

NOMBRE DEL TRABAJO

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDI
CACIÓN DEL IBUPROFENO Y RIESGOS T
ESIS ULTIMO_OK (1).docx**

RECUENTO DE PALABRAS

15916 Words

RECUENTO DE CARACTERES

92914 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

82 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

24.8MB

FECHA DE ENTREGA

Dec 6, 2023 8:42 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Dec 6, 2023 8:43 AM GMT-5**● 4% de similitud general**

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

- 4% 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:

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL
IBUPROFENO Y RIESGOS EN USUARIOS DE LA BOTICA
“NANAY” HUANCAYO - 2023**

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

AUTORES:

BACH. PEÑA LOZANO, VANESA

BACH. RODRIGUEZ BARZOLA, SISY EMPERATRIZ

ASESOR:

Mg. Q.F. KAREN JANET AYALA GUEVARA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública

HUANCAYO – PERÚ

2023

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	Error! Bookmark not defined.
AGRADECIMIENTO.....	Error! Bookmark not defined.
PÁGINA DE JURADO.....	Error! Bookmark not defined.
RESUMEN.....	Error! Bookmark not defined.
ABSTRACT.....	Error! Bookmark not defined.
I. INTRODUCCIÓN.....	Error! Bookmark not defined.
II. MÉTODO.....	Error! Bookmark not defined.
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	Error! Bookmark not defined.
2.2 Operacionalización de variables.....	Error! Bookmark not defined.
2.3 Población, muestra y muestreo.....	Error! Bookmark not defined.
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos..	Error! Bookmark not defined.
2.5 Procedimiento.....	Error! Bookmark not defined.
2.5 Método de Análisis de datos.....	Error! Bookmark not defined.
2.6 Aspectos éticos.....	Error! Bookmark not defined.
III. RESULTADOS.....	Error! Bookmark not defined.
IV. DISCUSIÓN.....	Error! Bookmark not defined.
V. CONCLUSIONES.....	Error! Bookmark not defined.
VI. RECOMENDACIONES.....	Error! Bookmark not defined.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	Error! Bookmark not defined.
ANEXOS.....	Error! Bookmark not defined.

DEDICATORIA

A Dios por permitirme alcanzar este momento especial. Expreso mi cariño hacia mis hijas Estefana y Nilda, a mi valiente madre Olga por su apoyo incondicional, a mi padre Raúl por darme la vida, a mis hijos Patrick, Valen y Naty por ser mi motivación, ya mi compañero Eduardo por compartir cada día a mi lado. A toda mi familia, el tesoro más preciado que Dios me ha regalado, les dedico este logro con gratitud.

Vanesa Peña.

A Dios, quien ha estado presente en cada paso que doy. Expreso mi gratitud a mi querida madre, María, por su amor, dedicación y apoyo incondicional, fundamentales para alcanzar mis objetivos. Mi adorado hijo Adrians quien es mi principal motivación para perseverar en mis estudios y convertirme en un ejemplo para él. Agradezco a mis hermanos, Julio y Shirley, por sus palabras talentosas y su compañía, así como a mi Tío Antonio por brindarme su apoyo y valiosos consejos en mi desarrollo profesional.

Sisy Rodríguez

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por brindarnos fortaleza, permitirnos disfrutar de un nuevo día de vida e iluminar nuestro camino, evitando que nos rindamos y alcanzando nuestras metas. Expresamos nuestra gratitud a nuestros padres, quienes han sido los principales impulsores de nuestros estudios al confiar en nosotras, guiarnos con valores y consejos, lo cual ha posibilitado la culminación de nuestros estudios y la realización de este anhelado momento.

Reconocemos a nuestros hijos como la fuerza motriz que necesitábamos para seguir adelante y alcanzar nuestros objetivos, a pesar de los sacrificios que implican ser madres y estudiantes simultáneamente.

Extendemos nuestro agradecimiento a nuestra institución educativa, la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por albergarnos durante estos años de estudio, así como a la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica ya los docentes, cuya enseñanza y paciencia han contribuido a nuestro desarrollo profesional.

Especialmente agradecemos a nuestra asesora de tesis, Mg. QF Karen Janet Ayala Guevara, quien con paciencia y profesionalismo nos ha guiado en todo momento en la realización de este trabajo.

Finalmente, expresamos nuestro agradecimiento a todos nuestros compañeros de clase, con quienes compartimos más que simples clases y aulas; de esta convivencia surgieron amistades sinceras y lazos fraternales que valoramos profundamente.

¡Muchas Gracias a todos!

Vanesa y Sisy

PÁGINA DE JURADO

PRESIDENTE

aaa

SECRETARIO

bbb

VOCAL

cccc

SUPLENTE.

dddd

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Vanesa Peña Lozano de Nacionalidad Peruana, identificada con DNI N°43125649 egresado(a) de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en la Av. La Esperanza N° 120 El Tambo, Autor(a) de la tesis titulada “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL IBUPROFENO Y RIESGOS EN USUARIOS DE BOTICA “NANAY” HUANCAYO - 2023”

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que toda información presentada es auténtica y veraz. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 22 días del mes de setiembre del 2023.

Bach.0002309

DNI N°43125649



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Sisy Emperatriz Rodriguez Barzola de Nacionalidad Peruana, identificada con DNI N°43308460 egresado(a) de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en la Av. Leoncio Prado N°851 Chilca Autor(a) de la tesis titulada “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL IBUPROFENO Y RIESGOS EN USUARIOS DE BOTICA “NANAY” HUANCAYO - 2023”

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que toda información presentada es auténtica y veraz. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 22 días del mes de setiembre del 2023.

Bach.0002325

DNI N°43308460

The image shows a handwritten signature in blue ink that reads "Rodriguez B." followed by a blue ink fingerprint impression.

RESUMEN

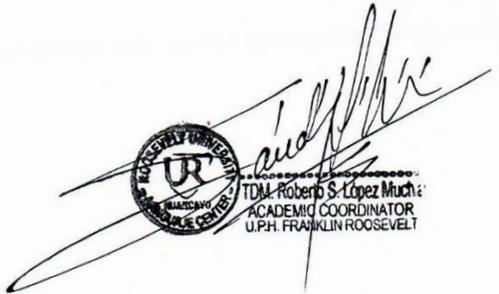
Objetivo: determinar los factores asociados a la automedicación del ibuprofeno y riesgos en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo - 2023. **Metodología:** investigación científica, método hipotético-deductivo, transversal, no experimental, tipo descriptivo correlacional. Muestra 250 usuarios, técnica encuesta, instrumento cuestionario. **Resultados:** los factores sociodemográficos vinculados a la automedicación de ibuprofeno muestran que los usuarios de la botica NANAY son de las edades entre 31 y 40 años 38% de la muestra. El 68.4% son mujeres en comparación con los hombres. El 86.8% poseen seguro, lo cual está relacionado con la automedicación con el ibuprofeno. Los factores culturales relacionados con la automedicación de ibuprofeno reflejan que 54.4% con educación técnica; 89.6% se automedicaron con ibuprofeno, y el 88.4% indicaron que los servicios de salud les demandan mucho tiempo. Un 77,2% consideraron que su problema de salud no era grave. Los motivos para la automedicación 85.2% por la falta de tiempo para acudir a un servicio de salud. Los riesgos al uso inadecuado del ibuprofeno 48.8% optaron por la automedicación de forma voluntaria. Un 28.8% presento dolor de cabeza 26%, fiebre 72.40% por haber consumido ibuprofeno cada 8 horas. 196 personas con un 78.4%, experimentaron reacciones adversas después de consumir ibuprofeno y entre ellas gastritis con un 69.2%, mareos 12.4%, estreñimiento 6.4%, náuseas 5.6%, diarrea 5.2%, úlceras gástricas 1.2%. **Se concluye** que los factores de riesgo sociodemográficos son la edad y sexo está relacionado con la automedicación, los factores culturales 54.4% tienen nivel técnico. El 89.6% se automedicaron con ibuprofeno y los riesgos asociados al uso incorrecto del ibuprofeno 48.8% optaron por la automedicación de forma voluntaria y los efectos adversos del ibuprofeno se destacó la gastritis con un 69.2%, seguida de mareos con un 12.4%,

Palabras clave: factores, automedicación, ibuprofeno y riesgos

ABSTRACT

Objective: determine the factors associated with self-medication of ibuprofen and risks in users of Botica “NANAY” Huancayo - 2023. **Methodology:** scientific research, hypothetical-deductive method, transversal, non-experimental, descriptive correlational type. Sample 250 users, survey technique, questionnaire instrument. **Results:** the sociodemographic factors linked to self-medication of ibuprofen show that the users of the NANAY pharmacy are between 31 and 40 years old, 38% of the sample. 68.4% are women compared to men. 86.8% have insurance, which is related to self-medication with ibuprofen. Cultural factors related to ibuprofen self-medication reflect that 54.4% with technical education; 89.6% self-medicated with ibuprofen, and 88.4% indicated that health services demand a lot of their time. 77.2% considered that their health problem was not serious. The reasons for self-medication 85.2% are due to lack of time to go to a health service. The risks of inappropriate use of ibuprofen 48.8% opted for self-medication voluntarily. 28.8% had a headache 26%, fever 72.40% due to having consumed ibuprofen every 8 hours. 196 people, 78.4%, experienced adverse reactions after consuming ibuprofen and among them gastritis with 69.2%, dizziness 12.4%, constipation 6.4%, nausea 5.6%, diarrhea 5.2%, gastric ulcers 1.2%. **It is concluded** that the sociodemographic risk factors are age and sex and are related to self-medication, the cultural factors 54.4% have a technical level. 89.6% self-medicated with ibuprofen and the risks associated with incorrect use of ibuprofen 48.8% opted for self-medication voluntarily and the adverse effects of ibuprofen were gastritis with 69.2%, followed by dizziness with 12.4%,

Keywords: factors, self-medication, ibuprofen and risks



Handwritten signature and official stamp of the Academic Coordinator of U.P.H. Franklin Roosevelt. The stamp includes the text: "D.M. Robert S. López Mucha", "ACADEMIC COORDINATOR", and "U.P.H. FRANKLIN ROOSEVELT".

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación representa un riesgo importante para la salud y puede acarrear diversos problemas para aquellos que consumen medicamentos como el Ibuprofeno. Este tipo de práctica puede dificultar la detección temprana de enfermedades, ya que impide contar con información precisa que pueda servir como base para implementar medidas que reduzcan el uso inadecuado de este fármaco. Es fundamental salvaguardar la salud de la población y promover el uso responsable de los medicamentos.

La definición dada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que la automedicación implica que los individuos tomen la decisión de utilizar medicamentos por cuenta propia para abordar enfermedades o síntomas que han identificado por sí mismos. Esta práctica, conocida como autocuidado, se considera un componente significativo dentro del ámbito de la salud pública y constituye una parte esencial del sistema de atención médica.¹

Los analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son ampliamente utilizados a nivel mundial debido a sus propiedades farmacológicas. Este tipo de medicamentos ocupa una posición destacada en el mercado, con ventas anuales que superan los 20 billones de dólares. Su popularidad se debe a varios factores, como la disponibilidad sin necesidad de receta médica y su eficacia en el tratamiento de diversos síndromes dolorosos. Además, se ha explorado su uso en la prevención de eventos cardiovasculares y cerebrovasculares isquémicos, lo que amplía aún más su alcance terapéutico.²

Los medicamentos no esteroides antiinflamatorios (AINEs) son ampliamente utilizados debido a sus propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas. Estos fármacos son altamente recetados a nivel global. Es importante resaltar que los adultos mayores son los principales usuarios de AINEs. Sin embargo, esta población es más propensa a experimentar efectos adversos, especialmente en el sistema digestivo, debido a la disminución en la producción de prostaglandinas citoprotectoras en la mucosa gástrica envejecida.³

La automedicación puede tener consecuencias negativas para las personas con hipertensión, ya que pueden producirse interacciones medicamentosas que afecten su tratamiento, lo que puede complicar la enfermedad y poner en riesgo su salud.⁴ En el caso de los medicamentos antiinflamatorios, su mecanismo de acción implica la inhibición de la síntesis de prostaglandinas, lo cual puede ocasionar daños potenciales en el tracto gastrointestinal, los riñones y el sistema cardiovascular.⁵

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud ha realizado modificaciones en la ficha técnica de los medicamentos, incluyendo el ibuprofeno y el ketoprofeno, que son antiinflamatorios no esteroides (AINEs) con propiedades analgésicas y antipiréticas. Se han recibido un total de 980 y 422 informes de posibles efectos secundarios relacionados con el uso de medicamentos que contienen ibuprofeno en el Centro de Seguridad de Medicamentos. Entre los efectos secundarios reportados, se mencionan algunas infecciones como conjuntivitis, eritema indurado, gastroenteritis, neumonía y rinitis en el caso del ibuprofeno, y conjuntivitis y colitis pseudomembranosa en el caso del ketoprofeno, entre otros. Además, diversas agencias de medicamentos, como ¹⁵ la Agencia Europea del Medicamento (EMA) y la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), respaldan la ¹⁶ información de seguridad y advierten que el ibuprofeno y el ketoprofeno pueden enmascarar los síntomas de una infección, lo que podría retrasar el inicio del tratamiento adecuado y empeorar el resultado de la infección. Esto se ha observado especialmente en casos de neumonía bacteriana extrahospitalaria y complicaciones bacterianas de la varicela.⁶

La Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA) ha comunicado que el consumo de AINEs a partir de aproximadamente las 20 semanas de embarazo y más adelante puede ocasionar problemas renales poco comunes pero graves en el feto. Esto puede resultar en una disminución de los niveles de líquido amniótico que rodea al bebé y dar lugar a posibles complicaciones.⁷

La práctica del autocuidado, que incluye la automedicación, es un fenómeno ampliamente extendido en la historia humana. Cuando se realiza de manera informada y segura, puede ser beneficioso para la salud general de la población. La automedicación implica el uso de

medicamentos, hierbas y remedios caseros por iniciativa propia o siguiendo el consejo de otros, sin consultar a un médico. En este sentido, las personas adoptan tratamientos o utilizan ayudas para el cuidado de su salud, a menudo guiados por su entorno familiar, y emplean diversos medicamentos que se encuentran fácilmente accesibles.⁸

La responsabilidad de las farmacias es brindar a los pacientes información y orientación sobre la automedicación. La automedicación responsable solo es posible si el usuario tiene conocimiento previo de los síntomas, tanto leves como graves, para los cuales se destinan los medicamentos, y si posee una sólida educación en materia de salud. Sin embargo, cuando el paciente carece de información adecuada sobre estos medicamentos, pueden ocurrir errores relacionados con su uso. La automedicación irresponsable ocurre cuando una persona consume medicamentos sin tener el conocimiento suficiente sobre su uso correcto, ya sea en términos de medicamentos recetados, aditivos alimentarios o productos naturales, lo que aumenta los riesgos asociados. Un paciente bien informado puede auto tratarse de manera responsable. Por otro lado, el uso de medicamentos que requieren prescripción médica es una práctica totalmente desaconsejable, ya que puede representar un grave riesgo para la salud. Entre los principales riesgos se encuentran la interacción con otros medicamentos, la ocultación de problemas de salud graves, la pérdida de eficacia, la dependencia o adicción, y la posibilidad de toxicidad o reacciones adversas⁹

Esta práctica está vinculada a diversos factores, destacando aquellos de naturaleza social, como la presión de grupos o familiares, quienes a menudo inducen al consumo de medicamentos basándose en sus propias experiencias previas. En cuanto a los factores económicos, se deben considerar el desempleo, los bajos ingresos o los trabajos temporales, lo que limita claramente el acceso a los servicios de salud y la falta de orientación por parte de profesionales capacitados. Desde el punto de vista cultural, influye la falta de manejo de información útil y la publicidad ambigua o sesgada sobre muchos medicamentos, así como la escasa educación sanitaria por parte de la mayoría de los pacientes. También se debe tener en cuenta el bajo nivel educativo de muchos usuarios de medicamentos, quienes desconocen por completo los riesgos asociados a la automedicación.⁹

Dado el creciente problema mundial de la automedicación con Ibuprofeno y las graves consecuencias que puede acarrear, incluyendo el riesgo de muerte, resulta relevante indagar sobre los factores que influyen en los pacientes y obtener una visión más amplia de los motivos que los llevan a practicarla. Como profesionales de la salud, químicos farmacéuticos, consideramos importante intervenir en la mejora de la atención al paciente en el nivel primario a través de la educación en salud. Además, dado que no se han realizado estudios similares en nuestro contexto, nos proponemos llevar a cabo la presente investigación.⁹

Es importante tener en cuenta que la Ley General de Salud (Ley N°26842 del 15.07.97) establece dos clasificaciones para los medicamentos: aquellos que requieren receta médica y los de venta libre. Es necesario cumplir con lo establecido en su Artículo 26°, el cual establece que solo el médico está autorizado para prescribir medicamentos, mientras que los obstetras y cirujanos dentistas solo pueden recetar fármacos dentro de su especialidad. Además, el Artículo 33° resalta el papel del profesional Químico Farmacéutico como responsable de dispensar, brindar información y orientación sobre la administración, uso y dosis del medicamento, así como sobre posibles interacciones, reacciones adversas y adecuadas condiciones de conservación.¹⁰

Como antecedentes nacionales del estudio podemos citar: **Sulca E.¹¹, en su investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE AUTOMEDICACIÓN Y SUS FACTORES DE RIESGOS EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”- 2020” Siendo su objetivo, “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y los factores de riesgo de la automedicación en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga – 2020”. Encontraron en sus resultados;** Los estudiantes que muestran un bajo nivel de conocimientos sobre automedicación representan el 95.7% del total. Entre los medicamentos utilizados en esta práctica, los antibióticos son los más frecuentes, siendo utilizados por el 27.4% de los estudiantes. Las afecciones respiratorias son las patologías más mencionadas como motivo para automedicarse, representando el 28% de los casos. Se observó que el Químico Farmacéutico recomienda la automedicación, con un 66.9% de los estudiantes recibiendo esta recomendación. La falta de tiempo se identificó como la razón más comúnmente es la automedicación. En cuanto a la distribución por género, los varones presentan una mayor proporción, alcanzando el 85.2%. Además, los alumnos provenientes de otras localidades tienen una mayor proporción de

automedicación, con un 86.9%. Asimismo, aquellos estudiantes que solo se dedican al estudio tienen una mayor proporción de automedicación. **Concluyeron;** se encontró una asociación entre el nivel de conocimientos y la práctica de automedicación. Los antibióticos son los medicamentos más consumidos, y las afecciones respiratorias son las patologías más frecuentemente mencionadas. Los estudiantes obtienen los medicamentos principalmente en farmacias privadas, y los Químicos Farmacéuticos son quienes más recomiendan su uso. La falta de tiempo se destaca como la razón más citada. Además, el estado civil y el año de estudios se identificaron como factores socio-demográficos asociados a la automedicación.

Bendita, G. A.¹² .En su tesis "Factores que Inciden en la Automedicación en los Trabajadores del Mercado San Camilo, Arequipa-2020", se propuso como objetivo identificar los elementos que contribuyen a la automedicación entre los trabajadores de dicho mercado durante el año 2020. Los resultados revelan que el 65.5% de los encuestados se automedica, siendo esta práctica más frecuente entre las mujeres colaboradoras, alcanzando un 86.3%. Los profesionales de la salud señalan que carecen del tiempo necesario para acudir a una cita médica, con un 63,6%, y un 83,8% no están familiarizados con las consecuencias de la automedicación. La televisión, con un 63,8%, se identificó como la forma de comunicación más influyente en la identificación de medicamentos. Se concluye que la prevalencia de la automedicación es elevada, subrayando la necesidad de concientizar a la población sobre un uso más racional de los medicamentos. Finalmente, se destaca que la automedicación es una práctica arraigada, influenciada por factores económicos, sociales y culturales.

Rodríguez D. et al.¹³, en su investigación "*Factores que se asocian en la automedicación con AINES en pacientes de consulta externa de gastroenterología del Hospital San José - Callao año 2018*" **Siendo su objetivo,** "*determinar los factores que se asocian a la automedicación con AINES, en pacientes de consulta externa de gastroenterología del Hospital San José – Callao, año 2018*". **Encontraron en sus resultados;** El 79% de los participantes en el estudio optaron por automedicarse utilizando AINES, con una prevalencia del 56% en mujeres. Se observó que los solteros eran los que más practicaban la automedicación, especialmente aquellos con nivel de educación secundaria. El dolor de cabeza fue identificado como la razón principal para llevar a cabo la automedicación. La principal causa de esta práctica fue la situación económica, representando el 53% de los casos, seguida de las recomendaciones de los técnicos

de farmacia. Se observó que los medios de comunicación, especialmente la televisión e Internet, tuvieron una influencia significativa en la decisión de automedicarse. **Concluyeron;** que los factores principales de la automedicación fueron el dolor de cabeza como motivo más frecuente, y los medicamentos no esteroideos antiinflamatorios (AINEs) más consumidos fueron el diclofenaco, seguido del ibuprofeno y el ácido acetilsalicílico. Además, se identificaron el estado civil, los medios de información, el género y el nivel educativo como factores asociados a la automedicación.

Garrigós E.¹⁴, en su tesis titulada Utilización de ibuprofeno por los usuarios de la farmacia comunitaria. Farmacéuticos Comunitarios. 2017. **Siendo su objetivo** validar el uso de ibuprofeno entre los usuarios de una farmacia comunitaria. **Como resultados** el 82,5% de los participantes empleaba la dosis de 600 mg, mientras que el 15,0% optaba por la dosis de 400 mg, con una frecuencia predominante de administración cada 8 horas en ambos casos. Un 55,0% del conjunto de participantes utilizaba ibuprofeno hasta que el dolor disminuía, y se observaron diversos usos, siendo el dolor de cabeza la razón más frecuente. **En conclusión,** todas las indicaciones del ibuprofeno mencionadas por los encuestados fueron correctas, excepto la relativa al resfriado, la cual no está respaldada en España.

Antayhua L.¹⁵, en su investigación “Factores de riesgo asociados a la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de la botica Farma Salud Perú, San Juan de Lurigancho, enero a marzo del 2022” Siendo su objetivo, “Identificar los factores de riesgo que influyen en la automedicación con fármacos relacionados al COVID-19 en usuarios de 25 a 65 años de la botica Farma Salud Perú en San Juan de Lurigancho de enero a marzo del 2022”. **Encontraron en sus resultados;** Los factores de riesgo sociodemográficos identificados en los usuarios de la botica Farma Salud Perú incluyen principalmente la edad, donde el 75% de los usuarios se encuentran en el rango de 25 a 34 años, y el género, con un 62% siendo mujeres. En cuanto al sistema de seguro de salud, el 51% de los usuarios cuentan con el Seguro Integral de Salud (SIS). En términos de empleo, el 39% trabaja de forma independiente o contratada. En relación al nivel educativo, un 43% de los usuarios tienen estudios universitarios. El medio de comunicación con mayor influencia en la toma de decisiones sobre automedicación es internet, con un 59%. En cuanto a la frecuencia de automedicación, se observó un nivel medio, con un 65% de los usuarios practicándola. En cuanto al conocimiento sobre la

enfermedad, se encontró un nivel regular, con un 81%. **Concluyeron;** los usuarios de la botica Farma Salud Perú presentan factores de riesgo sociodemográficos relacionados con la edad y el género. Además, se identificó un nivel medio de automedicación, así como factores económicos y culturales que influyen en esta práctica.

Zea C.¹⁶, en su investigación “Factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes ambulatorios del distrito de Tiabaya, Arequipa-2019” Siendo su objetivo, “Determinar los factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes ambulatorios del distrito de Tiabaya, Arequipa-2019”. **Encontraron en sus resultados;** Los resultados muestran que el 100% de los participantes encuestados practican la automedicación utilizando AINES. Los individuos mencionaron que utilizan estos medicamentos para mitigar una variedad de molestias, como malestar general, dolor muscular, dolor de cabeza, dolor en las articulaciones, migraña y dolor de espalda. En cuanto a los AINES más consumidos, se encontró que el Naproxeno fue utilizado por el 21.13% de los encuestados, seguido por el ibuprofeno, Naproxeno (Apronax), Diclofenaco, Ácido Acetilsalicílico + Paracetamol (Migralivia), Diclofenaco + Paracetamol (Dolopress) y Ácido acetilsalicílico (Aspirina). En términos de las formas farmacéuticas utilizadas, las tabletas representaron el 85.16% de uso, seguidas de los geles con un 6.81%, los inyectables con un 4.14% y las cápsulas con un 3.89%.

Hermeza R. et al¹⁷, en el artículo científico titulado “Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú”, Siendo su objetivo, “Determinar la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de Lima Metropolitana y las variaciones de las tasas según edad, sexo y grado de instrucción”. **Encontraron en sus resultados;** La frecuencia de automedicación en el distrito de Pueblo Libre se situó en un 56,65%. Se observó que el 36,09% de la automedicación correspondió a jóvenes de 18 a 24 años, mientras que el 51,30% fue realizado por hombres. Además, el 58,70% de los automedicados tenía un nivel de educación básico, abarcando tanto la educación primaria como la secundaria. Entre los tipos de automedicación más frecuentes, se destacó la automedicación sugerida por el propio usuario, seguida de la sugerida por los familiares. El síndrome doloroso se identificó como la causa más común para la automedicación. En cuanto a los tipos de medicamentos más adquiridos, se encontró que los AINEs (antiinflamatorios no esteroideos) se encuentran primer lugar, seguidos de los antigripales, luego los medicamentos

gastrointestinales, los analgésicos, los antialérgicos y por último los antibióticos. **Concluyeron;** ¹³ que la automedicación entre los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos en el distrito de Pueblo Libre fue alta.

Como antecedentes internacionales citaremos: **Güemes A. et al.** ¹⁸. En su tesis titulada Reacciones adversas y problemas relacionados con medicamentos en un servicio de urgencia. Rev. Esp. Salud Pública. R. **Como resultados:** de las 1.097 admisiones registradas, diecinueve (1,73%; IC del 95%: 0,96% - 2,5%) se atribuyeron a adversas reacciones a medicamentos. Entre los "Problemas Relacionados con los Medicamentos" adicionales, se destacaron cinco casos (0,45%) de intoxicación por medicamentos, ocho (0,72%) de empeoramiento del cuadro clínico debido a la suspensión de medicamentos y una vez (1,0%) de tratamientos inadecuados que requirieron atención médica de urgencia. El total de problemas vinculados a medicamentos en la muestra fue de 43 (3,9%). Estos problemas llevaron a la hospitalización del 1,9% de los pacientes que acudieron a urgencias y representaron el 9,6% de todos los ⁷ ingresos urgentes en el hospital durante el período de estudio. En cuanto a las reacciones adversas a medicamentos, estas provocaron el 4,1% del total de ingresos hospitalarios. **Siendo las conclusiones,** los problemas asociados con los medicamentos son recurrentes, significativos y aún no han sido completamente investigados en los servicios de urgencias. Además, los servicios de urgencias pueden desempeñar un papel crucial como el primer lugar para detectar reacciones adversas a medicamentos en la población ambulatoria.

Con respecto a **Orellana et. al.** ¹⁹. En su investigación titulada "Reacciones adversas por antibióticos y antiinflamatorios no esteroideos en pacientes ambulatorios en Honduras. 2021", Orellana et al. (2022), **se propusieron como objetivo:** identificar las reacciones adversas causadas por antibióticos y antiinflamatorios no esteroideos en pacientes que reciben atención ambulatoria en Honduras. **Sus resultados:** de estos, 550 estuvieron asociados a antiinflamatorios no esteroideos y antibióticos, siendo clasificados por el algoritmo de Naranjo como probables en un 51,4% (291), posibles en un 37,8% (214), y definidos en un 8,0% (45). Siguiendo la clasificación de Rawlins y Thompson, la mayoría de las reacciones fueron de tipo A, totalizando 413 (7,1%). En su mayoría, estas reacciones fueron de gravedad leve, representando el 85,6% (471), y predominaron las manifestaciones en el sistema digestivo,

alcanzando un 80.0% (440). **Como conclusión:** los hallazgos sugieren la necesidad de promover y fortalecer las actividades de farmacovigilancia, así como la capacitación y actualización del personal de salud en la identificación de reacciones adversas.

Ramos dos Santos I. et al.²⁰, en su investigación “*Uso indiscriminado de antiinflamatorios no esteroideos y sus relaciones con enfermedades gastrointestinales*”, Siendo su objetivo, “*Relación del uso indiscriminado de los antiinflamatorios no esteroideos con las afecciones gastrointestinales, evidenciar los AINES más utilizados en el mundo, exponer los mecanismos protectores y fisiopatológicos relacionados, comparar y demostrar las afecciones gastrointestinales con sus respectivas imágenes*”. **Encontraron en sus resultados**; los resultados muestran una correlación clara entre la toma de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y las afecciones gastrointestinales. Es importante señalar que los cinco AINES más comúnmente utilizados a nivel global son el ibuprofeno, con un 20,40% de uso, la aspirina con un 11%, el diclofenaco con un 6,40%, el aceclofenaco con un 1,50% y el naproxeno con un 1,40%. **Concluyeron;** se puede establecer una relación causal directa entre el consumo sin restricciones de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), incluso en dosis bajas, y la aparición de diversas condiciones en varios sistemas orgánicos, especialmente en el sistema gastrointestinal.

Oviedo H. et al.²¹, en su investigación “*Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena*”, Siendo su objetivo, “*Determinar la prevalencia y patrones de consumo que influyen en la automedicación de los estudiantes de la Universidad del Magdalena*”. **Encontraron en sus resultados;** La práctica de automedicación fue observada en un 97% de los estudiantes. Los motivos detrás de esta práctica se relacionan con la aparición de síntomas como el dolor y síntomas gripales, los cuales son tratados mediante el consumo de medicamentos como analgésicos y antiinflamatorios, con una prevalencia del 84,26%. El motivo principal para la automedicación se basa en la levedad de los síntomas. Los familiares representan una fuente de información importante, donde los estudiantes recibiendo consejos de ellos. Se observa también una influencia significativa de la publicidad, especialmente a través de la televisión e internet. Además, los estudiantes tienen conocimiento sobre las consecuencias asociadas con la automedicación. **Concluyeron;** se destaca que la práctica de la automedicación entre la población universitaria es alta. Los factores que influyen en esta práctica incluyen la

aparición de síntomas, el consejo de familiares, la influencia de la publicidad, la percepción de levedad de los síntomas y la falta de tiempo para visitar a un médico.

Galán MI. et al.²², en el artículo científico titulado “*Automedicación de fármacos en estudiantes de Enfermería de Castilla y León (España)*” Siendo su objetivo, “*determinar la prevalencia de automedicación de fármacos en estudiantes de enfermería de Castilla y León (España) y sus factores relacionados*”. **Encontraron en sus resultados;** un porcentaje alto de los participantes informó haber consumido medicamentos sin receta médica en el último mes. De estos, un ¹⁴28,9% indicó hacerlo porque conocía el problema de salud y su solución farmacológica, mientras que un 25% consideraba que se trataba de un problema de salud leve. Los analgésicos fueron los medicamentos sin receta más utilizados. En el 58,12% de los casos, los medicamentos fueron recomendados principalmente por la familia de los estudiantes. Los estudiantes almacenaban los analgésicos que tomaban sin receta en el botiquín de primeros auxilios de sus hogares. A diferencia de otros estudios, el 53,2% obtuvo medicamentos sin prescripción del botiquín de su propio hogar. Además, los estudiantes brindaron consejos y recomendaron medicamentos que habían tomado a otras personas con síntomas similares. Un total del 85,72% conservaba los medicamentos sobrantes después de un tratamiento. **Concluyeron;** se ha establecido una conexión entre la automedicación y el almacenamiento de medicamentos no utilizados, así como la tendencia a proporcionar consejos sobre el uso de medicamentos a terceros, entre otros factores. Se observa un alto nivel de automedicación entre los estudiantes de enfermería. Por lo tanto, resulta pertinente revisar la formación en el uso adecuado de medicamentos y fomentar una automedicación responsable dentro del currículo de la disciplina.

Altamirano V. et al.²³, en su investigación “*Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile*”, Siendo su objetivo, “*Caracterizar la automedicación en estudiantes que viven en una residencia universitaria de la ciudad de Chillán*”. **Encontraron en sus resultados;** se encontró una prevalencia de automedicación del 81,2%. La razón principal mencionada por los participantes para automedicarse fue la falta de necesidad de consultar a un médico, con un 46% de menciones. Sin embargo, si los síntomas persistían, un 56% de los participantes acudían a un médico. La adquisición de medicamentos se realizaba principalmente en farmacias, con un 63% de los casos, y los familiares y amigos fueron las principales fuentes de promoción de la conducta de automedicación. Los síntomas más comunes

que llevaron a la automedicación fueron dolor de cabeza, gripe e inflamaciones, y los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos fueron los más utilizados para tratarlos. Un 80% de los participantes consideró que la automedicación es una práctica riesgosa, el 64% había recomendado medicamentos a otros y un 46% tenía un stock de medicamentos en su lugar de residencia. **Concluyeron** se resalta que la automedicación es una forma de autocuidado que requiere la colaboración de todos los actores involucrados para minimizar los posibles riesgos asociados.

Tobón F. et al.²⁴, en su investigación “*Automedicación familiar, un problema de salud pública*”, Siendo su objetivo, “*Indagar las razones de automedicarse en familias*”. **Encontraron en sus resultados**; El 42% de las familias opta por utilizar medicamentos sin prescripción, y esta elección se ve influenciada por los medios de comunicación, especialmente la televisión, así como por el efecto terapéutico percibido. Los medicamentos más frecuentemente utilizados son aquellos destinados a tratar enfermedades comunes como la gripe en adultos, en niños y en adultos mayores. En segundo lugar, se encuentra el uso de medicamentos antihipertensivos con una incidencia del 50,98%, en adultos y 19,61% en adultos mayores. Los antimigrañosos se utilizan en un 39,22% de los casos. **Concluyeron**; se evidencian diferentes factores subjetivos en la cadena de consumo de medicamentos, donde la influencia de los medios de comunicación y las percepciones del efecto terapéutico desempeñan un papel importante.

José M. et al.²⁵, en su investigación “*La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia*”, Siendo su objetivo, “*Evaluar el nivel de automedicación en un grupo de estudiantes universitarios, así como los factores asociados a esta conducta*”. **Encontraron en sus resultados**; el hábito de automedicarse fue ampliamente común, con un promedio del 72,5%. Este porcentaje ha ido aumentando gradualmente a lo largo de los años, pasando del 53% en el primer año al 93% en el último año. Todos los estudiantes admiten practicar la automedicación con analgésicos, pero es especialmente preocupante el uso de antibióticos en situaciones clínicas poco definidas. Aún más alarmante es el hecho de que un 5% de los estudiantes se automedica con medicamentos de prescripción, como ansiolíticos y sedantes. **Concluyeron**; se observa una alta prevalencia de automedicación tanto en la población general como en los estudiantes de farmacia. Los medicamentos más consumidos en este contexto son los analgésicos, antihistamínicos y antigripales, pero también existe un porcentaje significativo de

automedicación con antibióticos y medicamentos ansiolíticos, lo cual es motivo de preocupación.

Sánchez BC, Nava GMG ²⁶, en su tesis Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. La automedicación se define como el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros impulsado por la iniciativa o recomendación de terceros, prescindiendo de la consulta médica. En México, la ausencia de estudios o publicaciones limita la comprensión de la verdadera dimensión de esta práctica en la población.

Objetivo: identificar los factores que influyen en la automedicación entre el personal de enfermería técnica y los estudiantes del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía.

Concluyeron; Los hallazgos revelaron la presencia de factores consistentes con la literatura revisada en el marco teórico. De estos, la falta de tiempo se erige como el factor preeminente, aunque otros elementos como la conveniencia, la percepción de la levedad de la enfermedad y el conocimiento sobre los medicamentos exhibieron frecuencias similares en el conjunto total de la población estudiada

La automedicación se refiere al consumo de medicamentos sin la intervención de un profesional médico, sin un diagnóstico de enfermedad ni una prescripción o supervisión del tratamiento. Los medicamentos más solicitados para la automedicación incluyen analgésicos, medicamentos para problemas digestivos, laxantes, entre otros. Aunque existen medicamentos de venta libre que no requieren receta médica, esto no implica que sean inocuos. La automedicación conlleva varios riesgos para la salud, muchos de los cuales son desconocidos por el público en general. Estos riesgos abarcan desde efectos secundarios hasta intoxicación. Un aspecto importante a destacar es la falta de eficacia, ya que los usuarios suelen utilizar los medicamentos de manera inapropiada, como el uso de antibióticos para infecciones virales. Otros efectos negativos incluyen la dependencia, la ocultación de enfermedades graves, las interacciones medicamentosas y la posibilidad de efectos sinérgicos o antagonistas en la acción de los medicamentos.²⁷

El uso adecuado de medicamentos desempeña un papel crucial en la recuperación de la salud, siempre y cuando sean seguros, efectivos y accesibles para aquellos que los necesitan, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida de las personas. No obstante, es importante tener en cuenta que el uso de medicamentos puede conllevar efectos secundarios o adversos. Mientras

algunos de estos efectos son de poca relevancia, otros pueden ser graves e incluso poner en peligro la vida del paciente.²⁸ El fenómeno de la automedicación es un desafío creciente y un riesgo para la salud reconocido a nivel mundial. Esta práctica implica el autotratamiento de molestias y problemas de salud leves que surgen en la vida diaria. Puede ser llevada a cabo por el individuo mismo o por una familia bien informada, utilizando intervenciones no farmacológicas y farmacológicas que sean útiles y seguras para este propósito.²⁸

Este comportamiento es muy frecuente en nuestra sociedad, y uno de los factores más comunes es la situación económica de las personas, que les impide acudir a un médico y los lleva a automedicarse para tratar cualquier dolencia, trastorno o síntoma que creen tener y que pueden evaluar por su cuenta. Sin embargo, es importante considerar que la automedicación sin una información adecuada o asistencia médica oportuna puede llevar a un diagnóstico incorrecto, elección inadecuada de tratamiento, falta de reconocimiento de riesgos farmacológicos, dosis y formas de administración incorrectas, riesgo de interacciones medicamentosas, entre otros. Por estas razones, es fundamental que la automedicación, especialmente con medicamentos para tratamientos breves y específicos, esté respaldada y supervisada por un químico farmacéutico capacitado. Existen varios factores que contribuyen a la prevalencia de la automedicación en nuestra sociedad. Entre ellos se encuentran nuestra condición de país en desarrollo, la falta de acceso de gran parte de la población al sistema público de salud y los bajos ingresos familiares, que dificultan el acceso a servicios médicos y a una prescripción profesional. Además, el desempleo y las precarias condiciones de vida que enfrenta la mayoría de la población también influyen en este comportamiento. Otro factor relevante es el sistema de distribución de medicamentos, que permite la adquisición gratuita de una amplia gama de fármacos sin necesidad de receta médica, mientras que restringe la venta de ciertos medicamentos como antibióticos, psicotrópicos o aquellos que pueden causar dependencia. En muchos establecimientos farmacéuticos, los vendedores carecen de la preparación técnica adecuada y asumen roles de diagnóstico y prescripción de medicamentos sin la debida capacitación.^{27,28}

Factores que influyen en la automedicación, según el Ministerio de Salud, se refiere a que la automedicación se ve afectada por la falta de acceso a los servicios de salud, limitaciones económicas debido a bajos ingresos, falta de educación e información, acceso gratuito a medicamentos que requieren receta médica, promoción excesiva y sesgada por parte de la

industria farmacéutica. Algunos de los principales motivos que contribuyen a la automedicación son: la percepción de que los síntomas no son lo suficientemente graves como para buscar atención médica, falta de tiempo para acudir a un centro de salud, publicidad inadecuada de medicamentos, ausencia de restricciones en la adquisición de medicamentos, medicamentos inasequibles y falta de coordinación o ausencia de políticas farmacéuticas.^{28,29}

El ibuprofeno es un medicamento antiinflamatorio no esteroideo (AINEs) que forma parte de la familia de los derivados del ácido propiónico. Tiene propiedades analgésicas, antiinflamatorias y antipiréticas, y se utiliza en un amplio rango de dosis terapéuticas (desde una dosis mínima de 400 mg hasta 1200 mg al día, y una dosis máxima de 2400 mg a 3200 mg al día en adultos). Su mecanismo de acción se basa en la interferencia con la síntesis de prostaglandinas, tromboxano y prostaciclina al inhibir la enzima ciclooxigenasa. Además, también tiene la capacidad de inhibir la agregación plaquetaria y prolongar el tiempo de protrombina.³⁰

El ibuprofeno actúa inhibiendo las enzimas COX-1 y COX-2. Su efecto antiinflamatorio se debe a la inhibición de la síntesis de prostaglandinas en la periferia al bloquear la acción de la ciclooxigenasa. Además, el ibuprofeno evita la migración de los glóbulos blancos hacia las áreas inflamadas, lo que impide la liberación de citoquinas y otras moléculas que actúan sobre los receptores del dolor. Es importante destacar que el ibuprofeno y otros AINES no alteran el umbral del dolor ni afectan los niveles de prostaglandinas en el cerebro, lo que sugiere que sus efectos son principalmente periféricos. La reducción de la fiebre se debe a la vasodilatación periférica causada por una acción directa en el centro termorregulador del hipotálamo.²⁷ El ibuprofeno se absorbe de manera eficiente cuando se administra por vía oral y comienza a actuar rápidamente en el organismo. Aunque la velocidad de absorción puede disminuir cuando se toma con alimentos, la cantidad total absorbida no se ve afectada significativamente. La mayoría del ibuprofeno se une firmemente a la albumina en la sangre, pero se elimina rápidamente del cuerpo con una vida media corta de 1 a 8 horas. Esto significa que tiene un bajo potencial tóxico, ya que se metaboliza y se elimina rápidamente del organismo.³¹

El ibuprofeno es un medicamento que actúa como inhibidor de las prostaglandinas para controlar la inflamación, el dolor y la fiebre. Su mecanismo de acción consiste en inhibir la enzima ciclooxigenasa, responsable de la síntesis de las prostaglandinas. Al bloquear esta

enzima, el ibuprofeno reduce la producción de prostaglandinas, lo que a su vez ayuda a disminuir los síntomas inflamatorios, aliviar el dolor y reducir la fiebre.³¹ Se puede definir como cualquier efecto adverso no deseado que se produce a dosis habituales utilizadas en el paciente con fines preventivos, diagnósticos, terapéuticos o para modificar funciones fisiológicas.³¹

A continuación, se enumeran las reacciones adversas más frecuentes asociadas al ibuprofeno, principalmente de origen gastrointestinal, como náuseas, vómitos, diarrea, flatulencia, estreñimiento, dolor abdominal, hemorragia gastrointestinal, que en casos graves pueden ser mortales, especialmente en pacientes de edad avanzada. También se han reportado trastornos cardíacos y vasculares, como ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares, edema, hipertensión arterial e insuficiencia cardíaca. En cuanto a los trastornos de la piel y el tejido subcutáneo, se han observado enrojecimiento, picor, hinchazón, púrpura, eritema multiforme e inflamación de los vasos sanguíneos de la piel, pudiendo llegar a ser graves y asociados al síndrome de Stevens-Johnson, caracterizado por lesiones en la piel y en las mucosas. También se han descrito trastornos del sistema inmunológico, como hipersensibilidad con erupción cutánea, ataques de asma, hinchazón de la cara, lengua y laringe, broncoespasmos, disnea, taquicardia e incluso shock. En el ámbito psiquiátrico, se han reportado trastornos como insomnio, ansiedad, inquietud, desorientación, nerviosismo, irritabilidad y depresión. En relación a los trastornos renales y urinarios, se han observado edema, daño tisular renal y aumento de la concentración de ácido úrico en suero. Por último, se han reportado trastornos hepatobiliares, como hepatitis, alteraciones en la función hepática e ictericia.³²

El riesgo para la salud se refiere a la posibilidad o probabilidad de sufrir daños o alteraciones en el bienestar físico o mental. Es importante destacar que el riesgo no implica necesariamente que algo negativo o perjudicial ocurrirá, sino que se trata de una posibilidad. Existen diversos factores de riesgo que pueden influir en el nivel de riesgo de desarrollar problemas de salud, y estos factores pueden variar y tener diferentes niveles de impacto en cada individuo. Es fundamental tener en cuenta estos factores para evaluar adecuadamente el riesgo y tomar medidas preventivas en función de cada situación particular.

El consumo de altas dosis de ibuprofeno puede aumentar significativamente el riesgo de sufrir un ataque al corazón y otros problemas cardiovasculares. Según un estudio publicado en el Journal of the American College of Cardiology, se observó que las personas que tomaron

anticoagulantes orales junto con ibuprofeno tenían un mayor riesgo de sufrir un ataque al corazón y eran más propensas a experimentar sangrado. Además, el riesgo no se limita únicamente al corazón, ya que el estudio también encontró que el consumo de ibuprofeno en combinación con otros medicamentos como meloxicam, naproxeno, diclofenaco o ketorolaco aumentaba el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular isquémico. Se recomienda a las mujeres embarazadas evitar el consumo de ibuprofeno durante el primer y segundo trimestre de gestación, así como a aquellas personas con enfermedades hepáticas, renales o úlceras. La agencia francesa del medicamento también ha advertido sobre los riesgos asociados al uso de ibuprofeno en el tratamiento de ciertas infecciones, ya que un estudio realizado en centros médicos detectó 337 complicaciones graves relacionadas con su uso en casos de infección por estreptococos.³³

Uso correcto de los fármacos, Si se proporciona una explicación clara a los usuarios o pacientes sobre las razones y el propósito de la prescripción de un medicamento específico, serán capaces de comprender y aceptar los consejos ofrecidos. Es fundamental tener un conocimiento adecuado acerca de las características de la enfermedad que requiere tratamiento, ya que esto contribuye a comprender diversos aspectos relacionados con su manejo y terapia.²⁷

Consejo terapéutico: En la actualidad, la falta de adherencia o cumplimiento terapéutico representa un importante problema, especialmente en terapias tanto agudas como crónicas. Esto se debe en gran medida a una comprensión deficiente o incompleta de los objetivos del tratamiento recomendado. Es crucial que los pacientes estén informados y comprendan claramente la duración de su tratamiento, las condiciones de uso, las dosis, las frecuencias, las condiciones de administración y las limitaciones de los medicamentos recetados. Esta comprensión adecuada del uso de los medicamentos en el presente y en el futuro ayuda significativamente a reducir los índices de automedicación frecuente, incorrecta y desorganizada, así como el incumplimiento terapéutico.²⁸

Educación: En gran medida, el uso incorrecto de los medicamentos ha surgido como resultado de modelos erróneos adoptados por algunos profesionales médicos. A menudo, se recetan antibióticos de manera indiscriminada ante cualquier síntoma de infección, sin realizar análisis previos exhaustivos. Esto lleva a que los pacientes, en ocasiones posteriores, opten por utilizarlos sin consultar a un médico, replicando así la misma actitud observada en el profesional

de la salud. Ante esta situación, es importante resaltar que los médicos y los químicos farmacéuticos desempeñan un papel fundamental como modelos educativos en el campo de la salud, y deben mantener conductas rigurosas al establecer las condiciones de uso de los medicamentos.²⁷

- **AUTOMEDICACIÓN:** La automedicación es una práctica arriesgada que conlleva consecuencias perjudiciales, como la dificultad para detectar enfermedades, efectos secundarios indeseables, interacciones entre medicamentos, desarrollo de resistencia a ciertos fármacos y el riesgo de abuso de sustancias.²
- **AINES:** Se trata de un conjunto de medicamentos que, aunque presentan diferencias en su estructura química, comparten efectos y mecanismos similares a los analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios.³²
- **ANTIINFLAMATORIO:** Estos fármacos tienen la capacidad de disminuir la inflamación en el cuerpo. Además, previenen la generación de sustancias que pueden provocar inflamación en el organismo y se emplean en el tratamiento de diversas enfermedades. Asimismo, se están investigando los medicamentos antiinflamatorios para su posible uso en la prevención y tratamiento de ciertos tipos de cáncer.³³
- **ANALGÉSICO:** El término "analgésico" tiene su origen en la combinación de los elementos griegos a/an (sin, sin tener) y algos (dolor). En consecuencia, se refiere a la ausencia o falta de dolor.³⁴
- **ANTIPIRETICO:** Un medicamento que tiene la capacidad de disminuir la fiebre se conoce como antipirético. También se utilizan de manera intercambiable los términos antifebril, febrífugo y antitérmico para referirse a esta clase de medicamentos.¹⁶
- **DOLOR:** Es el sistema de defensa del cuerpo que permite identificar y localizar los procesos que pueden dañar las estructuras corporales. Además, el dolor puede ser un fenómeno subjetivo que puede o no estar asociado a una lesión o a una condición patológica. En caso de existir esta asociación, la intensidad del dolor no siempre refleja la gravedad de la enfermedad subyacente.³⁵
- **INFLAMACIÓN:** Es la reacción de los seres vivos frente al daño en los tejidos causado por agentes externos, ya sean físicos, químicos o biológicos. Es un proceso homeostático en el que

intervienen el Sistema Nervioso y el Sistema Inmunológico para eliminar, diluir o aislar al agente nocivo. Además, está estrechamente vinculado con el proceso de coagulación y reparación, con el objetivo de restaurar el tejido dañado.^{36,37}

▪ **ENZIMA CICLOOXIGENASA:** La enzima COX, abreviatura de ciclooxigenasa, desempeña un papel fundamental en la síntesis de las prostaglandinas al oxidar el ácido araquidónico. Estas prostaglandinas cumplen diversas funciones relacionadas con la homeostasis de varios órganos, como la regulación del dolor, la inflamación y el desarrollo de neoplasias. La COX-1 juega un papel importante en la síntesis de los prostanoides con fines fisiológicos y regula varias funciones corporales, como la protección gastrointestinal, la estabilidad vascular, la función renal y la coagulación plaquetaria. Por otro lado, la COX-2 normalmente no se encuentra presente en las células, pero se activa rápidamente en respuesta a estímulos como los lipopolisacáridos o las citocinas proinflamatorias, y regula la producción de prostanoides involucrados en procesos inflamatorios y no inflamatorios.³⁸

▪ **RIESGOS DE LA SALUD**

La automedicación puede dar lugar a diversas complicaciones a corto y largo plazo, como resistencia a los medicamentos, dependencia, adicción y el enmascaramiento de enfermedades. El problema radica en la falta de conocimiento sobre los riesgos para la salud asociados con la automedicación. Muchas personas recurren a la automedicación sin ser conscientes de las dificultades que puede acarrear.³⁹

Entonces nos planteamos el siguiente problema general del estudio: ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación del ibuprofeno y riesgos en usuarios de Botica “Nanay, Huancayo - 2023? así mismo se formulará los siguientes problemas específicos: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados en la automedicación del ibuprofeno, en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo – 2023?, ¿Cuáles son los factores culturales asociados a la automedicación del ibuprofeno en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo - 2023? ¿Cuáles son los riesgos asociados al uso incorrecto del ibuprofeno en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo - 2023? ¿Cuáles son los efectos adversos del ibuprofeno en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo - 2023?

La investigación desempeña un papel crucial al identificar los factores asociados a la automedicación del ibuprofeno en usuarios de boticas, según su condición sociodemográfica. Esto beneficiará directamente a los usuarios, ya que la implementación de medidas preventivas y promocionales ayudará a reducir el riesgo de automedicación con este medicamento antiinflamatorio no esteroideo (AINEs). Dado que la automedicación es una práctica cada vez más común en una parte considerable de la población, esta investigación proporcionará información que permitirá diseñar y poner en práctica directrices enfocadas en dos áreas principales.

En primer lugar, se orientarán políticas para controlar la venta de medicamentos que requieren receta y brindar asesoramiento sobre su uso en las boticas, a través de boletines informativos. Por otro lado, este estudio contribuirá al incremento y actualización de información teórica y científica relacionada con la automedicación del ibuprofeno, específicamente en lo que respecta a los factores de riesgo en usuarios de la Botica “NANAY”. Además, servirá como base importante para futuras investigaciones aplicadas y de seguimiento, con el objetivo de reducir la prevalencia de la automedicación con ibuprofeno.

Además, los hallazgos derivados de este estudio serán utilizados para la formulación de estrategias en entidades públicas y privadas responsables de la distribución de medicamentos, con el objetivo de prevenir la venta indebida y regular los factores que influyen en la decisión de automedicarse.

Se plantea como objetivo general: Determinar los factores asociados a la automedicación del ibuprofeno y riesgos en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo - 2023. Así mismo se formulará los siguientes objetivos específicos: Determinar los factores sociodemográficos asociados a la automedicación del ibuprofeno en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo - 2023. Determinar los factores culturales asociados a la automedicación del ibuprofeno en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo - 2023. Determinar los riesgos asociados al uso incorrecto del ibuprofeno en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo - 2023. Determinar los efectos adversos del ibuprofeno en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo - 2023.

1. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

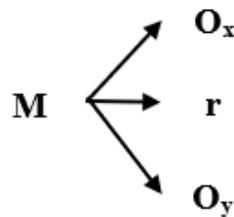
2.1.1 Tipo de investigación

El estudio fue de tipo básico, pues colectó información actual sobre la automedicación en la Botica “NANAY” Huancayo 2023 y sus factores asociados en los usuarios de boticas, enriqueciendo el conocimiento sobre esta problemática y pudiendo servir como punto de partida para posteriores investigaciones. De carácter transversal y prospectivo, pues la información fue recogida por única vez dentro de un periodo de tiempo.^{40,41}

El trabajo corresponde al nivel descriptivo, ya que estuvo limitado inicialmente a evaluar independientemente cada variable, para luego determinar la asociación entre ambas, sin existir manipulación por parte de las investigadoras.^{42,43}

2.1.2 Diseño de investigación

La investigación empleó un diseño no experimental, de tipo descriptivo transversal.⁴⁷



Donde:

M = Muestra (usuarios de Botica “NANAY” Huancayo - 2023)

O_x = Observación de la variable 1 (automedicación del ibuprofeno)

O_y = Observación de la variable 2 (riesgos en usuarios)

r = relación entre las dos variables

2.1.3 Variables

- Variable independiente

Automedicación del ibuprofeno.

- Variable dependiente

Riesgos en los usuarios.

1 2.2 Operacionalización de variables

ANEXO 2

2.3 Población, muestra y muestreo

2.3.1 Población

La población estuvo constituida por los usuarios que acudieron a la Botica “NANAY” Huancayo - 2023. El muestreo fue no probabilístico de tipo intencionado lo cual consistió en seleccionar la muestra acorde a ciertas características que deben cumplir cada sujeto, en cuyo caso predomina el criterio del investigador.

2.3.2 Muestra

Considerando el objetivo de la presente investigación permitió seleccionar a 250 usuarios que acudieron a la Botica “NANAY” Huancayo, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. La investigación fue llevada a cabo de manera presencial.

Criterios de inclusión

- Usuarios que acudieron a la Botica “NANAY” Huancayo
- Usuarios que adquirieron medicamentos.
- Usuarios mayores de 18 años, que desearon participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Usuarios de otras boticas.
- Usuarios que no adquieren medicamentos.
- Usuarios menores de 18 años, que no deseen participar de forma voluntaria y que no acepten firmar el consentimiento informado.

2.3.3 Muestreo

El muestreo fue no probabilístico.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.4.1 Técnicas :

Se empleo la técnica de la encuesta, mediante la cual se obtuvo datos procedentes de fuentes directas (usuarios de la Botica “NANAY”), relacionados con las dimensiones e indicadores de la variable bajo análisis (Automedicación).

2.4.2 Instrumentos

La información fue determinar factores asociados a la automedicación con el ibuprofeno la cual se recogió haciendo uso de un cuestionario cerrado, diseñado en base a las dimensiones e indicadores de las variables en estudio, la cual estuvo sometido a validación mediante juicio de expertos.

2.4.3 Validez y confiabilidad

El instrumento estuvo validado por un equipo de tres jueces expertos en el tema de investigación, para el proceso se aplicó un formato de evaluación donde los jueces establecieron la puntuación de acuerdo a la escala valorativa.

2.5 Procedimiento

Se solicito permiso a la Botica “NANAY” Huancayo.

Se diseño el cuestionario, que luego estuvo sometido a validación por juicio de tres expertos.

Antes de la recolección de datos se elaboró un cronograma de trabajo, a fin de no interferir con el normal desempeño de las actividades de la botica.

Se identificaron los usuarios que hayan adquirido ibuprofeno, y tras una breve charla sobre la naturaleza de la investigación y solicitaron la firma de consentimiento informado, y se aplicaron las encuestas.

Se prosigió así hasta completar el número total del tamaño muestral.

1 Una vez recogida la información se procedió a la organización de datos, se describió y analizó en cada uno de ellos, en una matriz de tabulación de Microsoft Excel y el sistema de software estadísticos 24.0 para la obtención de resultados confiables.

2.5 Método de Análisis de datos

Los resultados obtenidos estuvieron organizados en tablas de doble entrada, presentada mediante figuras, procesada e interpretada con estadísticos descriptivos (distribución de frecuencia). Se trabajó con una base de datos empleando la hoja de cálculo Microsoft Excel 2019 y Software SPSS 27.0.

2.6 Aspectos éticos

Durante el desarrollo de la investigación, se siguieron los lineamientos establecidos en el Reglamento General de Investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Todos los participantes que deseen formar parte del estudio debieron proporcionar su consentimiento informado de manera expresa y previa. Asimismo, se aseguró que la investigación se llevará a cabo de manera responsable y con una gestión absolutamente veraz de la información recopilada a través del cuestionario sobre automedicación.

La investigación se llevó a cabo con un enfoque original y científicamente riguroso durante la aplicación del instrumento y el procesamiento de los datos. Las investigadoras se comprometen a asumir las posibles consecuencias de su trabajo y garantizar la confidencialidad y el anonimato de los usuarios de boticas que participen en la encuesta. Los resultados obtenidos estuvieron presentados de manera transparente, completa y oportuna a la comunidad científica. Se aseguró el estricto cumplimiento de las normas institucionales, nacionales e internacionales que regulan la investigación.

La investigación se llevó a cabo con pleno conocimiento y respeto de las normas del código de ética vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Se aplicaron los principios éticos correspondientes y la información obtenida se utilizó exclusivamente para los fines del estudio, con el objetivo de contribuir al conocimiento científico y mejorar la comprensión sobre la automedicación.

III. RESULTADOS

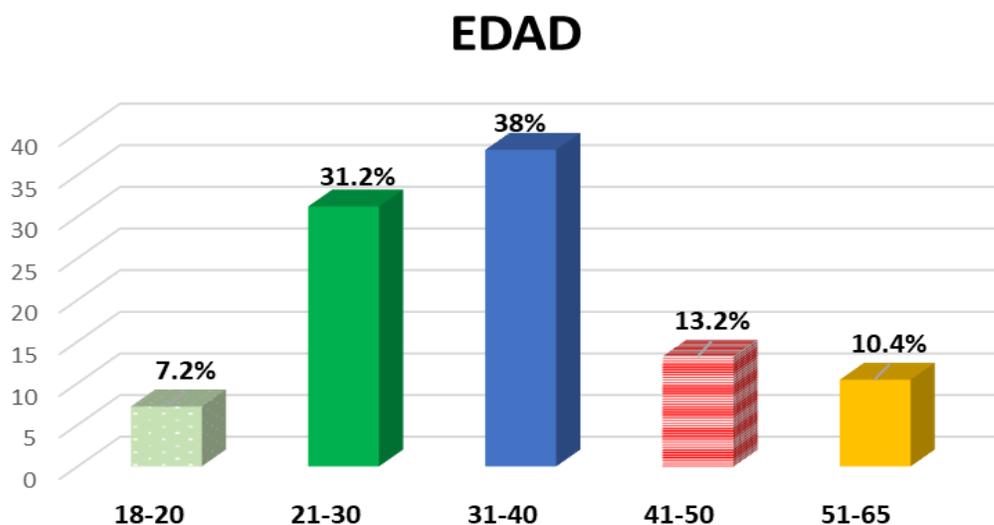
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Tabla 1. Edad de usuarios de la Botica “NANAY” Huancayo – 2023

EDAD	TOTAL	%
18-20	18	7.2
21-30	78	31.2
31-40	95	38
41-50	33	13.2
51-65	26	10.4
TOTAL	250	100%

Fuente: Autores

Gráfico 1. Edad de usuarios de la Botica “NANAY” Huancayo - 2023



Fuente: Tabla 1

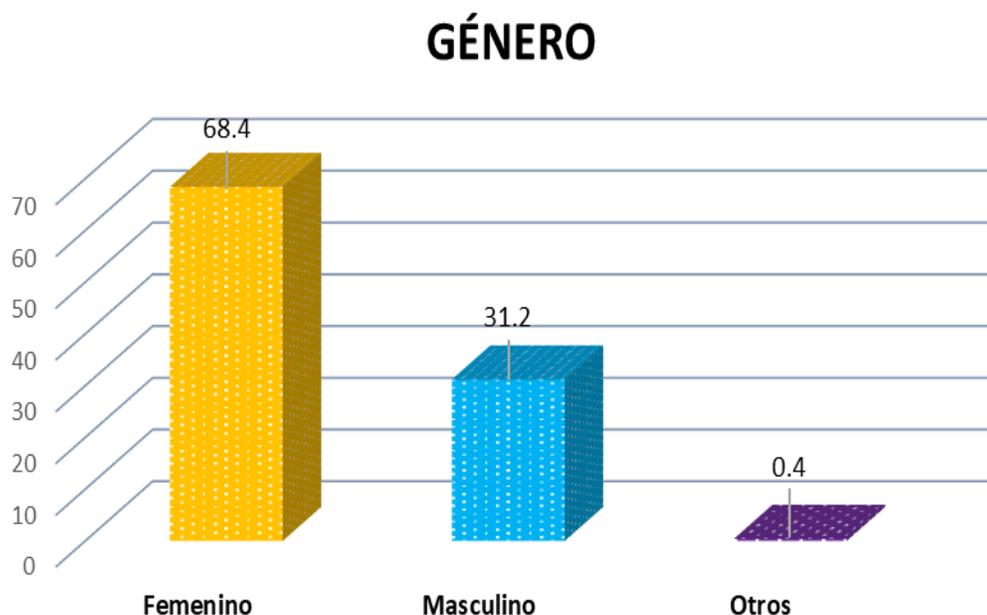
Observando los resultados de la tabla 1 y gráfico 1 respecto a la edad de los usuarios de la Botica “NANAY” Huancayo 2023; se tiene que los usuarios entre las edades entre 31-40 años representan el (38%), entre las edades de 21-30 años representa el (31.2%), entre las edades de 41-50 años representa el (13.2%), mientras que entre las edades de 51-65% representa el (10.4%) y por último tenemos entre las edades de 18-20 años representa el (7.2%) de la edad de los usuarios que se automedican con el ibuprofeno y que presentan algún riesgo.

Tabla 2. Género de los usuarios de la Botica “NANAY” Huancayo – 2023

GÉNERO	TOTAL	%
Femenino	171	68.4
Masculino	78	31.2
Otros	1	0.4
TOTAL	250	100%

Fuente: Autores

Gráfico 2. Género de los usuarios de la Botica “NANAY” Huancayo - 2023



Fuente: Tabla 2

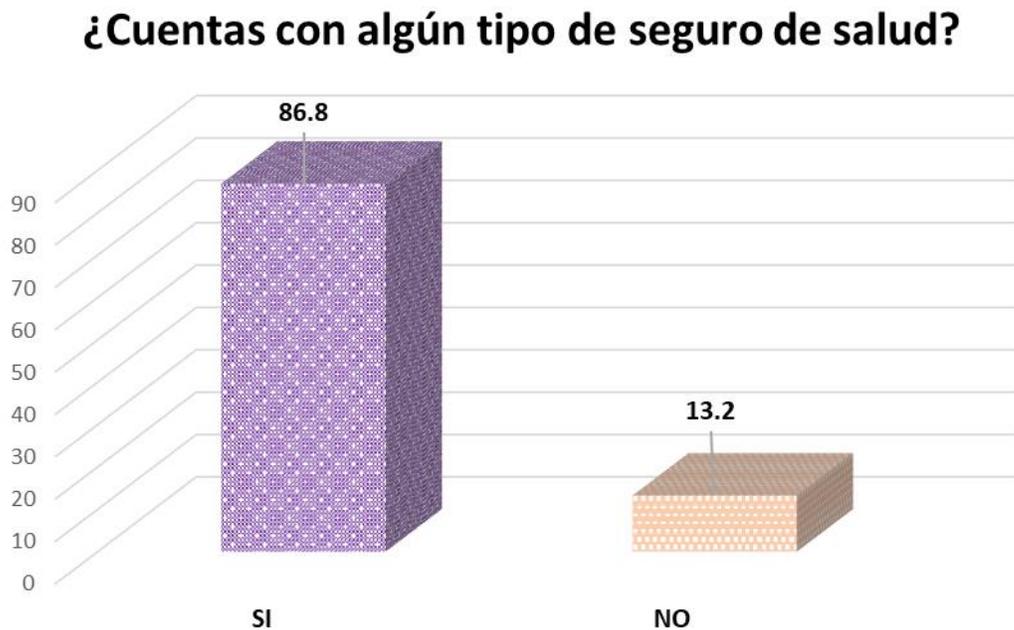
Observando los resultados de la tabla 2 y gráfico 2 respecto al Género de los usuarios de la Botica “NANAY” Huancayo 2023; se tiene que en mayor porcentaje los usuarios del sexo femenino representan el (68.4%), mientras que los usuarios de sexo masculino representan el (31.2%) y por último tenemos a otros que representan el (0.4%) de los usuarios que se automedican con el ibuprofeno.

Tabla 3. ¿Cuenta con algún tipo de seguro de salud los usuarios de la Botica “NANAY” Huancayo – 2023?

CRITERIO	TOTAL	%
SI	217	86.8
NO	33	13.2
TOTAL	250	100%

Fuente: Autores

Gráfico 3. ¿Cuenta con algún tipo de seguro de salud los usuarios de la Botica “NANAY” Huancayo – 2023?



Fuente: Tabla 3

Observando los resultados de la tabla 3 y gráfico 3, respecto a la pregunta ¿cuentas con algún tipo de seguro de salud?; a la pregunta se tiene a personas que respondieron SI un total de 217 que representan un (86.8%), mientras que los usuarios que respondieron NO fueron un total de 33 que representan un (13.2%).

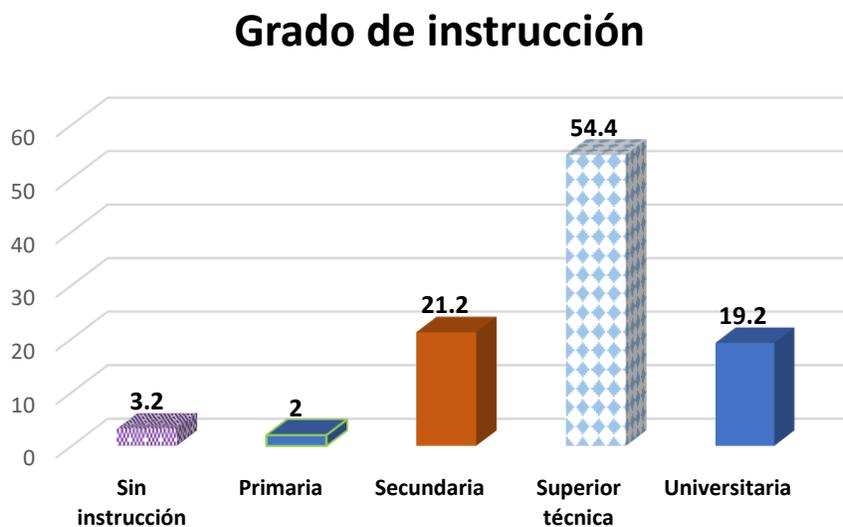
FACTORES CULTURALES

Tabla 4. Grado de Instrucción de los usuarios de la Botica “NANAY” Huancayo – 2023

CRITERIO	TOTAL	%
Sin instrucción	8	3.2
Primaria	5	2
Secundaria	53	21.2
Superior técnica	136	54.4
Universitaria	48	19.2
TOTAL	250	100%

Fuente: Autores

Gráfico 4. Grado de Instrucción de los usuarios de la Botica “NANAY” Huancayo – 2023



Fuente: Tabla 4

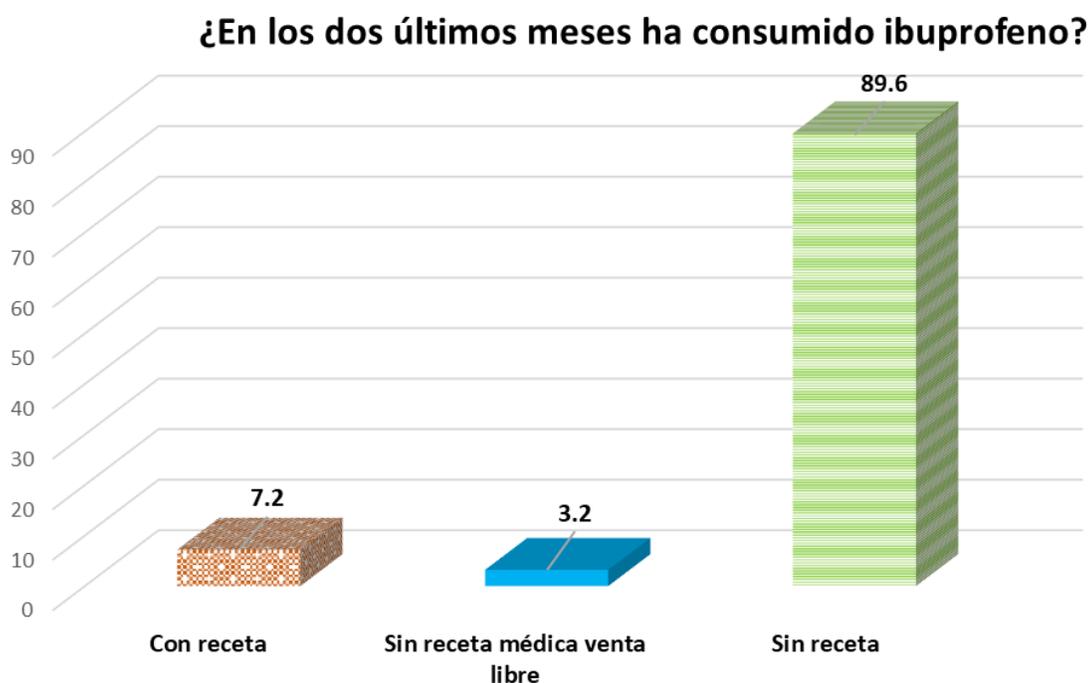
Observando los resultados de la tabla 4 y gráfico 4, con respecto al grado de instrucción de los usuarios que acuden a la Botica “NANAY” Huancayo 2023; tenemos en primer lugar a usuarios con grado de instrucción de Superior técnica un total de 136 que representan el (54.4%), con grado de instrucción de secundaria un total de 53 personas representando el (21.2%), mientras que con grado de instrucción Universitaria tenemos un total de 48 personas que representa el (19.2%), también sin grado de instrucción un total de 8 personas representando el (3.2%) y por ultimo con grado de instrucción primaria a un total de 5 personas que representan el (2%).

Tabla 5. ¿En los dos últimos meses ha consumido ibuprofeno?

CRITERIO	TOTAL	%
Con receta	18	7.2
Sin receta médica venta libre	8	3.2
Sin receta	224	89.6
TOTAL	250	100%

Fuente: Autores

Gráfico 5. ¿En los dos últimos meses ha consumido ibuprofeno?



Fuente: Tabla 5

Observando los resultados de la tabla 5 y gráfico 5, con respecto a la pregunta ¿En los dos últimos meses ha consumido ibuprofeno? los usuarios que acuden a la Botica “NANAY” Huancayo 2023; respondieron la forma como consumieron el ibuprofeno en la Botica, teniendo a 224 personas que consumieron el ibuprofeno sin receta médica, representando el (89.6%), mientras que 18 personas consumieron ibuprofeno en la Botica con receta médica, representando el (7.2%) y por ultimo tenemos a 8 personas que consumieron ibuprofeno sin receta medica y que fue de venta libre, representando el (3.2%)

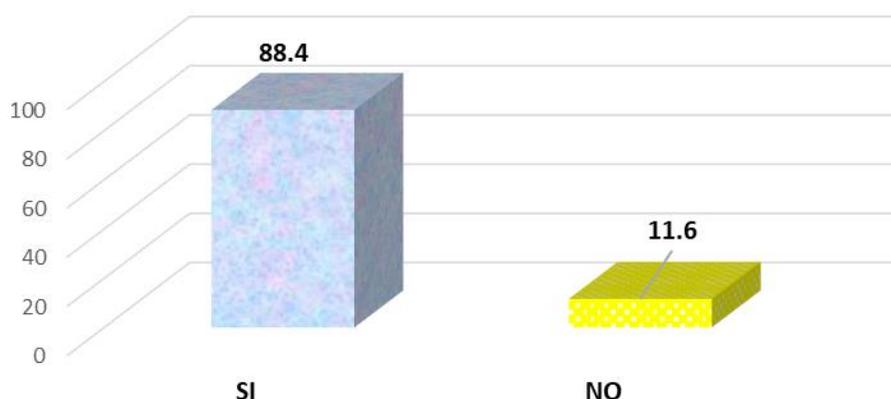
Tabla 6. Se automedica ¿Por qué considera que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo?

CRITERIO	TOTAL	%
SI	221	88.4
NO	29	11.6
TOTAL	250	100

Fuente: Autores

Gráfico 6. Se automedica ¿Por qué considera que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo?

Se automedica ¿Por qué considera que atenderse en los servicios de salud demora mucho tiempo?



Fuente: Tabla 6

Observando los resultados de la tabla 6 y gráfico 6, con respecto a la pregunta se automedica ¿Por qué considera que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo?; respondieron 221 personas SI representando el (88.4%), mientras que 29 personas que representan el (11.6%) respondieron que NO se automedican por considerar que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo.

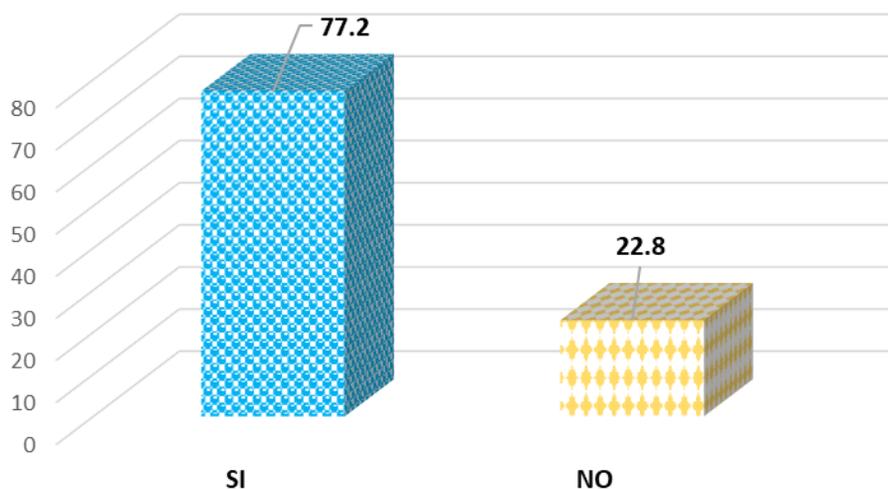
Tabla 7. ¿Se automedica porque el problema de salud no le pareció grave?

CRITERIO	TOTAL	%
SI	193	77.2
NO	57	22.8
TOTAL	250	100

Fuente: Autores

Gráfico 7. ¿Se automedica porque el problema de salud no le pareció grave?

¿Se automedica porqué el problema de salud no le pareció grave?



Fuente: Tabla 7

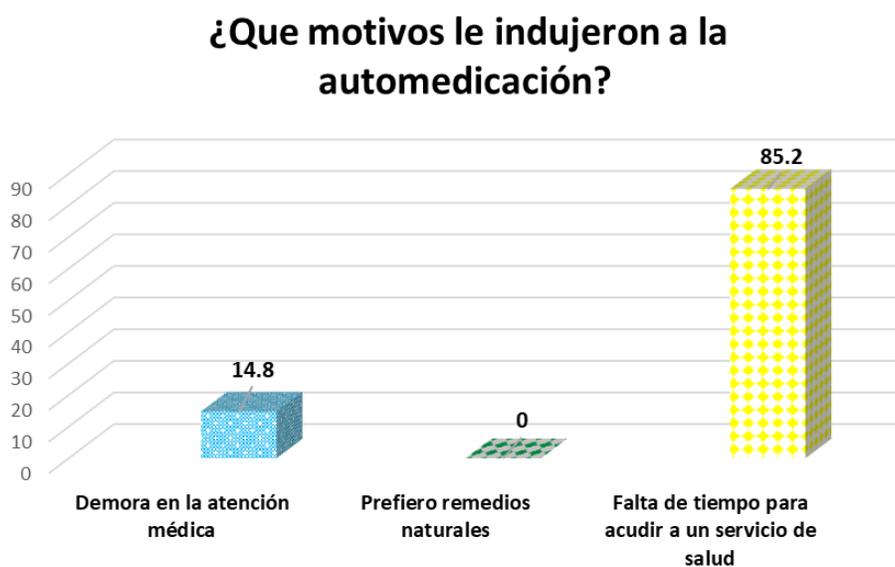
Observando los resultados de la tabla 7 y gráfico 7, con respecto a la pregunta ¿Se automedica porque el problema de salud no le pareció grave?; respondieron 193 personas SI representando el (77.2%), mientras que 57 personas que representan el (22.8%) respondieron que NO se automedican porque el problema de salud no le pareció grave.

Tabla 8. ¿Qué motivos le indujeron a la Automedicación?

CRITERIO	TOTAL	%
Demora en la atención médica	37	14.8
Prefiero remedios naturales	0	0
Falta de tiempo para acudir a un servicio de salud	213	85.2
TOTAL	250	100

Fuente: Autores

Gráfico 8. ¿Qué motivos le indujeron a la Automedicación?



Fuente: Tabla 8

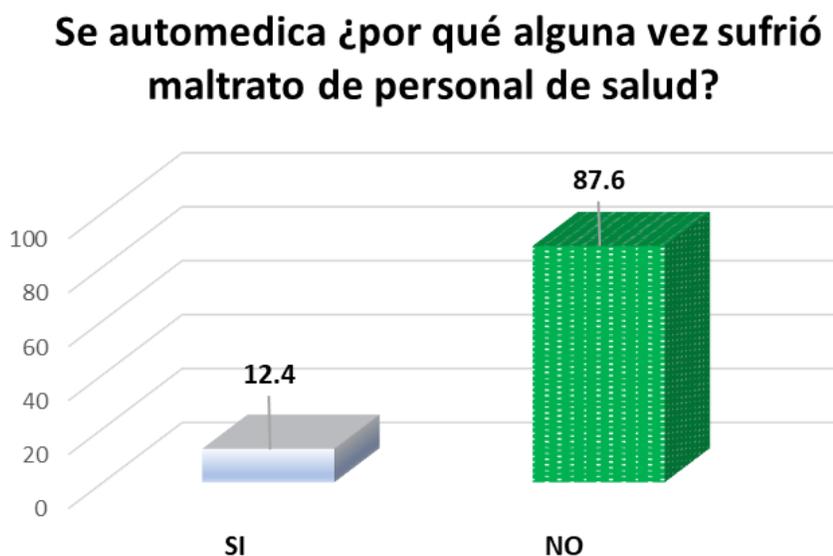
Observando los resultados de la tabla 8 y gráfico 8, con respecto a la pregunta ¿Qué motivos le indujeron a la Automedicación?; respondieron 213 personas por falta de tiempo para acudir a un servicio de salud, representando el (85.2%), mientras que 37 personas que representan el (14.8%) respondieron que por demora en la atención médica y por último ninguna persona (0%) respondió al ítem prefiero remedios naturales.

Tabla 9. Se automedica ¿Por qué alguna vez sufrió maltrato por el personal de salud?

CRITERIO	TOTAL	%
SI	31	12.4
NO	219	87.6
TOTAL	250	100

Fuente: Autores

Gráfico 9. Se automedica ¿Por qué alguna vez sufrió maltrato por el personal de salud?



Fuente: Tabla 9

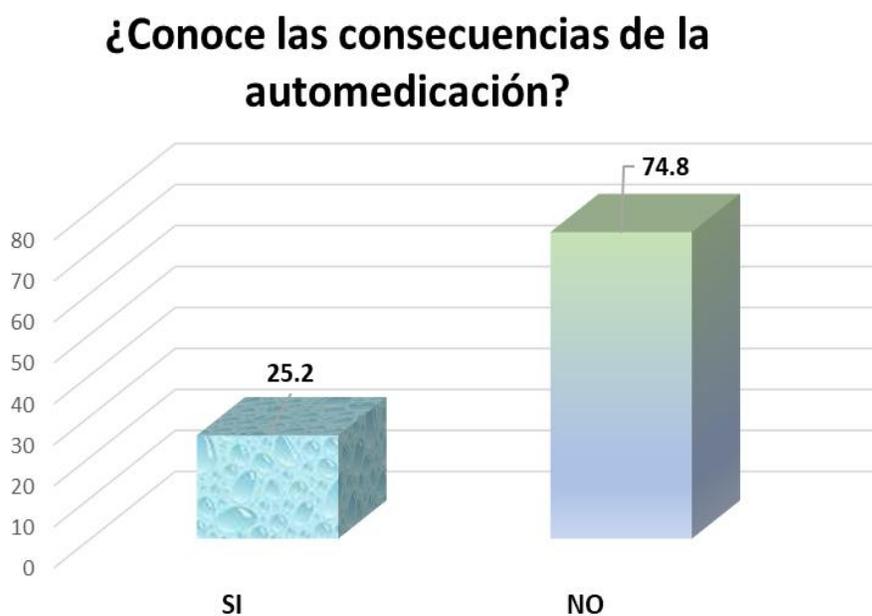
Observando los resultados de la tabla 9 y gráfico 9, con respecto a la pregunta se automedica ¿Por qué alguna vez sufrió maltrato por el personal de salud?; respondieron 219 personas NO representando el (87.6%), mientras que 31 personas que representan el (12.4%) respondieron que SI se automedican porque alguna vez sufrieron maltrato por el personal de salud.

Tabla 10. ¿Conoce las consecuencias de la automedicación?

CRITERIO	TOTAL	%
SI	63	25.2
NO	187	74.8
TOTAL	250	100

Fuente: Autores

Gráfico 10. ¿Conoce las consecuencias de la automedicación?



Fuente: Tabla 10

Observando los resultados de la tabla 10 y gráfico 10, con respecto a la pregunta ¿Conoces las consecuencias de la automedicación?; respondieron 187 personas NO representando el (74.8%), mientras que 63 personas que representan el (25.2%) respondieron que SI conocen las consecuencias de la automedicación.

RIESGOS

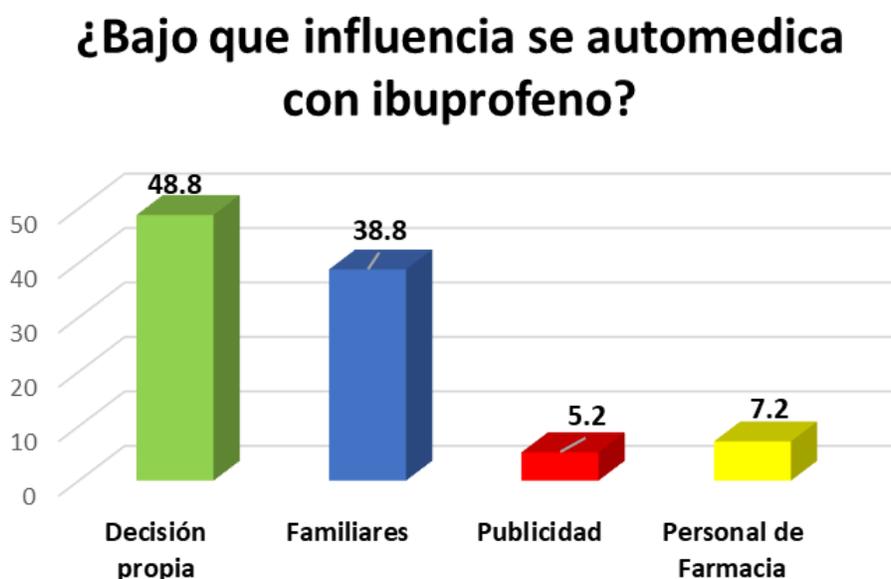
USO INCORRECTO DEL MEDICAMENTO

Tabla 11. ¿Bajo qué influencia se automedica con ibuprofeno?

CRITERIO	TOTAL	%
Decisión propia	122	48.8
Familiares	97	38.8
Publicidad	13	5.2
Personal de Farmacia	18	7.2
TOTAL	250	100

Fuente: Autores

Gráfico 11. ¿Bajo qué influencia se automedica con ibuprofeno?



Fuente: Tabla 11

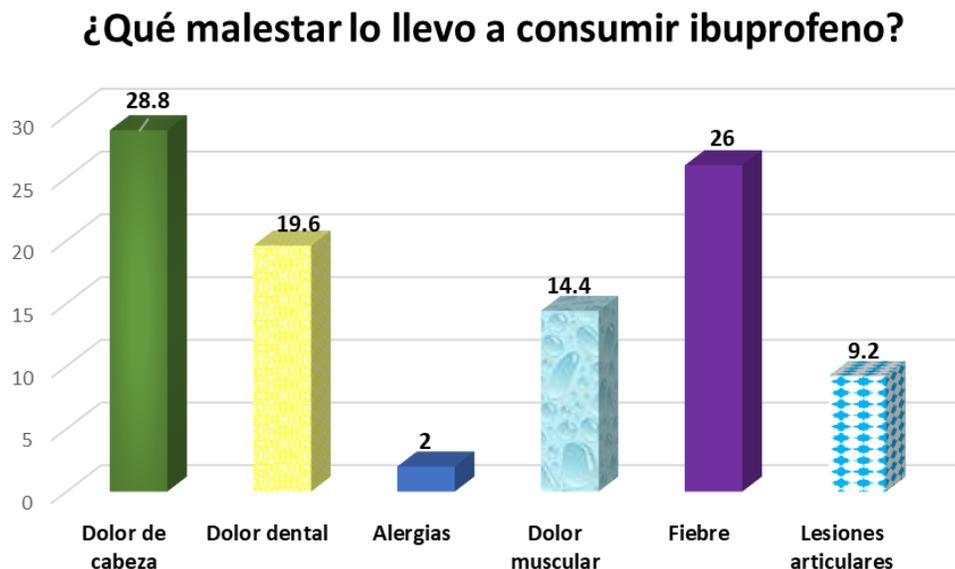
Observando los resultados de la tabla 11 y gráfico 11, con respecto a la pregunta ¿Bajo qué influencia se automedica con el ibuprofeno?; respondieron 122 personas al ítem por decisión propia, representando un (48.8%), mientras 97 personas al ítem por familiares representa el (38.8%), al ítem por el personal de farmacia respondieron 18 personas representando el (7.2%) y por ultimo al ítem por publicidad respondieron 13 personas representando el (5.2%).

Tabla 12. ¿Qué malestar lo llevó a consumir ibuprofeno?

CRITERIO	TOTAL	%
Dolor de cabeza	72	28.8
Dolor dental	49	19.6
Alergias	5	2
Dolor muscular	36	14.4
Fiebre	65	26
Lesiones articulares	23	9.2
TOTAL	250	100

Fuente: Autores

Gráfico 12. ¿Qué malestar lo llevó a consumir ibuprofeno?



Fuente: Tabla 12

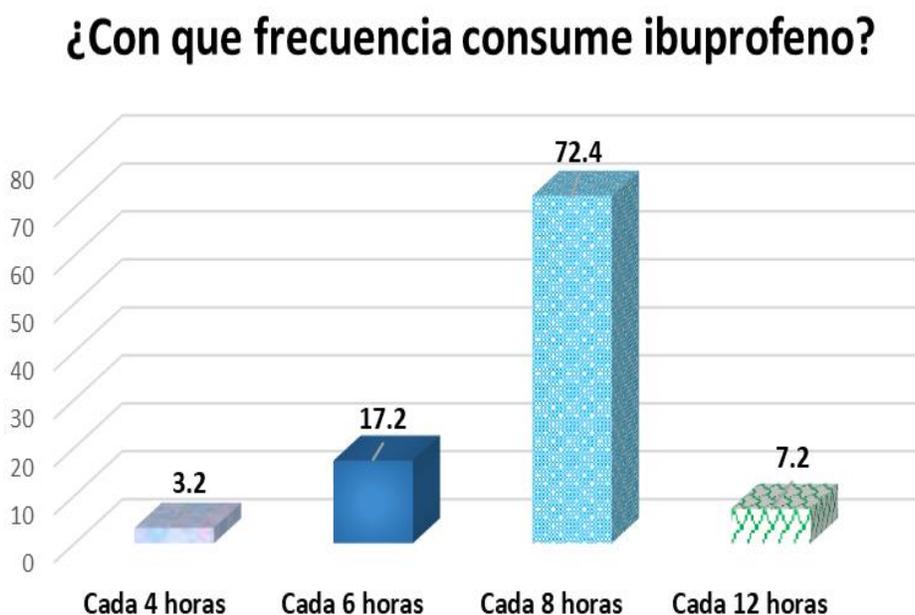
Observando los resultados de la tabla 12 y gráfico 12, con respecto a la pregunta ¿Qué malestar lo llevo a consumir ibuprofeno?; 72 personas por dolor de cabeza representando un (28.8%), por presentar fiebre respondieron 65 personas representando el (26%), mientras que 49 personas por dolor dental representan el (19.6%), por presentar dolor muscular respondieron 36 personas representando el (14.4%), por lesiones articulares 23 personas respondieron y esto representa el (9.2%) y por ultimo por presentar alergias respondieron 5 personas representando el (2%)

Tabla 13. ¿Con que frecuencia consume el ibuprofeno?

CRITERIO	TOTAL	%
Cada 4 horas	8	3.20
Cada 6 horas	43	17.20
Cada 8 horas	181	72.40
Cada 12 horas	18	7.20
TOTAL	250	100.00

Fuente: Autores

Gráfico 13. ¿Con que frecuencia consume el ibuprofeno?



Fuente: Tabla 13

Observando los resultados de la tabla 13 y gráfico 13, con respecto a la pregunta ¿Con que frecuencia consume ibuprofeno?; 181 personas respondieron cada 8 horas representando un (72.40%), 43 personas respondieron cada 6 horas representando el (17.20%), 18 personas respondieron cada 12 horas representando el (7.20%) y por último 8 personas respondieron cada 4 horas representando el (3.2%).

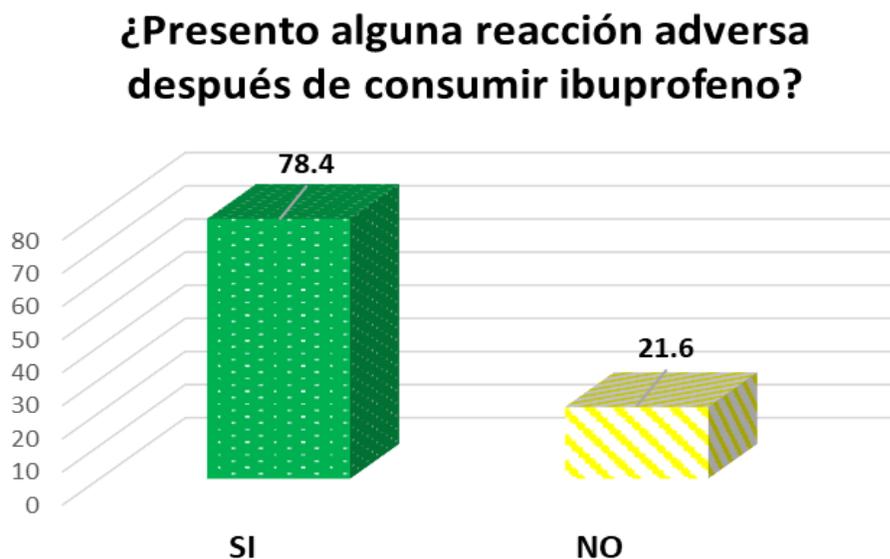
APARICIÓN DE REACCIONES ADVERSAS

Tabla 14. ¿Presento alguna reacción adversa después de consumir ibuprofeno?

CRITERIO	TOTAL	%
SI	196	78.4
NO	54	21.6
TOTAL	250	100

Fuente: Autores

Gráfico 14. ¿Presento alguna reacción adversa después de consumir ibuprofeno?



Fuente: Tabla 14

Observando los resultados de la tabla 14 y gráfico 14, con respecto a la pregunta ¿Presento alguna reacción adversa después de consumir ibuprofeno?; respondieron 196 personas SI representando el (78.4%), mientras que 54 personas que representan el (21.6%) respondieron que NO presentan alguna reacción adversa después de consumir ibuprofeno en la Botica “NANAY” Huancayo 2023

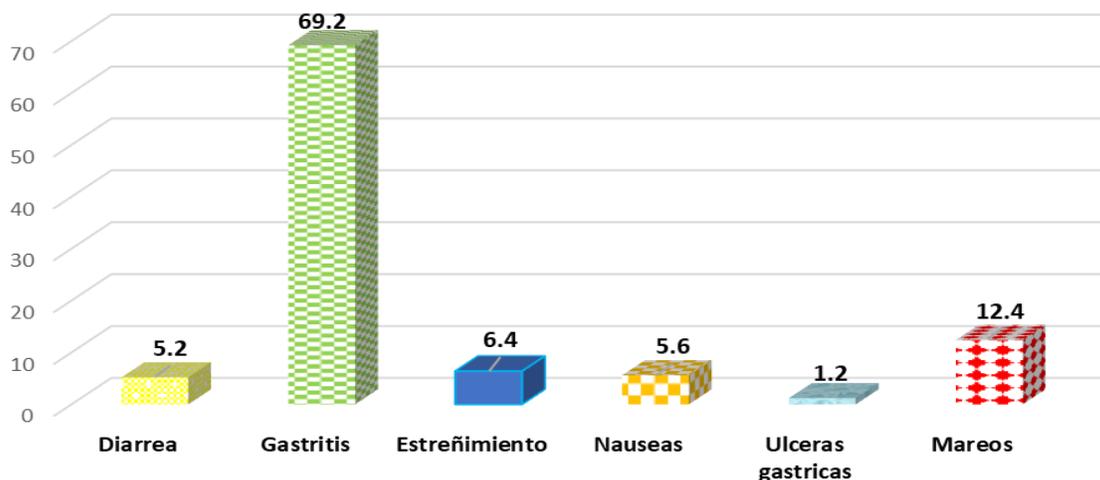
Tabla 15. ¿Qué reacción adversa pudo identificar después de haber consumido el ibuprofeno?

CRITERIO	TOTAL	%
Diarrea	13	5.2
Gastritis	173	69.2
Estreñimiento	16	6.4
Nauseas	14	5.6
Ulceras gastricas	3	1.2
Mareos	31	12.4
TOTAL	250	100

Fuente: Autores

Gráfico 15. ¿Qué reacción adversa pudo identificar después de haber consumido el ibuprofeno?

¿Qué reacción adversa pudo identificar después de haber consumido ibuprofeno?



Fuente: Tabla 15

Observando los resultados de la tabla 15 y gráfico 15, con respecto a la pregunta ¿Qué reacción adversa pudo identificar después de haber consumido ibuprofeno?; 173 personas por gastritis representando un (69.2%), por presentar mareos respondieron 31 personas que representa el (12.4%), por presentar estreñimiento respondieron 16 personas representando el (6.4%), mientras que 14 personas presentaron nauseas por consumir ibuprofeno representan el (5.6%), por presentar diarrea respondieron 13 personas representando el (5.2%), y por ultimo por presentar ulceras gástricas respondieron 3 personas representando el (1.2%)

IV. DISCUSION

El propósito de esta investigación consistió en identificar los factores sociodemográficos vinculados a la automedicación de ibuprofeno por parte de los clientes de la farmacia "NANAY". Los resultados del estudio revelan que un 38% de los usuarios se encuentran en el grupo de edades de 31 a 40 años, lo cual concuerda con el hallazgo de **Antayhua L.**¹⁴, quien obtuvo que el 75% de los usuarios se sitúan en el rango de 25 a 34 años, mientras que **Hermoza R. et al.**¹⁶, informan que el 36,09% de la automedicación se concentra en jóvenes de 18 a 24 años. En cuanto al género de los usuarios, se encontró que un 68.4% son mujeres, en sintonía con el estudio de **Antayhua L.**¹⁴, que señala que el género femenino representa el 62% de la muestra. Además, en lo que respecta al tipo de seguro de salud, el 86.8% de los usuarios afirmaron contar con seguro de salud, mientras que el 13.2% respondió que no lo tenía. **Antayhua L.**¹⁴ también indica que el 51% de los usuarios posee el Seguro Integral de Salud (SIS).

Otro objetivo de este estudio se centró en identificar los factores culturales relacionados con la automedicación de ibuprofeno entre los usuarios de la farmacia "NANAY". Al analizar los resultados en cuanto al nivel educativo de los usuarios, se observó que el 54.4% de ellos poseía educación de nivel técnico superior, el 21.2% había completado la educación secundaria, mientras que el 19.2% tenía formación universitaria. Además, se identificó un 3.2% de usuarios sin educación formal y un 2% con educación primaria. Esto contrasta con los hallazgos de **Rodríguez D. et al.**¹², que indican que los solteros, especialmente aquellos con educación secundaria, eran los que más practicaban la automedicación. Además, según **Antayhua L.**¹⁴, un 43% de los usuarios del estudio tenían estudios universitarios en relación al nivel educativo.

En lo que, respecto a los dos últimos meses, se les preguntó a los participantes si habían consumido ibuprofeno, y los resultados indicaron que el 89.6% había consumido ibuprofeno sin receta médica, el 7.2% lo había hecho con una receta médica, y el 3.2% había consumido ibuprofeno sin receta médica, el cual estaba disponible para la venta libre. Este hallazgo es respaldado por la investigación de **Ramos dos Santos I. et al.**¹⁷, que menciona que, a nivel mundial, el ibuprofeno es uno de los cinco AINEs más ampliamente utilizados, con una tasa del

20,40%. Esto contrasta con los resultados de **Zea C.**¹⁵, cuyo estudio encontró que el Naproxeno fue utilizado por el 21,13% de los encuestados, seguido por el ibuprofeno.

En relación a la pregunta sobre la automedicación y las razones que llevan a considerar que la atención en servicios de salud requiere un tiempo considerable, el 88.4% respondió afirmativamente, mientras que el 11.6% indicó que no se automedica. Estos resultados están respaldados por la investigación de **Altamirano V. et al.**²⁰, que reportó una prevalencia de automedicación del 81,2%. La razón principal mencionada por los participantes para la automedicación fue la falta de necesidad de consultar a un médico, con un 46% de menciones. No obstante, si los síntomas persistían, un 56% de los participantes buscaban atención médica, y la mayoría adquiriría medicamentos principalmente en farmacias, representando un 63% de los casos.

Al examinar los resultados relacionados con la automedicación basada en la percepción de que el problema de salud no es grave, se observó que el 77.2% respondió de manera afirmativa, mientras que el 22.8% indicó no automedicarse en situaciones de este tipo. Este hallazgo es consistente con la investigación de **Galán MI. et al.**¹⁹, encontraron que un porcentaje considerable de los participantes había consumido medicamentos sin receta médica en el último mes. Entre ellos, el 28.9% lo hizo porque conocía el problema de salud y su solución farmacológica, mientras que el 25% demostró que se trataba de un problema de salud leve. Además, **Oviedo H. et al.**¹⁸ mencionaron que los motivos detrás de esta práctica estaban relacionados con la aparición de síntomas como el dolor y síntomas gripales, que se tratan comúnmente con medicamentos como analgésicos y antiinflamatorios, con una prevalencia del 84,26%. La razón principal para la automedicación se fundamenta en la percepción de la levedad de los síntomas.

En cuanto a la pregunta sobre los motivos que llevaron a la automedicación, el 85.2% respondió que lo hizo debido a la falta de tiempo para acudir a un servicio de salud, mientras que el 14.8% indicó que lo hizo a causa de la demora en la atención médica. Ninguna persona (0%) optó por la opción de preferir remedios naturales. Este hallazgo es respaldado por la investigación de **Del Toro M.**, que informa una prevalencia de automedicación del 89,7%. En su estudio, los motivos principales incluyen la disponibilidad limitada de tiempo para visitar a un médico (28,3%) y la

demora en la atención médica (22,7%). Además, la influencia familiar recomendó un papel significativo, representando el 49.3% de los casos.

Con respecto a la pregunta por qué alguna vez sufrió maltrato por el personal de salud, respondieron NO representando el 87.6%, mientras que el 12.4% respondieron que SI se automedican porque alguna vez sufrieron maltrato por el personal de salud. En consonancia con los resultados obtenidos por **Sánchez B.** en su investigación sobre la automedicación entre el personal de enfermería, observamos similitudes preocupantes en nuestro estudio. La relación entre el maltrato por parte del personal de salud y la tendencia a la automedicación es un hallazgo que no debe pasarse por alto. Es evidente que el maltrato por parte de los profesionales de la salud durante la prescripción de medicamentos tiene un impacto significativo en el comportamiento de automedicación. Nuestro estudio refleja una proporción considerable de participantes que permiten automedicarse como respuesta directa a experiencias negativas con el personal de salud. Sin embargo, es crucial señalar que el 87.6% de nuestros participantes niegan haber experimentado maltrato por parte del personal de salud como motivo para automedicarse. En resumen, la conexión entre el maltrato por parte del personal de salud y la automedicación es un tema crítico que merece una mayor investigación y atención por parte de la comunidad médica y los responsables de formular políticas de salud

En relación a la pregunta sobre si tienen conocimiento de las consecuencias de la automedicación, el 74.8% respondió negativamente, mientras que el 25.2% afirmó tener conocimiento sobre las consecuencias de la automedicación. Este hallazgo encuentra respaldo en la investigación de **Bendita**.¹¹, que señala que el 63.6% de las personas no cuentan con tiempo para acudir a atención médica, el 83.8% desconoce los riesgos asociados a la automedicación, y destaca que la televisión (63.8 %) es el medio de comunicación más influyente en la elección de medicamentos, seguido por las recomendaciones de los dispensadores de medicamentos en boticas y farmacias (47,7%). Asimismo, el estudio de **Altamirano V. et al.** calcula una prevalencia del 81,2% en la automedicación, pero solo el 56% de los participantes acudía a un profesional de la salud. El 51% se dejaba influenciar por consejos de familiares, el 80% reconocía que la automedicación era peligrosa, y el 63% de las personas adquiriría los medicamentos en farmacias.

En cuanto a la pregunta sobre las influencias que llevan a la automedicación con ibuprofeno, se obtuvieron los siguientes resultados: un 48.8% de los encuestados mencionó que tomó esta decisión por iniciativa propia, el 38.8% indicó que lo hacen debido a la influencia de familiares, un 7.2% señaló que el personal de farmacia tiene un papel en su elección, y un 5.2% mencionó que la publicidad influye en su decisión. Estos resultados contrastan con la investigación realizada por **Rodríguez D. et al.**¹², donde la razón principal para la automedicación se relaciona principalmente con la situación económica, representando el 53% de los casos. Además, esta investigación respalda la influencia de las recomendaciones de los técnicos de farmacia y señala que los medios de comunicación, en particular la televisión e Internet, desempeñan un papel importante en la decisión de automedicarse. En contraste, el estudio de **Oviedo H. et al.**¹⁸ señala que los familiares tienen un papel crucial como fuente de información en la automedicación, y los estudiantes a menudo reciben consejos de sus familiares.

En cuanto a la pregunta sobre qué tipo de malestar llevó a consumir ibuprofeno, se encontró que el 28.8% lo usó para aliviar el dolor de cabeza, mientras que el 26% lo tomó para reducir la fiebre. Además, el 19.6% lo usó para aliviar el dolor dental, el 14.4% para combatir el dolor muscular, el 9.2% para tratar lesiones articulares y el 2% lo usó para aliviar alergias. Esto está respaldado por la investigación de **Rodríguez D. et al.**¹², donde el dolor de cabeza se identificó como la razón principal para recurrir a la automedicación. Además, otros estudios como el de **Zea C.**¹⁵, indican que las personas utilizan estos medicamentos para aliviar una variedad de molestias, incluyendo malestar general, dolor muscular, dolor de cabeza, dolor en las articulaciones, migraña y dolor de espalda. **Hermoza R. et al.**¹⁶ también destacaron que el síndrome doloroso se identificó como la causa más común de la automedicación.

Sánchez B.²³, en su investigación titulada “Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes” informa que ¹¹ la automedicación, es “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por iniciativa o consejo de otra persona, sin consultar al médico”, considerada también como un fenómeno que se ha incrementado a través del tiempo, convirtiéndose en un serio problema de salud pública, donde concluye que más de la mitad de los participantes en su estudio indicaron que sufrieron maltrato de parte de los médicos al momento de la prescripción de medicamentos, el cuál fue el principal motivo para automedicarse; los mencionados resultados presentados por **Sánchez B.**²³, son semejantes

a los nuestros donde más de la mitad de nuestros participantes se automedican teniendo como principal motivo el maltrato por el personal de salud.

En lo que respecta a la cuestión de si se experimentan reacciones adversas después de ingerir ibuprofeno, el 78.4% de los encuestados declaró haber experimentado tales efectos negativos, mientras que el 21.6% afirmó no haber tenido ninguna reacción adversa después de consumir ibuprofeno. Estos resultados se corroboran con la investigación de **Orellana K. et al.** (2022), quienes realizaron un estudio con una muestra de 4573 participantes, de los cuales el 12.4% (556 personas) presentaron eventos adversos relacionados con el consumo de medicamentos, y se identificaron 550 reacciones adversas a los antiinflamatorios no esteroides (AINE).

Con respecto a la pregunta acerca de las reacciones adversas identificadas después de ingerir ibuprofeno, se evidenció que un 69.2% de los participantes informaron haber experimentado gastritis como reacción adversa, el 12.4% mencionó mareos, el 6.4% experimentó estreñimiento, el 5.6% padeció náuseas. debido al consumo de ibuprofeno, el 5.2% presentó diarrea y, finalmente, el 1.2% informó úlceras gástricas como efecto adverso. Estos resultados se contrastan con los hallazgos **de Güemes A. et al.**, donde prevalecieron la cefalea (42,8%) y la elevación de la tensión arterial (38,1%) como las principales reacciones adversas notificadas.

V. CONCLUSIONES

1. Los resultados en cuanto a los factores sociodemográficos vinculados a la automedicación de ibuprofeno muestran que los usuarios de la botica NANAY que participaron en el estudio se encontraban en su mayoría en el grupo de edades entre 31 y 40 años, representando un 38% de la muestra total. Además, un 68.4% de los participantes en el estudio son mujeres, lo que sugiere una mayor inclinación de las mujeres hacia la automedicación con ibuprofeno en comparación con los hombres. Por último, se destaca que un significativo 86.8% de los usuarios poseen un seguro de salud, lo cual podría estar relacionado con la automedicación, ya que las personas con seguro de salud tienen un acceso más amplio a medicamentos, como el ibuprofeno, y podrían sentirse más seguros al tomar decisiones de automedicación.
2. Los resultados de este estudio sobre los factores culturales relacionados con la automedicación de ibuprofeno en usuarios de la Botica "NANAY" reflejan que un 54.4% de los usuarios tienen una educación de nivel técnico superior. Además, el 89.6% de los usuarios se automedicaron con ibuprofeno, y el 88.4% de los encuestados indicaron que los servicios de salud les demandan mucho tiempo. Un 77,2% de los usuarios consideraron que su problema de salud no era grave. Los motivos para la automedicación se relacionaron en un 85.2% con la falta de tiempo para acudir a un servicio de salud. Importante destacar que los usuarios afirmaron no haber experimentado maltrato por parte del personal de salud, aunque algunos encuestados experimentaron consecuencias de la automedicación.
3. Se evaluaron los riesgos vinculados al uso inadecuado del ibuprofeno en los usuarios de la Botica "NANAY", y se observará que un 48.8% de los usuarios optaron por la automedicación de forma voluntaria. Además, un 28.8% lo hizo debido al dolor de cabeza, un 26% por fiebre, y un 72.40% informó haber consumido ibuprofeno con una frecuencia de cada 8 horas.
4. Se identificaron los efectos negativos derivados del uso de ibuprofeno en los usuarios de la Botica "NANAY", y se observó que 196 personas, lo que representa un 78.4%, experimentaron reacciones adversas después de consumir ibuprofeno. Entre estas reacciones, se destacó la gastritis con un 69.2%, seguida de mareos con un 12.4%, estreñimiento con un 6.4%, náuseas con un 5.6%, diarrea con un 5.2%, y úlceras gástricas con un 1.2%.

VI. RECOMENDACIONES

1. Estos hallazgos brindan una visión de las características demográficas de los usuarios propensos a la automedicación con ibuprofeno en la Botica "NANAY". Sin embargo, para una comprensión más completa de los factores relacionados con la automedicación, se sugiere llevar a cabo investigaciones adicionales con un análisis estadístico más pormenorizado y considerar otros posibles factores influyentes, como el nivel educativo, la información sobre los riesgos de la automedicación y las motivaciones detrás de la elección de la automedicación.
2. Estos resultados ofrecen una visión minuciosa de los aspectos culturales y de comportamiento vinculados a la automedicación de ibuprofeno entre los usuarios de la Botica "NANAY". Por lo tanto, se sugiere la implementación de intervenciones educativas y de sensibilización dirigidas a informar acerca de los peligros de la automedicación y la relevancia de buscar atención médica apropiada.
3. Los peligros vinculados al uso inadecuado del ibuprofeno en estos usuarios de la Botica "NANAY" abarcan la automedicación sin supervisión médica, el empleo para aliviar síntomas sin comprender la raíz del problema y la posibilidad de ingerirlo en dosis inadecuadas o con una frecuencia excesiva. Es fundamental brindar educación a los usuarios acerca del uso apropiado de los medicamentos y promover la consulta con un profesional de la salud para garantizar un tratamiento adecuado y seguro.
4. Estos hallazgos resaltan la necesidad de utilizar el ibuprofeno de manera cuidadosa, siguiendo las pautas de un profesional de la salud. Aunque no todas las personas experimentan efectos secundarios, aquellos que los experimentan pueden enfrentar consecuencias graves para su salud. Es esencial seguir las recomendaciones en cuanto a la dosis y la duración del tratamiento, y en caso de experimentar efectos secundarios graves, se debe considerar la búsqueda de alternativas o la consulta con un médico.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS — Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; [Actualizado 2002 dic 15; citado 2023 ene 13]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
2. Vladislavovna - Doubova S, Torres-Arreola L. D, Reyes-Morales H. Analgésicos antiinflamatorios no esteroideos en la terapia del dolor. Orientación para su uso en el primer nivel de atención. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. 2006;44(6):565-572. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457745536011>
3. Oscanoa - Espinoza T. J, Seguridad de los antiinflamatorios no esteroideos. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. 2015;53(2):172-179. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457744936012>
4. Mendoza L, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta Medica peruana 25(4), 216, 2008. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v25n4/a06v25n4>
5. MINSA. Evitar la automedicación para no afectar el tratamiento para la hipertensión arterial. Digemid [Internet]. 2022. [citado 12 enero 2023] disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/607926-minsa-recomienda-evitar-la-automedicacion-para-no-afectar-el-tratamiento-para-la-hipertension-arterial>
6. Gascón J. Hemorragia digestiva y prescripción potencialmente inadecuada de aines en mayores de 65 años. Revista Española de Salud Pública 92, 2018. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/170/17059490041/html/#:~:text=Fundamento%3A%20Los%20Antiinflamatorios%20No%20Esteroides,mayor%20riesgo%20de%20hemorragia%20digestiva.>
7. Ministerio de Salud. Alerta Digemid N°038 – 2021. DIGEMID [en línea]. 2021. [citado 12 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/alertasmodificaciones/2021/07/ID=1812/alerta-digemid-n-38-2021>
8. Ministerio de Salud. Alerta Digemid N°056 – 2021. DIGEMID [en línea]. 2021. [citado 12 enero 2023]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-dsrsfcc/informes-publicaciones/2635647-alerta-digemid-n-038-2021>

9. Baos V. Sin Receta la automedicación correcta y responsable. Madrid: Temas de hoy; 1996.
10. Hernández F, Ruiz M, Ruiz M, Suárez J. Automedicación un hábito muy frecuente y extendido en la sociedad. México: f Disponible en: <https://es.calameo.com/read/006890517bff76a555673>
11. Sulca E. Nivel de conocimiento sobre automedicación y sus factores de riesgo en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad nacional “San Luis Gonzaga” – 2020. [Tesis profesional]. Ica, Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2020. [citado 27 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3377/Nivel%20de%20conocimientos%20sobre%20automedicaci%C3%B3n%20y%20sus%20Factores%20de%20riesgos%20en%20estudiantes%20de%20Ciencias%20de%20la%20Salud%20de%20la%20Universidad%20Nacional%20San%20Luiz%20Gonzaga%20-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Bendita, G. A. (2020). Factores que influyen en la automedicación en los trabajadores del Mercado San Camilo, Arequipa-2020. (Tesis de posgrado) Universidad Privada Autónoma del Sur <https://bit.ly/2FVUDRi>
13. Rodríguez D, Torres E, Quevedo O. Factores que se asocian en la automedicación con AINES en pacientes de consulta externa de gastroenterología del hospital San José Callao año 2018. [Tesis profesional]. Lima: Escuela profesional de farmacia y Bioquímica, Universidad Interamericana; 2018. [citado 27 de enero de 2023]. Disponible en: [http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/33#:~:text=Conclusi%C3%B3n%2C%20los%20factores%20principales%20de,%C3%A1cido%20acetil%20salic%C3%ADlico%20\(16%25\).](http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/33#:~:text=Conclusi%C3%B3n%2C%20los%20factores%20principales%20de,%C3%A1cido%20acetil%20salic%C3%ADlico%20(16%25).)
14. Garrigós E. Utilización de ibuprofeno por los usuarios de la farmacia comunitaria. Farmacéuticos Comunitarios. 2017;9(1):34-38. Disponible en: <https://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/system/files/journals/1181/articles/fc2017-9-1-05ibuprofeno.pdf>

15. Antayhua L, Medina J. Factores de riesgo asociados a la automedicación con fármacos relacionados a covid-19 en usuarios de la botica farmasalud Perú, San Juan de Lurigancho, Enero a Marzo de 2022. [Tesis profesional]. Lima, Universidad María Auxiliadora; 2022. [citado 27 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1023>
16. Zea C. Factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes ambulatorios del distrito de Tiabaya, Arequipa – 2019. [Tesis profesional]. Arequipa, Universidad privada Autónoma del Sur; 2019. [citado 27 enero 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/handle/UPADS/71>
17. Hermoza-Moquillaza R, Loza-Munarriz C, Rodríguez-Hurtado D, Arellano-Sacramento C, Hermoza-Moquillaza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Revista Médica Herediana [Internet]. 2016;27(1):15-21. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338045323003>
18. Güemes Artiles Martín, Sanz Alvarez Emilio, García Sánchez-Colomer Marcelino. Reacciones adversas y problemas relacionados con medicamentos en un servicio de urgencia. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 1999 Jul [citado 2023 Nov 30]; 73(4): 507-514. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113557271999000400008&lng=es.
19. Orellana K, Carias A, Cruz W, Rodriguez F. Reacciones adversas por antibióticos y anti-inflamatorios no esteroideos en pacientes ambulatorios en Honduras. 2021;(October). Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/AlejandroCarias/publication/355348747_Reacciones_adversas_por_antibioticos_y_antiinflamatorios_no_esteroideos_en_pacientes_ambulatorios_en_Honduras/links/616ae7a025467d2f003f1360/Reacciones-adversas-por-antibioticos
20. Ramos dos Santos I, Mezomo M, Leite Santos LG, Strapassola Moura Alves G, Reis Moretto G, Gonçalves Shibata JG, Ferreira Agüero PMA. Uso indiscriminado de antiinflamatorios no esteroidales y sus relaciones con enfermedades gastrointestinales. Ciencia Latina [Internet]. 29 de noviembre de 2022 [citado 27 de enero de

- 2023];6(6):1789-802. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3637>
21. Oviedo Haidy, Cortina C, Osorio A, Romero T, Sandra M. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [citado 2023 Ene 29]; 20(62): 531-556. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412021000200016
 22. Galán Andrés MI, Guijo Blanco V, Casado Verdejo I, Iglesias Guerra JA, Fernández García D. Automedicación de fármacos en estudiantes de Enfermería de Castilla y León (España). *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública* [Internet] 2021;18(4):1498. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18041498>
 23. Altamirano-Orellana V, Rodríguez-Fernández A, Hauyón-González K, Mansilla-Cerda E, Matamala-Muñoz F, Maury-Santiago E, Morales-Ojeda I. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2019 [citado 26 Ene 2023]; 45 (1) Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1189>
 24. Tobón Marulanda F, Montoya Pavas S, Orrego Rodríguez M. Automedicación familiar, un problema de salud pública. *Educación médica* [Internet]. 31 de octubre de 2018 [citado 27 de enero de 2023];19(2): 122-127. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>
 25. José M, García- Estañ J, Atuch N. La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia. *Educación médica* [Internet]. 31 de octubre de 2018 [citado 27 enero 2023];19(5): 277-282. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.005>
 26. Sánchez BC, Nava GMG. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. *Enf Neurol (Mex)*. 2012;11(3):120-128.
 27. Pérez M. Automedicación con antiinflamatorio no esteroideos y efectos secundarios en clientes de establecimientos farmacéuticos, Huancayo - 2020. [Tesis profesional]. Huancayo: Escuela profesional de farmacia y Bioquímica, Universidad Peruana los Andes; 2022. [citado 27 enero 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/4024>

28. Pari-Olarte Josefa Bertha, Cuba-García Pompeyo Arquimedes, Almeida-Galindo José Santiago, Aliaga-Guillén Narciso Eusebio, Solano-García Cecilia Guiliana, Chacaltana-Ramos Luz Josefina et al. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2021 Ene [citado 2023 Ene 28]; 14(1): 29-34. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005
29. Agencia española de medicamentos u productos sanitarios (AEMPS). Prospecto del Ibuprofeno. SAG Manufacturing S.L.U. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>
30. ADmit Therapeutics. (2023, enero 23). Europa apoya el primer test de sangre para la detección precoz del alzhéimer. La Vanguardia. <https://www.lavanguardia.com/vida/salud/20230123/8686173/europa-apoya-primer-test-sangre-deteccion-precoz-alzheimer-brl.html>
31. Barrios L, Correa A, Gomendio S. Ibuprofeno ¿fármaco seguro?. Salud Mil [Internet]. Agosto de 2019 [citado 27 de enero de 2023]; 38(1):46-55. Disponible en: <https://revistasaludmilitar.uy/ojs/index.php/Rsm/article/view/21/20>
32. Alvarado T. Estudio de prescripción indicación de antiinflamatorios no esteroideos “aines” en el Hospital Nacional de Tiquisate. Guatemala, 2006, [Tesis doctoral]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/06/06_0128.Pdf
33. Instituto Nacional del Cancer. Terminología médica – medicamento antiinflamatorio. [En línea]. [Fecha de acceso 28 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/medicamento->
34. Esteva, E. Analgésicos: Clasificación y uso. Offarm, farmacia y sociedad.2008; 27(8): 68-74.
35. Del arco J. Revista Elsevier, Offarm. Curso básico sobre dolor. Tema 1 Fisiopatología, clasificación tratamiento farmacológico. [En línea]. [Fecha de acceso 28 de enero del 2023]. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-curso-basico-sobre-dolor-tema-X021393241572748>
36. León M, Alvarado A, Armas J, Miranda L, Varens J, Cuesta del Sol J. Respuesta inflamatoria aguda. Consideraciones bioquímicas y celulares: cifras alarmantes. Rev.

- Finlay [Internet]. 2015 Mar [citado 2023 Ene 28] ; 5(1): 47-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342015000100006&lng=es.
37. García J, Gómez J, Revista Elsevier, Offarm. Fisiopatología de la ciclooxigenasa-1 y ciclooxigenasa-2. [en línea Enero del 2000] [fecha de acceso: 28 de enero del 2023] Disponible en la URL: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-reumatologia-29-articulo-fisiopatologia-ciclooxigenasa-1-ciclooxigenasa-2-8546>
38. Alcázar-Pichucho, M., Zambrano-Santos, R., & Pincay-Pin, V. (2018). Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. Polo del Conocimiento, [Internet] 2018. [fecha de acceso: 28 de enero del 2023]; 3(8):, 434-448. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/pc.v3i8.623>
39. Almeida Filho N, Castiel LD, Ayres JRM. Riesgo: concepto básico de la epidemiología. [en línea].2009 [fecha de acceso: 28 de enero del 2023];5(3):323-344. Disponible en : <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2009.v5n3/323-344/es>
40. Hernández R. Metodología de la Investigación. Colombia: Editorial Mac. GrawHill; 1991.
41. Pineda E, Alvarado E, Canales F. Metodología de la investigación. Washington: Organización Panamericana de la Salud – Organización Mundial de la Salud; 1994.
42. Hernández R. Metodología de la Investigación. Colombia: Editorial Mac. GrawHill; 1991.
43. Sánchez H, Reyes C. Metodología y Diseños en la Investigación científica. Lima: Editorial Visión Universitaria; 2009.

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los efectos adversos del ibuprofeno en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo-2023? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar los efectos adversos del ibuprofeno en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo-2023. 	<ul style="list-style-type: none"> • Existen efectos adversos del ibuprofeno que están asociados a los riesgos en usuarios de Botica “NANAY” Huancayo-2023. 		<ul style="list-style-type: none"> • Se proseguirá así hasta completar el número del tamaño muestral. • Identificación de los factores asociados a los riesgos en usuarios. <p>2. Técnicas de procesamiento y análisis de datos: Los resultados obtenidos serán organizados en tablas y presentados a través de figuras, procesados e interpretados mediante estadísticos descriptivos (media aritmética y distribución de frecuencias).</p>
--	---	--	--	---

ANEXO N° 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍNDICE	TIPO Y ESCALA DE MEDICIÓN
Automedicación del ibuprofeno	Según Baos V. La automedicación se puede definir de manera convencional como "la práctica de ingerir medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por sugerencia de terceros, sin consultar a un médico". En este contexto, cualquier acción de tratamiento o alivio realizada por el individuo, o en muchos casos por su entorno familiar, se considera una forma de cuidado personal que implica diversas medidas terapéuticas, siendo el uso de medicamentos uno de los enfoques más frecuentes. ⁹	Factores sociodemográficos	Edad	a. 18 – 20 años b. 20 – 30 años c. 41 – 50 años d. 51 – 65 años	Categoría nominal
			Género	a. Masculino b. Femenino c. Otros	
			¿Cuenta con algún tipo de Seguro de salud?	Si – No a. ESSALUD b. SIS c. Seguro policial d. Seguro Privado	
		Factores culturales	Grado de instrucción	a. Sin instrucción b. Primaria c. Secundaria d. Superior técnica e. Universitaria	
			En los últimos meses ha consumido ibuprofeno	a. Con receta médica b. Sin receta médica de venta libre c. Sin receta	
			Se automedica ¿porque considera que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo?	a. Si b. No	
			Se automedica por que el problema de salud no le pareció grave	a. Si b. No	
			Motivos que indujeron a la automedicación	a. Demora atención médica b. Molestias leves c. Prefiere remedios naturales d. Falta de tiempo para acudir a un servicio de salud	
			Se automedica ¿por qué en alguna vez sufrió maltrato por el personal de salud?	a. Si b. No	
			¿Conoce las consecuencias de la automedicación?	a. Si b. No	
Riesgos	La automedicación puede tener repercusiones a corto y largo plazo, como la	Uso incorrecto del medicamento	Bajo que influencia se automedica con ibuprofeno	a. Decisión propia b. Familiares c. Publicidad d. Personal de farmacia	

	<p>resistencia a los medicamentos, la dependencia, la adicción y la ocultación de enfermedades. El desafío científico radica en la falta de conciencia sobre los riesgos para la salud asociados con la automedicación, ya que muchas personas la llevan a cabo sin tener pleno conocimiento de las dificultades que puede conllevar.⁴²</p>		¿Qué malestar lo llevo a consumir ibuprofeno?	<ul style="list-style-type: none"> a. Dolor de cabeza b. Dolor dental c. Alergias d. Dolor muscular e. Fiebre 	
			¿Con que frecuencia consume el ibuprofeno?	<ul style="list-style-type: none"> d. Cada 4 horas e. Cada 6 horas f. Cada 8 horas g. Cada 12 horas 	
		Aparición de reacciones adversas	¿Conoce las reacciones adversas del ibuprofeno?	<ul style="list-style-type: none"> a. Si b. No 	
			¿Qué reacción adversa pudo identificar después de haber consumido el ibuprofeno?	<ul style="list-style-type: none"> a. Diarrea b. Gastritis c. Estreñimiento d. Nauseas e. Ulceras gástricas f. Mareos 	

ANEXO N° 3: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO "FRANKLIN ROOSEVELT"
RESOLUCIÓN N° 571-2009-CONAFU
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA
Av. Giraldez N° 542 - Huancayo

Huancayo, 18 de Julio del 2023

CARTA Nro.01-2023-PLV/RBSE

Señor (a): MG.

PRESENTE

ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulada, **"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL IBUPROFENO Y RIESGOS EN USUARIOS DE BOTICAS "NANAY" HUANCAYO - 2023"**

Para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,

PEÑA LOZANO, VANESA
DNI: 43125649

RODRIGUEZ BARZOLA, SISY E.
DNI: 43308460

FORMATO: A
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
POR JUICIO DE EXPERTO

"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL IBUPROFENO
Y RIESGOS EN USUARIOS DE BOTICAS "NANAY" HUANCAYO - 2023"

INVESTIGADORES: Bach. PEÑA LOZANO, VANESA
Bach. RODRIGUEZ BARZOLA, SISY EMPERATRIZ

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del CUESTIONARIO, que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

CUESTIONARIO
INSTRUCCIONES:

Estimado amigo (a) el presente cuestionario es anónimo; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas se le agradecerá por favor leer cada pregunta y conteste la alternativa que más se acerca a lo que usted piensa marcando con una X sus respuestas son confidenciales y serán reunidas junto a las respuestas de muchas personas que están contestando este cuestionario en estos días. Muchas gracias

L. DIMENSIÓN I: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	1	2	3	4	5
1. Edad:					x
a) 18 - 20 años ()					
b) 20 - 30 años ()					
c) 41 - 50 años ()					
d) 51 - 65 años ()					
2. Género:					
a) Femenino ()					
b) Masculino ()					
c) Otros ()					
3. ¿Cuenta con algún tipo de seguro de salud?:					
a) Si ()					
b) No ()					
En caso de tenerlo especifique:					
a) ESSALUD ()					
b) SIS ()					
c) Policial ()					
d) Privado ()					

DIMENSIÓN II: FACTORES CULTURALES	1	2	3	4	5
<p>4. Grado de Instrucción</p> <p>a) Sin instrucción ()</p> <p>b) Primaria ()</p> <p>c) Secundaria ()</p> <p>d) Superior Técnico ()</p> <p>e) Universitaria ()</p>					x
<p>5. ¿En los dos últimos meses ha consumido ibuprofeno?</p> <p>a) Con receta ()</p> <p>b) Sin receta médica de venta libre ()</p> <p>c) Sin receta ()</p> <p>Si marca la primera alternativa, concluye la encuesta y no siga marcando nada</p>					
<p>6. Se automedica ¿Por qué considera que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo?</p> <p>a) Si ()</p> <p>b) No ()</p>					
<p>7. ¿Se automedica porque el problema de salud no le pareció grave?</p> <p>a) Si ()</p> <p>b) No ()</p>					
<p>8. ¿Qué motivos le indujeron a la automedicación?</p> <p>a) Demora de la atención médica ()</p> <p>b) Molestias leves ()</p> <p>c) Prefiero remedios naturales ()</p> <p>d) Falta de tiempo para Acudir a un servicio de salud ()</p>					
<p>9. Se automedica ¿Por qué alguna vez sufrió maltrato por el personal de salud?</p> <p>a) Si ()</p> <p>b) No ()</p>					
<p>10. ¿Conoce las consecuencias de la automedicación?</p> <p>a) Si ()</p> <p>b) No ()</p>					
DIMENSIÓN III: USO INCORRECTO DEL MEDICAMENTO	1	2	3	4	5
<p>11. ¿Bajo que influencia se automedica con ibuprofeno?</p> <p>a) Decisión propia ()</p> <p>b) Familiares ()</p> <p>c) Publicidad ()</p>					x

<p>d) Personal de Farmacia ()</p> <p>12. ¿Qué malestar lo llevo a consumir ibuprofeno?</p> <p>a) Dolor de cabeza ()</p> <p>b) Dolor dental ()</p> <p>c) Alergias ()</p> <p>d) Dolor muscular ()</p> <p>e) Fiebre ()</p> <p>f) Lesiones articulares ()</p> <p>13. ¿Con que frecuencia consume el ibuprofeno?</p> <p>a) Cada 4 horas ()</p> <p>b) Cada 6 horas ()</p> <p>c) Cada 8 horas ()</p> <p>d) Cada 12 horas ()</p>					
DIMENSIÓN IV: APARICIÓN DE REACCIONES ADVERSAS	1	2	3	4	5 x
<p>14. ¿Presento alguna reacción adversa después de consumir ibuprofeno?</p> <p>a) Si ()</p> <p>b) No ()</p> <p>15. ¿Qué reacción adversa pudo identificar después de haber consumido el ibuprofeno?</p> <p>a) Diarrea ()</p> <p>b) Gastritis ()</p> <p>c) Estreñimiento ()</p> <p>d) Nauseas ()</p> <p>e) Ulceras gástricas ()</p> <p>f) Mareos ()</p>					
OBSERVACIÓN:					
<hr/> <hr/>					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena Muy buena

Nombres y Apellidos : Jacqueline Jorka Peña Marín
DNI N° : 20117267 Teléfono/Celular :954815713
Dirección domiciliaria : Jr. San Jorge N° 343- San Antonio Huancayo
Titulo Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Doctor
Mención : Criminalística
Tema de Investigación : "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL IBUPROFENO
Y RIESGOS EN USUARIOS DE BOTICAS "NANAY" HUANCAYO - 2023"
Fecha Validación : 20-07-2023



JORKA PEÑA MARIN
QUÍMICO-FARMACÉUTICO
C. P. P. 00004

Firma

Lugar y fecha: Huancayo



PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Deficiente 2) Baja 3) Regular 4) Buena Muy buena

Nombres y Apellidos : Jacqueline Jorka Peña Marín
DNI N° : 20117267 Teléfono/Celular :954815713
Dirección domiciliaria : Jr. San Jorge N° 343- San Antonio Huancayo
Titulo Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Doctor
Mención : Criminalística

Tema de Investigación : "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL
IBUPROFENO Y RIESGOS EN USUARIOS DE BOTICAS
"NANAY" HUANCAYO - 2023"

Fecha Validación : 20-07-2023


Firma
Lugar y fecha: Huancayo



PROMEDIO DE VALORACIÓN

75

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : JOHAN EDGAR RUIZ ESPINOZA
DNI N° : 43895620 Teléfono/Celular : 979778231
Dirección domiciliaria : Jr. Medusa Nro. 335 - Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Maestro
Mención : Investigación y Docencia Universitaria
Tema de Investigación : “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL
IBUPROFENO Y RIESGOS EN USUARIOS DE BOTICAS
“NANAY” HUANCAYO - 2023”
Fecha Validación : 20 de julio 2023



Firma
Lugar y fecha: Huancayo 20 de julio 2023

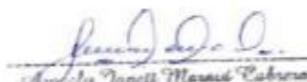
PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maraví Cabrera
DNI N° : 20035640 Teléfono/Celular : 956027004
Dirección domiciliaria : Jr. Cuzco N° 870
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister en Educación
Mención : Docencia y Gestión Educativa
Tema de Investigación : "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL IBUPROFENO
Y RIESGOS EN USUARIOS DE BOTICAS "NANAY" HUANCAYO - 2023"
Fecha Validación : Huancayo 27 de julio de 2023


Aracely Janett Maraví Cabrera
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. O. F. P. N° 008944

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 27 de julio de 2023

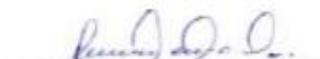
PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maravi Cabrera
DNI N° : 20035640 Teléfono/Celular : 956027004
Dirección domiciliaria : Jr. Cuzco N° 870 Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister en Educación
Mención : Docencia y Gestión Educativa
Tema de Investigación : "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL
IBUPROFENO Y RIESGOS EN USUARIOS DE BOTICAS
"NANAY" HUANCAYO - 2023"
Fecha Validación : **Huancayo 27 de julio de 2023**



Aracely Janett Maravi Cabrera
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. D. F. S. N.º 002044

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 27 de julio de 2023

ANEXO N° 3: EVIDENCIAS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS



Encuesta a los usuarios que acuden a la Botica “NANAY”



Encuesta a los usuarios que acuden a la Botica “NANAY”



Encuesta a los usuarios que acuden a la Botica “NANAY”



Encuesta a los usuarios que acuden a la Botica “NANAY”



Encuesta a los usuarios que acuden a la Botica “NANAY”



Encuesta a los usuarios que acuden a la Botica “NANAY”



Encuesta a los usuarios que acuden a la Botica “NANAY”



Encuesta a los usuarios que acuden a la Botica “NANAY”



Encuesta a los usuarios que acuden a la Botica “NANAY”



Encuesta a los usuarios que acuden a la Botica “NANAY”

ANEXO 4: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN DEL IBUPROFENO Y RIESGOS EN USUARIOS DE BOTICA “NANAY” HUANCAYO - 2023”

OBJETIVO: Determinar la relación entre la automedicación del ibuprofeno y riesgos en usuarios de Boticas “NANAY” Huancayo - 2023.

INDICACIONES: Lea cuidadosamente cada pregunta, responda con la mayor sinceridad y honestidad posible la información registrada en este cuestionario será manejada de forma ANÓNIMA. Marque las alternativas con un aspa (X).

AUTOMEDICACIÓN

I. Factores sociodemográficos

1. Edad:

a. 18 – 20 años	<input type="checkbox"/>	b. 20 – 30 años	<input type="checkbox"/>
c. 41 – 50 años	<input type="checkbox"/>	d. 51 - 65 años	<input type="checkbox"/>

2. Género:

a. Femenino	<input type="checkbox"/>
b. Masculino	<input type="checkbox"/>
c. Otros	<input type="checkbox"/>

3. ¿Cuenta con algún tipo de seguro de salud?

a. Si	<input type="checkbox"/>	b. No	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	-------	--------------------------

En caso de tenerlo especifique:

a. Essalud	<input type="checkbox"/>	b. SIS	<input type="checkbox"/>	c. Policial	<input type="checkbox"/>
d. Privado	<input type="checkbox"/>				

II. Factores culturales

4. Grado de instrucción:

a. Sin instrucción	<input type="checkbox"/>	b. Primaria	<input type="checkbox"/>
c. Secundaria	<input type="checkbox"/>	d. Superior Técnico	<input type="checkbox"/>
e. Universitaria	<input type="checkbox"/>		

5. ¿En los dos últimos meses ha consumido ibuprofeno?

a. Con receta	
b. Sin receta médica de venta libre	
c. Sin receta	

Si marca la primera alternativa, **concluye la encuesta** y no siga marcando nada

6. Se automedica ¿Por qué considera que atenderse en los servicios de salud demanda mucho tiempo?

a. Si		b. No	
-------	--	-------	--

7. ¿Se automedica por que el problema de salud no le pareció grave?

a. Si		b. No	
-------	--	-------	--

8. ¿Qué motivos le indujeron a la automedicación?

a. Demora de atención médica		b. Molestias leves	
c. Prefiere remedios naturales		d. Falta de tiempo para acudir a un servicio de salud	

9. Se automedica ¿Por qué alguna vez sufrió maltrato por el personal de salud?

a. Si		b. No	
-------	--	-------	--

10. ¿Conoce las consecuencias de la automedicación?

a. Si		b. No	
-------	--	-------	--

RIESGOS

III. Uso incorrecto del medicamento

11. ¿Bajo qué influencia se automedica con ibuprofeno?

a. Decisión propia	
b. Familiares	
c. Publicidad	
d. Personal de farmacia	

12. ¿Qué malestar lo llevó a consumir ibuprofeno?

a. Dolor de cabeza		b. Dolor dental	
c. Alergias		d. Dolor muscular	
e. Fiebre		f. Lesiones articulares	

13. ¿Con que frecuencia consume el ibuprofeno?

a. Cada 4 horas		b. Cada 6 horas	
c. Cada 8 horas		d. Cada 12 horas	

II. Aparición de reacciones adversas

14. ¿Presento alguna reacción adversa después de consumir ibuprofeno?

a. Si		b. No	
-------	--	-------	--

15. ¿Qué reacción adversa pudo identificar después de haber consumido el ibuprofeno

a. Diarrea		b. Gastritis	
c. Estreñimiento		d. Nauseas	
e. Úlceras gástricas		f. Mareos	

¡Muchas gracias!

● 4% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 4% 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	<1%
	Internet	
2	hdl.handle.net	<1%
	Internet	
3	researchgate.net	<1%
	Internet	
4	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
	Internet	
5	repositorio.upla.edu.pe	<1%
	Internet	
6	repositorio.upla.edu.pe	<1%
	Internet	
7	oalib.com	<1%
	Internet	
8	doaj.org	<1%
	Internet	
9	revenferneurolenlinea.org.mx	<1%
	Internet	

10	repositorio.ug.edu.ec	Internet	<1%
11	docplayer.es	Internet	<1%
12	cybertesis.unmsm.edu.pe	Internet	<1%
13	repositorio.unac.edu.pe	Internet	<1%
14	repositorio.ucsg.edu.ec	Internet	<1%
15	vdocuments.net	Internet	<1%
16	digemid.minsa.gob.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

RESUMENError! Bookmark not defi...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Lea cuidadosamente cada pregunta, responda con la mayor sinceridad y honestid...

hdl.handle.net