

NOMBRE DEL TRABAJO

I.F_CASIMIRO_RIVERA (1).docx

RECUENTO DE PALABRAS

7941 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

41 Pages

FECHA DE ENTREGA

Jul 3, 2023 11:09 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

44527 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

359.7KB

FECHA DEL INFORME

Jul 3, 2023 11:09 AM GMT-5**● 9% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 9% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA



TESIS

RELACIÓN ENTRE LA CEFALEA Y EL USO DE
ANALGÉSICOS EN CLIENTES DE LA FARMACIA FARMA
SALUD

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:

Bach. CASIMIRO ROBLES, Greicy Kelly.
Bach. RIVERA EVANGELISTA, Juan Carlos

ASESOR:

Q.F. Mg. HUANCA GABRIEL, Isaías Loyolo

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por bríndame la sabiduría y la inteligencia para lograr mis metas trazadas.

A mis padres que me enseñaron valores y a todos mis amigos que de una y otra manera siempre me apoyaron de manera incondicional.

Greicy.

Dedico este éxito académico en primer lugar a Dios, a mi madre que me dio la vida, apoyo y consejos, por su apoyo absoluto en los momentos más difíciles que me tocó vivir, a mis hermanas quienes con sus palabras de motivación no me dejaron caer para seguir adelante y ser perseverante hasta cumplir con mis propósitos. A todos ellos en general mi aprecio sincero con todo mi corazón.

Juan.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir la carrera profesional.

A nuestros familiares y amigos por sus consejos y palabras de aliento en estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

A todos nuestros docentes que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio, que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestro asesor Mg. HUANCA GABRIEL, Isaías Loyolo, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

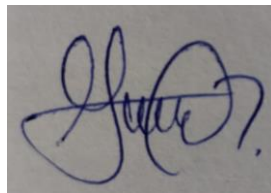
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **CASIMIRO ROBLES, Greicy Kelly**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N°46412610, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “RELACIÓN ENTRE LA CEFALEA Y EL USO DE ANALGÉSICOS EN CLIENTES DE LA FARMACIA FARMA SALUD”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 18 de mayo de 2023

A square image showing a handwritten signature in blue ink. The signature is stylized and appears to be 'Greicy Kelly'.

CASIMIRO ROBLES, Greicy Kelly.

DNI N°46412610

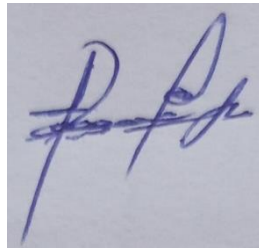
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **RIVERA EVANGELISTA, Juan Carlos**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N°75963403, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: “RELACIÓN ENTRE LA CEFALEA Y EL USO DE ANALGÉSICOS EN CLIENTES DE LA FARMACIA FARMA SALUD”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 18 de mayo de 2023



RIVERA EVANGELISTA, Juan Carlos

DNI N°75963403

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. MÉTODO	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de la variable	21
2.3. Población, muestra y muestreo	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	23
2.5. Procedimiento	23
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7. Aspectos éticos	23
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	32
ANEXOS	35

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Cefaleas según género de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.	24
Tabla N° 02. Uso de analgésicos según género de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.	24
Tabla N° 03. Uso de analgésicos para cefaleas de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.	25
Tabla N° 04. Uso de analgésicos (antinflamatorios no esteroideos) para cefaleas de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.	25
Tabla N° 05. Reacción adversa del analgésico para cefaleas en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.	26
Tabla N° 06. Relación entre las cefaleas con las características socio demográficas de cefaleas en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.	26
Tabla N° 07. Relación entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.	27
Tabla N° 08. Relación entre las cefaleas y el uso de analgésicos (antinflamatorios no esteroideos) en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.	27
Tabla N° 09. Relación entre las cefaleas con la reacción adversa del analgésico en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.	28

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo:** Determinar la relación entre las cefaleas y el uso de analgésicos en clientes de la FARMACIA FARMA SALUD. La cefalea es uno de los problemas de salud más comunes del sistema nervioso caracterizada por dolores de cabeza. **Metodología.** estudio de tipo es básico, descriptivo, no experimental, transversal, prospectivo y correlacional. La población estuvo conformada por 100 usuarios que padezcan de cefaleas y estén en tratamiento farmacológico con analgésicos.; la muestra lo constituyeron 79 usuarios que padezcan de cefaleas. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados.** Referente a las características sociodemográficas en relación con las cefaleas en los clientes, se concluye respecto a las cefaleas según género que del 63,3% del género femenino el 34,2% casi siempre presentaron cefaleas; respecto al uso de analgésicos según género del 63,3% del género femenino el 38.0% casi siempre usaron analgésicos. Se concluye que no existe relación estadística entre las cefaleas con las características sociodemográficas. Referente si hay relación entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes, se observa que del 51,9% que tuvo cefaleas casi siempre, usaron analgésicos para cefaleas casi siempre. No existe relación estadística entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD. Referente a la relación entre el uso los analgésicos (antiinflamatorios no esteroideos) con las cefaleas en los clientes, se concluye que del 51,9% casi siempre tuvieron cefaleas de los cuales el 21,5% a veces usaron analgésicos (antiinflamatorios no esteroideos). No existe relación estadística entre las cefaleas y el uso de analgésicos (antiinflamatorios no esteroideos) en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD. Referente si hay relación entre el efecto y/o reacción adversa del analgésico con las cefaleas en los clientes, se concluye que del 51,9% que tuvo cefaleas casi siempre, el 31,6% casi siempre presentaron reacción adversa al analgésico. No existe relación estadística entre las cefaleas con la reacción adversa del analgésico en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

Palabras Clave.

Cefaleas, reacción adversa, analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos.

ABSTRACT

The present research has by **Objective** : Determine the relation between the migraines and the use of analgesics in customers of the FARMACIA FARMA SALUD. The migraine one of the most common problems of the sympathetic nervous system of health is the headaches. Almost half of the adults they have experienced headache and it is the main sixth cause of disability in all the world. **Methodology**. Kind study is basic, descriptive, not experimental, transversal, prospective and correlates. The population was constituted by 100 Users who suffer of migraines and are in pharmacological treatment with analgesics.; 79 constituted the sample Users who suffer of migraines . L To instrument validation he went by Experts' Opinion . **Results**. Relating to the sociodemográficas features in relation to the migraines in the customers, one he finishes regarding to the migraines according to type that of the 63,3% of the feminine gender the 34,2% almost always presented migraines; regarding to the use of analgesics according to type of that 63,3% of the feminine gender the 38.0% almost always used analgesics. He finishes one That statistical between the migraines with the features relation sociodemográficas does not exist. Referent if there is relation between the migraines with the use of analgesics in the customers, that of that observes one 51,9% that had migraines almost always, used analgesics he almost always stops migraines. Statistical between the migraines with the use of analgesics in the Drugstore customers relation FARMA SALUD does not exist. Relating to the relation between that I use the analgesics (anti-inflammatories) that ends (not steroids) with the migraines in the customers, of that 51,9% almost always had migraines of that the 21,5% sometimes used analgesics (anti-inflammatories not steroids.) Statistical relation between the migraines and the use of analgesic does not exist (anti-inflammatories not steroids) in the FARMA SALUD Drugstore customers. Referent If there is relation between the effect and/ or adverse response of the analgesic with the migraines in the customers One he finishes that of that 51,9% that had migraines almost s iempre, the 31,6% almost always presented response adverse to the analgesic. N Or statistical relation between the migraines with the adverse response of the analgesic in the Drugstore customers FARMA SALUD exists.

Keywords.

Migraines, adverse response, analgesics, anti-inflammatories not steroids.

I. INTRODUCCIÓN

El dolor de cabeza (caracterizado por dolores de cabeza recurrentes) es uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso. Estas son afecciones primarias dolorosas y debilitantes, como migrañas, cefaleas tensionales y cefaleas en racimos. También puede ser causado por muchas otras condiciones médicas, la más común de las cuales es el uso excesivo de analgésicos.¹

Las cefaleas tensionales se caracterizan por un dolor de intensidad leve a moderada, parecido a un lazo, alrededor de la cabeza, bilateral y no pulsátil. Es común de dolor de cabeza generalmente responde a enfoques fisiológicos para corregir la alineación cervical o dental o errores de refracción visual. Los tratamientos no farmacológicos (como la biorretroalimentación, la acupuntura y la fisioterapia) también pueden ayudar a controlar las cefaleas tensionales, ya sean episódicas o crónicas. El tratamiento médico suele incluir AINE y relajantes musculares, aunque los pacientes con cefaleas tensionales crónicas también pueden responder a la amitriptilina profiláctica. Estos medicamentos generalmente se toleran bien si inicia el tratamiento en dosis baja a la hora de acostarse y la dosis se aumenta gradualmente durante varias semanas.²

En lugar de buscar ayuda médica, algunas personas con dolores de cabeza por tensión tratan de manejar la incomodidad por sí mismos. Desafortunadamente, el uso repetido de analgésicos de venta libre provoca por sobredosis otros dolores de cabeza.

La primera línea de tratamiento para los dolores de cabeza son los analgésicos. Estos incluyen naproxeno sódico, ibuprofeno y aspirina o ambos; a menudo se asocian con medicamentos que contienen cafeína o sedantes. Los medicamentos combinados pueden ser más efectivos que los analgésicos de un solo componente. Están disponibles sin receta médica los medicamentos combinados.

En personas con migraña y dolores de cabeza episódicos, los triptanes son efectivos en el tratamiento de todo tipo de dolores de cabeza. Los opioides o narcóticos rara vez se usan debido a sus efectos secundarios y propiedades adictivas.³

Pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre las cefaleas y el uso de analgésicos en clientes de la FARMACIA FARMA SALUD?

Preguntas específicas:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas en relación con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD?
- ¿Existe relación entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD?
- ¿Existe la relación entre el uso los analgésicos (antinflamatorios no esteroideos) con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD?
- ¿Existe relación entre el efecto y/o reacción adversa del analgésico con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD.

Objetivo general: Determinar la relación entre las cefaleas y el uso de analgésicos en clientes de la FARMACIA FARMA SALUD.

Objetivos específicos del estudio:

- Determinar las características sociodemográficas en relación con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD.
- Determinar si hay relación entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la farmacia FARMA SALUD.
- Describir la relación entre el uso los analgésicos (antinflamatorios no esteroideos) con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD.
- Determinar si hay relación entre el efecto y/o reacción adversa del analgésico con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD.

Antecedentes nacionales:

Girón, H. y Minaya, R. (2022). La cefalea y el uso de analgésicos en usuarios de una botica Inkafarma en Villa María del Triunfo-Lima 2022. Objetivo: Demostrar si hay relación con el uso de analgésicos y las cefaleas en usuarios que acuden a una botica Inkafarma en

Villa María del Triunfo-Lima 2022. Métodos: básico, no experimental, cuantitativo, correlacional, observacional, prospectivo y transversal. Conclusiones:

Hubo una correlación significativa entre el uso de analgésicos y el dolor de cabeza en los usuarios, la asociación fue positiva.

Se encontró una relación significativa entre el comportamiento social y los temas del usuario, la asociación fue positiva.

Las cefaleas y el consumo de analgésicos (antiinflamatorios no esteroideos), hubo una relación significativa, la relación fue alta positiva.

Hubo una relación significativa entre la reacción adversa y/o efectos del analgésico con las cefaleas, la asociación fue alta. ⁴

Saldaña, A. y Villalobos, A. (2017). Frecuencia y características de la automedicación en pacientes con cefalea en atención primaria en Lambayeque, Perú 2015. Objetivo: ⁴ Determinar la frecuencia y describir las características de la automedicación en pacientes con cefalea que acuden a un centro de atención primaria en Lambayeque. Métodos: Estudio descriptivo transversal con muestreo probabilístico de tipo sistemático Conclusiones:

La frecuencia de automedicación es alta en personas con cefalea.

Los pacientes no van a consulta porque dicen que saben lo que les recetará el médico.⁵

Pillihuamán, C. (2022). Calidad de servicio y automedicación por cefaleas en pacientes que acuden a dos boticas de la Avenida José Carlos Mariátegui en Villa María del Triunfo, Lima 2022. ² Objetivo: Determinar como la calidad de servicio se relaciona con la automedicación por cefaleas en pacientes que acuden a dos boticas de la avenida José Carlos Mariátegui en Villa María del Triunfo, Lima 2022. Métodos: diseño no experimental, descriptivo, de enfoque cuantitativo, prospectivo de corte transversal. Conclusiones:

No hubo una relación significativa entre la calidad del servicio y la automedicación para cefalea.

Si existe una relación significativa entre la calidad del servicio y los medicamentos.

No hubo asociación significativa entre la calidad del servicio y los motivos de

automedicación para cefaleas.

No hubo una relación significativa entre la calidad del servicio y la frecuencia de automedicación de la cefalea. ⁶

Antecedentes internacionales:

Cadena, P. (2019). Patrones de automedicación por Migraña en pacientes atendidos en el servicio de consulta externa Centro de Salud N1 MSP de la ciudad de Ibarra en la provincia de Imbabura en el año 2018. ³ **Objetivo:** Determinar la frecuencia y patrones de automedicación en pacientes con diagnóstico de migraña; en el Centro de Salud N1 MSP de la ciudad de Ibarra 2018. **Métodos:** Estudio observacional, corte transversal, descriptivo, cuantitativo ecológico. **Conclusiones:**

La automedicación está directamente relacionada con un mayor riesgo de efectos secundarios no deseados, reacciones adversas, medicamentos, costos de atención médica, enfermedades infecciosas y reducción de la efectividad del tratamiento. ⁷

Del Valle, M. (2016). Cefalea por abuso de medicación. Patrón y evolución de los pacientes atendidos en una unidad específica de cefalea. **Objetivo:** ⁵ Efectuar un estudio clínico descriptivo por un periodo (tiempo medio) de 23 meses, de los pacientes diagnosticados de migraña crónica y CAM, en seguimiento por una unidad de cefalea. **Métodos:** retrospectivo y descriptivo. **Conclusiones:**

Hay abuso de automedicación, combinación de varios grupos medicamentos, uso de los AINE, los opioides, los triptanos, el paracetamol. ⁸

Bases Teóricas

Cefalea

Es uno de los problemas de salud más comunes del sistema nervioso los dolores de cabeza. Casi la mitad de los adultos han experimentado dolor de cabeza y es la sexta causa principal de discapacidad en todo el mundo.

Incluso si el dolor de cabeza no es grave, necesita tratamiento si aparecen de repente y son intensos y van acompañados de síntomas neurológicos (como debilidad o dificultad para

hablar) o fiebre.⁹

cefalea tensional crónica

Es un dolor intenso en la cabeza, en el cuello, muchas veces se asocia a la tensión muscular.¹⁰

Las cefaleas por uso exagerado de medicinas

Es un dolor crónico que ocurre > 15 días al mes en personas que han estado tomando medicación regular para la cefalea durante > 3 meses. Suele presentarse en personas que padecen migrañas o cefaleas tensionales. El tratamiento incluye suspender los medicamentos para el dolor de cabeza que se usan en exceso, controlar los síntomas de abstinencia y usar medicamentos para tratar el trastorno subyacente que causa los dolores de cabeza.¹¹

Epidemiología

El dolor de cabeza se considera un síntoma común, actualmente se han realizado investigaciones para determinar la cefalea en las personas. Alrededor del 80% de mujeres y el 65% de varones sufren algún tipo de dolor de cabeza y con cierta frecuencia.

La cefalea fue uno de los dolores más frecuentes en la población según el análisis, lo que indicó que se habían experimentado algunas cefaleas en el año anterior en la población.¹²

Fisiopatología

Este tipo de dolor es en cualquier área de la cabeza, cara, cuero cabelludo y el interior de la cabeza. Uno de los motivos más usuales por las que las personas buscan atención médica es la cefalea. Cuando se activan las estructuras sensibles al dolor en el cerebro, el cráneo los senos paranasales, la cara o los dientes causan las cefaleas.¹³

Síntomas

A menudo, sin previo aviso empiezan las cefaleas, sus síntomas son parecidos a las de la migraña como las náuseas. Los síntomas más habituales son

Dolor intenso, detrás o alrededor de un ojo y otras partes de la cara, el cuello, la cabeza y dolor en un lado, inquietud, lagrimeo excesivo, congestión o secreción nasal, sudor en el lado afectado o en la frente, piel pálida o enrojecimiento facial, globo ocular caído en el lado

afectado, hinchazón alrededor del ojo. ¹⁴

Diagnóstico

Los dolores de cabeza en racimo tienen patrones de dolor y patrones de ataque típicos. El diagnóstico depende de la descripción del ataque, incluido el dolor, la ubicación y la intensidad del dolor de cabeza y los síntomas asociados. Son factores importantes la duración y la frecuencia de cefaleas. Su médico puede probar otros métodos para averiguar el tipo y la causa de sus cefaleas.¹⁵

Tratamientos

Podemos sufrir dolores de cabeza cuando son intensos y recurrentes y se vuelven debilitantes. Hay de varios tipos de cefalea tensional, migraña, etc., pero todas presentan molestias intensas en la cabeza.

Toxina botulínica

Es un tratamiento que solo está indicado para ciertos pacientes. ⁶ Se realiza la infiltración de pequeñas dosis de toxina en determinados músculos craneales con un efecto de varios meses sobre la migraña".

Radiofrecuencia

Se usa una cánula a través de la cual viaja una corriente de frecuencia alta. El paso por este tubo hace que aumente su temperatura hasta alcanzar una temperatura alta controlada para el tratamiento.

Tratamiento quirúrgico

Se usa cuando las cefaleas están asociadas a un trastorno del líquido cefalorraquídeo. Por ejemplo, la hipertensión intracraneal idiopática, que es un síndrome neurooftálmico que puede conducir a la pérdida de la visión si no se trata adecuadamente, se desconoce la causa de esta enfermedad.

Estimulación magnética transcraneal

Ha sido actualizado y sus beneficios se ven reflejados en las últimas publicaciones. Se ha utilizado durante varios cursos de tratamiento y hasta ahora no se han observado efectos secundarios. "Se aplican estímulos externos o superficiales al cráneo en áreas específicas del cerebro utilizando dispositivos especiales para inducir patrones neurales de las estructuras relevantes".¹⁶

Medicamentos para cefaleas

Los tratamientos más utilizados para detener las cefaleas son: Terapia de oxígeno de alto flujo, en la que respira oxígeno a través de una máscara para calmar los dolores de cabeza. La oxigenoterapia es uno de los mejores tratamientos para las cefaleas en racimos. Más de 7 de cada 10 personas que utilizan la oxigenoterapia experimentan dolor de cabeza dentro de los 15 minutos posteriores al uso de la oxigenoterapia. Funciona mejor al inicio de las cefaleas en brotes. Pero es necesario repetir el tratamiento al inicio del siguiente dolor de cabeza. Triptanos, administrados como inyección, aerosol nasal o píldora oral para aliviar el estrés y el dolor. Octreotide, utilizado como analgésico. Lidocaína utilizada como gotas nasales para dolores de cabeza intensos. Para aliviar el estrés y aliviar los dolores de cabeza una preparación de ergotamina que se puede administrar en forma de píldora o por vía intravenosa.¹⁷

Cefalea crónica de inicio reciente

Son dolores de cabeza crónicos diarios que ocurren en pacientes sin antecedentes de dolores de cabeza episódicos. Pueden comenzar repentinamente y, en muchos casos, los pacientes pueden recordar cuándo comenzó el dolor. En general, estos pacientes eran más jóvenes que los pacientes con migraña de transformación. Los síntomas de dolor a menudo recuerdan a los dolores de cabeza por tensión, aunque estos pacientes generalmente no tienen un desarrollo progresivo de dolores de cabeza previos. Estos tipos de dolores de cabeza pueden o no estar relacionados con los analgésicos. Los dolores de cabeza se desconoce la causa, aunque se ha sugerido un posible vínculo con el síndrome posviral, por lo que se cree que es causado por cambios en el sistema inmunitario provocados por el virus de Epstein-Barr. Sin embargo, también se consideraron posibles etiologías relacionadas con diversas infecciones crónicas. Suele considerarse un cambio heterogéneo de origen multivariante.¹⁸

Migraña

El dolor de cabeza es agudo, recurrente y severo que dura de 2 a 72 horas, a menudo caracterizado por un dolor punzante que afecta solo un lado de la cabeza, a veces presentan visión borrosa, vómitos, náuseas, o sensibilidad a la luz, luces intermitentes.

Es muy peligroso debido a la gravedad del dolor y los síntomas asociados, que a menudo impiden que los pacientes vivan una vida plena y feliz. De hecho, según la OMS, es una de las 20 patologías más debilitantes. ¹⁹

Cefalea tensional

Generalmente se presenta como un dolor leve a moderado es como una venda en la cabeza. Los dolores de cabeza pueden ser causados por estrés, problemas para dormir, problemas en la mandíbula o el cuello, fatiga visual. Pueden ocurrir durante unos días o varios días al mes los dolores de cabeza. Los médicos hacen un diagnóstico basado en los síntomas y los resultados de un examen físico y por imágenes para descartar ciertas afecciones.

Los medicamentos para el dolor pueden ayudar, al igual que la relajación y el manejo adecuado del estrés. ²⁰

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio es básico, descriptivo, porque analiza la realidad sobre los analgésicos para las cefaleas y sus características de estas.

El diseño es no experimental, transversal, prospectivo y correlacional, porque no se manipularán las variables, los datos se recolectarán en un solo momento.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
USO DE ANALGÉSICOS	La primera línea de tratamiento para los dolores de cabeza son los analgésicos. Estos incluyen naproxeno sódico, ibuprofeno y aspirina o ambos.	Ambas variables serán medidas con un cuestionario	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 5
			FRECUENCIA DEL CONSUMO Y TIEMPO DE USO DE ANALGÉSICOS	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 6 al 9
			USO LOS ANALGÉSICOS (ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS)	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 10 al 14
			RELACIÓN ENTRE EL EFECTO Y/O REACCIÓN ADVERSA DEL ANALGÉSICO	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítem 15 al 19
			CEFALEAS	Cualitativo	Nominal	Directa	Ítem 20 al 29
CEFALEAS	Generalmente se presenta como un dolor leve a moderado es como una venda en la cabeza. Los dolores de cabeza pueden ser causados por estrés, problemas para dormir, problemas en la mandíbula o el cuello, fatiga visual.						

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 100 usuarios que padezcan de cefaleas y estén en tratamiento farmacológico con analgésicos.

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.

$Z_{\alpha} = 1,96$ (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0,5

q = 1 - p (en este caso 1-0,5 = 0,5)

e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

La muestra lo conforman 79 usuarios que padezcan de cefaleas.

Criterios de inclusión:

- Personas mayores de 18 años
- Personas atendidas en la Farmacia FARMA SALUD.

Criterios de exclusión:

- Personas menores de 18 años

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se utilizó la técnica de la encuesta y la herramienta es el cuestionario para obtener información necesaria para la investigación.

Para la validación de esta herramienta se someterá a revisión por tres profesionales Químicos Farmacéuticos de la facultad.

2.5. Procedimiento

Se gestionó el permiso en la Farmacia para aplicar el cuestionario.

El cuestionario previamente validado se les entregara a los clientes de la farmacia FARMA SALUD.

Los datos obtenidos fueron organizados para tratarlos estadísticamente.

2.6. Método de análisis de datos

Luego de la recolección de los datos obtenidos mediante la encuesta, se procedió a la codificación mediante el Excel y con el Software SPSS versión 26, realizado con la intención de obtener conclusiones que nos ayudaron a lograr los objetivos planteados, dichos datos fueron expresados en tablas y gráficos que nos permitieron obtener resultados confiables.

2.7. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1
Cefaleas según género de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

Género	Cefaleas			Total
	A veces	Casi siempre	Siempre	
Femenino	7 8,9%	27 34,2%	16 20,3%	50 63,3%
Masculino	8 10,1%	14 17,7%	7 8,9%	29 36,7%
Total	15 19,0%	41 51,9%	23 29,1%	79 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 1, se observa las cefaleas según género de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD, resultando que del 63,3% del género femenino el 34,2% casi siempre presentaron cefaleas y del 36,7% del género masculino el 17,7% casi siempre presentaron cefaleas.

Tabla N° 2
Uso de analgésicos según género de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

Género	Uso de analgésicos			Total
	A veces	Casi siempre	Siempre	
Femenino	6 7,6%	30 38,0%	14 17,7%	50 63,3%
Masculino	2 2,5%	15 19,0%	12 15,2%	29 36,7%
Total	8 10,1%	45 57,0%	26 32,9%	79 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 2, se observa el uso de analgésicos según género de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD, resultando que el 63,3% del género femenino el 38,0% casi siempre usaron analgésicos y el 36,7% del género masculino el 19,0% usaron casi siempre analgésicos.

Tabla N° 3
Uso de analgésicos para cefaleas de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

Cefaleas	Uso de analgésicos			Total
	A veces	Casi siempre	Siempre	
A veces	1 1,3%	12 15,2%	2 2,5%	15 19,0%
Casi siempre	3 3,8%	24 30,4%	14 17,7%	41 51,9%
Siempre	4 5,1%	9 11,4%	10 12,7%	23 29,1%
Total	8 10,1%	45 57,0%	26 32,9%	79 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 3, se observa el uso de analgésicos según género de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD, resultando que el 51,9% tuvo cefaleas casi siempre y usaron analgésicos para cefaleas casi siempre.

Tabla N° 4
Uso de analgésicos (antinflamatorios no esteroideos) para cefaleas de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

Cefaleas	Uso de Analgésicos (antinflamatorios no esteroideos)			Total
	A veces	Casi siempre	Siempre	
A veces	7 8,9%	3 3,8%	5 6,3%	15 19,0%
Casi siempre	17 21,5%	13 16,5%	11 13,9%	41 51,9%
Siempre	13 16,5%	6 7,6%	4 5,1%	23 29,1%
Total	37 46,8%	22 27,8%	20 25,3%	79 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 4, se observa el uso de analgésicos según género de los clientes de la Farmacia FARMA SALUD, resultando que el 51,9% casi siempre tuvieron cefaleas de los cuales el 21,5% a veces usaron analgésicos.

Tabla N° 5
Reacción adversa del analgésico para cefaleas en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

Cefaleas	Reacción adversa del analgésico			Total
	A veces	Casi siempre	Siempre	
A veces	8 10,1%	6 7,6%	1 1,3%	15 19,0%
Casi siempre	9 11,4%	25 31,6%	7 8,9%	41 51,9%
Siempre	6 7,6%	12 15,2%	5 6,3%	23 29,1%
Total	23 29,1%	43 54,4%	13 16,5%	79 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 5, se observa la reacción adversa del analgésico para cefaleas en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD, resultando que el 51,9% tuvo cefaleas casi siempre de los cuales el 31,6% casi siempre presentaron reacción adversa al analgésico.

Tabla N° 6
Relación entre las cefaleas con las características socio demográficas de cefaleas en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,290	2	,318
Razón de verosimilitud	2,228	2	,328
Asociación lineal por lineal	1,771	1	,183
N de casos válidos	79		

Interpretación:

De la tabla N° 6, se observa la relación entre las cefaleas con las características socio demográficas de cefaleas en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de 0,318 >0.05 por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre las cefaleas con las características sociodemográficas.

Tabla N° 7
Relación entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,941	4	,139
Razón de verosimilitud	7,228	4	,124
Asociación lineal por lineal	,708	1	,400
N de casos válidos	79		

Interpretación:

De la tabla N° 7, se observa la relación entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de 0,139 >0.05 por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

Tabla N° 8
Relación entre las cefaleas y el uso de analgésicos (antinflamatorios no esteroideos) en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

⁹ Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,279	4	,685
Razón de verosimilitud	2,323	4	,677
Asociación lineal por lineal	1,096	1	,295
N de casos válidos	79		

Interpretación:

De la tabla N° 8, se observa la relación entre las cefaleas con el consumo y tiempo de uso del analgésico en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de 0,685 >0.05 por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre las cefaleas y el uso de analgésicos (antinflamatorios no esteroideos) en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

Tabla N° 9
Relación entre las cefaleas con la reacción adversa del analgésico en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,008 ^a	4	,199
Razón de verosimilitud	5,743	4	,219
Asociación lineal por lineal	2,969	1	,085
N de casos válidos	79		

Interpretación:

De la tabla N° 9, se observa la relación entre las cefaleas con la reacción adversa del analgésico en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de 0,199 >0.05 por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre las cefaleas con la reacción adversa del analgésico en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

IV. DISCUSIÓN

La cefalea es una de las enfermedades más comunes del sistema nervioso central y afecta a 1 de cada 10 personas en todo el mundo. Es una de las causas más comunes de los principales problemas de salud, y aunque no se considera una enfermedad grave en sí misma, es importante prestar atención ya que puede ser la causa de otro tipo de situaciones graves. La cefalea por uso excesivo de medicamentos es una enfermedad neurológica y puede volverse crónica debido al uso prolongado de analgésicos; el riesgo parece aumentar con el uso de analgésicos simples; por ello se tiene como objetivo: Determinar la relación entre las cefaleas y el uso de analgésicos en clientes de la FARMACIA FARMA SALUD.

Referente a las características sociodemográficas en relación con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD, se observa respecto a las cefaleas según género que del 63,3% del género femenino el 34,2% casi siempre presentaron cefaleas y del 36,7% del género masculino el 17,7% casi siempre presentaron cefaleas; respecto al uso de analgésicos según género del 63,3% del género femenino el 38,0% casi siempre usaron analgésicos y el 36,7% del género masculino el 19,0% usaron casi siempre analgésicos; se concluye que la significación asintótica (bilateral) es de $0,318 > 0,05$ por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre las cefaleas con las características sociodemográficas, estos datos se contrastaron con **Girón, H. y Minaya, R. (2022)**, en su investigación: La cefalea y el uso de analgésicos en usuarios de una botica Inkafarma en Villa María del Triunfo-Lima 2022, reportaron que hubo relación significativa entre las características sociodemográficas y las cefaleas del usuario, la asociación fue alta positiva

Referente si hay relación entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD, se observa que el 51,9% tuvo cefaleas casi siempre y usaron analgésicos para cefaleas casi siempre. La significación asintótica (bilateral) es de $0,139 > 0,05$ por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD; estos datos se contrastaron con **Girón, H. y Minaya, R. (2022)** reportaron que hubo una correlación significativa entre el uso de analgésicos y las cefaleas en los usuarios, la asociación fue positiva; así mismo **Saldaña, A. y Villalobos, A. (2017)**, en su investigación: Frecuencia y características de la automedicación en pacientes con cefalea en atención primaria en Lambayeque, Perú 2015, quien determino que la frecuencia de automedicación es alta en personas con cefalea;

también **Pillihuamán, C. (2022)**, en su investigación: ²Calidad de servicio y automedicación por cefaleas en pacientes que acuden a dos boticas de la Avenida José Carlos Mariátegui en Villa María del Triunfo, Lima 2022, quien concluye que no hubo una relación significativa entre la calidad del servicio y la automedicación para cefalea.

Referente a la relación entre el uso los analgésicos (antiinflamatorios no esteroideos) con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD, se observa que el 51,9% casi siempre tuvieron cefaleas de los cuales el 21,5% a veces usaron analgésicos (antiinflamatorios no esteroideos). ¹La significación asintótica (bilateral) es de $0,685 > 0.05$ por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre las cefaleas y el uso de analgésicos (antiinflamatorios no esteroideos) en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD; estos datos se contrastaron con **Girón, H. y Minaya, R. (2022)**, reportaron que hubo entre las cefaleas y el consumo de analgésicos (antiinflamatorios no esteroideos), una relación significativa, la relación fue alta positiva.

Referente si hay relación entre el efecto y/o reacción adversa del analgésico con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD, se observa que el 51,9% tuvo cefaleas casi siempre de los cuales el 31,6% casi siempre presentaron reacción adversa al analgésico. ¹La significación asintótica (bilateral) es de $0,199 > 0.05$ por lo tanto se afirma que no existe relación estadística entre las cefaleas con la reacción adversa del analgésico en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD; estos datos se contrastaron con **Girón, H. y Minaya, R. (2022)**, reportaron que hubo una relación significativa entre la reacción adversa y/o efectos del analgésico con las cefaleas, la asociación fue alta; también **Cadena, P. (2019)**, en su investigación: ³Patrones de automedicación por Migraña en pacientes atendidos en el servicio de consulta externa Centro de Salud N1 MSP de la ciudad de Ibarra en la provincia de Imbabura en el año 2018, quien concluye que la automedicación está directamente relacionada con un mayor riesgo de efectos secundarios no deseados, reacciones adversas, medicamentos, costos de atención médica, enfermedades infecciosas y reducción de la efectividad del tratamiento; así mismo **Del Valle, M. (2016)**, en su investigación: Cefalea por abuso de medicación. Patrón y evolución de los pacientes atendidos en una unidad específica de cefalea, quien reporta que hay abuso de automedicación, combinación de varios grupos medicamentos, uso de los AINE, los opioides, los triptanos, el paracetamol

V. CONCLUSIONES

- Referente a las características sociodemográficas en relación con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD, se concluye respecto a las cefaleas según género que del 63,3% del género femenino el 34,2% casi siempre presentaron cefaleas; respecto al uso de analgésicos según género del 63,3% del género femenino el 38.0% casi siempre usaron analgésicos. Se concluye que no existe relación estadística entre las cefaleas con las características sociodemográficas.
- Referente si hay relación entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD, se observa que del 51,9% que tuvo cefaleas casi siempre, el 30,4% usaron analgésicos casi siempre. No existe relación estadística entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.
- Referente a la relación entre el uso los analgésicos (antinflamatorios no esteroideos) con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD, se observa que del 51,9% que casi siempre tuvieron cefaleas, el 21,5% a veces usaron analgésicos (antinflamatorios no esteroideos). No existe relación estadística entre las cefaleas y el uso de analgésicos (antinflamatorios no esteroideos) en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.
- Referente si hay relación entre el efecto y/o reacción adversa del analgésico con las cefaleas en los clientes de la FARMACIA FARMA SALUD, se observa que del 51,9% que tuvo cefaleas casi siempre, el 31,6% casi siempre presentaron reacción adversa al analgésico. No existe relación estadística entre las cefaleas con la reacción adversa del analgésico en los clientes de la Farmacia FARMA SALUD.

VI. RECOMENDACIONES

- Desarrollar e implementar un programa atención farmacéutica dirigido a pacientes con cefalea puede mejorar su calidad de vida y prevenir complicaciones relacionadas con los medicamentos, convirtiendo al farmacéutico en un importante experto en la cadena de atención a la salud.
- Brindar información y educación en salud es importante porque estos comportamientos pueden ayudar a que la automedicación sea responsable, positiva y prevenga la automedicación innecesaria y/o peligrosa.
- Se recomienda a los profesionales Químico Farmacéuticos que continúen monitoreando los síntomas en pacientes con dolor de cabeza y pacientes que acuden a los establecimientos farmacéuticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Who. [Internet]. Cefaleas. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/headache-disorders#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20son%20las%20cefaleas%3F,y%20la%20cefalea%20en%20brotes>.
2. Elsevier. [Internet]. Clasificación y tratamiento farmacológico efectivo para las cefaleas (en racimos, tensionales y migrañas). Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/clasificacion-y-tratamiento-farmacologico-para-las-cefaleas#:~:text=La%20cefalea%20tensional%20se%20caracteriza,un%20error%20de%20refracci%C3%B3n%20visual>.
3. Mayo Clinic. [Internet]. Dolor de cabeza tensional. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tension-headache/diagnosis-treatment/drc-20353982#:~:text=Los%20analg%C3%A9sicos%20simples%20disponibles%20sin,Combinaci%C3%B3n%20de%20medicamentos>.
4. Girón Condori, H. y Minaya Jauregui, R. La cefalea y el uso de analgésicos en usuarios de una botica Inkafarma en Villa María del Triunfo-Lima 2022. [Tesis]. Perú: Universidad Roosevelt. 56p.
5. Saldaña Flores, A. Y Villalobos Ticliahuanca, A. Frecuencia y características de la automedicación en pacientes con cefalea en atención primaria en Lambayeque, Perú 2015. [Tesis]. Perú:
6. Pillihuamán Llamocca, C. Calidad de servicio y automedicación por cefaleas en pacientes que acuden a dos boticas de la Avenida José Carlos Mariátegui en Villa María del Triunfo, Lima 2022. [Tesis]. Perú: Universidad Norbert Wiener. 102p.
7. Cadena Erazo, P. Patrones de automedicación por Migraña en pacientes atendidos en el servicio de consulta externa Centro de Salud N1 MSP de la ciudad de Ibarra en la provincia de Imbabura en el año 2018. [Tesis]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 64p.

8. Del Valle López, M. Cefalea por abuso de medicación. Patrón y evolución de los pacientes atendidos en una unidad específica de cefalea. [Tesis]. España. 173p.
9. Clinicbarcelona. [Internet]. ¿Qué es la Cefalea? Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/cefalea>
10. Medlineplus. [Internet]. Cefalea tensional. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000797.htm#:~:text=Las%20cefaleas%20tensionales%20ocurren%20cuando,traumatismo%20craneal%20o%20la%20ansiedad.>
11. Merckmanuals. [Internet]. Disponible en: <https://www.merckmanuals.com/es-us/professional/trastornos-neurol%C3%B3gicos/cefalea/cefalea-por-abuso-de-medicaci%C3%B3n#:~:text=Signos%20y%20s%C3%ADntomas%20de%20la,las%20caracter%C3%ADsticas%20del%20dolor%20var%C3%ADan.>
12. Discapnet. [Internet]. Cefalea: concepto y epidemiología. Disponible en: <https://www.discapnet.es/salud/guias-y-articulos-de-salud/guia-del-dolor-de-cabeza/cefalea-concepto-y-epidemiologia>
13. Msdmanuals. [Internet]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-neurol%C3%B3gicos/cefalea/abordaje-del-paciente-con-cefalea#:~:text=Fisiopatolog%C3%ADa%20de%20la%20cefalea,senos%20paranasales%20o%20los%20dientes.>
14. Mayoclinic. [Internet]. Cefalea en racimos. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cluster-headache/symptoms-causes/syc-20352080>
15. Mayoclinic. [Internet]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cluster-headache/diagnosis-treatment/drc-20352084#:~:text=La%20cefalea%20en%20brotes%20tiene,cabeza%2C%20y%20los%20s%C3%ADntomas%20asociados.>
16. Tucanaldesalud. [Internet]. Tratamientos para la cefalea. Disponible en: <https://www.tucanaldesalud.es/es/tecnologia/articulos/tratamientos-cefalea>
17. Cigna. [Internet]. Medicamentos para las cefaleas en brotes. Disponible en:

<https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/medicamentos-para-las-cefaleas-en-brotes-abk7653>

18. Clinicahispanawoodforest.[Internet]. Cefaleas. Disponible en:
<https://clinhispanawoodforest.com/cefaleas/>
19. Cinfasalud. [Internet]. ¿Qué es la migraña? Disponible en:
<https://cinfasalud.cinfa.com/p/migrana/>
20. Msdmanuals. [Internet]. Cefalea tensional. Disponible en:
<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/dolor-de-cabeza-cefalea/cefalea-tensional#:~:text=Las%20cefaleas%20tensionales%20rara%20vez,luz%2C%20el%20ruido...>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es la relación entre las cefaleas y el uso de analgésicos en clientes de la Farmacia FARMA SALUD?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las características sociodemográficas en relación con las cefaleas en los clientes de la farmacia FARMA SALUD? • ¿Existe relación si hay relación entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la farmacia FARMA SALUD? • ¿Existe la relación entre el uso los analgésicos (antiinflamatorios no esteroideos) con las cefaleas en los clientes de la farmacia FARMA SALUD? • ¿Existe relación entre el efecto y/o reacción adversa del analgésico con las cefaleas en los clientes de la farmacia FARMA SALUD. 	<p>Determinar la relación entre las cefaleas y el uso de analgésicos en clientes de la Farmacia FARMA SALUD.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar las características sociodemográficas en relación con las cefaleas en los clientes de la farmacia FARMA SALUD. • Determinar si hay relación entre las cefaleas con el uso de analgésicos en los clientes de la farmacia FARMA SALUD. • Describir la relación entre el uso los analgésicos (antiinflamatorios no esteroideos) con las cefaleas en los clientes de la farmacia FARMA SALUD. • Determinar si hay relación entre el efecto y/o reacción adversa del analgésico con las cefaleas en los clientes de la farmacia FARMA SALUD. 	<p>USO DE ANALGÉSICOS</p> <p>CEFALEAS</p>	<p>La población lo constituyen 100 clientes que padezcan de cefaleas y estén en tratamiento farmacológico con analgésicos.</p>	<p>No experimental, transversal, prospectivo y correlacional.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Básico y de nivel descriptivo</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 79 clientes.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario. <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS-26.</p>

Anexo 2.



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

**CUESTIONARIO ACERCA DE LA “RELACIÓN ENTRE LA
CEFALEA Y EL USO DE ANALGÉSICOS EN CLIENTES DE LA
FARMACIA FARMA SALUD “**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

Género: _____

Edad: _____

Estado Civil: _____

DIMENSION I: CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

1. Las personas de su familia sufren continuamente de dolores de cabeza
Nunca () A veces () Siempre ()
2. Los hombres de su familia sufren continuamente dolor de cabeza
Nunca () A veces () Siempre ()
3. Las mujeres de su familia sufren continuamente dolor de cabeza
Nunca () A veces () Siempre ()
3. Las personas que trabajan en su familia sufren continuamente dolor de cabeza
Nunca () A veces () Siempre ()
4. Las personas que estudian en su familia sufren continuamente dolor de cabeza
Nunca () A veces () Siempre ()

DIMENSION II: USO DE ANALGESICOS

6 Consume inmediatamente analgésicos cuando le duela la cabeza

Nunca () A veces () Siempre ()

7 Cumple con el horario exacto de la toma del analgésico (8 horas/12 horas)

Nunca () A veces () Siempre ()

8 Toma la dosis y concentración del analgésico señalada por el médico o químico farmacéutico

Nunca () A veces () Siempre ()

9 Cuando toma analgésicos los toma por tiempos prolongados (mayor a 2 días)

Nunca () A veces () Siempre ()

DIMENSION III: USO DE ANALGESICOS (ANTINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS)

10 Para calmar el dolor de cabeza consume paracetamol

Nunca () A veces () Siempre ()

11 Para calmar el dolor de cabeza consume ibuprofeno

Nunca () A veces () Siempre ()

12 Para calmar el dolor de cabeza consume naproxeno

Nunca () A veces () Siempre ()

13 Para calmar el dolor de cabeza consume ketorolaco

Nunca () A veces () Siempre ()

14 Para calmar el dolor de cabeza consume ácido acetil salicílico

Nunca () A veces () Siempre ()

DIMENSION IV: EFECTO Y/O REACCIÓN ADVERSA DEL ANALGÉSICO

15 La medicación alivió su dolor de cabeza

Nunca () A veces () Siempre ()

16 Considera que siempre debe tomar medicamentos para calmar su dolor

Nunca () A veces () Siempre ()

17 La medicación ocasionó molestia digestiva (náuseas, vómitos)

Nunca () A veces () Siempre ()

18 La medicación ocasionó sueño y/o mareos

Nunca () A veces () Siempre ()

19 Considera que la dosis que toma del medicamento le calma el dolor

Nunca () A veces () Siempre ()

2. CEFALÉAS

DIMENSION V: LOCALIZACIÓN E INTENSIDAD DEL DOLOR

20 Su dolor de cabeza es unilateral (un solo lado de la cabeza)
Nunca () A veces () Siempre ()

21 Su dolor de cabeza es bilateral (dos lados de la cabeza)
Nunca () A veces () Siempre ()

22 Su dolor de cabeza es de intensidad leve
Nunca () A veces () Siempre ()

23 Su dolor de cabeza es de intensidad moderada
Nunca () A veces () Siempre ()

24 Su dolor de cabeza es de intensidad severa
Nunca () A veces () Siempre ()

Anexo 3: Consentimiento informado



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado “**RELACIÓN ENTRE LA CEFALEA Y EL USO DE ANALGÉSICOS EN CLIENTES DE LA FARMACIA FARMA SALUD**”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“RELACIÓN ENTRE LA CEFALEA Y EL USO DE ANALGÉSICOS EN CLIENTES DE LA FARMACIA FARMA SALUD”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

● 9% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe	5%
	Internet	
2	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
	Internet	
3	repositorio.puce.edu.ec	1%
	Internet	
4	semanticscholar.org	<1%
	Internet	
5	idus.us.es	<1%
	Internet	
6	quironsalud.es	<1%
	Internet	
7	docplayer.es	<1%
	Internet	
8	farmaceuticoscomunitarios.org	<1%
	Internet	
9	tdx.cat	<1%
	Internet	

10

repositorio.usanpedro.edu.pe

Internet

<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ASESOR:Q.F

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNIN

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARATORIA DE AUTENTICIDADYo, RIVERA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DECLARO BAJO JURAMENTO:QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

viÍndiceCarátulaDedicatoriaAgradecimientosPágina del juradoDeclaratoria de aute...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

viÍndice de TablasTabla N° 01.Tabla N° 02.Tabla N° 03.Tabla N° 04.Tabla N° 05.T...

repositorio.uroosevelt.edu.pe