

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO SUDAMERICANO**



INSTITUTO TECNOLÓGICO  
**SUDAMERICANO**  
*¡Hacemos gente de talento!*

**CARRERA ENFERMERÍA**

ESTIMAR EL USO INDISCRIMINADO DE FARMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO  
ESTEROIDES (AINES), EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA LA ARGELIA,  
MEDIANTE TECNICAS DE ESTUDIO, PARA DETERMINAR SU PREVALENCIA,  
DURANTE EL PERIODO OCTUBRE 2022 - FEBRERO 2023

INFORME DEL ANTEPROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN  
DEL TÍTULO DE TECNÓLOGO EN LA CARRERA DE ENFERMERÍA

**AUTOR:**

**GAVILANES VÁSQUEZ CRISTOPHER ANDRES**

**DIRECTOR**

**LIC. CÓRDOVA ORTIZ PAULA GABRIELA**

**LOJA, MAYO 2023**

## **Certificación**

Lic. Paula Gabriela Córdova Ortiz

### **DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN**

#### **Certifica:**

Que he supervisado el presente proyecto de investigación titulado: **“ESTIMAR EL USO INDISCRIMINADO DE FARMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINES), EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA LA ARGELIA, MEDIANTE TECNICAS DE ESTUDIO, PARA DETERMINAR SU PREVALENCIA, DURANTE EL PERIODO OCTUBRE 2022 - FEBRERO 2023”**, el mismo que cumple con lo establecido por el Instituto Superior Tecnológico Sudamericano; por consiguiente, autorizo su presentación ante el tribunal respectivo.

Loja, 4 de mayo del 2023

f. \_\_\_\_\_

Lic. Paula Gabriela Córdova Ortiz

C.I. 1150060877

### **Dedicatoria**

Agradezco a Dios por haberme otorgado una Familia maravillosa de quienes formas parte Mi Madre, mi hermana Anita, Paulina, Walter y Jessica quienes han creído en mí siempre dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo a todos ellos les dedico el presente trabajo porque han fomentado en mí el deseo de superación y de triunfo en la vida lo que ha contribuido la consecución de este logro espero siempre contar con su incondicional apoyo.

## **Agradecimiento**

Agradezco a mis padres por su apoyo a mi familia que estuvo para mí

Al Instituto Superior Tecnológico Sudamericano por abrirme sus puertas permitirme llegar tan

lejos

A mis docentes y directora de tesis por su guía profesional

A mis amigos y compañeros que forjamos este camino juntos y llegamos a cumplir nuestras

metas

## **ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE FIN DE CARRERA**

Conste por el presente documento la Cesión de los Derechos de proyecto de investigación de fin de carrera, de conformidad con las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.** - Por sus propios derechos; Lic. Paula Gabriela Córdova Ortiz, en calidad de directora del proyecto de investigación de fin de carrera; y, Christopher Andrés Gavilanes Vásquez, en calidad de autor del proyecto de investigación de fin de carrera; mayores de edad emiten la presente acta de cesión de derechos

**SEGUNDA.-** Christopher Andrés Gavilanes Vásquez, realizó la Investigación titulada “Estimar el uso indiscriminado de fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINES), en los moradores de la ciudadela la Argelia, mediante técnicas de estudio, para determinar su prevalencia, durante el periodo octubre 2022 - febrero 2023”; para optar por el título de Técnico en Enfermería de Automatización, en el Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de Loja, bajo la dirección de la Lic. Paula Gabriela Córdova Ortiz.

**TERCERA.** - Es política del Instituto que los proyectos de investigación de fin de carrera se apliquen y materialicen en beneficio de la comunidad.

**CUARTA.-** Los comparecientes Lic. Paula Gabriela Córdova Ortiz, en calidad de Director del proyecto de investigación de fin de carrera y Christopher Andrés Gavilanes Vásquez como autor, por medio del presente instrumento, tienen a bien ceder en forma gratuita sus derechos de proyecto de investigación de fin de carrera titulado “Estimar el uso indiscriminado de fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINES), en los moradores de la ciudadela la Argelia, mediante técnicas de estudio, para determinar su prevalencia, durante el periodo octubre 2022 - febrero

2023” a favor del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de Loja; y, conceden autorización para que el Instituto pueda utilizar esta investigación en su beneficio y/o de la comunidad, sin reserva alguna.

**QUINTA.** - Aceptación. - Las partes declaran que aceptan expresamente todo lo estipulado en la presente cesión de derechos.

Para constancia suscriben la presente cesión de derechos, en la ciudad de Loja, en el mes de abril del año 2023.

.....

Lic. Paula Gabriela Córdova Ortiz

**DIRECTOR**

C.I. 1150060877

.....

Cristopher Andrés Gavilanes Vásquez

**AUTOR**

C.I. 1150969812

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

Loja, 4 de mayo del 2023

**Nombres:** Christopher Andrés

**Apellidos:** Gavilanes Vásquez

**Cédula de Identidad:** 1150969812

**Carrera:** Técnico en Enfermería

**Semestre de ejecución del proceso de titulación:** octubre, 2022- febrero, 2023

**Tema de proyecto de investigación de fin de carrera con fines de titulación:** “Estimar el uso indiscriminado de fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINES), en los moradores de la ciudadela la Argelia, mediante técnicas de estudio, para determinar su prevalencia, durante el periodo octubre 2022 - febrero 2023”

En calidad de estudiante del Instituto Tecnológico Superior Sudamericano de la ciudad de Loja;

Declaro bajo juramento que:

1. Soy autor del trabajo intelectual y de investigación del proyecto de fin de carrera.
2. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El trabajo de investigación de fin de carrera presentada no atenta contra derechos de terceros.
4. El trabajo de investigación de fin de carrera no ha sido publicado ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Las imágenes, tablas, gráficas, fotografías y demás son de mi autoría; y en el caso contrario aparecen con las correspondientes citas o fuentes.

Por lo expuesto; mediante la presente asumo frente al INSTITUTO cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

En consecuencia, me hago responsable frente al INSTITUTO y frente a terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar al INSTITUTO o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causa en el trabajo de investigación de fin de carrera presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello.

Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para EL INSTITUTO en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación de fin de carrera.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente dispuesta por la LOES y sus respectivos reglamentos y del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano de la ciudad de Loja.

Firma:

Cristopher Andrés Gavilanes Vásquez

Nro. Cédula 1150969812

## Índice de contenido

Certificación .....	I
Dedicatoria.....	II
Agradecimiento.....	III
ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE FIN DE CARRERA .....	IV
DECLARACIÓN JURAMENTADA .....	VI
1. Resumen .....	1
2. Abstrac.....	2
3. Problema.....	3
4. Tema.....	6
5. Justificación .....	7
6. Objetivos.....	9
6.1 Objetivo General.....	9
6.2 Objetivo Específicos .....	9
7. Marco teórico .....	10
7.1 Marco referencial.....	10
7.2 Marco conceptual.....	11
7.2.1 Automedicación .....	11
7.2.2 Uso racional de medicamentos .....	12
7.2.3 Factores que influyen en la automedicación.....	12
7.2.4 Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) .....	14
7.2.5 Grupos principales de los antiinflamatorios no esteroideos. ....	14
7.2.6 Reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroides (AINES).....	16
8. Diseño Metodológico .....	20
8.1 Métodos de Investigación .....	20
8.1.1 Método fenomenológico.....	20
8.1.2 Método hermenéutico.....	20

8.1.3 Método práctico proyectual .....	21
8.2 Métodos y técnicas .....	22
8.2.1 Técnica de Encuesta: .....	22
8.3 Determinar muestra.....	22
8.4 Análisis de resultados .....	23
9. Propuesta de acción.....	37
9.1 Introducción.....	37
9.2 Diseño y logo.....	37
9.3 Portada .....	37
9.4 Estructura y esquema .....	38
9.5 Cronograma .....	39
9.6 Socialización y entrega .....	39
10. Conclusiones .....	40
11. Recomendaciones.....	41
12. Bibliografía .....	42
13. Anexos .....	47
13.1 Anexo 1: Certificación de aprobación del proyecto de investigación de fin de carrera ....	47
13.2 Anexo 2: Certificado o autorización para la ejecución de la investigación de la empresa	48
13.3 Anexo 3: Presupuesto del Proyecto .....	51
13.4 Anexo 4: Cronograma de actividades .....	52
13.5 Anexo 5: Modelo de encuesta .....	54
13.6 Anexo 6: Evidencia fotográfica.....	59
13.7 Anexo 7: Certificado de aprobación Abstract .....	62

## Índice de figuras

<b>Figura 1.</b> Barrios que conforman la Parroquia Punzara-Loja 2018 .....	10
<b>Figura 2.</b> Edad.....	24
<b>Figura 3.</b> Sexo.....	25
<b>Figura 4.</b> Nivel de instrucción .....	26
<b>Figura 5.</b> Consumo de medicamentos de los participantes para el dolor en el último mes. ....	27
<b>Figura 6.</b> Consumo de medicamentos de los participantes para la fiebre en el último mes. ....	28
<b>Figura 7.</b> Compra de analgésicos sin receta médica. ....	29
<b>Figura 8.</b> Medicamentos.....	30
<b>Figura 9.</b> Recomendación.....	31
<b>Figura 10.</b> Motivos.....	32
<b>Figura 11.</b> Tiempo de medicación .....	33
<b>Figura 12.</b> Frecuencia de ingesta .....	34
<b>Figura 13.</b> Vía de administración.....	35
<b>Figura 14.</b> Portada del folleto desarrollado .....	37
<b>Figura 15.</b> Estructura del folleto .....	38
<b>Figura 16</b> Firma de documentos pertinentes .....	59
<b>Figura 17.</b> Entrega de tríptico al personal del barrio la Argelia .....	59
<b>Figura 18.</b> Socialización.....	60
<b>Figura 19.</b> Socialización.....	60
<b>Figura 20.</b> Socialización.....	61

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Edad .....	24
<b>Tabla 2.</b> Sexo.....	24
<b>Tabla 3.</b> Nivel de instrucción .....	26
<b>Tabla 4.</b> Consumo de medicamentos de los participantes para el dolor en el último .....	27
<b>Tabla 5.</b> Consumo de medicamentos de los participantes para la fiebre en el último mes. ....	28
<b>Tabla 6.</b> Compra de analgésicos sin receta médica. ....	29
<b>Tabla 7.</b> Medicamentos.....	30
<b>Tabla 8.</b> Recomendación.....	31
<b>Tabla 9.</b> Motivos .....	32
<b>Tabla 10.</b> Tiempo de medicación .....	33
<b>Tabla 11.</b> Frecuencia de ingesta .....	34
<b>Tabla 12.</b> Vía de administración.....	35
<b>Tabla 13.</b> Cronograma del Folleto.....	39
<b>Tabla 14.</b> Presupuesto del proyecto de investigación. ....	51
<b>Tabla 15.</b> Cronograma de actividades del proyecto de investigación.....	52

## 1. Resumen

La automedicación es la forma voluntaria de adquirir un fármaco, realizándolo por iniciativa propia, sin el consentimiento o prescripción médica. Los medicamentos que se autoadministran erróneamente se toman de forma incorrecta que pueden causar graves daños. Los antiinflamatorios no esteroides (AINES), son los medicamentos más utilizados en todo el mundo, por lo que es necesario conocer cómo y dónde actúan y sus efectos secundarios más frecuentes.

La presente investigación se realizó en los moradores del Barrio La Argelia, del Cantón Loja, de la Provincia de Loja en el periodo octubre 2022- febrero 2023, tomándose en cuenta la prevalencia de la automedicación, los factores asociados y antiinflamatorios no esteroideos más usados, para la obtención de datos se utilizó una encuesta que contenían preguntas cerradas y se analizaron los datos de manera manual, con la finalidad de cumplir con los objetivos planteados.

Se pudo identificar los principales medicamentos que están al alcance de los moradores como son el ibuprofeno y paracetamol, las personas que les recomendaron el medicamento son los que atienden las farmacias, amigos y familiares, y para qué sirvió cada uno de los que llegaron a utilizar esto, dado que en ciertas farmacéuticas son de libre venta al público.

Se pudo obtener que, un 60% de las personas que participaron del estudio, si se han auto medicado con los AINES. Como solución a la problemática encontrada se realizó un folleto informativo sobre la prevención del uso indiscriminado de fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Con información y lenguaje no técnico para el mejor entendimiento de las personas, dado que no conocen como tal terminología científica, esto ayudo a que las personas logren saber de las complicaciones que conlleva la utilización de una medicación no recetada. Siendo el punto de partida a futuros estudios que ayudarían a la regularización y beneficio de la salud de los pobladores como una estrategia de prevención.

## 2. Abstract

The present investigation was carried out with the residents of "La Argelia neighborhood," Canton of Loja, Province of Loja, in the period October 2022–February 2023, taking into account the prevalence of self-medication, the associated factors, and the most commonly used non-steroidal anti-inflammatory drugs, to obtain data, a survey containing closed questions was used, and it was analyzed manually, in order to meet the objectives, set.

Thus, given the indiscriminate use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs), by the residents of the La Argelia neighborhood, in the city of Loja, it was possible to identify the main medications that are available to the residents, such as ibuprofen and paracetamol. The people who recommended the medication are those who attend pharmacies, friends, and relatives, and what was the purpose of each of those who came to use this, given that certain pharmaceuticals are freely available to the public.

According to the investigation that was carried out with inhabitants of "La Argelia neighborhood, in the city of Loja, it was possible to obtain that 60% of the people who participated in the study had self-medicated with NSAIDs. As a solution to the problem found, an informative brochure on the prevention of the indiscriminate use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) was produced. With non-technical information and language for the better understanding of people, since they do not know scientific terminology as such, this helped people to learn about the complications that the use of non-prescription medication entails.

Being the starting point for future studies that would help regularize and benefit the health of the inhabitants as a prevention strategy.

### 3. Problema

Los antiinflamatorios no esteroides (AINES), son los medicamentos más utilizados en todo el mundo, por lo que es necesario conocer cómo y dónde actúan y sus efectos secundarios más frecuentes. En la práctica clínica son utilizados para tratar el dolor leve, crónico e intermitente leves. (H. Richard Adams, 2016)

La automedicación es la forma voluntaria de adquirir un fármaco, realizándolo por iniciativa propia, sin el consentimiento o prescripción médica. Los medicamentos que se autoadministran erróneamente se toman de forma incorrecta que pueden causar graves daños.”, estos daños pueden ser toxicidad, falta de efectividad, dependencia o adicción, o casos de procesos clínicos graves, hemorragias estomacales y cerebrales, interacciones con otros medicamentos y resistencia. (Riesgos de La Automedicación, 2022)

La ingesta de analgésicos antiinflamatorios no esteroides (AINES) causan daños especialmente: hepatotoxicidad, nefrotoxicidad, insuficiencia renal, tornándose peligrosos para adultos mayores y niños, según “la OMS declara que la automedicación trae como consecuencias riesgos intoxicantes en los pacientes con consecuencias negativas que podrían provocar la muerte” (Masón D, 2017).

Un estudio realizado en España, por Martínez y colabore (2022) logró identificar a más de 4 millones de personas como consumidoras de AINES, en especial ácido acetil salicílico concretamente en mayores de 55 años; además se identificó una prevalencia del 15- 30% de úlceras gástricas o duodenales, además que pacientes que toman AINES tienen 4 veces más riesgo de sangrado gastrointestinal. (párr. 4).

En los países de Latinoamérica la automedicación es muy frecuente, es así que en países como México existe incidencias del 59 % de esta problemática, en Chile un 72 %, en

Argentina un 83 %, en Perú un 44 % y en Ecuador un 57,8 %, a diferencia de los países como España que se mantiene entre un 5-10 %, esto puede deberse a que existe mayor concientización en esta población. (Suqui Clara et al;2020)

En Ecuador en el 2018 se realiza una investigación denominada “Automedicación en la región interandina norte del Ecuador”, en donde se tras aplicar encuestas, obtuvieron que: el 54,4% de los sujetos adquirieron los medicamentos sin prescripción médica. La media de edad de este grupo fue de 39,9 (DE  $\pm$  16,1); la prevalencia de automedicación fue mayor en mujeres (53,8%), sin embargo, no existe relación estadística significativa entre el género femenino y la frecuencia de automedicación (OR 0,9; IC: 0,8–1,1). Se observó una relación estadística significativa entre la prevalencia de automedicación y el grado de instrucción secundaria (40,3%, OR 1,3; IC: 1,1–1,6). Los AINES fueron los medicamentos más adquiridos sin prescripción médica (26,9%), seguido de analgésicos tipo paracetamol (11,2%). (Patajalo Sheila, et al; 2018, pp 77)

La prevalencia de automedicación en farmacias ubicadas en las inmediaciones del parque central y mercados de las ciudades principales de las cinco provincias del norte de la región interandina del Ecuador fue del 78,5%. El 44% de los sujetos incluidos en el estudio se automedican por falta de dinero para acudir al médico. Otras causas por las que no asisten donde un profesional que en conjunto representan el 45% son: creencia que no es necesario acudir al médico, tener una prescripción anterior, tratamiento de patologías crónicas y demora para recibir atención médica en el servicio público. (Patajalo Sheila, et al; 2018, pp 78)

En un estudio realizado en la ciudad de Loja, sobre la Automedicación en pacientes que acuden a recibir atención en salas de emergencia de Centros de Salud Públicos, Privados

y Autónomos de la Ciudad de Loja, se evidenció un total de 1091 pacientes que acudieron a recibir atención médica en salas de emergencias, distribuidos de la siguiente manera: 388 en el Hospital Provincial General Isidro Ayora, 371 en el Hospital Manuel Ignacio Monteros y 332 en el Hospital Clínica San Agustín. Obteniendo que un 82% de los pacientes atendidos se automedica antes de acudir a salas de emergencia, con un predominio en el sexo femenino con una edad comprendida entre los 26 y 40 años y con un nivel de escolaridad entre secundaria completa y superior completa. Siendo los fármacos de mayor consumo los antibióticos, analgésico y antiinflamatorios para síntomas gastrointestinales, respiratorios y musculoesqueléticos, obteniéndose buen resultado después de la automedicación, aunque en un elevado porcentaje no existieron resultados de mejoría. (Bedoya Estefanía, 2016)

Tras estos antecedentes es de vital importancia estimar el uso indiscriminado de fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINES), en los moradores de la ciudadela La Argelia, de la ciudad de Loja, mediante técnicas de estudio, para determinar su prevalencia, durante el período octubre 2022 - febrero 2023.

#### **4. Tema**

Estimar el uso indiscriminado de fármacos antiinflamatorios no esteroides (aines), en los moradores de la ciudadela la Argelia, mediante técnicas de estudio, para determinar su prevalencia, durante el periodo octubre 2022 - febrero 2023.

## 5. Justificación

La automedicación es el uso inadecuado de los medicamentos, sin prescripción médica; considerándose un problema grave en la sociedad actual, al que la mayoría de las personas en nuestro país a un no lo toman en serio. La automedicación es un problema de salud pública, al cual se relacionan una serie de complicaciones tales como: mal diagnóstico de la enfermedad, aparición de los efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, resistencia a los medicamentos. Las personas que se automedican son más propensas a padecer diferentes enfermedades lo cual les ocasiona una discapacidad que limita para cumplir con los roles diarios de supervivencia y el desarrollo de sus actividades diarias cotidianas. (Calderón, Ángel et al, 2019)

La investigación se desarrollará partiendo de la importancia del fomento de la salud, gestión y cuidados del paciente, además de velar por la salud integral, gratuita y de calidad.

Se ha planteado su desarrollo enfocándose al fomento de la salud, pretende analizar el uso indiscriminado de fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINES), en los moradores de la ciudadela La Argelia, de la ciudad de Loja, mediante técnicas de estudio, para determinar su prevalencia, durante el período octubre 2022 - febrero 2023, durante el desarrollo de la investigación, educar sobre el peligro de esta práctica en la salud de las personas mediante la entrega de afiches educativos- preventivos.

Además, como parte de los requisitos previos a la obtención del grado de Tecnólogo en Enfermería, se ha propuesto realizar el proyecto de titulación denominado “Uso indiscriminado de fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINES), en los moradores de la ciudadela La Argelia, de la ciudad de Loja, mediante técnicas de estudio, para determinar su incidencia, durante el período octubre 2022 - febrero 2023”.

En virtud de la problemática observada se ha planteado realizar la investigación con las características de la presente, con el interés de analizar los aspectos sociales, económicos y ambientales de manera conjunta y simultánea, considerando la importancia que constituyen los antecedentes antes citados, logrando determinar así el porcentaje de la población del barrio La Argelia que se automedica y los medicamentos que utilizan, logrando generar un cambio y aportar con posibles soluciones a la automedicación como servidores de la salud en el campo profesional como Tecnólogo en Enfermería.

## **6. Objetivos**

### **6.1 Objetivo General**

Uso indiscriminado de fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINES), en los moradores de la ciudadela La Argelia, de la ciudad de Loja, mediante técnicas de estudio, para determinar su prevalencia, durante el período octubre 2022 - febrero 2023.

### **6.2 Objetivo Específicos**

- Precisar las principales razones que motivan a la práctica de la automedicación de moradores de la ciudadela La Argelia, de la ciudad de Loja, mediante encuesta aplicada, durante el período octubre 2022 - febrero 2023.
- Identificar los principales antiinflamatorios no esteroides (AINES) que utilizan los moradores del barrio La Argelia de la ciudad de Loja mediante encuesta aplicada, durante el período octubre 2022 - febrero 2023.
- Educar mediante la entrega de afiches preventivos educativos sobre las consecuencias de la automedicación, a los moradores del barrio La Argelia de la ciudad de Loja, durante el periodo octubre 2022-febrero 2023.



## 7.2 Marco conceptual

### 7.2.1 Automedicación

La automedicación es una práctica de riesgo cuyas consecuencias incluyen el enmascaramiento de la enfermedad, las reacciones adversas, interacciones de medicamentos, el aumento de la resistencia a ciertos tipos de drogas y las drogodependencias.

La automedicación compromete una serie de riesgos para la salud que en muchos casos son desconocidos por los ciudadanos. Conlleva riesgos implícitos como reacciones adversas y en algunos casos intoxicación. Una característica importante de la automedicación es su falta de efectividad, ya que los usuarios que la realizan consumen medicamentos para circunstancias en las que no están indicadas (por ejemplo: uso de antibióticos durante procesos virales (*BOE.es - BOE-A-2006-13554 Ley 29/2010, de 26 de Julio, de Garantías Y Uso Racional de Los Medicamentos Y Productos Sanitarios.*, 2018))

La falta de recursos de la población para enfrentar problemas de salud cotidianos, la dificultad de acceso a servicios formales de salud, la facilidad que existe para conseguir medicamentos en las farmacias sin prescripción y los bajos niveles de aseguramiento de la población, entre otros factores, condicionan a que este fenómeno tenga una gran amplitud. Más aún, considerando que la costumbre del auto tratamiento tiene sus orígenes en la medicina tradicional y popular, el fenómeno en cuestión se encuentra profundamente arraigado dentro de las costumbres y cotidiano vivir de la población. Los consumidores prefieren la obtención rápida de los medicamentos, a las largas esperas en las clínicas o en otros centros de salud. (Moraga & Linares, 2016)

### **7.2.2 *Uso racional de medicamentos***

Se entiende por uso racional de medicamentos el que un paciente reciba la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requerimientos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y para la comunidad. (*Uso Racional de Medicamentos / DELS, 2016*)

El uso no racional es el empleo de medicamentos, de un modo no acorde con la definición anterior. Se calcula que en el mundo más del 50% de todos los medicamentos se recetan, dispensan o venden de manera inadecuada; paradójicamente, un tercio de la población mundial no tiene acceso a medicamentos esenciales y la mitad de los pacientes los toman de manera incorrecta. (Pérez, 2016)

El uso irracional de medicamentos conlleva uso excesivo, subutilización y uso inapropiado, lo cual, se origina en: sistemas de regulación inadecuados, escasez de medicamentos esenciales, disponibilidad de fármacos no esenciales, problemas de información, tanto para prescriptores, como consumidores; y, la influencia considerable de la promoción de medicamentos. El empleo irracional de los medicamentos determina, por una parte, que la condición por la que se los administró no necesariamente mejore y, por otra, que se agoten los limitados recursos de que dispone un enfermo o la comunidad a la que pertenece. (Vélez, 2015)

### **7.2.3 *Factores que influyen en la automedicación.***

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en experiencia propia. También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los

padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación. (Montoya & Rubio, 2015)

### **7.2.3.1 Sociales**

Por la presión de grupo, o bien de amigos o familiares, que ofrecen una solución a los problemas de salud, basados en su propia experiencia.

### **7.2.3.2 Económicos**

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado. (Molina, 2015)

### **7.2.3.3 Culturales**

Entre estos podemos mencionar, bajo nivel de estudio, creencias autóctonas, poca disponibilidad de información sobre los medicamentos y las consecuencias de su uso no racional. Dentro de los factores culturales también está: el bajo nivel cultural, contrario a ellos tenemos también personas que conocen el concepto y el peligro de la automedicación y a pesar de ello lo siguen haciendo, probablemente porque les es más cómodo auto medicarse que pasar consulta médica.

Otros factores son como por ejemplo la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información mediática sesgada (televisión, paneles publicitarios) que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros, esto además se unido a la deficiente cultura médica con la que contamos, también podemos incluir la influencia de personas que

refieren tener conocimientos de medicina (técnicos sanitarios, dependientes de farmacia).

(Montoya & Rubio, 2015)

#### **7.2.4 Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)**

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES), constituyen actualmente uno de los grupos farmacológicos más prescritos y consumidos en el mundo. Las razones para su consumo masivo van desde la condición de su venta sin necesidad de receta médica y su uso en diversos síndromes dolorosos, hasta la prevención de eventos isquémicos cardiovasculares y cerebrovasculares. La tendencia de un incremento aún mayor en su consumo es de esperarse, desde el momento en que sus indicaciones van ampliándose a la prevención de cáncer colorrectal, el cáncer de mama y la enfermedad de Alzheimer. Por lo tanto, resulta ineludible focalizar la atención sobre los aspectos de seguridad de los AINE, con el fin de hacer uso racional de ellos y prevenir cualquier patología inducida por este grupo farmacológico. (Gómez, 2016)

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) constituyen un grupo heterogéneo de compuestos que presentan actividad analgésica, antiinflamatoria y antipirética. Se emplean en múltiples situaciones clínicas, tanto agudas como crónicas, por lo que constituyen uno de los grupos terapéuticos más utilizados a nivel mundial. (Agencia Española de Medicamentos y, 2017)

#### **7.2.5 Grupos principales de los antiinflamatorios no esteroideos.**

Existen dos isoformas de la ciclooxigenasa, la COX-1 y la COX-2, que catalizan la formación de PG con distintas funciones en el organismo. La COX-1 se considera constitutiva y se encuentra en la mucosa gastrointestinal, el sistema renal y en las plaquetas. La COX-2 es

preferentemente inducible y se activa en respuesta a ciertos estímulos inflamatorios mediados por interleucina-1, lipopolisacáridos y varios mitógenos. (Gómez-Luque, 2022)

Los AINES clásicos ejercen su acción inhibiendo ambas isoformas, de modo que el efecto beneficioso viene penalizado por la inhibición de la isoforma COX-1, lo que puede dar lugar a reacciones adversas. Los AINES selectivos (COXIB) inhiben específicamente la vía de la COX-2, consiguiendo un perfil de seguridad gastrointestinal superior al de los AINES clásicos. La aparición de efectos secundarios cardiovasculares ha obligado a la retirada del mercado del rofecoxib y a la toma de precauciones con el resto del grupo. Algunos fármacos como el meloxicam, aunque inhiben las dos isoformas presentan una mayor selectividad por la COX-2, por lo que podrían tener menor toxicidad gastrointestinal. (Martínez et al., 2017)

Mención aparte merece el paracetamol, cuyo mecanismo de acción parece diferente al del resto de fármacos del grupo, por lo que carece de efecto antiinflamatorio y gastro lesiva. Se ha postulado que puede inhibir un tercer tipo de ciclooxigenasa, la COX334, variante de la COX-2. Recientemente se ha propuesto que el mecanismo de la acción analgésica del paracetamol en humanos puede estar relacionado con el sistema serotoninérgico central, aunque no está claro el tipo de receptor implicado, ni si el efecto es directo o a través de la modificación de la síntesis de serotonina. Este hecho no excluye la participación de la inhibición de la COX, ya que también se ha relacionado a los inhibidores de este sistema con los antagonistas de los receptores de la serotonina. (Osorio Franco, 2013)

La eficacia analgésica de los AAP/AINES es moderada, lo que significa que son fármacos capaces de aliviar un número elevado de molestias de carácter muy diverso:

cefaleas, artralgias, mialgias, tendinitis, dismenorreas, dolores dentarios, dolores postoperatorios y postraumáticos, ciertos cólicos, dolores oncológicos en fases iniciales.

La respuesta del fármaco está en función de la dosis y pronto se alcanza el techo antiálgico, a diferencia de los analgésicos opioides. (Clemente et al., 2015)

La acción antipirética se manifiesta cuando existe hipertermia provocada por pirógenos endógenos (interleucinas, interferones) o agentes tóxicos sobre neuronas termorreguladoras del hipotálamo. El efecto se explica por la disminución de las concentraciones de PG en el SNC por acción sobre la COX-2, excepto el paracetamol, que como ya se ha comentado actuaría sobre la COX-3. (Pumahuanca & Cruz, 2017)

Igual que en la analgesia, existe relación dosis-efecto y techo terapéutico. La eficacia y actividad antipirética son variables de un producto a otro, de forma que un AAP/AINE puede conseguir un efecto antipirético que no se logra con otro. Todos los AINE poseen acción antiinflamatoria vinculada a su mecanismo de acción. En general son más eficaces en inflamaciones agudas que en las crónicas. La acción es local por presencia en el foco inflamatorio. (Guerrero, 2017)

Todos pueden penetrar en el líquido sinovial, aunque la cinética varía de unos fármacos a otros. No todos los AINES inhiben la agregación plaquetaria a pesar de que inhiban la COX-1. El ácido acetilsalicílico (AAS) inhibe de forma irreversible la COX-1 de las plaquetas, y por tanto la síntesis de TX, que es el agente antiagregante por excelencia.

#### ***7.2.6 Reacciones adversas de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES).***

Los AINES como grupo, presentan reacciones adversas comunes y vinculadas a su mecanismo de acción. Las más frecuentes son: las gastrointestinales, las renales, las hematológicas y las de hipersensibilidad. Las reacciones gastrointestinales son las mejor

conocidas. Los AINES dañan la mucosa gástrica por mecanismo local agudo, dependiente de pH, y por un efecto sistémico, menos específico, que ocurre sin contacto del AINES con la mucosa. Estas reacciones gastrointestinales pueden afectar hasta un 25% de los pacientes tratados. (Agencia Española de Medicamentos y, 2017)

Generalmente se trata de síntomas como: pirosis, dispepsia, dolor gástrico, diarrea o estreñimiento. La lesión de la mucosa gástrica o duodenal con erosiones y úlceras objetivables por endoscopia se da en el 40% de los pacientes que consumen AINES durante 3 meses, aunque la mayor parte son asintomáticas. En tratamientos crónicos la frecuencia de úlcera gástrica o duodenal es del 15% y del 25% respectivamente, pudiendo originar perforaciones o hemorragias e incrementar el número de ingresos hospitalarios y de muertes por un factor de 5. (Dagnino, 2014)

Un estudio reciente realizado en hospitales españoles atribuye a los AINE junto con la aspirina 15,3 muertes por cada 100.000 usuarios, lo que supone el 5 % de todos los pacientes hospitalizados por complicaciones digestivas debidas a este grupo farmacológico.

Existen factores de riesgo que predisponen a sufrir complicaciones: mayores de 60 años, antecedente de úlcera o hemorragia digestiva alta previa, dosis elevadas de AINES, tratamientos de larga duración, combinaciones de AINES, combinación con glucocorticoides, combinación con anticoagulantes y enfermedad cardiovascular concomitante. (Sáez, 2016)

Se discute si la presencia de H. Pylori, el tabaquismo y el consumo crónico de alcohol pueden ser factores de riesgo para la toxicidad gastrointestinal de los AINES. El paracetamol y el metamizol carecen de acción gastro lesiva. Es difícil establecer una escala de gastro lesividad para los AINES, pero diferentes estudios han mostrado que

ibuprofeno puede tener la mejor relación beneficio/riesgo, mientras que la peor sería para indometacina y piroxicam. (Zúñiga, 2016)

“En un estudio de Vlahovic-Palcevski, establecieron una clasificación considerada de bajo riesgo gastrointestinal el ibuprofeno y el diclofenaco. De alto riesgo ketoprofeno y piroxicam. El riesgo de sufrir reacciones adversas gastrointestinales podría minimizarse mediante una selección adecuada del fármaco” (Puche Cañas & Luna Del Castillo, 2016).

Es posible hacer profilaxis farmacológica en pacientes de alto riesgo, mediante el uso de análogos de las prostaglandinas, como el misoprostol, de antagonistas del receptor H2 de la histamina, como ranitidina o de inhibidores de la bomba de protones (IBP), como omeprazol. Normalmente es de escasa significación clínica y se manifiesta en forma de edemas, o porque agrava o pone de manifiesto una insuficiencia cardiaca o hipertensión arterial (HTA). (Reyes, 2015)

“Otro efecto potencialmente serio es la hiperpotasemia por bloqueo de renina y aldosterona. Pueden producir una nefropatía intersticial que desemboca en necrosis papilar e insuficiencia renal crónica” (Batlouni, 2010).

La clínica es de comienzo insidioso, con síntomas de insuficiencia renal progresiva: HTA, poliuria con nicturia, aumento de creatinina, anemia o hematuria. En estadios avanzados puede desprenderse la papila renal y aparecer signos de piel o hidronefrosis por obstrucción de las vías urinarias. La enfermedad sólo mejora tras retirar el AINES, en caso contrario evoluciona a insuficiencia renal terminal o hacia la formación de un carcinoma uro epitelial. (López, Alejandra-Cabra et al., 2016)

El perfil del paciente de riesgo es similar al descrito para toxicidad gastrointestinal, pero además influye el uso crónico de asociaciones de 9 AINES que tienen mayor riesgo que el

de sus componentes por separado. El riesgo se asocia también con la dosis acumulada y los años de abuso, con la insuficiencia cardiaca congestiva, HTA o insuficiencia renal. La cafeína puede potenciar el efecto. (Guerrero, 2017)

“Los antiinflamatorios no esteroideos pueden producir reacciones alérgicas (de mecanismo inmunológico con presencia de anticuerpos o linfocitos sensibilizados) o pseudoalérgico (indistinguibles clínicamente de las anteriores y relacionadas con la inhibición de la síntesis de PG por sensibilidad individual especial)” (Aguilar et al., 2015).

“En las reacciones de carácter alérgico predominan el angioedema y el shock anafiláctico. Son raras y producidas por AINES de grupos químicos específicos y no cruzados con otros AINE. En las de carácter pseudoalérgico predominan la rinorrea” (Gutiérrez et al., 2016).

## **8. Diseño Metodológico**

### **8.1 Métodos de Investigación**

#### **8.1.1 Método fenomenológico.**

La fenomenología es un método de obtención y determinación de evidencia, y debe tener un problema ontológico, concepto fenomenológico la fenomenología entiende la existencia como entidades, sus significados, modificaciones y derivados. Schutz describió la fenomenología como la filosofía del hombre en su mundo vivo, que de alguna manera explica el significado de este mundo vivo. Anteriormente, la fenomenología se formulaba superficialmente como corriente filosófica, ahora debe abordarse desde sus rasgos metodológicos, es decir diferente es el "orden" que logra un reflejo objetivo de las cosas, por lo tanto, es útil aclarar metódicamente el concepto anterior. (Parra, 2017)

Mediante el método fenomenológico se pudo obtener importantes resultados con la técnica de la encuesta, de tal manera sirvió como un medio de control automático, podemos analizar la información recolectada sobre lo que piensan y opina la población de Loja conociendo los diferentes puntos de vista dando como resultados el índice de automedicación en el sector la Argelia.

#### **8.1.2 Método hermenéutico.**

Proviene del verbo griego hermenéutico, que significa "explicar" algunos autores relaciona este verbo con la palabra griega Hermes, según la mitología griega, él era un mensajero entre dioses y hombres, y les explica el significado y el propósito de su mensaje, la hermenéutica aparece clara pero implícitamente a lo largo de la investigación en la elección de métodos, en los tipos de preguntas formuladas para la recolección de

datos y por supuesto, en todos estos incluyen actividades interpretativas. En otras palabras, la misión de la hermenéutica es descubrir el significado de las cosas, dar la mejor interpretación posible de palabras, textos, gestos, comportamiento humano y actitud social. (Muñoz, 2021).

Mediante el método hermenéutico se procedió a recolectar, interpretar, y comprender toda la información captada por fuentes de información como libros, artículos científicos, páginas web, artículos de revista, con el análisis de todas de cada una de las fuentes investigadas y así se elaboró el folleto a difundir.

### ***8.1.3 Método práctico proyectual***

El método práctico proyectual consiste simplemente en una secuencia de acciones necesarias dispuestas en una secuencia lógica determinada por la experiencia, el objetivo es lograr los máximos resultados con el mínimo esfuerzo. Es decir, consta de una serie de acciones que debe organizarse en un orden lógico de acuerdo con los valores objetivos, convertirse en instrumentos operativos, por lo que este enfoque no es absoluto ya que tiende a cambiar cada vez que se encuentra un valor diferente de mejorar procesos. (UDE, 2015).

La metodología práctico proyectual se empleó, para llevar a cabo la fase experimental del presente proyecto de investigación, mediante la recolección y comprensión de información obtenida se creó el tríptico informativo y así implementar de manera correcta la información la vida cotidiana de las personas para que el conocimiento de las personas sobre el tema de investigación sea claro y aplicable.

## **8.2 Métodos y técnicas**

### **8.2.1 Técnica de Encuesta:**

La encuesta es una herramienta de recolección de información cualitativa y/o cuantitativa de una población ya establecida para una correcta aplicación de este instrumento el investigador deberá formular un cuestionario de preguntas el cual va acorde a los objetivos de estudio, las preguntas deberán ser concretas ya que esto facilitara la interpretación de la información recolectada. (Westreicher, 2020)

Encuesta aplicada fue un instrumento que permitió medir la automedicación, determinando la prevalencia de la automedicación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES). De esta manera se pudo desarrollar Afiches preventivos educacionales con la explicación de efectos adversos de automedicación para que la gente que respondió la encuesta sepa que debe y que no tomar y cómo puede afectar a su salud.

Los documentos serán explicados detenidamente para su mayor comprensión

### **8.3 Determinar muestra**

**Universo:** “población total del Barrio La Argelia, la misma es 2768 habitantes” (Municipio de Loja, 2022).

**Muestra:** para sacar el valor maestral se utilizará un nivel de confianza del 95% con un margen de error 6.

#### **Criterios de Inclusión**

Mayores de 18 años del Barrio, que deseen participar firmando en la encuesta y que hayan firmado el consentimiento informado.

#### **Criterios de Exclusión:**

Moradores mayores de 18 años del Barrio La Argelia, de la ciudad de Loja, que no deseen participar, y no firmen el consentimiento informado para la encuesta.

Por tanto, la población del barrio la Argelia es de 2768 habitantes de los cuales, de los cuales después de cumplir los criterios de inclusión utilizados resulta un universo de un total de 300. Luego con la aplicación de la fórmula un total como muestra de 109 personas encuestadas. El Valor se lo obtuvo a través de la siguiente fórmula.

**Datos:**

n = Tamaño de la muestra

N = Población (Escogida sector la Argelia) = 300

Z = Nivel de confianza (95%) = 1,96

P = Probabilidad de éxito 20% = 0,20

Q = Probabilidad de fracaso 80% = 0,80

E = Margen de error 6% = 0,06

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

$$n = \frac{300 * (1,96)^2 * 0,20 * 0,80}{[(300 - 1) * (0,06)^2] + ((1,96)^2 * 0,20 * 0,80)}$$

$$n = \frac{300 * 3,8416 * 0,20 * 0,80}{[299 * 0,0036] + (3,8416 * 0,20 * 0,80)}$$

$$n = \frac{184.3968}{1.0764 + 0.614656}$$

$$n = \frac{184.3968}{1.69096}$$

$$n = 109$$

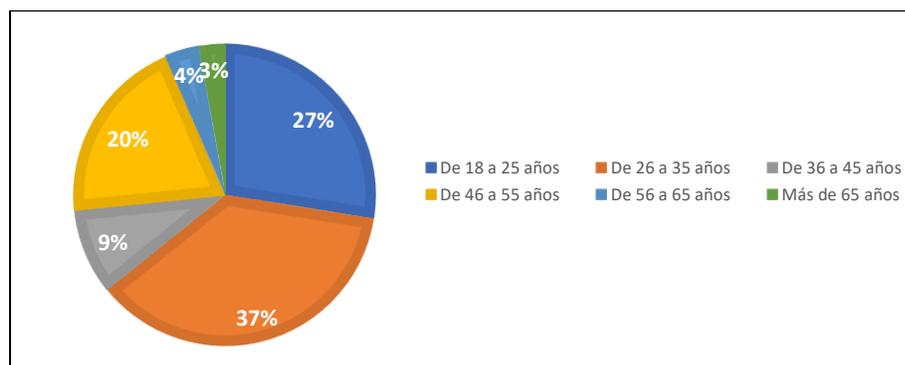
## 8.4 Análisis de resultados

### 1. Rango de Edad

**Tabla 1.***Edad*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
De 18 a 25 años	30	27%
De 26 a 35 años	40	37%
De 36 a 45 años	10	9%
De 46 a 55 años	22	21%
De 56 a 65 años	4	3%
Más de 65 años	3	2%
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Datos de la distribución de edad. (Gavilanes, 2023)

**Figura 2.***Edad*

*Nota.* Representación gráfica del conocimiento del concepto de la enfermedad. (Gavilanes, 2023)

### Análisis Cuantitativo

Según los datos recopilados en la encuesta aplicada en el barrio Argelia de la ciudad de Loja el 37% la población es adulta del barrio correspondiendo la mayor población encuestada, por otra parte, el 2 % corresponde a la población más joven.

### Análisis Cualitativo

La población adulta al ser la más representativa correspondiendo las edades de entre 26 a 35 años

## 2. Sexo

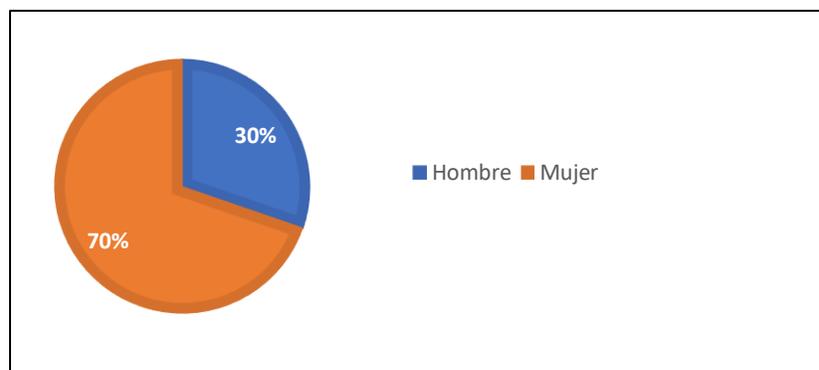
**Tabla 2.**

*Sexo*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Hombre	33	30%
Mujer	76	70%
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Distribución de género de las personas encuestadas. (Gavilanes, 2023)

**Figura 3.**

*Sexo*

*Nota.* Distribución de género de las personas encuestadas. (Gavilanes, 2023)

### **Análisis Cuantitativo**

El 70% de la población corresponde al sexo femenino, el 30% corresponde a la población masculina, siendo el sexo femenino el más representativo dentro de las encuestas realizadas.

### **Análisis Cualitativo**

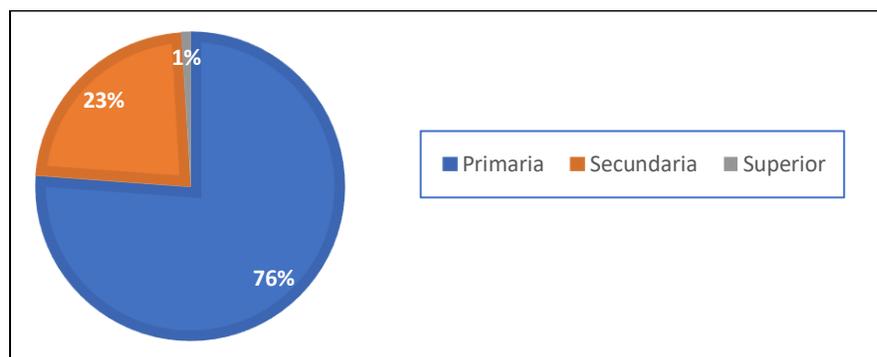
En base a los datos de la encuesta, la población femenina sería la más representativa dentro del barrio la Argelia.

## **3. Nivel de instrucción**

**Tabla 3.***Nivel de instrucción*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria	83	76%
Secundaria	25	23%
Superior	1	1 %
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Nivel de instrucción de los pobladores participantes. (Gavilanes, 2023)

**Figura 4.***Nivel de instrucción*

*Nota.* Nivel de instrucción de los pobladores participantes. (Gavilanes, 2023)

### **Análisis Cuantitativo**

De acuerdo con los datos obtenidos el 76 % de la población encuestada, han obtenido un nivel de instrucción primaria, el 23 % restante son de pobladores que tienen un nivel de instrucción secundaria y 1% de nivel superior.

### **Análisis Cualitativo**

Los datos obtenidos con referencia al nivel de instrucción, que tienen los pobladores en el barrio la Argelia, nos dan a conocer que el mayor nivel de instrucción es de secundaria.

## **4. ¿Consumió medicamentos para el dolor en el último mes?**

**Tabla 4.**

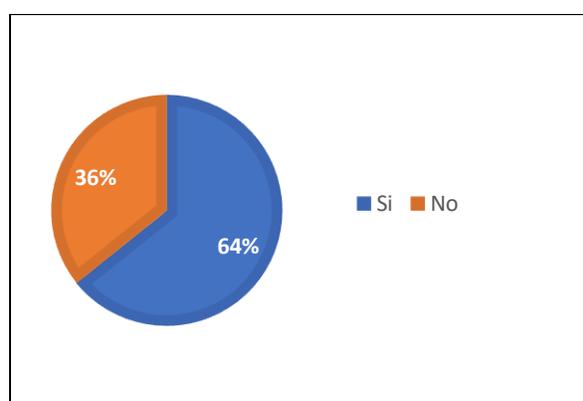
*Consumo de medicamentos de los participantes para el dolor en el último mes.*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	70	64 %
No	39	36%
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Consumo de medicamentos de los participantes. (Gavilanes, 2023)

**Figura 5.**

*Consumo de medicamentos*



*Nota.* Consumo de medicamentos de los participantes. (Gavilanes, 2023)

### **Análisis Cualitativo.**

La población encuestada representada por el 64% da como resultado que, si usan o usaron medicamentos para el dolor durante este periodo corto de tiempo, por el contrario, el 36% no ha usado medicamentos para el dolor.

### **Análisis Cuantitativo.**

Según las encuestas realizadas dieron como resultado que la población a usado medicamentos para el dolor en este periodo de tiempo.

## **5. ¿Consumió medicamentos para la fiebre en el último mes?**

**Tabla 5.**

*Consumo de medicamentos de los participantes para la fiebre en el último mes.*

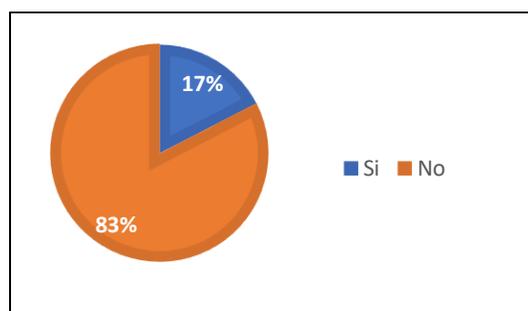
VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	19	17 %
No	90	83 %
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Consumo de medicamentos de los participantes para la fiebre en el último mes.

(Gavilanes, 2023)

**Figura 6.**

*Consumo de medicamentos de los participantes para la fiebre en el último mes.*



*Nota.* Consumo de medicamentos de los participantes para la fiebre en el último mes.

(Gavilanes, 2023)

### **Análisis Cuantitativo**

La gran mayoría siendo 83% nos dan como resultado que han tomado medicamentos para la fiebre, el 17% de la población restante no ha utilizado medicación para disminuir la fiebre.

### **Análisis Cualitativo.**

Con referencia a los datos recopilados, durante la encuesta se logró evidenciar que la población usa medicamentos para la disminución de la fiebre durante el lapso del último mes.

## **6. ¿Compra usted analgésicos sin receta médica?**

**Tabla 6.**

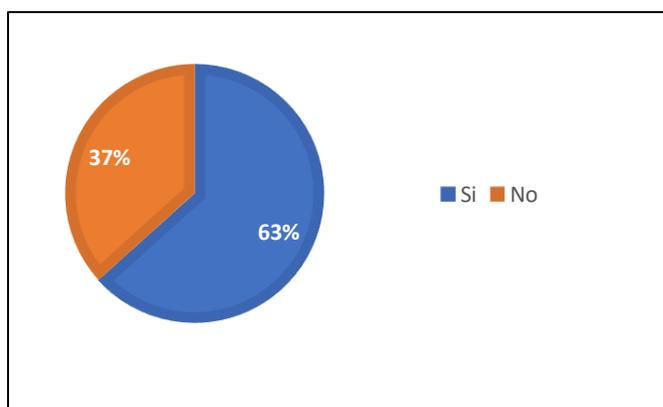
*Compra de analgésicos sin receta médica.*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	69	63%
No	40	37%
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Compra de analgésicos sin receta médica. (Gavilanes, 2023)

**Figura 7.**

*Compra de analgésicos sin receta médica.*



*Nota.* Compra de analgésicos sin receta médica. (Gavilanes, 2023)

### **Análisis Cuantitativo.**

Siendo el Ibuprofeno uno de los medicamentos más utilizados con el 48% correspondiendo al más representativo al ser utilizado por los pobladores, el 40% como es el paracetamol el segundo más utilizado por los pobladores del barrio Argelia.

### **Análisis Cualitativo.**

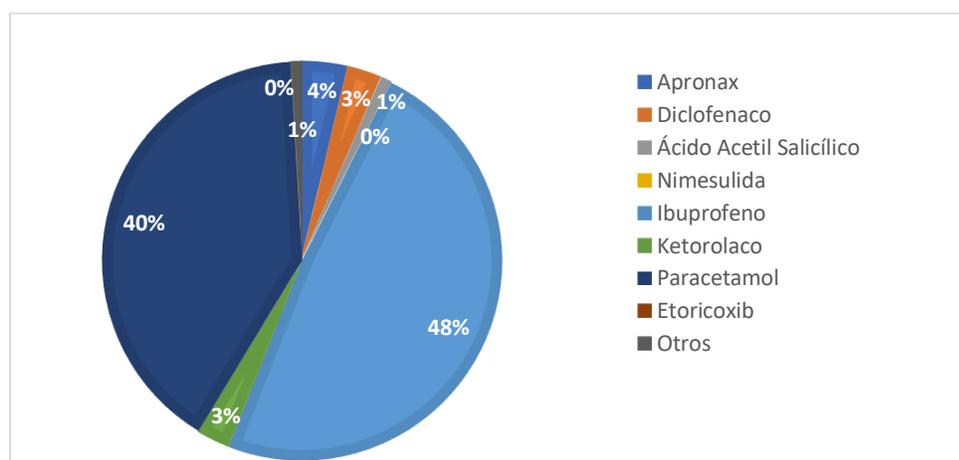
Los datos obtenidos durante la realización de la encuesta dieron como resultado que la mayoría de los pobladores del barrio la Argelia, compran fármacos sin una receta médica

### **7. Marque con una x los medicamentos que compra usted con mayor frecuencia**

**Tabla 7.***Medicamentos*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Apronax	4	4%
Diclofenaco	3	3%
Ácido Acetil Salicílico	1	1%
Nimesulida	0	0%
Ibuprofeno	53	49%
Ketorolaco	3	3%
Paracetamol	44	40%
Etoricoxib	0	0%
Otros	1	1%
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Medicamentos que compra usted con mayor frecuencia. (Gavilanes, 2023)

**Figura 8.***Medicamentos*

*Nota.* Medicamentos que compra usted con mayor frecuencia. (Gavilanes, 2023)

**Análisis Cuantitativo.**

Siendo el Ibuprofeno uno de los medicamentos más utilizados con el 48% de tal manera este el más representativo al ser utilizado por los pobladores, el 40% siendo el paracetamol el segundo más utilizado por los pobladores del barrio Argelia.

**Análisis Cualitativo**

El medicamento ibuprofeno es uno de los más utilizados por la población del barrio al ser más accesible para los mismos, el paracetamol siendo al igual uno de los medicamentos más utilizados por la ciudadanía.

## 8. ¿Quién le recomendó el medicamento?

**Tabla 8.**

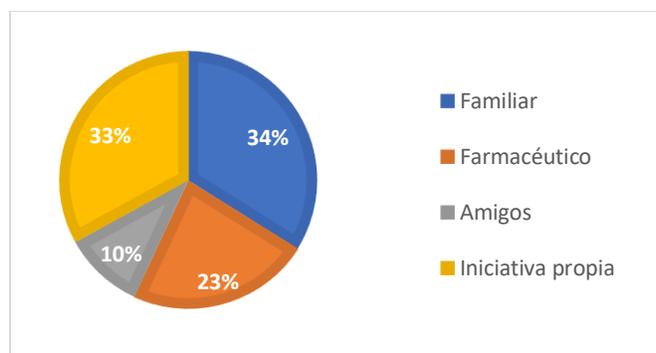
*Recomendación*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Familiar	37	34%
Farmacéutico	25	23%
Amigos	11	10%
Iniciativa propia	36	33%
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Persona que le recomendó el medicamento. (Gavilanes, 2023)

**Figura 9.**

*Recomendación*



*Nota.* Persona que le recomendó el medicamento. (Gavilanes, 2023)

### Análisis Cuantitativo

De acuerdo a las encuestas realizadas el 34% de los pobladores refieren que las personas que les recomendaron el medicamento fueron sus familiares, el 33% lo ha consumido por intuición propia, esto dando como resultado lo antes mencionado.

### Análisis Cualitativo

Los pobladores refieren que las personas quienes les recomendaron el medicamento fueron familiares y no recetados únicamente por un médico tratante, resultando un alto índice de personas que toman medicación no recetada.

### 9. Escoja una opción, ¿Qué motivo a la compra de los medicamentos, si no fue recomendados por el Médico?

**Tabla 9.**

*Motivos*

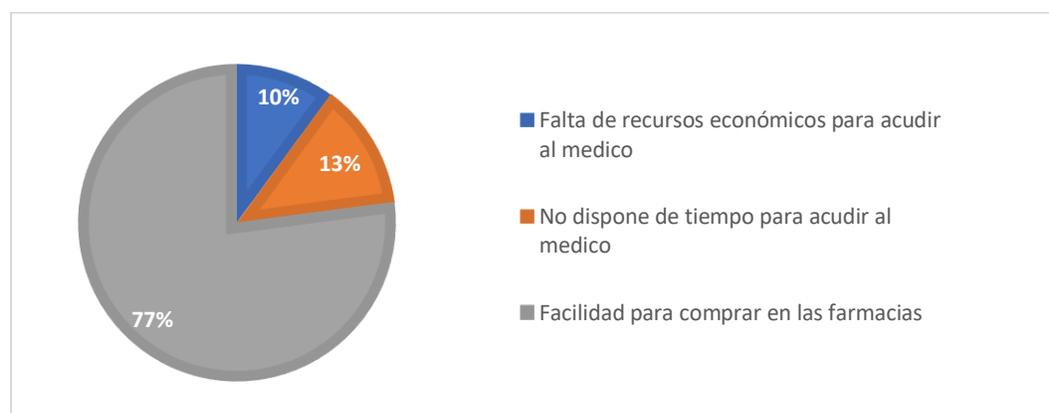
VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Falta de recursos económicos para acudir al medico	11	10%
No dispone de tiempo para acudir al medico	14	13%
Facilidad para comprar en las farmacias	84	77%
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Motivo a la compra de los medicamentos, si no fue recomendados por el Médico

(Gavilanes, 2023)

**Figura 10.**

*Motivos*



*Nota.* Motivo a la compra de los medicamentos, si recomendación médica (Gavilanes, 2023)

### Análisis Cuantitativos.

Tomando en cuenta los resultados obtenidos el 77% de la población refieren que es más factible el poder comprar la medicación, el 10% de la población restante lo hace por falta de recursos económicos.

### Análisis Cualitativos

Al momento de realizar las encuestas se pudo obtener que la medicación es más fácil de obtener en las farmacias por su libre acceso.

### 10. ¿Por cuantos días tomó los medicamentos señalados anteriormente?

**Tabla 10.**

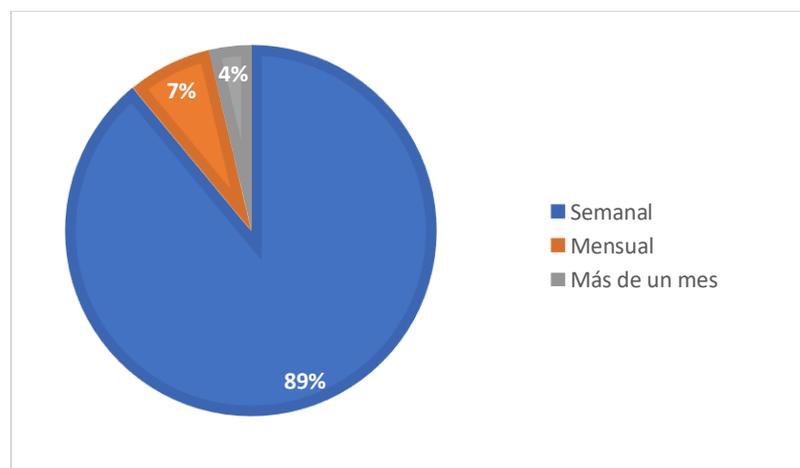
*Tiempo de medicación*

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Semanal	97	89%
Mensual	8	7%
Más de un mes	4	4%
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Cuantos días tomó los medicamentos. (Gavilanes, 2023)

**Figura 11.**

*Frecuencia de ingesta de los medicamentos por los participantes.*



*Nota.* Cuantos días tomó los medicamentos. (Gavilanes, 2023)

### Análisis Cuantitativos.

Acorde a los datos obtenidos el 89% de las encuestas realizadas nos dieron como resultado que los pobladores ingieren los medicamentos durante una semana.

### **Análisis Cualitativos.**

Los pobladores utilizan un tratamiento médico que lo suelen comprar en las farmacias y se les hace más factible el comprarlo en ese lugar.

## **11. Frecuencia de ingesta los medicamentos señalados anteriormente**

**Tabla 11.**

*Frecuencia de ingesta*

<b>VARIABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Una vez al día	30	28%
Cada 2 horas	1	1%
Cada 4 horas	2	2%
Cada 6 horas	10	9%
Cada 8 horas	66	61%
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Frecuencia de ingesta los medicamentos señalados. (Gavilanes, 2023)

**Figura 12.**

*Frecuencia de ingesta*



*Nota.* Frecuencia de ingesta los medicamentos señalados. (Gavilanes, 2023)

### **Análisis Cuantitativo.**

Con respecto a los datos recopilados durante la aplicación de la encuesta, se pudo obtener que el 60% de la población tienden a ingerir el medicamento cada 8 horas, el 9% lo ingiere cada 6 horas dependiendo del medicamento que utilicen.

### **Análisis Cualitativo**

Al recopilar la información, su opinión, se pudo obtener que la población utiliza medicación que suele tomarse cada 8 horas, lo cual difiere de cada medicación, ya que no todas se pueden tomar en la misma dosis u horario.

### **12 ¿Por qué vía de administración que usted se auto médica?**

**Tabla 12.**

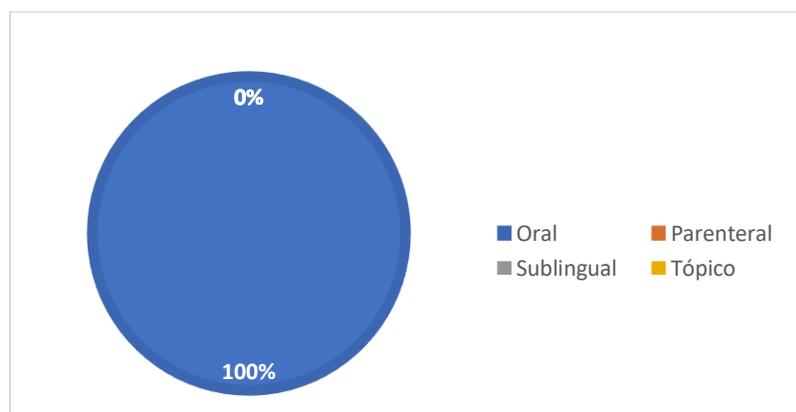
*Vía de administración*

<b>VARIABLE</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Oral	109	100 %
Parenteral	0	0%
Sublingual	0	0%
Tópico	0	0%
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100%</b>

*Nota.* Vía de administración que se auto médica. (Gavilanes, 2023)

**Figura 13.**

*Vía de administración del consumo analgésicos auto medicados.*



*Nota.* Vía de administración que se auto médica. (Gavilanes, 2023)

**Análisis Cuantitativo**

100% De la población refiere que compran analgésicos de administración oral.

**Análisis Cualitativo**

La población del barrio Argelia refiere que, comúnmente tiende a comprar la medicación de administración por vía oral

## 9. Propuesta de acción

### 9.1 Introducción

Se elaborará un folleto informativo sobre la prevención del uso indiscriminado de fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), ya que según la investigación realizada en los moradores de ciudadela La Argelia, de la ciudad de Loja, mediante la encuesta, se obtuvo que, un 60% de las personas que participaron, si se han auto medicado, por ende el folleto junto con charlas activas a los moradores se llegara a consagrar un entendimiento necesario que puedan aplicar por el bien de su salud y bienestar tomando como eje central la promoción de la salud referente al consumo de este tipo de medicamentos.

### 9.2 Diseño y logo

El presente folleto se realizó con la herramienta denominada Canvas la cual está creada para Diseñar y edita de forma profesional con. Mejora imágenes, convierte archivos PDF, agrega textos a videos y más. Con una gran variedad de funciones ingeniosas que llevarán tu contenido a otro nivel. Por lo cual se pudo crear un folleto lleno color, imágenes e información pertinente para las personas de la zona.

### 9.3 Portada

#### Figura 14.

*Portada del folleto desarrollado*

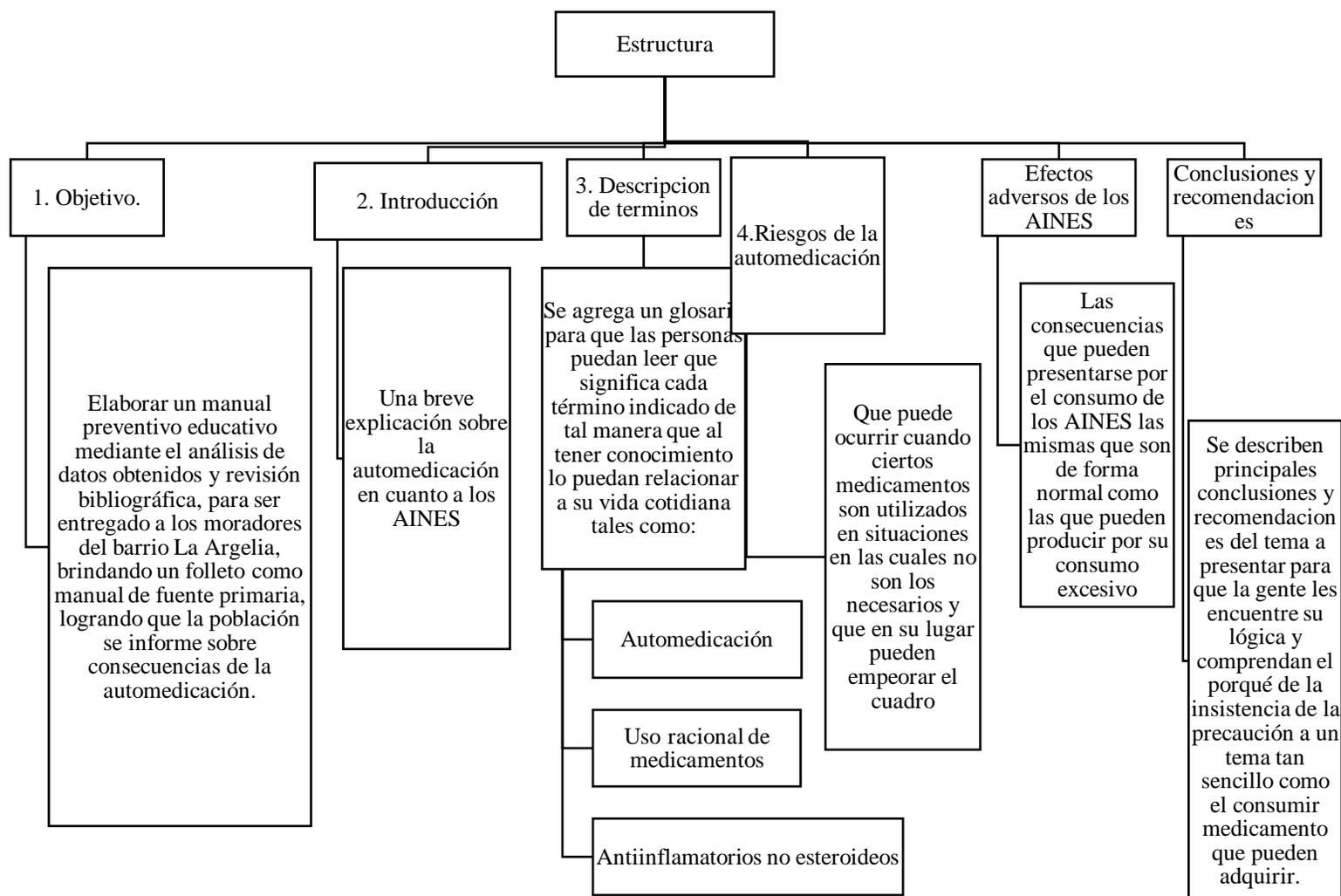


*Nota.* El presente grafico representa la portada del folleto desarrollado. (Gavilánez, 2023)

## 9.4 Estructura y esquema

**Figura 15.**

*Estructura del folleto*



*Nota.* El esquema representa el índice desarrollado y la estructura del folleto desarrollado.

(Gavilánez, 2023)

## 9.5 Cronograma

### Tabla 13.

#### *Cronograma del Folleto*

*Nota.* La tabla representa los meses de desarrollo del folleto. (Gavilanes, 2023)

## 9.6 Socialización y entrega

Como parte del plan de acción se procede a realizar la socialización con los pobladores del barrio la Argelia de tal manera que primero se llega con el presidente de la ciudadela Argelia para sea el primero en conocer sobre el folleto de presentación simple y destinado al entendimiento de cualquier persona para que tengan el conocimiento básico sobre la prevención y peligro de la automedicación con los AINES y se procede ir casa por casa del sector para difundir la información teniendo una buena recepción de la misma y una mejoría en el entendimiento del tema propuesto, con la finalidad de que las personas tengan un interés por su salud tanto de preguntar por lo que están tomando, tener un conocimiento amplio y responsabilidad de tal manera que confíen en los médicos y saber el por qué se prescriben los medicamentos, las circunstancias y su tiempo de uso necesario.

## 10. Conclusiones

Por medio de la encuesta siendo esta una técnica de investigación se pudo identificar que la gran mayoría de los pobladores de la ciudadela, no tienen conocimientos básicos sobre las medicaciones y las complicaciones que conlleva el tomar este tipo de medicación por ello recurren a la automedicación, que llega a ser efectiva en su momento pero al no saber que puede llegar a tener consecuencias al tomarlo a largo plazo, por otro lado el poco interés de las farmacias por advertir que se podría llegar a presentar problemas con el paso del tiempo

Como parte de la investigación se pudo comprobar que los AINES más utilizados por la gente comúnmente, el paracetamol y el ibuprofeno, siendo los más conocidos y llegando a ser de uso cotidiano o preferidos por disminuir los niveles de dolor en su momento.

Mediante un folleto creado para la comunidad seleccionada, se logró crear conciencia activa en los pobladores de la ciudadela la Argelia, ya que, al tener de una manera gráfica, explicativa, de cuál es el funcionamiento del medicamento las complicaciones y de cómo debería ser administrado esto claro identificado por un médico tratante ya que al ser un medicamento que no debería ser utilizado a libre pensamiento

## **11. Recomendaciones**

Dada la realidad de la automedicación dentro de la ciudad de Loja con analgésicos en adultos se debería comprender y emprender futuros estudios de intervención para encontrar estrategias que nos permitan disminuir la prevalencia de automedicación con analgésicos.

Ampliar esfuerzos sobre educación a la población para mejorar prácticas adecuadas y el correcto uso de analgésicos, realizar y trabajar junto a representantes de la salud, como sus centros en áreas urbanas para poder concientizar a las personas que se auto medican, que sepan el uso correcto de estos medicamentos.

Es necesario aumentar el control de expendio de analgésicos al público, incrementando una inspección en Farmacias para que estos medicamentos puedan obtenerse solo con receta médica certificada, dado que al ser medicación que se obtiene libremente o que es de venta al público, los niveles de automedicación se conservaran altos.

## 12. Bibliografía

- Agencia Española de Medicamentos y. (2017). Utilización de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en España durante el periodo 2013-2016. 1–5
- Aguilar, A., Ascitelli, A., Carosella, L., Izurieta, M., Perandones, M., Soverchia, S., Yapur, C., Zolezzi, C., Barreña, A., Genaro, A. M., & Scublinsky, D. (2015). Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria. *Rev Arg Reumatol*, 26(3), 13–15. [https://lookaside.fbsbx.com/file/preevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria.pdf](https://lookaside.fbsbx.com/file/preevalencia%20de%20automedicaci%C3%B3n%20de%20antiinflamatorios%20y%20analg%C3%A9sicos%20en%20la%20pr%C3%A1ctica%20ambulatoria.pdf)
- Batlouni, M. (2010). Antiinflamatorios No Esteroides: Efectos Cardiovasculares, Cerebrovasculares y Renales. *Sociedad Brasileira de Cardiología*. MCMXLIII, 94(4), 538–546. <https://doi.org/10.1590/S0066-782X2010000400019>
- Bedoya, R. Estefanía, C. (2016). *Automedicación en pacientes que acuden a recibir atención en salas de emergencia de Centros de Salud Públicos, Privados y Autónomos de la Ciudad de Loja en el periodo abril-septiembre del año 2009*
- BOE.es - BOE-A-2006-13554 Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios. (España). Boe.es. Recuperado el 6 de diciembre de 2022, de <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2006-13554>
- Clemente, M., Santos, J., & Sánchez-Montero, F. J. (2015). Farmacología de los analgésicos no opiáceos. In *Máster del Dolor*.
- Dagnino, J. (2018). Definiciones y clasificaciones del dolor. *Archivo Histórico*, 1. <http://www.culturaenecuador.org/servicios/archivo-historico.html>
- Gómez, R. (2016). Antiinflamatorios no esteroideos (AINES). 1, 923–933

Gómez-Luque, A. (2022). Inhibidores de la COX ¿hacia dónde vamos? *Revista de La Sociedad Española Del Dolor*, 12(6), 321–325.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462005000600001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462005000600001)

Gutiérrez, I., Blanco-alonso, M. A., Familiar, M., Docente, U., & Familiar, M. (2016).

ORIGINAL / ORIGINAL Automedicación con AINE por los usuarios de dos consultas de Atención Primaria Self-medication with NSAID for the users of two primary care consulting rooms. 1, 54–57.

Guerrero, P. (2017). PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACION DE AINES

RELACIONADA CON EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN SUJETOS DE 18 A 70 AÑOS QUE ACUDEN A LAS CADENAS MAS QUE FARMACIAS AL SUR DE QUITO.

H. Richard Adams. (2016). *Veterinary Pharmacology and Therapeutics*. Wiley-Blackwell.

[https://www.editorialacribia.com/libro/farmacologia-y-terapeutica-veterinaria\\_54357/](https://www.editorialacribia.com/libro/farmacologia-y-terapeutica-veterinaria_54357/)

LA AUTOMEDICACIÓN: UNA COSTUMBRE SIN CONTROL ADECUADO, QUE ATENTA CONTRA LA SALUD Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS CIUDADANOS

ANGEL. (Dakota del Norte). Googleusercontent.com. Recuperado el 6 de diciembre de 2022, de

<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:RhB7j7tbII4J:https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/1701/1/2009-09T-05.pdf&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>

López, Alejandra-Cabra, C., Gálvez-Bermúdez, J. M., Domínguez-Domínguez, C., Del Pilar

Urbina-Bonilla, A., Calderón-Ospina, C. A., & Vallejos-Narváez, Á. (2016).

Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D.

- C., Colombia. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm*, 45(3), 374–384.  
<https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v45n3.62018>
- Martínez, Á. (Dakota del Norte). Uab.Cat. Recuperado el 6 de diciembre de 2022, de  
[https://ddd.uab.cat/pub/tfg/2013/112867/TFG\\_miriamalvarezmartinez.pd](https://ddd.uab.cat/pub/tfg/2013/112867/TFG_miriamalvarezmartinez.pd)
- Masón, D. (2017). Abuso de sustancias. En *Sheehy. Manual de urgencia de enfermería* (pp. 871–880). Elsevier.
- Molina, A. (2015). Factores Asociados a La Automedicacion En Profesionales De Salud, En Los Hospitales: Quito N°1 De La Policia Nacional, General “Dr. Enrique Garces”, De Especialidades Eugenio Espejo, Clinica De Especialidades Galenus Y Estudiantes De Externado I Y Ii De M.  
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7358/11.27.001645.pdf;sequence=4>
- Montoya, G. V., & Rubio, T. M. R. (2015). Factores que influyen en la automedicación en el distrito de Villa Belén zona baja, Loreto-Perú, 2015. 71.  
[http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina\\_Tesis\\_Titulo\\_2016.pdf?sequence=1](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3866/Gina_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1)
- Moraga, C. I., & Linares, G. (2016). Automedicación en los estudiantes USFX de Chuquisaca en la ciudad de Sucre. *Gestión 2013. Archivos Bolivianos de Medicina*, 20(88), 19–25.
- Municipio de Loja (2014). Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial.
- Muñoz, M. M. (2021). La actualidad del método hermenéutico de Friedrich Schleiermacher. *Escritos*, 29(62), 56-72.

Osorio Franco, A. E. (2013). CONSUMO DE ANTI-INFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS, CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL DE RIESGO DE SANGRADO GASTROINTESTINAL Y USO DE INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES EN UNA POBLACION DE LA CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA INTERNA

Patajalo Villalta, SJ, Sosa Tulcanaza, CA, Tituaña Carvajal, JA, Tipán Abril, CC, Arosteguí

Hurtado, SA, Rivera López, CS, & Rivera Buse, JE (2018). Automedicación en la región interandina norte del Ecuador: una práctica habitual. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Quito)*, 43 (2), 78–85. <https://doi.org/10.29166/rfcmq.v43i2.2824>

Pérez, J. G. (2016). Automedicación: revisión bibliográfica.

Pumahuanca, O., & Cruz, T. (2017). Automedicacion Con Aines Por Pacientes Con Odontalgia En La Consulta Pública Y Privada. *Evidencias En Odontología Clínica*, 2(2), 30.

<https://doi.org/10.35306/eoc.v2i2.36>

Puche Cañas, E., & Luna Del Castillo, J. D. (2018). Reacciones adversas a 28 medicamentos en pacientes que acudieron a un hospital general: un metaanálisis de resultados. *Anales de Medicina Interna (Madrid, Spain: 1984)*, 24(12), 574– 578.

Parra, K. (2017). Aplicación del Método Fenomenológico para comprender las reacciones emocionales de las familias con personas que presentan necesidades educativas especiales. *Revista de investigación*, 41(91), 99-123.

Reyes, M. (2015). Reacciones adversas a medicamentos en la boca del adulto mayor. *Adm*, 4(4), 163–170.

*Riesgos de la automedicación*. (2022). Riojasalud.es.

<https://www.riojasalud.es/servicios/farmacia/articulos/riesgos-de-la-automedicacion>

- Suqui-Belesaca, CE, Parra-Pérez, R., Paladines-Calle, S., & Moyano-Brito, EG (2020). Factores asociados a la automedicación en adultos. *Killkana Salud y Bienestar*, 4 (4), 9–14. <https://doi.org/10.26871/killcanasalud.v4i4.744>
- Sáez, L. (2016). Tratamiento del dolor en el anciano: analgésicos no opioides. *Uso racional de medicamentos / DELS*. (2016). Salud.gob.ar. <https://salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos>
- UDE. (2015). Recuperado el 08 de diciembre de 2021, de <https://ude.edu.uy/metodologia-proyectual/>
- Vélez, Y. (2015). FACTORES DETERMINANTES EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS HABITANTES DEL BARRIO LOS ALMENDROS DE LA PARROQUIA TIMBARA CANTÓN ZAMORA AÑO 2015. In UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA ÁREA DE LA SALUD HUMANA CARRERA DE ENFERMERÍA.
- Westreicher, G. (23 de febrero de 2020). Encuesta. Recuperado el 08 de diciembre de 2021, de Economipedia: <https://economipedia.com/definiciones/encuesta.html>
- Zuñiga, J. (2016). Causas y consecuencias de la automedicación.

## 13. Anexos

### 13.1 Anexo 1: Certificación de aprobación del proyecto de investigación de fin de carrera

  
TECNOLÓGICO  
SUDAMERICANO  
Iniciando por el futuro

**VICERRECTORADO ACADÉMICO**

---

Loja, 14 de Febrero del 2023  
Of. N° 628 -VDIN-ISTE-2023

Sr.(ta). GAVILANES VASQUEZ CRISTOPHER ANDRES  
**ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA**

Ciudad

De mi consideración:

Por medio de la presente me dirijo a ustedes para comunicarles que una vez revisado el anteproyecto de investigación de fin de carrera de su autoría titulado **DETERMINAR EL USO INDISCRIMINADO DE FARMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINES), EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA LA ARGELIA, MEDIANTE TÉCNICAS DE PREVALENCIA, PARA DETERMINAR SU INCIDENCIA, DURANTE EL PERIODO OCTUBRE 2022 - FEBRERO 2023**, el mismo cumple con los lineamientos establecidos por la institución; por lo que se autoriza su realización y puesta en marcha, para lo cual se nombra como director de su proyecto de fin de carrera (a/ta) LIC PAULA GABRIELA CORDOVA ORTIZ.

Particular que le hago conocer para los fines pertinentes.

Atentamente,

  
Ing. Germán Patricio Vilamarzo Coronel Mgs.  
VICERRECTOR DE DESARROLLO E INNOVACION DEL ISTE AMERICANO



---

Matriz: Miguel Rómulo 156-25 entre Sauro y Bolívar. Telfs: 07-2587258 / 07-2587210 Página Web:  
[www.tecnologicosudamericano.edu.ec](http://www.tecnologicosudamericano.edu.ec)

## 13.2 Anexo 2: Certificado o autorización para la ejecución de la investigación de la empresa



Sr. José Javier Rodríguez Cando  
Presidente de la ciudadela La Argelia

Loja  
06/01/2023

De mi consideración:

Por medio del presente me dirijo a usted con un cordial y atento saludo, a la vez le informo que la Carrera de Enfermería del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano se encuentran gestionando escenarios para la ejecución de la puesta en acción del proyecto final de titulación con la finalidad de fortalecer el proceso de formación académica y a la vez cumplir con uno de los requisitos exigidos por la LOES que corresponde al servicio a la comunidad.

Los indicadores para la graduación exigen el cumplimiento de la propuesta de acción del proyecto final, las mismas que deben realizarse en periodos parciales en el horario acordado entre el estudiante y la empresa receptora.

Por lo tanto, solicito cordialmente se permita el acceso del estudiante Christopher Andrés Gavilanes Vásquez con C.I. 1150969812, para realizar el estudio en la ciudadela "La Argelia", con el tema **DETERMINAR EL USO INDISCRIMINADO DE FARMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES ( AINES ) EN LOS MORADORES DE LA CIUDADELA LA ARGELIA MEDIANTE TECNICAS DE ESTUDIO PARA MEDIR SU PREVALENCIA DURANTE EL PERIODO OCTUBRE 2022 FEBRERO 2023** con el objetivo de que ejecute actividades de apoyo a su proceso de investigación de acuerdo a sus conocimientos, capacidades, habilidades y destrezas.

Señalamos además que, la realización de esta actividad no requiere de ningún rubro económico por parte de las instituciones involucradas, debido a que se constituye únicamente en un requisito para la graduación.

El seguimiento o monitoreo estará a cargo de los docentes responsables de la carrera de **Enfermería**, **Lic. Paula Córdova**, para cuyo efecto existen horarios y formatos de control de asistencia y cumplimiento de la actividad. Para cualquier duda o notificación debe comunicarse a [pgeordova@tecnologicosudamericano.edu.ec](mailto:pgeordova@tecnologicosudamericano.edu.ec)

Por la atención favorable a la presente, hacemos propicia la ocasión para expresarle nuestros sentimientos de consideración y estima.

Instituto Superior Tecnológico Sudamericano  
Dirección: Miguel Rofrío 156-26 entre Suñe y Bolívar - Telef: 072587258  
[practicas\\_sas@tecnologicosudamericano.edu.ec](mailto:practicas_sas@tecnologicosudamericano.edu.ec)  
[www.soydeltsuda.com](http://www.soydeltsuda.com)



Atentamente,

Estudiante Cristopher Gavilanes  
**RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN**

Leda Paula Córdova  
**COORDINADORA DEL NIVEL TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

Sr. José Javier Rodríguez Cando  
**Presidente de la ciudadela La Argelia**





Loja, 03 de abril del 2023.

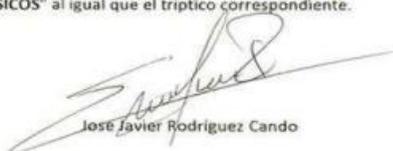
Señor  
José Javier Rodríguez Cando,  
**PRESIDENTE DEL BARRIO LA ARGELIA**

De mi consideración:

Cristopher Andrés Gavilanes Vásquez, a usted muy respetuosamente hago la entrega del manual "AUTOMEDICACION DE ANALGESICOS" al igual que el triptico correspondiente.

De usted atentamente;

Cristopher Gavilanes Vásquez  
C.I. 1150969812



José Javier Rodríguez Cando

### 13.3 Anexo 3: Presupuesto del Proyecto

**Tabla 14.**

*Presupuesto del proyecto de investigación.*

<b>PRESUPUESTO</b>		
<b>INGRESOS</b>		
	Aporte del investigador Christopher Gavilanes	\$1330,00
<b>TOTAL, INGRESOS</b>		<b>\$1330,00</b>
<b>EGRESOS</b>		
<b>RECURSOS MATERIALES</b>		
<b>1</b>	Internet	80
<b>4</b>	Anillados	70
<b>2</b>	Empastados	80
<b>1</b>	Transporte	100
<b>2</b>	Proyecto de titulación	1000
<b>TOTAL, EGRESOS</b>		<b>\$1330,00</b>

*Nota.* Detalle de los ingresos y gastos. (Gavilanes, 2023)

### 13.4 Anexo 4: Cronograma de actividades

**Tabla 15.**

*Cronograma de actividades del proyecto de investigación*

ACTIVIDADES	Octubre 2022	Noviembre 2022	Diciembre 2022	Enero 2023	Febrero 2023	Marzo 2023	Abril 2023
Formulación de proyecto de investigación de fin de carrera.							
Exposición ante los alumnos de tentativa de temas en base a las líneas de investigación.							
Identificación del problema.							
Planteamiento del tema.							
Elaboración de justificación.							
Planteamiento de objetivo general y objetivos específicos.							
Elaboración del marco institucional y marco teórico.							
Elaboración del diseño metodológico: Metodologías y técnicas a ser utilizadas en la investigación.							
Determinación de la muestra, recursos, y bibliografía.							
Presentación del proyecto ante el Vicerrectorado.							
Aprobación de temas de proyectos de investigación de Fin de Carrera.							
Desarrollo de investigación y propuesta de acción.							

- 3 Elaboración de conclusiones y recomendaciones y levantamiento del documento final del borrador de proyecto de investigación.
- 4 Entrega de borradores de proyectos de investigación de fin de carrera.

---

**Nota.** Detalle de las fechas que se realizó el proyecto. (Gavilanes, 2023)

## 13.5 Anexo 5: Modelo de encuesta

Sección 1 de 6

# ENCUESTA

**Instrucciones:**

Con fines investigativos se realiza la siguiente encuesta, con el fin de recolectar datos específicos, el tema se denominada: Determinar el uso indiscriminado de fármacos antiinflamatorios no esteroides (aines).

Se recomienda ser sincero al momento de responder las preguntas formuladas; toda vez, que los resultados obtenidos nos brindarán información relevante para lograr cumplir nuestros objetivos.

**Consentimiento informado:** \*

Acepto que los datos recogidos a continuación sean tratados únicamente en forma confidencial y con fines estadísticos, así mismo aclaro que los datos de esta encuesta son de forma libre y voluntaria.

Si Acepto

No Acepto

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

+  
📄  
Tt  
🖼️  
▶️  
☰

**1. Rango de Edad:**

\*

- De 18 a 25 años
- De 26 a 35 años
- De 36 a 45 años
- De 46 a 55 años
- De 56 a 65 años
- Mas de 65 años

**2. Sexo:**

\*

- Hombre
- Mujer

**3. Nivel de instrucción:**

\*

...

- Primaria
- Secundaria
- Superior

**4. ¿Consumió medicamentos para el dolor en el último mes?**

\*

- Si
- No

:::

5. ¿Consumió medicamentos para la fiebre en el último mes? \*

- Si
- No

6. ¿Compra usted analgésicos sin receta médica? \*

- Si
- No

7. Marque con una x los medicamentos que compra usted con mayor frecuencia \*

- APRONAX
- DICLOFENACO (DICLONAC, DESINFLAN, ADORLAN, etc.)
- ACIDO ACETILSALICILICO (ASPIRINA, ANTIPLAC, CORDIASP, CARDIONIL, etc.)
- NIMESULIDA (LANIMEX, MESULID, etc.)
- IBUPROFENO (BUPREX, IPROFEN, DUOPAS, DOLGEX, etc.)
- KETOROLACO (ALTROM, DOLGENAL, etc.)
- PARACETAMOL (ACETAMINOFEN, ANALGAN, DOLORFIN, FINALIN, TEMPRA, UMBRAL, etc.)
- ETORICOXIB (ETEROVAL, DOLUX, DOLTREX)
- OTROS MEDICAMENTOS

**8. ¿Quién le recomendó el medicamento?** \*

- Familiar
- Farmacéutico
- Amigos
- Iniciativa propia

**9. Escoja una opción, ¿Qué motivo a la compra de los medicamentos, si no fue recomendados por el Médico?** \*

- Falta de recursos económicos para acudir al médico.
- No dispone de tiempo para acudir al médico.
- Facilidad para comprar en las farmacias.

**10. Por cuantos días tomó los medicamentos señalados anteriormente.** \*

- Semanal
- Mensual
- Más de un mes



**11. Frecuencia de ingesta los medicamentos señalados anteriormente \***

- Una vez al día
- Cada 2 horas
- Cada 4 horas
- Cada 6 horas
- Cada 8 horas

**12. ¿Por qué vía de administración que usted se automedica? \***

- Oral
- Parenteral
- Sublingual
- Tópico

### 13.6 Anexo 6: Evidencia fotográfica

#### Figura 16

*Firma de documentos pertinentes*



**Nota.** El gráfico representa la firma de papeles pertinentes en el sector la Argelia. (Gavilanes, 2023)

#### Figura 17.

*Entrega de tríptico al personal del barrio la Argelia*



**Nota.** El gráfico representa la respuesta de la entrega del folleto a la comunidad. (Gavilánez, 2023).

**Figura 18.***Socialización*

*Nota.* Socialización con la comunidad del barrio el folleto desarrollado. (Gavilánez, 2023)

**Figura 19.***Socialización*

*Nota:* Socialización con la comunidad del barrio el folleto desarrollado. (Gavilánez, 2023)

**Figura 20.***Socialización*

**Nota:** Socialización con la comunidad del barrio la Argelia el folleto desarrollado.

(Gavilánez, 2023)

### 13.7 Anexo 7: Certificado de aprobación Abstract



CERTIF. N°. 020- JG-ISTS-2023  
Loja, 24 de Abril de 2023

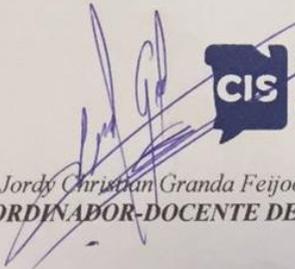
El suscrito, Lic. Jordy Christian Granda Feijoo, Mgs., **COORDINADOR-DOCENTE DEL ÁREA DE INGLÉS - CIS DEL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "SUDAMERICANO"**, a petición de la parte interesada y en forma legal,

**C E R T I F I C A:**

Que el apartado **ABSTRACT** del Proyecto de Investigación de Fin de Carrera del señor **GAVILANES VASQUEZ CRISTOPHER ANDRES** estudiante en proceso de titulación periodo Octubre 2022 – Marzo 2023 de la carrera de **ENFERMERIA**; está correctamente traducido, luego de haber ejecutado las correcciones emitidas por mi persona; por cuanto se autoriza la presentación dentro del empastado final previo a la disertación del proyecto.

Particular que comunico en honor a la verdad para los fines académicos pertinentes.

*English is a piece of cake!*

  
  
Lic. Jordy Christian Granda Feijoo, Mgs.  
**COORDINADOR-DOCENTE DEL ÁREA DE INGLÉS ISTS - CIS**

[www.cis.edu.ec](http://www.cis.edu.ec)

Matriz: Miguel Ríofrío 156-26 entre Sucre y Bolívar