



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



AT 2024-FFBB-036

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

**Causas participantes en la automedicación con analgésicos en usuarios
atendidos en una farmacia de la ciudad de Ica, 2023**

Presentado por:

CABRERA TOLEDO CARMEN DEL ROSARIO

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **5%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matricula: 20163828

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad. Observaciones:

Ica, 10 de diciembre de 2024

.....
Dra. JOSEFA BERTHA PARI OLARTE
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE
INVESTIGACION FACULTAD DE FARMACIA
Y BIOQUÍMICA



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

VICERECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica



Causas participantes en la automedicación con analgésicos en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica. 2023.

Línea de investigación:

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL

Autor:

Bach. CARMEN DEL ROSARIO CABRERA TOLEDO.

Ica – Perú

2024

DEDICATORIA

A Dios, mi padre, quien siempre vela por mí, guiándome en cada paso a lo largo de mi carrera profesional brindándome la fuerza para perseverar. Gracias por ser mi fuente de fortaleza y entendimiento en este logro académico.

A Jesucristo, nuestro salvador.

A mi madre Azucena, gracias por siempre brindarme tu apoyo incondicional, por tu paciencia y sabios consejos llenos de valores.

A mi padre Jaime, noble trabajador, aportador del sustento económico que permitió mi crecimiento, desarrollo y formación profesional. Gracias por su inmenso amor y dedicación, mi éxito académico es un reflejo de todo su amor y guía.

A mis abuelos, su amor y consejos fueron fundamental en mi búsqueda de conocimientos.

A mis hermanos por siempre alentarme a no rendirme, felicitándome y apoyándome.

A la plana docente de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, gracias por todas sus enseñanzas.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, a Dios, a su lado obtengo lo indispensable para lograr mis metas y alcanzar el éxito.

A mi alma mater, la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, docentes y personal administrativo que influyeron positivamente en mi desarrollo personal y profesional.

A mis compañeros y amigos, siempre estarán presentes en mis recuerdos por todos los momentos compartidos.

A mi asesor de tesis, Dr. Carlos Manuel Benavente Bevilacqua quién compartió sus conocimientos y experiencias durante el desarrollo y culminación de la investigación.

A mis familiares que me brindaron su apoyo para mi desarrollo como estudiante que hoy culmina exitosamente con mi sustentación

ÍNDICE

Índice de contenidos	
Resumen	vii
<i>Abstract</i>	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	18
2.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación	18
2.2. Hipótesis y variables	18
2.3. Población y muestra	19
2.4. Técnicas y procedimientos de recolección de datos	21
2.5. Técnicas de procesamiento de la información	22
2.6. Aspectos éticos	22
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	40
V. CONCLUSIONES	44
VI. RECOMENDACIONES	45
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
VIII. ANEXOS	49
Anexo 1: Matriz de consistencia	49
Anexo 2: Formato de consentimiento informado	50
Anexo 3: Formato de recolección de información	51
Anexo 3. Fichas de Validación de expertos	53
Anexo 4: Imágenes de la investigación	56

Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización de las variables	19
Tabla 2: Población y muestra	23
Tabla 3: Características demográficas: ¿Cuál es su sexo?	24
Tabla 4: Características demográficas: ¿Cuál es su estado civil?	25
Tabla 5: Características demográficas: ¿Cuál es su rango de edad?	26
Tabla 6: Características demográficas: ¿Cuál es su ocupación laboral?	27
Tabla 7: Características demográficas: ¿Cuál es su nivel educativo?	28
Tabla 8: Características del estado de salud: ¿Su médico le ha diagnosticado actualmente de alguna enfermedad aguda o crónica? ¿Cuál es?	29
Tabla 9: Características del estado de salud: ¿Presenta algún síntoma doloroso? ¿Cuál es el origen del dolor?	30
Tabla 10: Características de la automedicación: Cuando adquiere medicamentos sin contar con una receta médica, ¿Cuál es el síntoma que desea aliviar?	31
Tabla 11: Características de la automedicación: ¿Ha consumido medicamentos analgésicos sin receta médica?	32
Tabla 12: Características de la automedicación: ¿Con que frecuencia consume medicamentos analgésicos sin receta médica?	33
Tabla 13: Características de la automedicación: ¿Cuándo fue la última vez que adquirió y consumió medicamentos analgésicos sin receta médica?	34
Tabla 14: Características de la automedicación: ¿Los síntomas dolorosos son Persistentes y hacen que periódicamente adquiera y consuma analgésicos sin receta médica?	35
Tabla 15: Características de la automedicación: ¿Luego de haberse automedicado con un analgésico ha tenido problemas de salud?	36
Tabla 16: Características de la automedicación: ¿Considera tener la suficiente información del medicamento analgésico automedicado para consumirlo con seguridad?	37
Tabla 17: Características de la automedicación: ¿Cómo se enteró del efecto que tiene el medicamento analgésico automedicado?	38
Tabla 18: Características de la automedicación: ¿Considera que puede continuar adquiriendo y consumiendo el medicamento analgésico automedicado sin poner en riesgo su salud?	39

Índice de figuras:

Figura 1: Operacionalización de las variables	19
Figura 2: Población y muestra	23
Figura 3: Características demográficas: ¿Cuál es su sexo?	24
Figura 4: Características demográficas: ¿Cuál es su estado civil?	25
Figura 5: Características demográficas: ¿Cuál es su rango de edad?	26
Figura 6: Características demográficas: ¿Cuál es su ocupación laboral?	27
Figura 7: Características demográficas: ¿Cuál es su nivel educativo?	28
Figura 8: Características del estado de salud: ¿Su médico le ha diagnosticado actualmente de alguna enfermedad aguda o crónica? ¿Cuál es?	29
Figura 9: Características del estado de salud: ¿Presenta algún síntoma doloroso? ¿Cuál es el origen del dolor?	30
Figura 10: Características de la automedicación: Cuando adquiere medicamentos sin contar con una receta médica, ¿Cuál es el síntoma que desea aliviar?	31
Figura 11: Características de la automedicación: ¿Ha consumido medicamentos analgésicos sin receta médica?	32
Figura 12: Características de la automedicación: ¿Con que frecuencia consume medicamentos analgésicos sin receta médica?	33
Figura 13: Características de la automedicación: ¿Cuándo fue la última vez que adquirió y consumió medicamentos analgésicos sin receta médica?	34
Figura 14: Características de la automedicación: ¿Los síntomas dolorosos son Persistentes y hacen que periódicamente adquiera y consuma analgésicos sin receta médica?	35
Figura 15: Características de la automedicación: ¿Luego de haberse automedicado con un analgésico ha tenido problemas de salud?	36
Figura 16: Características de la automedicación: ¿Considera tener la suficiente información del medicamento analgésico automedicado para consumirlo con seguridad?	37
Figura 17: Características de la automedicación: ¿Cómo se enteró del efecto que tiene el medicamento analgésico automedicado?	38
Figura 18: Características de la automedicación: ¿Considera que puede continuar adquiriendo y consumiendo el medicamento analgésico automedicado sin poner en riesgo su salud?	39

RESUMEN

Título: Causas participantes en la automedicación con analgésicos en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica. 2023.

Objetivo: Describir las características participantes en el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023. Estrategia metodológica:

Tipo: La investigación realizada es de tipo básico, su objetivo describir una realidad para encontrar resultados e información que sirvan como contribución al mejoramiento del problema de investigación planteado. La investigación realizada es de nivel descriptivo, ya que se describió las características del tema de investigación. Diseño: La investigación realizada tuvo un diseño no experimental, con corte transversal. No se realizaron variaciones en las variables y la información sobre los resultados fueron recolectados en un único momento. Resultados y Conclusiones:

El consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023 es practicada sin guardar relación directa con las características sociodemográficas. Los orígenes del dolor predominantes son el muscular (10.11 %), óseo (7.86 %) y cefaleas (4.49 %) provocando que el 31.46 % de la muestra en estudio presente dolor crónico y recurra a la práctica de la automedicación con analgésicos. Se evidenció la ocurrencia de reacciones adversas al medicamento a nivel estomacal (6.74 %) e intestinal (4.49 %), ocasionado por el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023

Palabras clave: Automedicación, analgésicos, usuarios, reacción adversa.

ABSTRACT.

Title: Causes involved in self-medication with analgesics in users treated in a Pharmacy in the city of Ica. 2023.

Objective: To describe the participating characteristics in the consumption of painkillers without a medical prescription in users treated in a Pharmacy in the city of Ica 2023. Methodological strategy: Type: The research carried out is basic, its objective is to describe a reality to find results and information that serve as a contribution to the improvement of the research problem posed. The research carried out is of a descriptive level, since the characteristics of the research topic were described. Design: The research carried out had a non-experimental design, with a cross-sectional design. No variations were made in the variables and information on the results was collected at a single moment. Results and Conclusions: The consumption of painkillers without a medical prescription in users treated in a Pharmacy in the city of Ica 2023 is practiced without being directly related to sociodemographic characteristics. The predominant origins of pain are muscular (10.11%), bone (7.86%) and headaches (4.49%), causing 31.46% of the study sample to present chronic pain and resort to the practice of self-medication with analgesics. The occurrence of adverse reactions to the medication at the stomach (6.74%) and intestinal (4.49%) level was evident, caused by the consumption of painkillers without a medical prescription in users treated at a Pharmacy in the city of Ica 2023.

Keywords: Self-medication, analgesics, users, adverse reaction.

I. INTRODUCCIÓN

Se define a la automedicación, como el proceso donde se selecciona y usa el medicamento para el tratamiento de una enfermedad o sintomatología asociada a la enfermedad, las que son, generalmente auto reconocidas; en la cual, no va a existir indicaciones, participación ni control de profesionales médicos en la dosificación, inicio, termino y duración del consumo del medicamento, si conocimiento de los cuidados e indicaciones a tener en cuenta. ⁽¹⁾

Automedicarse implica la auto determinación del paciente del consumo de determinados medicamentos, existiendo asociado a esta decisión circunstancias moduladoras de la decisión, como el mismo paciente, el ambiente social, familiar, económico, demográfico, la influencia de la publicidad, del farmacéutico y otros integrantes del equipo sanitario. ⁽²⁾

Los casos de automedicación y la auto prescripción van en creciente aumento, ambas son actos realizados por el paciente; en el caso de la automedicación se realiza mediante el consumo de medicamentos de venta sin receta médica y en la auto prescripción se comete una infracción a las leyes sanitarias, al adquirirse fármacos que requieren de receta médica para su expendio; por tanto, los casos de reacciones adversas al medicamento atribuibles a la automedicación son causados realmente por la auto prescripción. ⁽³⁾

Se considera que la automedicación y la auto prescripción se practican mundialmente, calculándose de que el cincuenta por ciento del daño evitable asociado a las atenciones médicas se relacionan con los fármacos, pudiendo ser el veinticinco por ciento de ellos, de gravedad y probablemente mortales, por lo que, la Organización Mundial de la Salud recomienda tener muy en cuenta el efecto nocivo de la automedicación y de la auto prescripción del medicamento. Frecuentemente, el adulto mayor se encuentra en situación de polifarmacia, al prescribírsese dos o más medicamentos, lo que los expone al peligro de tener reacciones adversas al medicamento prescrito. ⁽⁴⁾

Entonces, es necesario realizar una automedicación responsable, que garantice su efectividad y seguridad, con la debida información y conciencia; a continuación, se describen algunas situaciones habituales donde el paciente comente equivocaciones durante la práctica de automedicación:

- Auto prescripción con fármacos que requieren de receta médica para su dispensación, ya que no tienen la condición de venta libre.
- Automedicación con fármacos que han sido recetados para tratar enfermedades anteriores.
- Automedicación con fármacos recetados a otros pacientes para síntomas que son considerados parecidos.
- Automedicación con fármacos de dispensación sin receta médica, que son recomendados por personas o profesionales que no son médicos.

- No recibir ni buscar información sobre precaución, uso, indicaciones y adecuado uso del medicamento de dispensación sin receta médica, antes de su consumo. ⁽⁵⁾

Entonces, es necesario realizar la automedicación responsable, de forma consciente, el usuario del medicamento debe conocer la información sobre el posible efecto perjudicial e interacción latente entre medicamentos, el conocimiento le dará mayor seguridad al consumirlo.

Por el contrario, existe la auto prescripción irresponsable, la cual se constituye en un grave factor sanitario público, donde el usuario del medicamento no tiene el conocimiento del efecto secundario e interacción que presentan los fármacos, por lo que, en este contexto, el fármaco es consumido con mayor exposición al peligro, de lo que debería ser. ⁽⁶⁾

Los antiinflamatorios no esteroides (Aines) se constituyen en el grupo farmacológico de mayor prescripción en adultos por su efecto analgésico; formando parte de la farmacoterapia típica en patologías dolorosas como la inflamación de las articulaciones agudas y crónicas como el reuma, osteoartritis, etc., y otras patologías que afectan a tejidos conectivos; el grupo farmacológico de los Aines actúan disminuyendo la sintomatología inflamatoria evidenciada por las fiebres, inflamación, tumefacción y rubor.

Los fármacos más representativos de este grupo farmacológico son el Ácido acetyl salicílico, el Ibuprofeno, Naproxeno, Celecoxib, todos ellos en sus diversas presentaciones genéricas y comerciales. ⁽⁷⁾

Muchas veces sucede que una persona acude al proveedor de medicamentos para obtener alguno que, el auto considere que necesita para para tratar algún síntoma, sin la prescripción ni participación del profesional médico, lo cual implica una conducta equivocación que puede traer consecuencias graves para la vida y salud del paciente; esta conducta tiene riesgos que pueden ser muy peligrosos para la salud.

Entonces, la auto prescripción de medicamentos implica el consumo de fármacos, productos herbales o formas caseras de remedios, con la característica principal de ser consumidos por decisión personal, influencia de otras personas o del mercadeo farmacéutico, sin que exista el asesoramiento de profesional competente de la salud para que realice la diagnosis de la patología existente en el paciente, con la consiguiente receta y supervisión médica

En conclusión, el auto diagnóstico y la automedicación, que muchas veces se realiza con la finalidad de obtener la mejora de la condición de la salud, puede llegar a arriesgar al paciente a las reacciones adversas, que pueden representarse desde leves y hasta graves, con el consiguiente riesgo de la vida y salud de quien se automedica.

Entre las reacciones adversas al medicamento, causado por la práctica de la automedicación, tenemos los casos de resistencia antibacteriana, toxicidad, encubrimiento o enmascaramiento de las enfermedades, acostumbamiento y situaciones adictivas provocadas por algunos medicamentos, empeoramiento innecesario de algunas enfermedades por falta de atención

oportuna, pudiendo llegarse, en algunas ocasiones, en el fallecimiento de los involucrados en la práctica de la automedicación.

Por tanto, es necesario seguir prácticas en las cuales se considere la utilización sensata del medicamento, a través de actividades simples, que sirvan para concientizar y disminuir la auto prescripción de medicamentos, como:

Consumir el medicamento únicamente si han sido prescritas el profesional sanitario correspondiente

Conocer adecuadamente cual es la posología y dosificación adecuada.

Tener siempre en cuenta que, en casos de mujeres en gestación o lactancia, asimismo en infantes, pacientes con patologías crónicas y pacientes de la tercera edad, se debe realizar la consulta médica, previamente al consumo de un fármaco.

En el caso de profesionales de la salud no prescriptores, al recibirse la petición de información sobre el medicamento, se debe recomendar el asistir a una consulta médica.

No imitar la prescripción médica de algún familiar o amigo, aunque haya presentado una sintomatología similar.

En el caso de medicamentos conocidos por su publicidad o los que no requieren receta médica, se debe requerir al farmacéutico la información necesaria para su consumo adecuado.

Nunca adquirir el fármaco en lugares sin autorización sanitaria, como mercados, bodegas o medios virtuales.

Intercambiar conocimientos en forma franca y directa con nuestro entorno social y familiar, sobre los efectos negativos de la automedicación en la salud.

Tener siempre en cuenta, que solo los profesionales de la salud están autorizados para prescribir medicamentos.

Formulación del problema.

– Problema principal

¿Cómo se asocian las causas participantes con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023?

– Problemas específicos

¿Cómo se asocian las características sociodemográficas con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023?

¿Cómo se asocian el origen del dolor con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023?

¿Cómo se asocian las potenciales reacciones adversas al medicamento con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023?

Antecedentes

- Prada K. Aguilar F. Huancayo Perú. 2022. Automedicación y factores asociados al consumo de aines en usuarios de la Botica Mega Farma, Chiclayo, Lambayeque, octubre-diciembre, 2022.

Objetivo: Identificar la causalidad relacionada a la automedicación con analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en adquirentes de la Botica Mega Farma.

Metodología: La investigación se realizó empleando un modelo cuantitativo, transversal y descriptivo, el tamaño poblacional fue de doscientos cincuenta y una personas atendidas en la Botica Mega Farma, de la ciudad de Chiclayo, en Lambayeque, realizado entre los meses de febrero a marzo del año 2023; se obtuvo el tamaño muestral mediante la aplicación de una fórmula estadística para una población de tipo finita; se utilizó el método del sondeo empleado un formato con preguntas estratificadas que permitió la recolección de la información relevante para la investigación, con los que se construyeron las tablas de frecuencia y expresados porcentualmente.

Conclusiones: La investigación realizada evidenció una alta tasa de automedicación del 47 %, existiendo una relación directa con las variables de la investigación. ⁽⁸⁾

- Córdova J. Huancayo Perú. 2022. Factores de automedicación y efectos adversos de analgésicos de los usuarios que acuden a la Botica Farmagaela Callao 2021.

Objetivo: Realizar la determinación de los causantes de la auto prescripción de medicamentos analgésicos y las consecuencias adversas de su uso inadecuado en consumidores que se presentan a adquirirlos en la botica Farmagaela Callao 2021

Metodología: El estudio fue básico, a futuro, transversal y de medición de las variables en estudio. Estudio poblacional representado por los usuarios que acudieron de la botica Farmagaela Callao 2021, con un tamaño de muestra de ciento cincuenta usuarios.

Conclusiones: El setenta por ciento se ha automedicado en alguna ocasión, de ellos, destacándose que el 40 % ya tenía experiencias anteriores con el fármaco automedicado, el 60 % se automedicó con un analgésico por consejo de algún individuo confiable. ⁽⁹⁾

- Escalona C. Scarpeccio R. Quiñonez B. Barinas estado Barinas, Venezuela. 2017. Automedicación analgésica en pacientes que acuden al Servicio de Odontología del Hospital General Dr. Luis Razetti. Barinas estado Barinas, Venezuela.

Objetivo: Realizar el análisis y caracterizar a la automedicación con fármacos analgésicos en personas atendidos en el Servicio de Odontología del Hospital General Dr. Luis Razetti, en la ciudad de Barinas estado Barinas, Venezuela.

Metodología: Se desarrolló un estudio de carácter descriptivo, de corte transversal, mediante la aplicación de un formato de preguntas aplicado a personas que asistieron a la atención odontológica entre los meses de setiembre a octubre de 2015.

Conclusiones: Como resultado de la investigación se concluyó que la práctica de la automedicación con analgésicos es bastante común en la muestra en estudio, por lo que es necesario realizar la concientización a los pacientes atendidos, de los riesgos que implica la automedicación y los efectos perjudiciales en la salud y vida de quien lo practica. ⁽¹⁰⁾

- Candela G. Martínez L. Lima Perú. 2021 Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care, en Satipo, Junín, 2021

Objetivo: Realizar la determinación de la correlación existente entre los agentes influenciadores al consumo de fármacos analgésicos sin prescripción médica, en pacientes que los adquieren en la farmacia Care Satipo Junín, 2021

Metodología: La investigación se realizó empleando el procedimiento de la deducción, empleando un planteamiento de medición de las variables, con un tipo básico, sin alteración de las variables en estudio, describiendo y correlacionando los resultados, a futuro y de corte transversal. Se empleó el método de muestreo probabilístico con aleación simple, obteniéndose una muestra de ciento noventa y seis consumidores; se empleó el método de indagación mediante un formato de preguntas cerradas.

Conclusiones: Las variables empleadas en el estudio no tuvieron relación con la consumición de fármacos analgésicos en consumidores con atención en la Farmacia Care Satipo Junín, 2021. ⁽¹¹⁾

- Navarrete P. Velazco J. Loro L. Chiclayo Perú. 2020. Automedicación en época de pandemia: Covid-19

Objetivo: Determinar las variables asociadas a la automedicación en el régimen de medicamentos usados preventivamente o en el tratamiento de la sintomatología en períodos previos ante la pandemia del COVID 19.

Metodología: Se realizó una investigación perceptiva y descriptiva, contando con la participación de setecientos noventa habitantes de Lima Norte, todos adultos de los dos sexos y que voluntariamente aceptaron ser parte de la investigación; para lo cual se elaboró y aplicó un formato de recolección de datos, orientado a recolectar información sobre las características sociales, demográficas, nivel de estudios, patologías de salud asociadas, práctica de automedicación antes de la pandemia.

Conclusiones: La investigación realizada determinó que el mayor porcentaje de automedicación se evidenció en el grupo de los antibióticos, en segundo lugar los antiinflamatorios y otros fármacos como ivermectina; esto hace considerar que la automedicación es una práctica negativa, que afecta a los pacientes y a al sistema sanitario en general y que muchos de los medicamentos que se usaron durante la pandemia del Covid 19, no era conocido totalmente sus efectos sobre este virus; es necesario fortalecer las actividades

para que se cumpla con la Ley General de Salud; es de necesidad controlar estrictamente la comercialización de los fármacos. ⁽¹²⁾

- Rodríguez D. Torres E. Quevedo O. Lima Perú. 2018. Factores que se asocian en la automedicación con aines, en pacientes de consulta externa de gastroenterología del Hospital San José – Callao, año 2018.

Objetivo: Identificar las circunstancias asociadas a la auto medicación con los analgésicos, antiinflamatorios y antipiréticos (AINES), en personas atendidos en el consultorio externo Gastroenterológico Hospitalario San José – Callao, año 2018.

Metodología: Se realizó una investigación descriptiva, transversa y a futuro.

Conclusiones: Se evidenció que las causas asociadas a la auto medicación en fueron el dolor de cabeza. Los analgésicos, antiinflamatorios y antipiréticos (AINES) de mayor consumo son el Diclofenaco, Ibuprofeno y el Ácido Acetil Salicílico. Mientras que, la condición civil, los diferentes medios de comunicación, el sexo y, el nivel de estudios alcanzado son circunstancias relacionadas a la práctica de la automedicación. ⁽¹³⁾

- Vásquez L. Chachapoyas Perú. 2019. Niveles de automedicación en los usuarios de Boticas y Farmacias en la ciudad de Chachapoyas 2018.

Objetivo: Identificar el grado de la automedicación en las personas que adquieren medicamentos en las Boticas y Farmacias de la Chachapoyas en el año 2,018.

Metodología: La investigación tuvo un planteamiento cuali cuantitativo, se realizó la observación y descripción a nivel prospectivo, transverso y analítico de las variables. La población en estudio fue de sesenta y ocho personas. Se empleó un formato constituido por preguntas cerradas, para recolectar la información necesaria

Conclusiones: Se identificó que el 75 % de la muestra en estudio realizó la práctica de la automedicación. ⁽¹⁴⁾

Justificación e importancia

El consumo de medicamentos sin diagnóstico y prescripción médica es, en la actualidad, se ha convertido en un hábito de creciente prevalencia que se practica en todo nivel socioeconómico y cultural, en los sectores de tipo urbano y rural, la práctica de la automedicación es bastante difundida, debido muchas veces al hábito de adquirir y dispensar sin la exigencia de la presentación de la receta médica, encontrándose una elevada accesibilidad para la automedicación. Los resultados alcanzados por el estudio, proporcionará información relevante sobre la automedicación con analgésicos en la población en estudio, en búsqueda de concientizar a los participantes y sobre el peligro a la salud y vida, de la automedicación, recalándose la importancia de consumir solamente los medicamentos prescritos por el médico, en las condiciones y frecuencia establecidos.

La intención de la investigación planteada es realizar la correlación entre las causas participantes con el consumo de medicamentos analgésicos, el instrumento cuenta con preguntas cerradas relacionados a las variables de estudio

Objetivos

Objetivo general

Determinar la asociación entre las causas participantes con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023

Objetivos específicos

Describir la asociación entre las características sociodemográficas con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023

Describir la asociación entre el origen del dolor con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023

Describir la asociación entre las potenciales reacciones adversas al medicamento con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023

Marco conceptual

- Autocuidado: Acciones que se realizan por la persona que padece una determinada enfermedad, sin contar con el auxilio del profesional sanitario
- Auto prescripción de medicamentos: Acción de adquirir y usar el medicamento que cuanta con el requisito de dispensación con receta médica bajo receta.
- Asesoramiento médico: Acto donde interaccionan, el paciente y el representante del proveedor de la salud, representado por el médico tratante.
- Farmacovigilancia: Conjunto de acciones orientadas a detectar, evaluar, comprender, analizar y evitar el efecto adverso del medicamento o de cualquier otra situación problemática relaciona al fármaco.
- Fármaco: Producto químico, que está diseñado para el tratamiento, curación, diagnóstico, contraste o prevención de las enfermedades, con la finalidad de obtener la reducción del efecto nocivo de la enfermedad en el cuerpo humano y el alivio del dolor físico.
- Medicamento de prescripción: Es aquel medicamento, que, para ser adquirido, debe presentarse previamente la prescripción médica emitida por el medico tratante y responsable de su emisión.
- Medicamento sobre el mostrador (O. T. C.): Es el medicamento que puede ser libremente dispensado, ya que no se requiere de contar con una prescripción médica para su dispensación.
- Prevalencia: Proporción estadística que va a indicar la recurrencia con la que ocurren un determinado suceso.

- Reacciones adversas al medicamento (R. A. M.): Conjunto de efectos nocivos, perjudiciales e indeseables que se van a presentar luego de que se administren dosis normales y habituales en el ser humano en la profilaxia, diagnosis y/o medicación de las enfermedades.
- Prescripción médica: Es un documento emitido por un médico con responsabilidad legal, en el cual, un profesional, representante del personal sanitario autorizado, luego de haber realizado el diagnostico de una enfermedad, provee de la información detalladamente minuciosa de los medicamentos indicados que debe consumir, teniendo en cuenta algunas acciones de calidad, según lo establecido en los Manuales de Buenas Prácticas de Prescripción de Medicamentos.

Contenido de los capítulos

La investigación planteada, está estructurado en ocho capítulos, para facilitar su entendimiento y análisis integral del tema en evaluado; se incluyen el siguiente contenido:

- **Introducción:**

Es el primer capítulo, bosquejo panorámico, general y específico del tema en investigación, aquí se ha descrito la problemática planteada y se cita investigaciones previas que constituyen los antecedentes; lo que justificó la necesidad de la realización de la investigación planteada a través de los objetivos alcanzados.

- **Estrategia metodológica**

Es el segundo capítulo, aquí se detalla meticulosamente, los procedimientos para la realización de la investigación, ofreciéndose la información metodológica necesaria del diseño, participantes, instrumento empleado, consentimiento informado y mecanismos de recolección de los datos necesarios.

- **Resultados**

Es el tercer capítulo, compuesto la presentación de los resultados mediante tablas y gráficos que simplifican y facilitan el entendimiento y análisis; teniéndose en cuenta el planteamiento de los problemas y objetivos de la investigación.

- **Discusión**

Es el cuarto capítulo, se realiza aquí la interpretación de los datos conseguidos, para ser comparados con estudios previos, discutiéndose su trascendencia e implicancias.

- **Conclusiones**

Es el quinto capítulo, están planteadas y fundamentadas en los objetivos y los resultados del estudio.

- **Recomendaciones**

Es el sexto capítulo, vinculadas con las conclusiones alcanzadas en el estudio, sirviendo de sugerencia para una posterior aplicabilidad practica de los resultados.

– **Referencias bibliográficas**

Es el séptimo capítulo, aquí se enumeraron cada una de las fuentes de información física y en línea que sirvieron para la construcción del marco teórico y metodológico del tema realizado, presentadas según el formato de citas de Vancouver, correspondiente al área de Ciencias de la Salud.

– **Anexos**

Es el octavo capítulo, aquí se presenta la información o gráficos de utilidad para complementar lo presentado en los capítulos previos; incluyéndose a los cuestionarios empleados, el consentimiento informado entre otros componentes que contribuyentes al entendimiento total de la investigación.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

2.1.1. Tipo

La investigación realizada es de tipo básico, su objetivo describir una realidad para encontrar resultados e información que sirvan como contribución al mejoramiento del problema de investigación planteado.

La investigación realizada es de nivel descriptivo, ya que se describió las características del tema de investigación. ⁽¹⁵⁾

2.1.2. Diseño

La investigación realizada tuvo un diseño no experimental, con corte transversal. ⁽¹⁶⁾

No se realizaron variaciones en las variables y la información sobre los resultados fueron recolectados en un único momento. ⁽¹⁷⁾

2.2. Hipótesis y variables

2.2.1. Hipótesis

Esta investigación es de tipo descriptivo, ya que se realizará la descripción de las causas participantes en el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023, por lo que no es necesario el planteamiento de la hipótesis de investigación. ⁽¹⁸⁾

2.2.2. Variables

– **Variable principal**

Asociación de las causas participantes con el consumo de analgésicos sin prescripción médica

– **Indicadores de la variable principal**

Características sociodemográficas con el consumo de analgésicos sin prescripción médica

Asociación entre el origen del dolor con el consumo de analgésicos sin prescripción médica

Asociación entre las potenciales reacciones adversas al medicamento con el consumo de analgésicos sin prescripción médica

2.2.3. Operacionalización de las variables

Tabla 1			
Operacionalización de las variables			
Variable principal	Definición operacional	Indicador	Valoración
Automedicación			
Indicadores de la variable principal	Definición operacional	Indicador	Valoración
Características sociodemográficas	Caracterización general de la identidad de la muestra en estudio.	Sexo Estado civil Edad Nivel educativo Ingreso económico	Escala nominal Escala nominal Escala numérica Escala nominal Escala numérica
Origen del dolor	Patología que provoca dolor en una región del cuerpo humano	Muscular Óseo De cabeza Intestinal o gástrico	Escala nominal
Potenciales reacciones adversas	Incidente no deseado ocurrido en un paciente luego de usar un fármaco sospechándose que ha sido provocado por el mismo	Problemas: Estomacales Intestinales Renales Presión arterial alta y/o cardiacas Retención líquidos Reacciones alérgicas	Escala nominal

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población

– Población

Usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023, para determinar el tamaño de la población en estudio, se realizó un ensayo piloto el mes previo anterior al inicio, que sirvió para entrar en contacto con la realidad del tema en estudio y de esta manera se pudo establecer un aproximado de ciento dieciséis (116) usuarios como población, por lo que es una población finita; los elementos en su totalidad son identificables por el investigador. ⁽¹⁹⁾

– **Muestra**

Fue tomado de la población en estudio.

– **Muestreo**

El tamaño muestral fue obtenido empleando la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{z^2 pqN}{E^2(N - 1) + z^2 pq}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Tamaño de la población (116)

z = 1.96 (Valor estadístico de Z al 95 % de confianza)

p = 0.50

q = 0.50

E = 0.05 (Error muestral al 5 %)

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 116}{0.05^2(116 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 29}{0.0025 (115) + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{111.4064}{0.2875 + 0.9604}$$

$$n = \frac{111.4064}{1.2479}$$

$$n = 89.2751$$

$$n = 89 \text{ Usuarios}$$

El tamaño muestral es de ochenta y nueve (89) usuarios de la Farmacia donde se desarrolló la investigación.

2.3.2. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Ser usuario atendido en la Farmacia donde se desarrolló la investigación, ubicada en la ciudad de Ica
- Ser mayor de edad
- Aceptar voluntariamente participar en la investigación
- Llenar y firmar el formato de consentimiento informado

Criterios de exclusión

- No ser usuario atendido en la Farmacia donde se desarrolló la investigación, ubicada en la ciudad de Ica
- No ser mayor de edad
- No aceptar voluntariamente participar en la investigación
- No llenar y firmar el formato de consentimiento informado

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.4.1. Técnicas

- Se exploró e identificó información relevante de fuentes virtuales
- Se exploró e identificó la información relevante de fuentes físicas.
- Se ordenó, analizó e interpretó la información que fue recolectada mediante el instrumento

2.4.2. Instrumento

El instrumento de recolección de información se compuso por un cuestionario con respuestas cerradas, que fue suministrado presencialmente a la muestra en estudio.

2.5. Procedimiento de recolección de datos

Se realizaron actividades sistematizadas y secuenciales, según se indica a continuación:

- Se construyó el instrumento de recolección de información.
- Se realizó el reconocimiento de la población en estudio.
- Se determinó el tamaño muestral mediante la aplicación de la fórmula estadística.
- Se indagó permanente nueva información, proveniente de fuentes virtuales y físicas.
- Se suministró el instrumento de recolección de información a la población en estudio, para su llenado

- Se ordenó, presentó y analizó la información recolectada
- Se elaboraron las tablas de datos de frecuencia y gráficos
- Se elaboraron y presentaron los informes mensuales
- Se elaboró el informe final.
- Se revisó, evaluó y presentó el informe final

2.6. Técnicas de procesamiento de la información

Se emplearon las siguientes técnicas de procesamiento análisis e interpretación de datos:

- Inicialmente la información recolectada fue registrada y tabulada manualmente, para luego ser transferida al sistema computarizado para su evaluación y análisis.
- El programa digital empleado fue el Excel de Microsoft Office
- Los resultados obtenidos fueron ordenados y presentados mediante el desarrollo de tablas y gráficos

2.7. Aspectos éticos

Se respetó en todo momento, los tres principios básicos de la ética en la investigación, indicados a continuación:

- Consideración al individuo, se trató a cada persona como un ser autónomo, protegiendo su privacidad y a aquellas que pudieran estar en estado de vulnerabilidad.
- Beneficio, no se provocó perjuicio al individuo participante, extremando el beneficio y reduciendo la posibilidad del riesgo a la persona; es necesario indicar que el beneficio no consistió en la caridad, sino en la responsabilidad que atañe al investigador.
- Equidad, se ofreció un tratamiento imparcial a cada individuo participante, mediante la distribución equitativa del beneficio u obligación cargas relacionada al estudio.

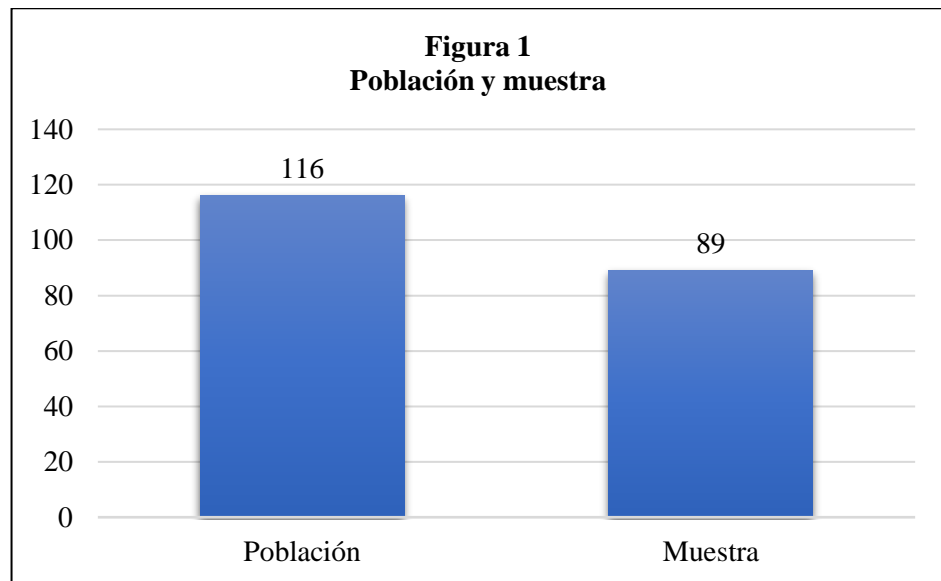
Por todo esto, se realizó la aplicación del consentimiento informado potestativo, diseñado para realizar la reserva de la identidad e información personal; la firma del consentimiento informado potestativo implicó también, la libre disponibilidad para el retiro voluntario de la investigación, cuando la persona lo decida e indique; asimismo, la intención para realizar el estudio, fue el de beneficiar a la comunidad implicada, tomándose la ponderación del caso para mantener la reserva adecuada de su información individual

III. RESULTADOS.

3.1. Características demográficas: Población y muestra

Tabla 2	
Población y muestra	
Población	Muestra
116	89

Datos de la investigación



Datos de la investigación

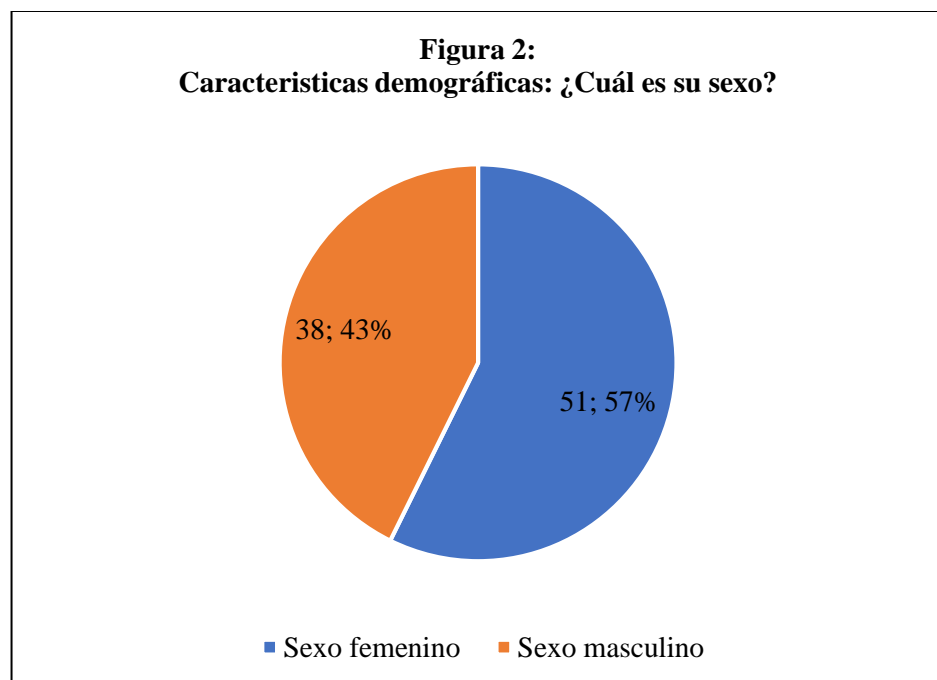
Interpretación:

La población en estudio se compuso por 116 usuarios, se aplicó la fórmula estadística ^{Ver página 18} se obtuvo el tamaño de muestra de ochenta y nueve usuarios de la botica, quienes, luego de aprobar los requisitos indicados en los criterios de inclusión, se les informó de los alcances de la investigación y aceptaron libremente su participación en el estudio, con la firma del formato de consentimiento informado.

3.2. Características demográficas: ¿Cuál es su sexo?

Tabla 3					
Características demográficas: ¿Cuál es su sexo?					
Sexo femenino		Sexo masculino		Total	Porcentaje
51	57.30	38	42.70	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

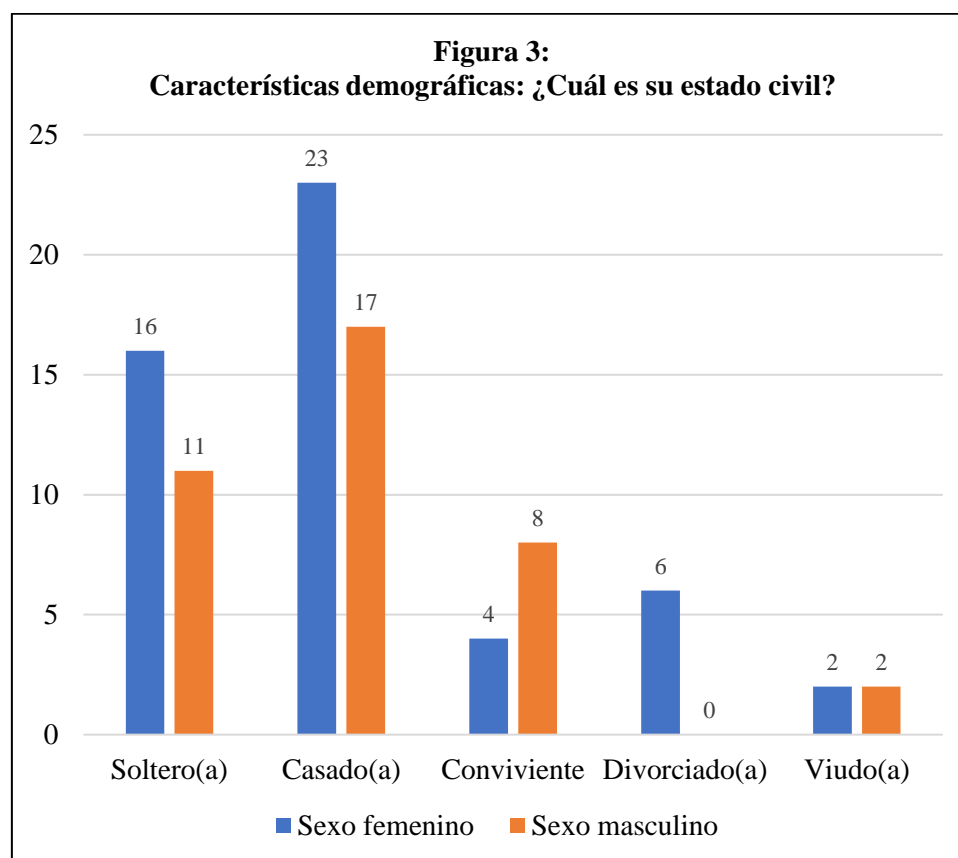
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó en cincuenta y un (57.30 %) usuarios de sexo femenino y treinta y ocho (42.70 %) de sexo masculino

3.3. Características demográficas: ¿Cuál es su estado civil?

Tabla 4				
Características demográficas: ¿Cuál es su estado civil?				
Estado civil	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Soltero(a)	16	11	27	30.34
Casado(a)	23	17	40	44.94
Conviviente	4	8	12	13.48
Divorciado(a)	6	0	6	6.74
Viudo(a)	2	2	4	4.49
Total	51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

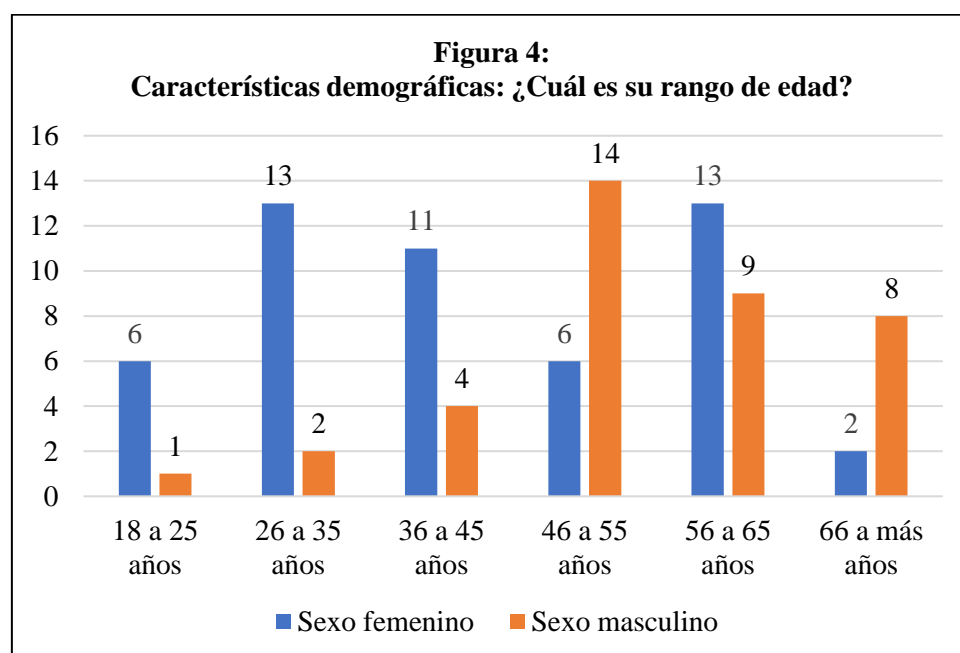
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según su estado civil en cuarenta (44.94 %) usuarios casados, veintisiete (30.34 %) solteros, doce (13.48 %) convivientes, seis (6.74 %) divorciados y cuatro (4.49%) viudos.

3.4. Características demográficas: ¿Cuál es su rango de edad?

Tabla 5				
Características demográficas: ¿Cuál es su rango de edad?				
Edad	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
18 a 25 años	6	1	7	7.87
26 a 35 años	13	2	15	16.85
36 a 45 años	11	4	15	16.85
46 a 55 años	6	14	20	22.47
56 a 65 años	13	9	22	24.72
66 a más años	2	8	10	11.24
Total	51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

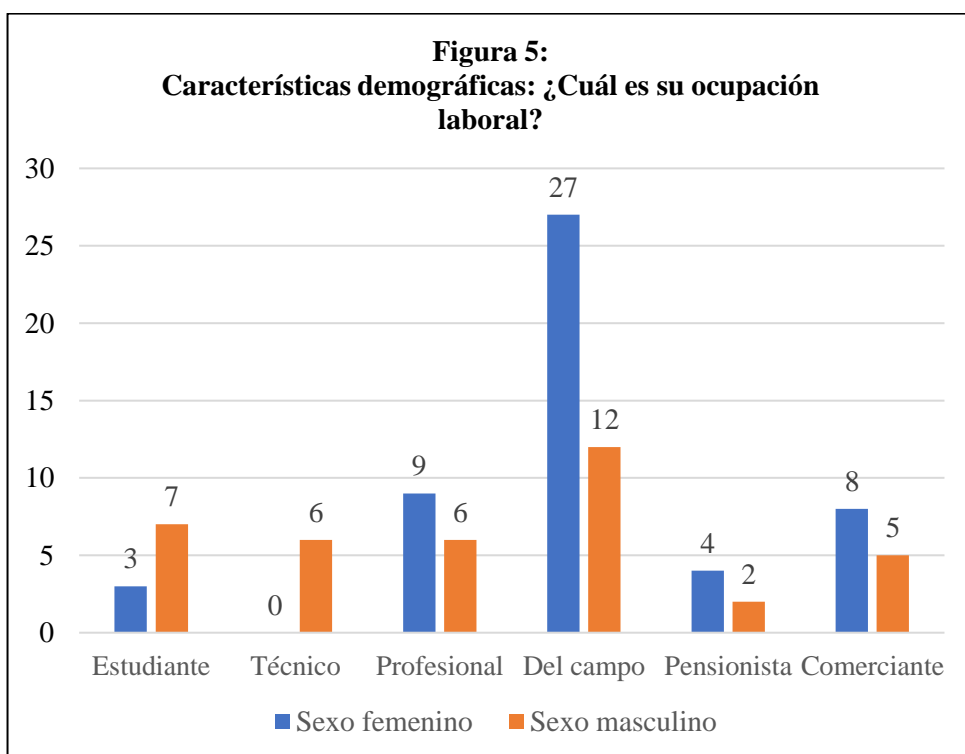
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según su rango etario en veintidós usuarios (24.72 %) en el rango etario de cincuenta y seis a sesenta y cinco años, veinte usuarios (22.47 %) en el rango etario de cuarenta y seis a cincuenta y cinco años, quince usuarios (16.85 %) en los rangos etarios de veintiséis a treinta y cinco años y en el de treinta y seis a cuarenta y cinco respectivamente, diez usuarios (11.24 %) en el grupo de sesenta y seis a más años y finalmente siete usuarios (7.87 %) en el grupo etario de dieciocho a 25 años de edad.

3.5. Características demográficas: ¿Cuál es su ocupación laboral?

Tabla 6				
Características demográficas: ¿Cuál es su ocupación laboral?				
Ocupación laboral	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Estudiante	3	7	10	11.24
Técnico	0	6	6	6.74
Profesional	9	6	15	16.85
Trabajador del campo	27	12	39	43.82
Pensionista	4	2	6	6.74
Comerciante	8	5	13	14.61
Total	51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

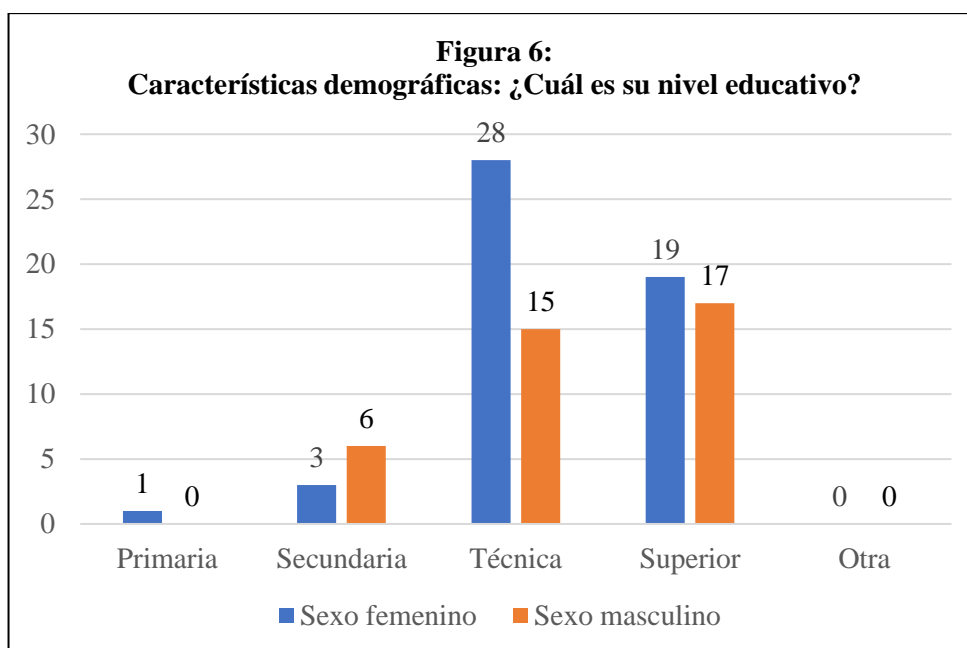
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según su ocupación laboral en treinta y nueve usuarios (43.82 %) son trabajadores del campo, quince usuarios (16.85 %) son empleados, trece usuarios (14.61 %) son comerciantes, diez usuarios (11.24 %) son estudiantes y seis (6.74 %) son albañiles o pensionistas.

3.6. Características demográficas: ¿Cuál es su nivel educativo?

Nivel educativo	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Primaria	1	0	1	1.12
Secundaria	3	6	9	10.11
Técnica	28	15	43	48.32
Superior	19	17	36	40.45
Otra	0	0	0	0.00
Total	51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

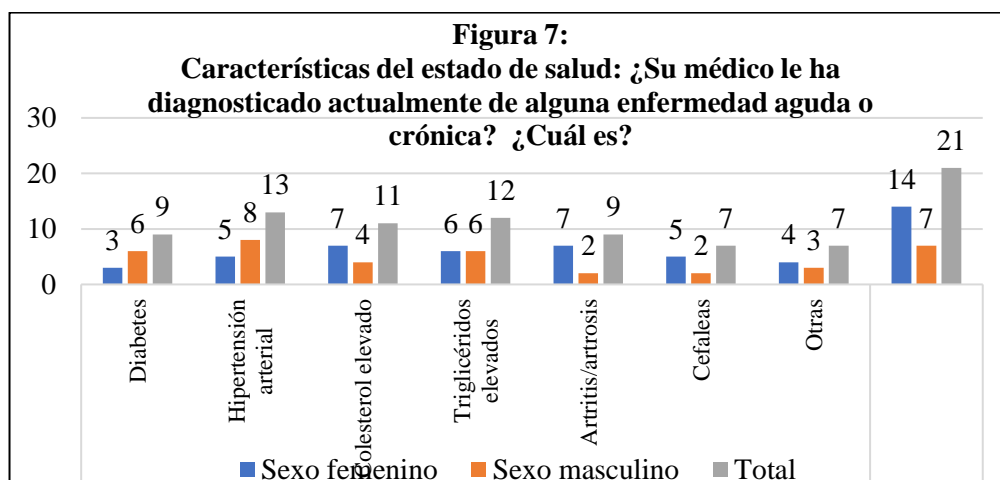
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según su nivel educativo en cuarenta y tres usuarios (48.32 %) tienen educación técnica, treinta y seis usuarios (40.45 %) tienen educación superior, nueve usuarios (10.11 %) tienen educación secundaria, un usuario (1.12 %) tiene educación primaria.

3.7. Características del estado de salud: ¿Su médico le ha diagnosticado actualmente de alguna enfermedad aguda o crónica? ¿Cuál es?

Tabla 8					
Características del estado de salud: ¿Su médico le ha diagnosticado actualmente de alguna enfermedad aguda o crónica? ¿Cuál es?					
Diagnóstico	Ocupación laboral	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Si	Diabetes	3	6	9	10.11
	Hipertensión arterial	5	8	13	14.61
	Colesterol elevado	7	4	11	12.36
	Triglicéridos elevados	6	6	12	13.48
	Artritis/artrosis	7	2	9	10.11
	Cefaleas	5	2	7	7.87
	Otras	4	3	7	7.87
Ninguna		14	7	21	23.59
Total		51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

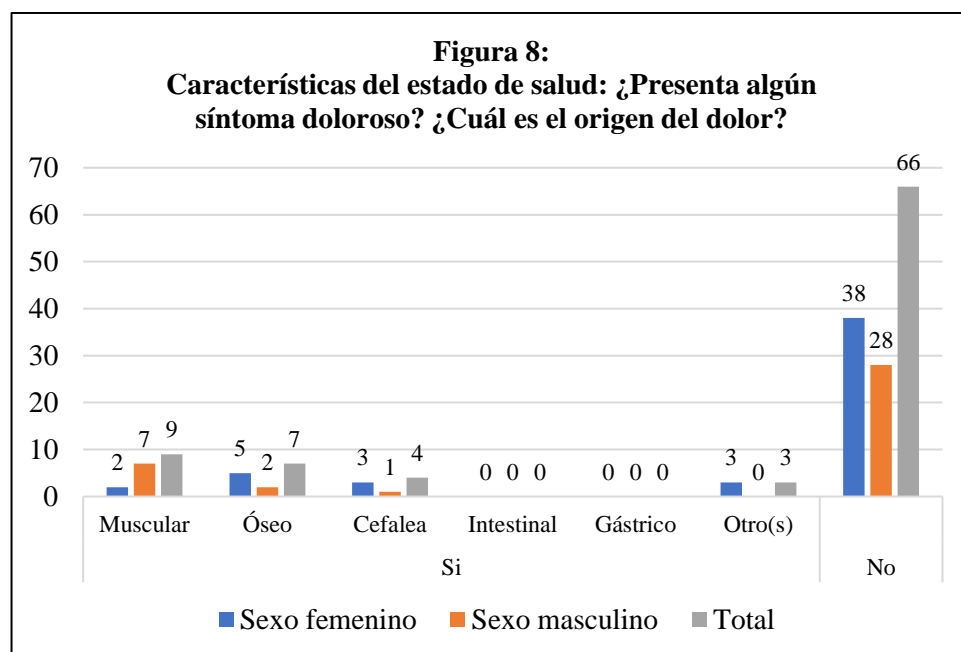
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a las preguntas: ¿Su médico le ha diagnosticado actualmente de alguna enfermedad aguda o crónica? ¿Cuál es?, veintiún usuarios (23.59 %) respondieron que no tienen diagnóstico de alguna enfermedad aguda o crónica, trece usuarios (14.61 %) respondieron que tienen diagnóstico de hipertensión arterial, doce usuarios (13.48 %) tienen diagnóstico de hipertrigliceridemia, once usuarios (12.36 %) tienen diagnóstico de hipercolesterolemia, nueve usuarios (10.11 %) tienen diagnóstico de diabetes o artrosis y siete usuarios (7.87 %) tienen diagnóstico de cefaleas y otros diagnósticos.

**3.8. Características del estado de salud: ¿Presenta algún síntoma doloroso?
¿Cuál es el origen del dolor?**

Tabla 9					
Características del estado de salud: ¿Presenta algún síntoma doloroso? ¿Cuál es el origen del dolor?					
¿Presenta síntomas dolorosos?	Origen	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Si	Muscular	2	7	9	10.11
	Óseo	5	2	7	7.86
	Cefalea	3	1	4	4.49
	Intestinal	0	0	0	0.00
	Gástrico	0	0	0	0.00
	Otro(s)	3	0	3	3.37
Total, no		38	28	66	74.16
Total		51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

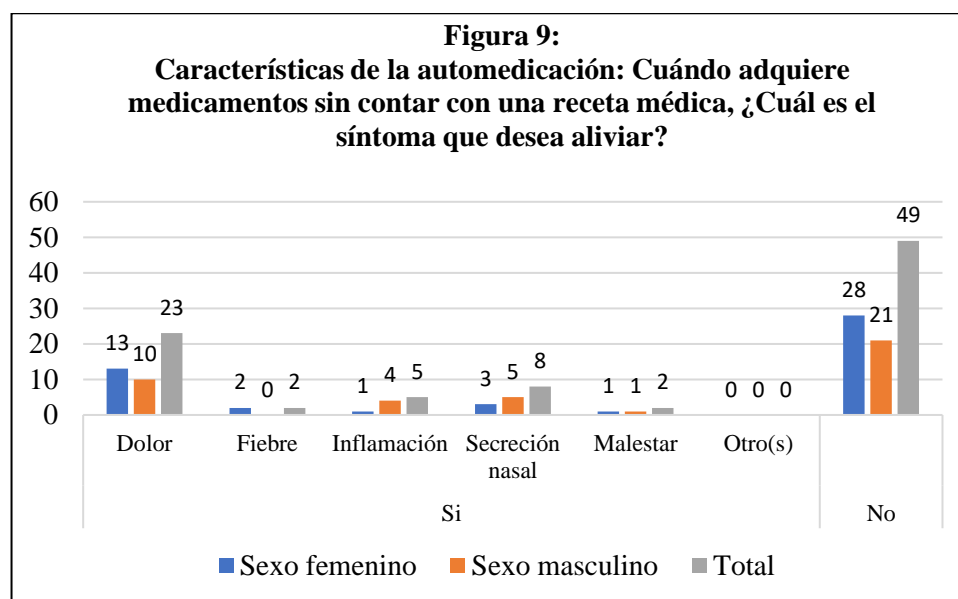
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a las preguntas: ¿Presenta algún síntoma doloroso? ¿Cuál es el origen del dolor?, sesenta y seis usuarios (74.16 %) respondieron que no tienen ningún síntoma doloroso, nueve usuarios (10.11%) respondieron que tienen síntomas dolorosos de origen muscular, siete usuarios (7.86 %) tienen síntomas dolorosos de origen óseo, cuatro usuarios (4.49 %) tienen síntomas dolorosos de tipo cefaleas y tres usuarios (3.37 %) tienen síntomas dolorosos no indicados.

3.9. Características de la automedicación: Cuándo adquiere medicamentos sin contar con una receta médica, ¿Cuál es el síntoma que desea aliviar?

Tabla 10					
Características de la automedicación: Cuándo adquiere medicamentos sin contar con una receta médica, ¿Cuál es el síntoma que desea aliviar?					
¿Adquiere y consume?	Síntoma	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Si	Dolor	13	10	23	25.84
	Fiebre	2	0	2	2.25
	Inflamación	1	4	5	5.62
	Secreción nasal	3	5	8	8.99
	Malestar	1	1	2	2.25
	Otro(s)	0	0	0	0.00
No		28	21	49	55.06
Total		51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

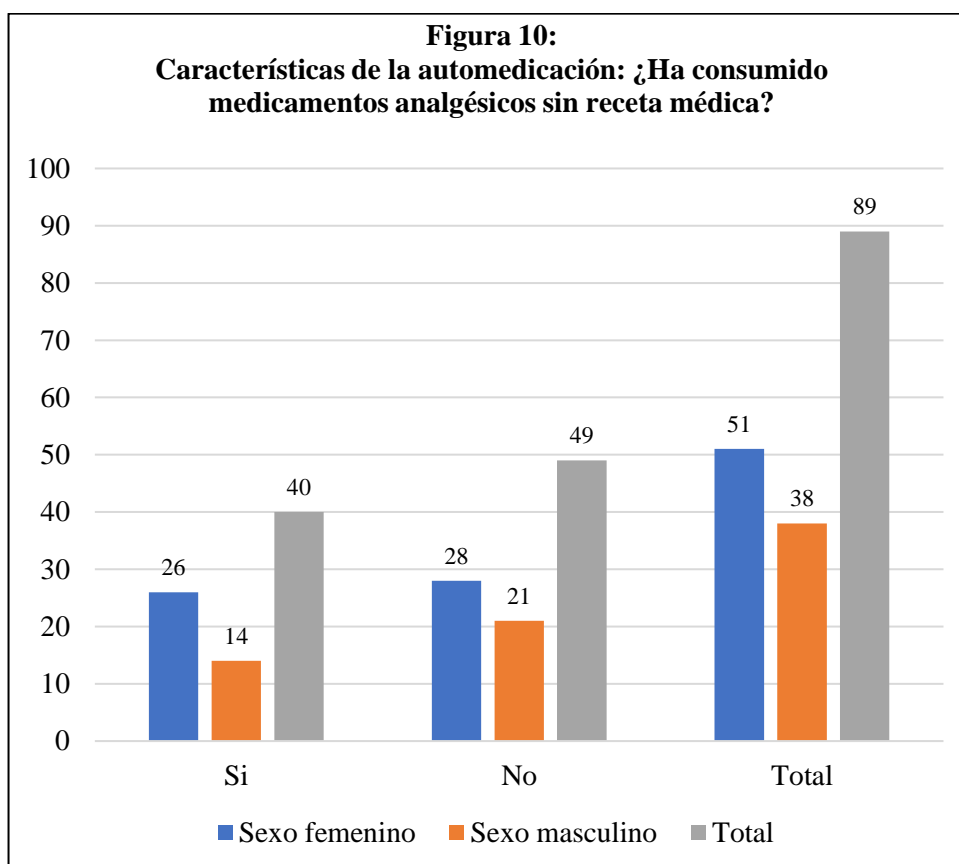
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: Cuándo adquiere medicamentos sin contar con una receta médica, ¿Cuál es el síntoma que desea aliviar?, cuarenta y nueve usuarios (55.06 %) respondieron que no tienen ningún síntoma que aliviar, veintitrés usuarios (25.48 %) respondieron que desean aliviar síntomas dolorosos, ocho usuarios (8.99 %) desean aliviar la secreción nasal, cinco usuarios (5.62 %) desean aliviar la inflamación y dos usuarios (2.25%) desean aliviar la fiebre y el malestar.

3.10. Características de la automedicación: ¿Ha consumido medicamentos analgésicos sin receta médica?

Tabla 11				
Características de la automedicación: ¿Ha consumido medicamentos analgésicos sin receta médica?				
Si/No	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Si	26	14	40	44.94
No	28	21	49	55.06
Total	51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

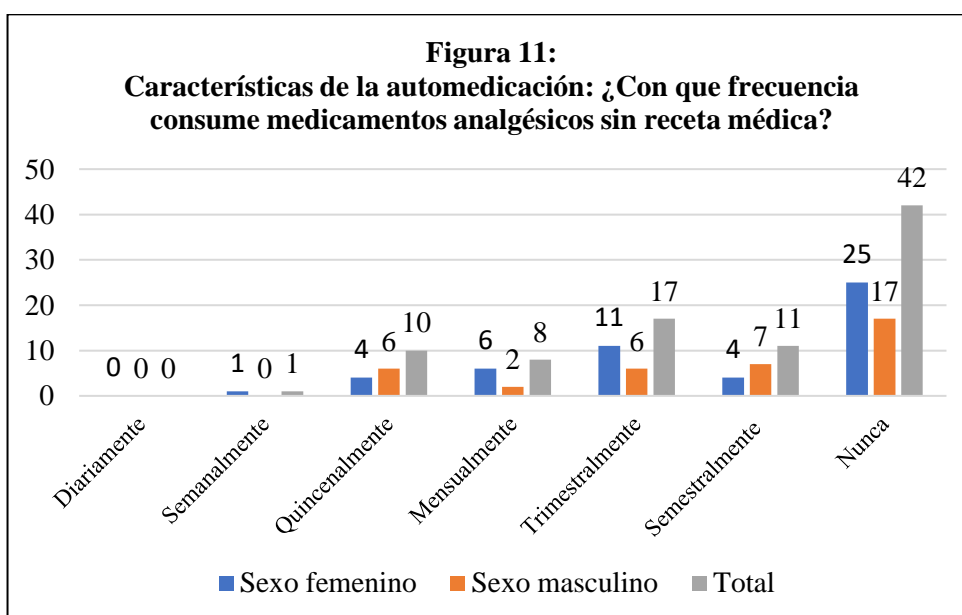
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Ha consumido medicamentos analgésicos sin receta médica?, cuarenta usuarios (44.94%) respondieron que si han consumido medicamentos analgésicos sin receta médica y cuarenta y nueve usuarios (55.06%) respondieron que no han consumido medicamentos analgésicos sin receta médica.

3.11. Características de la automedicación: ¿Con que frecuencia consume medicamentos analgésicos sin receta médica?

Tabla 12				
Características de la automedicación: ¿Con que frecuencia consume medicamentos analgésicos sin receta médica?				
Frecuencia	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Diariamente	0	0	0	0.00
Semanalmente	1	0	1	1.12
Quincenalmente	4	6	10	11.23
Mensualmente	6	2	8	8.99
Trimestralmente	11	6	17	19.10
Semestralmente	4	7	11	12.36
Nunca	25	17	42	47.19
Total	51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

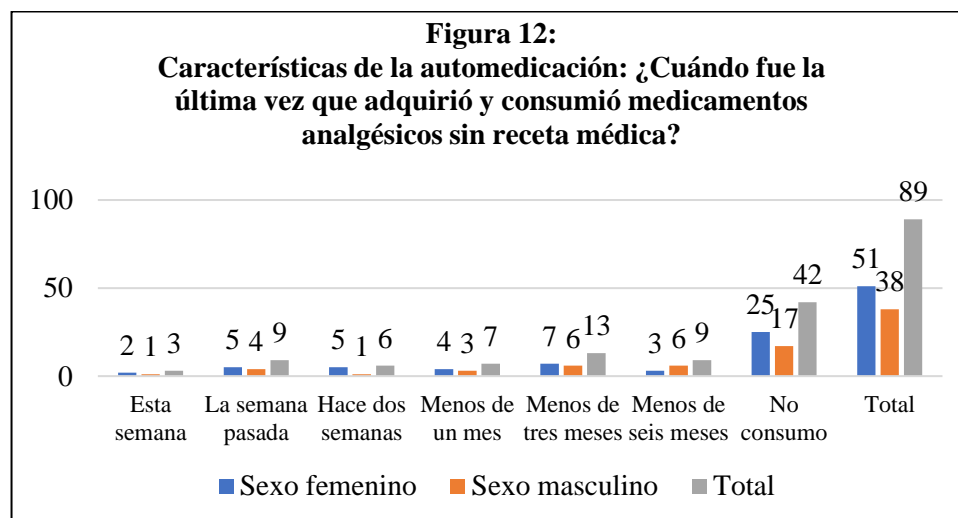
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Con que frecuencia consume medicamentos analgésicos sin receta médica?, cuarenta y dos usuarios (47.19%) respondieron que no lo hacen, diecisiete usuarios (19.10%) respondieron que lo hacen trimestralmente, once usuarios (12.36%) lo hacen semestralmente, diez usuarios (11.23%) lo hacen quincenalmente, ocho usuarios (8.99%) lo hacen mensualmente y un usuario (1.12%) lo hace semanalmente.

3.12. Características de la automedicación: ¿Cuándo fue la última vez que adquirió y consumió medicamentos analgésicos sin receta médica?

Tabla 13				
Características de la automedicación: ¿Cuándo fue la última vez que adquirió y consumió medicamentos analgésicos sin receta médica?				
Frecuencia	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Esta semana	2	1	3	3.37
La semana pasada	5	4	9	10.11
Hace dos semanas	5	1	6	6.74
Menos de un mes	4	3	7	7.86
Menos de tres meses	7	6	13	14.61
Menos de seis meses	3	6	9	10.11
No consumo	25	17	42	47.19
Total	51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

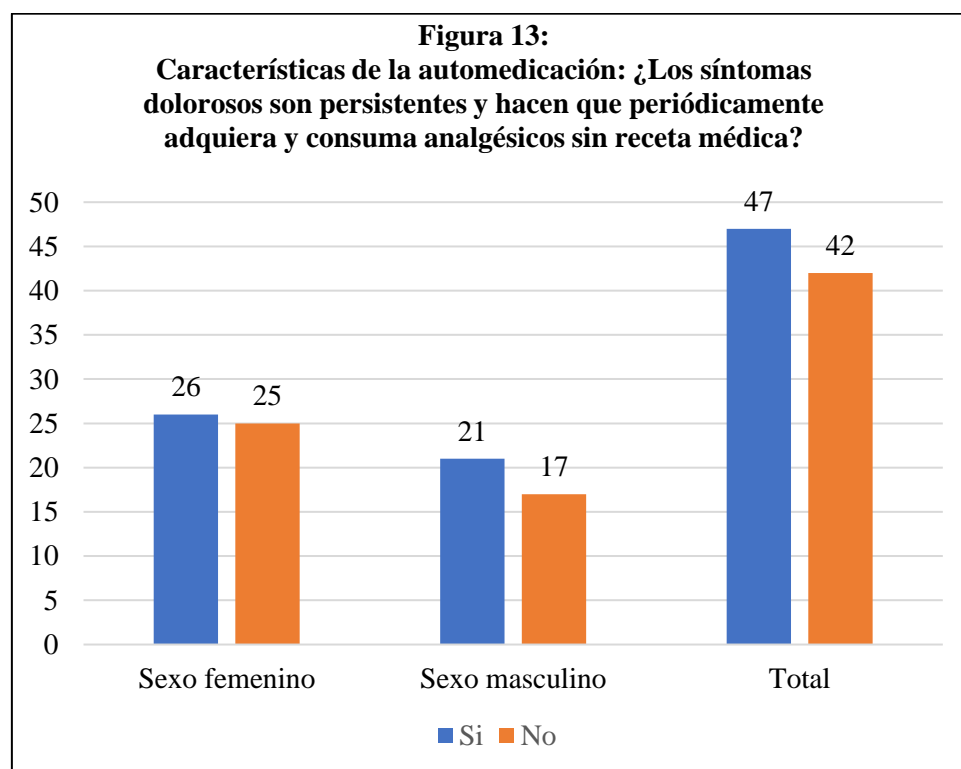
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Cuándo fue la última vez que adquirió y consumió medicamentos analgésicos sin receta médica?, cuarenta y dos usuarios (47.19%) respondieron que no consumieron, trece usuarios (14.61%) respondieron que hace menos de tres meses, nueve usuarios (10.11%) lo hicieron la semana anterior hace menos de seis meses respectivamente, siete usuarios (7.86%) lo hicieron hace menos de un mes, seis usuarios (6.74%) lo hicieron hace dos semanas y tres usuarios (3.37%) lo hicieron esta semana.

3.13. Características de la automedicación: ¿Los síntomas dolorosos son persistentes y hacen que periódicamente adquiera y consuma analgésicos sin receta médica?

Tabla 14				
Características de la automedicación: ¿Los síntomas dolorosos son persistentes y hacen que periódicamente adquiera y consuma analgésicos sin receta médica?				
Si/No	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Si	26	21	47	52.81
No	25	17	42	47.19
Total	51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

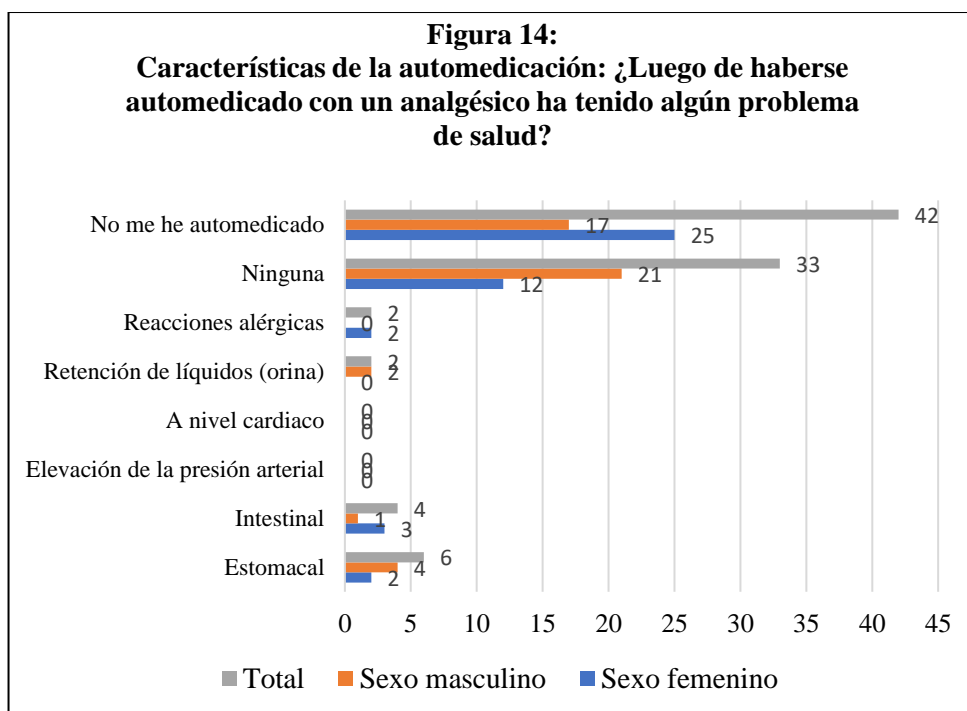
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Los síntomas dolorosos son persistentes y hacen que periódicamente adquiera y consuma analgésicos sin receta médica?, sesenta y un usuarios (68.54%) respondieron que no y veintiocho usuarios (31.46%) respondieron que si tienen síntomas dolorosos persistentes.

3.14. Características de la automedicación: ¿Luego de haberse automedicado con un analgésico ha tenido ha tenido problemas de salud?

Tabla 15					
Características de la automedicación: ¿Luego de haberse automedicado con un analgésico ha tenido algún problema de salud?					
Si/No	Síntoma	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Si	A nivel estomacal	2	4	6	6.74
	A nivel intestinal	3	1	4	4.49
	Elevación de la presión arterial	0	0	0	0.00
	A nivel cardíaco	0	0	0	0.00
	Retención de líquidos (orina)	0	2	2	2.25
	Reacciones alérgicas	2	0	2	4.49
	Ninguna	12	21	33	37.08
No me he automedicado		25	17	42	47.19
Total		51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

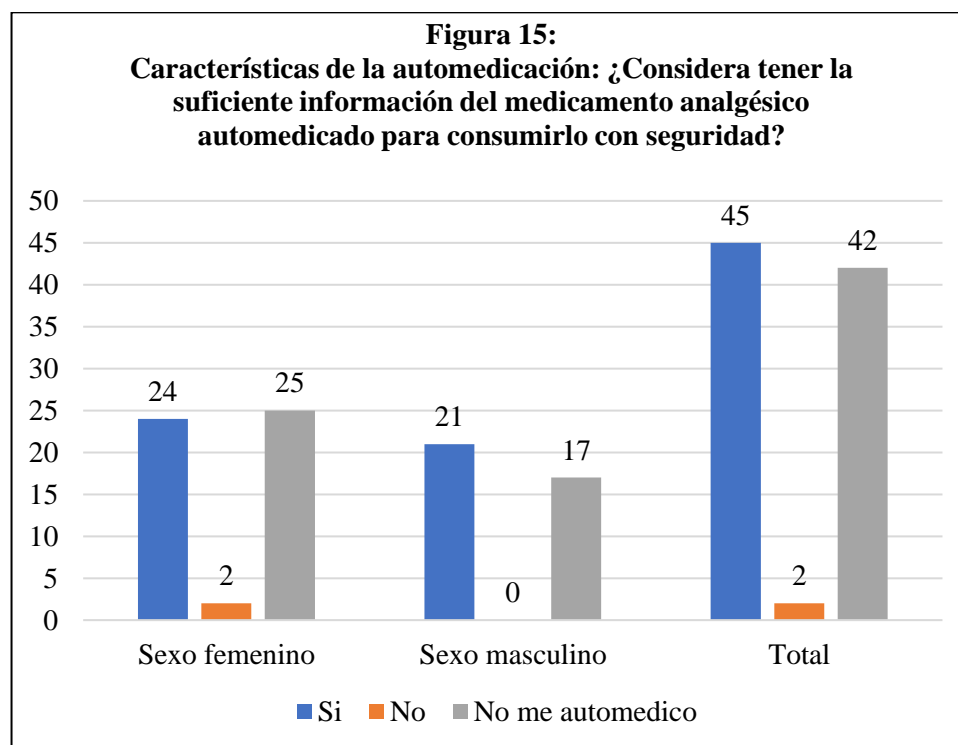
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Luego de haberse automedicado con un analgésico ha tenido algún problema de salud?, cuarenta y dos usuarios (47.19%) respondieron que no se automedicaron con analgésicos, treinta y tres usuarios (37.08 %) respondieron que no tuvieron problema de salud luego de haberse automedicado con analgésicos, seis usuarios (6.74 %) tuvieron problemas de salud estomacales, cuatro usuarios (4.49%) tuvieron problemas de salud intestinales y dos usuarios (2.25%) tuvieron problemas de salud alérgicas y de retención de líquidos.

3.15. Características de la automedicación: ¿Considera tener la suficiente información del medicamento analgésico automedicado para consumirlo con seguridad?

Tabla 16				
Características de la automedicación: ¿Considera tener la suficiente información del medicamento analgésico automedicado para consumirlo con seguridad?				
Si/No	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Si	24	21	45	50.56
No	2	0	2	2.25
No me automedico	25	17	42	47.19
Total	51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

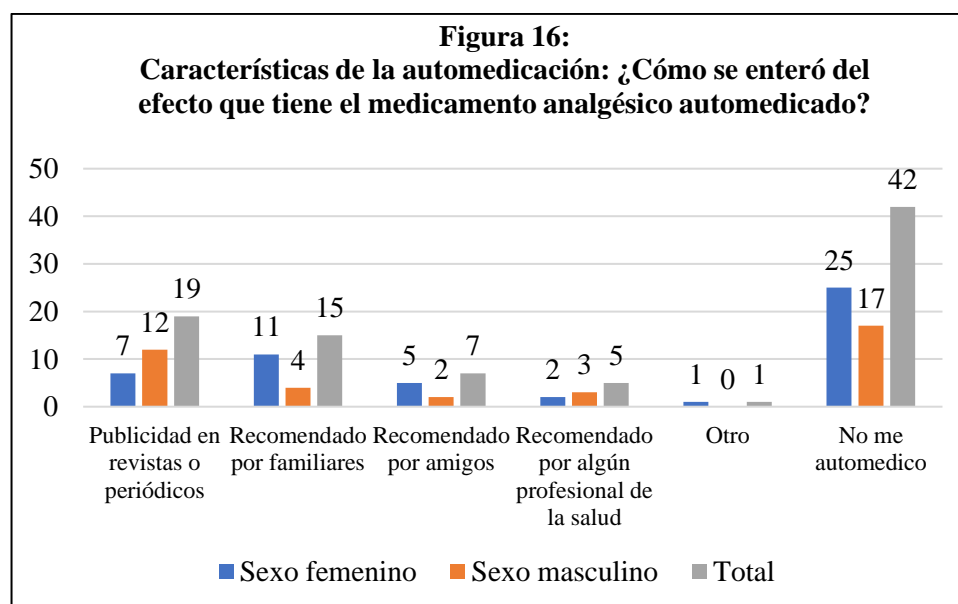
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Considera tener la suficiente información del medicamento analgésico automedicado para consumirlo con seguridad?, cuarenta y cinco usuarios (50.56 %) respondieron que si tienen suficiente información para consumir el analgésico automedicado con seguridad, dos usuarios (2.25 %) respondieron que no tienen suficiente información para consumir el analgésico automedicado con seguridad y cuarenta y dos usuarios (47.19 %) respondieron que no se automedican.

3.16. Características de la automedicación: ¿Cómo se enteró del efecto que tiene el medicamento analgésico automedicado?

Tabla 17				
Características de la automedicación: ¿Cómo se enteró del efecto que tiene el medicamento analgésico automedicado?				
Origen	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Publicidad en revistas o periódicos	7	12	19	21.35
Recomendado por familiares	11	4	15	16.85
Recomendado por amigos	5	2	7	7.86
Recomendado por algún profesional de la salud	2	3	5	5.62
Otro	1	0	1	1.12
No me automedico	25	17	42	47.19
Total	51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

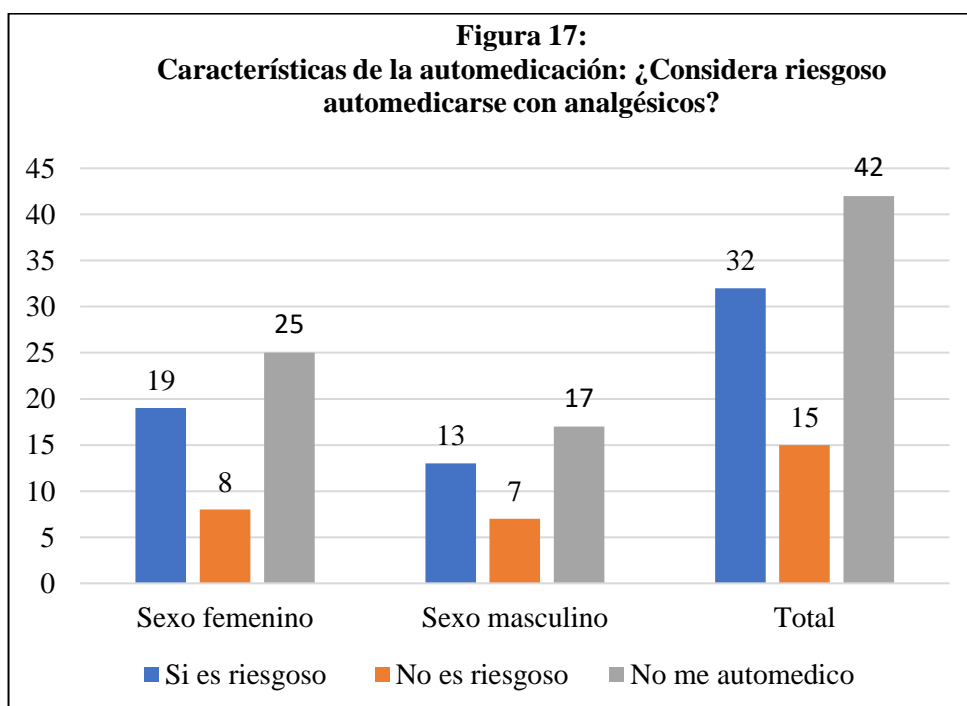
Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Cómo se enteró del efecto que tiene el medicamento analgésico automedicado?, cuarenta y dos usuarios (47.19%) respondieron que no se automedicaron con analgésicos, diecinueve usuarios (21.35 %) respondieron que se enteraron por publicidad en revistas o periódicos, quince usuarios (16.85 %) respondieron que se enteraron por familiares, siete usuarios (7.86 %) respondieron que se enteraron por amigos y un usuario (1.12 %) respondieron que se enteraron por otros medios.

3.17. Características de la automedicación: ¿Considera que puede continuar adquiriendo y consumiendo el medicamento analgésico automedicado sin poner en riesgo su salud?

Tabla 18				
Características de la automedicación: ¿Considera riesgoso automedicarse con analgésicos?				
Si/No	Sexo femenino	Sexo masculino	Total	Porcentaje
Si es riesgoso	11	8	19	21.35
No es riesgoso	17	11	28	31.46
No me automedico	25	17	42	47.19
Total	51	38	89	100.00 %

Datos de la investigación



Datos de la investigación

Interpretación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Considera riesgoso automedicarse con analgésicos?, diecinueve usuarios (21.35 %) respondieron que, si es riesgoso, veintiocho usuarios (31.46 %) respondieron que no es riesgoso y cuarenta y dos usuarios (47.19 %) respondieron que no se automedican por el riesgo a la salud asociado.

IV. DISCUSIÓN

La población en estudio se compuso por 116 usuarios, se aplicó la fórmula estadística ^{Ver página 18} se obtuvo el tamaño de muestra de ochenta y nueve usuarios de la botica, quienes, luego de aprobar los requisitos indicados en los criterios de inclusión, se les informó de los alcances de la investigación y aceptaron libremente su participación en el estudio, con la firma del formato de consentimiento informado. (Tabla 2 y figura 1)

En la primera parte del cuestionario incluido en el formato de recolección de información, se recopiló datos sobre las características sociales y demográficas de la muestra en estudio, tal como se indica a continuación:

La muestra en estudio se distribuyó en cincuenta y un (57.30 %) usuarios de sexo femenino y treinta y ocho (42.70 %) de sexo masculino (Tabla 3 y figura 2)

La muestra en estudio se distribuyó según su estado civil en cuarenta (44.94 %) usuarios casados, veintisiete (30.34 %) solteros, doce (13.48 %) convivientes, seis (6.74 %) divorciados y cuatro (4.49%) viudos (Tabla 4 y figura 3)

La muestra en estudio se distribuyó según su rango etario en veintidós usuarios (24.72 %) en el rango etario de cincuenta y seis a sesenta y cinco años, veinte usuarios (22.47 %) en el rango etario de cuarenta y seis a cincuenta y cinco años, quince usuarios (16.85 %) en los rangos etarios de veintiséis a treinta y cinco años y en el de treinta y seis a cuarenta y cinco respectivamente, diez usuarios (11.24 %) en el grupo de sesenta y seis a más años y finalmente siete usuarios (7.87 %) en el grupo etario de dieciocho a 25 años de edad. (Tabla 5 y figura 4)

La muestra en estudio se distribuyó según su ocupación laboral en treinta y nueve usuarios (43.82 %) son trabajadores del campo, quince usuarios (16.85 %) son empleados, trece usuarios (14.61 %) son comerciantes, diez usuarios (11.24 %) son estudiantes y seis (6.74 %) son albañiles o pensionistas. (Tabla 6 y figura 5)

La muestra en estudio se distribuyó según su nivel educativo en cuarenta y tres usuarios (48.32 %) tienen educación técnica, treinta y seis usuarios (40.45 %) tienen educación superior, nueve usuarios (10.11 %) tienen educación secundaria, un usuario (1.12 %) tiene educación primaria. (Tabla 7 y figura 6)

En la segunda parte del cuestionario incluido en el formato de recolección de información, se recopiló datos sobre las características del estado de salud de la muestra en estudio, tal como se indica a continuación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a las preguntas: ¿Su médico le ha diagnosticado actualmente de alguna enfermedad aguda o crónica? ¿Cuál es?, veintiún usuarios (23.59 %) respondieron que no tienen diagnóstico de alguna enfermedad aguda o crónica, trece usuarios (14.61 %) respondieron que tienen diagnóstico de hipertensión arterial, doce usuarios (13.48 %) tienen diagnóstico de hipertrigliceridemia, once usuarios (12.36 %) tienen diagnóstico

de hipercolesterolemia, nueve usuarios (10.11 %) tienen diagnóstico de diabetes o artrosis y siete usuarios (7.87 %) tienen diagnóstico de cefaleas y otros diagnósticos. (Tabla 8 y figura 7)

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a las preguntas: ¿Presenta algún síntoma doloroso? ¿Cuál es el origen del dolor?, sesenta y seis usuarios (74.16 %) respondieron que no tienen ningún síntoma doloroso, nueve usuarios (10.11%) respondieron que tienen síntomas dolorosos de origen muscular, siete usuarios (7.86 %) tienen síntomas dolorosos de origen óseo, cuatro usuarios (4.49 %) tienen síntomas dolorosos de tipo cefaleas y tres usuarios (3.37 %) tienen síntomas dolorosos no indicados. (Tabla 9 y figura 8)

En la tercera parte del cuestionario incluido en el formato de recolección de información, se recopiló datos sobre las características de la automedicación en la muestra en estudio, tal como se indica a continuación:

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: Cuando adquiere medicamentos sin contar con una receta médica, ¿Cuál es el síntoma que desea aliviar?, cuarenta y nueve usuarios (55.06 %) respondieron que no tienen ningún síntoma que aliviar, veintitrés usuarios (25.48 %) respondieron que desean aliviar síntomas dolorosos, ocho usuarios (8.99 %) desean aliviar la secreción nasal, cinco usuarios (5.62 %) desean aliviar la inflamación y dos usuarios (2.25%) desean aliviar la fiebre y el malestar. (Tabla 10 y figura 9) Conclusiones: Se evidenció que las causas asociadas a la auto medicación en fueron el dolor de cabeza. Los analgésicos, antiinflamatorios y antipiréticos (AINES) de mayor consumo son el diclofenaco, ibuprofeno y el ácido acetil salicílico. Mientras que, la condición civil, los diferentes medios de comunicación, el sexo y, el nivel de estudios alcanzado son circunstancias relacionadas a la práctica de la automedicación. ⁽⁶⁾

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Ha consumido medicamentos analgésicos sin receta médica?, cuarenta usuarios (44.94%) respondieron que si han consumido medicamentos analgésicos sin receta médica y cuarenta y nueve usuarios (55.06%) respondieron que no han consumido medicamentos analgésicos sin receta médica. (Tabla 11 y figura 10) Prada K. Aguilar F. concluyeron una auto prescripción de medicamentos del 47 %, resultado similar a lo identificado en esta investigación, que fue del 44.94 %. Asimismo, Escalona C. Scarpeccio R. Quiñonez B, concluyen que la práctica de la automedicación con analgésicos es bastante común en la muestra en estudio, por lo que es necesario realizar la concientización a los pacientes atendidos y según lo expresado por Navarrete P. Velazco J. Loro L es necesario fortalecer las actividades para que se cumpla con la Ley General de Salud; es de necesidad controlar estrictamente la comercialización de los fármacos.

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Con que frecuencia consume medicamentos analgésicos sin receta médica?, cuarenta y dos usuarios (47.19%) respondieron que no lo hacen, diecisiete usuarios (19.10%) respondieron que lo hacen trimestralmente, once usuarios (12.36%) lo hacen semestralmente, diez usuarios (11.23%) lo hacen quincenalmente,

ocho usuarios (8.99%) lo hacen mensualmente y un usuario (1.12%) lo hace semanalmente. (Tabla 12 y figura 11)

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Cuándo fue la última vez que adquirió y consumió medicamentos analgésicos sin receta médica?, cuarenta y dos usuarios (47.19%) respondieron que no consumieron, trece usuarios (14.61%) respondieron que hace menos de tres meses, nueve usuarios (10.11%) lo hicieron la semana anterior hace menos de seis meses respectivamente, siete usuarios (7.86%) lo hicieron hace menos de un mes, seis usuarios (6.74%) lo hicieron hace dos semanas y tres usuarios (3.37%) lo hicieron esta semana. (Tabla 13 y figura 12)

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Los síntomas dolorosos son persistentes y hacen que periódicamente adquiera y consuma analgésicos sin receta médica?, sesenta y un usuarios (68.54%) respondieron que no y veintiocho usuarios (31.46%) respondieron que si tienen síntomas dolorosos persistentes. (Tabla 14 y figura 13)

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Luego de haberse automedicado con un analgésico ha tenido algún problema de salud?, cuarenta y dos usuarios (47.19%) respondieron que no se automedicaron con analgésicos, treinta y tres usuarios (37.08 %) respondieron que no tuvieron problema de salud luego de haberse automedicado con analgésicos, seis usuarios (6.74 %) tuvieron problemas de salud estomacales, cuatro usuarios (4.49%) tuvieron problemas de salud intestinales y dos usuarios (2.25%) tuvieron problemas de salud alérgicas y de retención de líquidos. (Tabla 15 y figura 14)

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Considera tener la suficiente información del medicamento analgésico automedicado para consumirlo con seguridad?, cuarenta y cinco usuarios (50.56 %) respondieron que si tienen suficiente información para consumir el analgésico automedicado con seguridad, dos usuarios (2.25 %) respondieron que no tienen suficiente información para consumir el analgésico automedicado con seguridad y cuarenta y dos usuarios (47.19 %) respondieron que no se automedican. (Tabla 16 y figura 15)

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Cómo se enteró del efecto que tiene el medicamento analgésico automedicado?, cuarenta y dos usuarios (47.19%) respondieron que no se automedicaron con analgésicos, diecinueve usuarios (21.35 %) respondieron que se enteraron por publicidad en revistas o periódicos, quince usuarios (16.85 %) respondieron que se enteraron por familiares, siete usuarios (7.86 %) respondieron que se enteraron por amigos y un usuario (1.12 %) respondieron que se enteraron por otros medios. (Tabla 17 y figura 16) Córdova J concluye que el 60 % de su muestra en estudio fue influenciado para realizar la automedicación por el consejo de un individuo considerado confiable y que el 40 % ya contaba con experiencias anteriores con el fármaco automedicado.

La muestra en estudio se distribuyó según respuesta a la pregunta: ¿Considera riesgoso automedicarse con analgésicos?, diecinueve usuarios (21.35 %) respondieron que, si es riesgoso,

veintiocho usuarios (31.46 %) respondieron que no es riesgoso y cuarenta y dos usuarios (47.19 %) respondieron que no se automedican por el riesgo a la salud asociado. (Tabla 18 y figura 17)

V. CONCLUSIONES

1. El consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023 es practicada sin guardar relación directa con las características sociodemográficas.
2. Los orígenes del dolor predominantes son el muscular (10.11 %), óseo (7.86 %) y cefaleas (4.49 %) provocando que el 31.46 % de la muestra en estudio presente dolor crónico y recurra a la práctica de la automedicación con analgésicos.
3. Se evidenció la ocurrencia de reacciones adversas al medicamento a nivel estomacal (6.74 %) e intestinal (4.49 %), ocasionado por el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023

VI. RECOMENDACIONES

1. Simplificar y facilitar el acceso a la información del uso racional del medicamento, a fin de evitar casos de reacciones adversas, provocadas por la práctica de la nociva de la automedicación
2. Mejorar los mecanismos que permitan la realización adecuada de la atención farmacéutica por parte del profesional Químico Farmacéutico, que muchas veces se ve limitada por la premura del tiempo en la atención en las oficinas farmacéuticas
3. Promover la realización de Campañas de Atención Farmacéutica y Farmacovigilancia, con la participación del profesional Químico Farmacéutico y estudiantes para dar a conocer los alcances del uso racional del medicamento, la automedicación y falsificación del medicamento, que redundara en beneficio de la población y del futuro profesional

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gob.pe. Cenarios. Campañas y eventos. ¿Qué es la automedicación?
<https://www.gob.pe/institucion/cenarios/campa%C3%B1as/28999-no-a-la-automedicacion>
2. Orueta R. Gómez R. Sánchez A. Formación continuada. Actualización en medicina de familia. Automedicación.
<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-13116852>
3. Lifshitz. Et al. Automedicación y auto prescripción. Comunicación breve. Gaceta Medica de México. Pp. 612.
DOI: 10.24875/GMM.20000426
<https://www.scielo.org.mx/pdf/gmm/v156n6/0016-3813-gmm-156-6-612.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Acceso. Comunicados de prensa. La OMS pide a los países que actúen urgentemente para lograr la medicación sin daño .
<https://www.who.int/es/news/item/16-09-2022-who-calls-for-urgent-action-by-countries-for-achieving-medication-without-harm>
5. Ministerio de Salud y Protección Social. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud. Medicamentos a un clic. Automedicación.
<https://medicamentosau clic.gov.co/contenidos/Automedicacion.aspx>
6. Serrano X. Universidad de Rosario. Investigación. Automedicación: del auto cuidado a la autodestrucción. Colombia. 2020.
<https://urosario.edu.co/static/Investigacion/UCD/Articulos/Automedicacion-del-autocuidado-a-la-autodestruccion/index.html>
7. *American College of Rheumatology*. Tratamientos. Aine (Medicamentos antiinflamatorios no esteroides)
<https://rheumatology.org/patients/aines-medicamentos-antiinflamatorios-no-esteroides>
8. Prada K. Aguilar F. Automedicación y factores asociados al consumo de aines en usuarios de la botica Megafarma, Chiclayo, Lambayeque, octubre-diciembre, 2022. Universidad Roosevelt. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica. Huancayo Perú. 2022. 1. [Internet] [Acceso 04 de junio de 2023] Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1639/TESIS%20PRADA%20-%20AGUILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Córdova J. Factores de automedicación y efectos adversos de analgésicos de los usuarios que acuden a la Botica Farmagaela Callao 2021. Universidad Roosevelt. Huancayo Perú. 2022.

Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica. [Internet] [Acceso 12 de junio 2023] Disponible en:

<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1077/TESIS%20CORDOVA%20BAUTISTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Escalona C. Scarpeccio R. Quiñonez B. Automedicación analgésica en pacientes que acuden al Servicio de Odontología del Hospital General Dr. Luis Razetti. Barinas estado Barinas, Venezuela. Estado Barinas, Venezuela. 2017. Rev. Inst. Nac. Hig. “Rafael Rangel”, 2017; 48 (1-2): 9- 26. [Internet] [Acceso 07 de julio de 2023] Disponible en:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/999860/automedicacion-analgésica-en-pacientes-aprobado-el-08-08-2017.pdf>
11. Candela G. Martínez L. Lima Perú. 2021 Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín, 2021. UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica [Internet] [Acceso 21 de julio de 2023] Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5193/T061_10088593_42277815_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Navarrete P. Velazco J. Loro L. Chiclayo Perú. 2020. Automedicación en época de pandemia: Covid-19. Rev. Cuerpo Med. HNAAA 13(4): 350-355. Internet] [Acceso 12 de agosto de 2023] Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000400350&lng=es. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>.
13. Rodríguez D. Torres E. Quevedo O. Factores que se asocian en la automedicación con aines, en pacientes de consulta externa de gastroenterología del Hospital San José – Callao, año 2018. Lima Perú. 2018. [Internet] [Acceso 18 de agosto de 2023] Disponible en:
<http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/33/11%20Automedicacion%20-%20AINES.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
14. Vásquez L. Niveles de automedicación en los usuarios de Boticas y Farmacias en la ciudad de Chachapoyas 2018. Chachapoyas Perú. 2019. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería [Internet] [Acceso 29 de agosto de 2023] Disponible en:
<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1641/V%C3%A1squez%20Julca%20Luz%20Cecilia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Molina M, Ochoa Sangrador C. Estudios observacionales (I). Estudios transversales.

Medidas de frecuencia. Técnicas de muestreo. Evid Pediatr. 2013;9:72.

16. Arias F. El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica. 6º ed. Caracas: Episteme; 2012
17. López-Roldán P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa. [Internet] 2015 [Acceso octubre 2023] Disponible en:
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf
18. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México. McGraw Hill; 2018.
19. Carrasco G. Muestreo de poblaciones: tipos de muestreo [Internet] 2011 [Acceso 27 setiembre 2023] Disponible en:
http://recursostic.educacion.es/descartes/web/materiales_didacticos/muestreo_poblaciones_ccg/tipos_muestreo.htm

VIII. ANEXOS.

8.1. Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p style="text-align: center;">Problema general ¿Cómo se asocian las causas participantes con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023?</p> <p style="text-align: center;">Problemas específicos ¿Cuáles serán las características sociodemográficas con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023? ¿Cómo se asocian el origen del dolor con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023? ¿Cómo se asocian las potenciales reacciones adversas al medicamento con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023?</p>	<p style="text-align: center;">Objetivo general Describir las características participantes en el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023</p> <p style="text-align: center;">Objetivos específicos Describir las características sociodemográficas con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023 Describir las características del origen del dolor con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023 Describir las características de las potenciales reacciones adversas al medicamento con el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023</p>	<p style="text-align: center;">Hipótesis Esta investigación es de tipo descriptivo, ya que se realizará la descripción de las causas participantes en el consumo de analgésicos sin prescripción médica en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica 2023, por lo que no es necesario el planteamiento de la hipótesis de investigación.</p>	<p style="text-align: center;">Variable principal Asociación de las causas participantes con el consumo de analgésicos sin prescripción médica</p> <p style="text-align: center;">Variables secundarias Características sociodemográficas con el consumo de analgésicos sin prescripción médica Asociación entre el origen del dolor con el consumo de analgésicos sin prescripción médica Asociación entre las potenciales reacciones adversas al medicamento con el consumo de analgésicos sin prescripción médica</p>	<p style="text-align: center;">Tipo Aplicada Nivel Descriptivo Diseño No experimental</p> <p style="text-align: center;">Población Usuarios de una Botica del cercado de Ica que adquieren medicamentos analgésicos sin receta medica</p> <p style="text-align: center;">Muestra Tomada de la población, compuesta por los pacientes que aprobaron los criterios de inclusión</p>

8.2. Anexo 2: Consentimiento informado.

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN
VOLUNTARIA EN UNA INVESTIGACIÓN.**

Se me ha hecho de conocimiento del desarrollo del estudio intitulado: **Causas participantes en la automedicación con analgésicos en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica. 2023**, de autoría de la **Bach. CARMEN DEL ROSARIO CABRERA TOLEDO**.

Al respecto declaro que he recibido la información sobre los objetivos de la investigación, habiéndome hecho conocer sus alcances y respondido mis dudas en su totalidad, se me ha dado el tiempo necesario para tomar una decisión al respecto.

Al ser mayor de edad, he tomado la decisión de acceder a colaborar y hago conocer que tengo la libertad de cambiar de opinión al respecto, retirándome si así lo decido, ante cualquier situación que no sea conveniente para mí persona.

Ante lo expuesto, **SI OTORGO** voluntariamente mi consentimiento y firmo el Formato de Consentimiento Informado que se me ha proporcionado, registrando en este documento, mi información personal, que será mantenida en reserva y procesada con total anonimato, a fin de participar en esta investigación.

Ica, de de 2023.

.....
Bach. Carmen del Rosario Cabrera Toledo
Investigador

.....
Apellidos y nombres
Encuestado

3.5. Causas participantes en la automedicación

Publicidad

Recomendación de un familiar

Recomendación de un amigo

Recomendación de algún profesional de la salud

8.4. Anexo 4. Fichas de Validación del Instrumento de recolección de información.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: LUIS ALEJANDRO CALLE VILCA

1.2 Grado académico: Doctor en Salud Pública

1.3 Título de la Investigación: "Causas participantes en la automedicación con analgésicos en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica. 2023".

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					√
	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					√
	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					√
Contenido	ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					√
	SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					√
	INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					√
Estructura	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					√
	CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					√
	COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					√
	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					√
PROMEDIO			95.0 %				

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Si procede a su aplicación

Debe corregirse

Ica, diciembre de 2023


 Dr. Luis Alejandro Calle Vilca
 Docente, Facultad de Farmacia y Bioquímica

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Roca Laos Heri Tza Ascension

1.2 Grado académico: Dr. Farmacia y Biología

1.3 Titulo de la investigación: 'Causas participantes en la automedicación con analgésicos en usuarios atendidos en una Farmacia de la ciudad de Ica. 2023'

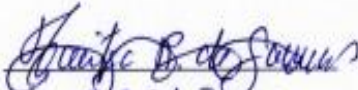
	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios.					✓
	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
Contenido	ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
	SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad.					✓
	INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					✓
Estructura	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación.					✓
	CONSISTENCIA	Basados en aspectos técnicos científicos de la investigación.					✓
	COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					✓
	METODOLOGÍA	Responde al propósito del estudio.	1				✓
PROMEDIO			De 81% a 100%				

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Si procede a su aplicación Si

Ica, 11 de 12 de 2023

Debe corregirse


 DNI: 22067405

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: **GUEVARA ESCALANTE MARIO LEONARDO**

1.2 Grado académico: **MAGISTER**

1.3 Título de la Investigación: **Satisfacción de los pacientes/usuarios con los servicios de farmacia de los hospitales públicos de la ciudad de Ica**

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficient e 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					✓
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad				✓	
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					✓
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación				✓	
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					✓
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					✓
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					✓
PROMEDIO			85%				

II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

Procede su aplicación

Debe corregirse

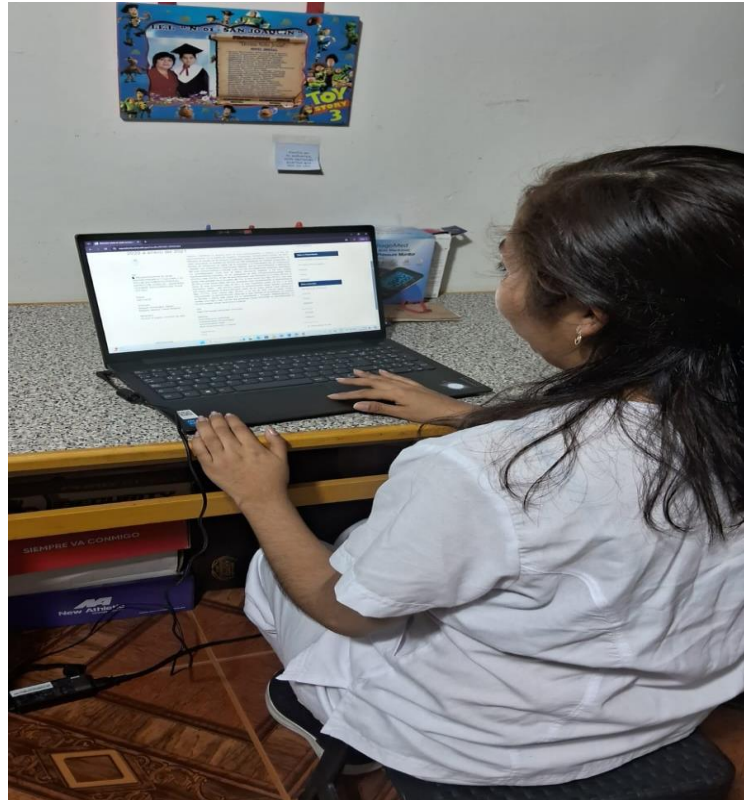
Ica, julio de 2023



Docente **MARIO LEONARDO GUEVARA ESCALANTE**

8.5. Imágenes de la investigación

8.5.1. Recolección de información de fuentes virtuales y físicas



8.5.2. Aplicación del formato de recolección de la información













