

NOMBRE DEL TRABAJO:

CARACTERISTICAS DE UTILIZACIÓN DEL IBUPROFENO POR LOS QUE FRECUENTAN AL CENTRO DE SALUD DAVID GUERRERO DUARTE-CONCEPCIÓN-2024.

ASESOR:

- Mg. Junchaya Yllescas, Vilma Amparo

AUTORES:

- Bach. Contreras Flores, Alexander Zocimo
- Bach. Macukachi Maravi, Sarely

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS IBUPROFENO 25 ABRIL 2024.docx

RECuento DE PALABRAS

7576 Words

RECuento DE CARACTERES

41014 Characters

RECuento DE PÁGINAS

51 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.6MB

FECHA DE ENTREGA

May 2, 2024 9:04 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 2, 2024 9:05 AM GMT-5

● **5% de similitud general**

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

- 5% 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
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



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

TESIS

**CARACTERÍSTICAS DE UTILIZACIÓN DEL IBUPROFENO
POR LOS QUE FRECUENTAN AL CENTRO DE SALUD DAVID
GUERRERO DUARTE-CONCEPCIÓN-2024.**

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

AUTORES:

Bach. Contreras Flores, Alexander Zocimo

Bach. Macukachi Maravi, Sarely

ASESORA:

Mg. Junchaya Yllescas, Vilma Amparo

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Ciencias Farmacéuticas

HUANCAYO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios y a mi familia que me apoyo durante esta travesía académica incondicionalmente puesto en ello un esfuerzo que no hay palabras para describirlo y va por ellos este trabajo.

Alexander

A Dios, por darme vida, salud y fortaleza para culminar la carrera profesional con éxitos.

A mi madre por el apoyo incondicional en todo momento para lograr unos de mis objetivos.

Sarely

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por la misericordia dada junto con ello a familia por brindarme los consejos más bonitos que están en los escritos y a mi asesora JUNCHAYA YLLESCAS, VILMA AMPARO, quien nos apoyó incondicional al realizar este trabajo le damos las gracias por todo.

A todas las personas encuestadas que han participado, ya que, sin ellos, el estudio no hubiera sido posible.

JURADOS:

MIEMBRO PRESIDENTE

DRA. SONIA HAYDEE ROJAS ROSALES

MIEMBRO SECRETARIO

MG. MARICIELO ORIHUELA POMALAZA

MIEMBRO VOCAL

MG. VILMA AMPARO JUNCHAYA YLLESCAS

MIEMBRO SUPLENTE

MG. KAROL PAOLA ZEVALLOS FALCON

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo: Bach. CONTRERAS FLORES, ALEXANDER ZOCIMO, con DNI: 73974572 y Bach. MACUKACHI MARAVI SARELY y DNI: 46413392; tesis de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autores de la tesis titulada: CARACTERISTICAS DE UTILIZACIÓN DEL IBUPROFENO POR LOS QUE FRECUENTAN AL CENTRO DE SALUD DAVID GUERRERO DUARTE- CONCEPCIÓN-2024.

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUÉ:

Toda la información presentada es auténtica y veraz. Nos afirmamos y ratificamos en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 25 días del mes de Abril del 2024.



Bach. CONTRERAS FLORES,
ALEXANDER ZOCIMO

DNI: 73974572



MACUKACHI MARAVI SARELY

DNI: 46413392

| | |
|---|-------------|
| ÍNDICE | Pág. |
| RESUMEN | vii |
| ABSTRACT | viii |
| I. INTRODUCCIÓN | 9 |
| II. MÉTODO | 14 |
| 2.1. Tipo y diseño de investigación | 14 |
| 2.2. Operacionalización de variables | 15 |
| 2.3. Población, muestra y muestreo | 15 |
| 2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad | 16 |
| 2.5. Procedimiento | 17 |
| 2.6. Método de análisis de datos | 17 |
| 2.7. Aspectos éticos | 17 |
| III. RESULTADOS | 18 |
| IV. DISCUSIÓN | 32 |
| V. CONCLUSIONES | 36 |
| VI. RECOMENDACIONES | 37 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 38 |
| ANEXOS | |

RESUMEN

De entre todos los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, el ibuprofeno es el más popular, pero si se exceden las dosis recomendadas o se usan durante largos períodos de tiempo, pueden representar problemas graves para la salud. **Objetivo:** Analizar las características de utilización del ibuprofeno en los que frecuentan al Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción. **Método:** Corresponde a un estudio, descriptivo, prospectivo y transversal, conformado por 240 usuarios y muestreo probabilístico; fue empleado la técnica de encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario. **Resultados:** Existe un 70 % que utiliza el ibuprofeno para tratar un síntoma, prevaleciendo entre las edades de 51 a 60 años en el 34 %, siendo en 60 % de sexo femenino, quienes en 55 % se automedican, donde el 76 % ganan menos del sueldo mínimo, 51 % con grado de instrucción secundaria, siendo los antecedentes mórbidos la cefalea en 41 % y la hipertermia en el 24 %, quienes desconocen sobre indicaciones, frecuencia, dosis, así como las reacciones adversas y sin embargo no lo asocian el ibuprofeno a un protector gástrico. **Conclusión:** Se caracteriza el consumo de utilización del ibuprofeno por ser mayores a 50 años, prevaleciendo las mujeres, quienes se automedican principalmente por factores económicos, siendo empleado para cefalea y conocen poco sobre el uso y reacciones adversas de este medicamento.

Palabras claves: Utilización, Ibuprofeno, Usuarios.

ABSTRACT

Of all the nonsteroidal anti-inflammatory drugs, ibuprofen is the most popular, but if the recommended doses are exceeded or used for long periods of time, it can lead to serious health problems. **Objective:** Analyze ibuprofen features use in who frequent the “David Guerrero Duarte-Concepción” Health Center. **Method:** It’s a descriptive, prospective and cross-sectional study, comprising 240 users and probabilistic sampling; the technique used was a survey and the instrument used was the questionnaire. **Results:** There is 70 % who use ibuprofen to treat a symptom, prevailing between the ages of 51 to 60 years in 34 %, being in 60% of female sex, who in 55% self-medicate, where 76% earn less than the minimum wage, 51 % with secondary education degree. The morbid antecedents are headache in 41 % and hyperthermia in 24 %, who do not know about indications, frequency, dosage, as well as adverse reactions, but do not include a gastric protector using ibuprofen. **Conclusion:** The use of ibuprofen is characterized by being used by patients older than 50 years, with a prevalence of women, who self-medicate mainly due to economic factors, being used for headache and have limited knowledge about the use and adverse reactions of this drug.

Keywords: Application, Ibuprofen, Users.



02 de julio de 2024

GAVANCHO VALDERRAMA Romina Raquel
DNI N° 71301491

INTRODUCCIÓN

Los antiinflamatorios no esteroides son los analgésicos más utilizados en la atención sanitaria, los cuales se emplean en atención primaria para el tratamiento sintomático de procesos agudos y crónicos, siendo el más utilizado el paracetamol y especialmente el ibuprofeno ¹, algunos de los cuales están a libre disposición de la población como medicamentos de venta libre. Si bien es cierto, son un conjunto de fármacos muy útiles, tienen una gran cantidad de efectos secundarios, principalmente daños en la mucosa gástrica, grado de hipertensión y especialmente reacciones de hipersensibilidad.²

Además, el uso inadecuado de ibuprofeno puede provocar úlceras de estómago y hemorragias gastrointestinales, que pueden ocurrir en cualquier momento durante el tratamiento. Los pacientes que toman medicamentos antiinflamatorios no esteroides a largo plazo, son ancianos, tienen mala salud o beben tres o más bebidas alcohólicas al día mientras toman ibuprofeno tienen un mayor riesgo. ³

También hay que mencionar que el ibuprofeno es uno de los antiinflamatorios más habituales en muchos botiquines caseros, por lo que conviene recordar que se debe utilizar durante un tiempo breve, preferiblemente no superior a una semana. Por lo tanto, los intervalos y las dosis deben mantenerse lo más cortos posible, ya que el riesgo aumenta si se acorta el intervalo o se aumenta la dosis. Como ocurre con todos los medicamentos, debe haber supervisión médica y prescripciones adaptadas a las necesidades reales. ⁴

Se revisaron varios antecedentes de este estudio, entre ellos Roque *et al.* ⁴, quienes encontraron que los patrones de consumo adversos eran indicaciones, dosis, frecuencia e interacciones del ibuprofeno, pero desconocían los efectos adversos del fármaco. Se concluyó que el consumo de ibuprofeno fue del 94,74% entre la población de la región de El Tambo y del 68,34% entre la población de Chilca debido a fiebre o dolor de cabeza sin conocer dosis ni forma en un poco más del 60%.

Vargas ⁵, en un estudio realizado en Trujillo encontró que el 36,2 % de las personas usaban AINES para tratar el dolor muscular siendo la razón más común, también el 93,6% refirió efectos secundarios, el 79,2 % de los pacientes utilizaban comprimidos y el antiinflamatorio no esteroideo más utilizado fue el ibuprofeno, que representaba el 60%. Se concluyó que la tasa específica de uso de antiinflamatorios no esteroides en la población del centro de Moche del distrito Moche-Trujillo es del 71%, lo que se considera como referencia para futuros estudios.

Los resultados de Herrera ⁶ también mostraron que, de 260 encuestados, el 70 % usaba ibuprofeno, el 67,2 % eran mujeres, el 32,8 % tenía entre 51 y 70 años, el 28,49 % tenía educación secundaria y el 79,84 % tenía ingresos inferiores al salario mínimo, el 40,59 % estaba registrado en el MINSA. El ibuprofeno más utilizado es el de 400 mg (71,54%), la principal fuente de recomendaciones es la prescripción médica (72,7 %), y en cuanto al nivel de conocimientos el 62,09 % conoce información suficiente sobre sus indicaciones. Se concluyó que el uso de ibuprofeno fue del 70 %, lo cual es importante para futuras investigaciones.

López ⁷, según un estudio realizado en Chimbote, la tasa de utilización llega al 96,1%, el 44,81% son mujeres y el 55,19 % son hombres, considerando que el 11,00 % tiene primaria completa, el 49,4 % gana menos del salario mínimo y el 25 % tiene antecedentes médicos, el 25,00 % presenta faringitis. Entre los efectos secundarios, el 64,7 % tuvo acidez de estómago. Se concluyó que la prevalencia del uso de ibuprofeno en la población de estudio fue del 96,10 %.

Por su parte, Noguera ⁸, los resultados de la encuesta mostraron que el ibuprofeno era el AINE más utilizado, representando el 59,97% de todos.

En su estudio, Barba *et al.* ⁹ señalan que la edad media fue de 27 ± 14 meses. La temperatura media general de entrada fue de $38,6 \pm 0,5$ °C. Los cuatro fármacos redujeron significativamente la fiebre. No hubo efectos antipiréticos estadísticamente diferentes entre los cuatro fármacos y no hubo efectos secundarios. La conclusión es que estos cuatro medicamentos pueden reducir la fiebre. También se administró ibuprofeno a los residentes con temperaturas de $38,6 \pm 0,5$ °C al ingreso y $36,8 \pm 0,5$ °C después de 120 minutos.

Garrigo¹⁰ encontró que, en una muestra de 40 personas, de las cuales sólo una utilizaba ibuprofeno de forma prolongada, el 82,5 % utilizaba también la dosis de 600 mg y el 15,0% utilizaba como dosis principal la de 400 mg, ambas cada 8 horas. Además, el 55,0 % de todas las personas tomaron ibuprofeno hasta que el dolor desapareció, y se utilizó para una variedad de propósitos, siendo los dolores de cabeza los primeros.

Birgit *et al*¹¹ encontraron que el ibuprofeno redujo significativamente el dolor de cabeza ($p = 0,008$), el dolor de oído ($p = 0,01$), el dolor muscular/articular ($p = 0,045$) y la disminución de la temperatura corporal ($p = 0,02$). El número de episodios de estornudos se redujo en un 40% ($p = 0,02$) y la tasa de estornudos se redujo en un 33% ($p = 0,04$). Este estudio no encontró ningún efecto sobre otros síntomas nasales.

Los resultados de Winther *et al*¹² mostraron que el ibuprofeno redujo significativamente el dolor de cabeza ($p = 0,008$), el dolor de oído ($p = 0,01$), el dolor muscular/articular ($p = 0,045$) y la hipotermia ($p = 0,02$). El número de episodios de estornudos se redujo en un 40% ($p = 0,02$) y la tasa de estornudos se redujo en un 33% ($p = 0,04$). Este estudio no encontró ningún efecto sobre otros síntomas nasales.

En teoría, el ibuprofeno es un fármaco antiinflamatorio no esteroideo que pertenece al subgrupo de los derivados del ácido propiónico y tiene fuertes efectos antiinflamatorios, antipiréticos y analgésicos. Es bueno para el dolor, la fiebre alta, los dolores menstruales, la artritis y los dolores de cabeza vasculares. También puede causar efectos secundarios como estreñimiento, hinchazón, mareos, nerviosismo, tinnitus, hinchazón abdominal, fiebre, erupción cutánea, urticaria, hinchazón de los párpados, glándulas faríngeas, dificultad para respirar, ronquera, náuseas, anorexia, nubosidad, palidez, hematuria, dificultad al orinar, visión borrosa, dolor de cabeza y confusión.¹³

El ibuprofeno también está indicado para el tratamiento de enfermedades reumáticas como artritis reumatoide, osteoartritis, espondilitis anquilosante, dolores leves a moderados y dolores menstruales, pacientes con alergia al ibuprofeno o al ácido acetilsalicílico, estómago. Está contraindicado en pacientes con úlceras intestinales, insuficiencia hepática o renal, embarazo y lactancia. ¹⁴

Los efectos secundarios frecuentes son malestar y dolor de estómago, náuseas, acidez de estómago, mareos, dermatitis atópica; los efectos secundarios menos comunes incluyen vómitos, indigestión, flatulencia, estreñimiento, diarrea, anorexia, dolor de cabeza, nerviosismo, tinnitus, etc. Raramente gastritis, hemorragia gastrointestinal, perforación gastrointestinal, somnolencia, alteraciones del sueño, confusión, depresión mental, eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, cistitis, anemia aplásica, anemia hemolítica, disminución de los glóbulos blancos, trombocitopenia, reacción alérgica. ¹⁴

Por su parte la utilización de medicamentos, se refiere al uso apropiado de las drogas en la sociedad, y según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los Estudios sobre el Uso de Drogas (DUS) o la utilización de medicamentos (EUM) son "el estudio de la venta, distribución, prescripción y uso de medicamentos en la comunidad" con especial énfasis en las consecuencias médicas, sociales y económicas. ¹⁵

Se menciona al medicamento como marco conceptual, considerado como una sustancia o preparado con propiedades curativas o profilácticas que se administra a humanos o animales y ayuda al organismo a recuperarse del desequilibrio causado por la enfermedad o a protegerse de las consecuencias de la enfermedad ¹⁶⁻¹⁷. El uso de medicamentos se refiere a cómo se usa un medicamento para tratar una enfermedad o afección específica, lo que incluye tomar el medicamento exactamente según lo prescrito por el médico y en el momento adecuado durante el tratamiento. ¹⁸

En cuanto, al uso irracional de drogas se refiere al uso de medicamentos sin seguir las reglas del uso racional de drogas. Además en el mundo, más del 50 % de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inadecuada.¹⁹

Frente a lo descrito se formula el siguiente problema: ¿Cuáles son las características de utilización del ibuprofeno, en los que frecuentan al Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción-2024? Por lo tanto, el trabajo diario de las farmacias muestran una necesidad cada vez mayor de dosis de analgésicos, sin embargo el uso prolongado sin control médico puede aumentar el riesgo de sufrir ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares y presión arterial alta, además de causar daños en el tracto gastrointestinal y los riñones, e hinchazón del cuerpo, dolores de cabeza y otros problemas, como el aumento de la presión arterial; de allí que estudiar las peculiaridades del uso de ibuprofeno proporcionará información teórica actualizada sobre las características de utilización del ibuprofeno como posología, duración del tratamiento, problemas de salud tratados con ibuprofeno, es decir conocimientos cualitativos y cuantitativos sobre el consumo de medicamentos, que actuará como un indicador directo de la calidad asistencial.

Ante ello se plantea como objetivo general, Analizar las características de utilización del ibuprofeno en los que frecuentan al Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción; siendo los objetivos específicos: Determinar el porcentaje de usuarios que utiliza el ibuprofeno para tratar un síntoma agudo o crónico según factores sociodemográficos, establecer el porcentaje de los usuarios que se automedican con ibuprofeno, identificar los factores socioeconómicos y culturales que determinan el uso del ibuprofeno, determinar los antecedentes mórbidos que determinan el uso de ibuprofeno, determinar el porcentaje de pacientes que conocen las indicaciones, pauta, dosis y duración del tratamiento con ibuprofeno, determinar el número de pacientes que desconoce las reacciones adversas que puede causar el ibuprofeno a corto o largo plazo y determinar el porcentaje de pacientes que utiliza el ibuprofeno asociado a un gastroprotector.

2. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo:

El tipo de investigación que se realizó fue sin intervención o no experimental , de tipo prospectivo en el que se analizó el fenómeno de la presente investigación para recopilar los datos de la muestra y luego analizarlo en los datos obtenidos y según el número de mediciones de las variables fue un estudio transversal.²⁰

Diseño de investigación:

La investigación tuvo un diseño no experimental, que responde al siguiente esquema:²¹

M \longrightarrow O

M= Usuarios que utilizan el ibuprofeno en el Centro de Salud David Guerrero Duarte.

O = Observación de las características de utilización del ibuprofeno.

2.2. Población, muestra y muestreo.

Población:

La población estuvo conformada por 600 usuarios del Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, atendidos en el Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción que corresponde en un promedio de 600 por mes.

Muestra:

Corresponde al subconjunto de elementos que se seleccionaron de la población total para realizar el estudio, estando conformado por 240 usuarios que frecuentan al Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción.^{22,23}

Muestreo:

El tipo de muestreo utilizado fue de muestreo probabilístico donde la población de Concepción que circula por el Centro De Salud David Guerrero Duarte, tuvo las mismas posibilidades de ser seleccionada como parte de este estudio de acuerdo con los criterios de inclusión. La fórmula para calcular el tamaño de la muestra, corresponde a la fórmula de población finita. Entonces usaremos la siguiente fórmula:

$$n = \frac{4.N.p.q.}{E^2(N-1)+4.p.q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Tamaño de la población

p y q = Valores estadísticos de la población (varianza), cuando los parámetros son desconocidos (p=50 y q=50)

E = Nivel o margen de error admitido (De cero a 5%)

Reemplazando valores:

$$n = \frac{4 (600) (50) (50)}{5^2(599)+4(50) (50)} = \frac{6000000}{24975} \quad n = 240$$

Criterio de Inclusión:

- Los que frecuentan al Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción.
- Usuarios de ambos sexos
- Usuarios de todas las edades
- Usuarios que circulen en el mes de Marzo
- Aceptación del consentimiento informado

Criterio de exclusión:

- Usuarios ajenos al Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción.
- Usuarios que circulen en meses posteriores a marzo
- Usuarios que se niegan en aceptar el consentimiento informado

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos y validez ²⁹

Técnica:

Hace referencia aquellos procedimientos o también llamados instrumentos que fueron empleados en una investigación, utilizándose en este estudio la técnica de encuesta.

Instrumento:

Se utilizó el cuestionario como instrumento para recolectar los datos, que es para obtener información e involucrar a los encuestados respondiendo o abordando preguntas de una manera que refleje conocimientos o mentalidades y luego sirva para proporcionar un proceso de interpretación estadística.

Validez del instrumento:

El instrumento fue sometido a un proceso de validación mediante la evaluación de tres expertos en el campo de la investigación, quienes se ocuparon de analizar de manera individual los indicadores correspondientes a cada dimensión. El objetivo de esta evaluación fue determinar si los indicadores empleados en el cuestionario fueron los más adecuados, comprensibles y pertinentes para alcanzar los objetivos planteados en el estudio.

2.4. Procedimiento

- Fueron seleccionados los usuarios quienes cumplan con los criterios de inclusión.
- Se les llegó a informar sobre los objetivos del estudio y la aceptación se registró con la firma del consentimiento informado.
- Todo el proceso llevó un tiempo aproximado de 5 minutos y se agradeció la participación de cada participante.
- Una vez que los encuestados completaron el cuestionario, se recogieron las respuestas para finalmente realizar el análisis mediante pruebas estadísticas.

2.5. Método de análisis de datos

La información de los participantes fue trasladada a una base de datos y exportados al Programa de software Microsoft Excel para su análisis.

Se empleó métodos de estadística descriptiva: medidas de tendencia central, frecuencia y porcentajes, representados en tablas y gráficos para mejor comprensión.

2.6. Aspectos éticos

- Esta investigación se llevó a cabo en concordancia y cumplimiento de las normas establecidas en el Código de Ética vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt y en el reglamento de grados y títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.
- La aplicación del instrumento de recolección de datos se llevó a cabo después de proporcionar a los participantes información previa y respetando su decisión de participar de manera voluntaria, para lo cual firma el consentimiento informado.
- La información recopilada de los participantes se mantuvo en estricta confidencialidad, preservando el anonimato de los involucrados y manteniendo como fines de investigación de manera ética y responsable.
- Además, la investigación estuvo protegida por Turnitin Anti-Plagiarism, que es muy importante en el campo académico para promover la integridad académica y los informes originales.

III. RESULTADOS

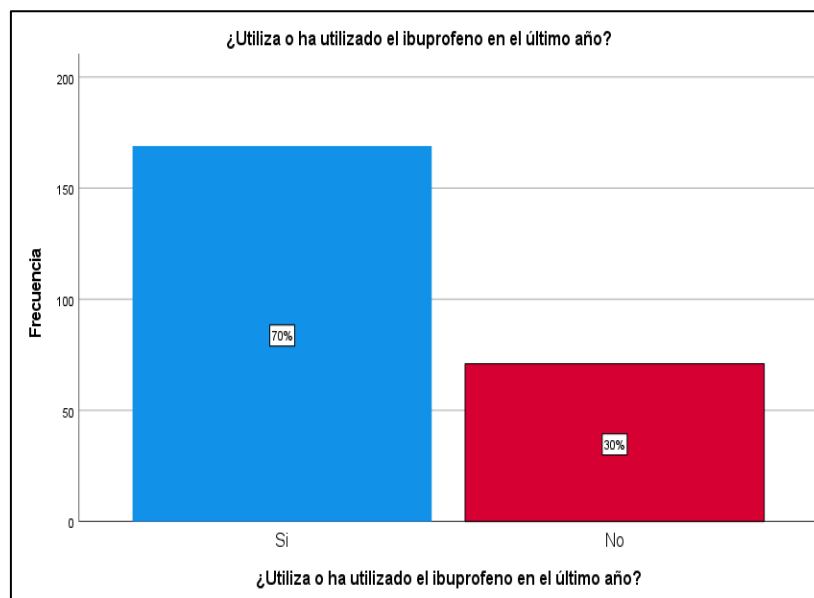
Una vez consolidado, procesado y analizada la información se presenta los siguientes resultados:

Tabla 1: ¿Utiliza o ha utilizado el ibuprofeno en el último año?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Si | 169 | 70 % |
| | No | 71 | 30 % |
| | Total | 240 | 100,0 |

n=240

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Tabla 1

En la tabla y gráfico 1, se encontró que un 70 % utilizó el ibuprofeno en el último año, mientras un 30 % no lo utilizó.

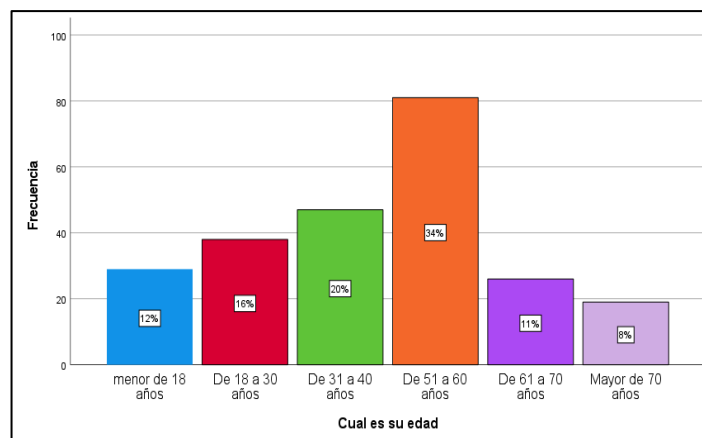
Tabla 2: ¿Cuál es su edad?

| | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------|------------|------------|
| Menor de 18 años | 29 | 12 % |
| De 18 a 30 años | 38 | 16 % |
| De 31 a 40 años | 47 | 20 % |
| Válido De 51 a 60 años | 81 | 34 % |
| De 61 a 70 años | 26 | 11 % |
| Mayor de 70 años | 19 | 8 % |
| Total | 240 | 100,0 |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2: ¿Cuál es su edad?



Fuente: Tabla 2

De acuerdo a la tabla y gráfico 2, se puede notar que un 34 % se encuentran entre las edades de 51 a 60 años, otro 20 % de 31 a 40 años y un 16 % las edades se encontraron entre 18 a 30 años.

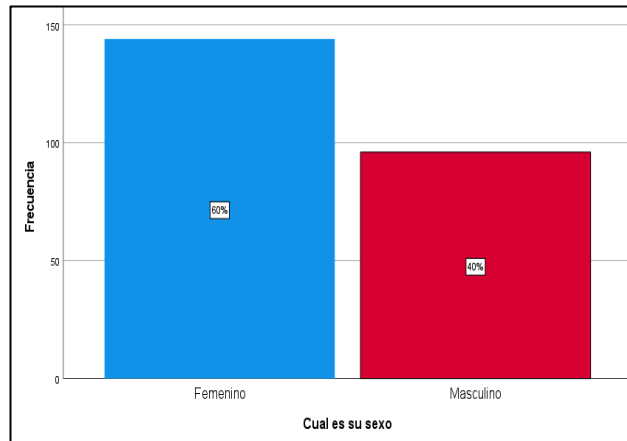
Tabla 3: ¿Cuál es el sexo?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-----------|------------|------------|
| Válido | Femenino | 144 | 60 % |
| | Masculino | 96 | 40 % |
| | Total | 240 | 100 % |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 3: ¿Cuál es el sexo?



Fuente: Tabla 3

Según la tabla y gráfico 3, se puede apreciar que un 60 % de la muestra de estudio es de sexo femenino, mientras un 40 % son de sexo masculino.

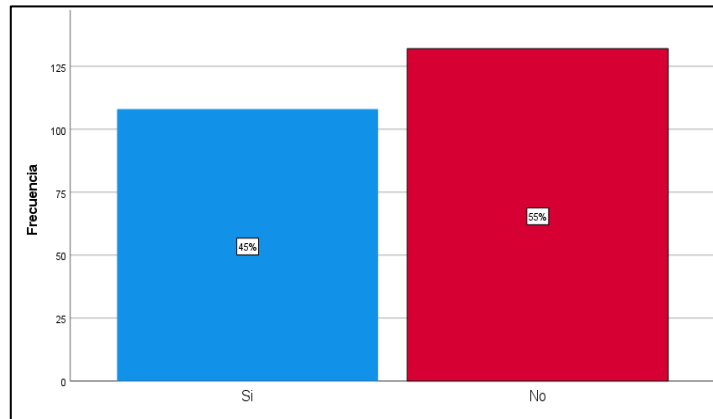
Tabla 4: ¿Acude a un médico para recibir tratamiento con el ibuprofeno?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Si | 108 | 45 % |
| | No | 132 | 55 % |
| | Total | 240 | 100 % |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4: ¿Acude a un médico para recibir tratamiento con el ibuprofeno?



Fuente: Tabla 4

Con respecto a la tabla y gráfico 4, se puede notar que un 55 % no acude a un médico, mientras un 45 %, si acude.

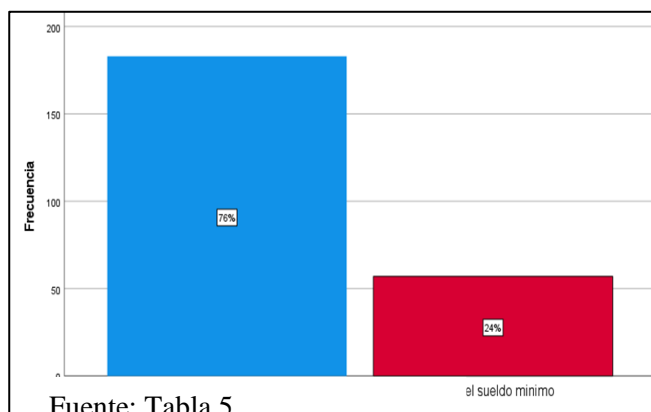
Tabla 5: ¿Cuál es el sueldo que percibe comúnmente?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------------------------|------------|------------|
| Válido | Menos del sueldo mínimo | 183 | 76 % |
| | Mas del sueldo mínimo | 57 | 24 % |
| | Total | 240 | 100,0 |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5: ¿Cuál es el sueldo que percibe comúnmente?



Según la tabla y gráfico 5, se aprecia que un 76 % de la muestra de estudio un 76 % ganan menos de un sueldo mínimo, mientras un 24 % gana más de un sueldo mínimo.

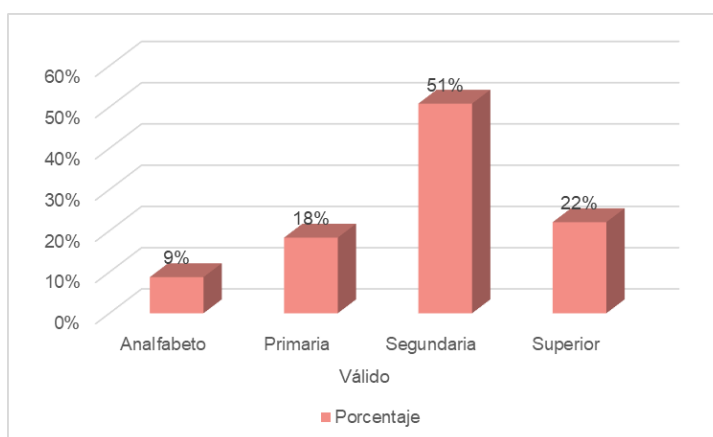
Tabla 6. ¿Cuál es su Grado de instrucción?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|------------|------------|------------|
| Válido | Analfabeto | 21 | 9% |
| | Primaria | 44 | 18% |
| | Secundaria | 122 | 51% |
| | Superior | 53 | 22% |
| | Total | 240 | 100% |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 6. ¿Cuál es su Grado de instrucción?



Fuente: Tabla 6

En la Tabla y gráfico 6, se puede apreciar que un 51 % de la población tiene grado de instrucción secundaria, un 22 % tiene grado de instrucción superior y un 18 % tiene grado de instrucción primaria.

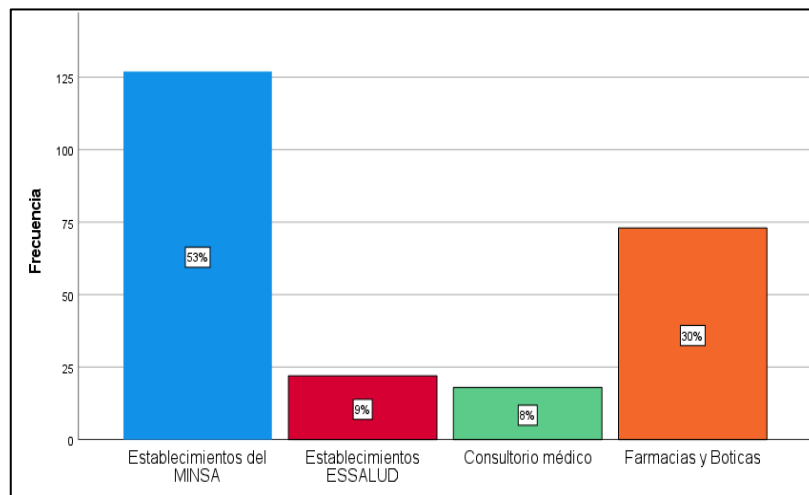
Tabla 7: ¿Cuál es el lugar donde acude para tratar sus problemas de salud?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|----------------------------|------------|------------|
| Válido | Establecimientos del MINSA | 127 | 53 % |
| | Establecimientos ESSALUD | 22 | 9 % |
| | Consultorio médico | 18 | 8 % |
| | Farmacias y Boticas | 73 | 30 % |
| | Total | 240 | 100 % |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 7: ¿Cuál es el lugar donde acude para tratar sus problemas de salud?



Fuente: Tabla 7

Según la tabla y gráfico 7, existe un 53 % que acude para tratar sus problemas de salud a los establecimientos del MINSA, mientras un 30 % acude a las farmacias y boticas.

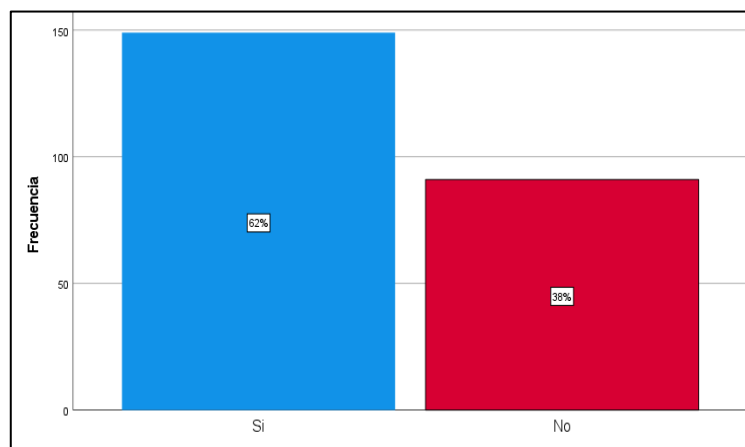
Tabla 8: ¿Cree que el ibuprofeno le controla su problema salud?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|----|------------|------------|
| Válido | Si | 149 | 62 % |
| | No | 91 | 38 % |
| Total | | 240 | 100 % |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 8: ¿Cree que el ibuprofeno le controla su problema salud?



Fuente: Tabla 8

De acuerdo a la tabla y gráfico 8, se puede notar que un 62 % cree que el ibuprofeno le controla la salud, mientras un 38 % no lo cree.

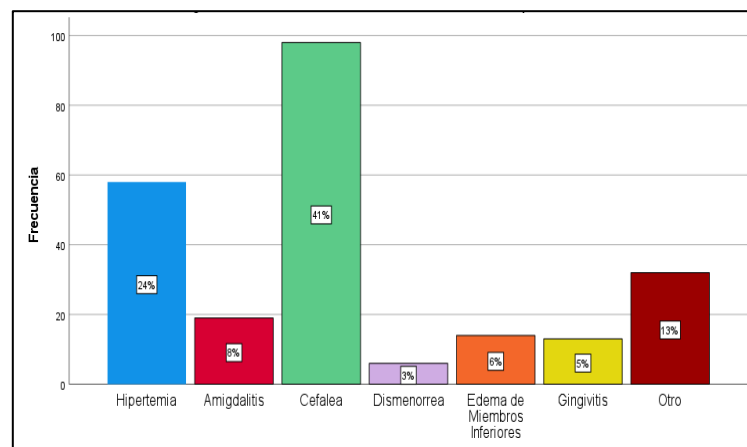
Tabla 9: ¿Qué malestares ocasionó en usted el consumo del ibuprofeno?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|------------------------------|------------|------------|
| Válido | Hipertemia | 58 | 24% |
| | Amigdalitis | 19 | 8% |
| | Cefalea | 98 | 41% |
| | Dismenorrea | 6 | 3% |
| | Edema de Miembros Inferiores | 14 | 6% |
| | Gingivitis | 13 | 5% |
| | Otro | 32 | 13% |
| | Total | 240 | 100,0 |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Tabla 9: ¿Qué malestares ocasionó en usted el consumo del ibuprofeno?



Fuente: Tabla 9

Según la tabla y gráfico 9, se puede notar que un 41 % padece de cefalea para el consumo de ibuprofeno mientras un 24 % lo consume por padecer de hipertermia.

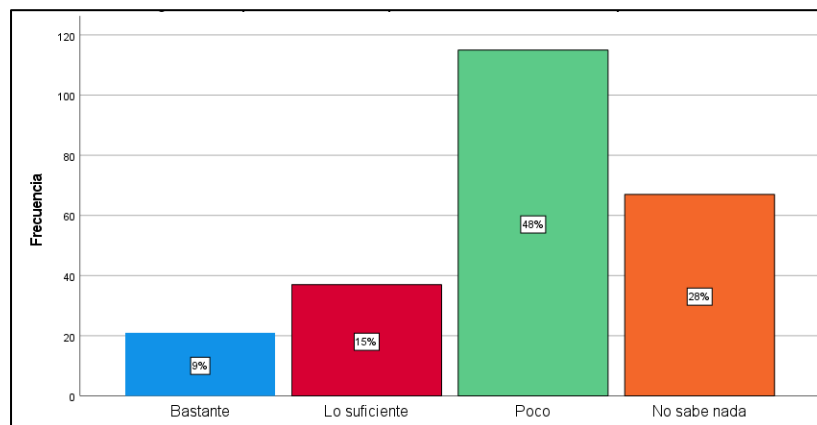
Tabla 10: ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones del ibuprofeno?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|---------------|------------|------------|
| Válido | Bastante | 21 | 9% |
| | Lo suficiente | 37 | 15% |
| | Poco | 115 | 48% |
| | No sabe nada | 67 | 28% |
| | Total | 240 | 100% |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 10: ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones del ibuprofeno?



Fuente: Tabla 10

De acuerdo a la tabla y gráfico 10, se encuentra que un 48 % sabe poco respecto a las indicaciones del ibuprofeno, mientras un 28 % no sabe nada y solo un 15 % sabe lo suficiente.

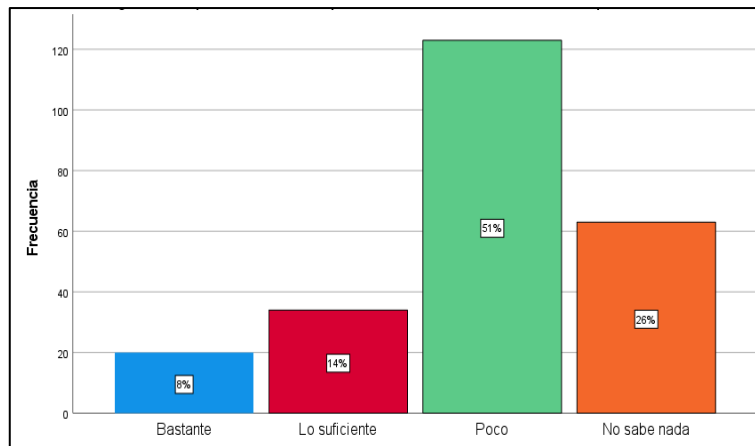
Tabla 11: ¿Usted en qué medida sabe respecto a dosis del ibuprofeno?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|---------------|------------|------------|
| Válido | Bastante | 18 | 8% |
| | Lo suficiente | 37 | 14% |
| | Poco | 122 | 51% |
| | No sabe nada | 63 | 26% |
| | Total | 240 | 100% |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 11: ¿Usted en qué medida sabe respecto a dosis del ibuprofeno?



Fuente: Tabla 11

Según la tabla y gráfico 11, se aprecia que un 51 % sabe poco respecto a dosis del ibuprofeno, mientras un 26 % no sabe nada y un 14 % sabe lo suficiente.

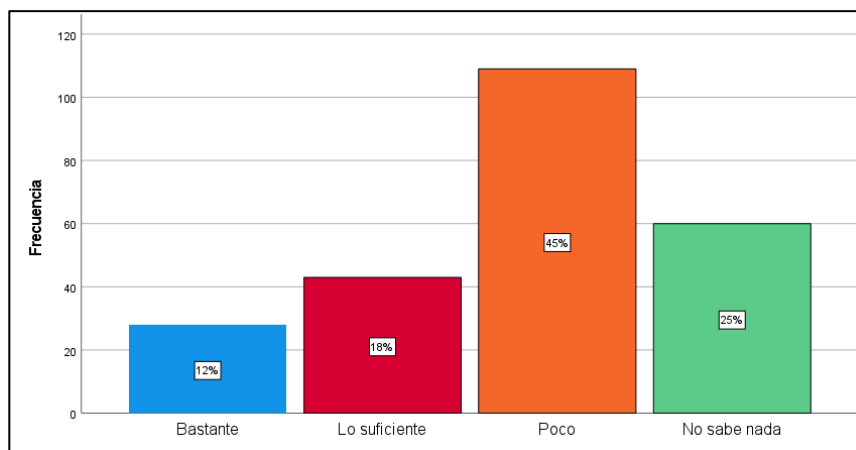
Tabla 12: ¿Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de dosis del ibuprofeno?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|---------------|------------|------------|
| Válido | Bastante | 28 | 12% |
| | Lo suficiente | 43 | 18% |
| | Poco | 109 | 45% |
| | No sabe nada | 60 | 25% |
| | Total | 240 | 100% |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 12: ¿Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de dosis del ibuprofeno?



Fuente: Tabla 12

De acuerdo a la tabla y gráfico 12, se aprecia que un 45 % sabe poco respecto a la frecuencia de dosis del ibuprofeno, mientras un 25 % no sabe nada y un 18 % sabe lo suficiente.

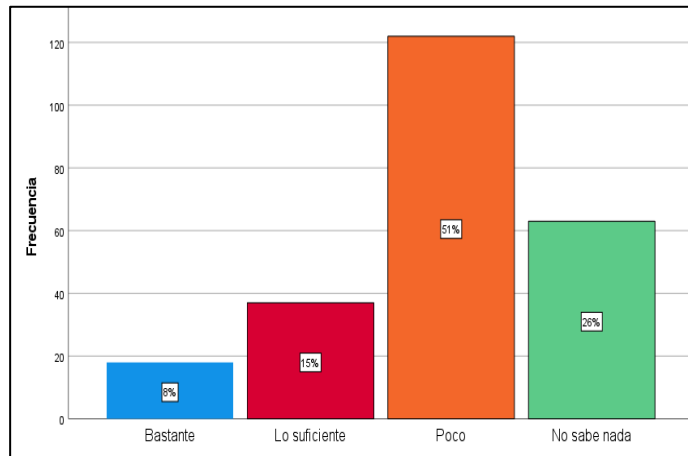
Tabla 13: ¿Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas del ibuprofeno?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|---------------|------------|------------|
| Válido | Bastante | 20 | 8% |
| | Lo suficiente | 34 | 15% |
| | Poco | 123 | 51% |
| | No sabe nada | 63 | 26% |
| | Total | 240 | 100% |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 13: ¿Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas del ibuprofeno?



Fuente: Tabla 13

Según la tabla y gráfico 13, se puede notar que un 51 % sabe poco respecto a las reacciones adversas del ibuprofeno, un 26 % no sabe nada y un 15 % sabe lo suficiente.

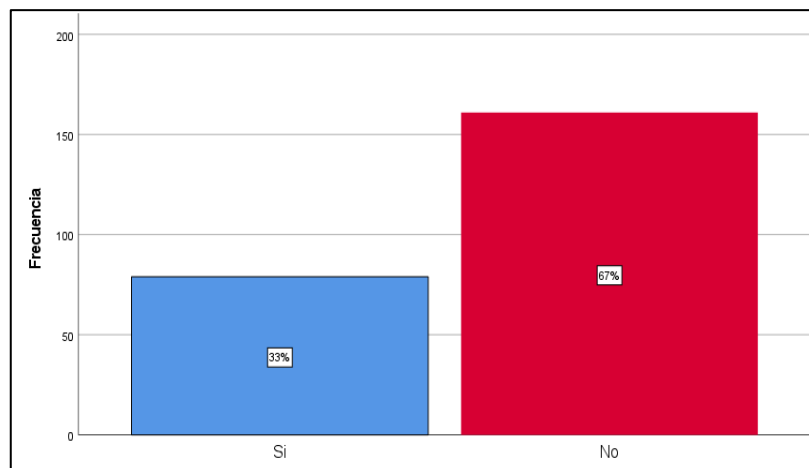
Tabla 14: ¿Acostumbra asociar el ibuprofeno con un protector gástrico?

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | Si | 79 | 33% |
| | No | 161 | 67% |
| | Total | 240 | 100% |

n=240

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 14: ¿Acostumbra asociar el ibuprofeno con un protector gástrico?



Fuente: Tabla 14

Según la tabla y gráfico 14, se puede apreciar que un 67 % de la muestra de estudio no acostumbra asociar el ibuprofeno con un protector gástrico, mientras un 33 % si lo hace.

IV. DISCUSIÓN

En cuanto al porcentaje de usuarios que utilizan ibuprofeno para síntomas agudos o crónicos según factores sociodemográficos, se encontró que el 70 % había consumido ibuprofeno en el último año, otro 34 % tenía entre 51 y 60 años, y el 60 % de las personas consumió ibuprofeno en el último año. Esto está respaldado por Roque *et al.*⁴, quien encontró que el consumo de ibuprofeno entre la población de la región El Tambo fue del 94,74 % y el consumo de ibuprofeno entre la población de la región Chila fue del 68,34 %, de los cuales el 67,60 % fueron mujeres; pero a diferencia de la edad, el 57,14 % tienen más de 60 años, esto concuerda con el trabajo de Vargas⁵, quien encontró que el 60 % de las personas en el estudio de Trujillo usaban ibuprofeno, lo cual es similar al estudio de Herrera⁶, que mostró que de los 260 encuestados, el 70 % usaba ibuprofeno, el 67,2 % eran mujeres y el 32,8 % tenía entre 51 y 70 años de igual manera, es similar con el estudio de López⁷, cuando el consumo de ibuprofeno alcanza el 96,1%, de los cuales 44,81 % son mujeres.

Estos resultados muestran que el uso de ibuprofeno está dominado por las mujeres, porque están mayoritariamente en casa y en estrecho contacto con las personas mayores.

En cuanto a la determinación del porcentaje de usuarios que se automedican con ibuprofeno, se encontró que el 55 % no visita al médico, lo cual fue confirmado por Núñez²⁴, quien demostró que el 66,1% de los usuarios se automedican, esto va en línea con lo señalado por Peña *et al.*²⁵, quienes encontraron que el 86,8 % se autoadministraban ibuprofeno.

Asimismo, al identificar los factores socioeconómicos y culturales que determinan el uso de ibuprofeno, se encontró que el 76 % de los encuestados gana menos del salario mínimo, el 51% de la población tenía educación secundaria y el 53% visitó instituciones del MINSA para recibir tratamiento. El 62 % creía que el ibuprofeno controlaba su salud, lo cual es similar al trabajo de Herrera ⁶ quien demostró que de 260 encuestados, el 67,2 % eran mujeres, el 28,49 % tenía educación secundaria y el 79,84 % tenía bajos ingresos. salario mínimo; sin embargo, esto difiere del estudio de López ⁷ y la situación es la misma al considerar que el 11% completó la escuela primaria y el 49,4% ganaba menos del salario mínimo; también, se asemeja con el estudio de Roca *et al* ⁴, quien descubrió que en el modelo de consumo predomina la educación secundaria en cuanto a nivel educativo, pero contrario a este estudio, el 72, 18 % de la población recibe el salario mínimo de 1 a 2; no obstante no es similar con Noguera ⁸, donde el 39,5 % tiene educación primaria. Los resultados mostraron claramente que el bajo nivel socioeconómico influyó en el uso de ibuprofeno.

En cuanto a los antecedentes médicos, al decidir usar ibuprofeno se encontró que el 41% había usado ibuprofeno para el dolor de cabeza y el 24 % había usado ibuprofeno para fiebre alta; lo que difiere con el trabajo de López ⁷, quienes en 25 % tienen antecedentes médicos y el 25,00 % emplea el ibuprofeno por presentar faringitis. De la misma forma Birgits *et al.* ¹¹ quien encontró un efecto significativo del ibuprofeno sobre el dolor de cabeza ($p = 0,008$) y la hipotermia ($p = 0,02$) y es similar al estudio de Nuñez ²⁸ que mostró que el síntoma más común entre los usuarios de ibuprofeno fue el dolor de cabeza (31,1%). seguido de fiebre (22,4%).

Al determinar el porcentaje de pacientes que entendían las indicaciones, horario, posología y duración de la terapia con ibuprofeno, el estudio encontró que el 48 % de los pacientes tenía poco conocimiento de las indicaciones del ibuprofeno y el 51% tenía poco conocimiento de las dosis, poco conocimiento de la posología, frecuencia y duración del tratamiento. A diferencia de Herrera ⁶, que señaló sobre 260 encuestados que el 62,09 % tenía suficiente información sobre sus indicaciones; cuando Odalis²⁶ insiste en que los pacientes reciban la medicación adecuada según sus necesidades clínicas en dosis adaptadas a sus circunstancias específicas y durante un período de tiempo adecuado al menor coste posible para ellos y la sociedad. Cabe mencionar que

el deber de prescribir medicamentos de acuerdo con estándares científicos y éticos y de dispensar medicamentos a los pacientes debe garantizar la eficacia y seguridad de la terapia farmacológica prescrita. Los especialistas farmacéuticos son responsables de esto. Sin embargo, según los resultados, queda claro que este programa no se habría desarrollado porque se sabía poco sobre el uso de ibuprofeno en la muestra del estudio.

Al determinar el número de pacientes que desconocían los efectos secundarios a corto o largo plazo del ibuprofeno, se encontró que el 51% de los pacientes tenía poco conocimiento sobre los efectos secundarios del ibuprofeno, mientras que el 26% no tenía conocimiento de los efectos secundarios; lo que se asemeja con Caillahua *et al*²⁷, quienes describieron que entre la frecuencia de conocimiento sobre los efectos secundarios de los AINES, 135 usuarios (57,4%) reportaron un nivel de conocimiento bajo; De igual forma, similar al estudio de Zevallos², cuando un 44,8 % no tenía conocimiento de los efectos secundarios, lo que también concuerda con el estudio de Noguera *et al.*⁸, fue hallado que un 44,2 % de los entrevistados respondieron que no sabían sobre las reacciones adversas.

Como todos sabemos, el ibuprofeno es un medicamento que se usa ampliamente para aliviar el dolor, reducir la inflamación y reducir la fiebre, pero como cualquier medicamento, puede causar efectos secundarios, más comúnmente relacionados con reacciones gastrointestinales y erupciones cutáneas. En su estudio, el ibuprofeno debería ser evitado debido a sus efectos adversos. Cuando Sánchez *et al*²⁹ demostraron en su estudio que se debe evitar el ibuprofeno por sus efectos negativos.

Por lo tanto, todo farmacéutico que atiende a pacientes debe saber lo más posible sobre el curso de AINE para garantizar una educación sanitaria adecuada y evitar el riesgo de errores de medicación.

Finalmente, es importante determinar el porcentaje de pacientes que utilizan ibuprofeno en combinación con un agente gastroprotector, destacando que el 67 % de la muestra del estudio no asocia comúnmente el ibuprofeno con un agente gastroprotector, consistente con el estudio de Noguera *et al.*⁸, cuando el 83,7% de los pacientes no asoció agentes gastroprotectores al ibuprofeno. Además, según Oscanoa *et al.*²⁹, sostiene que los AINES deben usarse junto con un agente gastroprotector, ya

que ayuda a proteger la mucosa gástrica y reduce el riesgo de ulceración o sangrado, lo cual es fundamental para reducir los efectos secundarios gastrointestinales, y también es importante para seguir su propio cuidado de salud, siendo importante el asesoramiento profesional sobre el uso seguro de este medicamento.

A la vista de los resultados de este trabajo, y a pesar de sus limitaciones, es evidente que todos los profesionales sanitarios debemos transmitir a los pacientes un mismo mensaje indicándoles la dosis más segura de ibuprofeno en cada caso e intentando divulgar poco a poco a la sociedad el uso y la posología correctos de este fármaco.

V. CONCLUSIONES

1. El consumo de utilización del ibuprofeno en los que frecuentan al Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción, se caracteriza por ser una población mayores a 50 años, prevaleciendo las mujeres, quienes se automedican principalmente por factores económicos, siendo empleado para cefalea y conocen poco sobre el uso y reacciones adversas de este medicamento
2. De una muestra de 240 usuarios, fue hallado que un 70 % utilizó el ibuprofeno para tratar un síntoma, prevaleciendo entre las edades de 51 a 60 años en el 34 %, siendo en 60 % de sexo femenino.
3. De una muestra de 240 usuarios, se puede notar que un 55 % no acude a un médico, o se automedican con ibuprofeno.
4. Constituyen factores socioeconómicos y culturales que contribuyen al uso del ibuprofeno, que el 76 % ganan menos de un sueldo mínimo, de grado de instrucción secundaria en el 51 %, quienes en 53 % acuden al MINSA para tratar un problema de salud y un 62 % cree que el ibuprofeno le controla la salud.
5. Son antecedentes mórbidos que determinan el uso de ibuprofeno, la presencia de cefalea en el 41 % y padecer de hipertermia en el 24 %.
6. Sobre el conocimiento del uso del ibuprofeno, existe un 48 % que sabe poco respecto a las indicaciones del ibuprofeno, un 51 % sabe poco respecto a dosis, un 45 % sabe poco respecto a la frecuencia de dosis .
7. Existe un 51 % de una muestra de 240 usuarios, que saben poco respecto a las reacciones adversas del ibuprofeno.
8. Se encuentra un 67 % de la muestra de estudio que acostumbra asociar el ibuprofeno con un protector gástrico, para evitar problemas gastrointestinales.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda llevar estudios similares en el futuro en otras áreas del Centro De Salud David Guerrero Duarte En Concepción, para poder profundizar la investigación sobre el tema de características de utilización del uso del ibuprofeno, para de esta manera promover el uso racional.
2. Es importante dar conocer que el profesional químico farmacéutico es el responsable de brindar una educación sanitaria sobre el uso adecuado de los medicamentos con fines se pueda garantizar la seguridad y eficacia del medicamento.
3. Se recomienda realizar educación sanitaria mediante diferentes campañas de salud en coordinación con las diferentes municipalidades distritales, donde se brinde la orientación sobre el uso racional de los medicamentos en relación con el consumo de AINES, en especial ibuprofeno, por ser el grupo de medicamentos más usado inapropiadamente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mendoza J. Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de Ibuprofeno En Los Asistentes A La Iglesia fuego de dios II etapa de la urbanización Bella Mar – Nuevo Chimbote. Agosto – diciembre 2016. [Tesis]Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: Perú; 2018.
2. Zevallos L. Impacto De Una Intervención Educativa En Adultos Mayores Sobre El Uso Adecuado De Ibuprofeno En El Programa Del Adulto Mayor De EsSalud. Chimbote, agosto - Diciembre 2016. [Tesis]Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: Perú; 2018.
3. Alejos L. Impacto De Una Intervención Educativa Para El Uso Adecuado De Ibuprofeno En Madres Del Vaso De Leche Del Barrio De Mitobamba. Sihuas. Ancash. Agosto – Diciembre 2016. [Tesis]Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: Perú; 2016.
4. Roque A, Yance E. Prevalencia De Los Patrones Y Factores Del Consumo Del Ibuprofeno En Pobladores De Los Distritos De Chilca Versus El Tambo – 2019. [Tesis]Universidad Privada Franklin Roosevelt: Perú; 2024.
5. Vargas L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Centro De Moche, Distrito De Moche – Trujillo. Abril – julio 2019. [Tesis]Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: Perú; 2019.
6. Herrera S. Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano Vista Alegre, Puente Piedra. Lima, marzo – julio 2015. [Tesis]Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: Perú; 2019.
7. López A. Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores Del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía, Nuevo Chimbote, Setiembre – Diciembre 2018. [Tesis]Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: Perú; 2019.
8. Noguera S, García E. Uso Del Ibuprofeno En Pacientes Que Acuden A Una Farmacia Comunitaria De Girona. [Tesis]Universidad de Granada: España; 2008.
9. Barba C, Martínez D, Pérez P, López E, Chavarría L, I Ort M. Comparación del efecto antipirético del ibuprofeno, metamizol, nimesulide y paracetamol en niños.[Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024] Disponible en la URL: <https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/95125831/sp081c-libre.pdf>
10. Garrigo E. Utilización de ibuprofeno por los usuarios de la farmacia comunitaria. [Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024]Disponible en la URL: <https://raco.cat/index.php/FC/article/view/320767/411257>
11. Birgit M, Mygind N. La eficacia terapéutica del ibuprofeno sobre los síntomas del resfriado común adquirido de forma natural. [Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024]Disponible en la URL:

- [https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/194589240101500404?journalCode=ajrb#:~:text=inhibitor%20\(ibuprofen%2C%20400%20mg%203,with%20another%20cyclooxygenase%20inhibitor%20naproxen.](https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/194589240101500404?journalCode=ajrb#:~:text=inhibitor%20(ibuprofen%2C%20400%20mg%203,with%20another%20cyclooxygenase%20inhibitor%20naproxen.)
12. Winther B, Mygind N. The therapeutic effectiveness of ibuprofen on the symptoms of naturally acquired common colds. *Am J Rhinol.* 2001 Jul-Aug;15(4):239-42. PMID: 11554655.
 13. Bejarano P. Ibuprofeno y analgesia. Madrid 2006. [Serie en internet]. [consultado julio del 2017]; (5): 39. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/reumatologia/propiedades_del_ibuprofen.pdf
 14. Rodríguez R. Vademécum Académico de Medicamentos.[Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024]Disponible en la URL: <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=1552>
 15. Damián B. Estudios de utilización de medicamentos. [Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024]Disponible en la URL: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-10021983>
 16. Enciclopedia Significados. Medicamento. [Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024]Disponible en la URL: <https://www.significados.com/medicamento/>
 17. Colegio de Farmacéuticos de Barcelona. Qué es un medicamento. [Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024]Disponible en la URL: <https://www.farmaceuticonline.com/es/medicamento-que-es/>
 18. Instituto de Salud Pública. ¿Sabe Usted Cómo Usar Correctamente Los Medicamentos? .[Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024]Disponible en la URL: <https://www.ispch.gob.cl/sites/default/files/Como%20usar%20correctamente%20los%20medicamentos.pdf>
 19. Library. Uso irracional del medicamento. [Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024]Disponible en la URL: <https://1library.co/article/uso-irracional-de-medicamentos-bioqu%C3%ADmico-farmac%C3%A9utico.yr6129py>.
 20. Sierra R. Técnicas de Investigación Social. Teoría y ejercicios. [Internet]2007[Fecha de acceso 7 de octubre del 2023]. Disponible en la URL: https://significanteotro.files.wordpress.com/2017/08/docslide-com-br_tecnicas-de-investigacion-social-r-sierra-bravo.pdf.
 21. Otzen T, & Monterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol.* 2017;35(1):227-232. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
 22. Muguira A. Tipos de muestreo: Cuáles son y en qué consisten. [Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024]Disponible en la URL: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-muestreo-para-investigaciones-sociales/>
 23. Rivas Y. Población y muestra: definición y diferencias. [Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024]Disponible en la URL: <https://www.matemente.com/poblacion-y-muestra/>

24. Nuñez K, Lara L. Automedicación con Ibuprofeno y Factores Asociados En Usuarios De Boticas Del Distrito De Huayucachi - Huancayo, 2023. [Tesis] Universidad Peruana Los Andes: Huancayo;2024.
25. Peña V, Rodríguez S. Factores asociados a la automedicación del ibuprofeno y riesgos en usuarios de la botica “Nanay” Huancayo–2023. [Tesis] Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt: Perú;2023.
26. Odalis G, García A, Carbonell L, León P. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. [Internet][Fecha de acceso 16 de Febrero del 2024] http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v33n4/a07_271.pdf.
27. Caillahua E, Cutisaca C. Grado De Conocimiento Sobre El Uso Y Reacciones Adversas De Antiinflamatorios No Esteroides En Usuarios Mayores De 18 Años, En La Botica Ciencia&Salud, Distrito El Agustino, Periodo Abril 2022. [Tesis] Universidad Maria Auxiliadora : Perú;2023.
28. Sánchez I, Pérez N, Calleja M, Martínez F, Hernández , Canteras M. [Internet][Fecha de acceso 21 de Abril del 2024] Disponible en la URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130634323002672>
29. Oscanoa-Espinoza Teodoro, Lizaraso-Soto Frank. Antiinflamatorios no esteroides: seguridad gastrointestinal, cardiovascular y renal. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2015 Ene [citado 2024 Abr 24] ; 35(1): 63-71. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292015000100007&lng=es.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TEMA: CARACTERÍSTICAS DE UTILIZACIÓN DEL IBUPROFENO POR LOS QUE FRECUENTAN AL CENTRO DE SALUD DAVID GUERRERO DUARTE- CONCEPCIÓN-2024.

Autor (es): CONTRERAS FLORES, ALEXANDER ZOCIMO -MACUKACHI MARAVI SARELY

| Problema general | Objetivo general | Hipótesis general | Variables y dimensiones | Metodología |
|--|--|------------------------------|---|---|
| ¿Cuáles son las características de utilización del ibuprofeno, en los que frecuentan al Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción-2024? | Analizar las características de utilización del ibuprofeno en los que frecuentan al Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción | No aplica | Utilización del ibuprofeno Dimensión: - Porcentaje usuarios utiliza ibuprofeno. - Porcentaje de usuarios que se automedican - Factores socioeconómicos y culturales - Antecedentes mórbidos - Porcentaje de conocimiento - Utilización ibuprofeno asociado gastroprotector | Tipo y diseño: Tipo descriptivo y diseño no experimental. Diseño de la investigación: No Experimental -prospectivo - Transversal Población: El universo poblacional serán los que frecuentan al Centro de Salud David Guerrero Duarte. Corresponde a un promedio de 600 usuarios. Muestra: 240 usuarios Técnicas de recopilación de información: Técnica: Encuesta. Instrumento de recopilación de información Cuestionario Técnicas de procesamiento de información: Microsoft Excel. |
| | Objetivos específicos | Hipótesis específicas | | |
| | 1. Determinar el porcentaje de usuarios que utiliza el ibuprofeno para tratar un síntoma agudo o crónico según factores sociodemográficos. | No aplica | | |
| | 2. Establecer el porcentaje de los usuarios que se automedican con ibuprofeno. | No aplica | | |
| | 3. Identificar los factores socioeconómicos y culturales que determinan el uso del ibuprofeno. | No aplica | | |
| 4. Determinar los antecedentes mórbidos que determinan el uso de ibuprofeno. | | | | |
| 5. Determinar el porcentaje de pacientes que conocen las indicaciones, pauta, dosis y | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | <p>duración del tratamiento con ibuprofeno.</p> <p>6. Determinar el número de pacientes que desconoce las reacciones adversas que puede causar el ibuprofeno a corto o largo plazo.</p> <p>7. Determinar el porcentaje de pacientes que utiliza el ibuprofeno asociado a un gastroprotector.</p> | | | |
|--|--|--|--|--|

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

| VARIABLE | Definición Conceptual | DIMENSIONES | INDICADOR | ESCALA |
|----------------------------|--|--|---|----------|
| Utilización del ibuprofeno | La utilización del ibuprofeno se refiere a la aplicación de este medicamento para tratar diversas condiciones en los que frecuentan al Centro de Salud David Guerrero Duarte, para problemas de fiebre, dolores, tales como el dolor de cabeza, muscular y dental, la migraña o el cólico menstrual. | Porcentaje usuarios utiliza ibuprofeno | ¿Utiliza o ha utilizado el ibuprofeno en el último año? SI NO Algunas veces | Nominal |
| | | | Factores sociodemográficos: Edad: < 18 años De 18 - 30años De 31a - 40años De 51 a 60 años De 61 a 70 años Mayor a 70 años | De razón |
| | | | Sexo Femenino Masculino | Nominal |
| | | Porcentaje de automedicación | ¿Acude a un médico para recibir tratamiento con el ibuprofeno? SI NO Algunas veces | Nominal |
| | | Factores socioeconómicos y culturales | Factores socioeconómicos: Menos de Sueldo mínimo Entre 1 y 2 sueldos mínimos Mayor de 2 sueldos mínimos | Nominal |
| | | | Factores culturales: Grado de instrucción: - Analfabeto - Primaria incompleta - Primaria completa - Secundaria incompleta Lugar donde acude para tratar sus problemas de salud: - Establecimientos del MINSA Establecimientos ESSALUD - Consultorio privado Farmacias y boticas ¿Cree que el ibuprofeno le controla su problema salud? Si | Nominal |

| | | | | |
|--|--|--|---|---------|
| | | | No No sabe | |
| | | Antecedentes mórbidos | Hipertermia Amigdalitis Cefalea Dismenorrea Edema de Miembros Inferiores Gingivitis | Nominal |
| | | Porcentaje de conocimiento | Conocimiento indicaciones Conocimiento respecto a la dosis Conocimiento respecto a la frecuencia de dosis Conocimiento respecto a las reacciones adversas Bastante Lo suficiente Poco No sabe nada | Nominal |
| | | Utilización ibuprofeno asociado gastroprotector | ¿Usa el ibuprofeno asociado a un gastroprotector? Si No Algunas veces | Nominal |

CUESTIONARIO

Instrucciones:

ESTIMADO (A) POBLADOR.

A continuación, encontrará una serie de preguntas que ayudarán a desarrollar el trabajo de investigación el cual tiene por objetivo Analizar las características de utilización del ibuprofeno en los que frecuentan al Centro De Salud David Guerrero Duarte-Concepción. Se le agradecerá marcar con una X la respuesta correcta.

DIMENSIÓN I: PORCENTAJE USUARIOS UTILIZA IBUPROFENO

1. ¿Utiliza o ha utilizado el ibuprofeno en el último año?
 SI
 NO
 Algunas veces
2. ¿Cuál es su edad?
 < 18 años
 De 18 - 30 años
 De 31 a - 40 años
 De 51 a 60 años
 De 61 a 70 años
 Mayor a 70 años
3. ¿Cuál es su sexo?
 Femenino
 Masculino

DIMENSIÓN II: PORCENTAJE DE AUTOMEDICACIÓN

4. ¿Acude a un médico para recibir tratamiento con el ibuprofeno?
 SI
 NO
 Algunas veces

DIMENSIÓN III: FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES

5. ¿Cuál es el sueldo que percibe comúnmente?
 Menos de Sueldo mínimo
 Entre 1 y 2 sueldos mínimos
 Mayor de 2 sueldos mínimos
6. ¿Cuál es su Grado de instrucción?
 Analfabeto
 Primaria
 Secundaria
 Superior
7. ¿Cuál es el lugar donde acude para tratar sus problemas de salud?
 Establecimientos del MINSA
 Establecimientos ESSALUD
 Consultorio médico
 Farmacias y boticas

8. ¿Cree que el ibuprofeno le controla su problema salud?
- Si
 - No
 - No sabe

DIMENSIÓN IV: ANTECEDENTES MÓRBIDOS

9. ¿Qué malestares ocasionó en usted el consumo del ibuprofeno?
- Hipertermia
 - Amigdalitis
 - Cefalea
 - Dismenorrea
 - Edema de Miembros Inferiores
 - Gingivitis
 - Otro: Especifique-----

DIMENSIÓN V: PORCENTAJE DE CONOCIMIENTO

10. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones del ibuprofeno?
- Bastante
 - Lo suficiente
 - Poco
 - No sabe nada
11. ¿Usted en qué medida sabe respecto a dosis del ibuprofeno?
- Bastante
 - Lo suficiente
 - Poco
 - No sabe nada
12. ¿Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de dosis del ibuprofeno?
- Bastante
 - Lo suficiente
 - Poco
 - No sabe nada
13. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas del ibuprofeno?
- Bastante
 - Lo suficiente
 - Poco
 - No sabe nada

DIMENSIÓN VI: UTILIZACIÓN IBUPROFENO ASOCIADO GASTROPROTECTOR

14. ¿Acostumbra asociar el ibuprofeno con un protector gástrico?
- Si
 - No
 - Algunas veces

“Muchas gracias por ser parte de esta investigación”

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINION DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : MG. KAROL PAOLA ZEVALLOS FALCÓN
DNI : 45054278
Teléfono/Celular : 977220325
Dirección domiciliaria : JR. JORGE CHÁVEZ 130 EL TAMBO
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MAGISTER
Grado : ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SALUD


Firma
Lugar y fecha:
HUANCAYO, 20 DE
MARZO DEL 2024

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINION DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : MG. KAROL PAOLA ZEVALLOS FALCÓN
DNI  : 45054278
Teléfono/Celular : 977220325
Dirección domiciliaria : JR. JORGE CHÁVEZ 130- EL
TAMBO
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MAGISTER
Mención : ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SALUD


Firma
Lugar y fecha:
HUANCAYO,
20 DE MARZO 2024

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Maricielo Orihuela Pomalaza
DNI : 70652004
Teléfono/Celular : 978000291
Dirección domiciliaria : Paje, Morales 155
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Maestro
Mención : Docencia en Educación Superior



Mg. Maricielo Orihuela Pomalaza
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 1984F

Huancayo, 22 de marzo del 2024

PROMEDIO DE VALORACIÓN

4

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Maricielo Orihuela Pomalaza
DNI N.º : 70652004
Teléfono/Celular : 978000291
Dirección domiciliaria : Paje, Morales 155
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Maestro
Mención : Docencia en Educación Superior



Mg. Maricielo Orihuela Pomalaza
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 1984F

Huancayo, 22 de marzo del 2024

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Karen Janet Ayala Guevara
DNI N° : 40712586 Teléfono/Celular : 988880191
Dirección domiciliaria : Jirón Los Nevados A-13 Urbanización los Andes El Tambo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister en Administración.
Mención : Maestro en Gestión Empresarial



Firma

Lugar y fecha: Huancayo 20 de marzo del 2024

PROMEDIO DE VALORACIÓN

85

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Karen Janet Ayala Guevara
DNI N° : 40712586 Teléfono/Celular : 988880191
Dirección domiciliaria : Jirón Los Nevados A-13 Urbanización los Andes El Tambo
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister en Administración.
Mención : Maestro en Gestión Empresarial



Firma

Lugar y fecha: Huancayo 20 de marzo del 2024

FOTOS DE INVESTIGADORES EN RECOLECCIÓN DE DATOS

