaria a través vía online para responder a la pregunta planteada al inicio de la investigación.

Técnica

Para la recolección de datos realice una encuesta a los integrantes de la asociación cristiana “PENIEL” para poder comprobar la claridad del tema, la receptividad de la entrevista, el tiempo de respuesta el llenado de la encuesta online y el porcentaje total de lo que no respondieron. Para obtener la recolección de los datos se utilizó una encuesta virtual (**Anexo 2**) con un consentimiento informado (**Anexo 1**) donde se le indicó al investigador los objetivos del estudio y cuáles eran sus fines de estudio.

La recolección de datos fue recogida y analizada mediante un programa Microsoft Office Excel online para poder sacar una valoración estadística.

Instrumentos

Se utilizó un cuestionario online (Anexo 2) para la recolección de los datos del estudio para poder elaborarun sociodemográficas, donde incluían datos de la morbilidad, la forma farmacéutica, el AINEs más consumido y la prevalencia puntual

3.5. Método de análisis de datos

Los resultados fueron hallados y presentados en tablas de distribución frecuentadas absolutas y presentadas. Para lograr este proceso de recolección de datos usé un programa Microsoft Excel que a través de ello pude conseguir mi muestra de 150 participantes, y a través del programa de Microsoft Excel pude elaborar mis tablas como resultados para la investigación

3.6 Aspectos éticos

Esta investigación se adecuó a los principios por el cual se asegura que el participante sea informado de los objetivos de estudio, solicitaré el consentimiento informado de todos de manera virtual y daré a conocer a los participantes de que se trataba el estudio a considerar y hacer énfasis de todo esto se está realizando de manera confidencial, de que cual dato personal, identidad o respuestas dada por cada uno de ellos será de manera privada. Los datos fueron recogidos de manera anónima, solo la información brindada será utilizada con fines de investigación. Este estudio se trabajará bajo todos los lineamientos y principios de ética presente en el código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote versión 004 que fue aprobado en el año 2020 por acuerdo del Consejo Universitario, donde describe que las investigaciones en las que se trabaja con personas se debe respetar la identidad, diversidad, dignidad humana, la confidencialidad, y privacidad ⁽²⁷⁾.

IV. RESULTADOS

TABLA 01

Prevalencia puntual del uso de AINES en integrantes de la asociación cristiana “Peniel”-

Coishco, marzo – diciembre 2021

Prevalencia	N°	Porcentaje
Si	137	91.33
No	13	8.67
TOTAL	150	100.00

TABLA 02

Distribución porcentual según los problemas de salud con relación al uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en integrantes de la asociación cristiana “Peniel”- Coishco, marzo – diciembre 2021

Antecedentes mórbidos	N°	Porcentaje
Gripe	59	43.07
Cefalea	24	17.52
Gastritis	19	13.87
Mialgia	14	10.22
Dolor Articular	13	9.49
Otros	8	5.84
TOTAL	137	100.00

TABLA 03

Distribución porcentual según la forma farmacéutica utilizada que consumen los antiinflamatorios no esteroideos (Aines) en integrantes de la asociación cristiana “Peniel”- Coishco, marzo – diciembre 2021

Forma farmacéutica	N	Porcentaje
Tableta	119	86.86
Jarabe	15	10.95
Inyectable	3	2.19
TOTAL	137	100.00

TABLA 04

Distribución porcentual del uso de AINES más consumidos en integrantes de la asociación cristiana “Peniel”- Coishco, marzo – diciembre 2021

AINES	N	Porcentaje
Paracetamol	73	53.28
Naproxeno	30	21.90
Ibuprofeno	22	16.06
Diclofenaco	9	6.57
Otros	3	2.19
TOTAL	137	100.00

DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó en la asociación cristiana “Peniel”- Coishco, la cual la muestra de estudio fue de 150 personas encuestadas vías online a través del formulario google, donde se logró obtener diferentes resultados para la siguiente investigación:

En la **tabla N° 1** muestra la prevalencia puntual del uso de AINES en integrantes de la asociación cristiana “Peniel” donde la prevalencia es de un 91.33%. Donde podemos ver que hay una alta prevalencia de estos AINES debido a que son de fácil acceso y otra variante para el alto consumo de estos medicamentos también se debe a las recomendaciones de un familiar o vecino, ya que estos medicamentos ayudan aliviar los malestares, inflamaciones etc. Y como son de rápido acceso tienen un alto consumo.

Por ende, Alarcón en Trujillo ⁽¹¹⁾ en su estudio de investigación, en el cual evidenció que la prevalencia puntual fue de un 53%. En otro estudio realizado por Príncipe ⁽¹²⁾ nos indica que la prevalencia del uso de los AINES es de un 86.4% indica concluye que la prevalencia del uso de AINES fue del 73%, de igual manera Leyva ⁽¹⁴⁾ en Chimbote concluye que la prevalencia del uso de AINES es de un 62.3%.

Con respecto a la **tabla N° 2** muestra el uso de antiinflamatorios no esteroideos con relación a los antecedentes mórbidos, donde se aprecia que el mayor índice es de 43.07% que corresponde a gripe, 17.52% es a cefalea, 13.87% a dolor gástrico, 10.22% a mialgia, 9.49% a dolor articular y 9.28% a otras causas.

Los resultados guardan relación con los resultados obtenidos por Alarcón ⁽¹¹⁾ en Huanchaco Trujillo indican que un 42.4% toman Aines para tratar de aliviar el dolor articular en pobladores del sector I, Centro Poblado Las Lomas, distrito de Huanchaco - Trujillo, durante el periodo de octubre del 2017 a enero del 2018. De igual modo Príncipe ⁽¹²⁾ en Trujillo indica que un 44% toma AINES para tratar la cefalea en pacientes del Centro de Salud Gran Chimú del distrito El Porvenir – Trujillo. Igualmente, Velásquez ⁽¹³⁾, en el 2021, en Chimbote indican que un 21% de las personas toman AINES para aliviar el dolor de cefalea en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad-Distrito de Chimbote. Leyva ⁽¹⁴⁾ (2020) en Chimbote indican que un 48.8% consumen AINES para aliviar la fiebre en los pobladores de la Urbanización El Acero.

En la tabla N° 3 nos muestra la forma farmacéutica utilizada que consumen los antiinflamatorios no esteroideos (Aines) en integrantes de la asociación cristiana “Peniel” donde la forma farmacéutica más utilizada es en tableta con un 86.86%, luego en jarabe con un 10.95% y finalmente en inyectable con un 2.19%.

En comparación con los demás autores podemos ver que Alarcón ⁽¹¹⁾ en Huanchaco Trujillo indican la forma farmacéutica de uso más frecuente fueron las tabletas y cápsulas con 68.8%; de igual modo Príncipe ⁽¹²⁾ en Trujillo indican que el 70.4% de los pacientes encuestados usaron tabletas. Velásquez ⁽¹³⁾, en el 2021, en Chimbote indican que el 85% de la forma farmacéutica más consumida fueron las tabletas/cápsulas. Leyva ⁽¹⁴⁾ (2020) en Chimbote indican el 90,7% utilizan tabletas y/o cápsulas como forma farmacéutica más consumida. Queda demostrado que en la mayoría de las investigaciones hay un uso de tabletas como principal uso de la forma farmacéutica de los medicamentos

En la tabla N° 4 muestra el uso de los AINEs más consumidos en los integrantes de la asociación cristiana “Peniel”, el más consumido es el paracetamol con un 53.28%, luego le sigue el Naproxeno con un 21.90%, luego el ibuprofeno con un 16.06%, luego el Diclofenaco con un 6.57% y finalmente otros AINEs con un 2.12%. Esto nos indica que el paracetamol fue el más consumido en los integrantes de la asociación cristiana “Peniel” debido a que este medicamento es de fácil acceso y mayor comercializado.

En la investigación de Méndez, 2018, en Chile indican que el AINEs más consumido fue el paracetamol (55.3%), con el mismo resultado en el consumo del aine se puede ver que Alarcón ⁽¹¹⁾ en Huanchaco Trujillo indican el antiinflamatorio no esteroideo más consumido fue paracetamol con 36.4%, en la investigación de Príncipe ⁽¹²⁾ en Trujillo indica que el AINEs de mayor uso fue el naproxeno con un 36.4%. Velásquez ⁽¹³⁾, en el 2021, en Chimbote indican el AINE más usado fue el paracetamol (34%). Leyva ⁽¹⁴⁾ en Chimbote también indica que el AINEs más consumido fue paracetamol con 45,3%.

En donde podemos ver que la mayoría de las investigaciones escogieron el paracetamol como AINEs más consumido por ser un antipirético y analgésico dado a la morbilidad que indican es para aliviar dolores como cefalea o dolor articular y también para la gripe y fiebre.

V. CONCLUSIONES

- Durante la investigación se pudo conocer cuáles son los patrones de uso de los medicamentos encontrando así un 43.07% donde los integrantes toman AINEs para tratar la gripe, así mismo el consumo de estos medicamentos es en tabletas con un 86.86% y el medicamento más consumido en estos meses fue el paracetamol con un 53.28%.
- Se llegó la conclusión de que existe un 91.33% de prevalencia puntual debido a los diferentes factores que se encuentra la asociación cristiana, y al tiempo de pandemia donde se incrementó el uso de estos medicamentos.

VI. RECOMENDACIONES

- Brindar charlas educativas las personas, para que tengan conocimiento acerca de las reacciones adversas de los AINEs, conociendo así el peligro que podría estar corriendo salud por falta información.
- También se recomienda tener un poco más de cuidado a la hora de adquirir dichos medicamentos, ya que algunas farmacias o boticas pueden vender productos en mal estado de conservación.
- Utilizar los medios de comunicación tales como redes sociales, radio, TV, entre otros, para orientar e informar a la población sobre las reacciones adversas que los medicamentos pueden causar si no se utilizan correctamente y así poder prevenir efectos mayores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reynoso J. Prevalencia de la automedicación y del consumo de remedios herbolarios entre los usuarios de un Centro de Salud. Ciencias Farmacéuticas México. [Internet] 2008 [citado el 10 de Nov. 2021] Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI_UsoMedic/Elena_Oliv/prevalencia
2. Moya S. Estudio prevalencia de automedicación en consultantes a un Centro de Atención Ambulatorio adosado a un Hospital de una Comuna de Santiago. (Tesis). Universidad de Chile. 2012. [citado el 10 de Nov. 2021] Disponible en: <http://www.tesis.uchile.cl/handle/2250/111220>
3. Organización Mundial la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: Componentes Centrales. (Revista) Perspectivas Políticas sobre medicamentos de la OMS. [citado el 10 de Nov. 2021] Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Portal de Información - Medicamentos Esenciales y Productos de Salud. Un recurso de la Organización Mundial de la Salud. Formulario modelo de la OMS, 12.3. AINEs. [citado el 10 de Nov. 2021] Disponible en: http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js542_2s/16.3.html
5. Duarte A. Reacciones de hipersensibilidad a los Antiinflamatorios no Esteroideos (Tesis doctoral). Universidad de Murcia. Murcia - España. 2010. [citado el 16 de Nov. 2021] Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10742/DuartedePrato.pdf;jsessionid=00>
6. López E. Evaluación de la profilaxis de gastropatía y optimización de la farmacoterapia en consumidores de AINEs usuarios de Farmacias Comunitarias (Tesis doctoral). Universidad Miguel Hernández de Elche. Elche - España. 2010. citado el 16 de Nov. 2021] Disponible en: <http://www.ifarcom.org/thesis/evaluacion-profilaxis-gastropatia-optimizacionfarmacoterapia-consumidores-aime-usuarios>
7. Virú-Loza Manuel André. Factores protectores contra la automedicación en personas con enfermedad reciente que no buscaron atención en un establecimiento de salud. An. Fac. med. [Internet]. 2017 Oct [citado el 16 de nov. 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000400005

8. Revista peruana de Medicina Experimental y Salud Pública del Instituto Nacional de Salud (INS). [Tesis] 2019 [citado el 16 de Nov. 2021] Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/pages/view/publicaciones2>
9. Mendéz A. Pérez V. Labra P. Caracterización del uso de AINEs en adultos, usuarios de atención primaria de Choncalí. Chile. [Tesis] 2018. [citado el 19 de Nov. 2022] Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/ResumenesCongreso/sp2018/EstratAPS/SP59.act>
10. Vásquez Y. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pobladores del pueblo Nimpana, Pataz, La Libertad durante el periodo de abril a diciembre de 2020. [Tesis] 2020. [citado el 30 de May. 2023] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32186>
11. Alarcón H. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pobladores del sector I, Centro Poblado Las Lomas, distrito de Huanchaco - Trujillo, durante el periodo de octubre del 2017 a enero del 2018. [Tesis] 2018. [citado el 30 de May. 2023] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/3691>
12. Príncipe P. Prevalencia Del Uso De Antiinflamatorios No Esteroideos En Pacientes Del Centro De Salud Gran Chimú, Distrito El Porvenir - Trujillo. Setiembre - Diciembre 2017. [Tesis] 2017. [citado el 20 de Nov. 2021] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_2b15e0117f98915406e4ea85b28fbc5b
13. Velásquez P. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Asentamiento Humano Fraternidad-Distrito de Chimbote, agosto 2020 – abril 2021. [Tesis] 2021. [citado el 20 de Nov. 2021] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31367>
14. Leyva J. Prevalencia de uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de la Urbanización El Acero, Chimbote durante los meses de marzo a julio del 2020. [Tesis] 2020. [citado el 20 de Nov. 2021] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29487>
15. Villaverde L. prevalencia del uso de AINEs en pobladores del pueblo joven Fraternidad, Distrito de Chimbote. Marzo-agosto 2020. [Tesis] 2020. [citado el 20 de Nov. 2021]

- Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33341>
16. Pérez J. Panorama actual de la química farmacéutica. Universidad de Sevilla, 2004. [citado el 20 de Nov. 2021] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=xplmnsen9zyc&pg=pa17>
 17. Fernández S, Díaz P, Valdés C, Medidas de frecuencia de enfermedad, Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística. Complejo Hospitalario-Universitario Juan Canalejo. A Coruña. España [Internet] 2016 [citado el 20 de Nov. 2021] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-medidas-frecuencia-asociacion-epidemiologia-clinica-S1696281813701574>
 18. Trabajos públicos prevalencia 2015, sameens. [citado el 20 de Nov. 2021] Disponible en: http://sameens.dia.uned.es/Trabajos6/Trabajos_Publicos/Trab_3/NGoko_Zen guet_3/Prevalencia_puntual.Htm
 19. Delgado T, glosario de medicamentos: desarrollo, evaluación y uso, Universidad De Panamá investigador asociado smithsonian tropical research institute, 1999. [Tesis] 1999 [citado el 20 de Nov. 2021] Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/751>
 20. Noguera, S. Uso del Ibuprofeno en pacientes que acuden a una Farmacia Comunitaria de Girona. Universidad de Granada. Septiembre 2008. España. [citado el 20 de Dic . 2021] Disponible en: http://www.melpopharma.com/wpcontent/uploads/2013/04/Soledad_Noguera_Nieto.pdf
 21. Perez O. y Cruz T, automedicación con aines por pacientes con odontalgia en la consulta pública y privada. [Internet] 2016 [citado el 20 de Dic. 2021] disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/index>
 22. Córdoba H. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. [Internet] 2021 [citado el 29 de May. 2023] disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-531.pdf>
 23. Batlouni M. Instituto Dante Pazzanese de Cardiología, São Paulo, SP – Brasil, 36 Antiinflamatorios No Esteroides: Efectos Cardiovasculares, Cerebrovasculares y Renales, Artículo de Revisión, [Internet] 2009 [citado el 20 de Dic. 2021] disponible en: https://www.scielo.br/pdf/abc/v94n4/es_v94n4a19.pdf
 24. Moreno J, Micó A. E.U. inhibidores de la cox-2: mecanismo de acción. Ciencias Salud. Facultad de Medicina. [Internet] 2016 [citado el 20 de Dic. 2021] disponible en:

http://revista.sedolor.es/pdf/2000_09_01.pdf

25. Curso de manejo de analgésicos. Clasificación de los analgésicos: AINE. [Internet] 2019 [citado el 29 de May. 2023] disponible en: <https://www.cursomanejodeanalgescicos.com/site/curso/bloque-i/ma-1-modulo-2/ma-1-modulo-2.pdf>
26. Pérez A. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Consideraciones para su uso estomatológico [Internet] 2002 [citado el 29 de May. 2023] disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072002000200004
27. Código de Ética para la investigación versión 004. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2022. [Internet] 2002 [citado el 29 de May. 2023]

ANEXO

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título	Enunciado del Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Metodología	Muestra
		General	General		Tipo:	Población
<p style="text-align: center;">PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN INTEGRANTES DE LA ASOCIACION CRISTIANA “PENIEL”. COISHCO, MARZO – DICIEMBRE 2021</p>	<p>¿Cuál es el impacto de prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los integrantes de la asociación cristiana “Peniel” en Coishco de Marzo a Diciembre 2020?</p>	<p>Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los integrantes de la asociación cristiana “Peniel”- Coishco en periodo de marzo - diciembre 2021</p>	<p>Implícita</p>	<p>Prevalencia del antiinflamatorios no esteroideos</p>	<p>Cuantitativo</p>	<p>Integrantes de la asociación cristiana “Peniel”</p>
		<p>Específicos:</p>				<p>Asociación cristiana “Peniel”</p>
		<p>Determinar los factores sociodemográficos en integrantes de la asociación cristiana “Peniel”- Coishco en periodo de marzo – diciembre 2021</p> <p>Determinar los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en integrantes de la asociación cristiana “Peniel”- Coishco en periodo de marzo – diciembre 2021</p>			<p>Nivel:</p>	<p>Muestra</p>
					<p>Descriptivo, corte transversal</p>	<p>150 participantes</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

ENCUESTA VIRTUAL

Información Personal

Apellidos y Nombres

DNI

I. Datos Generales

1. Edad

18 a 28 años

29 a 39 años

40 a 50 años

50 a más años

2. Género

Masculino

Femenino

3. Grado de Instrucción

Sin Instrucción

Primaria

Secundaria

Superior

4. Nivel de ingreso familiar

Menos de 900 soles

Entre 900 a 1200 soles

Entre 1200 a 2000 soles

Mayor de 2000 soles

5. ¿Cuánto gasta mensualmente comprando medicamentos?

Menos de 50 soles

Entre 50 a 100 soles

Entre 100 a 250 soles

Más de 250 soles

II. Antecedentes Mórbidos

6. ¿Tuvo algún problema de salud o malestar entre Marzo y Julio del presente año?

Si

No

Si marco Si ¿Cuál fue su problema de salud?

7. ¿Dónde acudió para atender su problema de salud o malestar?

Farmacia/Botica

Consultorio Privado

Hospital EsSalud

Hospital MINSA

Otros

III. Uso de medicamentos

8. ¿Utiliza o ha utilizado algún Antiinflamatorio no esteroideo en el último año?

Si

No

EN CASO SU RESPUESTA SEA "NO" por favor no continuar con la encuesta y enviar los resultados. MUCHAS GRACIAS. EN CASO SU RESPUESTA SEA "SI" FAVOR DE CONTINUAR CON LA ENCUESTA.

9. ¿Por qué problemas de salud o malestar ha utilizado los Antiinflamatorio no esteroideo?

Gripe y/o dolor de garganta

Otros

Dolor de cabeza y/o migraña

Dolor muscular

Dolor estomacal

10. ¿Qué AINEs utiliza con más frecuencia?

Paracetamol

Naproxeno

Diclofenaco

Ibuprofeno

En caso que utilice otro AINEs escriba cuál es: _____

11. ¿Dónde adquirió los AINES para tratar su problema de salud o malestar?

En Farmacias o Boticas

En Consultorios Privados

En Hospital EsSalud

En Hospital MINSA

Otros

12. Para su problema de salud o malestar. ¿usted adquiere producto genérico o de marca comercial?

Genérico

Marca Comercial

13. Para su problema de salud o malestar. ¿En qué forma farmacéutica usó los AINES?

Jarabe

Tabletas

Inyectables

Etc.

14. Para su problema de salud o malestar. ¿Por cuánto tiempo tomó los AINES?

1 – 3 días

4 – 7 días

8 – 14 días

15 a más días

15. Para su problema de salud o malestar ¿Con que frecuencia toma los AINES?

1 vez al día

2 veces al día

3 veces al día

4 veces al día

¡GRACIAS POR TU PARTICIPACION!

Anexo 03 Validez del instrumento

FICHA VALIDACIÓN								
TÍTULO:								
	VARIABLE 1: Patrones de uso de aines	RELEVANCIA		PERTINENCIA		CLARIDAD		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
1	Problema de salud	X		X		X		
	Dimensión 2:							
1	Forma farmacéutica	X		X		X		
	Dimensión 3:							
1	Medicamento	X		X		X		
	VARIABLE 2 Prevalencia de uso de aines							
	Dimensión 1:							
1	Prevalencia Puntual	X		X		X		

Recomendaciones:

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos del Experto: Dr/Mg: Ormeño Llanos Mily DNI: 48178019



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
DIRECCIÓN AREQUIPA
U.E. RED DE SALUD PACÍFICO SUR
Q.F. Mily Ormeño Llanos
RESPONSABLE FARMACIA MR °
20449

Firma



Huella Digital

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO PARA PROCESO DE VALIDACIÓN

Nombres y apellidos:

Ormeño Llanos Mily

N° DNI /CE 48178019 Edad 30 años

Teléfono / celular 936 971 622

Título profesional

Químico Farmacéutico

Grado académico: Maestría Doctorado

Especialidad:

Institución que labora:

Centro de Salud Yugoslavo - RSPS

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título:

Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la asociación cristiana "Peruel" Coishco.
Marzo - Diciembre 2021.

Autor (es):

Cristhian Acuña Gutiérrez Román

Programa académico:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
OFICINA REGIONAL DE FARMACIA
Q.F. Mily Ormeño Llanos
RESPONSABLE FARMACIA MR
20449
Firma

Huella digital



FICHA VALIDACIÓN

TÍTULO:

	VARIABLE 1: Patrones de uso de aines	RELEVANCIA		PERTINENCIA		CLARIDAD		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
1	Problema de salud	X		X		X		
	Dimensión 1:							
1	Forma farmacéutica	X		X		X		
	Dimensión 3:							
1	Medicamento	X		X		X		
	VARIABLE 2 Prevalencia de uso de aines							
	Dimensión 1:							
1	Prevalencia Puntual	X		X		X		

Recomendaciones:

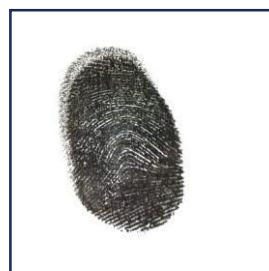
Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos del Experto: Dr/Mg: Rosales Palacios Marleich Marleny DNI:
32740778


MINISTERIO DE SALUD
MICRORED MIRAFLORES

Mg. Marleich M. Rosales Palacios
QUÍMICO FARMACEÚTICO
C.Q.F.P. 10941

a



Huella Digital

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO PARA PROCESO DE VALIDACIÓN

Nombres y apellidos:

Marleich Marleny Rosales Palacios

N° DNI /CE 32740778 Edad 48

Teléfono / celular 943838622

Título profesional

Químico Farmacéutico

Grado académico: Maestría Doctorado

Especialidad:

Gerencia de Servicio de Salud

Institución que labora:

Centro de Salud Miraflores Alto

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título:

Prevalencia del uso de antiinflamatorio no esteroideo en la asociación cristiana "Peniel" Coishco. Marzo - Diciembre 2021

Autor (es):

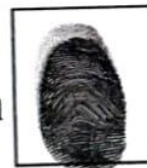
Cristhuan Aaron Gutierrez Román

Programa académico:

MINISTERIO DE SALUD
MICRORRED MIRAFLORES
Mg. Marleich M. Rosales Palacios
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 10941

Firma

Huella digital



FICHA VALIDACIÓN

TÍTULO:

	VARIABLE 1: Patrones de uso de aines	RELEVANCIA		PERTINENCIA		CLARIDAD		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
1	Problema de salud	X		X		X		
	Dimensión 1:							
1	Forma farmacéutica	X		X		X		
	Dimensión 3:							
1	Medicamento	X		X		X		
	VARIABLE 2 Prevalencia de uso de aines							
	Dimensión 1:							
1	Prevalencia Puntual	X		X		X		

Recomendaciones:

Opinión de experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombres y Apellidos del Experto: Dr/Mg: German Eduardo Isaac Aznarán DNI: 02858734



Natu FARM
 Porque prevenir, es Salud!
Firma
Q.F. German Aznarán Febres
C.O.F.P. 06477



Huella Digital

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO PARA PROCESO DE VALIDACIÓN

Nombres y apellidos:

..... Germán Eduardo Isaac Azarán

N° DNI /CE 02858734 Edad 48

Teléfono / celular 941248887

Título profesional

..... Químico Farmacéutico

Grado académico: Maestría Doctorado

Especialidad:

..... Productos Naturales y Terapéuticos

Institución que labora:

..... Establecimiento Farmacéutico

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título:

..... Prevalencia del uso de antiinflamatorio no esteroideos en la asociación cristiana "Peniel" Coisho, Marzo-Diciembre 2021

Autor (es):

..... Cristhian Aserón Gutiérrez Román

Programa académico:

.....
.....


FARM
Federación de Asociaciones de Farmacéuticos de la Región de Morona Santiago
C.O.F. Germán Azarán Febre
C.O.F.P. 06477

Firma

Huella digital



Anexo 04 Formato de Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Le invito a participar en un programa de investigación médica para evaluar cómo se utilizan habitualmente los medicamentos que ha usado entre Marzo y Julio del presente año. Si usted acepta procederemos a llenar un cuestionario online el cual tiene 15 preguntas que se requieren responder de manera puntual. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con el de los demás participantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso y toda información que usted proporcione será totalmente confidencial y sola con fines académicos.

⋮

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN LA ASOCIACION CRISTIANA "PENIEL" COISHCO.
MARZO - DICIEMBRE 2021.

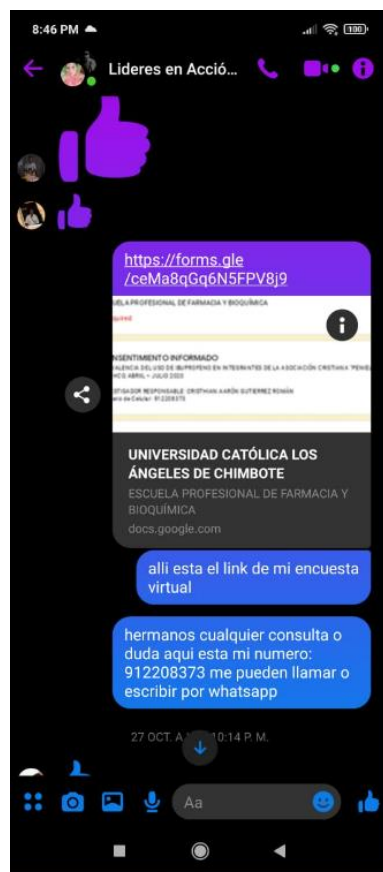
INVESTIGADOR RESPONSABLE: CRISTHIAN AARÓN GUTIERREZ ROMÁN
Número de Celular: 912208373

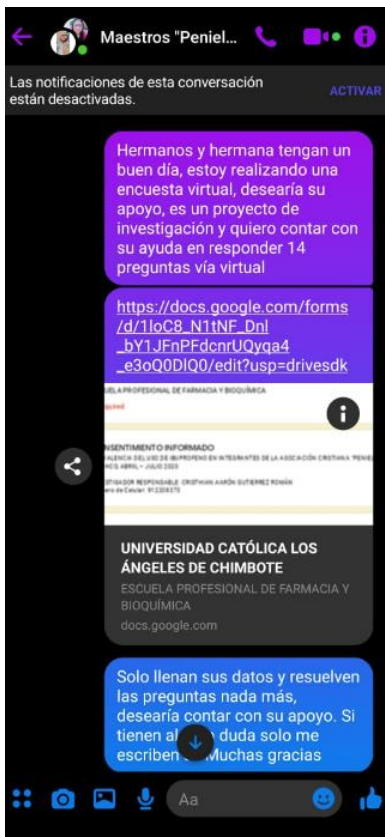
Le invito a participar en un programa de investigación médica para evaluar como se utilizan habitualmente los medicamentos que ha usado entre abril y julio del presente año. Si usted acepta procederemos a llenar un cuestionario online el cual tiene 15 preguntas que se requieren responder de manera puntual. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con el de los demás participantes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso y toda información que usted proporcione será totalmente confidencial y solo con fines académicos. *

Sí

No

Anexo 05 Evidencias de ejecución





UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE (respuestas)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Marca temporal	Le invito a participar	NOMBRE Y APELLID	DNI	1. Edad	2. Genero	3. Grado de instrucc	4. Nivel de ingreso f	5. ¿Cuánto gas											
26/10/2021 16:30:46	Sí	Elena Clara Román Milla	32937564	40 a 50 años	Femenino	Superior	Menos de 900 soles	Entre 50 a 100 s											
26/10/2021 16:33:08	Sí	Segundo Gutiérrez Horni	19073627	51 a más años	Masculino	Secundaria	Entre 900 a 1200 soles	Entre 50 a 100 s											
26/10/2021 16:34:43	Sí	Margarita Milla de Román	32934352	51 a más años	Femenino	Primaria	Menos de 900 soles	Entre 50 a 100 s											
26/10/2021 16:45:16	Sí	Feliciano Román Rubio	32934042	51 a más años	Masculino	Primaria	Menos de 900 soles	Entre 50 a 100 s											
26/10/2021 20:56:53	Sí	JACK CARLOS GARCÍA	76676754	18 a 28 años	Masculino	Superior	Menos de 900 soles	Menos de 50 sol											
27/10/2021 16:17:34	Sí	Pizan Leiva Lerin Heiner	71422735	18 a 28 años	Masculino	Superior	Entre 900 a 1200 soles	Entre 50 a 100 s											
27/10/2021 16:36:16	Sí	Breislly Pizan Leiva	71422736	18 a 28 años	Femenino	Superior	Menos de 900 soles	Menos de 50 sol											
27/10/2021 16:43:44	Sí	Melissa Rojas Valuis	76480277	18 a 28 años	Femenino	Superior	Entre 900 a 1200 soles	Menos de 50 sol											
27/10/2021 18:27:02	Sí	Robert Richard Alvarado	32985290	40 a 50 años	Masculino	Superior	Mayor de 2000 soles	Entre 50 a 100 s											
27/10/2021 22:32:32	Sí	Beatriz Muñoz Saldaña	45348715	29 a 39 años	Femenino	Secundaria	Entre 900 a 1200 soles	Menos de 50 sol											
27/10/2021 22:41:33	Sí	Norfa Alva Muñoz	32734284	40 a 50 años	Femenino	Primaria	Entre 900 a 1200 soles	Menos de 50 sol											
27/10/2021 22:49:49	Sí	Elda Flor Casana Queza	43755838	29 a 39 años	Femenino	Superior	Menos de 900 soles	Menos de 50 sol											
27/10/2021 23:04:08	Sí	Enrique zavaleta	42498098	29 a 39 años	Masculino	Superior	Entre 1200 a 2000 soles	Más de 250 sol											
28/10/2021 8:18:06	Sí	Rosa Rodríguez Gordillo	80206374	40 a 50 años	Femenino	Secundaria	Entre 900 a 1200 soles	Menos de 50 sol											
28/10/2021 19:19:57	Sí	Reyna riscó	07646880	40 a 50 años	Femenino	Primaria	Menos de 900 soles	Entre 100 a 250											
29/10/2021 1:08:59	Sí	Jorge Alrac	32966673	40 a 50 años	Masculino	Superior	Menos de 900 soles	Entre 50 a 100 s											
29/10/2021 21:59:27	Sí	Kevin Lara Vidal	21706572	18 a 28 años	Masculino	Superior	Entre 1200 a 2000 soles	Entre 50 a 100 s											
30/10/2021 10:52:50	Sí	Neylith Quiroz guizabalo	70148704	18 a 28 años	Femenino	Superior	Entre 900 a 1200 soles	Menos de 50 sol											
30/10/2021 11:02:22	Sí	Basilio Natividad cotrino	44183597	29 a 39 años	Masculino	Superior	Entre 900 a 1200 soles	Menos de 50 sol											

PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN LA ASOCIACION CRISTIANA "PENIEL" COISHCO. MARZO – DICIEMBRE 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

20%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo