



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE  
ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES) EN LOS  
POBLADORES DEL DISTRITO DE PEDREGAL MAJES – AREQUIPA,  
MAYO - JULIO 2023**

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

**AUTORES**

**COPARA PRIETO MAYRA YAMALI**

<https://orcid.org/0009-0008-6205-1352>

**CORNEJO ACEVEDO MAYERLYN ESTEFANIA**

<https://orcid.org/0009-0001-3649-2671>

**ASESORA**

**Mg. HERRERA RIVAS MIRTHA ROSABELL**

<https://orcid.org/0000-0001-9019-9161>

**Lima – Perú**

**2023**

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **MAYRA YAMALI COPARA PRIETO**, con DNI **47154776** en mi condición de autor(a) de la tesis/trabajo de investigación/trabajo académico) presentada para optar el TÍTULO PROFESIONAL de "Químico Farmacéutico" (grado o título profesional que corresponda) de título "**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES) EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PEDREGAL MAJES- AREQUIPA, MAYO – JULIO 2023**", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **3 %** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima,02, de abril 2024.



Mayra Yamali Copara Prieto

Firma del autor:



Mg. Mirtha Rosabell Herrera Rivas

Firma del asesor:

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **MAYERLYN ESTEFANIA CORNEJO ACEVEDO**, con DNI **74401672** en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico) presentada para optar el presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de " **QUIMICO FARMACEUTICO** " (grado o título profesional que corresponda) de título " **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES) EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PEDREGAL MAJES - AREQUIPA, MAYO – JULIO 2023**", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **3 %** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 02, de abril 2024.

Mayerlin Estefania Cornejo Acevedo

Firma del autor:

Mg. Mirtha Rosabell Herrera Rivas

Firma del Asesor:

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

# COPARA - CORNEJO

## INFORME DE ORIGINALIDAD

3%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.uwiener.edu.pe](https://repositorio.uwiener.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

2

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

1%

3

[repositorio.uma.edu.pe](https://repositorio.uma.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## **DEDICATORIA**

Dedico mi tesis a mis padres Rosa y Felipe por todo su apoyo incondicional durante todo este tiempo, por esta razón y el más grande motivo , para el cumplimiento de mis objetivos que significan alegría y orgullo para mí y también para ellos. También dedico esta tesis a mi mayor tesoro mi hijito Oscar por cada una de tus sonrisas y tus muestras de cariño que fueron el impulso para no rendirme y poder culminar este objetivo, gracias por todo tu amor.

Mayerlyn Estefania

Dedico mi tesis a mis padres Fely y Victor, ya que gracias a su apoyo incondicional y a su ejemplo de no darme por vencida, a pesar de las circunstancias y las dificultades que se puedan presentar en la vida, hoy cumplo uno de mis objetivos trazados, gracias por su paciencia y amor infinito.

Mayra Yamali

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por habernos bendecido con vida y salud, para poder alcanzar nuestros objetivos.

A nuestra familia y a las personas que nos apoyaron y acompañaron para poder alcanzar nuestra meta.

De igual manera agradecer a la Universidad María Auxiliadora, Facultad de Ciencias de la salud y Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica por darnos la oportunidad de formar parte de su familia institucional.

A nuestra asesora de tesis Dra. Q.F. Mirtha Rosabell Herrera Rivas, por su paciencia, disponibilidad, compromiso, y guía para la elaboración y conclusión del trabajo de tesis.

Quisiéramos por otra parte agradecer a los maestros de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la universidad María Auxiliadora, por el apoyo en la elaboración de nuestro trabajo de tesis sin ellos no hubiera sido posible culminar nuestro objetivo.

A nuestras familias por el apoyo incondicional que nos brindaron durante todo este tiempo, y no dejarnos solas en el cumplimiento de nuestras metas.

Mayerlyn Estefania

Mayra Yamali

## INDICE

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
INDICE .....	v
INDICE DE TABLAS .....	vii
INDICE DE GRAFICOS .....	ix
RESUMEN .....	xi
ABSTRACT .....	xii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	12
2.1. Enfoque y diseño de la investigación .....	12
2.2. Población, muestra y muestreo .....	12
2.3. Variables de la investigación .....	14
2.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos .....	15
2.5. Plan metodológico para la recolección de datos.....	16
2.6. Procesamiento del análisis estadístico .....	17
2.7. Aspectos éticos.....	17
III. RESULTADOS. ....	18
DISCUSIÓN .....	55
CONCLUSIÓN .....	58
RECOMENDACIÓN .....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	61
ANEXOS .....	66

ANEXO A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	66
ANEXO B: Matriz de consistencia .....	71
ANEXO C: Operacionalización de las variables.....	73
ANEXO D: Carta de aprobación de la institución para la ejecución del proyecto de tesis .....	78
ANEXO E: Consentimiento informado .....	80
ANEXO F: Fichas de validación de los cuestionarios .....	83
ANEXO G: Encuesta virtual por correo electrónico. ....	87

**INDICE DE TABLAS** Tabla 1 Lugar de residencia (distrito) ¡Error! Marcador no definido.

Tabla 2 Grado de instrucción.....	18
Tabla 3 Estado civil .....	19
Tabla 4 Ocupación .....	22
Tabla 5 Tiene seguro médico: si la respuesta es SI por favor, proporcione detalle de su seguro .....	24
Tabla 6 Ingresos económicos.....	26
Tabla 7 ¿Cuál es su situación laboral? .....	28
Tabla 8 ¿A qué religión pertenece o se identifica Ud.? .....	29
Tabla 9 ¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de AINES? .....	31
Tabla 10 ¿Considera Ud. que al consumir medicamentos sin prescripción médica pone en riesgo su salud? .....	33
Tabla 11 Usted considera que se automedica por razones de: .....	34
Tabla 12 ¿En los últimos tres meses ha consumido AINEs sin receta médica? ....	37
Tabla 13 Principalmente ¿Quién le recomienda consumir AINEs sin receta médica? .....	38
Tabla 14 ¿Dónde Ud. adquiere los AINEs? .....	40
Tabla 15 Padece alguna enfermedad.....	41
Tabla 16 ¿Cuál es el síntoma principal por el cual se automedicó?.....	43
Tabla 17 ¿Qué influyó en su automedicación? .....	45
Tabla 18 ¿Se auto medica porque considera menores sus problemas de salud? .47	
Tabla 19 ¿Se auto medica porque ya usaste anteriormente el medicamento? .....	48
Tabla 20 Indique que medicamento (s) utilizó para la afección o enfermedad anterior (llenado por el encuestador) .....	48

Tabla 21 Después de consumir el medicamento ¿obtuvo el efecto deseado?.....	51
Tabla 22 Indique que medicamento (s) AINEs utilizó para la afección o enfermedad anterior (llenado por el encuestador) .....	52
Tabla 23 ¿Usted es consiente que el uso prolongado de medicamentos le pueden provocar daño en la mucosa gástrica? .....	54

## INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1 Lugar de residencia (distrito) .....	18
Gráfico 2 Grado de instrucción .....	19
Gráfico 3 Estado civil .....	20
Gráfico 4 Ocupación .....	22
Gráfico 5 Tiene seguro médico: si la respuesta es SI por favor, proporcione detalle de su seguro .....	24 Gráfico
6 Ingresos económicos .....	26
Gráfico 7 ¿Cuál es su situación laboral? .....	28
Gráfico 8 ¿A qué religión pertenece o se identifica Ud.? .....	29
Gráfico 9 ¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de AINES? .....	31
Gráfico 10 ¿Considera Ud. que al consumir medicamentos sin prescripción médica pone en riesgo su salud? .....	33 Gráfico
11 Usted considera que se automedica por razones de:.....	34
Gráfico 12 ¿En los últimos tres meses ha consumido AINES sin receta médica? .	36
Gráfico 13 Principalmente ¿Quién le recomienda consumir AINES sin receta médica? .....	37 Gráfico
14 ¿Dónde Ud. adquiere los AINES? .....	39
Gráfico 15 Padece alguna enfermedad .....	40
Gráfico 16 ¿Cuál es el síntoma principal por el cual se automedicó? .....	42
Gráfico 17 ¿Qué influyó en su automedicación? .....	44
Gráfico 18 ¿Se auto medica porque considera menores sus problemas de salud? .....	46

Gráfico 19 ¿Se auto medica porque ya usaste anteriormente el medicamento? ...	47
Gráfico 20 Indique que medicamento (s) utilizó para la afección o enfermedad anterior (llenado por el encuestador) .....	48
Gráfico 21 Después de consumir el medicamento ¿obtuvo el efecto deseado? ...	50
Gráfico 22 Indique que medicamento (s) AINEs utilizó para la afección o enfermedad anterior (llenado por el encuestador). .....	51
Gráfico 23 ¿Usted es consiente que el uso prolongado de medicamentos le pueden provocar daño en la mucosa gástrica? .....	53

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores asociados a la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los pobladores del distrito de Pedregal Majes – Arequipa, mayo – julio 2023. **Métodos:** La presente investigación es de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo no experimental, corte transversal. Realizada en una población de: 60108 adultos con una muestra representativa de 382 pobladores encuestados mediante el uso del cuestionario. Análisis estadístico: SPSS Versión 25. **Resultados:** los resultados muestran que, la automedicación no está limitada a un grupo específico de ocupaciones. En términos económicos, no hay correlación directa entre ingresos y automedicación. En cuanto a los aspectos socioculturales, se reconocieron razones como la limitación de tiempo disponible, el impacto de los medios de comunicación en gran escala y las sugerencias provenientes de amigos o familiares. **Conclusiones:** Resaltan la significancia de impulsar la enseñanza acerca del correcto empleo de los medicamentos, elevar la disponibilidad de servicios de atención médica, establecer regulaciones para la promoción de productos farmacéuticos y fomentar la búsqueda temprana de asesoramiento médico, con el propósito de disminuir los peligros vinculados al autotratamiento.

**Palabras clave:** Automedicación, antiinflamatorios no esteroides, factores asociados.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the factors associated with self-medication of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in the inhabitants of the district of Pedregal Majes - Arequipa, May - July 2023. **Methods:** The present research has a quantitative approach, descriptive, non-experimental, cross-sectional design. It was carried out in a population of: 60108 adults with a representative sample of 382 inhabitants surveyed by means of a questionnaire. Statistical analysis: SPSS Version 25. **Results:** The results show that self-medication is not limited to a specific group of occupations. In economic terms, there is no direct correlation between income and self-medication. Regarding sociocultural aspects, reasons were recognized such as the limitation of available time, the impact of large-scale media and suggestions from friends or family. **Conclusions:** They highlight the significance of promoting education about the correct use of medicines, increasing the availability of health care services, establishing regulations for the promotion of pharmaceutical products and encouraging early seeking of medical advice, with the purpose of reducing the dangers linked to self-treatment.

**Keywords:** Self-medication, non-steroidal anti-inflammatory drugs, associated factors.



## I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se centra en el fenómeno de la automedicación, una práctica cada vez más común impulsada por la iniciativa individual de las personas y originada por diversos factores. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mayoría de los fármacos se recetan o dispensan de manera inapropiada, y un número significativo de pacientes los utiliza de forma incorrecta (1). En 1999, la Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas (AEGSP) llevó a cabo una investigación en países extranjeros sobre la dispensación de medicamentos sin receta, estimando que más de 12.95 millones de personas recurren a la automedicación (2).

Según información de sitios web especializados, en algunos países latinoamericanos como Bolivia, El Salvador, Brasil y Guatemala, se ha observado la distribución irresponsable de kits de medicamentos, que la población utiliza al experimentar algún síntoma o malestar. Estos kits suelen incluir medicamentos conocidos como AINEs (aspirina, ibuprofeno, naproxeno, entre otros), que actúan como analgésicos y antiinflamatorios. Investigaciones previas revelan que en América Latina, más del 50% de la población practica la automedicación, identificando la falta de tiempo como el principal factor que lleva a las personas a evitar consultar a un profesional de la salud (3).

En la actualidad, la población latinoamericana se enfrenta a un mayor riesgo de experimentar reacciones adversas debido a varios factores, como la falta de seguro social en determinados sectores laborales. Esta falta de cobertura social contribuye a que una parte significativa de la población recurra a la automedicación como alternativa (4).

En nuestro país la automedicación es tomado de manera normal del día a día, esta se ha vuelto tan cotidiano que no recurren al personal médico, de esta manera evitan los costos y el tiempo que toma acudir al centro de salud, esto hace que incurran en el mismo ciclo, aunque solo lo alivie de manera temporal (5). Un gran número de

personas que están enfermas o presentan síntomas que reflejan el inicio de un cuadro clínico prefieren acudir a la farmacia o botica y obtener la medicación según su estado, esto también refleja la curación parcial de sus dolencias, lo cual influye que cuando otra persona tiene parecida o misma sintomatología se recomiendan el mismo medicamento lo que provoca una automedicación (6).

Es crucial destacar la importancia de llegar al tema de la automedicación y su relación con ciertos medicamentos, especialmente antes de su autorización irresponsable (7). La automedicación con Antinflamatorios no Esteroideos (AINEs) ha adquirido un carácter habitual, lo que enfatiza la necesidad de atención y regulación, a la vez también la dosificación no es controlada y a pesar de ser un resfriado, un dolor de estómago, mareos, dolor de cabeza entre otras, tengan la necesidad de tomar un medicamento recomendado o basándose en las experiencias asumiendo que es la misma dolencia, y que estas traerían una consecuencia a largo plazo como la hepatotoxicidad, alteraciones renales, problemas cardiovasculares o gastritis (8).

La práctica de automedicación con AINEs ha arraigado en el Perú durante varios años, siendo más frecuente en los últimos tiempos. Los estudios indican que un 55% de los gastos en salud de las familias peruanas se destinan a la adquisición directa de diversos fármacos en farmacias y boticas (9). En el año 2005, se observó que el 85% de las farmacias privadas vendían medicamentos sin necesidad de receta médica, según datos de la Drug Enforcement Administration (DEA). Este porcentaje supera significativamente la proporción registrada en establecimientos del estado (10).

Esta práctica recurrente plantea riesgos significativos para la salud, lo que nos lleva a analizar las características que influyen en la decisión de los pacientes de recurrir a la automedicación, especialmente en el caso de los AINEs, ya que actualmente no existe un control estricto sobre su venta y adquisición en boticas y farmacias. Entre los factores que promueven la automedicación, la situación económica ocupa un lugar destacado. Este fenómeno es más prevalente en la población con

dificultades para acceder al sistema público de salud y en aquellas con ingresos bajos que no pueden costear o no disponen de tiempo para ser atendidos por personal médico especializado.

Es crucial señalar que el rápido aumento en la oferta y la demanda de AINEs dificulta la correcta administración de estos antiinflamatorios y analgésicos no esteroideos, lo que puede llevar a la aparición de reacciones adversas graves (11). Este escenario subraya la importancia de abordar y regular de manera efectiva la venta y consumo de estos medicamentos para proteger la salud de la población.

Frente a los problemas surge la siguiente interrogante de estudio:

¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los pobladores del distrito de Pedregal-Majes, Arequipa, mayo – julio 2023?

La automedicación “La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como el proceso en el cual las personas eligen y utilizan medicamentos por sí mismas, con el objetivo de prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves que pueden reconocer por sí mismas”

“La automedicación se refiere al autotratamiento de una condición médica real o percibida mediante el uso de fármacos, elegidos sin la supervisión de un profesional médico calificado. Esto engloba la obtención de medicamentos a través de canales oficiales, como farmacias, así como la obtención de medicamentos de familiares y amigos, y el uso de remanentes de recetas médicas previas”. (12)

La automedicación no se restringe a un grupo específico de la población, sino que abarca diversos segmentos. Las motivaciones que la impulsan son variadas, incluyendo la conveniencia, la falta de tiempo para acceder a servicios de salud, la influencia de los medios de comunicación y las recomendaciones de familiares o amigos. Además, la automedicación implica la autorregulación de los tratamientos,

una práctica que puede tener tanto consecuencias positivas como negativas para la salud.

En este contexto, es crucial comprender el concepto de "factor". Un factor se define como el elemento que influye en un objeto o situación determinada. Estos factores son las diversas formas que determinan, participan o influyen para que algo adquiera una forma específica. Actúan como consideraciones que inciden en algo, convirtiéndose en el efecto. Es importante destacar que esta lista de valoración e influencia no sigue una lógica matemática o racional; los factores poseen un nivel de influencia sobre un hecho, pero su observación no es absoluta.

Tomando como ejemplo los hábitos menos saludables, son considerados factores negativos para la salud. Sin embargo, una persona puede mantenerse saludable a pesar de tener hábitos no recomendables. Este concepto de factores es esencial para entender las diversas influencias que pueden contribuir a la automedicación y sus consecuencias en la salud de la población (7).

Factores asociados a la automedicación

Se tendrán en cuenta la edad, el nivel educativo, el estado civil, el sexo, el grado de hacinamiento y los ingresos mensuales como ejemplos de factores demográficos y socioeconómicos.

Factores demográficos: Según Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI, este factor hace que se pueda saber y clasificar la población mediante su edad y sexo:

- Edad: “la edad es el tiempo que una persona nace hasta su respectivo deceso. Siendo el tiempo vivido por un individuo”.
- Sexo: “condición orgánica que diferencia a hombres de mujeres (varón/mujer) en los seres humanos” (5)
- Factores socioeconómicos

- Estado civil: relación que existe entre los conyugues mediante hábitos matrimoniales en una determinada sociedad.
- Grado de instrucción: es el grado máximo que expresa el individuo de acuerdo al sistema académico de su procedencia (13).
- Ocupación: “es el oficio asalariado del cual posee un individuo lográndose a través del tiempo”.
- Ingreso económico mensual: es el sueldo, o la remuneración el cual dispone un trabajador por un periodo de tiempo establecido (14).
- Medios de Comunicación: Medios en los cuales son difundidos los diferentes tipos de información que se quiera dar a ofrecer.

Factores socioculturales: Podríamos atribuir esta situación a la deficiente calidad de los estudios, las creencias populares y la limitada información disponible sobre los medicamentos. Además, es importante considerar las consecuencias no deseadas de su consumo, comúnmente referidas como reacciones adversas a los medicamentos (15).

Este tipo de elemento tiene en cuenta una gran variedad de creencias y dogmas, así como la falta de acceso fácil a la información sobre los distintos medicamentos y sus efectos secundarios racionales e imprevisibles.

Los factores socioculturales juegan un papel crucial en la automedicación, afectando las percepciones, creencias y decisiones de las personas en relación con el uso de medicamentos. Estos factores, que abarcan una amplia gama de elementos culturales y sociales, contribuyen significativamente a la forma en que las comunidades interpretan y participan en la automedicación. A continuación, se analizan los principales aspectos relacionados con los factores socioculturales en el contexto de la automedicación (16).

Creencias Populares: Las creencias arraigadas en la cultura de una comunidad desempeñan un papel importante en la automedicación. Las percepciones

culturales sobre la salud y las enfermedades influyen en las decisiones de automedicarse. Por ejemplo, creencias populares sobre remedios caseros o tradicionales pueden motivar a las personas a buscar soluciones autónomas para sus dolencias (17).

**Calidad de Estudios:** El nivel educativo de la población impacta la interpretación de la información relacionada con la salud y los medicamentos. Las personas con una mayor educación pueden ser más propensas a buscar información detallada sobre los medicamentos antes de automedicarse, mientras que aquellas con niveles educativos más bajos pueden depender más de creencias populares o consejos de personas cercanas (4).

**Acceso a Información:** La disponibilidad y accesibilidad de información sobre medicamentos y sus efectos secundarios desempeñan un papel clave en la toma de decisiones relacionadas con la automedicación. La falta de acceso a información confiable puede llevar a decisiones basadas en información limitada o incorrecta, aumentando los riesgos asociados con la automedicación (18).

**Influencia de la Publicidad y Medios de Comunicación:** La publicidad y los medios de comunicación masiva tienen un impacto significativo en las decisiones de automedicación. La promoción de ciertos medicamentos a través de diversos canales puede influir en la percepción de las personas sobre la eficacia y seguridad de un medicamento en particular, fomentando así su uso autónomo (19).

Los AINEs (**ANTI INFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS**) entran en la cúspide de los grupos de medicamentos que son más usados en todo el mundo, es así que los diferentes fármacos antiinflamatorios, antipiréticos y los analgésicos que conforman un conjunto heterogéneo de compuestos con una frecuencia que no está relacionada de manera química (siendo así que muchos de ellos son ácidos orgánicos) a pesar de esto los distintos tipos de AINES son compuestos cuyas propiedades son compartidas en el conjunto de los diferentes efecto farmacológicos (20)

Los AINEs son fármacos que poseen propiedades antiinflamatorias, analgésicas y antipiréticas. Aunque químicamente heterogéneos, la mayoría comparte la capacidad de inhibir enzimas llamadas ciclooxigenasas, reduciendo así la síntesis de prostaglandinas, sustancias químicas implicadas en la inflamación, el dolor y la fiebre (21).

Se encuentran entre los analgésicos más utilizados en adultos y jóvenes. También lo usan en la medicación de enfermedades crónicas como son la artritis y el lupus. Las AINE impedirán que el organismo produzca prostaglandinas mediante el bloqueo de unas proteínas conocidas como enzimas. Las prostaglandinas son ácidos grasos naturales que contribuyen al dolor y la inflamación. La inflamación, el dolor de cabeza, la fiebre y la pereza pueden aliviarse con el uso de AINE (22).

Entre los más conocidos tenemos:

- Diclofenaco: es un analgésico antiinflamatorio y antipirético, está indicado en artritis reumatoidea, ataque agudo de la gota, alteración musculoesqueléticas agudas, dismenorrea, dolor asociado al cólico etc.
- Paracetamol: está indicado para los dolores leves o moderados y como antipirético. (23)
- Ibuprofeno: Se usa en el tratamiento de artritis reumatoidea, espondilitis, torceduras, esguinces, dolores de intensidad leve o moderada, cuadros febriles etc (24).
- Metamizol: Es utilizado para dolores moderados o intensos post-operatorio o postraumático, fiebre alta donde medicamentos de primera elección no respondan. (25)
- Ketoprofeno: Está indicado para la artritis reumatoidea, artrosis, espondilitis anquilosante y episodios agudos de la gota (26).
- Ácido acetil salicílico: se usa para tratar diferentes tipos de dolores, inflamación no reumatoidea, y para la artritis, osteoartritis y fiebre reumática. (27)

Mecanismo de Acción: Los AINEs actúan bloqueando la acción de las ciclooxigenasas, enzimas involucradas en la producción de prostaglandinas. Las prostaglandinas son mediadores químicos que desencadenan respuestas inflamatorias, dolor y fiebre. Al inhibir estas enzimas, los AINEs reducen estos efectos (28).

A pesar de su efectividad, los AINEs no están exentos de riesgos. El uso prolongado o en dosis elevadas puede asociarse con efectos adversos, como úlceras gástricas, sangrado gastrointestinal, problemas renales y cardiovasculares (29). La elección del AINE adecuado debe basarse en consideraciones individuales de salud y riesgo (30).

Ahora, profundicemos en antecedentes relevantes provenientes de investigaciones tanto nacionales como internacionales.

En el ámbito internacional, Cevallos F. (2020) de Ecuador llevó a cabo una investigación titulada "Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio El Valle en la Ciudad de Loja". Este estudio de naturaleza cuantitativa, con metodología descriptiva y alcance transversal, involucró a 285 residentes del barrio El Valle de Loja, con edades comprendidas entre 18 y 65 años. El objetivo principal fue identificar los factores asociados y describir los antiinflamatorios no esteroideos más utilizados en la automedicación de los residentes. Los resultados revelaron que un sorprendente 22,52% de los participantes se automedicaba. Entre los factores que impulsaban la automedicación, se destacaron la dificultad para acceder a citas médicas (77%), la falta de recursos económicos (74.8%), y la facilidad de disponer de un medicamento (74.4%). En cuanto a los AINEs más utilizados, se encontraron el paracetamol (16.64%), el diclofenaco (14.7%), el ibuprofeno (10.8%), el naproxeno (10.5%) y el ácido acetilsalicílico (12.2%). Se concluyó que las mujeres eran las que más practicaban la automedicación (11). Estos hallazgos resaltan la necesidad de

abordar las causas subyacentes de la automedicación y promover prácticas de salud más seguras en la población.

Silva Y, Zelaya D. (2019) realizó un estudio en Nicaragua titulado "Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la Ciudad de León". Este estudio de corte transversal analítico involucró a 719 personas encuestadas en 15 farmacias diferentes. El objetivo principal fue identificar la prevalencia de automedicación entre los adultos de la Ciudad de León en 2019 y los factores asociados que contribuyen a esta tendencia. Los resultados revelaron que un significativo 67,6% de las personas se automedicaban. Las razones más comunes para esta práctica estaban relacionadas con afecciones que afectan el sistema digestivo, el metabolismo, los músculos esqueléticos y el sistema nervioso. Las visitas previas al médico, el consejo de amigos, familiares y vecinos, la elección personal y la influencia de los canales de comunicación dentro de la industria farmacéutica contribuyeron significativamente a esta tendencia ( $p=0.006$ , IC 95% 1.371-11013) y corticoides ( $P=0.023$ , IC 95% 1.160-15060) (12).

Por otro lado, Escobedo Aldana, A (2021) llevó a cabo una tesis titulada "Automedicación en estudiantes de la Universidad del Valle de Guatemala que consumen antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)". El estudio encuestó a 85 estudiantes de la Facultad de Ciencias y Humanidades de la Universidad del Valle de Guatemala con el propósito de conocer sus experiencias con la automedicación de AINEs y calcular la prevalencia de la automedicación para el tratamiento y la prevención del COVID-19. Se encontró que el 85% de los estudiantes se automedicaron con AINEs durante la pandemia y el 18% lo hizo después de contraer SARSCoV-2. No se observaron diferencias estadísticamente significativas en los patrones de automedicación con COVID-19 en función de la edad, el sexo, el curso académico o la disponibilidad de seguro médico. Debido a la alta prevalencia de automedicación entre los estudiantes, se recomienda desarrollar campañas de concienciación para educar sobre el uso responsable de los medicamentos de venta

libre y los riesgos asociados a la automedicación de AINEs. Además, se propone realizar un seguimiento de los estudiantes después de ser expuestos a un programa educativo sobre el uso responsable de AINEs para evaluar si ha habido algún cambio en la prevalencia de la automedicación (13).

En el ámbito nacional, Hernández J. (2021) llevó a cabo la tesis titulada "Factores asociados a la automedicación en estudiantes de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de Ica - 2020". Se utilizó un cuestionario observacional, analítico, prospectivo y transversal denominado "cuestionario para medir la automedicación" (CAuN-ovr). El propósito de este estudio fue identificar los factores de riesgo para la automedicación entre los estudiantes de 4to, 5to y 6to grado de la Facultad de Medicina Humana 'Daniel Alcides Carrión' en el año 2020. Los resultados revelaron que la mayoría de los estudiantes no presentaron síntomas severos (69.9%), y la recomendación de un familiar fue un motivo común para la automedicación (38%). Además, el síntoma más frecuente para automedicarse fue el dolor (82%), y el factor más relevante fue la recomendación de un familiar o amigo (14).

En otro estudio a nivel nacional, Charcape R. (2020) realizó una tesis titulada "Determinación de la relación entre la actitud hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicamentos en los estudiantes del X ciclo de la Escuela Tezza". El enfoque de este estudio fue cuantitativo, de tipo básico, con una metodología no experimental y un diseño descriptivo, no correlativo. El propósito de la investigación fue determinar la relación entre las actitudes hacia la automedicación frente a los problemas de salud y el uso de medicamentos en los estudiantes de la Escuela Tezza. Los resultados revelaron que un notable 86% de los estudiantes se automedicaban, y las principales razones eran problemas de salud, siendo las alergias (54%) y los problemas estomacales (45%) las condiciones más comunes. Además, los analgésicos/antipiréticos fueron los medicamentos más utilizados, representando el 36% del total (15). Estos hallazgos subrayan la

importancia de comprender los factores que contribuyen a la automedicación a nivel nacional.

Zevallos L. (2021) realizó la investigación titulada "Automedicación en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote, 2021". En este estudio, los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de la Arquidiócesis Católica de Los Ángeles de Chimbote fueron encuestados entre septiembre y noviembre de 2021 mediante un estudio observacional descriptivo, transversal con un diseño correlacional. El objetivo era identificar los factores que contribuyen a la automedicación. Los resultados revelaron que un significativo 77,84% de los estudiantes se automedicaban. Contrariamente, los factores demográficos, económicos y sociales no mostraron una relación significativa con la automedicación. Se destacó que el tiempo promedio entre episodios de automedicación era de 2,7 meses (50,67%), y el síntoma más frecuente que llevaba a la automedicación era el dolor (50,67%). Además, los remedios para el resfrío fueron los medicamentos más utilizados, representando el 33,77%.

Este estudio no solo contribuye a tener un concepto más apropiado de la realidad que enfrentan los pobladores de Majes, sino que también proporciona información valiosa para orientar a los pacientes hacia el uso adecuado de los medicamentos. Esto es crucial para evitar el enmascaramiento de enfermedades, permitiendo un diagnóstico y tratamiento más preciso. La comprensión de los factores que contribuyen a la automedicación es esencial para los profesionales sanitarios, ya que les permite mejorar la calidad de la atención médica que brindan a sus pacientes y prevenir posibles consecuencias graves de reacciones adversas que podrían llevar al fallecimiento del paciente.

Por otro lado, se planteó el objetivo general: "El objetivo general de la presente investigación es poder determinar los factores asociados a la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los pobladores del distrito de Pedregal Majes – Arequipa, mayo-julio 2023".

Por consiguiente, se formuló los objetivos secundarios son:

- Identificar los factores sociodemográficos, que influyen a la automedicación con AINEs en los pobladores del distrito de Majes, mayo – julio 2023.
- Identificar los factores económico y sociocultural que con llevan a la automedicación con AINES en los pobladores del distrito de Majes, mayo – julio 2023.
- Identificar los motivos que conlleva a la automedicación de AINES en pobladores del distrito de Majes, mayo – julio 2023

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Enfoque y diseño de la investigación

Este estudio utiliza un enfoque de naturaleza cuantitativa y se basa en un diseño metodológico descriptivo no experimental de tipo transversal. La investigación se clasifica como descriptiva y no experimental, ya que examina variables en su entorno natural y no implica ninguna alteración deliberada por parte del investigador. Adicionalmente, se categoriza como de corte transversal debido a que la recopilación de datos se realiza en un único punto temporal.

### 2.2. Población, muestra y muestreo

La investigación se enfoca en una población de adultos mayores de 18 años residentes en el distrito de Pedregal Majes, Arequipa, la muestra de estudio es de 60,108 adultos. La muestra se resolvió mediante la encuesta propuesta por Hernández et. al (2014).

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

Donde:

n=Tamaño de la muestra

z=Nivel de confianza al (95%)

p=Proporción de la muestra con característica deseada (0.5)

q= Proporción de la muestra sin las características deseadas (0.5)

N=Tamaño de la población (60108)

E=Nivel de error dispuesto a cometer el 5% (0.05)

$$n = \frac{60108(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(60108-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)} = 381.73 = 382$$

La muestra se ejecutó a 382 pobladores adultos, así se desarrolló el muestreo correspondiente.

- **Criterios de investigación:**
- Criterios de inclusión:
  - ✓ Pobladores mayores de 18 años que acepten participar voluntariamente en la presente investigación.
- Criterios de exclusión:
  - ✓ Pobladores menores a 18 años
  - ✓ Pobladores que no acepten participar en la investigación ✓ Pobladores que no puedan responder la encuesta.
  - ✓ Pobladores con problemas psiquiátricos o psicológicos que le impida responder a las interrogantes de parte del encuestador.

- **Ubicación geográfica:**

El distrito de Majes siendo una de las veinte que forman parte de la provincia de Caylloma, que está ubicada en el departamento de Arequipa, en el sur del Perú.

### **2.3. Variables de la investigación**

Debido a su carácter descriptivo (un diseño no experimental), este estudio no distingue entre variables dependientes e independientes. No obstante, en términos de operacionalización de variables, se identifican las siguientes dimensiones:

#### **Variable 1:**

##### **Automedicación**

**Definición conceptual:** uso de medicamentos por iniciativa de los pacientes sin consultar la opinión del personal médico. (17)

**Definición operacional:** Mediante los indicadores de la variable dependiente, que es la automedicación, determinaremos si los habitantes del distrito de Pedregal – Majes, Arequipa se automedican o no, cuán frecuentemente lo hacen y qué tipos de medicamentos utilizan. Esta información será adquirida mediante la implementación de un cuestionario de preguntas.

#### a) Automedicación

- Taza de automedicación
- Enfermedades relacionadas con la automedicación
- Prevalencia de enfermedades debida a la clase de fármacos.
- Causas relacionadas con la automedicación
- Consecuencias del consumo de drogas que uno mismo adquiere.

#### **Variable 2:**

##### **Factores asociados**

**Definición conceptual:** “Diferentes factores contribuyen a la automedicación, pero podemos identificar algunos de los más importantes, como el acceso limitado a los servicios sanitarios, las barreras económicas causadas por los bajos ingresos de la población, los bajos niveles de educación e información y el libre acceso a los medicamentos sin receta médica”. (18)

**Definición operacional:** Utilizaremos los datos recogidos de un cuestionario para determinar los factores demográficos, económicos y sociales que contribuyen a la automedicación entre los residentes del distrito de PedregalMajes en Arequipa; esto nos permitirá cuantificar nuestros hallazgos utilizando variables indicadoras. Factores asociados.

- **FACTORES SOCIODEMOGRAFICAS:** edad, sexo, nivel de estudio y estado civil.
- **FACTORES ECONÓMICOS:** Estrato social, empleabilidad y remuneración.
- **FACTORES SOCIOCULTURALES:** influencia en la automedicación, percepción del problema de salud que tienen no es grave, han usado algún tipo de droga antes, disponibilidad a la información confiable, publicidad de los medios de comunicación, consejo familiar y sugerencia por parte del personal de la farmacia.

#### **2.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos**

Se utilizaron encuestas presenciales y en línea para recopilar datos sobre características sociodemográficas, socioeconómicas y socioculturales relacionadas con la automedicación.

El cuestionario se validó por el juicio de expertos, para evaluar los factores asociados a la automedicación.

Para el diseño del cuestionario se tuvo en cuenta las dimensiones e indicadores de la investigación.

ENCUESTA: “Se trata de un proceso inherente a la investigación cuantitativa, en el cual el investigador reúne datos utilizando un cuestionario previamente

estructurado, sin alterar el contexto o el fenómeno del cual se obtiene la información. Esta recopilación de datos puede ser presentada en diversos formatos, tales como trípticos, gráficos, tablas o mediante contenido escrito”.  
(17)

Estos datos se obtienen realizando un conjunto de preguntas las cuales serán llevadas a una muestra la cual se obtuvo de manera experimental en el apartado anterior y que se dispondrá para recopilar y cruzar información para al resultado final que obtendremos.

## **2.5. Plan metodológico para la recolección de datos**

La interacción con los pobladores se llevó a cabo mediante encuestas breves y directas, centrándose en sus compras de AINEs en farmacias del distrito (al realizar una compra, recibir un pedido) por lo que mediante unas cuantas preguntas y una escala de calificación se obtendremos conceptos del paciente el porqué de las compras que realizan de AINEs, se enfocó en ser encuestas breves y directas, teniendo una mayor probabilidad de que las personas las respondan.

### **Sobre las encuestas:**

**Encuestas personal:** La encuesta en persona es una técnica de recopilación de datos que involucra interacciones cara a cara, con el propósito de obtener información detallada y exhaustiva.

En este caso, los participantes son individuos que han realizado compras en las farmacias y boticas del distrito de Majes.

**Encuestas online:** Se refiere al uso de internet para acceder y participar en encuestas. Esta modalidad implica estar conectado a una red de datos o comunicación y sugiere que la información o la encuesta en sí están disponibles a través de la plataforma en línea.

Los encuestados son personas que tienen la posibilidad de contar con dispositivo móvil Android y pueda descargar la aplicación encuestas.com

Para ambos procesos se solicitará la autorización para que pueda realizarse las encuestas.

## **2.6. Procesamiento del análisis estadístico**

Se empleó Microsoft Office Excel (versión 2013) para gestionar y examinar datos, y SPSS versión 25 para el análisis estadístico. Los datos acumulados se representaron mediante tablas estadísticas y gráficos acompañados por sus correspondientes leyendas”.

## **2.7. Aspectos éticos**

Para la presente realización del estudio se tomaron los principios bioéticos de los que tenemos el principio de beneficencia esto hace que los resultados y las recomendaciones que se harán al finalizar este trabajo son para beneficiar a los pacientes para que logremos prevenir la incurrancia con la automedicación, también el principio de no –maleficencia basándonos en el principio hipocrático ante todo no haremos daño haciendo que el informe obtenido en el presente estudio no perjudicaran a ningún paciente, sobre el principio de autonomía que de todos nuestra muestra las personas son libres de rechazar algún tipo de tratamiento o elegir uno distinto al propuesto. (31)

Todos estos aspectos bioéticos de autonomía, de beneficencia de no maleficencia de interés y de justicia serán firmados por el entrevistado para poder así tener un consentimiento con cada uno de ellos.

## **III. RESULTADOS.**

### **RESULTADOS ESTADISTICOS**

#### **Tabla 1**

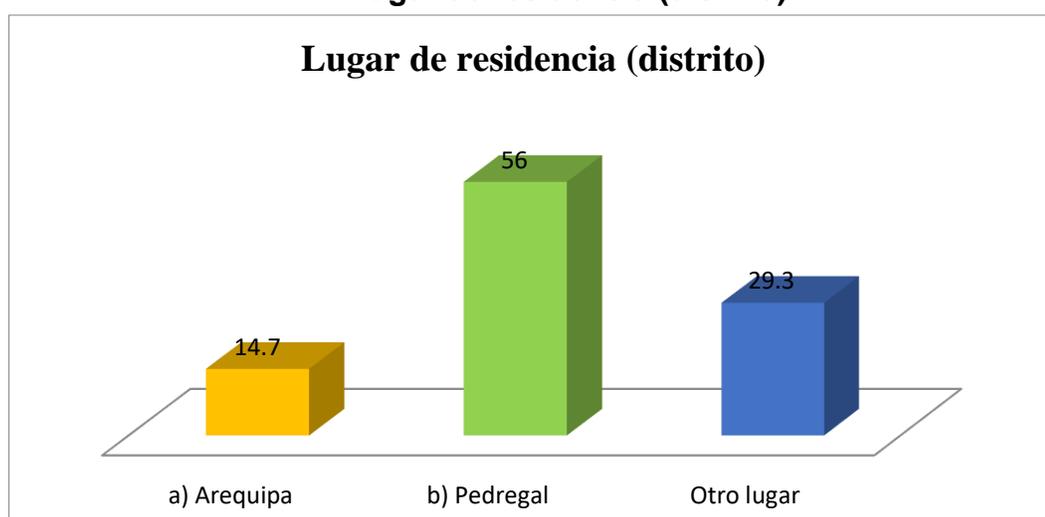
#### **Lugar de residencia (distrito)**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a) Arequipa	56	14,7
b) Pedregal	214	56,0
Otro lugar	112	29,3
Total	382	100,0

**Fuente:** Elaboración propia.

**Gráfico 1**

**Lugar de residencia (distrito)**



**Interpretación:**

En la tabla 1 y gráfico 1, se observa un total de trescientos ochenta y dos encuestados el 14,7% de los individuos registrados o encuestados tienen residencia en Arequipa, mientras que un 56.0% vive en el pedregal y un 29.3% son de otro lugar.

**Tabla 2**

**Grado de instrucción**

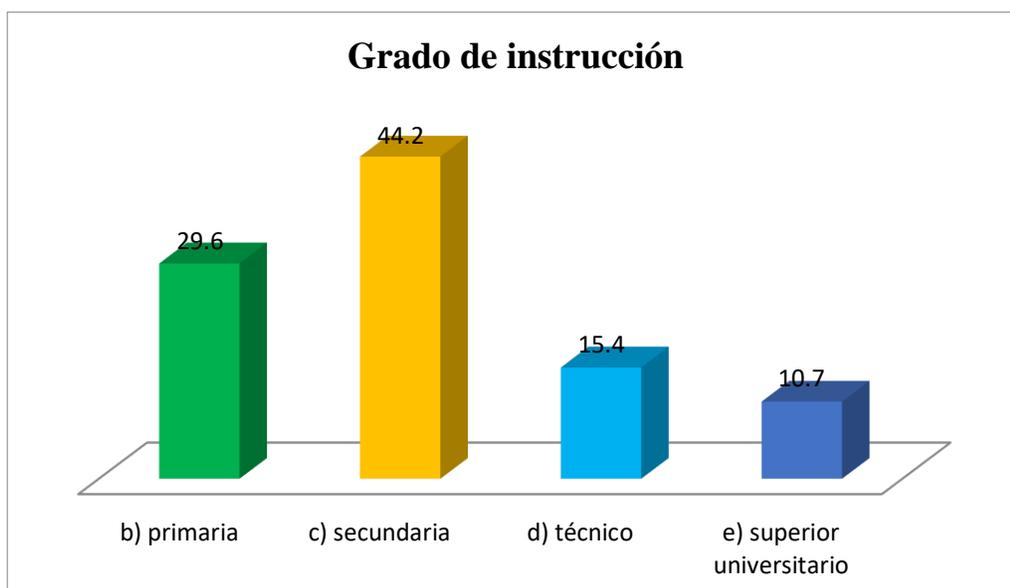
Indicador	Frecuencia	Porcentaje
	113	29,6

b) primaria	169	44,2
c) secundaria	59	15,4
d) técnico	41	10,7
e) superior universitario	382	100,0

**Fuente:** Elaboración propia.

**Gráfico 2**

**Grado de instrucción**



**Interpretación:**

En la tabla 2 grafico 2, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 44.2% casi la mitad de las personas alcanzaron un nivel educativo de instrucción secundaria, un 29.6% instrucción primaria, 15.4% grado técnico y 10.7 % ha alcanzado un nivel educativo superior universitario.

**Tabla 3**

**Estado civil**

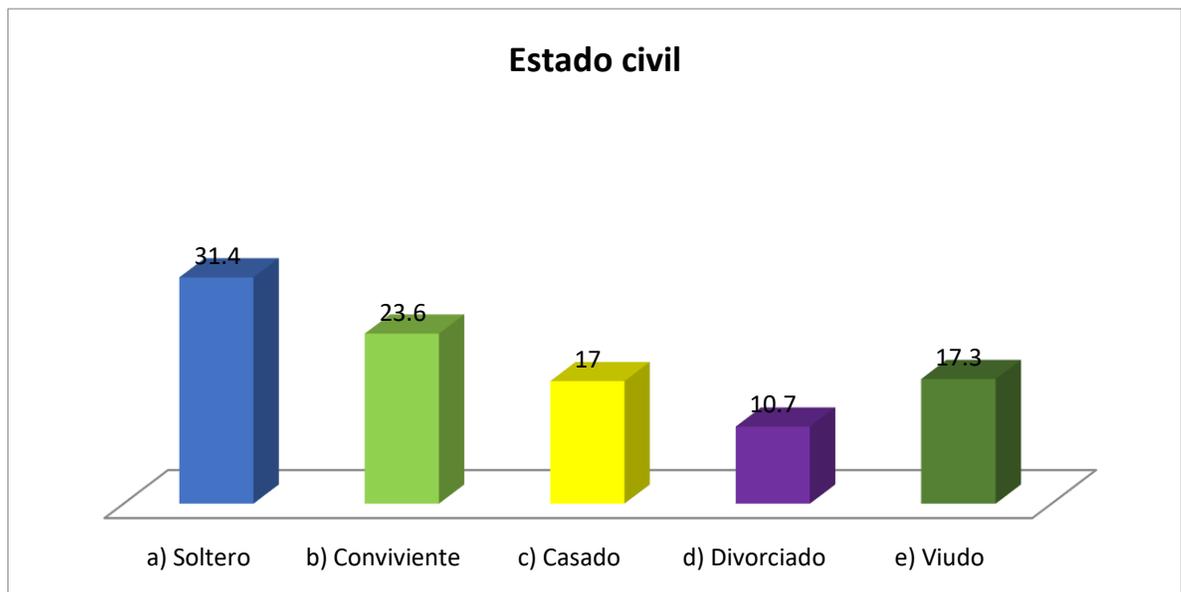
Indicador	Frecuencia	Porcentaje
-----------	------------	------------

a)	Soltero	120	31,4
b)	Conviviente	90	23,6
c)	Casado	65	17,0
d)	Divorciado	41	10,7
e)	Viudo Total	66	17,3
		382	100,0

**Fuente:** Elaboración propia.

**Gráfico 3**

**Estado civil**



**Interpretación:**

En la Tabla 3 y Gráfico 3, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 31,4% de los encuestados se encuentran en estado civil de soltería, un 23,6%, un significativo porcentaje de las personas encuestadas son convivientes, un 17,0% tienen el estado civil de casado, un 10,7%, se observa que un segmento considerable de los encuestados se encuentra en estado civil de divorciado y el 17,3% de las personas encuestadas son viudas o viudos.



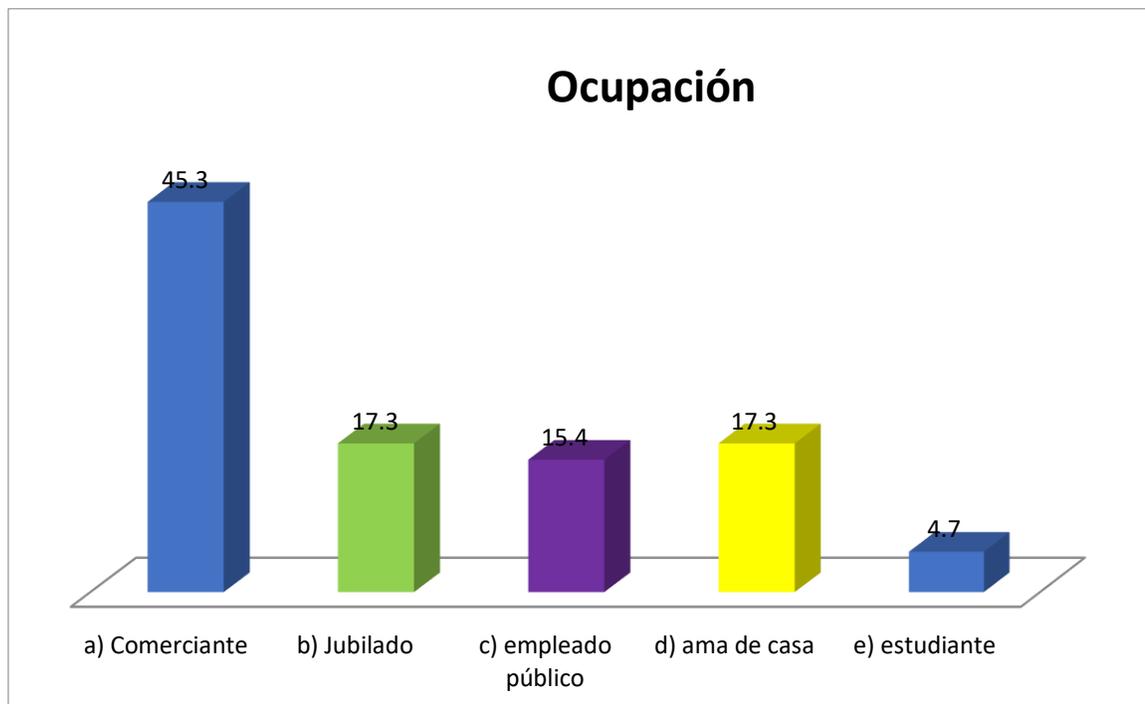
## Tabla

### 4 Ocupación

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a) Comerciante	173	45,3
b) Jubilado	66	17,3
c) empleado público	59	15,4
d) ama de casa	66	17,3
e) estudiante	18	4,7
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 4 Ocupación



#### Interpretación:

En la Tabla 4 y Gráfico 4, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que el 45,3% son comerciantes, el 17,3% de la muestra, son adultos han cesado su actividad laboral y recibe una pensión o jubilación, el 15,4% de la muestra, trabajan para el sector público, el 17,3% de la muestra, describiendo a

mujeres dedicadas principalmente a las labores domésticas y al cuidado del hogar y la familia y el 4,7% son estudiantes.

## Tabla

5

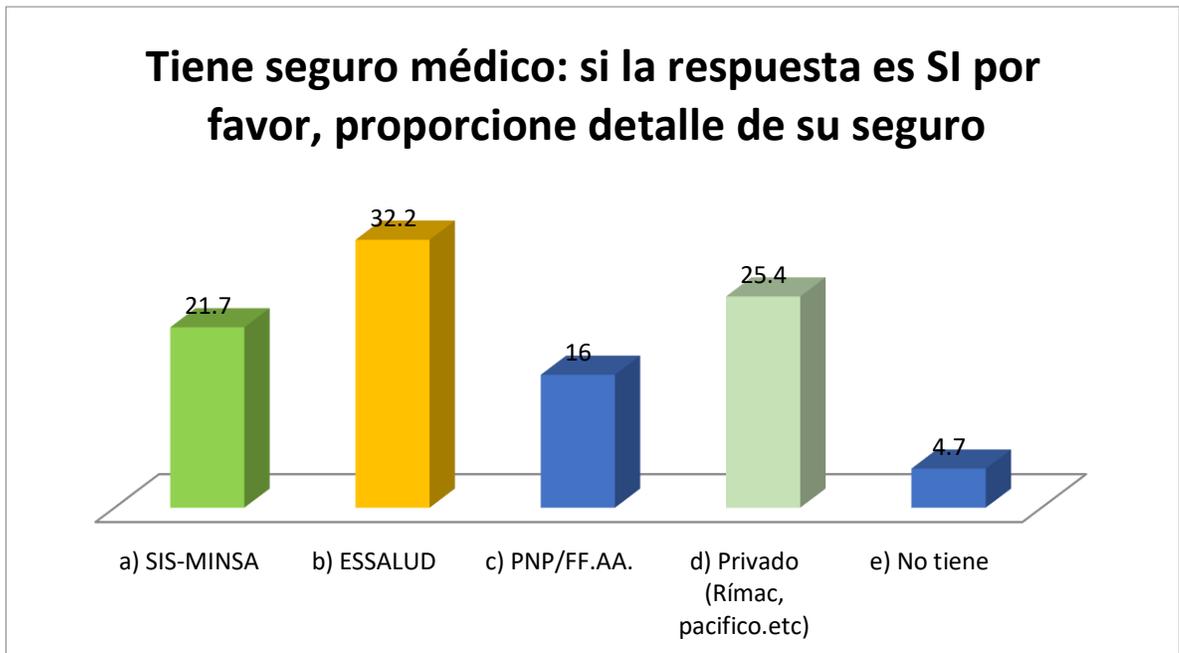
**Tiene seguro médico: si la respuesta es SI por favor, proporcione detalle de su seguro**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a) SIS-MINSA	83	21,7
b) ESSALUD	123	32,2
c) PNP/FF.AA.	61	16,0
d) Privado (Rímac, pacifico.etc)	97	25,4
e) No tiene	18	4,7
Total	382	100,0

**Fuente:** Elaboración propia.

## Gráfico 5

**Tiene seguro médico: si la respuesta es SI por favor, proporcione detalle de su seguro**



**Interpretación:**

En la Tabla 5 y Gráfico 5, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 21,7% de la muestra, indica que los pobladores tienen acceso a la atención médica a través del SIS MINSA, el 32,2% de este grupo cuenta con cobertura a través de ESSALUD, el 16,0% de la muestra, tiene una cobertura de salud proporcionada por la PNP/FF.AA., el 25,4% de la muestra, este grupo tiene seguro médico a través de compañías privadas como Rímac o Pacífico, y el 4,7% de la muestra, indicando que un pequeño porcentaje de la población no cuenta con seguro médico. Este grupo resalta la presencia de personas sin cobertura, señalando posibles desafíos en el acceso a servicios de salud y sugiere la necesidad de explorar estrategias para mejorar la cobertura médica en esta población.

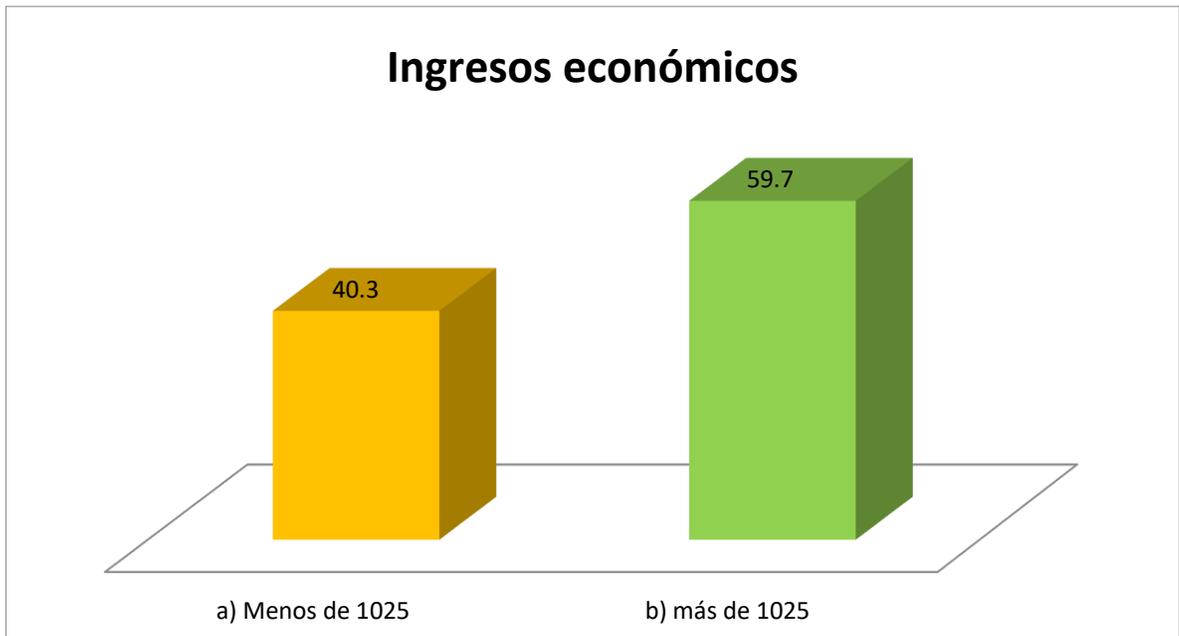
## Tabla

**6**  
**Ingresos económicos**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a) Menos de 1025	154	40,3
b) más de 1025	228	59,7
Total	382	100,0

**Fuente:** Elaboración propia.

**Gráfico 6 Ingresos económicos**



### **Interpretación:**

En la Tabla 6 y Gráfico 6, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 40,3% de la muestra, indica que los pobladores tienen ingresos económicos inferiores a 1025 unidades monetarias, y el 59,7% de la muestra, perciben ingresos económicos que superan los 1025. Estos datos ofrecen una visión clara de la diversidad en los ingresos económicos de la población en el distrito de Pedregal Majes.



## Tabla

7

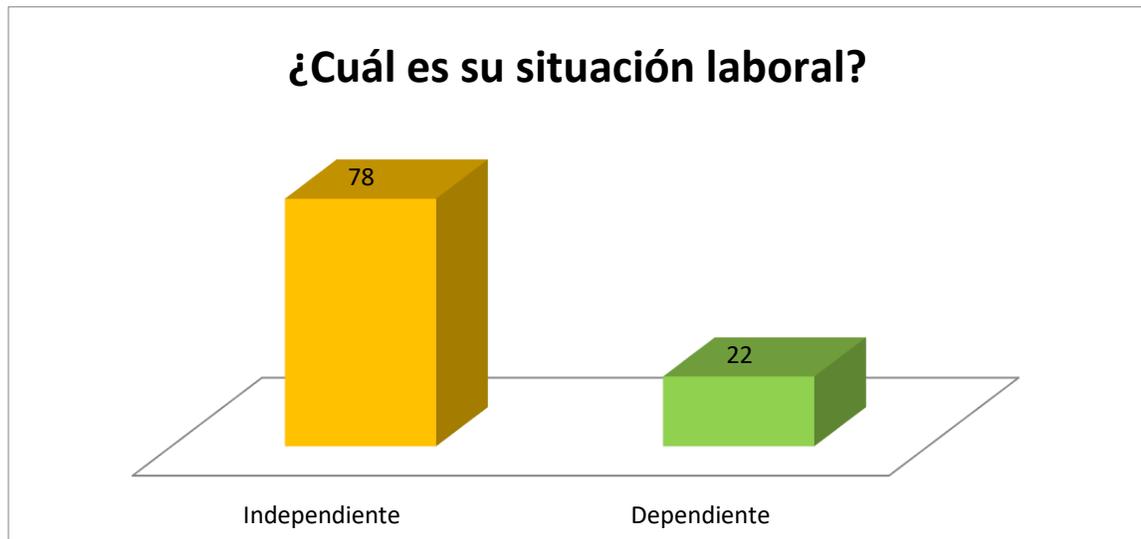
### ¿Cuál es su situación laboral?

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Independiente	298	78,0
Dependiente	84	22,0
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

## Gráfico 7

### ¿Cuál es su situación laboral?



### Interpretación:

En la Tabla 7 y Gráfico 7, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 78,0% de la muestra, indicando que la gran mayoría de los pobladores tiene una situación laboral como trabajadores independientes, y el 22,0% de la muestra, este grupo se refiere a los pobladores que tienen una situación laboral como trabajadores dependientes. Estos datos ofrecen una visión clara de la diversidad en la estructura ocupacional de la población en el distrito de Pedregal Majes.

## Tabla

8

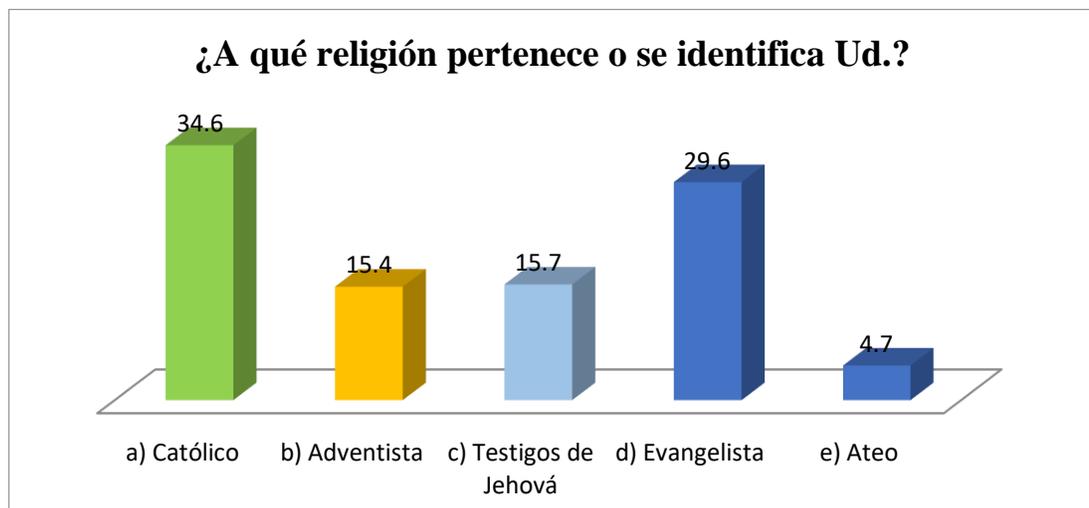
### ¿A qué religión pertenece o se identifica Ud.?

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a) Católico	132	34,6
b) Adventista	59	15,4
c) Testigos de Jehová	60	15,7
d) Evangelista	113	29,6
e) Ateo	18	4,7
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

## Gráfico 8

### ¿A qué religión pertenece o se identifica Ud.?



### Interpretación:

En la Tabla 8 y Gráfico 8, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 34,6% de la muestra indica que una proporción considerable de los habitantes del distrito se identifica como católica, evidenciando la influencia histórica y cultural arraigada de la religión católica en la región, el 15,4% son adventistas, una

denominación cristiana que destaca la anticipación de la segunda venida de Cristo y la observancia del sábado como día de descanso, el 15,7% se identifican como Testigos de Jehová, el 29,6% son pobladores que se identifican como evangélicos y el 4,7% de la muestra está conformado por aquellos que se consideran ateos, es decir, que no profesan creencias religiosas.

## Tabla

9

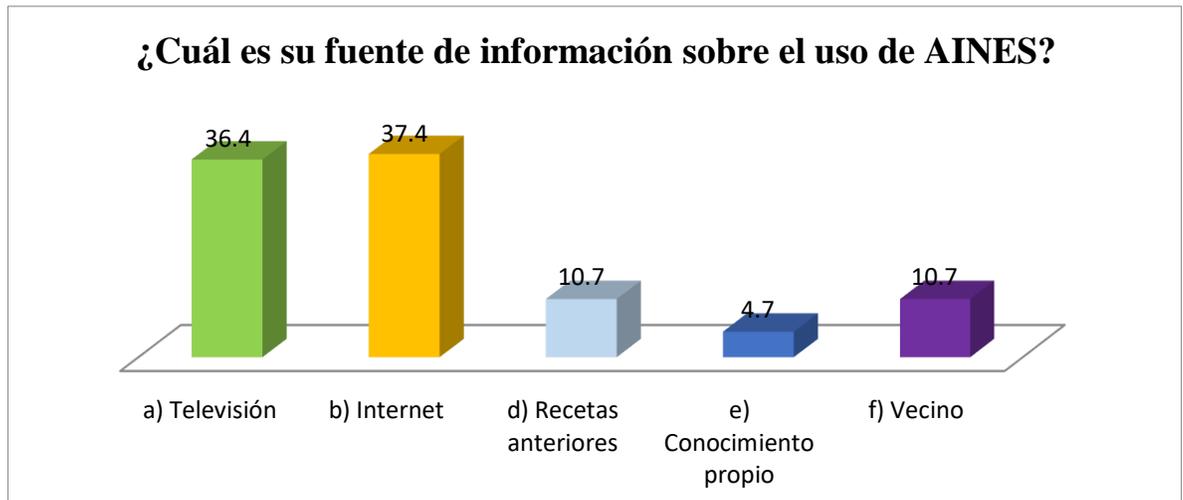
### ¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de AINES?

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a) Televisión	139	36,4
b) Internet	143	37,4
d) Recetas anteriores	41	10,7 4,7
e) Conocimiento propio	18	10,7
f) Vecino	41	100,0
Total	382	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 9

### ¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de AINES?



#### Interpretación:

En la Tabla 9 y Gráfico 9, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 36,4% de los pobladores indica que obtiene información sobre el uso de AINES a través de la televisión, el 37,4% obtiene información sobre el uso de AINES a través de internet, el 10,7% de la muestra, se basan en recetas anteriores para obtener información sobre el uso de AINES, el 4,7% se basan en su

propio conocimiento para obtener información sobre el uso de AINES y el 10,7% de la muestra, indica que obtiene información sobre el uso de AINES a través de sus vecinos. Estos datos revelan que los pobladores del distrito de Pedregal Majes recurren a diversas fuentes para obtener información sobre el uso de AINES, destacando la televisión e internet como las principales fuentes de información.

## Tabla

10

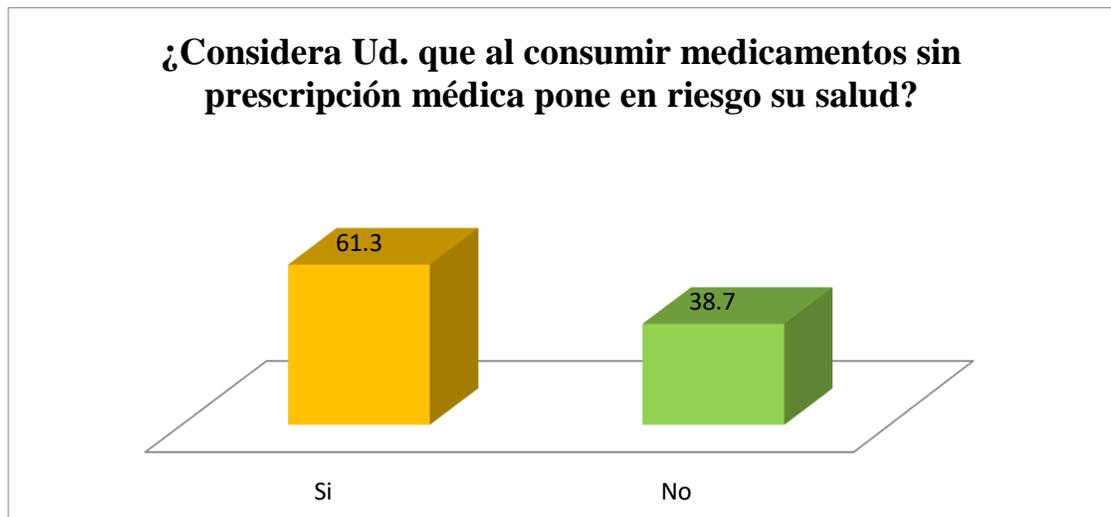
**¿Considera Ud. que al consumir medicamentos sin prescripción médica pone en riesgo su salud?**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Si	234	61,3
No	148	38,7
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 10**

**¿Considera Ud. que al consumir medicamentos sin prescripción médica pone en riesgo su salud?**



### **Interpretación:**

En la Tabla 10 y Gráfico 10, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 61,3% de la muestra considera que al consumir medicamentos sin prescripción médica están poniendo en riesgo su salud, el 38,7% de la muestra no considera que al consumir medicamentos sin prescripción médica estén poniendo en riesgo su salud.

**Tabla 11 Usted considera que se automedica por razones de:**

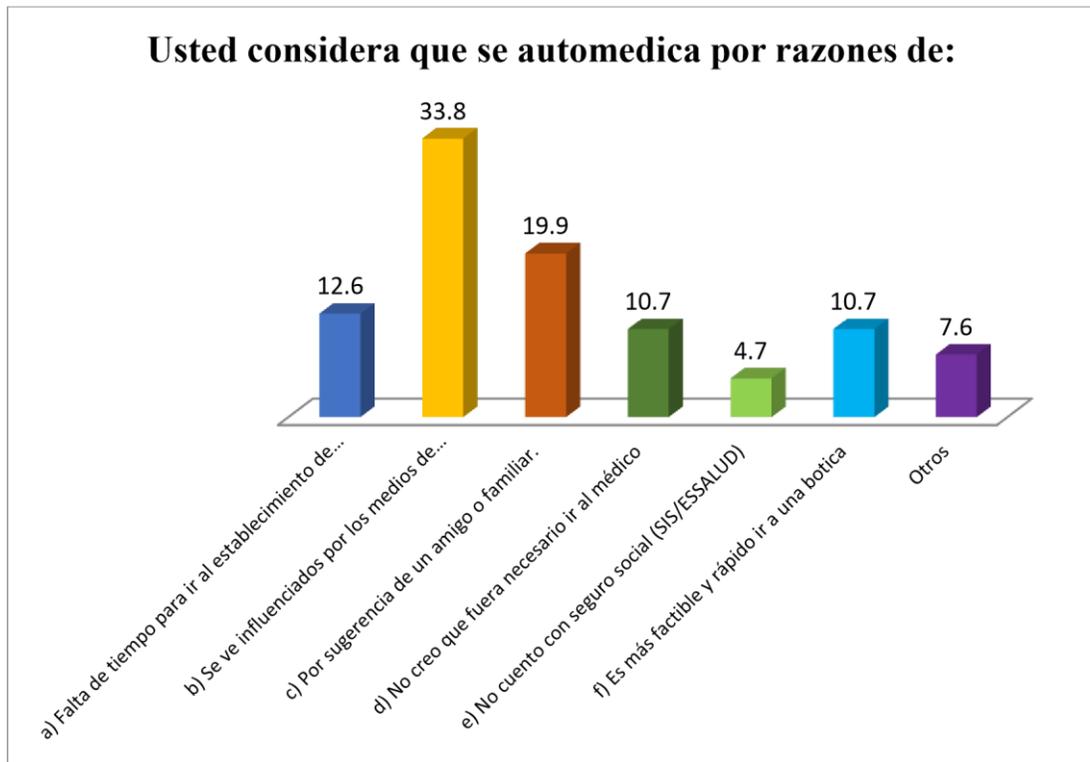
<b>Indicador</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
a) Falta de tiempo para ir al establecimiento de salud	48	12,6
b) Se ve influenciados por los medios de comunicación masiva	129	33,8
c) Por sugerencia de un amigo o familiar.	76	19,9
d) No creo que fuera necesario ir al médico	41	10,7
e) No cuento con seguro social (SIS/ESSALUD)	18	4,7
f) Es más factible y rápido ir a una botica	41	10,7
Otros	29	7,6
Total	382	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

**Gráfico 11**

**Usted considera que se automedica por razones de:**

## Tabla



**Interpretación:**

En la Tabla 11 y Gráfico 11, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 12,6% de la muestra se automedica debido a la falta de tiempo para acudir a un establecimiento de salud, el 33,8% se ve influenciado por los medios de comunicación masiva para automedicarse, el 19,9% sugiere que las recomendaciones personales de amigos o familiares tienen un impacto significativo a la hora de automedicarse, el 10,7% no considera necesario acudir a un médico porque sus síntomas no son lo suficientemente graves, el 4,7% se automedica debido a la falta de seguro social, el 10,7% de la muestra, este grupo prefiere ir a una botica en lugar de buscar atención médica profesional debido a la mayor factibilidad y rapidez y el 7,6% de la muestra menciona otras razones para automedicarse que no están incluidas en las opciones anteriores.

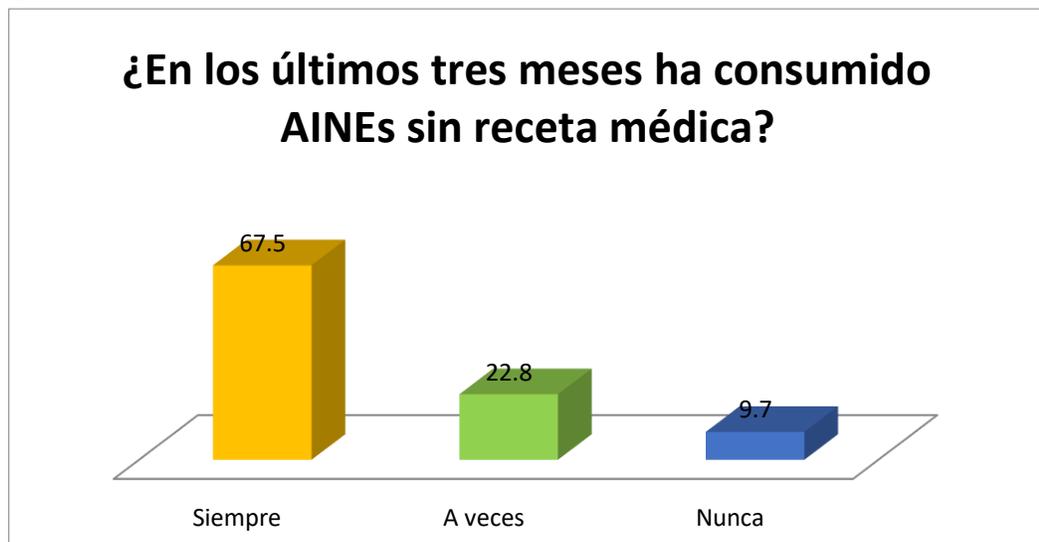
**Tabla 12 ¿En los últimos tres meses ha consumido AINEs sin receta médica?**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	258	67,5
A veces	87	22,8
Nunca	37	9,7
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 12**

**¿En los últimos tres meses ha consumido AINEs sin receta médica?**



**Interpretación:**

En la tabla 12 y gráfico 12, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 67,5% indica que la mayoría de los encuestados ha recurrido a la automedicación con AINEs de manera constante durante este período, posiblemente como respuesta a síntomas recurrentes o malestares, el 22,8% a veces ha utilizado AINEs sin receta médica de forma intermitente, quizás dependiendo de la gravedad de los síntomas o de la necesidad puntual de alivio, el 9,7% indica que una minoría de las personas encuestadas ha evitado el consumo de AINEs sin la supervisión de un profesional de la salud en los últimos tres meses.

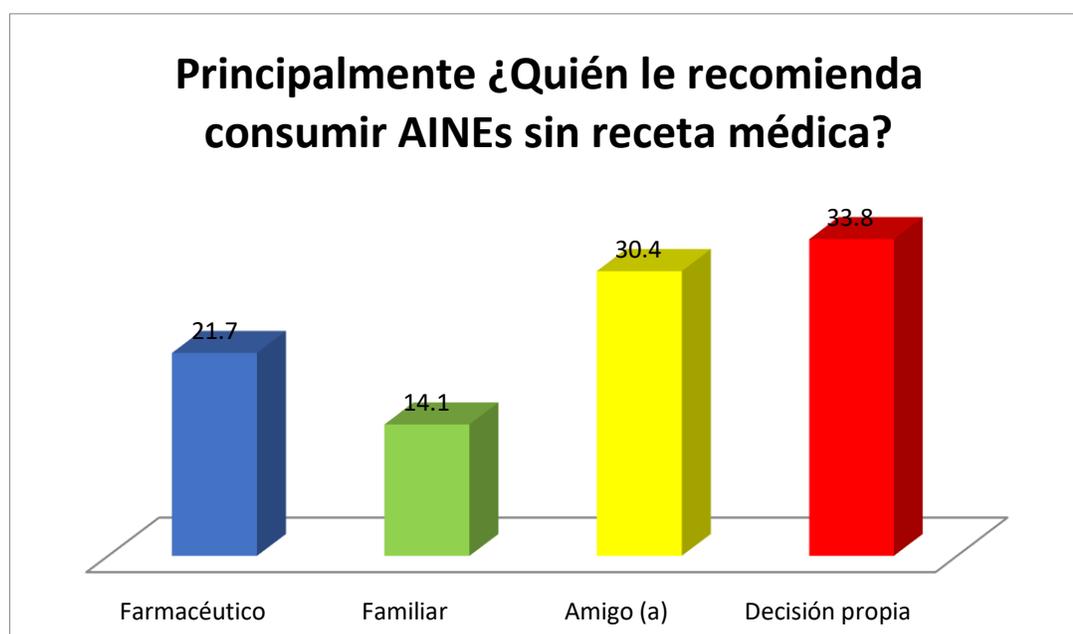
**Tabla 13 Principalmente ¿Quién le recomienda consumir AINEs sin receta médica?**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Farmacéutico	83	21,7
Familiar	54	14,1
Amigo (a)	116	30,4
Decisión propia	129	33,8
Total	382	100,0

**Fuente:** Elaboración propia.

**Gráfico 13**

**Principalmente ¿Quién le recomienda consumir AINEs sin receta médica?**



**Interpretación:**

En la tabla 13 y gráfico 13, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 21,7% de la muestra indica que el farmacéutico es quien principalmente le sugiere un AINEs para su sintomatología sin receta médica, el 14,1% de la muestra menciona que la recomendación proviene principalmente de un familiar, el 30,4% de la muestra indica que la recomendación proviene

principalmente de un amigo o amiga, y el 33,8% de la muestra menciona que la decisión de consumir AINEs sin receta médica es principalmente decisión propia.

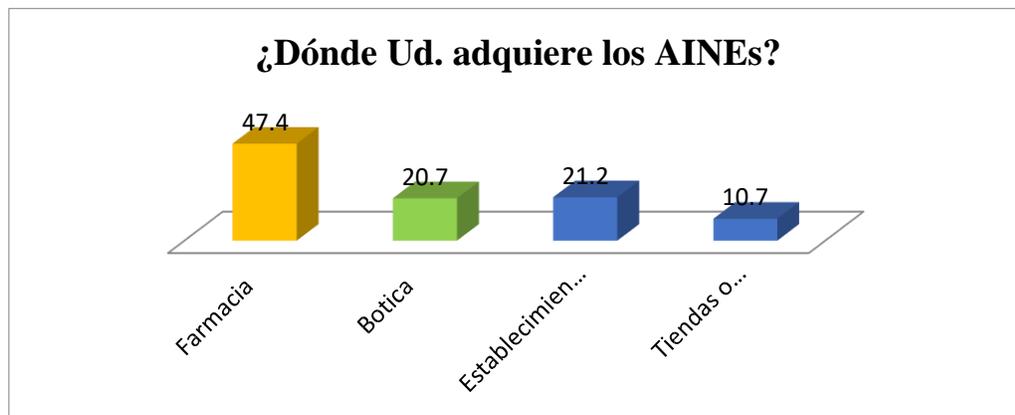
**Tabla 14 ¿Dónde Ud. adquiere los AINEs?**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Farmacia	181	47,4
Botica	79	20,7
Establecimiento de salud	81	21,2
Tiendas o bodegas	41	10,7
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 14**

**¿Dónde Ud. adquiere los AINEs?**



**Interpretación:**

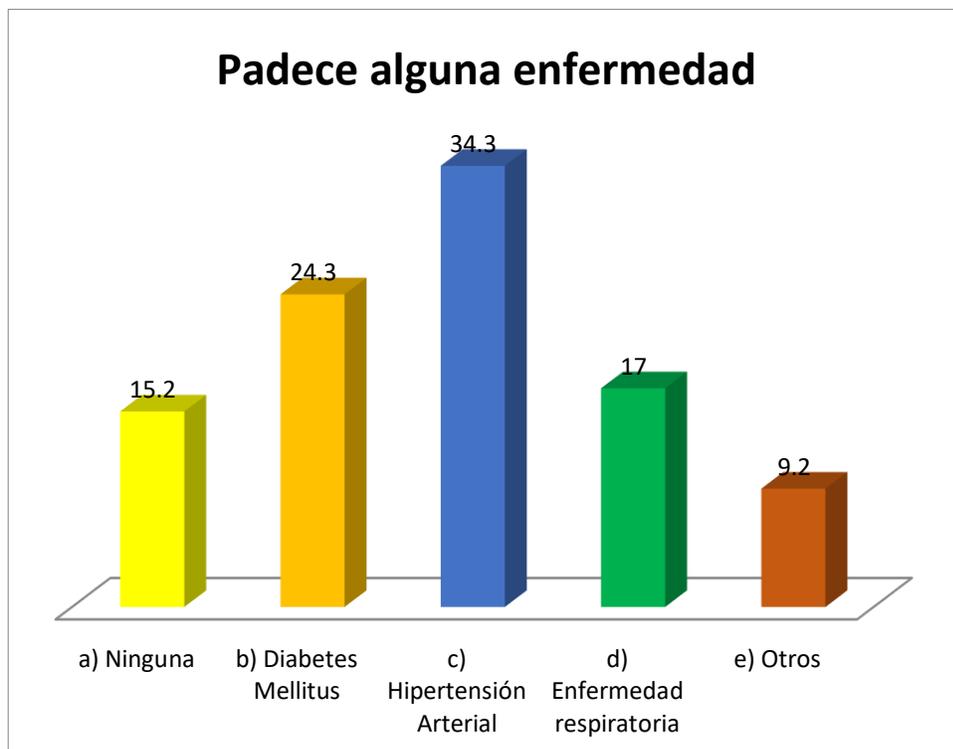
En la tabla 2 gráfico 2, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 47,4% de la muestra indica que adquiere los AINEs en una farmacia, el 20,7% de la muestra menciona que adquiere los AINEs en una botica, el 21,2% de la muestra indica que adquiere los AINEs en un establecimiento de salud, y el 10,7% de la muestra menciona que adquiere los AINEs en tiendas o bodegas.

**15 Padece  
alguna enfermedad**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a) Ninguna	58	15,2
b) Diabetes Mellitus	93	24,3
c) Hipertensión Arterial	131	34,3
d) Enfermedad respiratoria	65	17,0
e) Otros	35	9,2
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 15 Padece alguna  
enfermedad**



**Interpretación:**

En la tabla 15 y gráfico 15, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 15,2% de la muestra indica que no padece ninguna enfermedad, el

## Tabla

24,3% de la muestra padece Diabetes Mellitus, el 34,3% de la muestra padece Hipertensión Arterial, el 17,0% de la muestra padece una enfermedad respiratoria, y el 9,2% de la muestra menciona padecer otras enfermedades que no están especificadas en las opciones anteriores.

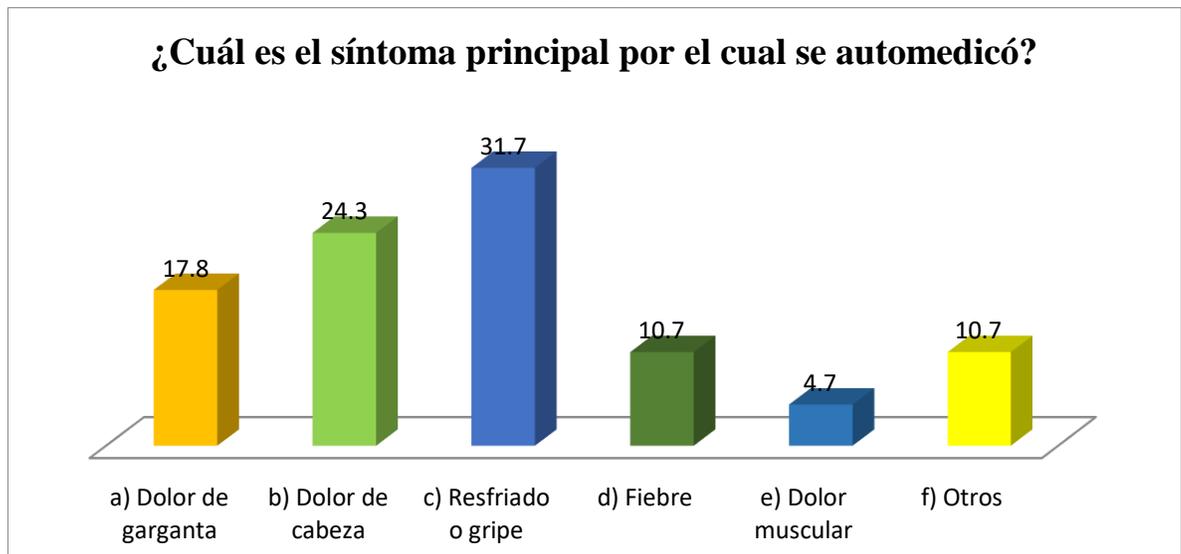
**¿Cuál es el síntoma principal por el cual se automedicó?**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a) Dolor de garganta	68	17,8
b) Dolor de cabeza	93	24,3
c) Resfriado o gripe	121	31,7
d) Fiebre	41	10,7
e) Dolor muscular	18	4,7
f) Otros Total	41	10,7
	382	

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 16**

**¿Cuál es el síntoma principal por el cual se automedicó?**



**Interpretación:**

En la tabla 16 y gráfico 16, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 17,8% de la muestra indica que se automedicó principalmente debido al dolor de garganta, el 24,3% de la muestra menciona que el síntoma principal por el cual se automedicó fue el dolor de cabeza, el 31,7% de la muestra

## **Tabla**

se automedicó principalmente debido al resfriado o la gripe, el 10,7% de la muestra menciona que se automedicó principalmente debido a la fiebre, el 4,7% de la muestra indica que el síntoma principal por el cual se automedicó fue el dolor muscular, y el 10,7% de la muestra menciona otros síntomas o razones por los cuales se automedicó y que no se especifican en las opciones anteriores.

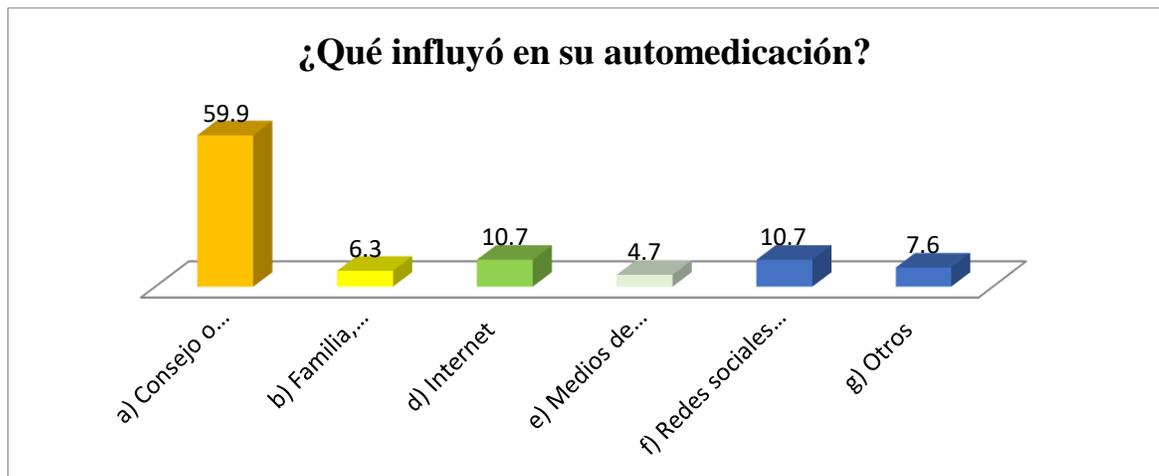
### ¿Qué influyó en su automedicación?

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a) Consejo o recomendación de un farmacéutico	229	59,9
b) Familia, vecinos, Compañeros de trabajo	24	6,3
d) Internet	41	10,7
e) Medios de comunicación: Televisión, radio, revistas, periódico	18	4,7
f) Redes sociales (Facebook, Instagram, TikTok...)	41	10,7
g) Otros	29	7,6
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 17

### ¿Qué influyó en su automedicación?



#### Interpretación:

En la tabla 17 y gráfico 17, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 59,9% de la muestra indica que el consejo o la recomendación de un farmacéutico influyó en su automedicación, el 6,3% fue influenciada para

## Tabla

automedicarse por familiares, vecinos o compañeros, el 10,7% el Internet influyó en su automedicación, el 4,7% de la muestra indica que los medios de comunicación tradicionales, como la televisión, la radio, las revistas o los periódicos, influyeron en su automedicación, el 10,7% de la muestra menciona que las redes sociales, como Facebook, Instagram o TikTok, influyeron en su automedicación y el 7,6% de la muestra menciona otros factores que influyeron en su automedicación y que no se especifican en las opciones anteriores.

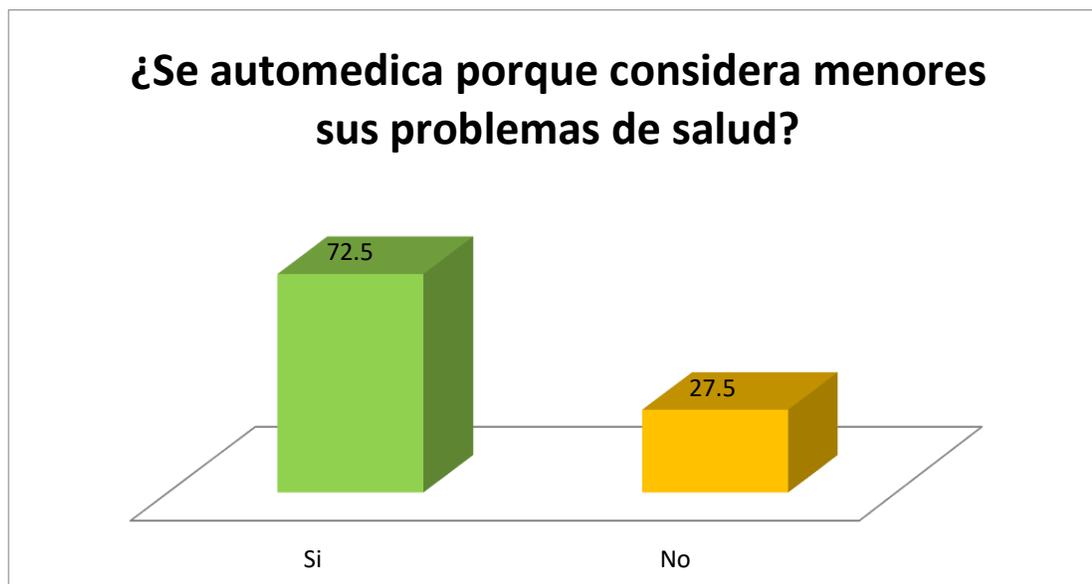
**Tabla 18 ¿Se auto medica porque considera menores sus problemas de salud?**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Si	277	72,5
No	105	27,5
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 18**

**¿Se auto medica porque considera menores sus problemas de salud?**



**Interpretación:**

En la tabla 18 y gráfico 18, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 72,5% de la muestra indica que se automedica porque considera menores sus problemas de salud, y el 27,5% indica que no se automedica porque no considera menores sus problemas de salud.

**Tabla 19**

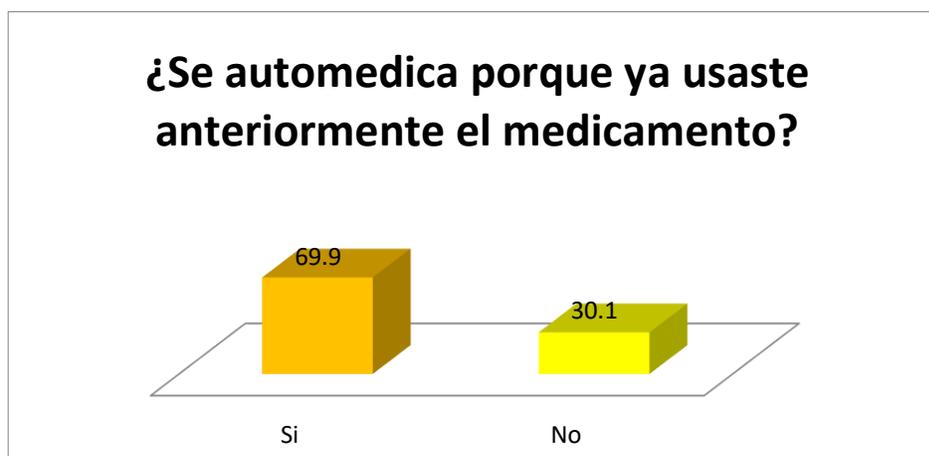
**¿Se automedica porque ya usaste anteriormente el medicamento?**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Si	267	69,9
No	115	30,1
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 19

¿Se auto medica porque ya usaste anteriormente el medicamento?



**Interpretación:**

En la tabla 19 y grafico 19, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 69,9% se automedica porque ya ha utilizado anteriormente el medicamento, y el 30,1% de la muestra indica que no se automedica porque no ha utilizado anteriormente el medicamento

**Tabla 20 Indique que medicamento (s) utilizó para la afección o enfermedad anterior**

(llenado por el encuestador)

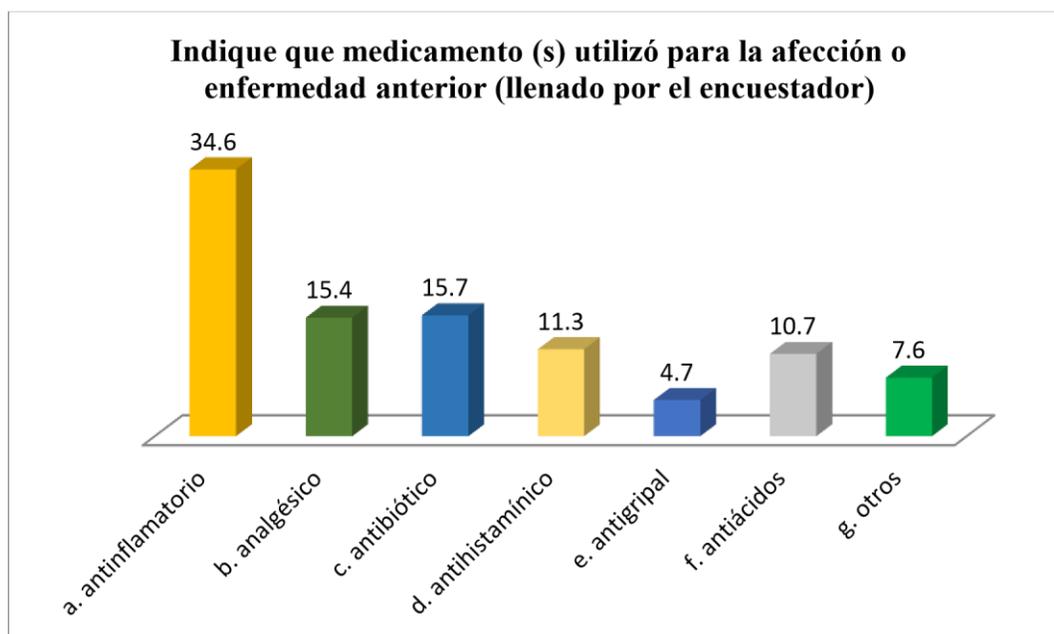
Indicador	Frecuencia	Porcentaje
	132	34,6

a. antiinflamatorio	59	15,4
b. analgésico	60	15,7
c. antibiótico	43	11,3
d. antihistamínico	18	4,7
f. antiácidos	41	10,7
g. otros	29	7,6
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 20**

**Indique que medicamento (s) utilizó para la afección o enfermedad anterior  
(llenado por el encuestador)**



### **Interpretación:**

En la tabla 20 y gráfico 20, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 34,6% de la muestra indica que ha utilizado antiinflamatorios, el 15,4% uso analgésicos para tratar enfermedades anteriores, el 15,7% ha utilizado

antibióticos, el 11,3% de la muestra uso antihistamínicos, el 4,7% de la muestra indica que ha utilizado medicamentos antigripales, el 10,7% ha utilizado antiácidos, y el 7,6% de la muestra indica que ha utilizado otros medicamentos no especificados en las opciones anteriores para tratar afecciones o enfermedades anteriores.

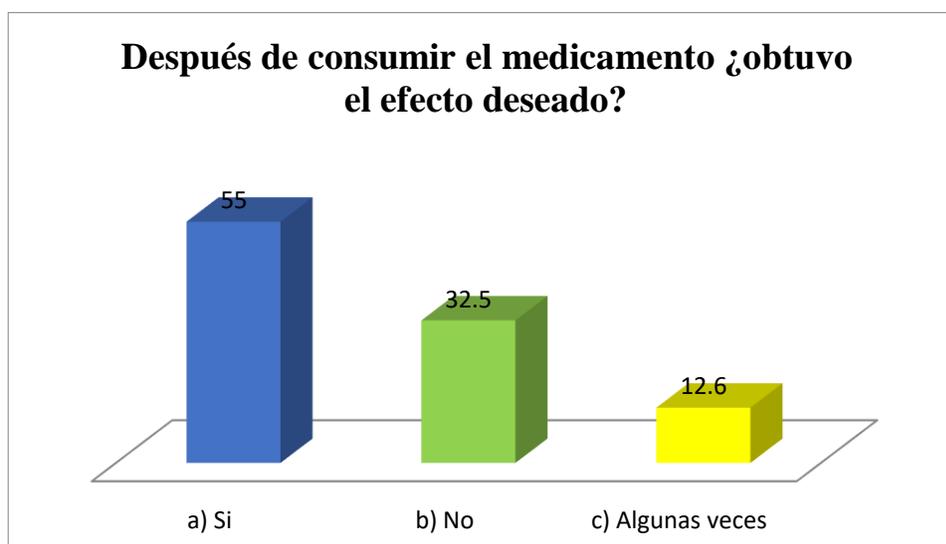
**Tabla 21 Después de consumir el medicamento ¿obtuvo el efecto deseado?**

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a) Si	210	55,0
b) No	124	32,5
c) Algunas veces	48	12,6
Total	382	100,0

Fuente: Elaboración propia.

**Gráfico 21**

**Después de consumir el medicamento ¿obtuvo el efecto deseado?**



**Interpretación:**

En la tabla 21 y gráfico 22, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 55,0% de la muestra indica que obtuvo el efecto deseado después de consumir el medicamento, el 32,5% de la muestra indica que no obtuvo el efecto deseado después de consumir el medicamento, y el 12,6% de la muestra indica que obtuvo el efecto deseado solo algunas veces después de consumir el medicamento.

**Tabla 22 Indique que medicamento (s) AINEs utilizó para la afección o enfermedad**

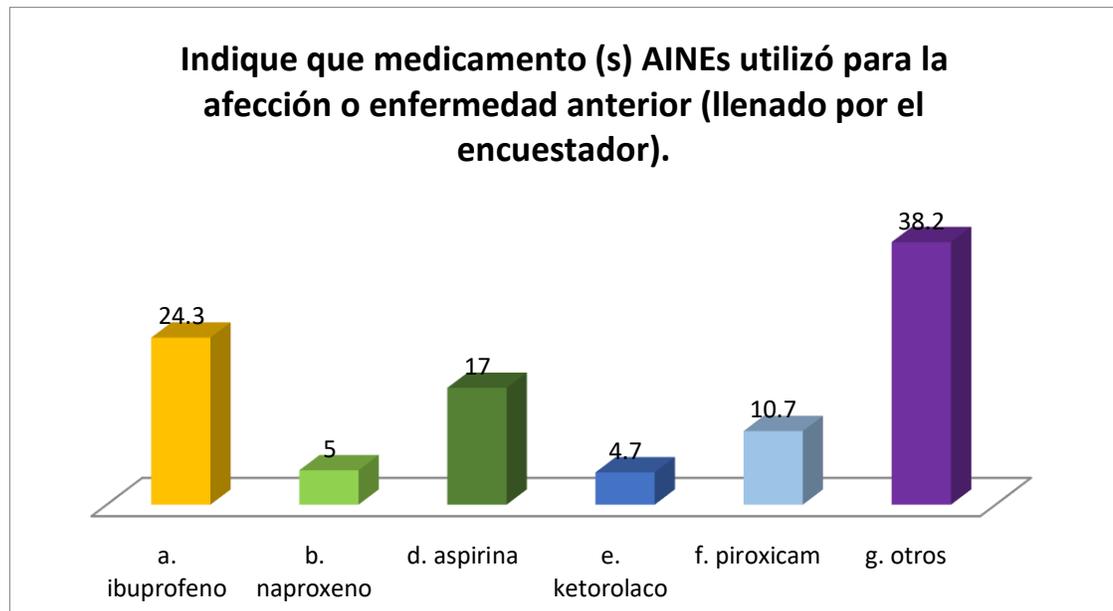
anterior (llenado por el encuestador).

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a. ibuprofeno	93	24,3 5,0
b. naproxeno	19	17,0 4,7
d. aspirina	65	10,7
e. ketorolaco	18	38,2
f. piroxicam	41	100,0
g. otros Total	146	
	382	

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 22

Indique que medicamento (s) AINEs utilizó para la afección o enfermedad anterior (llenado por el encuestador).



**Interpretación:**

En la tabla 22 grafico 22, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 24,3% ha utilizado ibuprofeno para tratar afecciones o

enfermedades anteriores, el 5,0% de la muestra indica que ha tomado naproxeno el 17,0% ha tomado aspirina. el 4,7% de la muestra indica que ha utilizado ketorolaco para tratar afecciones o enfermedades anteriores, el 10,7% ha utilizado piroxicam y el 38,2% de la muestra indica que ha utilizado otros medicamentos AINEs no especificados en las opciones anteriores para tratar afecciones o enfermedades anteriores.

**Tabla 23 ¿Usted es consiente que el uso prolongado de medicamentos le pueden**

**provocar daño en la mucosa gástrica?**

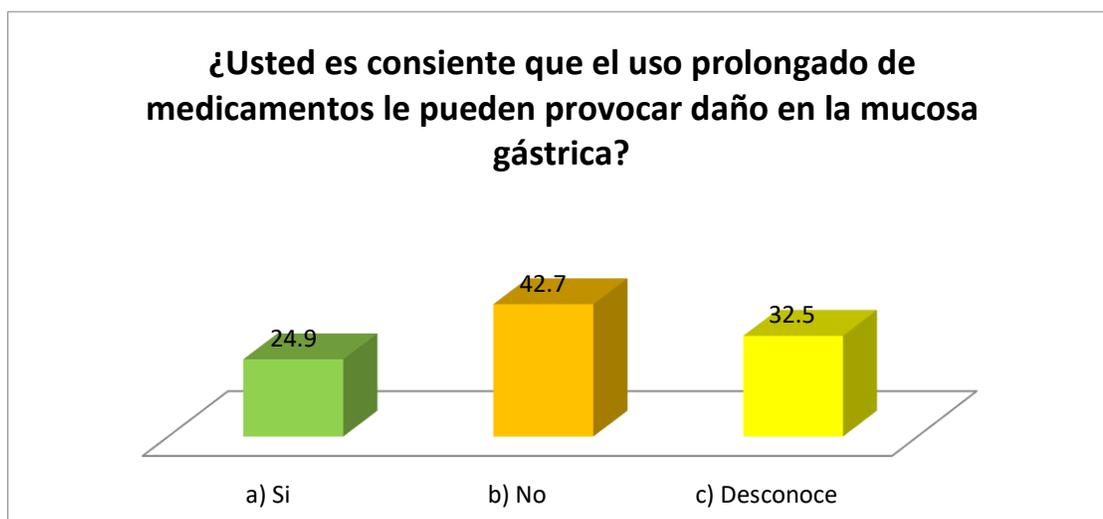
Indicador	Frecuencia	Porcentaje
a) Si	95	24,9
b) No	163	42,7
c) Desconoce	124	32,5
Total	382	100,0

**Fuente:** Elaboración propia.

**Gráfico 23**

**¿Usted es consiente que el uso prolongado de medicamentos le pueden**

**provocar daño en la mucosa gástrica?**



**Interpretación:**

En la tabla 23 y gráfico 23, de un total de trescientos ochenta y dos encuestados se observa que, el 24,9% de los participantes en la encuesta manifiesta Si tener conocimiento acerca de los posibles efectos nocivos en la mucosa gástrica debido al uso prolongado de medicamentos, el 42,7% de los encuestados señala que no posee conciencia acerca de la posibilidad de que el uso prolongado de medicamentos pueda ocasionar daño en la mucosa gástrica y el 32,5% de los

encuestados menciona que no está seguro si el uso prolongado de medicamentos puede causar daño en la mucosa gástrica.

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos revelan una serie de patrones y tendencias significativas en relación con la automedicación de antiinflamatorios no esteroides (AINEs) en el distrito de Pedregal Majes - Arequipa. La interpretación de estos datos se fundamenta en la evidencia científica acumulada durante el estudio y se vincula estrechamente con el marco teórico y los antecedentes expuestos.

Se observa una variada ocupación en la población encuestada, destacando a los comerciantes como el grupo más prevalente. Este hallazgo sugiere que la automedicación no está confinada a un grupo demográfico específico, sino que abarca diversos segmentos de la población. La prevalencia de la automedicación en Pedregal Majes (45,3%) presenta similitudes con estudios internacionales, específicamente aquel realizado por Cevallos F. (2020) en Ecuador. La convergencia de estas cifras subraya la importancia de abordar la automedicación como una problemática regional, resaltando la necesidad de estrategias de salud pública transfronterizas para mitigar los riesgos asociados a esta práctica.

Los hallazgos revelaron que la correlación entre ingresos económicos y automedicación no fue directa, desafiando algunas expectativas previas. La preponderancia de comerciantes (45,3%) y la independencia laboral (78,0%) sugieren la existencia de factores más complejos en la toma de decisiones respecto a la automedicación. Este fenómeno coincide con los resultados obtenidos por Hernández J. (2021) en estudiantes de medicina, indicando que otros elementos, más allá de los económicos, influyen significativamente en la decisión de automedicarse.

La exploración de las motivaciones para la automedicación en Pedregal Majes resalta la falta de tiempo para acceder a servicios de salud (12,6%), la influencia de los medios de comunicación (33,8%), y las recomendaciones de amigos o familiares (19,9%) como elementos clave. Estos resultados son coherentes con investigaciones previas que sugieren que la conveniencia y la influencia de fuentes

externas son determinantes significativos en la automedicación (Escobedo Aldana, A., 2021; Zevallos L., 2021). La falta de tiempo como motivo principal destaca la necesidad de estrategias para mejorar la accesibilidad a servicios de salud y reducir barreras temporales para la atención médica.

El análisis de datos demográficos revela que la automedicación no se limita a ciertos ingresos económicos, subrayando la complejidad de los factores asociados. Este resultado se alinea con la investigación de Cevallos F. (2020), que identificó la automedicación en personas con falta de recursos económicos.

En términos económicos, la falta de correlación directa entre los ingresos económicos y la automedicación subraya la complejidad de los determinantes económicos en esta práctica. Contrario a la expectativa inicial, la automedicación no parece estar ligada exclusivamente a factores económicos, sino que se ve influenciada por la independencia laboral en un porcentaje significativo de la población encuestada (78,0%). Esto sugiere que las decisiones de automedicación pueden estar más vinculadas a la disponibilidad de tiempo y a la percepción de urgencia de los síntomas.

En el ámbito sociocultural, la influencia de amigos y familiares como un motivador destacado para la automedicación refleja hallazgos similares en estudios anteriores (Cevallos F., 2020; Silva Y, Zelaya D., 2019). La importancia de las relaciones sociales en la toma de decisiones relacionadas con la salud subraya la necesidad de estrategias educativas que involucren a comunidades y redes sociales para promover prácticas de salud responsables.

Los antecedentes investigativos, como los estudios realizados por Cevallos F. (2020) y Silva Y, Zelaya D. (2019), han explorado la automedicación en contextos similares. La comparación de nuestros resultados con estos estudios revela similitudes en los factores que influyen en la automedicación, como la influencia de amigos y familiares. Esta consistencia refuerza la idea de que ciertos determinantes

son universales y sugiere que las estrategias de intervención exitosas pueden extrapolarse de investigaciones anteriores.

Además, donde nuestras observaciones divergen, por ejemplo, en la falta de correlación directa entre ingresos y automedicación, se abre una oportunidad para contribuir al cuerpo de conocimientos existente. Este hallazgo único destaca la complejidad del fenómeno y sugiere que factores como la independencia laboral pueden tener un papel más destacado de lo previamente considerado en la literatura científica.

Los resultados indican que la automedicación con AINEs en Pedregal Majes - Arequipa está influenciada por una amalgama de factores sociodemográficos, económicos, socioculturales y motivacionales. La falta de tiempo, la influencia de los medios de comunicación, las recomendaciones de amigos o familiares, y la conveniencia son elementos interrelacionados que contribuyen a esta práctica. En consecuencia, se sugiere la implementación de estrategias educativas personalizadas y orientadas a la comunidad para abordar estas motivaciones específicas. Campañas de concientización que destaquen la importancia de la consulta médica y el uso responsable de medicamentos pueden ser fundamentales para cambiar las percepciones y prácticas de automedicación.

La síntesis de estos resultados demuestra que la automedicación en Pedregal Majes - Arequipa es un fenómeno complejo, influenciado por una interacción única de factores sociodemográficos, económicos y socioculturales. La falta de una correlación lineal entre ingresos y automedicación resalta la necesidad de abordar la independencia laboral como un factor clave en las estrategias de intervención. Estos hallazgos proporcionan una base sólida para la conclusión de que las estrategias de salud pública deben ser multidimensionales y adaptadas a las características específicas de la población estudiada.

## **CONCLUSIÓN**

**Primera:** Los resultados muestran una variedad de ocupaciones en la población encuestada, siendo los comerciantes (45,3%) la ocupación más prevalente, seguidos de los jubilados (17,3%) y los empleados públicos (15,4%). Estos datos indican que la automedicación con AINEs no está limitada a un grupo específico, sino que abarca diferentes segmentos de la población.

**Segunda:**

En cuanto a los ingresos económicos, el 59,7% de los encuestados reportó tener ingresos superiores a 1025, lo que sugiere que no existe una correlación directa entre los ingresos económicos y la automedicación con AINEs. Además, se observó que el 78,0% de los encuestados tenían una situación laboral independiente, lo que podría influir en la decisión de automedicarse.

**Tercera:**

Entre los motivos que llevan a la automedicación con AINEs, se destacan la falta de tiempo para acudir al establecimiento de salud (12,6%), la influencia de los medios de comunicación masiva (33,8%), y la recomendación de amigos o familiares (19,9%). Estos factores indican la influencia de la conveniencia, la información obtenida de fuentes externas y la opinión de personas cercanas en la toma de decisiones relacionadas con la automedicación.

**Cuarta:**

Los resultados sugieren que la automedicación con AINEs en los pobladores del distrito de Pedregal Majes - Arequipa está influenciada por una combinación de factores sociodemográficos, económicos, socioculturales y motivacionales. La falta de tiempo, la influencia de los medios de comunicación, las recomendaciones de amigos o familiares, y la conveniencia son factores relevantes en la decisión de automedicarse. Estos hallazgos resaltan la importancia de promover la educación sobre el uso adecuado de los medicamentos, el acceso a servicios de salud y la consulta médica oportuna para reducir los riesgos asociados con la automedicación.

## **RECOMENDACIÓN**

**Primera:** Es fundamental implementar programas de educación sanitaria que informen a la población sobre los riesgos y beneficios de la automedicación con AINEs. Se debe enfatizar la importancia de buscar atención médica adecuada y obtener una prescripción médica antes de consumir cualquier medicamento.

**Segunda:**

Es necesario mejorar el acceso a servicios de salud en el distrito de Pedregal Majes - Arequipa. Esto implica garantizar la disponibilidad de establecimientos de salud cercanos a la población y asegurar la accesibilidad económica a los servicios médicos. Esto podría reducir la necesidad de recurrir a la automedicación como una solución por falta de opciones de atención médica.

**Tercera:**

Es importante establecer regulaciones más estrictas sobre la publicidad de medicamentos, especialmente en los medios de comunicación masiva. Se debe promover la difusión de información precisa y objetiva sobre los riesgos y beneficios de los medicamentos, evitando exageraciones o mensajes engañosos que puedan influir en la automedicación.

**Cuarta:**

Se debe promover la consulta médica oportuna ante cualquier síntoma o enfermedad. Esto incluye concienciar a la población sobre la importancia de buscar atención médica ante situaciones de salud, en lugar de automedicarse sin una evaluación médica adecuada.

**Quinta:**

Se recomienda realizar estudios adicionales para profundizar en los factores que influyen en la automedicación de AINEs en el distrito de Pedregal Majes - Arequipa. Esto permitirá obtener información más precisa y actualizada sobre el tema, y diseñar intervenciones más específicas y efectivas para abordar este problema.

**Sexta:** La promoción de la educación sanitaria, el fortalecimiento del acceso a servicios de salud y la regulación adecuada pueden contribuir a reducir la automedicación con AINEs y promover un uso más responsable y seguro de los medicamentos en la población.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ramírez T.. Automedicación. Tepexi Bol Cient Esc Super Tepeji Río [Internet]. 2020; 7(13):39–40. Available from: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=96952696>. .
2. Guerrero C., Bladimir F.; Munala M., Marga. Factores cognitivos y culturales que influyen en la automedicación, en el Barrio de San Francisco de la ciudad de Tulcán durante el periodo 2009 – 2010. [Online]. 2010. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/705/5/06%20ENF%20436%20INTRODUCCI%C3%93N.pdf>. .
3. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín Epidemiológico del Perú. Lima. 2020.
4. SCIDEV. Automedicación y pandemia, combinación letal en Latinoamérica. América Latina y El Caribe.. [Online]. 2021 August 4. Available from: <https://www.scidev.net/america-latina/news/automedicacion-y-pandemiacombinacion-letal-en-latinoamerica/>. .
5. Instituto Nacional de Defensa Civil.. Temporada de Bajas Temperaturas. [Online]. 2020. Available from: <https://www.indeci.gob.pe/minisites/bajastemperaturas2020>. 2020.
6. Bermúdez S., Guadalupe N.. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes.. [Online]. 2010. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/01/1034708/factoresque-influyen-en-la-automedicacion.pdf>. .
7. Yachi C., Majcoll D., Espilco V. Estudio de la automedicación en la población del distrito de Pachacamac Sector Manchay Portada I, II Y III Lima. [Online]. 2018.

- Available from:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/166>. 2016.
8. Cornejo. Automedicación en estudiantes del campus de la universidad católica de córdoba.. Cordoba: Universidad Catolica de Cordoba. 2017.
  9. Susana Q. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos Equipo de Uso Racional AUTOMEDICACIÓN EN EL PERÚ. [Online]. 2022 12 15. Available from: [http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion\\_junio\\_2008.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf). .
  10. Izquierdo C. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020. [Online]. 2020. Available from: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo\\_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Por%20el%20a%C3%B1o%20005%2C%20La,propios%20del%20Estado%0](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Por%20el%20a%C3%B1o%20005%2C%20La,propios%20del%20Estado%0). .
  11. Hernández J. Factores asociados a la Automedicación en Estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de Ica – 2020. [Online]. 2021. Available from: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3240/FACTORES>. .
  12. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.. Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos Equipo de Uso Racional. [Online]. 2022 setiembre 22. Available from: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/>. .
  13. Padilla C., Olinda R.. Actitud hacia la automedicación relacionado con problemas de salud y el uso de medicamentos en estudiantes de la Escuela Tezza. Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza. [Online]. 2020. .

14. Huaroc G.. Automedicacion de madres hacia niños menores de 5 años y reincidencia de enfermedades respiratorias agudas en el centro de salud SANTA ANA Huancavelica; 2019. .
15. Pérez R.. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES).: Consideraciones para su uso estomatológico. Rev Cubana Estomatol. [Online]. 2022. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003475072002000200004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072002000200004). .
16. Revista mexicana pediatria.. Uso de Aines en infecciones de vías respiratorias. [Online]. 2010. Available from: [www.medigraphic.org.mx](http://www.medigraphic.org.mx). .
17. Johnson et al.. Estadística elemental, lo esencial: 3ra; 2005. .
18. VADEMÉCUM. Acetilsalicílico ácido. [Online]. 2010. Available from: <https://www.vademecum.es/principios-activos-acetilsalicilico+acido-n02ba01>. .
19. Yarlina S. D. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. [Online]. 2019. Available from: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>. .
20. Zevallos E. Factores Relacionados con la Automedicación en Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote\_Chimbote, 2021. [Online]. 2021. Available from: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25462/AUTOMEDICACION\\_UNIVERSITARIOS\\_ZEVALLOS\\_ESCOBAR\\_LIZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25462/AUTOMEDICACION_UNIVERSITARIOS_ZEVALLOS_ESCOBAR_LIZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y). .
21. Perea M.,. Antiinflamatorios no esteroideos y sus aplicaciones terapéuticas (Parte 1).. [Online]. 2016. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2016/bis162e.pdf>. .

22. Bravo B. EM,AA,RD. Automedicacion en estudiantes de Medicina de la Universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A. en el segundo semestre de 2017. Bogota; 2017..
23. Farmacia Institucional de la Direccion General de medicamentos y Drogas (Digemid).. Recomiendan evitar la automedicación en casos de enfermedades respiratorias generadas por el cambio de clima. Lima: Digemid; 2022. .
24. Gomez H., Herrera Q., Mateus P.. La automedicacion en estudiantes de medicina y sus factores asociados. Bogota; 2020..
25. Díaz F.,. Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en los habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja. [Online]. 2020.. .
26. Saravia C.,. Caracteristicas de la automeedicacion en los usuarios externos del hospital Manuel Higa Arakaki Huancavelica; 2018. .
27. Escobedo A.. Automedicación en estudiantes de la Universidad del Valle de Guatemala que consumen antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y su relación con el covid-19.. [Online]. 2021. Available from: <https://repositorio.uvg.edu.gt/handle/123456789/4193>. .
28. INEI. In Crecimiento Económico, Población, Características Sociales y Seguridad Ciudadana en la Provincia Constitucional del Callao, 2015. 2015. p. 11-43. .
29. Pari O.. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Peru. Rev Cuerpo Med. HNAAA. [Online]. 2021. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S222747312021000100005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S222747312021000100005&lng=es). .
30. Charcape P.. Actitud hacia la automedicacion relacionado con problemas de salud y el uso de medicamentos en estudiantes de la escuela Tezza Lima; 2020.

31. Gómez S., Medicina Paliativa en la Cultura Latina. Madrid: Aran Ed. S.A.; 1999.

.

## ANEXOS

### ANEXO A: Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES) EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PEDREGAL MAJES – AREQUIPA, MAYO – JULIO 2023

El presente cuestionario es anónimo; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas, los resultados obtenidos nos permitirán obtener información respecto a los hábitos de consumo de los medicamentos AINES y la automedicación de estos, con la finalidad de dar obtener información importante que servirá en beneficio de la sociedad.

Variable Interviniente:

Edad: a) 20 – 30    b) 31 – 40    c) 41 – 50    d) 51 a más

Género: M (    )    F (    )

#### Factores socio demográficos

1. Lugar de residencia (distrito)
  - a) Arequipa                      c) Otro (especifique)
  - b) Pedregal
2. Grado de instrucción:
  - a) Ninguno (    )    b) primaria (    )    c) secundaria (    )    d) técnico (    )
  - e) superior universitario (    )
3. Estado civil
  - a) Soltero (    )    b) Conviviente (    )    c) Casado (    )    d) Divorciado (    )
  - e) Viudo (    )
4. Ocupación
  - a) Comerciante (    )    b) Jubilado (    )    c) empleado público (    )
  - d) ama de casa (    )    e) estudiante (    )
5. Tiene seguro médico: si la respuesta es SI por favor, proporcione detalle de su seguro

- a) SIS-MINSA b) ESSALUD c) PNP/FF.AA. D) PRIVADO (Rímac, pacífico.etc) e) No tiene

### **Factores económicos**

6. Ingresos económicos  
a) Menos de 1025 ( ) b) más de 1025 ( )
7. ¿Cuál es su situación laboral?  
Independiente ( ) Dependiente ( )

### **Factores socio culturales**

8. ¿A qué religión pertenece o se identifica Ud.?  
a) Católico ( ) b) Adventista ( ) c) Testigos de Jehová ( ) d) Evangelista ( )  
e)Ateo ( )
9. ¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de AINEs?  
a) Televisión ( ) b) Internet ( ) c) Farmacéutico ( ) d) Recetas anteriores ( )  
e)Conocimiento propio ( ) f) Vecino ( )
10. ¿Considera Ud. que al consumir medicamentos sin prescripción médica pone en riesgo su salud?  
Si ( ) No ( )
11. Usted considera que se automedica por razones de:  
a) Falta de tiempo para ir al establecimiento de salud  
b) Se ve influenciados por los medios de comunicación masiva  
c) Por sugerencia de un amigo o familiar.

- d) No creo que fuera necesario ir al médico
- e) No cuento con seguro social (SIS/ESSALUD)
- f) Es más factible y rápido ir a una botica

Otros.....

## **Automedicación**

### **Accesibilidad**

12. ¿En los últimos tres meses ha consumido AINEs sin receta médica?

Siempre ( ) A veces ( ) Nunca ( )

\*En caso que su respuesta sea nunca, termina su encuesta

13. Principalmente ¿Quién le recomienda consumir AINEs sin receta médica?

Farmacéutico ( ) Familiar ( ) Amigo (a) ( )

Decisión propia ( ) Vecino (a) ( )

14. ¿Dónde Ud. adquiere los AINEs?

Farmacia ( ) Botica ( ) Establecimiento de salud ( ) Tiendas o bodegas ( )

### **Síntomas o enfermedad que motivó a la automedicación de AINEs**

15. Padece alguna enfermedad

a) Ninguna ( ) b) Diabetes Mellitus ( ) c) Hipertensión Arterial ( )

d) Enfermedad respiratoria ( ) e) Otros .....

16. ¿Cuál es el síntoma principal por el cual se automedicó?

a) Dolor de garganta b) Dolor de cabeza c) Resfriado o gripe d) Fiebre

e) Dolor muscular f) Otros

17. ¿Qué influyó en su automedicación?

a) Consejo o recomendación de un farmacéutico

- b) Familia, vecinos, Compañeros de trabajo
- c) La calidad de servicio del personal que labora en la botica o farmacia d) Internet
- e) Medios de comunicación: Televisión, radio, revistas, periódico
- f) Redes sociales (Facebook, Instagram, TikTok...)
- g) Otros

18. ¿Se auto medica porque considera menores sus problemas de salud?

Si ( ) no ( )

19. ¿Se auto medica porque ya usaste anteriormente el medicamento?

Si ( ) no ( )

20. Indique que medicamento (s) utilizó para la afección o enfermedad anterior (llenado por el encuestador)

- a. antiinflamatorio
- b. analgésico
- c. antibiótico
- d. antihistamínico
- e. antigripal
- f. antiácidos
- g. otros

21. Después de consumir el medicamento ¿obtuvo el efecto deseado?

- a. Si
- b. No
- c. Algunas veces

22. Indique que medicamento (s) AINEs utilizó para la afección o enfermedad anterior (llenado por el encuestador).

- a. ibuprofeno

- b. naproxeno
- c. diclofenaco
- d. aspirina
- e. ketorolaco
- f. piroxicam
- g. otros

23. ¿Usted es consciente que el uso prolongado de medicamentos le pueden provocar daño en la mucosa gástrica?

- a. Si
- b. No
- c. Desconoce

## ANEXO B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema general	Objetivo General	Hipótesis General
¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación de AINEs en los pobladores del distrito de Pedregal-Majes; Arequipa, al mayo-julio, 2023?	Determinar los factores asociados con la automedicación de AINEs en los pobladores de Pedregal-Majes, Arequipa, mayo-julio, 2023.	Al ser una investigación científica de tipo no investigativo no se plantea hipótesis, se parte de un supuesto sobre los factores que asocian la automedicación con AINEs en el Distrito de Pedregal-Majes, Arequipa, mayo julio, 2023
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis Específicos
¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación de AINEs en los pobladores del distrito de Pedregal -Majes, Arequipa, mayo-julio 2023?	Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la automedicación d AINEs en los pobladores del distrito de Pedregal-Majes, Arequipa, mayo–julio, 2023.	
¿Cuáles son los factores económicos y socioculturales que conllevan a la automedicación con AINEs en los pobladores del Distrito de Majes, 2023?	Identificar los factores económicos y socioculturales que conlleva a la automedicación con AINEs en los pobladores del Distrito de Majes,2023	
¿Cuáles son, los motivos que conlleva a la automedicación de AINEs en los	Identificar los motivos que conllevan a la automedicación de AINEs en pobladores del Distrito de Majes, mayo –julio, 2023.	

pobladores del Distrito de Majes, mayojulio, 2023?		
<b>PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Proyecto:</b> Descriptivo y transversal</li> <li>• <b>Se realizará en:</b> El Distrito de Pedregal-Majes</li> <li>• <b>Población:</b> 60108 pobladores</li> <li>• <b>Muestra:</b> 382 pobladores</li> <li>• <b>Método:</b> Encuesta</li> </ul>		

## ANEXO C: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLES	VALOR FINAL
Automedicación	Uso de medicamentos por iniciativa de los pacientes sin consultar la opinión del personal médico	A través de los indicadores de la variable dependiente: automedicación identificaremos, si se automedican o no, frecuencia de automedicación, tipo de medicamento, a través de la aplicación del cuestionario a los pobladores del distrito de Pedregal-Majes, Arequipa.	Accesibilidad	1. En los últimos tres meses ha consumido AINEs sin receta médica	Ordinal	a) Siempre b) Nunca c) A veces
				2. Principalmente ¿Quién le recomienda consumir AINEs sin receta médica?	Nominal	a) Farmacéutico ( ) b) Familiar ( ) c) Amigo ( ) d) Decisión propia ( ) e) Vecino
				3. Dónde Ud. adquiere los AINEs	nominal	a) Farmacia ( ) b) Botica ( ) c) Establecimiento de salud ( ) d) Tiendas o bodegas ( )
			Síntomas o enfermedad que motiv	4. Padece alguna enfermedad	Nominal	a) Ninguna ( ) b) Diabetes Mellitus ( ) c) Hipertensión Arterial ( ) d) Enfermedad respiratoria ( ) e) Otros .....

			ó a la auto medicación de AINEs	5.Cuál es el síntoma principal por el cual se automedico	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Dolor de garganta</li> <li>b) Dolor de cabeza</li> <li>c) Resfriado o gripe</li> <li>d) Fiebre</li> <li>e) Dolor muscular</li> <li>f) Otros</li> </ul>
				6.Qué influyo en su automedicación	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Consejo o recomendación de un farmacéutico</li> <li>b) Familia, vecinos, Compañeros de trabajo</li> <li>c) La calidad de servicio del personal que labora en la botica o farmacia d) Internet</li> <li>e) Medios de comunicación: Televisión, radio, revistas, periódico</li> <li>f) Redes sociales (Facebook, Instagram, tik tok...)</li> <li>g) Otro</li> </ul>

			7. se auto medicaporque considera menores sus problemas de salud	Nominal	a) Si ( ) b) no ( )
--	--	--	--	---------	------------------------

			8.Indique que medicamento (s) utilizó para la afección o enfermedad anterior	Nominal	a) antiinflamatorio b) analgésico c) antibiótico d) antihistamínico e) antigripal f) antimicrobiano g) antiácidos h) otros
			9.Después de consumir el medicamento ¿obtuvo el efecto deseado?	Nominal	a)Si b)No c)Algunas veces
			10. Indique que medicamento(s) AINEs utilizo para la afección o enfermedad anterior (llenado por el encuestador).	Ordinal	a) Ibuprofeno b) Naproxeno c) Diclofenaco d) Aspirina e) Ketorolaco f) Piroxicam g) otros
			11. ¿Usted es consiente que el uso prolongado de medicamento le pueden	Nominal	a) si b) no c) desconoce (pase a la siguiente pregunta )

				provocar daño en la mucosa gástrica?		
Factores asociados				12.Edad	Discreta	a) 18 a 30 años b) 30 a 60 años c) 60 a mas
				13.Genero	Nominal	A )Femenino b) Masculino
				14.Lugar de residencia	Ordinal	a)Arequipa

						b)Pedregal c)Otro (especifique)
			Variable Interviniente	15.Grado de instrucción	Nominal	a)Ninguno ( ) b) primaria ( ) c) secundaria ( ) d) técnico ( ) e) superior universitario ( )
				16.Estado civil	Nominal	a)Soltero ( ) b) Conviviente ( ) c) Casado ( ) d) Divorciado ( ) e) Viudo ( )

	Son diferentes factores que se asocian a la automedicación, pero podemos identificar algunos como, el limitado acceso a servicios de salud, existencia de barreras económicas por	Identificaremos el factor socio demográficos, económicos y socioculturales que se asocian a la automedicación en los pobladores del distrito de Pedregal-Majes, Arequipa, a través de la recolección de datos mediante el cuestionario, los cuales no permitirá		<b>17.Ocupación</b>	Nominal	a) Comerciante ( ) b) Jubilado ( ) c) empleado público ( ) d) ama de casa ( ) e) estudiante ( )
				18.Tiene seguro médico: si la respuesta es SI por favor, proporcione detalle de su seguro	Nominal	a)SIS-MINSA b) ESSALUD c) PNP/FF.AA. D) PRIVADO (Rímac, pacifico.etc) e) No tiene
			Factor es Económicos	19.Ingresos económicos	ordinal	a) Menos de 1025 ( ) b) más de 1025 ( ) c) 1025 ( )
				20.Cuál es su situación laboral	Nominal	a) Independiente ( ) b) Dependiente ( )
los bajos ingresos de la población, bajos niveles de educación e información, el acceso libre a medicamentos de venta con receta médica; y la promoción y	medir utilizando los indicadores de la variable: factores asociados.	Factor es socio culturales	21.A qué religión pertenece o se identifica Ud.	Nominal	a) Católico ( ) b) Adventista ( ) c) Testigos de Jehová d) ( ) Evangelista e) ( ) Ateo ( )	
			22.cuál es su fuente de información sobre el uso de AINEs	Nominal	a) Televisión ( ) b) Internet ( ) c) Farmacéutico ( ) d) Recetas anteriores ( ) e) Conocimiento propio ( )	

	publicidad sesgada y exagerada por parte de la industria farmacéutica			f) Vecino ( )
		23.Considera Ud. que al consumir medicamentos sin prescripción médica pone en riesgo su salud	Nominal	a) Si b) no
		24.Usted considera que se automedica por razones de:	Nominal	a) Falta de tiempo para ir al establecimiento de salud b) Se ve influenciados por los medios de comunicación masiva c) Por sugerencia de un amigo o familiar. d) No creo que fuera necesario ir al médico e) No cuento con seguro social (SIS/ESSALUD) f) Es más factible y rápido ir a una botica

**ANEXO D:** Carta de aprobación de la institución para la ejecución del proyecto de tesis



San Juan de Lurigancho 09 de enero del 2023

**CARTA N°002-2023/ EPFYB-UMA**

**ALCALDE  
JENRY FEDERICO HUISA CALAPUJA  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAJES  
Presente. –**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres: COPARA PRIETO MAYRA YAMALI con DNI 47154776 y CORNEJO ACEVEDO MAYERLYN ESTEFANIA con DNI 74401672, puedan recopilar datos de información sobre la automedicación de aines en el distrito de pedregal majes para su proyecto de tesis titulado: **"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES) EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PEDREGAL MAJES – AREQUIPA, AGOSTO-NOVIEMBRE 2022 "**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
Dr. Jhonneth Samanago Joaquin  
Director de la Escuela Profesional de  
Farmacia y Bioquímica



Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho  
Tel: 389 1212  
www.umaperu.edu.pe



00044690

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Majes, 30 de Mayo del 2023

**CARTA N° 0000069-RRHH/MDM -2023**

Señor (a)(s)  
**JHONNEL SAMAMEGO JOAQUIN**  
DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
Presente.

**Asunto :** AUTORIZACION PARA REALIZAR INVESTIGACION  
**Referencia:** EXPEDIENTE N° 00006940 - 2023

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted en nombre de la Municipalidad Distrital de Majes, para expresarle mi cordial saludo y el de nuestra Entidad Edil.

Que, mediante el Expediente N°6940-2023, donde solicita Autorización a que los bachilleres **COPARA PRIETO MAYRA YAMALI Y CORNEJO ACEVEDO MAYERLYN ESTEFANIA**, para puedan recopilar datos de información sobre automedicación de aines en el Distrito de Majes para su proyecto de tesis titulado **"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION DE ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINES) EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE MAJES-AREQUIPA, AGOSTO -NOVIEMBRE 2022"**

En ese sentido, se dispone autorizar el permiso con la finalidad de que puedan desarrollar el trabajo de investigación para optar el título de profesion.

Sin otro en particular, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

QCO/jrrhh

Cc., Archivo

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAJES  
CAYLLOMA AREQUIPA  
Orscler D. López Chocoripaco  
JEFE (a) UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

(054) 386135 / 586784 / 586071  
Av. Municipal M2, 3EF, Lote F-3 Villa El Pedregal  
RUC: 20496934856



Municipalidad Distrital de Majes



www.gob.pe/munimajes



**ANEXO E: Consentimiento informado**

Se le ha invitado a usted a ser partícipe de este estudio de investigación que consiste en la automedicación de AINES, antes de aceptar o rechazar deberá conocer y comprender la siguiente información:

**Título de la Investigación: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION DE ANTIFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES) EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PEDREGAL MAJES – AREQUIPA, MAYO-JULIO 2023**

**Investigadores principales:**

- Copara Prieto Mayra Yamali
- Cornejo Acevedo Mayerlyn Estefanía

**LUGAR DONDE SE REALIZA EL ESTUDIO:** Majes – Pedregal.

**NOMBRE DEL PARTICIPANTE:**

---

**1) JUSTIFICACION:** El presente estudio es para tener un concepto más apropiado de realidad que se someten los pobladores de Majes esto nos ayudara a conocer los factores y a orientar al paciente hacia su uso adecuado del medicamento, evitando el enmascaramiento de enfermedades, así poder diagnosticar y tratar mejor su salud, para evitar consecuencias graves de reacciones adversas que pueden llegar al deceso del paciente .Es de interés saber qué factores influyen en la automedicación como personal de la salud, es importante poder intervenir en mejorar en cómo mejorar en la atención medica que se da en el sector salud.

**2) OBJETIVO DEL ESTUDIO:** Determinar los factores asociados a la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los pobladores del distrito de Pedregal Majes – Arequipa, agosto-noviembre, 2022

**3) BENEFICOS POR PARTICIPAR:** se obtendrá resultados de la investigación

**4) PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO:** Se realizará en el distrito de Pedregal-Majes, primero marcaremos nuestra población y muestra seguidamente informaremos a

la población sobre nuestro estudio y solicitaremos su colaboración para el llenado de las encuestas.

**5) INCONVENIENTES Y RIESGOS:** Solo te tomara un poco de tiempo para realizar el cuestionario.

**6) CONFIDECIALIDAD:** Toda la información que brinde el encuestador será protegida.

**7) ACLARACIONES:**

- Es completamente voluntaria su participación.
- Usted puede retirarse en cualquier momento
- Ningún costo por participar
- Si usted tiene alguna duda acerca del proyecto de investigación puede consultar con:
  - Copara Prieto Mayra Yamali al siguiente número 967278862
  - Cornejo Acevedo Mayerlyn Estefanía al siguiente número 929726040
- Consideramos que no hay duda ni preguntas que se realizaran acerca de su participación en el estudio, siendo así que pueda firmar la carta de consentimiento dispuesto en el siguiente documento:

**CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, \_\_\_\_\_ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del investigador:

\_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_

Documento de identidad:  
\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del testigo: \_\_\_\_\_

Firma del testigo:  
\_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022

## **ANEXO F: Fichas de validación de los cuestionarios**

### **1.Ficha de validación del cuestionario**

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
 Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

**FICHA DE VALIDACION**

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	<b>Autores del instrumento</b>
Formato de: Ficha de recolección de datos.	-Bach. Copara Prieto Mayra Yamali -Bach. Cornejo Acevedo Mayerlyn Estefanía
<b>Título de investigación</b>	
FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION DE ANTIFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES) EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PEDREGAL MAJES – AREQUIPA, AGOSTO-NOVIEMBRE 2022.	

**I. ASPECTOS DE VALIDACION**

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

CRITERIOS	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )

## II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

Fecha: Lima, 28 de diciembre del 2022

Validado por: Mg. PABLO ANTONIO LA SERNA LA ROSA



— FIRMA —

## 2.Ficha de validación del cuestionario

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD  
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

**FICHA DE VALIDACION**

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	<b>Autores del instrumento</b>
Formato de: Ficha de recolección de datos.	-Bach. Copara Prieto Mayra Yamali -Bach. Cornejo Acevedo Mayerlyn Estefanía
<b>Título de investigación</b>	
FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES) EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PEDREGAL MAJES – AREQUIPA, AGOSTO-NOVIEMBRE 2022.	

**I. ASPECTOS DE VALIDACION**

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

CRITERIOS	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )

**II. SUGERENCIAS**

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?  
-----
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?  
-----
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?  
-----

Fecha: 26 de diciembre de 2022  
Validado por: Dr. Chero Pacheco, Víctor Humberto



FIRMA

**3.Ficha de validación del cuestionario**

**FICHA DE VALIDACION**

<b>Nombre del instrumento de evaluación</b>	<b>Autores del instrumento</b>
Formato de: Ficha de recolección de datos.	-Bach. Copara Prieto Mayra Yamali -Bach. Cornejo Acevedo Mayerlyn Estefanía
<b>Título de investigación</b>	
FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION DE ANTIFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS (AINES) EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE PEDREGAL MAJES – AREQUIPA, AGOSTO-NOVIEMBRE 2022.	

**I. ASPECTOS DE VALIDACION**

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

CRITERIOS	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	(x)	( )

**I. SUGERENCIAS**

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?  
... Ninguno .....
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?  
..... Ninguno.....
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?  
..... Ninguno.....

Fecha: 11 de ENERO del 2023  
Validado por: Siancas Tao, Norío

Firma:.....



**ANEXO G: Encuesta virtual por correo electrónico.**

N° Correo electrónico	Pre1	Pre2	Pre3	Pre4	Pre5
1 nebiros30@hotmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
2 eliza.1963vp@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	b) Conviviente	a) Comerciante	b) ESSALUD
3 echirioc@arequipasur.arequipa.edu.pe	b) Pedregal	c) secundaria	b) Conviviente	a) Comerciante	b) ESSALUD
4 sorapes@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	b) Conviviente	a) Comerciante	b) ESSALUD
5 centauro321@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	b) Conviviente	a) Comerciante	b) ESSALUD
6 cadetejor2012@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
7 sagitarioec_3@hotmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
8 edimero@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
9 marialuzcq.quim@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	b) Conviviente	a) Comerciante	a) SIS-MINSA
10 rafaelcastillo2971@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	c) Casado	a) Comerciante	c) PNP/FF.AA.
11 milafrank@hotmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	b) Conviviente	a) Comerciante	a) SIS-MINSA
12 meda.medina05@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	b) Conviviente	a) Comerciante	a) SIS-MINSA
13 estrellitaroxi@hotmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	a) Soltero	a) Comerciante	c) PNP/FF.AA.
14 aleypp@hotmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	c) PNP/FF.AA.
15 enaydaml@gmail.com	b) Pedregal	b) primaria	c) Casado	a) Comerciante	c) PNP/FF.AA.
16 maysan7907@hotmail.com	b) Pedregal	b) primaria	c) Casado	a) Comerciante	c) PNP/FF.AA.
17 mariav@ucvvirtual.edu.pe	b) Pedregal	b) primaria	c) Casado	a) Comerciante	c) PNP/FF.AA.
18 walterlimaquiza@gmail.com	b) Pedregal	b) primaria	c) Casado	a) Comerciante	c) PNP/FF.AA.
19 lescobarn@unsa.edu.pe	b) Pedregal	b) primaria	c) Casado	a) Comerciante	c) PNP/FF.AA.
20 gfloreslov@unsa.edu.pe	b) Pedregal	b) primaria	c) Casado	a) Comerciante	c) PNP/FF.AA.
21 mverapontoc@arequipasur.arequipa.edu.pe	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	a) SIS-MINSA
22 mariasandrisqueti@gmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
23 maytecita597@gmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	a) SIS-MINSA
24 c79115743@gmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
25 reynajs1503@gmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
26 eulaliaredimida3@gmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
27 jfloressu@unsa.edu.pe	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
28 rkupa1082@hotmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
29 capachfabi1@gmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
30 octavioramos4067@gmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
31 lissy904@hotmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
32 linaresgabriel474@gmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
33 mimayte07@hotmail.com	b) Pedregal	b) primaria	a) Soltero	a) Comerciante	b) ESSALUD
34 tellesparedesv@gmail.com	b) Pedregal	b) primaria	c) Casado	a) Comerciante	b) ESSALUD
35 cericalde@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	c) Casado	a) Comerciante	b) ESSALUD
36 martinlopezp77@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	c) Casado	a) Comerciante	b) ESSALUD
37 tirsav72@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	c) Casado	a) Comerciante	d) Privado (Rímac
38 belinda250271@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	c) Casado	a) Comerciante	d) Privado (Rímac
39 marialuzcq.quim@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	b) Conviviente	a) Comerciante	d) Privado (Rímac
40 susaaneyra@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	b) Conviviente	a) Comerciante	d) Privado (Rímac
41 richartnunonca@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	b) Conviviente	a) Comerciante	d) Privado (Rímac
42 rossmerryzg@gmail.com	b) Pedregal	c) secundaria	b) Conviviente	a) Comerciante	d) Privado (Rímac

## 2. Evidencia fotográfica



**Foto 1 y 2:** investigadora realizando encuesta a pobladores de la zona del pedregal.

**FOTO 3 Y 4:** Investigadora realizando encuestas a los pobladores del pedregal majes Arequipa.



## **INFORME FINAL**

**Fiabilidad de alfa de Cronbach.**

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	382	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	382	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,856	23

#### Interpretación:

Se incluyeron 382 casos en el estudio, no se excluyó a ningún caso, ya que el número de casos excluidos es cero., siendo la muestra total es de 382 casos, representando el 100% de la muestra.

Se calculó el coeficiente Alfa de Cronbach para evaluar la fiabilidad de los resultados. El valor obtenido fue 0.856, indicando un nivel moderado a alto de consistencia interna entre los elementos evaluados en el estudio, la prueba de fiabilidad se basó en 23 elementos.

El estudio explora factores relacionados con la automedicación de antiinflamatorios no esteroides en la población de Pedregal Majes, Arequipa, durante un periodo específico, la muestra parece ser considerable (382 casos) y se ha evaluado la fiabilidad de los resultados mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach.

### Resultado de Prueba Chi Cuadrado.

### Resumen de procesamiento de casos

	N	%
--	---	---

Casos	Válido	382	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	382	100,0

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	106,853 <sup>a</sup>	6	,000
Razón de verosimilitud	119,296	6	,000
Asociación lineal por lineal	12,532	1	,000
N de casos válidos	382		

#### Interpretación:

La muestra consiste en 382 casos válidos, lo que representa el 100% de la muestra total.

Ya que las Pruebas de Chi-Cuadrado, se realizaron varias pruebas para evaluar la asociación entre variables categóricas.

Chi-cuadrado de Pearson, siendo el valor obtenido es 106,853 con 6 grados de libertad, y la p-value (significación) es menor a 0,001 (,000), indicando que hay una asociación significativa entre las variables.

Razón de verosimilitud, dando el valor obtenido es 119,296 con 6 grados de libertad, y la p-value también es menor a 0,001 (,000), lo que sugiere una asociación significativa.

Se utilizaron los 382 casos válidos en las pruebas de chi-cuadrado, indicando las pruebas de chi-cuadrado que hay una asociación significativa entre las variables evaluadas en el estudio.