



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

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN
CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN
POBLADORES DEL BARRIO CENTRAL, OTUZCO.
OCTUBRE – DICIEMBRE 2023**

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

AUTOR:

CONTRERAS ACEVEDO, BRANDER JHOEL

ORCID: 0000-0001-9349-6751

ASESOR:

VASQUEZ CORALES, EDISON

ORCID: 0000-0001-9059-6394

TRUJILLO - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0127-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:00** horas del día **24** de **Enero** del **2024** 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
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Miembro
Dr. VASQUEZ CORALES EDISON Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL BARRIO CENTRAL, OTUZCO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023**

Presentada Por :
(1608171141) **CONTRERAS ACEVEDO BRANDER JHOEL**

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

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Miembro

Dr. VASQUEZ CORALES EDISON
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: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL BARRIO CENTRAL, OTUZCO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023 Del (de la) estudiante CONTRERAS ACEVEDO BRANDER JHOEL, asesorado por VASQUEZ CORALES EDISON se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% 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, 10 de Abril del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Se lo dedico a toda mi familia materna,
mi madre, abuelos, hermano, mis tíos y
primos. También a mis amistades
cercanas

Agradecimiento

A Dios, que siempre estuvo acompañándome. Que a pesar de muchas circunstancias siempre estuvo conmigo en cada en cada paso y decisión que tomé, tanto en mi vida académica como personal. Porque siempre me ayudó y cuidó desde los inicios de la carrera hasta ahora, y sé que seguirá guiándome en lo que resta del camino y así llegar a ser un gran profesional y persona para la sociedad.

A mi madre Delicia, quien siempre me brindó su apoyo incondicional y me animaba a seguir adelante. A mis abuelos Juan y Peregrina, que siempre estuvieron conmigo acompañándome, aconsejándome y apoyándome. A mis tía Rossy, que siempre me brindó su apoyo y motivación en cada etapa de mi vida.

Índice general

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Antecedentes	4
2.1.1 Antecedentes internacionales	4
2.1.2 Antecedentes nacionales	5
2.1.3 Antecedentes Locales o regionales	6
2.2 Bases teóricas	7
III. METODOLOGIA	12
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	12
3.2 Población y muestra	12
3.3 Variables. Definición y operacionalización	14
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	15
3.5 Método de análisis de datos	15
3.6 Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES	24
VI. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	32
Anexo 01 Matriz de consistencia	32
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	33
Anexo 03 Formato de Consentimiento informado	37
Anexo 04 Documento de aprobación para la recolección de datos	38

Lista de Tablas

Tabla N°1 Distribución porcentual de los pobladores que se automedican con antiinflamatorios no esteroideos en el barrio Central, Otuzco.	17
Tabla N°2 Distribución porcentual de los pobladores según factores sociodemográficos que influyen en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos	17
Tabla N°3 Distribución porcentual de los pobladores según factores económicos que influyen en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos.....	18
Tabla N°4 Distribución porcentual de los pobladores según las características de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos.....	19

Resumen

El estudio tuvo como objetivo fue determinar los factores que influyen a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del barrio Central, Otuzco, desde Octubre a Diciembre del 2023. Este estudio de desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con corte transversal, tipo básico y nivel descriptivo no experimental. El estudio estuvo conformado por una población de 784 habitantes, de los cuales la muestra con la que se trabajó fue 258 pobladores. Para llevar a cabo el estudio se aplicó la técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, el cual fue debidamente validada. los resultados obtenidos muestran que el 88.4% de los pobladores se automedican con AINES, predominando el sexo masculino con un 53.5%, y el rango de edad con mayor predominancia de automedicación fue el de 18-35 años, con un 48.2%. En los factores económicos, el seguro de salud predominante fue el SIS, dado que alcanza al 55.7% de los encuestados; y el nivel de ingresos más predominante era entre 1501-3000 soles al mes, con un 53.1%. La frecuencia de automedicación más alta con AINES fue cada 6 meses o esporádicamente, con un 60.1%. El síntoma más frecuente para la automedicación con AINES fue el dolor muscular, con un 45.6%; y el antiinflamatorio más usado fue el Naproxeno, con 55.7%. En cuanto al motivo de la automedicación el 62.3% indicaron que sus síntomas no son tan graves o serios como para ir al médico; y el 60.5% consumían AINES por recomendación de profesionales de salud no médicos. Se concluyó en que el nivel de automedicación con AINES es muy alto y alarmante, además de que las condiciones sociales estarían llevando a la población a la automedicación con AINES.

Palabras clave: Factores, automedicación, antiinflamatorios no esteroideos.

Abstract

The objective of the study was to determine the factors that influence self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs in the residents of the Central neighborhood, Otuzco, from October to December 2023. This study was developed under a quantitative approach, with a cross-sectional, basic type and descriptive, non-experimental level. The study was made up of a population of 784 inhabitants, of which the sample with which we worked was 258 inhabitants. To carry out the study, the survey technique was applied and the questionnaire as an instrument, which was duly validated. The results obtained show that 88.4% of the residents self-medicate with NSAIDs, with males predominating with 53.5%, and the age range with the greatest predominance of self-medication was 18-35 years, with 48.2%. In economic factors, the predominant health insurance was the SIS, since it reaches 55.7% of those surveyed; and the most predominant income level was between 1501-3000 soles per month, with 53.1%. The highest frequency of self-medication with NSAIDs was every 6 months or sporadically, with 60.1%. The most frequent symptom for self-medication with NSAIDs was muscle pain, with 45.6%; and the most used anti-inflammatory was Naproxen, with 55.7%. Regarding the reason for self-medication, 62.3% indicated that their symptoms are not so serious or serious as to go to the doctor; and 60.5% consumed NSAIDs on the recommendation of non-medical health professionals. It was concluded that the level of self-medication with NSAIDs is very high and alarming, in addition to the fact that social conditions would be leading the population to self-medicate with NSAIDs.

Keywords: Factors, self-medication, non-steroidal anti-inflammatory drugs.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A medida que se ha ido dado el desarrollo global se generaron muchas cosas positivas como avance en estudios científicos, nuevos fármacos, etc. pero a la vez han surgido y tomado fuerza diversos problemas a nivel sanitario como la automedicación, logrando gran connotación la automedicación con AINES (antiinflamatorios no esteroideos). Los medicamentos y/o fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), son parte de la prescripción cotidiana de la mayoría de los médicos. Generalmente son de utilidad en diferentes enfermedades comunes como dolores reumáticos, coadyuvantes en tratamientos de infecciones, patologías inflamatorias y degenerativas. Debido a su característica potencia analgésica y la frecuencia con la que lo prescriben la gente comenzó a conocerlos, llegando a fijarse en sus recetas anteriores y comenzaron a comprar por sí mismos y a practicar la medicación; por lo cual se comenzó a comercializar y obtener de manera indiscriminada para cualquier dolencia que se padecieran. Esto ha ido en aumento y causando diversos problemas de salud pública, que hoy en día son muy relevantes; aun no tenemos datos o cifras que nos muestre las causas y realidad según la idiosincrasia de cada parte de nuestro Perú ⁽¹⁾.

El empleo de los antiinflamatorios por parte la gente es muy amplia, principalmente los AINES; es tanto que se ha llegado a generar el hecho de que las personas practiquen la automedicación de manera espontánea, ya que estos medicamentos en el Perú se pueden llegar a comprar o obtener de fácilmente en diversas boticas, farmacias, etc. sin ningún control por parte de alguna entidad fiscalizadora, lo cual a consecuencia de esto genera una larga lista de problemas en relación a reacciones adversas de los AINES. Los efectos adversos de fármacos muestran estadísticas preocupantes, dado que encabezan las listas de varios tipos de causantes de muerte al nivel de todo el mundo. Las investigaciones realizadas en Ecuador, Perú, Argentina y México han mostrado prevalencia en cuanto a medicación principalmente en los jóvenes universitarios. Además de ello se estima que en Estados Unidos el 4.7% de hospitalizaciones anuales son producto de reacciones adversas ^(1,2).

El consumo de medicamentos sin previa prescripción de un profesional de salud apropiado ha venido a ser uno de los principales causantes de un sin número de problemas en toda la población. Uno de los medicamentos con gran incidencia en automedicación son los

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES); dado que estos medicamentos se pueden adquirir fácilmente. La automedicación con AINES tiene diversas causas dentro de las cuales está la adquisición indiscriminada en diversos establecimientos, por haber quedado producto de una anterior medicación, recomendaciones de vecinos etc. Es tanto así que se muestran cifras de incidencia muy alarmantes en nuestro país y también alrededor de todo el mundo ^(3,4).

Cuando se comienza a practicar el consumo de medicamentos sin haberse realizado previamente una consulta médica o haber recibido una prescripción de medicamentos un profesional de salud apropiado, genera uno de los principales causantes de diversos de problemas a la salud en toda la población de manera rápida y silenciosa, dado que los AINES son medicamentos que se pueden adquirir en cualquier establecimiento farmacéutico. Este problema se viene agravando cada vez más, tanto que, en el Perú, y alrededor de todo el mundo se han mostrado cifras preocupantes de problemas de salud relacionados al consumo de AINES. Algunos de los factores que incentivan a la automedicación son: el poco conocimiento del medicamento y publicidad predisponente a la automedicación. La mala e incorrecta publicidad da la espalda a la respetada ética profesional farmacéutica, y esto muchas veces se da por parte de diversas compañías farmacéuticas. Por lo que se establece un obstáculo primordial de la salud pública, que necesita de evaluaciones en el aspecto comunitario; más aún en Otuzco, lugar en el cual no se desarrolla ningún estudio relacionado a la prevalencia de medicamentos ^(2,5).

Hoy en día en el Perú la adquisición de AINES se viene dando de manera liberal. Se estima que hay un alto porcentaje personas que quieren y consumen sin previa receta médica, siendo estas cifras aún más elevadas durante estos años en que se desarrolla la pandemia por SARS-CoV-2 (COVID-19), debido a la naturaleza de la patología. Aun siendo ese el caso, no se sabe cuál es la cantidad o porcentaje de personas que optan por el consumo de los antiinflamatorios no esteroideos en personas que tienden consumir medicamentos sin receta médica, los factores que predisponen a las personas a realizarlo, tampoco la cantidad de acontecimientos de reacciones adversas por AINES y estragos de medicación sin el conocimiento adecuado. El objetivo con más relevancia es cuantificar el consumo de AINES, y así sin conocer la cantidad de personas se automedican; además de identificar los factores motivacionales de consumo de los medicamentos antes mencionados. Esto podrá servir de fuente de investigación para analizar la eficacia, seguridad de los medicamentos e impacto que generan en la población ^(6,7).

La compra o adquisición liberal de los AINES, se viene apoderando del Perú, ya que estos son de venta libre y la estimación del porcentaje de automedicación es muy alta en cuanto a antiinflamatorios no esteroideos. Se conoce el hecho de que se compran y consumen sin previa receta médica y las reacciones adversas que traen consigo; pero, aun así, no se sabe cuáles son los factores que influyen en la con antiinflamatorios no esteroideos, en personas que tienden consumir medicamentos sin receta médica; tampoco la cantidad de acontecimientos de reacciones adversas de AINES, y los gastos que traen consigo. Por lo cual se debe comenzar a identificar y tomar acción de cambio y mejoramiento de esta situación⁽⁸⁾.

Todo esto no lleva a plantearnos, cual no lleva a la pregunta, ¿Cuál serán los factores que influye en la automedicación con AINES en los pobladores del barrio Central, Otuzco, en el periodo Octubre - diciembre del 2023?

OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores que influyen a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del barrio Central, Otuzco, desde Octubre a Diciembre del 2023.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación en pobladores del barrio Central, Otuzco.
2. Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del barrio Central, Otuzco.
3. Identificar las características de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del barrio Central, Otuzco.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Escalona y col⁽⁹⁾, en el año 2017 realizó un estudio que tubo por objetivo analizar las características de la automedicación en el servicio de odontología del Hospital General Dr. Luis Razetti. La investigación fue de corte transversal y de tipo descriptiva, en el cual tuvo una muestra de 150 pacientes. En el estudio encontró que el sexo femenino tiene mayor predominancia en automedicación, las cuales fueron el 84.4%; el nivel de instrucción fue secundaria con 55.8%; el AINE más frecuentado fue el ibuprofeno, con un porcentaje de 42.1%; y la influencia social que más condujo a la automedicación fueron los consejos de amigos y familiares (57.9%). Llegó a la conclusión en que la automedicación es muy frecuente en pacientes que solicitan consulta odontológica.

Cevallos F⁽¹⁰⁾, en el 2020 desarrollo un estudio que tubo por título Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja. Este estudio tuvo como muestras 285 personas, siendo de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Los resultados indicaron que el 22.57% de los pacientes se automedicaban; el factor que más los llevó a la automedicación fue la falta de dinero para pagar una consulta médica; el AINE más utilizado fue el paracetamol (16.64%), seguido del diclofenaco (14.7%). Llegó a concluir que la automedicación es una práctica que se muestra con mayor frecuencia en las mujeres.

Ovideo y col⁽¹¹⁾, realizaron un estudio en la universidad del Magdalena, en el año 2021. En el cual tuvieron por objetivo determinar los patrones de consumo que causan automedicación en la universidad antes mencionada. Este estudio tuvo un carácter descriptivo, con un enfoque cuantitativo y de corte transversal; utilizando una muestra de 312 estudiantes. Este trabajo de investigación reveló que el 97% de los estudiantes se automedicaban; de los cuales el 46.87% se automedicaban por influencia de familiares o amigos; además mostró que 71% de los encuestados tienen conocimientos de los efectos adversos de la automedicación con AINES. Llegaron a la conclusión que el nivel de automedicación es muy alta, y que esto está asociado o relacionado con la influencia familiar, publicidad, etc

2.1.2 Antecedentes nacionales

Rodríguez y col⁽¹²⁾, en el año 2018 realizaron una investigación que tuvo por objetivo llegar a determinar los factores que se asocian a la automedicación en pacientes de consulta externa de gastroenterología del hospital San José ; el cual tuvo una muestra de 286 pacientes; y fue un estudio de tipo observacional de corte transversal. En el estudio se pudo establecer que el 79% de los pacientes se automedicaron con AINES; el 56% de los encuestados que se automedicaban con aines están o tienen nivel de instrucción secundaria y que además eran de sexo femenino; la patología para que más recurrían a automedicarse es el dolor de cabeza (31%); uno de las razón de mayor influencia para que se automediquen fue de que eran incentivados por los medios de comunicación; el AINE más consumido fue el diclofenaco, puesto que el 20% de los encuestados lo preferían. Llegaron a la conclusión que los pacientes se automedicaban con mayor frecuencia por dolor de cabeza.

Contreras y col⁽¹³⁾, en el año 2022 llevaron a cabo un estudio que tuvo por objetivo identificar la relación entre automedicación con AINES y desconocimiento de los fármacos antes mencionados en tiempos de COVID-19. Este estudio fue realizado bajo un enfoque cuantitativo, diseño no experimental y corte transversal; contando con una muestra de 235 personas. Los resultados que obtuvieron en el porcentaje de personas que se automedicaron fue de 61.3%, el medio más influyente para que se automediquen fue la tv, así lo indicaron el 80.9% de las personas. Por lo cual llegaron a la conclusión de que la automedicación durante la pandemia de Covid-19 fue muy alta, y que tuvo mucho que ver la información que proporcionaba la tv.

Lichan L⁽¹⁴⁾. desarrolló su estudio en el año 2021. El estudio tubo por objetivo identificar los factores que conllevan a os estudiantes de la universidad Santo Toribio de Mogrovejo (USAT) a automedicarse. Este fue un estudio de corte transversal, observacional y tipo descriptivo; y contaron con una muestra de 343 estudiantes. En el estudio encontraron que el 81.7% se automedicaban; además de que el sexo que más lo hacía era el femenino con un porcentaje de 59.7%; el factor de mayor influencia para automedicarse fue la recomendación de amigos y familiares, dado que fueron el 72% de los estudiantes. Llegaron a concluir que la automedicación es muy frecuente entre los estudiantes, principalmente mujeres.

2.1.3 Antecedentes Locales o regionales

Gómez. P⁽¹⁵⁾, realizó un estudio en Trujillo en el año 2017. En el cual tubo por objetivo identificar los factores causantes de automedicación con AINES. Este estudio se desarrollado fue de tipo observacional, transversal y analítico; y tuvo una muestra de 300 personas. Identifico algunos factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes de consulta externa de cirugía del Hospital Regional Docente de Trujillo. Los resultados obtenidos mostraron que el 94.7% se automedicaban; de los cuales el 60.21% consideraron utilizar preferentemente el Naproxeno en sus medicaciones, dado que manifestaron una aceptación en la recuperación de sus dolencias; la patología más frecuente por la cual recurrían a la automedicación fue la cefalea con un 57.39% de incidencia. Llegó a la conclusión que existe relación entre la automedicación con AINES y sus condiciones de ingresos económicos, tipo de patología y influencia social.

Rivera M⁽¹⁶⁾, en el año 2019 realizó un estudio para determinar los factores de automedicación en zonas urbanas y urbano marginales en Trujillo. Su estudio fue de corte transversal y diseño comparativo con una muestra de 142 personas. Encontró que las personas de zona urbana que más se automedicaban fueron las que percibían de ingresos en promedio el cuarto quintil 52.85%, y las que más se automedicaban en la zona marginal fueron las que percibían ingresos en promedio al segundo quintil; además evidenció que las personas que más se automedicaban en la zona urbana eran las que tenían nivel de educación superior 50%, mientras en la zona marginal las personas que más se automedicaban eran las que tenían nivel de educación primaria 55.63%. Llegó a concluir en que existe diferencia en la automedicación según la cantidad de ingresos y el nivel de instrucción de las personas.

Aguilar Y ⁽¹⁷⁾. durante el año 2022 desarrolló un estudio, la cual entre sus objetivos determinó la el porcentaje de personas que consumieron AINES en los meses de Septiembre - Diciembre. Este estudio fue de corte transversal, no experimental con un enfoque cuantitativo; y utilizó una muestra de 245 pacientes. En sus resultados se evidenció que el AINE más utilizado fue el naproxeno 30%; y el 56% de los pacientes indicaron que toman AINES por indicación del Químico farmacéutico. Por lo que llegó a la conclusión que el porcentaje de prevalencia de AINES es 82%, por cual es alta.

2.2 Bases teóricas

Factores que influyen en la automedicación con AINES

Son diversas variables que describen alguna característica de un entorno social, cultural o una situación económica, que desencadenan un acto individual o colectivo de automedicación, dando resultados negativos y positivos en la salud de las personas. Esto sirve para diagnosticar la situación, y así las autoridades e investigadores puedan evaluar, motivar nuevas investigaciones, tomar decisiones, etc. para mejorar la problemática de salud ⁽¹⁸⁾.

Automedicación

La automedicación es el acto de obtener o conseguir medicamentos para ingerirlos sin una previa evaluación y prescripción médica. esto generalmente tiene varias fuentes de origen, sin embargo, la principal es la obtención de medicamentos de manera indiscriminada en farmacias, boticas, bodegas o cualquier otro lugar, Cabe resaltar que esta práctica puede ocasionar que los cuadros de la enfermedad se agraven ⁽¹⁹⁾.

Medicamento

Viene a ser una sustancia de procedencia química que generalmente proporciona propiedades y también características que ayudan a mejorar cuadros patológicos. Esta sustancia química la podemos encontrar en diversas presentaciones para ser utilizadas, como en tabletas, capsulas , inyectables, jarabes, etc. según sea la necesidad del paciente y para su tipo de enfermedad. Cabe resaltar que generalmente el mecanismo por el cual ayudan y provocan la acción terapéutica a los pacientes, es la modificación de procesos o funciones biológicas del cuerpo ⁽¹⁹⁾.

Salud

La salud según la OMS, nos indica que es la definición de la situación de una persona que muestra buena condición o un equilibrio en lo social, físico y intelectual. Cabe resaltar que para asegurar que una persona padece de alguna enfermedad, no tiene salud o tiene algo diferente, se debe conocer o cual es la diferencia entre normal y anormal según algo referente; dado que al momento de diagnosticar se tiene como fundamento o referencia síntomas, análisis de laboratorio y diversas fuentes de apoyo al diagnóstico⁽²⁰⁾.

Dolor

Es la condición que manifiesta una persona debido a la situación incómoda o desagradable, que es percibida sensorial y emocionalmente. Generalmente nos referimos a dolor cuando hay un daño causado o persistente en los tejidos de la piel o cualquier otra parte del cuerpo. Cabe resaltar que el dolor a pesar de no ser agradable para la mayoría de las personas y se ve como algo desagradable, este tiene la capacidad y función de avisar que hay algo malo que se está desarrollando en nuestro organismo, por lo cual este puede ayudarnos a prevenir estragos mayores en el cuerpo, es como un mecanismo de defensa para el cuerpo (20).

Prevalencia

Es el porcentaje o proporción de un grupo de personas que se encuentran teniendo una situación, coyuntura o condición, que normalmente se ve relacionada a problemas de salud no favorables o que están padeciendo una enfermedad. Comúnmente se muestra y expresa mediante tablas estadísticas y porcentajes, llegando a determinar la magnitud del problema o el alcance que tiene en un momento o periodo determinado (21).

Uso Racional De Medicamentos

Es la condición en la cual el paciente recibe o adquiere sus medicamentos orientados por un profesional de salud competente, y que se le indica de manera exacta, a dosis adecuadas, durante el tiempo adecuado y mesetario, y al costo más accesible, según la patología o cuadro clínico que está padeciendo en ese momento. Al realizar un uso racional de los medicamentos la terapia será más exitosa, llegando a mejorar notablemente la calidad de vida de cada paciente. Por eso es necesario consumir los medicamentos solo cuando sea necesario (22).

Patrones De Uso De Medicamentos

Los patrones de uso de medicamentos son las características de los diversos componentes que llegan a incentivar el uso de los medicamentos por parte de las personas en un determinado contexto o lugar. Estos pueden ser de gran relevancia en estudios de investigación, dado que se toman de referencia para diversos estudios que involucren un consumo de medicamentos por parte de las personas; esto puede ayudar a consolidar diversos patrones de preferencia, perfil de los individuos, etc. (22)

Reacciones Adversas

Las reacciones adversas son un grupo de sucesos que no son agradables para el ser humano, estos se generan tras haber consumido un fármaco o sustancia química. Estos sucesos no se asocian al alivio o prevención de alguna patología. Por lo general las reacciones adversas son comunes en los AINES dado que suelen causar diversos tipos de enfermedades o lesiones gástricas debido a su mecanismo de acción; además también puede causar o coadyuvar a provocar daño renal, hematológico, etc. Cabe resaltar que según datos estadísticos los daños gastrointestinales se muestran en el 25% que lo ingirieron y que fueron a consulta médica ⁽²³⁾.

Antiinflamatorios No Esteroideos

Los Antiinflamatorios no esteroideos o comúnmente llamados AINES son un grupo de diversos principios activos, utilizados en el ambiente médico para tratar diversas patologías, dentro de las cuales destaca la inflamación; sin embargo, también son ampliamente indicados para tratar enfermedades degenerativas y fiebre. Lo que los diferencia es su estructura química, lo cual le hace tener un comportamiento farmacocinético un tanto diferente, sin embargo, no dejan de compartir las mismas bondades terapéuticas con un cierto grado de variación ⁽²³⁾.

La actividad farmacológica se podría manifestar como la alteración del curso de un suceso patológico frente al el tratamiento en el cual se indica de un medicamento. Los antiinflamatorios no esteroideos, ejercen su acción mediante la inhibición de las ciclooxigenasas (COX) las cuales juegan un rol primordial en la biosíntesis de las prostaglandinas, tromboxanos y prostaciclina. Las prostaglandinas desempeñan un rol resaltable, dado que son las encargadas de realizar el proceso de la inhibición de la secreción ácido hacia el estómago. Los AINES llegan a inhibir la ciclooxigenasa 1 (COX – 1) y la ciclooxigenasa (COX – 2). Tras haber realizado la inhibición en la COX – 1, se desencadenan una serie de efectos adversos en el sistema digestivo, como el aumento de la secreción del ácido, que como consecuencia al pasar del tiempo va a ir originando ocasionando lesiones gástricas. Al mismo tiempo de la inhibición de la COX 1 también se da la inhibición de la COX – 2, que es la causante de la actividad terapéutica antiinflamatoria deseada ⁽²⁴⁾.

Características de la automedicación

Son cualidades que pertenecen a uno o más grupos de medicamentos, los cuales son parte del incentivo de la automedicación. Las características son: el motivo provocador, el medicamento más utilizado, la edad y sexo de los objetos de estudio, frecuencia de la automedicación, etc. ⁽²⁵⁾.

Seguro de salud

Es un programa o contrato entre un proveedor de servicios de salud y la persona que se asegurará, en el cual se establece que el afiliado al seguro tendrá una ayuda monetaria o de asistencia médica frente a alguna enfermedad que pueda padecer el afiliado. Existen seguros de salud públicos y privados, y con enfoques diferentes, como lo es el SOAT ⁽²⁶⁾.

SIS

Es el Seguro Integral de salud, el cual es un organismo público del estado peruano orientado para los peruanos y extranjeros residentes en el Perú que no cuenten con algún otro seguro de salud. Este cubre algunos accidentes, consultas médicas, exámenes, etc. según la condición del establecimiento y red de salud a la que pertenezca el asegurado ⁽²⁷⁾.

ESSALUD

EsSalud Es el seguro social de salud que se encarga de brindar servicios de salud a sus asegurados y derechohabientes. Comúnmente la gente que está afiliada a este seguro de salud son trabajadores de las instituciones públicas y gran parte de las privadas ⁽²⁸⁾.

Motivo

Es un incentivo o algo que hace actuar a una persona, ya sea con una acción, emoción, palabra, sentimiento, etc. este incentivo o impulso puede provenir por un agente exterior o ser generado por uno mismo; este puede ser tanto negativa como positiva según sea el caso por el cual se ocasione el motivo ⁽²⁹⁾.

Recomendación

Son propuestas realizadas por una persona con el afán de mejorar los conflictos, resolver situaciones desagradables, etc. par así poder obtener una solución. La solución en a mayoría

de casos es positiva para los involucrados o la situación dada, sin embargo, en algunas ocasiones será un tanto desagradable⁽³⁰⁾.

Frecuencia

Es una medida que se ejecuta para ordenar o mencionar el número de acontecimientos, repeticiones, sucesos, etc. que se desarrollen en un periodo de tiempo y con una unidad de medida determinada⁽³¹⁾.

Factores Sociodemográficos

Son características de un grupo de personas que muestran condiciones y actividades que desempeñan las personas que viven un determinado lugar, en cuanto a algún aspecto social. este puede ser sanitario, estructural, etc⁽³²⁾.

III. METODOLOGIA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

La investigación esta orientada bajo un enfoque cuantitativo, con corte transversal, tipo básico y nivel descriptivo no experimental, que permitirá medir la automedicación en los pobladores del lugar de estudio.

Población y muestra

Población

La población para este estudio estará conformada por los habitantes del barrio Central, Otuzco, La Libertad. Que en su totalidad es de 784 habitantes, según fuente estadística de la Municipalidad Provincial de Otuzco.

Muestra

Para la estimación de la muestra (n), de acuerdo con estudios que guardan relación con automedicación con AINEs, se consideró una prevalencia de 50%. Los datos obtenidos fueron sometidos a la fórmula de Duffau, obteniendo el valor de la cantidad de pobladores para la muestra.

Según Duffau ⁽³³⁾ modificada.

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

Dónde:

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 = 100– P

e = precisión (error máximo admisible en términos de proporción) 5%

N=Tamaño de la población.

$$n = \frac{(1.96)^2 * (50) * (0.50) * (784)}{(0.05)^2(784-1) + (1.96)^2 * (0.5) * (0.5)}$$

n= 258

El tamaño de la muestra según la fórmula es de 258 habitantes

Criterios de inclusión:

- Habitantes mayores de 18 años.
- Habitantes que aceptaron de manera escrita participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Habitantes con imposibilidad de otorgar su consentimiento informado y capacidad disminuida para comprender o comunicarse.
- Habitantes participantes en otros estudios de investigación en marcha.
- Pacientes con enfermedades terminales

3.2 Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Factores que influyen en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos	La práctica de la automedicación es un problema de salud mundial. Las barreras al acceso a la salud y factores económicos son motivos para practicar la automedicación	Factores sociodemográficos	Edad	Frecuencia de casos	Razón	Politémica
			Género	Masculino /femenino	Nominal	Dicotómica
		Factores económicos	Ingreso mensual	Frecuencia de casos	Ordinal	Politémico
			Seguro de salud			
		Características	Automedicación	Si/No	Nominal	Dicotómica
			Medicamento	Antiinflamatorio no esteroideo que mas utilizado	Nominal	Politémico
			Motivo	Frecuencia de casos	Nominal	Politémico
			Recomendación		Nominal	Politémico
			Frecuencia		Nominal	Politémico
			Síntomas		Nominal	Politémico

3.3 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica:

Para la recolección de la información se utilizar la encuesta, la cual nos brindó los datos necesarios de acuerdo a lo requerido por la naturaleza del estudio. Por lo cual pudimos dar respuesta a los objetivos planteados mediante las respuestas dadas por los ciudadanos frente a cada una de las preguntas formuladas.

Instrumento:

El recojo de la información se llevó a cabo mediante un cuestionario, el cual acoge preguntas de opción múltiple y cerradas. El cuestionario que fue ejecutado fue validado por Rodríguez y col ⁽¹²⁾ (Anexo 2). El cuestionario fue leído, explicado y orientado a los participantes, para que pudieran dar la respuesta más acertada posible.

Procedimiento: Se llevó a cabo durante la recolección de datos mediante la aplicación de una encuesta virtual. Se abordó al poblador mediante un saludo cordial, presentación personal y el motivo de la intervención. Posteriormente se le explica que tendrá que llenar un consentimiento informado, en el cual acepta ser participe del estudio y el tratamiento de sus datos; así también se le indica que para la encuesta le realizaré preguntas y las iré completando en el cuestionario de Google respectivamente. Luego de haber explicado la dinamina se procedió a la ejecución de esta; cabe resaltar que durante el desarrollo de la encuesta se iba conversando con los pobladores acerca de las preguntas, diciendo el porqué de su respuesta. Al terminar el cuestionario agradecí por la participación, procedí a darle una recomendación acerca de los AINES y a despedirme de manera amena y cordial.

3.4 Método de análisis de datos

Método de Wayne

La información que se llegue a recaudar por la encuesta para este estudio de investigación, se establecerá en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, además de ello se contará con gráficos estadísticos de acuerdo al tipo de variables que desempeña el estudio, utilizando el programa informático Microsoft Excel 2016. Cada una de las variables serán descritas, conceptualizadas y determinadas según correspondan a los los objetivos del estudio; en el cual se comparará los resultados obtenidos con fuentes

literarias, y poder llegar a establecer una discusión alturada y adecuada , para así obtener validación científica de cada uno de ellos⁽³⁴⁾.

3.5 Aspectos éticos

Este estudio se desarrollo siguiendo los lineamientos del código de ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote versión 001, el cual fue aprobado mediante la Resolución N° 304-2023⁽³⁵⁾.

Protección de personas: Los datos que se lleguen a obtener a lo largo del estudio serán documentados de forma anónima, por lo cual se respetó su privacidad, dignidad humana, identidad, diversidad y confidencialidad, por lo que toda la información recopilada solo se utilizó con fines de investigación.

Libre participación: Cada uno de los participantes son libres de decidir en participar del estudio, por lo cual deben ser debidamente informados acerca de los fines, desarrollo e importancia de la investigación, y que al culminar la información les será compartida.

Beneficencia no maleficencia: Durante el periodo de la investigación y con lo encontrado se busca siempre asegurar el bienestar de los sujetos de estudio, mediante la aplicación de preceptos que hagan posible aplacar y reducir efectos que puedan ser perjudiciales y maximizando los beneficios de la investigación.

Integridad y dignidad: se buscará no orientar o sesgar la investigación a algún propósito particular, si no que se buscará en todo momento el desarrollo transparente e imparcial.

Justicia: se desarrolla mediante un trato neutral, equitativo y amable con los participantes, mediante un enfoque razonable que busqué evitar alteraciones o sesgo de la investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución porcentual de los pobladores que se automedican con antiinflamatorios no esteroideos en el barrio Central, Otuzco.

Automedicación	N	%
Si	228	88.4
No	30	16.1
Total	258	100.0

Fuente: Base de datos – Anexo 4

Tabla N°2 Distribución porcentual de los pobladores según factores sociodemográficos que influyen en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos

Factores Sociodemográficos		
SEXO	N	%
Masculino	122	53.5
Femenino	106	46.5
Total	228	100
EDAD	N	%
18-35	110	48.2
36-55	88	38.6
56 a más	30	13.2
Total	228	100

Fuente: Base de datos – Anexo 4

Tabla 3. Distribución porcentual de los pobladores según factores económicos que influyen en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos.

FACTORES ECONOMICOS		
Seguro De Salud	N	%
SIS	127	55.7
ESSALUD	63	27.6
No cuenta con seguro	38	16.7
Total	228	100
Nivel de ingreso	N	%
Entre 1501-3000 soles al mes	121	53.1
Entre 931-1500 soles al mes	92	40.4
Menos de 930 soles al mes	8	3.5
Más de 3000 soles al mes	7	3
TOTAL	228	100

Fuente: Base de datos – Anexo 4

Tabla 4. Distribución porcentual de los pobladores según las características de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos

Frecuencia	N	%
Cada 6 meses o esporádicamente	137	60.1
Mensualmente	60	26.3
Cada 15 días	14	6.4
1 vez al año	9	3.9
1 o 2 veces al año	7	3.1
Diariamente	1	0.4
TOTAL	228	100.0

Síntoma	N	%
Dolor muscular	104	45.6
Dolor de cabeza	65	28.5
Gripe / Resfrío	49	21.5
Fiebre	10	4.4
Total	228	100.0

Medicamento	N	%
Naproxeno	127	55.7
Diclofenaco	38	16.7
Ibuprofeno	34	14.9
Paracetamol	25	11
Ketorolaco	4	1.8
TOTAL	228	100.0

MOTIVO	N	Porcentaje
Sus síntomas no son tan graves o serios como para ir al médico	142	62.3
Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud	57	25
No dispone de tiempo para acudir a una cita médica	19	8.3
Falta de dinero para una consulta médica	10	4.4
Total	228	100.0

RECOMENDACIÓN	N	Porcentaje
Profesionales de la Salud no médicos	138	60.5
Familiares / amigos	71	31.1
Publicidad	10	4.4
Allegados estudiantes de medicina	9	4.0
Total	228	100

Fuente: Base de datos – Anexo 4

V. DISCUSIÓN

En el estudio se pudo obtener diversos datos relevantes para la comunidad científica, siendo de mayor relevancia para la salud pública, dado que la automedicación es un problema grave. Dentro de los objetivos se contempló como objeto principal de estudio el grado de automedicación con AINES en los pobladores del barrio Central del distrito de Otuzco, que fue de 88.4%, el cual es relativamente menor al estudio realizado dentro de la región por Gómez P. ⁽¹⁵⁾ en el hospital regional de Trujillo, en pacientes de ambulatorios de consulta externa, donde evidenció que el 94.7% se automedicaban con AINES; dato similar encontramos a nivel nacional donde Contreras y col ⁽¹³⁾ en su estudio realizado en un mercado del callao, encontraron que el porcentaje de personas que se automedicaban con AINES era de 61.3%; así mismo Rodríguez y col ⁽¹²⁾ en su estudio realizado en el callao - Lima, encontraron un porcentaje de automedicación con AINES de 79%. El porcentaje de automedicación del estudio del callao es un tanto más bajo dado que los departamentos donde se ubican los lugares de estudio son alejados, por lo cual en las costumbres y cultura difieren un poco; lo cual deja en evidencia que el problema de la automedicación es alta y se da en varios lugares de nuestro país.

También se buscó identificar los factores sociodemográficos de los pobladores que se automedican con AINES. Se encontró que la automedicación era mayor en hombres, con 53.5%; y el rango de edad de 18-35 años alcanzó el 48.2% de los encuestados; dato similar obtuvo Rivera M. ⁽¹⁶⁾ en su estudio realiza en Trujillo que encontró que el 53% de sus encuestados que se automedicaban eran hombres; de igual modo el rango de edad el estudio de Bravo ⁽³⁶⁾, muestra semejanza con un 49.2%. En cuanto a los factores económicos se encontré que los pobladores que más se automedicaba con AINES eran los que estaban asegurados en el Sistema Integral de Salud, alcanzando al 55.7% de los encuestados, y que contaban con ingresos mensuales entre 1501-3000 siendo el 53.1%; el estudio de Bravo ⁽³⁶⁾, tiene coincidencia cierto grado de similitud con el presente estudio, debido a que el encontró que la mayoría de sus participantes que se automedicaban contaban con SIS 40.8%; Así mismo en cuanto al nivel de ingresos Rivera en su estudio de automedicación en zona urbana de Trujillo encontró un porcentaje similar, el cual fue 42.96. el porcentaje hallado es debido a que en el barrio central de Otuzco de ubica la mayor cantidad de empresas y negocios por lo cual la economía del moradores del barrio en cuestión no es tan baja, sin embargo muchas

de las personas tienen negocios en la zona prefieren tenerlos un tanto al margen de la ley, por lo cual optan por seguir en el sistema de aseguramiento SIS . En la tabla 4 podemos notar que la frecuencia de automedicación de los pobladores en cuestión es cada 6 meses o esporádicamente, con un porcentaje de 60.1%, y el 26.3% se automedican mensualmente; al momento de preguntarles la mayoría decía que ante sus dolores acudían a remedios caseros como primera opción. Dato relativamente similar muestra Montes L. ⁽³⁷⁾, dado que en su estudio identificó que el 56.7% de sus encuestados se automedican con AINES muy esporádicamente y el 32% lo practican una o más veces al mes. Lo cual demuestra que hay una importante cantidad de pobladores que prefieren algo natural como primer recurso. Entre los objetivos también se buscó determinar el síntoma que llevaba a la gente a la automedicación con AINES, el cual fue el dolor muscular con un 45.6%, lo cual guarda relación con el estudio de Montes L. ⁽³⁷⁾ la cual en su estudio encontró que el 41.2% de sus pacientes practicaban la automedicación incentivados por un dolor. Los pacientes refirieron utilizan AINES por el dolor que genera el trabajo, es que una porción considerable de las personas que viven en el barrio Central tienen trabajos pesados, que requieren que la persona esté parada o caminando durante su turno laboral según la naturaleza de sus labores. En la tabla 4 se muestra el medicamento con mayor preferencia para la automedicación con AINES, el cual fue el Naproxeno con un 55.7 %. dato similar muestra el estudio realizado por Gomes .P⁽¹⁵⁾, puesto que en su proyecto encontró que el AINE preferido por sus pacientes fue el Naproxeno con un 60.21%; estas similitudes tienen algo que ver con la cultura de la gente, dado que al realizar la encuesta los pacientes manifestaron que tanto ellos como sus allegados decían tenerle más confianza al Naproxeno y hasta algunas veces decían tenerle fe; y como Trujillo está cerca de Otuzco la cultura no cambia mucho y se guardan ciertas similitudes en cuanto a preferencia de utilización del Naproxeno. Por último, en la tabla 7 podemos observar que el motivo con más connotación por el cual la gente toma medicamentos sin receta medica es que no consideraron sus síntomas no necesarios para ir al médico con un 62.3%; resultado parecido obtuvo Licham C. ⁽³⁸⁾ en su estudio realizado en Chiclayo, en el cual encontró que el 45.7% de sus pacientes que se automedican lo hacían porque sus síntomas no son tan serios como para ir al médico. En ambos estudios los pacientes dijeron que sus dolores les parecían leves o que ya sabían que tomar para su condición, lo cual es algo importante y condicionante a la hora de pensar en adquirir un medicamento sin receta médica . En la tabla 7, también se muestra que el 60.5% de los moradores se automedicaban con AINES por indicación y orientación de un profesional de

la salud no médico, seguido de un 31.1% de pobladores que se automedicaban por consejo de sus amigos y familiares; lo cual guarda relación con el estudio de Montes L⁽³⁷⁾ dado que en su tesis encontró que el 68.0% de sus encuestados se automedicaron por recomendación de profesionales de la salud no médicos, los cuales estuvieron en los establecimientos farmacéuticos; seguido de 52.5% de sus encuestados, que se automedicaban por recomendación de sus amigos y familiares. Lo cual demuestra que el farmacéutico en la salud pública, dado que muchas veces las oficinas farmacéuticas son el primer lugar a donde la gente concurre con sus dolencias, haciendo parecer que las oficinas farmacéuticas son centros sanitarios o de salud, por lo cual los que laboran allí deben ser debidamente orientados acerca de su medicación. Además, en el caso de los pobladores del barrio central de Otuzco manifestaron que su respuesta se debía a que en experiencias pasadas y por referencia de amigos, los médicos recetaban el mismo medicamento que les indicaban los farmacéuticos o lo mismo que aconsejaban sus parientes⁽³⁹⁾.

VI. CONCLUSIONES

1. La automedicación en los pobladores del barrio Central de Otuzco es alta, con un 88.5%.
2. En cuanto a los factores económicos la automedicación predominó en pacientes de sexo masculino, con un 53.5%. y el grupo de pobladores que más practicaban la automedicación estaban comprendidos en el rango de edad de 18-35 años de edad con 48.2%.
3. Dentro de los factores económicos se evidencio que la mayoría de los moradores del barrio central que practicaban la automedicación estaban asegurados en el Seguro integral de Salud (SIS) 46.9%; seguido del ESSALUD con un 24.4%. A la vez se mostró que las personas con el nivel de ingresos de 1501-3000 al mes tenían mayor tendencia a la automedicación, estos fueron el 46.9%.
4. En cuanto a las características descubrió que el 60.1% los pobladores del barrio Central se automedican con AINES cada 6 meses o esporádicamente. Además de ello se evidencio que el síntoma que les causaba mayor predisposición a utilizar AINES sin receta médica era el dolor muscular con un 45.6%, seguido del 28.5% de pobladores que utilizan AINES para tratar su dolor de Cabeza. Los AINES más utilizados para tratar sus dolencias fueron el naproxeno y diclofenaco, con porcentajes de 55.7 % y 16.7% respectivamente. Por último, se identificó que el 62.3% de los moradores del barrio Central consideran sus síntomas no son tan graves o serios como para ir al médico y deciden automedicarse; y que el 25% no acude al médico debido a que tienen dificultad al acceso de un establecimiento de salud. Por otro lado, el 60.5% consumía AINES por recomendación de profesionales de salud no médicos, y el 31.1% lo hacían por recomendación de familiares o amigos.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la autoridad municipal del distrito de Otuzco coordinar y ejecutar estrategias y proyectos de prevención y erradicación de la automedicación junto con la red de salud Otuzco, los cuales puedan alcanzar tanto a jóvenes como adultos, para disminuir la automedicación con AINES.
- Se recomienda a gerencia regional de salud que promueva la concientización y promoción de la mediación responsable, haciendo énfasis en la educación al ciudadano y fiscalizando lugares de venta de medicamentos.
- Al ministerio de salud, buscar, investigar y poner en marcha estrategias efectivas que ayuden a bajar los niveles de automedicación en la población.
- A los profesionales Químicos farmacéuticos y personal que labora en las oficinas farmacéuticas, realizar una adecuada atención al paciente, llevando a cabo cada una de sus funciones; tanto una excelente dispensación por parte del farmacéutico, como un buen expendio por parte del técnico en farmacia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez de Salazar J, Martín Doménech R, Cortés Verdú R, Álvarez Cienfuegos A. Antiinflamatorios no esteroideos. Valencia: Ibáñez&Plaza Asociados S.L; 2008. P. 469-475.
2. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. RMH [Internet]. Abril 2016 [citado 20 de octubre del 2023]; 27(1):15. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/2779>.
3. Estudio EPISER. Prevalencia e impacto de las enfermedades reumáticas en la población adulta española. Madrid: Sociedad Española de Reumatología 2001.
4. Ana Duarte de Prato A. Reacciones de hipersensibilidad a los antiinflamatorios no esteroideos. Tesis Doctoral. Murcia, España. Universidad de Murcia, 2010. 20 pp.
5. Vásquez Lezcano S. Automedicación En El Perú [sede web]. Lima. DIGEMID. 2008; [citado el 20 de octubre del 2023]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf
6. Franco A. Consumo de anti-inflamatorios no esteroideos, caracterización del perfil de riesgo Ávila A. Determinantes relacionados con la tenencia de medicamentos y su uso racional. Tesis doctoral. Bellatera, España. Universidad Autónoma de Barcelona. Bellatera, 2011. 25pp.
7. Grados S. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el hospital II ESSALUD Chocope -Ascope. Octubre-diciembre 2021.[Tesis académica]. Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2022 . Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/26214>
8. Osorio de sangrado gastrointestinal y uso de inhibidores de la bomba de protones en una población de la consulta externa de medicina interna. Tesis académica. Bogotá, Colombia. Universidad nacional de Colombia, 2013. 20pp.
9. Escalona E , Romina D , Belkis Q. Automedicación analgésica en pacientes que acuden al Servicio de Odontología del Hospital General Dr. Luis Razetti. Barinas estado Bari Venezuela. Rev Rafael Ranguel 2017 [citado 20 de octubre del 2023]. 48 (1): 1-2. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_inhrr/article/view/15103

10. Cevallos F. Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja.[Tesis académica] Loja- Ecuador: UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA. 2020 [citado 20 de octubre del 2023]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23342/1/FernandoJose_CevallosDiaz.pdf
11. Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero M. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 20 de octubre del 2023]; 20(62): 531-556. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es.
12. Rodriguez D, Torres E, Quevedo O. Factores Que Se Asocian En La Automedicación Con Aines, En Pacientes De Consulta Externa De Gastroenterologia Del Hospital San Jose – Callao, Año 2018. [Internet]. [Tesis académica]. Callao: Universidad Interamericana; 2018[citado 20 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/33/11%20Automedicacion%20-%20AINES.pdf?sequence=3&isAllowed=y#:~:text=Se%20entiende%20la%20automedicaci%C3%B3n%20de,problemas%20que%20afectan%20su%20salud>.
13. Contreras R, Rojas J. Nivel De Conocimiento Y Automedicación Con Aines En Tiempos De Covid-19 En Personas Adultas Que Acuden Al Mercado Virgen Del Carmen-Callao, Marzo - Abril 2022 [Internet]. [Tesis académica]. Callao: Universidad Maria Axiliadora. 2023[citado 20 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1534/TESIS%20CONTRERAS-%20ROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Lichan L. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de una universidad particular de Chiclayo durante el año 2021. [Internet]. [Tesis académica] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo 2023 [citado 20 de octubre del 2023]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5950/1/TL_LichamChozoLuis.pdf
15. Gómez Gil P. Factores Asociados A La Automedicación Con Aines En Pacientes Ambulatorios De La Consulta Externa De Cirugía [Internet]. [tesis académica].

- Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017 [citado 20 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/2723>
16. Rivera M. Automedicación en zonas urbanas y urbano marginales de la provincia de Trujillo de acuerdo a los factores socioeconómicos. [Internet]. [tesis académica]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo;2019 [citado 20 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4b145261-0bb7-4248-a8e0-617fa19829f0/content>
 17. Aguilar Y. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Natural Farma, La Esperanza, Trujillo. Setiembre - diciembre 2020. [Internet]. [tesis académica] Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado 20 de octubre del 2023]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_a91e67bc4d2d9faff54041c4ecbe0e4
 18. Pari B, Cuba A, Almeida J, Aliaga N, Solano C, Chacaltana J. et al . Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2021 Ene [citado 2024 Ene 17]; 14(1): 29-34. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lng=es.
 19. Pérez Landín B. ¿Qué es un medicamento? [internet]. Colegio oficial de farmacéuticos de Lugo. [Acceso 19 de mayo del 2019]. Disponible en: https://www.coflugo.org/docs/Medicamentos_que_debemos_saber.pdf
 20. Organización Mundial de la Salud. Conferencia Sanitaria Internacional 1946. Nueva York: Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud; julio de 1946. [citado 19 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
 21. Pita S. Pertegas S. Valdés F. medidas de frecuencia de enfermedad: incidencia y prevalencia. Coruña Unidad de epidemiología clínica y bioestadística. Complejo hospitalario – Universitario Juan de Canalejo; 2004.
 22. Gonzalo Ramos N, Guillermo Olivares J. Uso racional de medicamentos: una tarea de todos. Ministerio de salud de Chile - Dpto. políticas farmacéuticas y profesiones médicas. Santiago de Chile. Enero 2010.
 23. Prieto Sentien, Juan Gabriel. Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs). ¿Dónde estamos y hacia dónde nos dirigimos? Cient. dent. vol. 4. Madrid. Diciembre 2007.

24. Oscanoa Espinoza T, Lizaraso Soto F. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. Enero 2015 [citado el 16 de octubre del 2019]; 35(1): 63-71. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292015000100007&lng=es
25. De Pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. Revista de Investigación, [Internet]2011[citado 2024 Ene 15] ; 35(73), 219-240. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1010-29142011000200011&lng=es&tlng=es
26. Solís E, Carrión M, Samatelo E, Rodríguez R, Rodríguez M. Cobertura de seguros de salud en relación con el uso de servicios médicos, condiciones de vida y percepción de la salud en Lima, Perú. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2009 Abr [citado 2024 Ene 15] ; 26(2): 136-144. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000200003&lng=es.
27. Jumpa D. Aseguramiento universal en salud en el Perú: una aproximación a 10 años de su implementación. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 Jul [citado 2024 Ene 14] ; 19(3): 75-80. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000300012&lng=es
28. Podestá L, Maceda M. Calidad percibida del servicio y cultura de seguridad en salud en el personal médico del Hospital II EsSalud Vitarte. Lima, 2017. Horiz. Med. [Internet]. 2018 Jul [citado 2024 Ene 16] ; 18(3): 48-56. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000300008&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n3.08>.
29. Allen A, Flores G. Análisis de la motivación del recurso humano: comparación entre los servicios de cirugía del Hospital Dr. Calderón Guardia y patología forense del Organismo de Investigación Judicial. Medicina. pierna. Costa Rica [Internet]. Diciembre de 1998 [consultado el 16 de enero de 2024]; 15(1-2): 11-17. Disponible en:

http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00151998000200006&lng=en.

30. MANTEROLA C, PINEDA V, VIAL M. Consideraciones y algunas recomendaciones para escribir un artículo científico en una revista biomédica. Rev Chil Cir [Internet]. 2007 Feb [citado 2024 Ene 17] ; 59(1): 66-74. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262007000100012&lng=es.
31. DIGEDUCA. Variables utilizadas para el análisis de factores asociados al rendimiento de los estudiantes. Ministerio de educación Guatemala. [Internet].2010 Sep [citado 2024 Ene 17] . Disponible en: <https://www.mineduc.gob.gt/digeduca/documents/documentosInteres/Variables%20Factores%20Asociados.pdf>
32. Welti C, Ramírez A. Conocimiento sociodemográfico y respuesta institucional a una pandemia. El caso de México. Papeles de población, [Internet].2021 [citado 2024 Ene 17]; 27(107), 41-101. Disponible en: <https://doi.org/10.22185/24487147.2021.107.04>
33. Duffau T. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev Chil pediatría [Internet]. 1999 Jul [[citado el 16 de octubre del 2019];70(4). Disponible en : https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41061999000400009.
34. Wayne D. Bioestadística. Cuarta edición. Editorial LIMUSA S.A. México. (Internet) 2007 (Citado el 1 de noviembre del 2021). Pp. 296, 572. Disponible en: <https://www.estadisticaparalainvestigacion.com/wp-content/uploads/2019/03/Bioestad%C3%ADstica-de-Daniel-Wayne.pdf>
35. Código de ética para la investigación Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH católica, de fecha 13 de enero del 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
36. Bravo C. Factores Relacionados Con La Automedicación En Estudiantes De Medicina Humana De La Universidad Señor De Sipán – 2021. [Internet]. [tesis académica] Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2022 [citado 15 de Diciembre del 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9682/Bravo%20Cienfuegos%2C%20Christian%20%26%20Chang%20Falla%2C%20Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

37. Montes L. Prevalencia y factores de Automedicación en el centro poblado “El Paraíso” en Huacho, Perú 2021. [Internet]. [tesis académica] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [citado 15 de Diciembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105509/Montes_CLE%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Lichan L. Prevalencia y factores asociados a la automedicación en estudiantes de una universidad particular de Chiclayo durante el año 2021 [Internet]. [tesis académica] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo; 2023 [citado 15 de Diciembre del 2023]. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5950/1/TL_LichamChozoLuis.pdf
39. Debesa F. El farmacéutico y la salud pública. Rev Cubana Farm [Internet]. 2006 Abr [citado 2023 Dic 21] ; 40(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152006000100011&lng=es.

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores que influyen en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del barrio Central, Otuzco. Octubre – diciembre, 2023 ?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores que influyen en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos los pobladores del barrio Central, Otuzco</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar las patologías más frecuentes que influyen en la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del barrio central , Otuzco. -Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación en los pobladores del barrio Central , Otuzco. -Identificarlas características de la automedicación en los pobladores del barrio Central , Otuzco. 	<p>Variable 1</p> <p>Automedicación con Antiinflamatorios No Esteroideos</p> <p>Dimensiones</p> <p>Factores sociodemográficos económicos y Motivo</p> <p>Frecuencia</p> <p>Antiinflamatorio no esteroideo más utilizado</p> <p>Patología más frecuente</p>	<p>Tipo de Inv: básica</p> <p>Nivel de Inv: descriptiva</p> <p>Diseño de Inv: Descriptivo no experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra: población: 784 muestra: 258</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: cuestionario</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

CUESTIONARIO

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DEL BARRIO CENTAL, OTUZCO. OCTUBRE – DICIEMBRE 2023

Instructivo: La presente investigación tiene el fin de determinar el porcentaje de automedicación en los pobladores del barrio central de otuzco, para lo cual necesitamos de su colaboración, deberá responder con un aspa (x) la alternativa que Usted estime apropiada (los datos obtenidos serán reservados).

I. Características sociodemográficas y económicas

1. Sexo:

Masculino

Femenino

2. Edad:

18 – 35

36 – 55

56 a más

3. Estado civil

Soltera (o)

Casada (o)

Conviviente

Divorciada (o)

Otros

. Tipo de Seguro:

Seguro Integral de Salud (SIS)

ESSALUD

No tengo seguro

Otros

5. ocupación

ama de casa

empresario

Estudiante

Comerciante

6. Nivel de ingreso familiar

- Menos de 930 al mes
- Entre 931 a 1500 al mes
- Entre 1501 a 3000 al mes
- Mas de 3000 al mes

II. AUTOMEDICACIÓN:

7. ¿Alguna vez usted tomó AINES sin indicación médica?

- Si
- No

Si su respuesta es no, ha finalizado el cuestionario

Dimensión Frecuencia

8. ¿Con qué frecuencia usted ingiere medicamentos sin indicación médica?

- Diariamente
- Cada 15 días
- Mensualmente
- Cada 6 meses o esporádicamente
- 1 o 2 veces al año
- Otros

Dimensión síntoma

9. ¿Cuál fue el principal síntoma por el que usted toma algún medicamento sin prescripción médica?

- Resfriado o gripe Otros: _____
- Dolor de cabeza
- Fiebre
- Dolor muscular

Dimensión Tipo de medicamento

10. ¿Cuál es el medicamento que compra frecuentemente sin receta médica?

- Diclofenaco Paracetamol
- Ketorolaco Otro: _____
- Naproxeno
- Ibuprofeno

Dimensión Motivo

11. ¿Cual es la forma farmacéutica que más utiliza?

Tabletas y capsulas

Inyectables

Jarabes

Otros: _____

12. ¿Indíqueme el motivo por el cual no fue a una consulta Médica?

No dispone de tiempo para acudir a una cita médica

Falta de dinero para una consulta médica

Dificultad al acceso a un Establecimiento de Salud

Sus síntomas no son tan graves o serios como para ir al médico

Otros. Especificar:

13. ¿Es consciente de los riesgos del uso de los medicamentos sin indicación médica?

Si, soy consciente de los riesgos.

Algunas veces, pero igual tomo

Raras veces

Desconozco los riesgos

14. ¿Obtuvo el efecto deseado luego de automedicarse?

Si

Frecuentemente

Algunas veces

No

15. ¿Que le sugirió utilizar medicamentos sin indicación médica?

Familiares / amigos

Profesionales de la Salud no médicos

Publicidades

Otros.

16. ¿En qué lugar usted adquiere los medicamentos a ingerir sin prescripción médica?

Boticas o farmacias

Bodegas

En casa

Otros

40. **¿Conoce usted la(s) dosis del medicamento(s) que toma ?**

SI

NO

Hemos terminado. Muchas gracias por tu colaboración

Link del cuestionario:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeI7DVB1O3qE5k412fEXlOyl8k0JGw-6P7p4XOHw68ioqAkVw/viewform>

Anexo 03 Formato de Consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Automedicación Con Antinflamatorios No Esteroides En Pobladores Del Barrio Central, Otuzco. Octubre– Diciembre 2023, y es dirigido por Brander Jhoel Contreras Acevedo, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es identificar los factores que conducen a los pobladores del barrio Central de Otuzco a automedicarse. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de WhatsApp 950531520 Si desea, también podrá escribir al correo brander.sax7@gmail.com, para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 04 Evidencias de ejecución

- Evidencias de la ejecución



- Declaración jurada



Facultad de Farmacia
y Bioquímica

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Yo Brander Jhoel Contreras Acevedo, en mi condición de Bachiller, identificado con DNI 75050911, dejo constancia que el tema a elaborar en la tesis de pregrado, que lleva por título: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN POBLADORES DEL BARRIO CENTRAL, OTUZCO. OCTUBRE - DICIEMBRE 2023, es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis será elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en el reglamento de la Universidad Católica los Angeles de Chimboté y las disposiciones legales vigentes.

Trujillo 10 de enero del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella

- **Base de datos**

1. Sexo	2. Edad:	3. Estado civil	4. Tipo de Seguro:	6. ¿Cuál de las sigue 7. ¿Alguna vez Usted	8. ¿Con que frecuencia	9. ¿Cuál fue el principio	10. ¿Cuál es el AINE	11. ¿Cuál es la forma	12. ¿Por qué motivo	13. ¿Es consciente de	15. ¿Quién le sugiere u
Masculino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 1501-3000 soles Si	Cada 15 días	Dolor de cabeza	Ketorolaco	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	No, desconozco los rier	Profesionales de la Saluc	
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Dolor de cabeza	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Si, soy consciente de l	Publicidades	
Femenino	36 – 55	Casada (o)	ESSALUD Entre 1501-3000 soles Si	Mensualmente	Dolor muscular	Diclofenaco	Inyectables	No lo considero neces	Si, soy consciente de l	Profesionales de la Saluc	
Femenino	36 – 55	Casada (o)	ESSALUD Más de 3000 soles al n No								
Masculino	36 – 55	Casada (o)	ESSALUD Más de 3000 soles al n No								
Masculino	56_a mas	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 1501-3000 soles No								
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 1501-3000 soles Si	Mensualmente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No dispone de tiempo r	Si, soy consciente de l	Profesionales de la Saluc	
Masculino	18 – 35	Conviviente	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Dolor muscular	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Masculino	56_a mas	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 1501-3000 soles Si	Mensualmente	Dolor muscular	Diclofenaco	Inyectables	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Menos de 930 soles al Si	Cada 15 días	Dolor de cabeza	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	Falta de dinero para un	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Masculino	36 – 55	Conviviente	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Mensualmente	Resfriado o gripe	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Masculino	56_a mas	Soltera (o)	ESSALUD Entre 1501-3000 soles No								
Femenino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Fiebre	Ibuprofeno	Jarabes	Dificultad al acceso a u	Si, soy consciente de l	Profesionales de la Saluc	
Femenino	36 – 55	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Mensualmente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Mensualmente	Dolor muscular	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Masculino	36 – 55	Casada (o)	No tengo seguro Entre 931-1500 soles a Si	Mensualmente	Dolor muscular	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No dispone de tiempo r	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Masculino	18 – 35	Casada (o)	ESSALUD Entre 1501-3000 soles Si	Cada 6 meses o espori	Dolor muscular	Diclofenaco	Inyectables	No dispone de tiempo r	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Masculino	36 – 55	Soltera (o)	ESSALUD Entre 1501-3000 soles Si	Cada 15 días	Dolor de cabeza	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	Dificultad al acceso a u	Si, soy consciente de l	Allegando estudiante de l	
Femenino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Resfriado o gripe	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	Dificultad al acceso a u	Si, soy consciente de l	Profesionales de la Saluc	
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 15 días	Dolor muscular	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	Dificultad al acceso a u	Si, soy consciente de l	Allegando estudiante de l	
Femenino	36 – 55	Conviviente	No tengo seguro Entre 1501-3000 soles Si	Cada 6 meses o espori	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Tabletas y cápsulas	No dispone de tiempo r	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Masculino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Dolor muscular	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	ESSALUD Entre 1501-3000 soles No								
Masculino	18 – 35	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 1501-3000 soles Si	Mensualmente	Dolor de cabeza	Paracetamol	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Masculino	56_a mas	Casada (o)	ESSALUD Entre 931-1500 soles a Si	Mensualmente	Dolor muscular	Diclofenaco	Tabletas y cápsulas	Dificultad al acceso a u	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Dolor de cabeza	Ibuprofeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Menos de 930 soles al Si	Mensualmente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Femenino	18 – 35	Conviviente	ESSALUD Entre 1501-3000 soles Si	Cada 6 meses o espori	Dolor muscular	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No dispone de tiempo r	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Femenino	36 – 55	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Mensualmente	Resfriado o gripe	Ibuprofeno	Tabletas y cápsulas	Dificultad al acceso a u	Si, soy consciente de l	Profesionales de la Saluc	
Femenino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Dolor muscular	Diclofenaco	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Raras veces	Profesionales de la Saluc	
Masculino	18 – 35	Conviviente	ESSALUD Entre 1501-3000 soles Si	Cada 6 meses o espori	Dolor muscular	Diclofenaco	Inyectables	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Publicidades	
Femenino	56_a mas	Casada (o)	ESSALUD Entre 931-1500 soles a Si	Cada 15 días	Dolor muscular	Ibuprofeno	Tabletas y cápsulas	Dificultad al acceso a u	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Masculino	36 – 55	Divorciada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 1501-3000 soles Si	Cada 15 días	Dolor de cabeza	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No dispone de tiempo r	Raras veces	Profesionales de la Saluc	
Masculino	18 – 35	Conviviente	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Resfriado o gripe	Paracetamol	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	ESSALUD Entre 1501-3000 soles Si	Cada 6 meses o espori	Resfriado o gripe	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Resfriado o gripe	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Femenino	36 – 55	Casada (o)	ESSALUD Entre 1501-3000 soles Si	Cada 6 meses o espori	Fiebre	Paracetamol	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Raras veces	Familiares / amigos	
Femenino	36 – 55	Casada (o)	ESSALUD Entre 1501-3000 soles Si	Cada 6 meses o espori	Resfriado o gripe	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	Dificultad al acceso a u	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 1501-3000 soles Si	Cada 6 meses o espori	Dolor muscular	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	No, desconozco los rier	Publicidades	
Masculino	36 – 55	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Mensualmente	Dolor muscular	Diclofenaco	Inyectables	Dificultad al acceso a u	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	
Masculino	18 – 35	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Menos de 930 soles al Si	Cada 6 meses o espori	Resfriado o gripe	Ibuprofeno	Tabletas y cápsulas	Falta de dinero para un	Raras veces	Profesionales de la Saluc	
Femenino	36 – 55	Casada (o)	No tengo seguro Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Resfriado o gripe	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Raras veces	Familiares / amigos	
Masculino	56_a mas	Divorciada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Mensualmente	Dolor muscular	Diclofenaco	Inyectables	Dificultad al acceso a u	Raras veces	Profesionales de la Saluc	
Femenino	56_a mas	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Resfriado o gripe	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Masculino	56_a mas	Casada (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Dolor muscular	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Masculino	18 – 35	Conviviente	ESSALUD Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Familiares / amigos	
Masculino	18 – 35	Soltera (o)	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a No								
Femenino	18 – 35	Conviviente	Seguro Integral de Salt. Entre 931-1500 soles a Si	Mensualmente	Dolor muscular	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Raras veces	Familiares / amigos	
Femenino	18 – 35	Soltera (o)	ESSALUD Entre 931-1500 soles a Si	Cada 6 meses o espori	Dolor de cabeza	Naproxeno	Tabletas y cápsulas	No lo considero neces	Algunas veces, pero ig	Profesionales de la Saluc	