

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS - ACOSTA Y RENGIFO.docx**

RECUENTO DE PALABRAS

**11676 Words**

RECUENTO DE PÁGINAS

**52 Pages**

FECHA DE ENTREGA

**Sep 7, 2023 4:50 PM GMT-5**

RECUENTO DE CARACTERES

**65281 Characters**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**1.5MB**

FECHA DEL INFORME

**Sep 7, 2023 4:51 PM GMT-5****● 8% de similitud general**

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

- 8% 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)



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS**

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE  
GASTROPROTECTORES EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMAMEDIC –  
SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORES:**

**ACOSTA CONDOR JHONY GUZMAN  
RENGIFO RAMIREZ SIMILISS GRACIELA**

**ASESOR:**

**MG. Q.F. CARLOS MAX ROJAS AIRE**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**Salud Pública**

**Huancayo - Perú**

**2023**

## **DEDICATORIA**

Dedicado a mis padres, Manuel Rengifo Rengifo y Graciela Ramírez Román, quienes me han enseñado a ser la persona que soy hoy, mis principios, mis valores, mi perseverancia y mi empeño. por todo su amor y por motivarme a seguir hacia adelante. También a mi sobrino, Guillermo Quispe Rengifo por brindarme su apoyo moral en esas noches que me tocaba investigar; y, finalmente, a los que no creyeron en mí, con su actitud lograron que tomará más impulso.

**Similiss Rengifo Ramírez.**

A mis padres y hermanos quienes estuvieron en todo momento en el trayecto de mi formación profesional.

**Jhony Guzmán Acosta Cóndor**

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestros Profesores de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica por todas sus enseñanzas impartidas durante nuestros años de estudio. A nuestro Asesor MG. Carlos Max Rojas Aire, por sus virtudes, su constancia y tiempo brindado para poder culminar la presente investigación. Usted formó parte importante de esta historia con sus aportes profesionales que lo caracterizan. A los pacientes de la BOTICA FARMAMEDIC, de San Juan de Miraflores Lima, quienes nos brindaron su tiempo para responder la encuesta de manera sincera y amable contribuyendo de esta forma en la obtención del conocimiento generado a partir de la presente investigación.

**Los investigadores.**

**JURADOS**

**PRESIDENTE:**

**XXXXXXXXXX**

**MIEMBRO SECRETARIA:**

**XXXXXXXXXX**

**MIEMBRO VOCAL:**

**XXXXXXXXXX**

**MIEMBRO SUPLENTE:**

**XXXXXXXXXX**

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, SIMILISS GRACIELA RENGIFO RAMIREZ, de nacionalidad peruana, identificada con DNI N° 09607752, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “FACTORES SOCIOCULTURALES Y CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE GASTROPROTECTORES EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMAMEDIC - SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA”

### **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 20 de julio de 2023



**Similiss Rengifo Ramírez**



**Huella digital**

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, JHONY GUZMAN ACOSTA CONDOR, de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 46724418, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: “FACTORES SOCIOCULTURALES Y CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE GASTROPROTECTORES EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMAMEDIC - SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA”

### **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 20 de julio de 2023



**Jhony Guzmán Acosta Córdor**



**Huella digital**

## ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v-vi
Índice	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	10
<b>II. MÉTODO</b>	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de variables	20
2.3. Población, muestra y muestreo	21
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
2.5. Procedimiento	22
2.6. Método de análisis de datos	22
2.7. Aspectos éticos	22
<b>III. RESULTADOS</b>	22
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	31
<b>V. CONCLUSIONES</b>	35
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	36
<b>REFERENCIAS</b>	37
<b>ANEXOS</b>	40



## RESUMEN

Entre los fármacos más frecuentemente prescritos en pacientes crónicos en la actualidad se encuentran los antiulcerosos, encargados de disminuir la acidez gástrica, conocidos también como gastroprotectores o medicamentos inhibidores del pH ácido. A nivel de América latina un estudio que abarco 9 países señaló que, la mayor prevalencia de automedicación por gastroprotectores fueron Colombia (53%), El Salvador (45%) y Perú (34%). **Objetivo.** Determinar los factores socioculturales y las características del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic del distrito de San Juan de Miraflores, Lima, 2023. **Método.** Se desarrolló un diseño de estudio observacional, descriptivo de corte transversal. Se aplicó el método de muestreo por conveniencia, y fueron seleccionados 114 usuarios de ambos sexos, mayores de 18 años de edad. La técnica de recolección de datos fue desarrollada a través de una encuesta utilizando el aplicativo *Google forms*. **Resultados.** La prevalencia de uso de gastroprotectores fue del 100%. Las mujeres consumen en mayor proporción (57%); según edad, los de 30 a 39 años (31.6%), y 18 a 29 años (25.4%); según nivel de instrucción, los de nivel técnico (57.9%) y secundario (25.4%); según ocupación, los empleados (46.5%) y los estudiantes (25.4%); según condición laboral los dependientes (73%); según ingresos económicos, los que perciben menos de 2000 soles (47.4%) y menos del sueldo mínimo (36.0%); según tipo de seguro, los que cuentan con Seguro Integral de Salud (50.9%) y EsSalud (28.1%). El 69.3% consume gastroprotectores sin receta médica; el 55.3% fueron recomendados por el boticario, el 21.1% por conocimientos propios, el 12.3% por recomendación familiar, el 7.0% por vecinos, amigos o compañeros de trabajo y el 4.4% por medios publicitarios. Las enfermedades más frecuentes fueron el reflujo gástrico, la acidez estomacal o la pirosis (65.8%), la indigestión (12.3%) y la úlcera péptica o la gastritis (11.4%). El 68.4% atribuye su malestar al consumo de alimentos picantes o muy condimentados, el 10.5% a problemas de estrés, el 9.6% al consumo de muchas pastillas y el 7.0% al consumo de alcohol. Los gastroprotectores más demandados fueron el Omeprazol (56.1%) y la Ranitidina (23.7). Las reacciones adversas más frecuentes fueron las náuseas o vómitos (28.9%), el estreñimiento (10.5%) y la cefalea (5.3%). El 50.9% indicó no haber experimentado reacciones adversas. **Conclusiones.** La prevalencia de uso de gastroprotectores sin receta médica fue elevada.

**Palabras clave:** Factores socioculturales, gastroprotectores, prevalencia, efectos adversos.

## ABSTRACT

Among the drugs most frequently prescribed in chronic patients today are anti-ulcer drugs, responsible for reducing gastric acidity, also known as gastroprotectors or acid pH inhibitor drugs. At the Latin American level, a study that covered 9 countries indicated that the highest prevalence of self-medication by gastroprotectors was Colombia (53%), El Salvador (45%) and Peru (34%). **Objective.** To determine the sociocultural factors and the characteristics of the consumption of gastroprotectors in users of the Botica Farmamedic in the district of San Juan de Miraflores, Lima, 2023. **Method.** <sup>1</sup> An observational, descriptive cross-sectional study design was developed. The convenience sampling method was applied, and 114 users of both sexes, over 18 years of age, were selected. The data collection technique was developed through a survey using the Google forms application. **Results.** The prevalence of use of gastroprotectors was 100%. Women consume in a greater proportion (57%); according to age, those from 30 to 39 years (31.6%), and 18 to 29 years (25.4%); according to educational level, those of technical level (57.9%) and secondary (25.4%); according to occupation, employees (46.5%) and students (25.4%); according to employment status, dependents (73%); according to economic income, those who receive less than 2000 soles (47.4%) and less than the minimum wage (36.0%); according to type of insurance, those who have Comprehensive Health Insurance (50.9%) and EsSalud (28.1%). 69.3% consume gastroprotectors without a prescription; 55.3% were recommended by the apothecary, 21.1% due to their own knowledge, 12.3% due to family recommendation, 7.0% by neighbors, friends or co-workers and 4.4% through advertising media. The most frequent diseases were gastric reflux, heartburn or heartburn (65.8%), indigestion (12.3%) and peptic ulcer or gastritis (11.4%). 68.4% attribute their discomfort to the consumption of spicy or highly seasoned foods, 10.5% to stress problems, 9.6% to the consumption of many pills and 7.0% to alcohol consumption. The gastroprotectors most in demand were Omeprazole (56.1%) and Ranitidine (23.7). The most frequent adverse reactions were nausea or vomiting (28.9%), constipation (10.5%) and headache (5.3%). 50.9% indicated that they had not experienced adverse reactions. **Conclusions.** The prevalence of use of gastroprotectors without a prescription was high.

Keywords: Sociocultural factors, gastroprotective, prevalence, adverse effects.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que alrededor del 50% de fármacos se recetan incorrectamente en todo el mundo. Los grupos farmacológicos más frecuentemente, prescritos en pacientes crónicos en la actualidad, son los antihipertensivos (82,6%), antiulcerosos (73,8%), antitrombóticos (70,3%) y antiinflamatorios no esteroideos (AINES) con el 36,5%. (1)

Los gastroprotectores son medicamentos utilizados para tratar las molestias que causan los ácidos del estómago. Un gastroprotector eficaz es aquel que protege ante diversas agresiones de la mucosa gástrica, tanto de los ácidos propios de la digestión como del ácido por reflujo, así como del uso de fármacos agresivos que pueden dañar a este. Los especialistas advierten de que el uso de estos fármacos solo debe estar limitado a los grupos de riesgo en los casos de consumo de antiinflamatorios no esteroideos y ácido acetilsalicílico. (2)

A nivel de América Latina un estudio que abarcó 9 países, Argentina, Chile, Colombia, Ecuador, El Salvador, Honduras, México, Perú y Venezuela, sobre la automedicación con fármacos modificadores del pH gástrico, encontró que, la prevalencia combinada de automedicación con fármacos modificadores de pH gástrico fue del 13%, y los tres países con la mayor prevalencia fueron: Colombia (53%), El Salvador (45%) y Perú (34%). Para el Perú, se encontró, para el año 2014, una prevalencia del 34% en los profesionales de enfermería y técnicos en enfermería, que se automedicaban con fármacos gastroprotectores. En cuanto a la prevalencia de automedicación con antiácidos la mayor prevalencia se encontró Argentina y Perú en enfermeros y técnicos en enfermería con el 14% respectivamente. (3)

Existen múltiples factores socioculturales que se asocian al consumo de gastroprotectores, el crecimiento de la publicidad direcciona cada vez más la tendencia de consumo de fármacos sin receta, donde se destacan el uso de los gastroprotectores, y los beneficios de su empleo, sin considerar a la automedicación como un problema de salud pública. (4)

En consecuencia, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar factores socioculturales y características del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima 2023.

Antecedentes Internacionales:

En América Latina, Gonzales L, Rojas M et al (2021) realizaron una investigación cuya finalidad fue determinar la prevalencia de la automedicación con fármacos modificadores de pH gástrico en América Latina, para ello efectuaron búsquedas metódicas en Google Scholar, PubMed, SciELO y repositorios de tesis. Estas indagaciones se dieron en el periodo de enero del 2000 hasta agosto de 2021, la muestra incluyó 31 estudios que albergaron 9 300 personas provenientes de 9 países (Argentina, Chile, Colombia, Ecuador, El Salvador, Honduras, México, Perú y Venezuela). Las características de la población encuestada comprendían a estudiantes universitarios y profesionales, obteniéndose como resultados que el 13% de los usuarios encuestados se automedicaban con fármacos modificadores de pH gástrico. Asimismo, los tres países con la mayor prevalencia de automedicación con fármacos modificadores de pH gástrico fueron: Colombia (53%), El Salvador (45%) y Perú (34%), por tanto, se concluye que la automedicación con fármacos modificadores de pH gástrico fue alta y se recomienda obtener más estudios sobre la prevalencia y los factores asociados a este fenómeno. (4)

En Ecuador, Chimbo M (2021) realizó una investigación cuyo objetivo fue <sup>1</sup> analizar la dispensación de gastroprotectores en las farmacias comunitarias del cantón Guamote-Chimborazo durante el período octubre 2020 a enero 2021, para ello se realizó una encuesta a 382 pacientes obteniéndose que la mayoría de los pacientes recibieron consejos de familiares y amigos para tomar medicamentos gastroprotectores con un (48,69%) del total, seguido a este resultado también se obtuvo que los pacientes seguían consejos por la recomendación <sup>1</sup> de la misma farmacia (25,13%) y, en menor medida fue la prescripción de un profesional de salud (16,23%). Al evaluar la demanda y la frecuencia de uso, se obtuvo que la mayoría usa el inhibidor de la bomba de protones omeprazol (55,76%) una vez al día (48,69%) y cada vez que se siente mal (18,85%), teniendo un tiempo de tratamiento de 1 a 7 días (43,19%). Además, la evaluación del proceso de distribución reveló que el 50% se mostró satisfecho con la recepción, análisis y validación de la prescripción, el 100% con la selección de medicamentos y el 36,36% con el registro y distribución. Por ende, se concluyó que los fármacos más empleados fueron omeprazol y ranitidina. Al correlacionar las variables, se observó un efecto directo de diferentes motivos del consumo de estos fármacos que llevaron al uso irracional de los gastroprotectores y resultando en una dispensación inadecuada en las farmacias. El papel del farmacéutico en este proceso es fundamental para

la comunidad, ya que orienta a los pacientes y evita la automedicación. Por lo tanto, se recomienda capacitar y orientar al personal de farmacia. (5)

En Ecuador, Guacho D (2019) efectuó una investigación cuyo objetivo fue realizar un análisis de dispensación de gastroprotectores en tres farmacias comunitarias de la ciudad de Riobamba. La muestra de estudio estuvo constituida por 108 pacientes encuestados obteniéndose como resultados en vinculación a la edad un promedio de 43.5 años; con respecto a la prevalencia de género se encontró que el sexo masculino predomina con un 51.9%, así también el 44.4% de las pacientes consumieron medicamentos gastroprotectores en un periodo de 1-3 meses, el 55.6% de las personas lograron conseguir estos fármacos sin prescripción médica, todo debido a la recomendación del farmacéutico, y el 44.4% los adquirieron por prescripción médica siendo la causa principal la presencia de enfermedades gástricas. Con respecto a los efectos adversos se recabo que el dolor abdominal prevaleció con un 8.3%, las náuseas 7.4%, la diarrea 5.6% y el vómito 2.8%, en relación a los gastroprotectores, los de mayor consumo fueron IBPS (80%) como el omeprazol 20 mg y 40mg, así también otro grupo de gastroprotectores como los anti-H2 obtuvieron un porcentaje del (20%) como la ranitidina 300 mg generalmente una vez al día, todos pacientes que adquirieron con receta médica o por recomendación del farmacéutico lo consumieron diariamente, por lo que la diferencia solo estaría en la dispensación, sin receta médica (71%) y con receta (29%). Se concluye que la información insuficiente y vaga sobre los fármacos gastroprotectores provoca que los pacientes adquieran y consuman irracionalmente. (6)

En Kosovo, **Shabani D, Murtezani A. et al. (2020)**, realizaron una investigación que tuvo como fin evaluar la prevalencia de los gastroprotectores e identificar los principales factores que influyen en la toma de fármacos protectores por parte de la población adulta tratada con antiinflamatorios no esteroideos (AINE), en el estudio se encuestaron a 800 usuarios de los servicios de atención primaria de salud obteniendo como resultado que el uso de gastroprotectores es más alto en adultos mayores, habitantes urbanos, usuarios con educación superior, pacientes consumidores de AINES diariamente y aquellos que portaban recetas prescritas por médicos de atención primaria. Así mismo el dolor gástrico y los mareos fueron los efectos adversos más experimentados. El estudio concluye que se debe mejorar la calidad del servicio de atención primaria de salud a través de la información y educación de los pacientes sobre la necesidad de tomar medicamentos gastroprotectores cuando se consuman AINES. (7)

En Colombia, Dávila J, Murillo G et al (2018) realizaron una investigación que tuvo como meta <sup>3</sup> describir el uso de gastroprotectores como profilaxis de úlceras gástricas por estrés en pacientes de unidades de cuidado crítico e intermedio y las posibles consecuencias en la seguridad del paciente durante el periodo de julio a diciembre de 2017. El estudio considero a usuarios mayores de 18 años. En relación al del uso racional de los gastroprotectores como profilácticos de úlceras se determinó mediante base de datos electrónicos con Medline y Embase, los resultados de la investigación mostraron que, de los 315 pacientes a 90 (28,57%) se les prescribieron gastroprotectores siguiendo las recomendaciones para prevenir el sangrado de las úlceras pépticas por estrés y a 137 (43,49%) se les prescribió sin sugerencias, aunque 32 de los pacientes (10,16%) recibieron tratamiento profiláctico. Basado en los resultados se concluye que la prescripción de fármacos gastroprotectores para la profilaxis de úlceras por estrés no se realiza de forma adecuada, ya que más de la mitad de los pacientes hospitalizados se les indico un protector gástrico no siendo en todos los casos necesario; este defecto se explica a la ausencia de guías de manejo de referencia al tema, como también a nivel institucional la falta de lineamientos de atención sobre los gastroprotectores teniendo un impacto significativo en la seguridad del paciente y en los costos de salud pública. (8)

Antecedentes nacionales:

**Luis R. & Cruz M.** (2022), en su tesis investigación cuyo objetivo fue analizar la dispensación de medicamentos gastroprotectores en las farmacias del distrito de Los Olivos, Lima 2022. Encontró que, en una muestra de 132 usuarios, donde se determinó que la prevalencia de uso fue del 100%. El 52,3% fue con receta médica, el 25% recomendado en la farmacia, el 14,4% por recomendación de un familiar o un amigo, el 6,1% por información en el internet y el 2,3% por la publicidad en la TV. Las enfermedades más frecuentes fueron, el 37,9% por reflujo gástrico, el 25% por úlcera péptica o sangrado, el 17,4% para tratar la infección por Helicobacter Pylori, el 12,1% por consumo de AINE, y el 7,6% por otros motivos. Entre las reacciones adversas se encontró que, el 6,8% tuvo mareos y el 4,5% diarrea. El 88,6% no tuvo ninguna reacción adversa. (9)

**Madrid L & Pérez J.** (2021), desarrollaron una investigación cuyo fin fue <sup>4</sup> determinar la prevalencia del uso de Inhibidores de la bomba de protones en pobladores que acuden a un establecimiento farmacéutico del distrito de Barranca, en el periodo de noviembre a enero

2021. La muestra estuvo conformada por 321 pacientes, se obtuvo que el predominio fue por el empleo de inhibidores de bomba de protones en donde se estable la prevalencia del omeprazol (75,9%) seguido de lansoprazol (4,2%), pantoprazol (4,7%) y esomeprazol (15,2%). En la dimensión sociodemográfica el consumo predomina en las mujeres, que fueron el 60,1%, mientras que en los hombres fue de solo el 39,9%, según la distribución por edades, predominó el rango de edad de 39 a 59 años con un 45,8%, con respecto al nivel de instrucción se halló un 32.7% de pacientes con instrucción superior completa. El estudio concluye que, el predominio del uso de inhibidores de la bomba de protones en pobladores que acceden a un establecimiento farmacéutico del distrito de barranca es de 35.5%, valor que se considera como precedente para próximos estudios. (10)

**Contreras E (2021)**, desarrollo un trabajo de investigación que tuvo como fin determinar la prevalencia del uso de antiulcerosos en pobladores del asentamiento humano 16 de diciembre en Chimbote, durante el periodo de mayo a agosto 2020 en una muestra de 193 participantes, encontró que, la prevalencia puntual del uso de antiulcerosos fue del 39.9%; el 16.06% refirió usarlo por gastritis, el 12.44% por acidez, el 10.36% por reflujo gástrico y el 1.04% por úlcera. Los fármacos más utilizados fueron la Ranitidina (37.7%), el Omeprazol (15.6%), ambos combinados (18.2%). La mayor proporción de pacientes adquirió los medicamentos en las boticas y farmacias (84.42%), consultorios privados (9.1%) y en los establecimientos del Ministerio de Salud (5.2%). (11)

**Enríquez H. (2021)**, en su tesis de investigación desarrollado con el objetivo de determinar la prevalencia de uso de antiulcerosos en pacientes atendidos en Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, en el distrito de Moche, Trujillo, en La Libertad, entre enero a marzo del 2020, mediante la revisión de recetas médicas, encontró, en una muestra de 990 recetas, se determinó que la prevalencia de uso del 6.0%. Los motivos de uso fueron el 35 % por presentar gastritis y el 65% por ulcera gástrica. La Ranitidina fue el gastroprotector más utilizado en el 60.0% de los pacientes, seguido por el Omeprazol (11.7%). (12)

A continuación, se expone las teorías y enfoques conceptuales:

## **Factores Socioculturales**

### **Factores sociales**

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones en las que viven las personas, y estas condiciones pueden afectar la salud y el bienestar de las comunidades,

en este sentido también se incluyen los niveles de educación, ya que los bajos niveles de educación de las personas a menudo se vinculan con una completa desinformación sobre los riesgos de la automedicación de cualquier tipo. El seguro de salud facilita que las personas accedan a la atención médica, esto significa que la falta de acceso a los servicios médicos puede generar que el paciente esté más cerca al acceso de la atención en farmacias. Así mismo farmacias que proveen medicamentos sin receta, crea una informalidad para la obtención de los mismos. (13)

### **Factores culturales**

La información que los pacientes tienen sobre los fármacos influye en el consumo de drogas y en sus creencias personales. Si bien estas creencias generalmente pueden haber sido formadas por miembros de la familia, los usuarios frecuentes a los fármacos de venta libre pueden verse influenciados por vecinos, amigos o familiares que indiquen que un medicamento en particular se usó para una enfermedad, síntoma o condición relacionada. Por otro lado, las fuentes de información de los pacientes también están influenciadas por un gran número de anuncios de medicamentos en televisión, radio, Internet y periódicos. Esta información es incompleta y poco detallada. (14)

### **Características del consumo de gastroprotectores**

#### **Terapia gastroprotectora**

La terapia gastroprotectora tiene como objetivo proteger la mucosa gástrica de sustancias gastro tóxicas e irritantes, los pacientes con alto riesgo de daño gástrico se tratan inicialmente de forma crónica con medicamentos antiinflamatorios no esteroideos. Los fármacos gastroprotectores se enfocan en aliviar patologías sistémicas causadas por varios medicamentos, alimentos y/o medicinas. Así mismo dentro de los fármacos gastroprotectores tenemos tipos: Análogos a la prostaglandina E2, Antagonistas de los receptores H2 de histamina, Inhibidores de la bomba de protones. (15)

#### **1 Análogos a la prostaglandina E2**

El fármaco más representativo de este grupo es el misoprostol, que actúa suprimiendo la secreción ácida gástrica y protegiendo la mucosa gastrointestinal. Los análogos de prostaglandina E2 son menos eficaces que los antagonistas de los receptores H2 de



histamina, pero son más efectivos que el sucralfato en el tratamiento de las úlceras duodenales y gástricas. (16)

El mecanismo de acción del misoprostol se da porque es agente antiulceroso, antisecretor y protector de la mucosa gástrica que bloquea la secreción de ácido a través de los efectos agonistas de las células parietales gástricas sobre los receptores de prostaglandinas. También estimula la producción de moco para proteger el tracto digestivo. Con respecto a la indicación terapéutica, se emplea para el tratamiento de úlceras duodenales, y prevención de lesiones a nivel del estómago y duodeno causadas por Antinflamatorios no esteroideos. (17)

### **1 Antagonistas de los receptores H2 de la histamina:**

Estos medicamentos se adhieren de forma reversible y selectiva a los receptores de histamina (H2) en las células parietales gástricas, lo que inhibe la producción de histamina, varios medicamentos pertenecen a esta familia, incluidos ranitidina, roxatidina, famotidina, cimetidina y nizatidina. Mecanismo de acción, como se mencionó en el párrafo anterior, estos fármacos inhiben de manera competitiva y reversible la unión de la histamina a los receptores H2 en las células parietales gástricas reduciendo la cantidad de ácido secretado (17). Las indicaciones del uso de los antagonistas de receptores H2 son para las úlceras duodenales, úlceras gástricas benignas, síndrome de Zollinger-Ellison, también son efectivos en el tratamiento del sangrado esofágico y gástrico, así mismo se emplean para prevenir el sangrado repetido y finalmente se considera el empleo antes de cirugía en pacientes con riesgo de síndrome de aspiración ácida (síndrome de Mendelson), especialmente en pacientes durante el parto. (18)

### **1 Inhibidores de la bomba de protones:**

Los inhibidores de la bomba de protones evitan la producción de ácido clorhídrico activada por la acetilcolina, la gastrina y la histamina. Estos fármacos necesitan activarse en la luz de los conductos secretores de las células parietales gástricas para comportarse como bases débiles para así distribuirse por todo el organismo tras su ingestión. El fármaco representativo de este grupo es el omeprazol, cuyo mecanismo de acción se da por las bombas de protones de las células parietales gástricas que liberan protones (H) cuando son estimuladas por gastrina, acetilcolina e histamina. Se

combina con cloro (Cl-) para formar ácido clorhídrico y aumenta el ácido estomacal. En este ambiente ácido, el omeprazol enciende y apaga irreversiblemente la bomba de protones, inhibiendo la secreción de ácido independientemente de su origen. (4). Con respecto a las indicaciones, este grupo de fármacos se emplean para el tratamiento radical de úlcera duodenal y úlcera gástrica. Todos los IBP en el mercado han demostrado ser efectivos en el tratamiento de las úlceras gastroduodenales con respecto a la cicatrización de las úlceras, así también se emplean para el manejo de úlceras infectadas por *Helicobacter pylori*: triple terapia, teniendo dentro de esta al omeprazol que actualmente está en el régimen de tratamiento más evaluado para la eliminación de *H. pylori* en el tratamiento de úlceras gástricas o duodenales sin *H. pylori*, también los IBP se emplean en las recaídas frecuentes bajo un esquema de tratamiento, todos los IBP del mercado han demostrado eficacia en el tratamiento curativo de la esofagitis comprobada por endoscopia, la esofagitis grave es difícil de curar y con frecuencia recurre. (18)

### **Enfermedades tratadas con terapia gastroprotectora**

#### ***Helicobacter pylori*:**

Todas las opciones de tratamiento para los pacientes infectados por *Helicobacter pylori* se basan en la eliminación de esta bacteria. Las pautas varían según la resistencia individual y la geografía, pero el convenio actual es usar un agente antisecretor (como el omeprazol) en combinación con dos antibióticos (generalmente claritromicina y amoxicilina) durante al menos una semana. (19)

#### **Úlceras y antiinflamatorios no esteroideos:**

Los fármacos antiinflamatorios no esteroideos se usan para tratar el dolor y la inflamación por una diversidad de causas, pero el inadecuado empleo y la falta de control a largo plazo aumenta el riesgo de toxicidad gastrointestinal. Esto indica que entre 15 y 30 personas tratadas con AINE tienen un 2 % más de probabilidades de presentar o desarrollar síntomas de úlcera gástrica. El mecanismo por el cual los AINE generan daño gástrico es a través de la inhibición de la enzima ciclooxigenasa de la mucosa gastrointestinal, que reduce la síntesis de prostaglandinas. Además, el riesgo de hemorragia digestiva y otras complicaciones aumenta con el gradiente de toxicidad

de los AINE utilizados. El ibuprofeno es de bajo riesgo, mientras que la piroxicam es de alto riesgo. (19)

### **Hipersecreción ácida:**

Esta enfermedad se refiere a la hipersecreción de ácido gástrico debido a la estimulación excesiva de la producción de gastrina e histamina. Por lo tanto, los agentes antisecretores de la mucosa deben usarse para regular la producción de ácido gástrico, evitar complicaciones y recuperarse. (6)

### **Enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE):**

La patología del reflujo gastroesofágico (ERGE) se entiende por la presencia de un espectro de síntomas o lesiones esofágicas ocasionadas por el reflujo del contenido gástrico hacia el esófago, y se pueden diferenciar dos características clínicas a medida que avanza la enfermedad, la primera es el ERGE con presentación no erosiva, esta se da por la presencia de síntomas más que de lesiones a nivel esofágico. La segunda presentación del ERGE se denomina erosiva y se caracteriza por lesiones en la parte distal del esófago. Los principales síntomas clínicos causados por la enfermedad por reflujo gastroesofágico son sabor amargo o agrio en la boca, pesadez en el estómago, eructos, epigastralgia y trastornos del sueño. (20)

### **Síndrome de Zollinger-Ellison:**

Es un síndrome caracterizado por hipersecreción de ácido clorhídrico en el estómago, condición que provoca una ulceración severa del sistema digestivo superior junto con la aparición de tumores llamados gastrinomas que afectan las células D del páncreas. El síndrome de Zollinger-Ellison es más común en hombres que en mujeres y representa alrededor de 11 de todas las úlceras duodenales. Los tumores se forman en la cabeza del páncreas o en el intestino delgado y producen en exceso la hormona gastrina, aumentando sus niveles y provocando la sobreproducción de ácido clorhídrico. (20)

### **Reacciones adversas:**

1 El uso inadecuado o descontrolado de los fármacos gastroprotectores o la falta de seguimiento de su uso tiene graves consecuencias para la salud de los pacientes que los utilizan. Alguno de los ejemplos de las reacciones adversas son los vómitos, mareos, dolor de cabeza, osteoporosis, falta de cianocobalamina o vitamina B12, en el

peor de los casos cáncer de estómago. Los pacientes que toman múltiples medicamentos al mismo tiempo (polifarmacia) no necesariamente requieren agentes gastroprotectores, ya que se deben evaluar los factores de riesgo de patología gástrica como resultado de la polifarmacia, el empleo a largo plazo de los agentes gastroprotectores no garantiza la eliminación completa de los trastornos gástricos y aumenta el riesgo de efectos secundarios debido al uso descuidado, tales como: Cáncer gástrico, por último el profesional de salud pueden optar por buscar alternativas al uso de AINES cuando el tratamiento sea extenso, evitando así molestias gástricas por el uso de AINES. (20)

Por lo que, luego de la descripción planteada, los investigadores se plantean la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores socioculturales y características del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023?

Asimismo, plantean las siguientes preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son los factores socioculturales del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023?
2. ¿Cuál es la prevalencia de uso de gastroprotectoras entre los usuarios de la Botica Farmamedic, San Juan de Miraflores - Lima 2023?
3. ¿Cuáles son las enfermedades más recurrentes por el cual se consume gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023?
4. ¿Cuáles son los factores de riesgo más prevalentes atribuidos por los usuarios de la Botica Farmamedic de San Juan de Miraflores, Lima 2023 para el uso de gastroprotectores?
5. Cuáles son los gastroprotectores más utilizado entre los usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.
6. ¿Cuáles son las reacciones adversas más frecuentes en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023?

La investigación permitirá conocer los factores que inciden en el consumo de gastroprotectores, por lo que el objetivo del estudio es identificar los factores socioculturales

y características del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023. Los objetivos específicos son:

1. Identificar los factores socioculturales del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.
2. Determinar la prevalencia de uso de gastroprotectoras entre los usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.
3. Determinar las enfermedades más recurrentes por el cual se consume gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.
4. Identificar los factores de riesgo más prevalentes atribuidos por los usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023 para el uso de gastroprotectores.
5. Identificar los gastroprotectores más utilizado entre los usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.
6. Identificar las reacciones adversas más frecuentes en usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.

## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

- Investigación de diseño no experimental, de tipo descriptivo.

### 2.2. Operacionalización de variables.

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Naturaleza	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Factores socioculturales	Son un conjunto de factores que están influenciados por la sociedad, creencias, educación y otros que influyen en la decisión del consumo de medicamentos	Factor social	Cualitativa Nominal	• Género	Ítem 1-4	Encuesta
			Cualitativa Ordinal	• Edad • Grado de instrucción		
			Cualitativa Nominal	• Afiliación a un seguro de salud		
		Factor cultural	Cualitativa Nominal	• Fuente de información sobre uso de gastroprotectores	Ítem 5	

	gastroprotectores en una población.					
Características del consumo de gastroprotectores.	Son aquellas cualidades de los fármacos gastroprotectores vinculadas al consumo de los mismos.	Características de consumo de gastroprotectores	Cuantitativa Continua	• Prevalencia de uso	Ítem 6-9	Encuesta
			Cualitativa Nominal	• Factores de riesgo		
			Cualitativa Nominal	• Tipo de gastroprotector adquirido		
		Enfermedades recurrentes al consumo de gastroprotectores	Cualitativa Nominal	• Enfermedad o síntomas	Ítem 10	
		Reacciones adversas del consumo de gastroprotectores	Cualitativa Nominal	• Reacciones adversas	Ítem 11	Encuesta

### 2.3. Población, muestra y muestreo

**2.3.1 Población:** conformado por los usuarios que acuden a la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.

**2.3.2 Muestra:** conformado por los usuarios de ambos sexos que acudieron a la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima, durante los meses de marzo a abril de 2023.

**2.3.3 Muestreo:** se aplicó el método de muestreo por conveniencia, y fueron seleccionados 114 usuarios de ambos sexos que acudieron a la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima, durante los meses de marzo a abril de 2023, de acuerdo a orden cronológico de llegada.

#### Criterios de inclusión:

- Usuarios de ambos sexos, mayor de 18 años que acude a la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima, durante los meses de marzo a abril de 2023.
- Usuario que acepte participar en el estudio y firme el consentimiento informado.

#### Criterios de exclusión:

- Usuario renuente a participar en el estudio.

- Usuario iletrado.
- Usuario con dificultad física o enfermedad que le impida aplicar la encuesta.

### **Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La técnica de recolección de datos se realizó a través de una encuesta (Anexo 2), mediante el aplicativo *Google forms*, el cual constó de 17 preguntas correspondientes a los factores socioculturales, afecciones más frecuentes, fármacos más utilizados y reacciones más frecuentes.

1 El instrumento fue validado por 3 docentes expertos de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 4)

#### **2.4. Procedimiento**

Para la recolección de datos, se solicitó a la Universidad Franklin Roosevelt una carta de autorización para poder aplicar el Instrumento a los usuarios que acuden a la Botica Farmamedic durante los meses de marzo a abril, 2023, con la finalidad de obtener los permisos administrativos correspondientes y solicitar la disposición de las participantes previa autorización consentida de estos.

#### **2.5. Método de análisis de datos**

Se aplicó el análisis 1 mediante pruebas estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas, frecuencias relativas, medidas de tendencia central, razones y proporciones. La base de datos fue procesada y analizada a través del programa de MS Office Excel, 1 en los cuales se realizaron las tablas y gráficos respectivos para el análisis de datos.

#### **2.6. Aspectos éticos**

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

### **1 III. RESULTADOS**

Fueron incluidos en el estudio un total de 114 usuarios de la botica Farmamedic del distrito de San Juan de Miraflores, Lima, de ambos sexos y mayores de 18 años de edad. Los participantes fueron enrolados en el estudio durante los meses de marzo y abril de 2023.

Todos los encuestados manifestaron usar o haber usado gastroprotectores, por lo que la proporción de usuarios que manifestó usar o haber usado gastroprotectores alcanzó una prevalencia del 100%. Las características demográficas se muestran a continuación:

### 3.1. Cuadro 1

#### Características demográficas de los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima - 2023

Variable	Categoría	Total	%
Edad	18 a 29 años	29	25,4
	30 a 39 años	36	31,6
	40 a 49 años	21	18,4
	50 a 59 años	10	8,8
	60 a + años	18	15,8
<b>Total</b>		<b>114</b>	<b>100</b>
Sexo	Femenino	65	57,0
	Masculino	49	43,0
<b>Total</b>		<b>114</b>	<b>100,0</b>
Estado civil	Soltero(a)	52	45,6
	Casado/conviviente	53	46,5
	Divorciado(a)	7	6,1
	Viudo(a)	2	1,8
<b>Total</b>		<b>114</b>	<b>100,0</b>
Grado de instrucción	Primaria	3	2,6
	Secundaria	29	25,4
	Técnico	66	57,9
	Universitaria	16	14,0
<b>Total</b>		<b>114</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

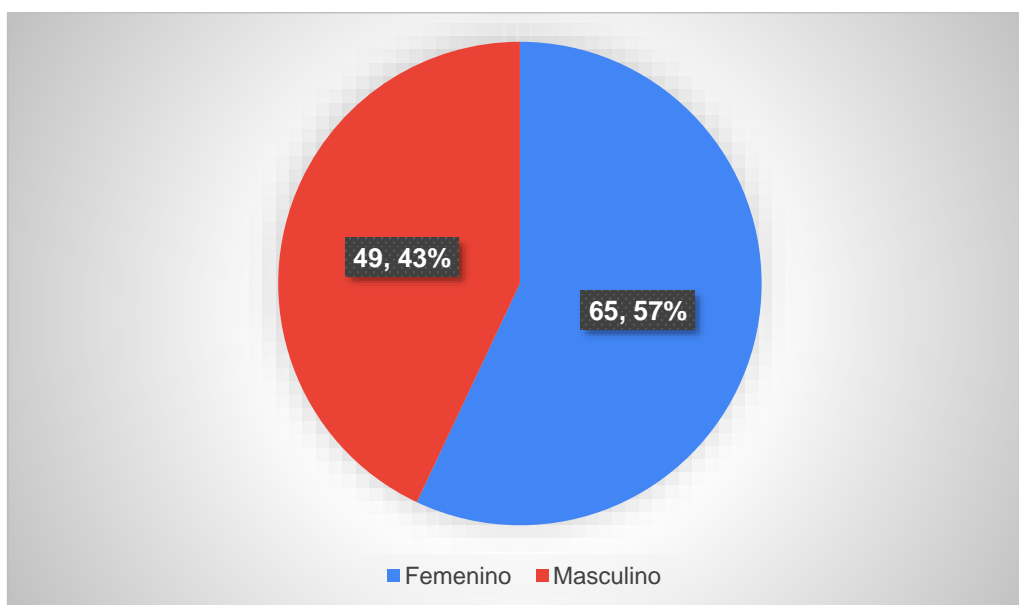
El cuadro 1 muestra que, 57.0% (65/114) de los usuarios fueron de sexo femenino y el 43.0% de sexo masculino. La media de edad de la muestra fue de 39.0 años; 38.4 en mujeres y 39.9 años en varones. El 25.4% tuvo entre 18 y 29 años de edad, el 31.6% entre 30 y 39 años, el 18.4% entre 40 y 49 años, el 8.8% entre 50 y 59 años y el 15.8% tuvieron de 60 a más años de edad; el rango de edad estuvo comprendido entre los 18 a 82 años. El participante de mayor edad fue de sexo masculino. Con respecto al estado civil, el 45.6% manifestó ser soltero, el 46.5% casado o conviviente, el 6.1% divorciado y el 1.8% viudo. Con respecto al grado de instrucción, el 2.6% tuvo instrucción primaria, el 25.4% secundaria, el 57.9% técnica y el 14.0% universitaria.



A continuación, se presentan los factores socioculturales del consumo de gastroprotectores de los usuarios de la botica Farmamedic.

### 3.2. Gráfico 1

**Uso de gastroprotectores según sexo entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima - 2023**



Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El gráfico 1 muestra que, la mayor proporción de consumidores de gastroprotectores entre los usuarios de la botica Farmamedic, fueron las mujeres con el 57% en comparación de los varones que representaron el 43%.

### 3.3. Cuadro 2

**Uso de gastroprotectores según grupos de edad entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima - 2023**

Edad	Nº	%
18 a 29 años	29	25,4
30 a 39 años	36	31,6
40 a 49 años	21	18,4
50 a 59 años	10	8,8
60 a + años	18	15,8
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El cuadro 2 muestra que, la mayor proporción de consumidores de gastroprotectores fueron el grupo de edad de entre 30 a 39 años de edad, con el 31.6%, seguido del grupo de 18 a 29 años con el 25.4%; estos dos grupos concentran el 57% del total de consumidores de gastroprotectores.

### 3.4. Cuadro 3

#### Uso de gastroprotectores según grado de instrucción entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima – 2023

Grado de instrucción	Total	%
Primaria	3	2,6
Secundaria	29	25,4
Técnico	66	57,9
Universitaria	16	14,0
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El cuadro 3 muestra que, con respecto al grado de instrucción, los usuarios con nivel técnico son los que más consumen gastroprotectores, con el 57.9%, seguido de los de nivel secundaria con el 25.4%. Estos dos grupos de edad concentran el 83.3% del total de encuestados. Por su parte, los usuarios con nivel de instrucción primaria fueron los que menos consumen los medicamentos, seguido de los de nivel superior universitaria.

### 3.5. Cuadro 4

#### Uso de gastroprotectores según ocupación entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima – 2023

Ocupación	Total	%
Empleado	53	46,5
Estudiante	29	25,4
Comerciante	16	14,0
Ama de casa	10	8,8
Obrero	6	5,3
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100,0</b>

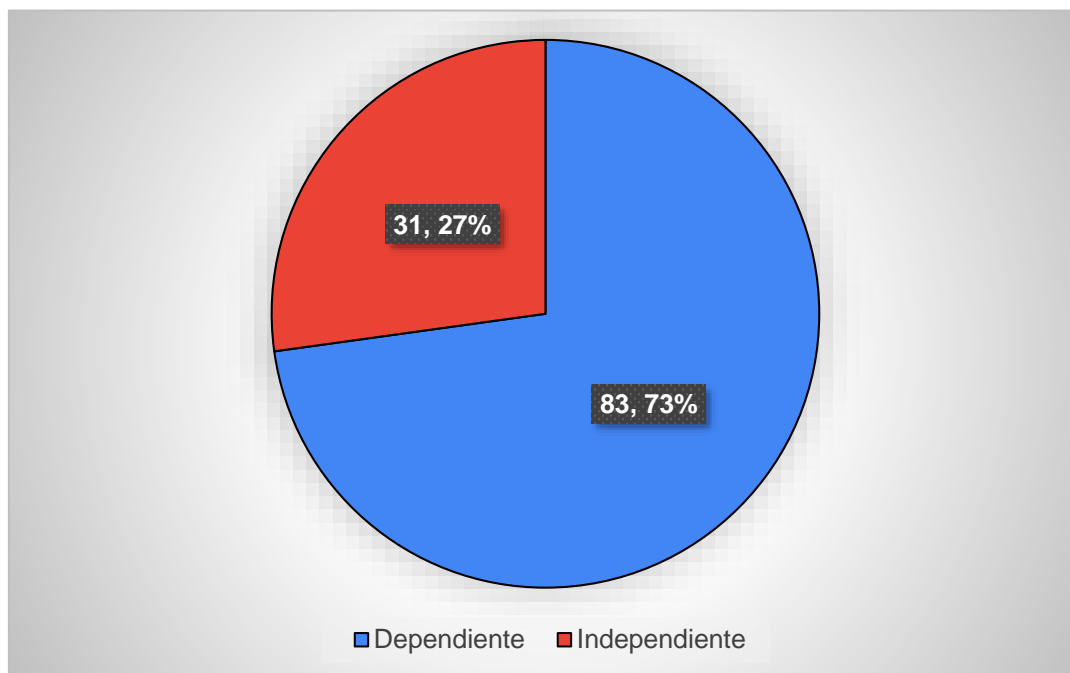
Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El cuadro 4 muestra que, el 46.5% de los usuarios que consumen gastroprotectores son de ocupación empleado, seguido de los estudiantes con el 25.4%. Estos dos grupos concentran

el 71.9% del total de usuarios. Los comerciantes, las amas de casa y los obreros son los que menos consumen gastroprotectores.

### 3.6. Gráfico 2

**Uso de gastroprotectores según situación laboral entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima – 2023**



Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El gráfico 2 muestra que, según condición laboral, el 73% de aquellos con situación laboral dependiente consumen gastroprotectores, comparado con el 27% de los usuarios con situación laboral independiente.

### 3.7. Cuadro 5

**Uso de gastroprotectores según ingreso económico entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima – 2023**

Ingreso económico	Total	%
Menor a un sueldo mínimo	41	36,0
Entre 1025 y 2000 soles	54	47,4
Más de 2000 soles	19	16,7
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El cuadro 5 muestra que, entre los usuarios con un ingreso menor al sueldo mínimo, la proporción de consumo de gastroprotectores es del 36.0%, mientras que, los que tienen ingresos económicos entre los 1025 y 2000 soles son los que en mayor proporción consumen los medicamentos. Estos 2 grupos concentran el 83.3% del total de los usuarios. Por su parte, entre los usuarios con ingresos mayores a los 2 mil soles, la proporción de usuarios que consumen gastroprotectores fue del 16.7%.

### 3.8. Cuadro 6

#### Uso de gastroprotectores según tipo de seguro entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima – 2023

Tipo de seguro	Total	%
SIS Minsa	58	50,9
EsSalud	32	28,1
Privado	6	5,3
No tiene	18	15,8
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100,0</b>

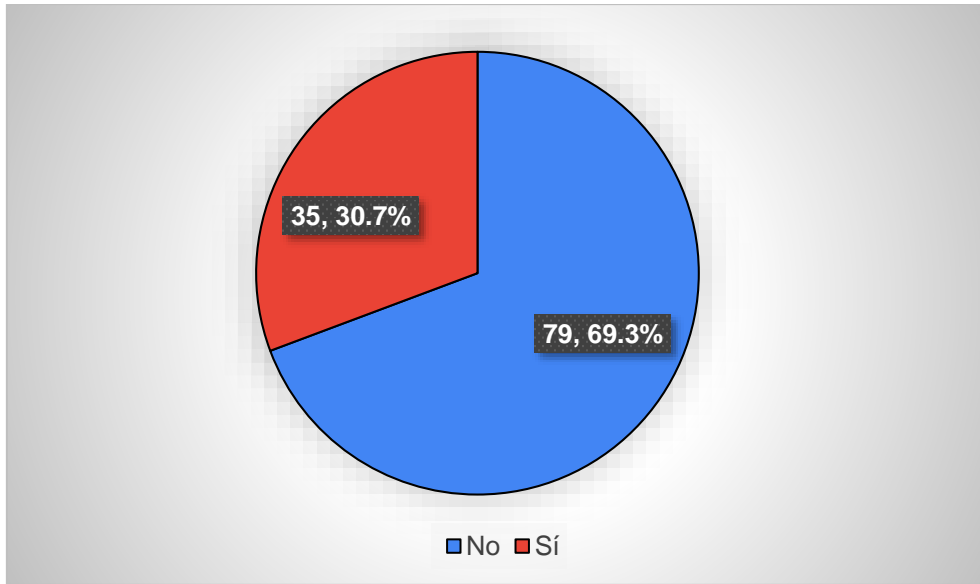
Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El cuadro 6 muestra que, el 50.9% de los usuarios que cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS Minsa), consumen gastroprotectores, seguidos de los que cuentan con seguro de EsSalud, con el 28.1%, entre estos dos grupos de asegurados, la proporción de usuarios que consumen los medicamentos, alcanza el 78.9%. Por su parte el 5.3% de los que cuentan con seguro privado de salud consumen gastroprotectores y de los que no tienen ningún tipo de seguro, esta proporción es del 15.8%.

A continuación, se presentan las características del consumo de gastroprotectores de los usuarios de la botica Farmamedic.

### 3.9. Gráfico 3

#### Uso de gastroprotectores según prescripción médica entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima – 2023

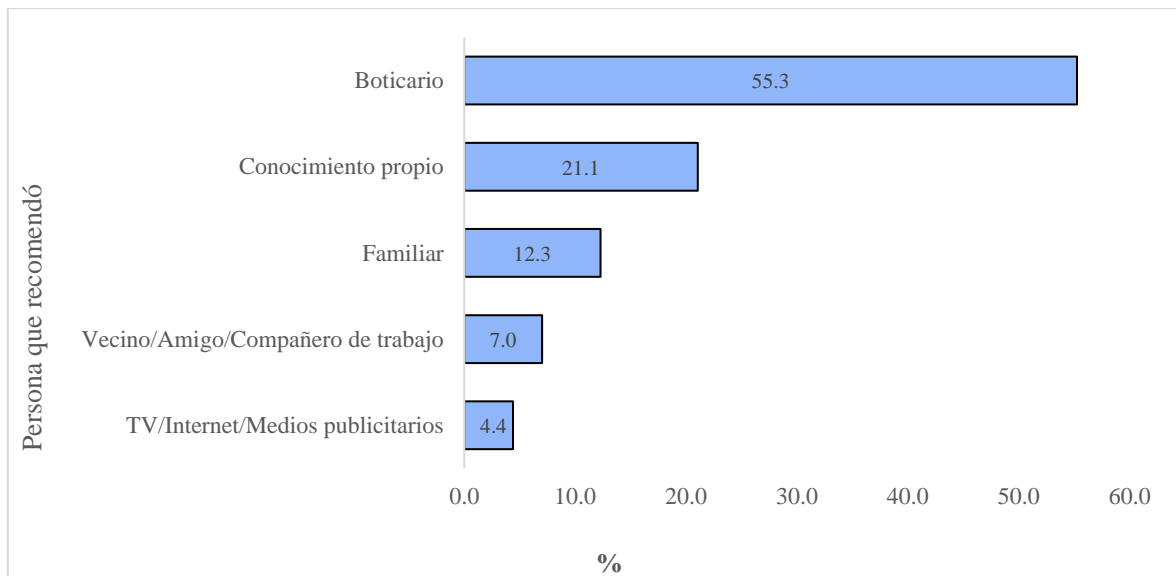


Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El gráfico 3 muestra que, el 69.3% de los usuarios consume los gastroprotectores sin receta médica, mientras que el 30.7% indicó adquirirlos con receta médica.

### 3.10. Gráfico 4

#### Persona que recomendó uso de gastroprotectores sin receta médica entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima – 2023



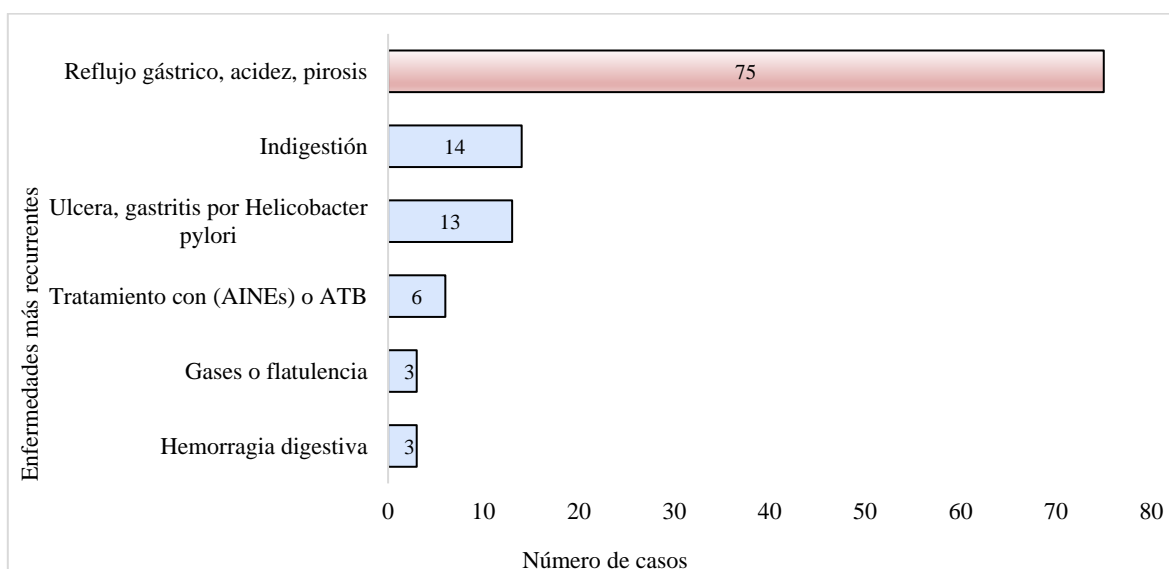
Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El gráfico 4 nos muestra que, el 55.3% de los usuarios que consumen gastroprotectores sin receta médica, fueron recomendados por el boticario del establecimiento 21.1% corresponde

a automedicación por conocimientos anteriores del usuario, el 12.3% por recomendación familiar, el 7.0% por vecinos, amigos o compañeros de trabajo y el 4.4% por búsqueda de información en los medios publicitarios, internet o televisión.

### 3.11. Gráfico 5

#### Enfermedades más recurrentes para el uso de gastroprotectores entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima – 2023

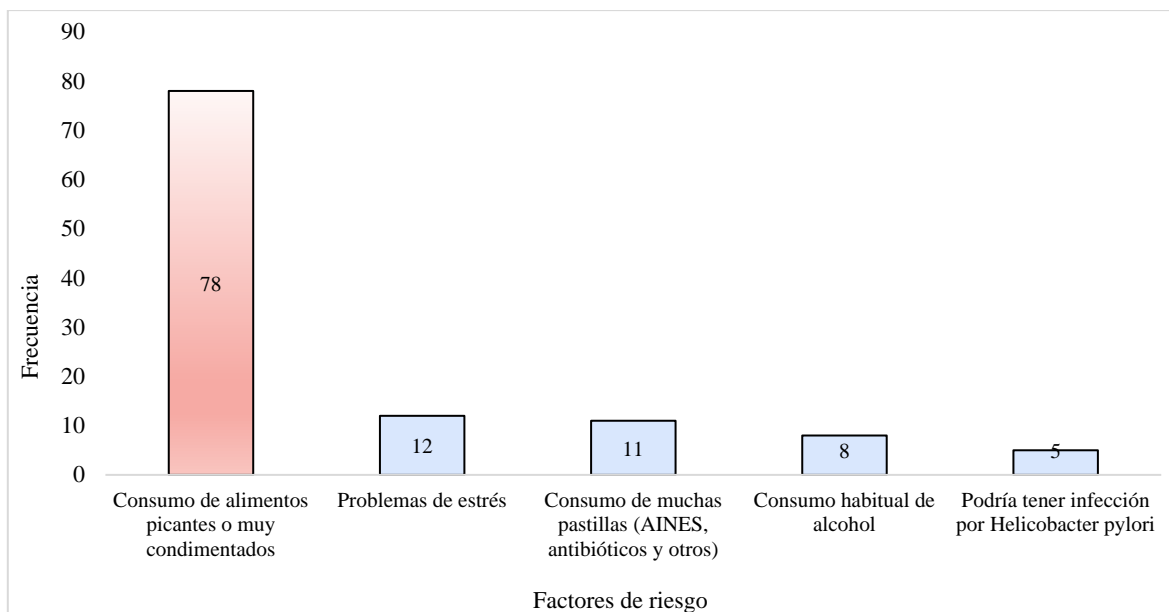


Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El gráfico 5 nos muestra que, entre las enfermedades más recurrentes que motivan el uso de medicamentos gastroprotectores se encuentran, los problemas de reflujo gástrico, acidez estomacal o pirosis, con el 65.8% (75/114), los problemas de indigestión (12.3%) y la úlcera péptica o la gastritis ocasionados por el Helicobacter pylori (11.4%). Otros problemas menos frecuentes son, por tratamiento concomitante con antiinflamatorios (AINE), antibióticos u otros medicamentos (5.3%), hemorragia digestiva alta (2.6%) y los gases o flatulencia (2.6%).

### 3.12. Gráfico 6

#### Factores de riesgo atribuidos a la aparición de enfermedades para el uso de gastroprotectores entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima – 2023



Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El gráfico 5 nos muestra que, el 68.4% (78/114) de los usuarios que consumen gastroprotectores consideran que la aparición de su dolencia se debe al consumo de alimentos picantes o muy condimentados, el 10.5% lo atribuye a los problemas de estrés; el 9.6% al consumo de muchas pastillas como AINE, antibióticos y otros; el 7.0% al consumo habitual de alcohol y el 4.4% a la sospecha de que podría tener infección por Helicobacter pylori.

### 3.13. Cuadro 7

#### Gastroprotector más utilizado entre los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima – 2023

Gastroprotector más utilizado	Total	%
Omeprazol	64	56,1
Ranitidina	27	23,7
Pantoprazol	5	4,4
Cimetidina	4	3,5
Esomeprazol	1	0,9
Otros	13	11,4
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El cuadro 7 muestra que, entre los gastroprotectores que son utilizados con mayor frecuencia se encuentran, el Omeprazol, demandado por el 56.1% de los usuarios, seguido de la Ranitidina (23.7%), estos dos fármacos concentran el 79.8% del total de usuarios. Otros medicamentos utilizados en menor frecuencia son el Pantoprazol (4.4%), la Cimetidina (3.5%) y el Esomeprazol (0.9%).

### 3.14. Cuadro 8

#### Reacciones adversas más frecuentes relacionados al uso de los gastroprotectores atribuidos por los usuarios de la botica Farmamedic, San Juan de Miraflores, Lima – 2023

Reacciones adversas	Total	%
Náuseas o vómitos	33	28,9
Estreñimiento	12	10,5
Dolor de cabeza	6	5,3
Mareo	3	2,6
Escozor o rash	1	0,9
Diarrea	1	0,9
Ninguno	58	50,9
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>100</b>

Fuente: Base de datos de la ficha de encuesta del estudio de gastroprotectores.

El cuadro 8 muestra que, entre las reacciones adversas más frecuentes, atribuidos por los usuarios de la botica Farmamedic, el 28.9% indicó que experimentó náuseas o vómitos después del uso de los gastroprotectores, el 10.5% indicó estreñimiento y el 5.3% cefalea. Otros síntomas menos frecuentes fueron el mareo (2.6%), el escozor y el rash, ambos con el 0.9%, respectivamente. El 50.9% indicó no haber experimentado reacciones adversas.

## IV. DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue identificar los factores socioculturales y características del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic del distrito de San Juan de Miraflores, Lima 2023.



Nuestros resultados encontraron una elevada prevalencia de uso de gastroprotectores del 100%, lo que significa que todos los usuarios manifestaron usar o haber utilizado los medicamentos gastroprotectores en alguna ocasión.

En el plano nacional, nuestros hallazgos concuerdan con los encontrados por **Luis R. & Cruz M.** <sup>(9)</sup>, quienes en su estudio desarrollado con el objetivo de analizar la dispensación de medicamentos gastroprotectores en las farmacias del distrito de Los Olivos, Lima 2022, encontró, en una muestra de 132 usuarios, que la prevalencia de uso fue del 100%. Similares hallazgos también fueron encontrados por **Madrid L. & Pérez J.** <sup>(10)</sup>, quienes, en su estudio desarrollado para determinar la prevalencia del uso de Inhibidores de la bomba de protones en pobladores que acuden a un establecimiento farmacéutico del distrito de Barranca, de noviembre a enero 2021, encontró, en una muestra de 312 participantes, que la prevalencia de uso fue del 100%. Diferentes resultados fueron encontrados por **Contreras E.** <sup>(11)</sup>, quien en su estudio de investigación desarrollado con el objetivo de determinar la prevalencia de uso de antiulcerosos en habitantes del asentamiento humano 16 de diciembre en Chimbote, en el periodo de mayo a agosto 2020, encontró que, en una muestra de 193 pobladores, la prevalencia fue del 39.9%. De la misma forma, **Enríquez H.** <sup>(12)</sup>, en su tesis desarrollado para determinar la prevalencia de uso de antiulcerosos en pacientes atendidos en el Hospital Distrital Walter Cruz Vilca, en Moche, Trujillo, entre enero a marzo del 2020, llevado a cabo mediante la revisión de recetas, encontró que, en una muestra de 990 recetas, la prevalencia de uso de antiulcerosos fue del 6.0%.

En el plano internacional, **Chimbo M.** <sup>(5)</sup>, en su estudio desarrollado con el objetivo de analizar la dispensación de gastroprotectores en las farmacias comunitarias del cantón Guamote- Chimborazo entre los meses de octubre 2020 a enero 2021 en Ecuador, encontró que todos los 382 pacientes encuestados utilizaban gastroprotectores, es decir una prevalencia del 100%. Por su parte, **Gonzales L. & et al** <sup>(4)</sup>, en su estudio para determinar la prevalencia de la automedicación con fármacos modificadores de pH gástrico en América Latina, encontraron, en una revisión de 31 estudios y una muestra que incluyó a 9300 personas de 9 países, encontraron en promedio que, el 13% de los encuestados se automedicaban con fármacos modificadores de pH gástrico; sin embargo, a nivel individual por países, los tres países con la mayor prevalencia de automedicación fueron Colombia (53%), El Salvador (45%) y Perú (34%). Asimismo, **Guacho D.** <sup>(6)</sup>, en su estudio desarrollado para realizar un análisis de dispensación de gastroprotectores en tres farmacias

comunitarias de la ciudad de Riobamba, encontró, en una muestra de 108 pacientes, que la prevalencia de consumo de medicamentos gastroprotectores fue del 44.4%. **Shabani D. & et al.** <sup>(7)</sup>, en su estudio de investigación desarrollado con el objetivo de evaluar la prevalencia de gastroprotectores y factores que influyen en la toma de fármacos por parte de la población adulta tratada con antiinflamatorios no esteroideos (AINE), encontró que, en una muestra de 800 usuarios de los servicios de atención primaria de salud, que la prevalencia de gastroprotección fue del 32,4%; siendo mayor en la población de 60 a más años (52.5%). **Dávila J. & et al.** <sup>(8)</sup>, en su estudio de investigación desarrollado para describir el uso de gastroprotectores como profilaxis de úlceras gástricas por estrés en pacientes de unidades de cuidado crítico e intermedio y las posibles consecuencias en la seguridad del paciente durante el periodo de julio a diciembre de 2017, encontró que, la prevalencia de uso fue del 72.1%, aunque el 43.5% probablemente no lo requería necesariamente.

Entre los factores socioculturales que se relacionan al consumo de gastroprotectores, nuestro estudio encontró que, la mayor proporción de consumidores fueron, las mujeres (57%) en comparación con los varones (43%); los grupos de edad de 30 a 39 años de edad (31.6%), y los de 18 a 29 años (25.4%); los de nivel técnico (57.9%) y secundario (25.4%); los empleados (46.5%) y los estudiantes (25.4%); los de condición laboral dependiente (73%) en comparación con los independientes (27%); los que perciben ingresos económicos bajos, entre los 1025 y 2000 soles (47.4%) y los que de ingresos menor al sueldo mínimo (36.0%); los que cuentan con Seguro Integral de Salud - SIS Minsa (50.9%) y los que cuentan con EsSalud (28.1%).

Nuestros resultados concuerdan con los hallados por **Madrid L & Pérez J.** <sup>(10)</sup>, quienes encontraron que el consumo de gastroprotectores fue mayor en mujeres (60,1%) en comparación con los varones (39,9%), en el grupo de edad de 39 a 59 años (45,8%) y en los de nivel de instrucción superior completa (32.7%). Por su parte **Guacho D.** <sup>(6)</sup>, encontró que, a diferencia de nuestro estudio, la mayor prevalencia se encontró que el sexo masculino con un 51.9%.

Entre las características del consumo de gastroprotectores, nuestro estudio encontró que, el 69.3% de los usuarios consume los gastroprotectores sin receta médica; de ellos, el 55.3% fueron recomendados por el boticario, el 21.1% por conocimientos propios, el 12.3% por recomendación familiar, el 7.0% por vecinos, amigos o compañeros de trabajo y el 4.4% por

medios publicitarios. Las enfermedades más frecuentes fueron el reflujo gástrico, la acidez estomacal o la pirosis (65.8%), indigestión (12.3%) y la úlcera péptica o la gastritis (11.4%). El 68.4% atribuye su malestar al consumo de alimentos picantes o muy condimentados, el 10.5% a problemas de estrés, el 9.6% al consumo de muchas pastillas y el 7.0% al consumo de alcohol. Los gastroprotectores más demandados son, el Omeprazol (56.1%), la Ranitidina (23.7%), el Pantoprazol (4.4%), la Cimetidina (3.5%) y el Esomeprazol (0.9%). Las reacciones adversas más frecuentes fueron las náuseas o vómitos (28.9%), el estreñimiento (10.5%) y la cefalea (5.3%). El 50.9% indicó no haber experimentado reacciones adversas.

Resultados similares fueron encontrados por **Luis R. & Cruz M.** <sup>(9)</sup>, quien reportó que el 47.7% adquirió los gastroprotectores sin receta médica, el 25% recomendado en la farmacia, el 14,4% por recomendación de un familiar o un amigo, el 6,1% por información en el internet y el 2,3% por la publicidad en la TV. Las enfermedades más frecuentes fueron los reflujos gástricos (37,9%), la úlcera péptica o sangrado (25%), las infecciones por *Helicobacter Pylori* (17,4%) y el consumo de AINE (12,1%). Entre las reacciones adversas encontraron que, el 6,8% tuvo mareos y el 4,5% diarrea. El 88,6% no tuvo ninguna reacción adversa. Por su parte **Madrid L & Pérez J.** <sup>(10)</sup>, encontraron que, los gastroprotectores más utilizados fueron el omeprazol (75,9%), el lansoprazol (4,2%), pantoprazol (4,7%) y esomeprazol (15,2%). **Contreras E.** <sup>(11)</sup>, por su parte encontró que, los fármacos más utilizados fueron la Ranitidina (37.7%) y el Omeprazol (15.6%). La mayor proporción de pacientes (84.42%), adquirió los medicamentos en las boticas y farmacias. El 16.1% refirió usarlo por gastritis, el 12.4% por acidez, el 10.4% por reflujo gástrico y el 1.04% por úlcera. **Enríquez H.** <sup>(12)</sup>, reportó que, los motivos de uso fueron, por ulcera gástrica (65%) y por presentar gastritis (35%) y la Ranitidina fue el gastroprotector más utilizado (60.0%), seguido por el Omeprazol (11.7%). **Chimbo M.** <sup>(5)</sup>, encontró que, el 48,69% recibió consejos de familiares y amigos para tomar medicamentos gastroprotectores, recomendación de la farmacia (25,13%) y con receta médica el 16,23%. Los fármacos más utilizados fueron el Omeprazol (55,8%) y la Ranitidina (27.0%). El 91.9% no presentó reacciones adversas y entre los que lo presentaron, los más frecuentes fueron el dolor abdominal (3.1%) y los mareos (2.4%). El 43.7% los consume por presentar úlcera péptica, gastritis o reflujos gástricos, y el 37.2% por recibir tratamiento de otros medicamentos como el AINE. **Guacho D.** <sup>(6)</sup>, encontró que, el 55.6% consumen los gastroprotectores sin receta médica, el 44.4% fue por recomendación del farmacéutico, la causa principal de su consumo fueron la

presencia de enfermedades gástricas. Entre los efectos adversos se reportaron, el dolor abdominal (8.3%), las náuseas (7.4%), la diarrea (5.6%) y el vómito 2.8%. Los gastroprotectores de mayor consumo fueron el omeprazol (80%) y la ranitidina (20%).

## V. CONCLUSIONES

1. La prevalencia de uso de gastroprotectores fue del 100%, lo que significa que todos los usuarios manifestaron usar o haber utilizado los medicamentos gastroprotectores.
2. Las mujeres consumen los gastroprotectores en mayor proporción (57%) que los varones (43%); así también los de 30 a 39 años (31.6%), y 18 a 29 años (25.4%); los de nivel técnico (57.9%) y secundario (25.4%); los empleados (46.5%) y los estudiantes (25.4%); los de condición laboral dependiente (73%); los que perciben ingresos económicos bajos, menos de 2000 soles (47.4%) y menos del sueldo mínimo (36.0%); los que cuentan con Seguro Integral de Salud - SIS Minsa (50.9%) y los que cuentan con EsSalud (28.1%).
3. El 69.3% consume gastroprotectores sin receta médica; el 55.3% fueron recomendados por el boticario, el 21.1% por conocimientos propios, el 12.3% por recomendación familiar, el 7.0% por vecinos, amigos o compañeros de trabajo y el 4.4% por medios publicitarios.
4. Las enfermedades más frecuentes fueron el reflujo gástrico, la acidez estomacal o la pirosis (65.8%), indigestión (12.3%) y la úlcera péptica o la gastritis (11.4%).
5. El 68.4% atribuye su malestar al consumo de alimentos picantes o muy condimentados, el 10.5% a problemas de estrés, el 9.6% al consumo de muchas pastillas y el 7.0% al consumo de alcohol.
6. Los gastroprotectores más demandados fueron el Omeprazol (56.1%), la Ranitidina (23.7%), el Pantoprazol (4.4%), la Cimetidina (3.5%) y el Esomeprazol (0.9%).
7. Las reacciones adversas más frecuentes fueron las náuseas o vómitos (28.9%), el estreñimiento (10.5%) y la cefalea (5.3%). El 50.9% indicó no haber experimentado reacciones adversas.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. La prevalencia de uso de gastroprotectores fue elevada, así como su adquisición sin receta médica, por lo que es recomendable implementar medidas de control para evitar su uso masivo en la población.
2. Se deben promover estilos de vida saludable con el fin de evitar excesos en los alimentos y consumo de alcohol, así como reducir los niveles de estrés en la población, ya que su incremento se relaciona a problemas de salud gástrica e incrementa el uso de fármacos gastroprotectores.
3. El presente estudio es de nivel descriptivo, de carácter exploratorio, por lo que se recomienda realizar estudios aleatorizados a fin de hacer inferencias poblacionales de los niveles de consumo y automedicación de gastroprotectores en la población.

## REFERENCIAS

1. Vallejos A, Maldonado L. et al. Descripción del uso de medicamentos gastroprotectores en pacientes con polifarmacia en una población colombiana, a partir de bases de datos transaccionales. *Revista Colombiana Gastroenterología*. [Internet] 2016, [citado el 27 de enero 2023]; 31(2): 102-110. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-99572016000200003](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572016000200003)
2. Ribera Salud. Ventajas y riesgos de tomar un protector gástrico de forma habitual. Publicado: 10 de julio de 2019. (Internet) [citado el 27 de enero 2023]. Disponible en: <https://riberasalud.com/blog-de-salud/protector-gastrico/>.
3. Gonzales L, Díaz A. et al. Automedicación con fármacos modificadores de pH gástrico: Estudio sistemático y meta analítico. *Revista De La Sociedad Peruana De Medicina Interna*. (Internet) 2021, [citado el 28 de enero 2023]; 34(4), 154-161. Disponible en: <https://revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/631>
4. Aguzzi A, Virga C. Uso racional de medicamentos: La automedicación como consecuencia de la publicidad. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. [Internet], 2009, [citado el 25 de enero 2023]; 28(1): 28-30. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-02642009000100006](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642009000100006)
5. Chimbo, M. Análisis de la dispensación de medicamentos gastroprotectores en las farmacias comunitarias del Cantón Guamote – Chimborazo, 2021. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico]. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. (Internet). 2021. [citado el 22 de enero 2023]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/14765/1/56T00994.pdf>
6. Guacho, D. “Análisis de la Dispensación de Gastroprotectores en tres Farmacias Comunitarias de Riobamba – Ecuador, 2019. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico] Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. (Internet). 2019. [citado el 23 de enero 2023]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/10807/1/56T00869.pdf>
7. Shabani D, Murtezani A. et al. Non-steroidal anti-inflammatory drugs and gastroprotection in primary health care users. *Med Pharm Rep.*, 2020, [citado el 25 de

- enero 2023]; 93(3):246-252. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7418831/>
8. Dávila J, Murillo G. et al. Uso racional de gastroprotectores en pacientes con factores de riesgo para sangrado de úlcera gástrica por estrés. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico]. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. [Internet]. 2019. [citado el 26 de enero 2023]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1166>
  9. Cruz M, Luis R. Dispensación de medicamentos gastroprotectores en las farmacias del distrito de Los Olivos, Lima 2022. Repositorio Institucional. Universidad Roosevelt. [Citado 20 de enero 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/979>
  10. Madrid L, Pérez J. Prevalencia del uso de inhibidores de la bomba de protones en pobladores que acuden a un establecimiento farmacéutico del Distrito de Barranca, noviembre – enero, 2021. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico]. Universidad María Auxiliadora. [Internet]. 2021. [citado el 23 de enero 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/583/PREVALENCIA%20DEL%20USO%20DE%20INHIBIDORES%20DE%20LA%20BOMBA%20DE%20PROTONES%20EN%20POBLADORES%20QUE%20ACUDEN%20A%20UN%20ESTABLECIMIENTO%20FARMAC%3%89UTICO%20DEL%20DISTRITO%20DE%20BARRANCA%2C%20NOVIEMBRE%20%E2%80%93%20ENERO%2C%202021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  11. Contreras E. Prevalencia del uso de antiulcerosos en pobladores del asentamiento humano 16 de diciembre - Chimbote. mayo - agosto 2020. Repositorio Institucional. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. [Internet]. [citado el 28 de enero 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/32682>.
  12. Enríquez H. Prevalencia de uso de antiulcerosos en pacientes atendidos en el hospital distrital Walter Cruz Vilca, Miramar - Moche, Trujillo. enero - marzo 2020. Repositorio Institucional. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. [Citado 20 de enero 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/31959>.
  13. Medina T. Factores relacionados a la automedicación en el uso racional de antimicrobianos en el hospital nacional Dos de Mayo. [Tesis para optar el grado de maestría en Gestión de los Servicios de la Salud]. Escuela de posgrado Universidad Cesar

- Vallejo Lima. [Internet]; 2016 [Citado 20 de enero 2023] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14394>
14. Martínez W. Uso incorrecto de medicamentos. Blog: Uso racional de medicamentos 2 [Internet]; 2012 [Citado 26 de enero 2023] Disponible en: <https://usoracionaldemedicamentos2.wordpress.com/2012/09/14/wmartinez>
  15. Cevallos V. Seguimiento farmacoterapéutico en pacientes hospitalizados no crónicos con gastro protección en el Hospital Pablo Arturo Suárez. (Tesis Para optar el Título de Segunda Especialidad en Farmacia Clínica). Universidad Autónoma de los Andes. [Internet]. 2018. [Citado 21 de enero 2023]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/8748/1/PIUAMFCH008-2018.pdf>
  16. Madrideojos R. "Omeprazol y gastro protección". Atención Primaria [en línea], 2010, (España) 23 (7), pp. 441-444. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencionprimaria-27-articulo-omeprazol-gastroproteccion-14811>
  17. Correa V., Solá N. "Misoprostol: Farmacovigilancia y características farmacológicas". Offarm [en línea], 2019, (Argentina) 12 (4), pp.82-96. Disponible en: <http://cime.fcq.unc.edu.ar/wp-content/uploads/sites/15/2019/02/Boletin-5-01-Misoprostol.pdf>.
  18. Rodríguez J. Fármacos Inhibidores de la bomba de protones. Boletín de Información Farmacoterapéutica. Rev Prescr. [Internet]. 2002, [citado el 19 de enero 2023]. 22 (227): 248-250. Disponible en: <https://www.sergas.es/cas/documentacionTecnica/docs/Farmacia/XapOurense/InformacionFarmacoTerapeutica/sergaV5N1.PDF>
  19. Madrideojos, R. "Omeprazol y gastroprotección". Atención Primaria [en línea], 2010, (España) 23 (7), pp. 441-444. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencionprimaria-27-articulo-omeprazol-gastroproteccion-14811>
  20. Gómez, A. "Problemas relacionados con la hipersecreción gástrica". Ámbito farmacéutico Educación Sanitaria, 2010, (España) 29 (1), pp. 53-58.



# **ANEXOS**

## Anexo 1

### Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variable	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores socioculturales y características del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuáles son los factores socioculturales del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023?</li> <li>2. ¿Cuál es la prevalencia de uso de gastroprotectoras entre los usuarios de la Botica Farmamedic, San Juan de Miraflores - Lima 2023?</li> <li>3. ¿Cuáles son las enfermedades más recurrentes por el cual se consume gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023?</li> <li>4. ¿Cuáles son los factores de riesgo más prevalentes atribuidos por los usuarios de la Botica Farmamedic de San Juan de Miraflores, Lima 2023 para el uso de gastroprotectores?</li> <li>5. Cuáles son los gastroprotectores más utilizado entre los usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.</li> <li>6. ¿Cuáles son las reacciones adversas más frecuentes en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023?</li> </ol>	<p>Identificar los factores socioculturales y características del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar los factores socioculturales del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.</li> <li>2. Determinar la prevalencia de uso de gastroprotectoras entre los usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.</li> <li>3. Determinar las enfermedades más recurrentes por el cual se consume gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.</li> <li>4. Identificar los factores de riesgo más prevalentes atribuidos por los usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023 para el uso de gastroprotectores.</li> <li>5. Identificar los gastroprotectores más utilizado entre los usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.</li> <li>6. Identificar las reacciones adversas más frecuentes en usuarios de la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.</li> </ol>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores socioculturales y características del consumo de gastroprotectores.</p> <p>Variable 2:</p> <p>Características del consumo de gastroprotectores.</p>	<p>La población está constituida por los usuarios que acuden a la Botica Farmamedic - San Juan de Miraflores, Lima 2023.</p>	<p>No experimental</p> <p>Descriptivo.</p>	<p><b>Método de la investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Científico</li> </ul> <p><b>Diseño de la investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No experimental</li> </ul> <p><b>Tipo de investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Descriptivo</li> </ul> <p><b>Población:</b></p> <p>Usuarios que acuden a la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 114 usuarios que acuden a la Botica Farmamedic de San Juan de Miraflores, Lima - 2023</li> </ul> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario aplicado a través del formulario de <i>Google Forms</i></li> </ul> <p><b>Técnicas de procesamiento de información:</b></p> <p>El dato se ingresa y analiza utilizando MS Excel – 2016 y SPSS 25.</p>

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

**CUESTIONARIO**

**“FACTORES SOCIOCULTURALES Y CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE GASTROPROTECTORES EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMAMEDIC - SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA”**

**INSTRUCCIONES:**

Por favor lea atentamente las preguntas y marque con un aspa (X) la respuesta que considere conveniente, la información es anónima. **Gracias por su colaboración.**

Factores Socioculturales			
Factor social			
<b>1. Edad:</b> a. De 18 a 30 años b. De 30 a 40 años c. De 40 a 50 años d. Más de 50 años	<b>2. Grado de Instrucción</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           a. Primaria            b. Secundaria         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           c. Técnico            d. Superior         </td> </tr> </table>	a. Primaria b. Secundaria	c. Técnico d. Superior
a. Primaria b. Secundaria	c. Técnico d. Superior		
<b>3. Género</b> a. Femenino b. Masculino	<b>4. Tipo de Seguro</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           a. EsSalud            b. Minsa SIS         </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">           c. Particular            d. No tiene         </td> </tr> </table>	a. EsSalud b. Minsa SIS	c. Particular d. No tiene
a. EsSalud b. Minsa SIS	c. Particular d. No tiene		
Factor cultural			
<b>5. ¿Cuál fue su fuente de información para el consumo de medicamentos gastroprotectores?</b> a. Receta médica   b. Farmacéutico   c. Internet   d. Televisión   e. Consejo de un amigo			
Características del consumo de gastroprotectores			
Terapia con gastroprotectores			
<b>6. ¿Qué tipo de gastroprotectores consume?</b> a. Omeprazol b. Esomeprazol ó Pantoprazol c. Misoprostol d. Cimetidina o Ranitidina e. No recuerda	<b>7. ¿Con que frecuencia consume estos medicamentos?</b> a. Todos los días b. Dos o tres días a la semana c. Cada mes d. Cada tres meses o seis meses e. Cada vez que siente malestar		

<p><b>8.</b> ¿Con que frecuencia consume diariamente estos medicamentos?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Una vez al día</li> <li>b. Dos veces al día</li> <li>c. Tres veces al día</li> <li>d. Cuatro veces al día</li> <li>e. Cada vez que se recuerda</li> </ul>	<p><b>9.</b> ¿Qué duración tiene su tratamiento?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. 1 a 7 días</li> <li>b. Mayor a 14 días</li> <li>c. 7 a 14 días</li> </ul>
<p>Enfermedades recurrentes</p>	
<p><b>10.</b> ¿Indique que enfermedad o motivo tiene para el uso de gastroprotectores gástricos?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Úlcera péptica, gastritis por <i>Helicobacter pylori</i></li> <li>b. Hemorragia digestiva alta (sangrado)</li> <li>c. Reflujo gástrico, acidez estomacal.</li> <li>d. Tratamiento concomitante con AINE u otro medicamento</li> <li>e. Desconoce el motivo</li> </ul>	
<p>Reacciones adversas</p>	
<p><b>11.</b> ¿Ha presentado algún malestar después de la toma de estos medicamentos?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Dolor de cabeza</li> <li>b. Dolor abdominal</li> <li>c. Diarrea o estreñimiento</li> <li>d. Náuseas o vómitos</li> <li>e. Ninguno</li> </ul>	

**Anexo 3:**



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

**Consentimiento Informado**

**1. Información**

El presente trabajo de investigación es titulado, “FACTORES SOCIOCULTURALES Y CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE GASTROPROTECTORES EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMAMEDIC - SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA 2023”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica con la finalidad de determinar los factores sociales-culturales y las características del consumo de gastroprotectores, enfermedades recurrentes y reacciones adversas. Se mantendrá la confidencialidad absoluta de los datos consignados en la escala respectiva, así como la posibilidad de abandonar el estudio cuando lo decida. Se le solicita su consentimiento

**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:**

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

**Investigador:**

Nombres y apellidos: .....

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

## Anexo 4: Validación del Instrumento

### FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación : Factores socioculturales y características del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023.
- 1.2. Nombre del instrumento : Cuestionario.

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																			X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																	X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
4. Organización	Existe una organización lógica																			X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																			X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				X

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente    b) Baja            c) Regular            d) Buena            e) **Muy buena**

Nombres y Apellidos    : Rojas Aire Carlos Max

DNI N°                    : 40126133                    Teléfono/Celular        :

Dirección domiciliaria : Jr. Zorritos N°1339 -cercado de Lima.

Título Profesional       : Químico Farmacéutico

Grado Académico        : Magister

Mención                    : Docencia Superior e Investigación



---

*Firma*

*Rojas Aire Carlos Max.*

*Lugar y fecha: Huancayo, 14 de julio del 2023*

## FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

### III. DATOS GENERALES

- 3.1. Título de la Investigación : Factores socioculturales y características del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023.
- 3.2. Nombre del instrumento : Cuestionario.

### IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje apropiado																				X	
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en conductas observables																				X	
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X	
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica																				X	
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X			
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X	
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																					X
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e indicadores																				X	
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X	
<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la investigación																				X	



## PROMEDIO DE VALORACIÓN

**Muy buena**

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente   2) Deficiente   3) Regular   4) Buena   5) **Muy buena**

Nombres y Apellidos :Huamán Gutierrez, Juan Orlando

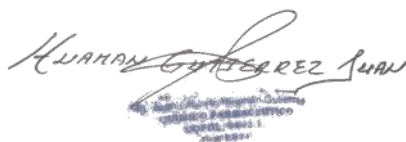
DNI N° :09608782

Dirección domiciliaria :Jr. Rio Branco N°2533 -Urb. Perú – Provincia de San Martín de Porres.

Título Profesional :QUIMICO FARMACEUTICO.

Grado Académico :MAESTRIA EN EDUCACION.

Mención :En Docencia y Gestión Educativa.



Huamán Gutiérrez, Juan Orlando

*Lugar y fecha: Huancayo, 14 de julio del 2023*

## FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

### V. DATOS GENERALES

5.1. Título de la Investigación : Factores socioculturales y características del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023.

5.2. Nombre del instrumento : Cuestionario.

### VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
<b>1. Claridad</b>	Está formulado con lenguaje apropiado																				X	
<b>2. Objetividad</b>	Está expresado en conductas observables																				X	
<b>3. Actualidad</b>	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X	
<b>4. Organización</b>	Existe una organización lógica																				X	
<b>5. Suficiencia</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X	
<b>6. Intencionalidad</b>	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X	
<b>7. Consistencia</b>	Basado en aspectos teóricos científicos																				X	
<b>8. Coherencia</b>	Entre los índices e indicadores																				X	
<b>9. Metodología</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X	
<b>10. Pertinencia</b>	Es útil y adecuado para la investigación																				X	

## PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

44

## OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente   2) Deficiente   3) Regular                      4) Buena                      5) Muy buena

Nombres y Apellidos                      : Vicente Manuel Ayala Picoaga  
DNI N°    : 29428478  
Dirección domiciliaria                      : Torres de Matellini Mz A Block 10 Dpto 201 Chorrillos Lima  
Título Profesional                              : Químico Farmacéutico  
Grado Académico                              : Doctor  
Mención    : Salud Publica



---

Vicente Manuel Ayala Picoaga

*Lugar y fecha: Huancayo, 14 de julio de 2023*

**ENCUESTA APLICADA EN EL FORMULARIO DE *GOOGLE FORMS*:  
"Factores socioculturales y características del consumo de gastroprotectores en usuarios de la Botica Farmamedic San Juan de Miraflores, Lima 2023"**

Preguntas Respuestas **110** Configuración

### FACTORES SOCIOCULTURALES Y CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE GASTROPROTECTORES EN USUARIOS DE LA BOTICA FARMAMEDIC - SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA 2023

Por favor, responda las preguntas seleccionando las casillas que correspondan. Gracias.

---

**Edad: \***

Texto de respuesta breve

---

**Sexo: \***

Masculino

Femenino

---

**Estado civil: \***

Soltero(a)

Casado/conviviente

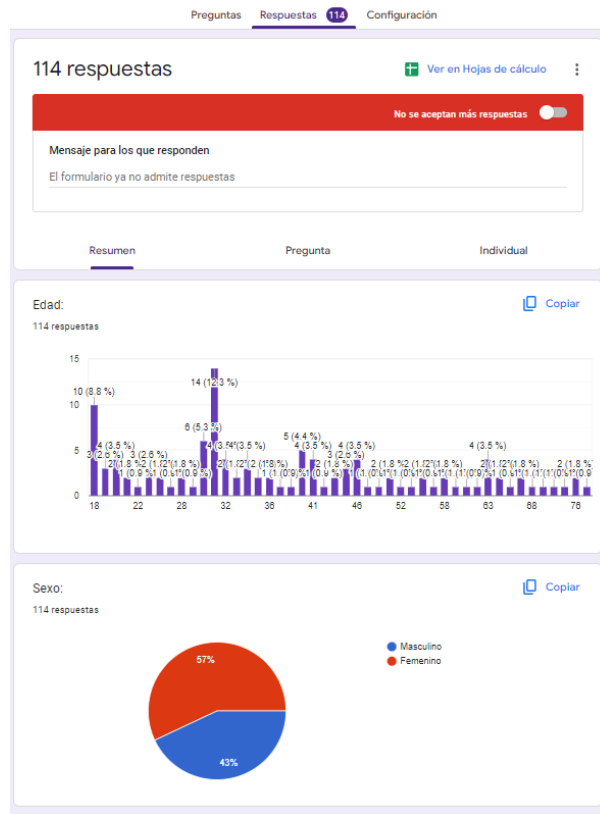
Viudo(a)

Divorciado(a)

---

**Grado de instrucción: \***

Sin instrucción



## FOTOS



## ● 8% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% 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	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b>	5%
	Internet	
2	<b>dspace.espoch.edu.ec</b>	1%
	Internet	
3	<b>repositorioslatinoamericanos.uchile.cl</b>	<1%
	Internet	
4	<b>hdl.handle.net</b>	<1%
	Internet	
5	<b>coursehero.com</b>	<1%
	Internet	

## ● 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

**ASESOR:MG. Q.F. CARLOS MAX ROJAS AIRELÍNEA DE INVESTIGACIÓN:Salud Púb...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**por brindarme su apoyomoral en esas noches que**

tesisymasters.com.co

---

**Profesores de la Escuela Profesional de CienciasFarmacéuticas y Bioquímica por t...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**quienes nos brindaron su tiempo para responder la encuesta demanera sincera y a...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**de nacionalidad peruana, identificadacon DNI N**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**BAJO JURAMENTO:QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**de nacionalidad peruana, identificado conDNI N°**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**BAJO JURAMENTO:QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe

---

**VÍÍNDICECarátulaDedicatoriaAgradecimientoPágina del juradoDeclaratoria de aute...**

repositorio.uroosevelt.edu.pe