

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica



TESIS

Título : **AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI - HUANCAYO, 2023**

Para optar el : **Título profesional de Químico Farmacéutico**

Autoras : **Bachiller Katherine Esther Nuñez Sanchez
Bachiller Luz Kelly Lara Peralta**

Asesora : **Mg. Roxana Mallqui Venturo**

Línea de investigación institucional : **Salud y Gestión de la Salud**

Fecha de inicio y culminación de la Investigación : **Enero 2023 a diciembre 2023**

Huancayo –Perú

2024

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido cumplir con mis objetivos, dándome la fuerza para seguir adelante.

A mis Padres por su incondicional apoyo y cariño, no hubiera sido posible cumplir este sueño.

Luz Kelly Lara Peralta

DEDICATORIA

Al todo poderoso por brindarme la oportunidad de vivir plenamente y poder cumplir mis metas.

A mi Padre quien ha sido parte fundamental a lo largo de mi formación profesional y con su amor me incentivo a ser mejor cada día.

Nuñez Sanchez Katherine

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestro creador por darnos vigor para concluir nuestra formación con éxito.

A la Universidad Peruana Los Andes y a mis docentes farmacéuticos, por las enseñanzas brindadas durante mi formación como profesional.

A la Mg. Q.F. Roxana Mallqui Venturo por el apoyo en esta investigación.

Las autoras

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N ° 00101-FCS -2023

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI - HUANCAYO, 2023

Con la siguiente información:

Con autor(es) : Bach. KATHERINE ESTHER NUÑEZ SANCHEZ
Bach. LUZ KELLY LARA PERALTA

Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela profesional : FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Asesor(a) : MG. MALLQUI VENTURO ROXANA

Fue analizado con fecha **21/11/2023**; con **99 pág.**; en el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

El documento presenta un porcentaje de similitud de **21%**.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 21 de noviembre de 2023.



MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

INTRODUCCIÓN

Hoy en día la automedicación con ibuprofeno se ha incrementado por el fácil acceso a este fármaco, poniendo en riesgo la salud de las personas provocando resistencia al medicamento y enmascaramiento de enfermedades retrasando el tratamiento adecuado.

Este estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023. Se utilizó el método científico, de tipo básico, nivel relacional y diseño correlacional. La población estuvo constituida por los usuarios que acuden a las boticas del distrito de Huayucachi, se trabajó con una muestra de 384 personas escogidas mediante muestreo no probabilístico. Se empleó la técnica de la encuesta, haciendo uso de un cuestionario cerrado, sometido a validación mediante juicio de expertos y para el procesamiento de datos se utilizó el programa estadístico SPSS 27, Excel 2019.

En todo momento se consideraron los principios éticos del reglamento general de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes señalados en los Art. 27° y 28°.

El presente proyecto de investigación, se divide en cinco capítulos, Capítulo I contempla el planteamiento del problema, mediante la delimitación y formulación del problema, justificación social, metodológico, teórico y los objetivos. En el

Capítulo II se considera la descripción de los antecedentes de estudio, que abarca investigaciones nacionales e internacionales y el Marco conceptual.

En el Capítulo III se aprecia la hipótesis general y específicas, que fueron formuladas como respuesta frente a los problemas de investigación, con la respectiva definición conceptual y operacional de cada variable.

Por su parte, el Capítulo IV se refiere a la metodología de la investigación científica bajo la cual se enmarca el estudio, señalando el método, tipo, nivel, diseño, población, muestra y procesamiento de datos. Seguido del Capítulo V donde se consideran los resultados obtenidos en la presente investigación representados en tablas y gráficos, así mismo se expone un análisis de los datos. Por último, menciona las conclusiones, recomendaciones, referencias y anexos.

CONTENIDO

	Página
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iv
INTRODUCCIÓN	v
CONTENIDO	viii
CONTENIDO DE TABLAS	x
CONTENIDO DE FIGURAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	14
1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.3.1 Problema general	17
1.3.2 Problemas específicos	17
1.4 JUSTIFICACIÓN	18
1.4.1 Social	18
1.4.2. Teórica	18
1.4.3. Metodológica	18
1.5 OBJETIVOS	19
1.5.1 Objetivo general	19
1.5.2 Objetivos específicos	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO	20
2.2 BASES TEÓRICAS	24
2.3 MARCO CONCEPTUAL	30
CAPÍTULO III: HIPOTESIS	
3.1 HIPÓTESIS GENERAL	32
3.2 HIPÓTESIS ESPECIFICAS	32
3.3 VARIABLE	33

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	34
4.2	TIPO DE INVESTIGACIÓN	34
4.3	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	34
4.4	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	34
4.5	POBLACIÓN Y MUESTRA	35
4.6	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
4.7	TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	37
4.8	ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	38

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	40
5.2	CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	57
	ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	61
	CONCLUSIONES	66
	RECOMENDACIONES	67
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	68
	ANEXOS	76
	Anexo 1: Matriz de consistencia.....	77
	Anexo 2: Matriz de operacionalización de las variables.....	78
	Anexo 3: Instrumento de recolección de datos.....	80
	Anexo 4: Prueba de confiabilidad.....	82
	Anexo 5: Matriz de resultados de la prueba piloto.....	83
	Anexo 6: Validación del instrumento de recolección de datos.....	84
	Anexo 7: Consentimiento informado.....	87
	Anexo 8: Galería fotográfica del proceso del desarrollo de las encuestas.....	89
	Anexo 9: Solicitud para realizar encuestas en establecimientos farmacéuticos.....	92
	Anexo 10: Constancia de haber realizado encuestas en establecimientos farmacéuticos.....	94
	Anexo 11: Compromiso de autoría.....	96
	Anexo 12: Declaración de confidencialidad.....	98

CONTENIDO DE TABLAS

Página

Tabla 1. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según el género	39
Tabla 2. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según la edad	40
Tabla 3. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según el nivel de educación.....	41
Tabla 4. Consumo de ibuprofeno sin prescripción médica	42
Tabla 5. Síntomas que lo llevaron a automedicarse con ibuprofeno	43
Tabla 6. Si después de automedicarse persisten los síntomas ¿qué haría?	44
Tabla 7. Las razones por las que se automedica con ibuprofeno	45
Tabla 8. Se automedica ¿Por qué perdió la confianza en el profesional de salud?	46
Tabla 9. ¿Conoce las consecuencias de la automedicación con ibuprofeno?	47
Tabla 10. ¿Se deja influenciar por el consejo de algún amigo o familiar?	48
Tabla 11. Medios de comunicación que influyen para automedicarse	49
Tabla 12. ¿Dónde adquiere medicamentos?.....	50
Tabla 13. ¿Cuenta con algún tipo de Seguro de salud?	52
Tabla 14. ¿Cómo considera su ingreso económico?	53
Tabla 15. Se automedica ¿Por la falta de recursos económicos que impiden la accesibilidad a una atención médica?	54
Tabla 16. ¿Compra ibuprofeno a cambio de otros medicamentos debido a su bajo costo?	51
Tabla 17. Correlación de la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados con Chi cuadrado.....	55
Tabla 18. Correlación de la automedicación con ibuprofeno y factor demográfico.....	56
Tabla 19. Correlación de la automedicación con ibuprofeno y factor social.....	57
Tabla 20. Correlación de la automedicación con ibuprofeno y factor económico.....	58

CONTENIDO DE FIGURAS

	Página
Figura 1. Estimación del gasto por persona en medicamentos sin receta.....	8
Figura 2. Riesgos de la automedicación	21
Figura 3. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según el género	39
Figura 4. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según la edad	40
Figura 5. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según el nivel de educación.....	41
Figura 6. Consumo de ibuprofeno sin prescripción médica	42
Figura 7. Síntomas que lo llevaron a automedicarse con ibuprofeno	43
Figura 8. Si después de automedicarse persisten los síntomas ¿qué haría?	44
Figura 9. Las razones por las que se automedica con ibuprofeno	45
Figura 10. Se automedica ¿Por qué perdió la confianza en el profesional de salud?	46
Figura 11. ¿Conoce las consecuencias de la automedicación con ibuprofeno?	47
Figura 12. ¿Se deja influenciar por el consejo de algún amigo o familiar?	48
Figura 13. Medios de comunicación que influyen para automedicarse	49
Figura 14. ¿Dónde adquiere medicamentos?	50
Figura 15. ¿Cuenta con algún tipo de Seguro de salud?	52
Figura 16. ¿Cómo considera su ingreso económico?	53
Figura 17. Se automedica ¿Por la falta de recursos económicos que impiden la accesibilidad a una atención médica?	54
Figura 18. ¿Compra ibuprofeno a cambio de otros medicamentos debido a su bajo costo?	51

RESUMEN

La automedicación con ibuprofeno es frecuente ya que se usa para aliviar el dolor y la inflamación, poniendo en riesgo la salud debido al uso irracional de los medicamentos. Este estudio tuvo como objetivo de determinar la relación de la automedicación con ibuprofeno y factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023; utilizó el método científico de tipo básico, enfoque cuantitativo transversal, nivel relacional y diseño correlacional. La recolección de datos se obtuvo mediante la aplicación de una encuesta validado por juicio de expertos; la muestra estuvo constituida por 384 usuarios de dos Boticas: Vio Farma y Arcangelfarma del distrito de Huayucachi, se evidencio que un porcentaje del 66.1% de usuarios se automedican siendo el género masculino es el más predominante con un 50,5% con un rango de edad de 30 a 49 años, un 67,2% poseen un nivel de educación universitaria y secundaria. Se identifico que el 53,5% no se deja influenciar por el consejo de una amigo o familiar cercano y el 51,2% afirma que no realiza esta práctica por la carencia de ingresos económicos. Finalmente, se concluye que la automedicación guarda relación con los factores asociados.

Palabras claves: Automedicación, ibuprofeno, medicamento, factores.

ABSTRACT

Self-medication with ibuprofen is common as it is used to relieve pain and inflammation, putting health at risk due to irrational use of medications. This study aimed to determine the relationship between self-medication with ibuprofen and associated factors in pharmacy users in the district of Huayucachi-Huancayo, 2023; It used the basic scientific method, transversal quantitative approach, relational level and correlational design. Data collection was obtained through the application of a survey validated by expert judgment; The sample was made up of 384 users of two Pharmacies: Vio Farma and Arcangelfarma in the district of Huayucachi, it was evident that a percentage of 66.1% of users self-medicate, with the male gender being the most predominant with 50.5% with a range of ages 30 to 49, 67.2% have a university and secondary education level. It was identified that 53.5% do not allow themselves to be influenced by the advice of a close friend or family member and 51.2% affirm that they do not carry out this practice due to lack of financial income. Finally, it is concluded that self-medication is related to the associated factors.

Keywords: Self-medication, ibuprofen, medication, factors.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación se define como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas reconocidos. La automedicación forma parte del autocuidado y es considerada como un recurso de salud pública primaria en el sistema de atención de la salud.¹

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) tienen una alta demanda a nivel mundial por sus grandes propiedades farmacológicas (analgésicas, antiinflamatoria y antipiréticas), con una venta anual aproximada de 20 billones de dólares.² Las causas de su gran consumo se produce por su venta sin prescripción médica y su empleo en diversas dolencias, también es usado como medida de prevención de eventos isquémicos cardiovasculares y cerebrovasculares.³ Las personas de la tercera edad son grandes consumidores de AINEs, estando más propensas a presentar efectos secundarios en el tracto gastrointestinal, pues su mucosa gástrica tiene una considerable reducción en la síntesis de prostaglandinas citoprotectoras.⁴



Fuente: Hernández F. et al. (2023)

Figura 1. Estimación del gasto por persona en medicamentos sin receta

Los AINEs consumidos mayormente son el ibuprofeno con un 20,40%, Aspirina con 11%, el diclofenaco en un 6,40%, el Aceclofenaco 1,50% y el Naproxeno 1,40%. El uso excesivo de antiinflamatorios no esteroideos produce gastritis aguda, úlcera péptica y sus complicaciones, como la anemia, perforaciones y la dispepsia.⁵

En el Perú según el comunicado de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud dan a conocer la modificación de la ficha técnica en las secciones de posología, formas de administración, advertencias y precauciones que en su especialidad farmacéutica contenga ibuprofeno o ketoprofeno, agentes antiinflamatorios no esteroideos (AINEs). Se reportaron 980 sospechas de RAM con ibuprofeno al Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia, de las cuales se identificó infecciones e infestaciones tales como: Conjuntivitis, eritema indurado, gastroenteritis, neumonía, rinitis.⁶

La Agencia Europea del Medicamento (EMA) y la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), notifican que: El ibuprofeno pueden enmascarar los síntomas de la infección, lo que puede retrasar el inicio del tratamiento adecuado y, por lo tanto, agravar la infección. Esto se ha presentado en la neumonía bacteriana extrahospitalaria y en las complicaciones bacterianas de la varicela.⁶

El uso de medicamentos sin receta médica varía entre 11% a 76% y con mayor prevalencia estaría relacionados con antibióticos y analgésicos. Dentro de los factores relacionados a la automedicación se encuentran que los síntomas no le parecieron grave para ir al médico, la falta de tiempo para ir a la consulta médica, así como el costo elevado. Así mismo la automedicación se asocia al género masculino, con un rango de edad 18 a 24 años con educación primaria o secundaria.⁷

A nivel local la automedicación y los factores asociados tienen relación por lo que se identificó que el 36,3% son los factores culturales como la falta de tiempo para acudir a una consulta médica asimismo el factor económico en un 74,15% por la falta de recursos económicos para recibir atención médica y un 47% los factores sociales que se dejan influenciar por los consejos de amigos o familiares para automedicarse. los factores culturales y económicos fueron los más relevantes para automedicarse.⁸

Los establecimientos farmacéuticos tienen la obligación de informar y aconsejar al usuario sobre los efectos negativos a los que conlleva la automedicación. Múltiples estudios hechos en el Perú advierten del mal uso de medicamentos que traen como consecuencias efectos perjudiciales (Interacción con otros medicamentos, reacciones adversas y dejan de ser eficaces) para la salud.⁹

Para nosotros como Químico Farmacéutico, es de suma importancia dado que podemos intervenir en la mejora de la atención al paciente a través de la orientación para el uso racional del ibuprofeno.

Además, que en nuestro medio no se han descrito estudios similares, por tales razones es que nos proponemos realizar la presente investigación.

1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Delimitación temporal

El trabajo de investigación que se presentó fue realizado entre el mes de enero a diciembre del 2023, la recolección de datos se desarrolló desde el mes mayo a julio del 2023.

1.2.1 Delimitación espacial

Este trabajo se realizó mediante la aplicación del cuestionario en establecimientos farmacéuticos que se localiza en el Distrito de Huayucachi, provincia de Huancayo y Departamento de Junín.

1.2.1 Delimitación teórica

Para la presente investigación se aplicó como instrumento el cuestionario que permitió identificar la relación de la automedicación con ibuprofeno y factores asociados.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023?

1.3.2 Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores demográficos asociados a la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023?
- ¿Cuáles son los factores sociales asociados a la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023?
- ¿Cuáles son los factores económicos asociados a la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023?

1.4 JUSTIFICACIÓN

1.4.1 Social

Esta investigación es relevante, ya que tuvo como propósito identificar los factores demográficos, sociales y económicos que se encuentran relacionados a la automedicación con ibuprofeno, los beneficiarios directos serán los usuarios de las boticas; de este modo podrán aplicarse medidas preventivas y promocionales. Reduciendo el riesgo a la automedicación con ibuprofeno, teniendo en cuenta que la automedicación es un hábito más común en la población, esta investigación permitirá contar con información que haga posible el posterior diseño y puesta en práctica. Los lineamientos enfocados hacia dos grandes aspectos: por un lado, controlar la venta de medicamentos sin receta y brindar consejería sobre su uso por parte de las boticas; mediante boletines informativos.

Así mismo, desarrollar campañas educativas, por parte de las autoridades sanitarias de la región, dirigidas a beneficiarios directos como usuarios de medicamentos, lo cual será posible prevenir diversos tipos de efectos adversos que atenten contra la salud pública.

1.4.2 Teórica

El presente estudio aportó nuevos conocimientos a la comunidad científica sobre la automedicación con el ibuprofeno en relación a los factores asociados en usuarios de boticas, cuya finalidad será reducir la prevalencia de la automedicación. Por otro lado, los resultados obtenidos tras el desarrollo de esta investigación servirán para la planificación de estrategias a nivel de entidades públicas y privadas encargadas de la comercialización de medicamentos, sin receta médica.

1.4.3 Metodológica

En la presente investigación se empleó un cuestionario para la recopilación de información el cual será confiable y validado por juicio de expertos que sirvió para determinar la relación de la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en usuarios de boticas. Esto servirá como antecedente en futuros estudios de similares características.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

1.5.2 Objetivos específicos

- Identificar los factores demográficos asociados a la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.
- Identificar los factores sociales asociados entre la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.
- Identificar los factores económicos asociados entre la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

2.2 Nacionales

Curo H. *et al.*¹⁰ en la tesis titulada “*factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a establecimientos farmacéuticos-Huayllay.Pasco-2022*” investigación descriptivo transversal con diseño no experimental con una muestra de 191 participantes. La edad más común para automedicarse fue de 45 a 58 años (29,8%), género femenino (60,21%), nivel de educación secundaria (49,2%). El 83,8% de encuestados se automedican, un 60,2% conoce las consecuencias de realizar esta práctica. El 62,3% de los establecimientos farmacéuticos fomentan el consumo de medicamentos sin prescripción, el 81.7% consume medicamentos 1 vez por semana y el 51,3% fueron analgésicos. Entre los factores asociados se encuentran la edad, género, nivel de educación y profesión.

Huamán H.,¹¹ en su tesis titulada “*Factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes ambulatorios de la ciudad de Puno, Abril – Mayo 2021*” estudio descriptivo de corte transversal con una muestra de 385 pacientes. Los encuestados tienen entre 26 y 34 años representando un 47,79%, con respecto al género femenino el 51,17%, en cuanto al nivel de educación 28,57% tienen primaria y 28,31% superior técnico. El 41,56% cuentan con SIS y el seguro de EsSalud es un 27,53%, mientras que el 45,45% adquieren fármacos en boticas, el 34,81% se dejó influenciar por televisión y el 31,43% recibe consejos de sus familiares para incurrir en la automedicación, los síntomas más comunes por los que se

automedican son: dolor de articulaciones (27,01%), dolor lumbar (25,19%) y cefalea (18,44%).

Sosa R.¹² en su tesis titulada *“Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH 12 de agosto San Martín de porres – Lima- Perú 2019”* es un estudio de tipo descriptivo observacional, prospectivo y de corte transversal, teniendo una muestra de 266 encuestados. El 85,7% de pobladores se automedicó en el último mes. Se señala que el 72,2% se automedican muy pocas veces. 78,9% se deja influenciar por recomendaciones, así mismo el 78,6% no se deja llevar por propagandas, la falta de tiempo representa un alto índice del 68,4%. El 86,8% de los pobladores se automedican por problemas de salud, considerando el difícil acceso a la atención sanitaria 61,8%. Un alto porcentaje 67,7% tiene en cuenta el alto riesgo que ocasiona automedicarse.

Roque A et al.¹³ en su tesis titulada *“Prevalencia de los patrones y factores del consumo del ibuprofeno en pobladores de los distritos de Chilca versus el Tambo - 2019”*. El estudio fue de nivel descriptivo de corte transversal y de nivel básico. Los resultados obtenidos respecto a las edades que predominan son de 40 a 59 años con un 37,09% para distrito El Tambo, en tanto de 18 a 39 años un 45,48% en Chilca, predomina el género femenino, grado de instrucción universitaria en el Tambo, mientras que en Chilca es el nivel secundario. Se determinó que el consumo de ibuprofeno es mayor en pobladores del distrito El Tambo (94.74%), con respecto a Chilca (68.34%), por síntomas de fiebre o dolor de cabeza.

Rodríguez D. et al.¹⁴ en la tesis titulada *“factores que se asocian en la automedicación con AINES, en pacientes de consulta externa de gastroenterología del hospital San Jose – Callao, año 2018”* El objetivo de esta investigación es determinar los factores que se asocian a la automedicación con AINES, estudio de nivel descriptivo observacional en el que se presenta un corte transversal prospectivo, teniendo como muestra 286 personas. Los resultados obtenidos son el 79% se automedica con AINES, con un 56% mujeres. El motivo más común para la automedicación fue cefalea 31%, falta de recursos económicos 53%, consejo del

personal de farmacia 47%. El 79% de pacientes se deja llevar por la publicidad, el 52% televisión y 37% por el internet. Siendo el diclofenaco 20%, ibuprofeno 18% y AAS 16% los AINES más usados. Así mismo los factores asociados más influyentes son estado civil, medios de información y el grado de instrucción.

2.3.2 Internacionales

Oleas L.¹⁵ en su tesis titulada “*Evaluación de la automedicación y factores asociados en la población adulta del sector La Libertad en la parroquia San Luis, Riobamba*”, fue realizada en Ecuador. La muestra es de 381 encuestados de 18 a 65 años. El 80,58% de mujeres se automedican, los medicamentos más consumidos son los analgésicos en un 35,17% y 44,09% mientras que los antibióticos en un 33,33% y 39,11%. Los factores están asociados a la falta de recursos económicos, alta demanda de establecimientos farmacéuticos y ausencia por parte de las instituciones reguladoras. El 75% después de haber recibido una charla informativa manifestaron que solo podrán automedicarse como último recurso para aliviar alguna dolencia.

Oviedo H. *et al.*¹⁶ en su artículo científico titulado, “*Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena*”, fue realizado en Colombia. El estudio es de tipo descriptivo transversal, y enfoque cuantitativo; la muestra estuvo compuesta por 312 encuestados. El 97% de estudiantes poseen un alto índice de automedicarse, mientras el 84,26% consumen fármacos analgésicos y antiinflamatorios. Así mismo se deja influenciar por el consejo de un familiar en un 46,87% y por último el 71% es consiente que automedicarse representa un riesgo para la salud. Automedicarse por parte de los estuantes tiene un alto índice ya que los factores asociados son la levedad de los síntomas que presentan, recomendación familiar, la publicidad por parte de los medios de comunicación y ausencia de tiempo para acudir al doctor.

Feria D. *et al.*¹⁷ en su tesis titulada “*Caracterización de la Práctica de la Automedicación en Adultos Beneficiarios de un Centro de Desarrollo Integral de la Comuna Ocho de la Ciudad de Sincelejo, Sucre en 2020*”. Fue realizada en Colombia, dicho estudio es de diseño no experimental, con enfoque descriptivo. Se aplicó un cuestionario a 150 participantes. Los resultados obtenidos son que el 88% se automedica. Mientras, el 68,2% se automedican porque la enfermedad le pareció leve, en tanto un 20,5% es por la falta de tiempo para ir a una consulta médica. Los síntomas que motivaron a automedicarse fueron fiebre con un 84%, cefalea 80%, dolor de garganta 67%, gripe 57% y diarrea 56%. El lugar donde adquieren fármacos sin receta médica es la farmacia con un 81,1%, seguido de tiendas 17,4%. El 82% desconoce las consecuencias de consumir fármacos sin prescripción médica.

Galán M. *et al.*¹⁸ en su artículo científico “*Automedicación de fármacos en estudiantes de Enfermería de Castilla y León (España)*”, tiene como objetivo de determinar la prevalencia de automedicación y factores asociados, este estudio es descriptivo de corte transversal, teniendo una muestra de 378 encuestados. En el último mes el 73,8% de estudiantes compraron fármacos sin prescripción médica. Así mismo el 28,9% conoce el malestar de salud y el fármaco adecuado, sin embargo, al 25% le pareció que el malestar era leve. El 88,91% de estudiantes mayormente consume analgésicos sin receta médica y un 58,12% es aconsejado por un familiar. Sin embargo, un 53,2% consiguió los fármacos en el botiquín de su casa. El 85,72% guarda los medicamentos después de un tratamiento. Los estudiantes presentaron un alto índice de automedicarse, por eso es muy importante informar sobre el consumo racional de fármacos y una automedicación responsable.

Aguilera D.¹⁹ en su tesis titulada “*Caracterización de la automedicación en la población chilena, a partir del análisis epidemiológico de la “Encuesta nacional de salud”*”, realizada en Chile. El género femenino son las más propensas a automedicarse con un 66%. Un 13,2% adquieren fármacos en establecimientos no autorizados. los grupos farmacológicos más consumidos se encuentran en primer lugar los analgésicos con un 51,4% destacando el paracetamol 32,7% y en segundo

lugar, se encuentran los antiinflamatorios destacando el ibuprofeno 12,7% y antirreumáticos 24,5% destacando celecoxib 2,4%. La automedicación es una práctica muy común por lo se debe promocionar el uso racional de los medicamentos por parte del profesional de salud, con el fin de promover una automedicación responsable.

Almeida J. *et al*²⁰ en su artículo científico titulado “*Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano*”, realizada en México. El estudio es de tipo descriptivo transversal con una muestra de 383 personas. El 53% que se automedican son del género femenino, con un rango de edad 18 a 33 años con un 53,3% en cuanto al nivel de educación de los usuarios presentaron un alto índice los universitarios con un 42%. Los antiinflamatorios no esteroideos son los más consumidos con un 46,3%. El 56,60% reconoce haberse automedicado. Los factores asociados se caracterizan por adquirir fármacos sin receta cuando el síntoma que padece es leve, esto se debe principalmente por la carencia de tiempo para acudir a una visita médica y el bajo precio de los medicamentos genéricos.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Automedicación

A. Definición

Es la administración de fármacos por decisión propia sin intervención de un profesional de salud.

Automedicación con ibuprofeno

Los AINES (antiinflamatorios no esteroideos) poseen grandes propiedades farmacológicas por tal motivo tienen un alto índice de consumo siendo el más utilizado el ibuprofeno comúnmente es usado para la fiebre, dolor de cabeza, dental, dolor muscular.⁶ También se usa para tratar cuadros inflamatorios como la artritis reumatoide.

El uso excesivo puede producir gastritis aguda, ulcera duodenal y gástrica, anemia ferropénica, dispepsia y hemorragia gastrointestinal. Según la DIGEMID el ibuprofeno puede enmascarar los síntomas de una infección como consecuencia retrasaría el tratamiento apropiado.⁶

Acción Farmacológica

Este medicamento presenta propiedades farmacológicas como:

- Analgésica
- Antipirética
- Antiinflamatoria

Farmacocinética

La administración por vía oral se absorbe en un 80% en el tracto gastrointestinal. Alcanza su concentración plasmática máxima en 1 a 2 horas así mismo se unen en un 90 a 99% a las proteínas plasmáticas, logra su tiempo de vida media de 2 a 4 horas. Su metabolismo tiene lugar en el hígado, su excreción se da por la orina y vía biliar.²¹

Reacciones adversas

- Frecuentes: Dolor abdominal, Prurito y pirosis.
- Poco frecuentes: Emesis, falta de apetito, dolor de cabeza, estreñimiento, mareos y edema.
- Raras: Estomatitis ulcerosa, gastritis, hemorragia y úlceras gastrointestinales.²¹

Interacciones medicamentosas

- Aspirina u otro AINE, anticoagulante, antiplaquetarios, corticoides aumentan el riesgo de sufrir hemorragia en el tracto gastrointestinal.
- Antihipertensivos y diuréticos: reducen el efecto hipotensor.
- Insulina y antidiabéticos: disminuyen el nivel de azúcar en la sangre.
- Alimentos: retrasan su absorción.²¹

B. Características de la automedicación

Venta de medicamentos sin prescripción médica

Los fármacos en su mayoría son de venta libre por lo que se ha hecho costumbre en las personas adquirirlo para tratar diversas afecciones sin prescripción médica.

Causas de la automedicación

La automedicación es una práctica muy habitual que sirve para tratar diferentes problemas de salud, lo que preocupa al personal de salud. Cierta grupo de la población practican la automedicación responsable, tratando los síntomas leves y teniendo conocimiento previo; sin embargo, hay un alto índice de usuarios que se administran fármacos de manera excesiva.²²

Las principales causas de la automedicación se dan por la falta de tiempo, medicamentos de venta libre que consideran ser eficaces y seguros, por este motivo se ha hecho costumbre tomar medicamentos para el dolor de cabeza, dolor estomacal entre otras afecciones. Esta práctica ocasiona el uso irracional de los medicamentos como AINES, antibióticos y antihistamínicos.²³ Esta conducta afecta el rol del Químico farmacéutico y demás profesionales de la salud, dentro de las funciones que tiene el farmacéutico es brindar información y orientación sobre la administración y efectos secundarios.²³

Riesgos de automedicarse

Automedicarse de forma responsable consiste en reconocer los síntomas, el modo de uso del medicamento así mismo como sus posibles efectos secundarios pese a esto pueden ocurrir errores de manera frecuente si no se tiene en cuenta la información correcta.

Automedicarse de forma irresponsable se considera la administración de un fármaco sin conocimiento previo que puede ocasionar riesgos para la salud como:

- Enmascaramiento de enfermedades
- Interacción medicamentosa

- Resistencia a medicamentos
- Efectos secundarios
- Dependencia²³



Fuente: Hernández F. et al. (2023)

Figura 2. Riesgos de la automedicación

Debe tenerse en cuenta que según la Ley General de Salud (Ley N°26842 del 15.07.97) los medicamentos pueden clasificarse de dos formas: OTC y con prescripción médica. En el Art. 26°, se establece que solo el médico está acreditado para prescribir medicamentos, por otro lado, las obstetras y cirujanos dentistas únicamente prescriben fármacos en su especialidad. Además, el Art. 33° destaca la función del Químico Farmacéutico siendo el encargado de dispensar, informar y orientar al paciente sobre la correcta administración, y sus posibles interacciones, reacciones adversas y adecuadas condiciones de conservación.²⁴

C. Factores que llevan a la automedicación

Dentro de los principales factores asociados a la automedicación se encuentran:

Factores demográficos

Los factores demográficos son características de un grupo de personas, dentro de los que se encuentran la edad, sexo, estado civil y grado académico.

- Edad: Periodo de vida desde que nace una persona.
- Sexo: Género que distingue al varón de la mujer.
- Estado civil: Situación en la que se encuentra una persona ya sea soltero, casado, viudo o divorciado.²⁵

Factores sociales

Las personas se automedican por que perdieron la credibilidad en los profesionales de la salud por diversos motivos, sin pensar en las consecuencias. Uno de los factores sociales es que se dejan influenciar por los consejos de amigos y familiares, esto se debe a que continuamente se medican por presentar síntomas similares provocando efectos secundarios. Otro factor son los medios de comunicación como el internet, televisión, redes sociales (Facebook, Twitter), las personas lo usan como fuentes de información para resolver dudas sobre algún problema de salud, sin embargo, las redes sociales no son una fuente muy confiable por que pueden contener información errónea.²⁵

Factores económicos

En cuanto a los factores económicos se considera el acceso de acuerdo a las características de la población, dentro se encuentra el ingreso económico, seguro de salud. Los bajos ingresos económicos impiden acceder a servicios de salud y a una prescripción por un profesional de salud, lo que ocasiona que la persona se automedique.²⁵

D. Marco normativo

En la ley N°26842 ley general de salud, en el artículo 68 establece que:

- De venta con receta especial numerada, solo pueden ser expendidas en farmacias y boticas.

- De venta bajo receta médica que solo pueden ser expendidos en farmacias y boticas.
- De venta sin receta médica que solo se expenden exclusivamente en farmacias y boticas.
- De venta sin receta médica que pueden ser comercializados en establecimientos no farmacéuticos.²⁶

En el decreto supremo N°016-2011-SA en su artículo 33°. - Criterios para determinar la condición de venta sin receta médica de los productos farmacéuticos.

Los productos farmacéuticos de venta libre deben cumplir los siguientes criterios:

1. Debe tratarse de productos farmacéuticos eficaces y seguros, para ser utilizados en la prevención, alivio de síntomas o tratamiento de enfermedades leves, de fácil identificación.
2. Deben ser productos con amplio rango de seguridad, de tal modo que la administración voluntaria o involuntaria de dosis superiores a las recomendadas o donde no este indicado, no represente un peligro grave para la salud del paciente.
3. Deben tener un margen de dosis de dosificación amplio, susceptible de ser adaptado a la edad y peso del paciente.
4. Debe tratarse de productos farmacéuticos cuyo empleo no genere tolerancia o dependencia y que no sean susceptibles de abuso.
5. Deben utilizarse de acuerdo a las instrucciones y no enmascarar enfermedades serias ni retrasar el diagnóstico y tratamiento de una condición que requiere atención médica.
6. Debe tratarse de productos farmacéuticos generalmente de vía oral o tópica de fácil manejo y almacenamiento que no sean de administración IV o IM.²⁷

En el artículo 50°. - Condición de venta de las especialidades farmacéuticas
La condición de venta de las especialidades es con o sin receta médica, según establecido en el presente reglamento.²⁷

2.3 MARCO CONCEPTUAL

2.3.1 Automedicación

La automedicación se define como “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico”.²⁸

2.3.2 Ibuprofeno

Pertenece al grupo de los AINES que se usa para tratar síndromes dolorosos leves y moderados, fiebre y artritis reumatoide.²⁹

2.3.3 Aines

Son fármacos con propiedades farmacológicas como analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios.¹²

2.3.4 Medicamento

Es un producto farmacéutico que se obtiene de uno o más principios activos, que es presentado bajo una forma farmacéutica para su administración.³⁰

2.3.5 Factores

Se define determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y demográficos que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones.³¹

2.3.6 Factores demográficos

Son características generales de las personas, edad, género, nivel de educación, y demás.³²

2.3.7 Factores sociales

Es toda influencia que acogemos de nuestro entorno social como, familiares, amigos, entre otros.²³

2.3.8 Factores económicos

Son los recursos económicos para satisfacer las necesidades básicas de los individuos.²⁵

2.3.9 Riesgos de la automedicación

Esta práctica puede producir resistencia al medicamento, dependencias, enmascaramiento de enfermedades.³²

2.3.10 Medicamento de venta libre

Fármacos que se adquieren sin prescripción médica y se usa para tratar dolencias leves.³⁴

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1 HIPÓTESIS

3.1.1 Hipótesis general

Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

3.1.2 Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores demográficos en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.
- Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores sociales en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.
- Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores económicos en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

3.2 VARIABLE

3.2.1 Variable 1: Automedicación con ibuprofeno

A. Definición conceptual

Según Baos V., La automedicación se define como “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico”.²⁸

B. Definición operacional

Se va a determinar la automedicación con ibuprofeno, en usuarios de las boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo 2023, mediante las siguientes dimensiones: prescripción médica, síntomas, causas y conocimiento de automedicarse.

3.2.2 Variable 2: Factores asociados

A. Definición conceptual

Según Villar se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y demográficos que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones.³¹

B. Definición operacional

Se va a determinar los factores asociados, en usuarios de las boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo 2023, mediante las siguientes dimensiones: demográfico, social y económicos.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

En esta investigación el método general que se empleó fue el método científico y de forma específica se utilizó el método hipotético-deductivo, según Bernal es el proceso por el cual se afirma o niega la hipótesis, llegando a las conclusiones mediante los acontecimientos en la realidad.³⁵

4.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

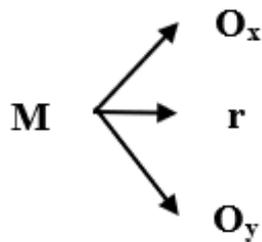
El estudio fue de tipo básico o puro, recolecto información actual sobre la automedicación con ibuprofeno y factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, aportando más información de esta problemática y servir para futuras investigaciones.³⁶

4.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación de acuerdo a Hernández Sampieri, fue de nivel relacional, busca establecer una relación entre dos o más variables.³⁷

4.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación tuvo un diseño correlacional.



Donde:

M = Muestra (usuarios de boticas del distrito Huayucachi-Huancayo)

O_x = Observación de la variable1 (automedicación con ibuprofeno)

r = relación entre las dos variables

O_y = Observación de la variable 2 (factores asociados)

4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población es el conjunto de personas de las cuales se desea obtener información.³⁶ La población de este estudio fue infinita ya que no se conoce el número exacto de usuarios que acudió a las dos Boticas: Vio Farma y Arcangelfarma del distrito de Huayucachi.

Muestra

Es un grupo pequeño de la población seleccionada como objeto de estudio.³⁶

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{E^2}$$

Donde:

n = Tamaño de muestra

Z = Coeficiente para el nivel de confianza prefijado (para el estudio será de 95%)

p = Proporción aproximada que presenta el fenómeno (para el estudio será de 0,5)

q = Proporción aproximada que no presenta el fenómeno (para el estudio será de 0,5)

E = Precisión (para el estudio será de 5%)

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

$$n = \frac{(3,8416) \times (0,25)}{(0,0025)}$$

$$n = \frac{0,9604}{0,0025}$$

$$n = 384$$

Por tanto, se trabajó con una muestra de 384 usuarios escogidos mediante muestreo no probabilístico intencional, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

A. Criterios de inclusión

- Usuarios que acuden a las dos boticas a comprar ibuprofeno.
- Usuarios que adquieren medicamentos.
- Usuarios mayores de 18 años, que deseen participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.

B. Criterios de exclusión

- Usuarios que no compran ibuprofeno.
- 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.

4.6 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.6.1 Técnica

Mecanismo que empleó el investigador para la recolección y registro de la información fue, el cuestionario, pruebas psicológicas, las escalas de opinión, etc.³⁸

Se empleó la técnica de la encuesta, mediante la cual se obtuvieron datos procedentes de fuentes directas (usuarios de las boticas), relacionados con las dimensiones e indicadores de la variable bajo análisis.

4.6.2 Instrumento

La información fue recolectada haciendo uso de un cuestionario cerrado, (Anexo 3), el cual estuvo diseñado en base a las dimensiones e indicadores de las variables en estudio, el mismo que se sometió a validación mediante la apreciación de expertos (Anexo 6).

4.6.3 Procedimientos de la investigación

- La recolección de datos se realizó entre los meses de mayo a julio del 2023.
- Se solicitó permiso al propietario de los establecimientos farmacéuticos ubicados en el distrito de Huayucachi (Huancayo).
- Se elaboró el cuestionario, que luego fue 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 cada botica.
- Se identificaron los usuarios que hayan adquirido ibuprofeno, tras una breve charla sobre la naturaleza de la investigación y firma de consentimiento informado, se realizaron las encuestas.
- Se prosiguió así hasta completar el número total de la muestra.

4.7 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los resultados que se obtuvieron fueron 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. Para el análisis estadístico se tuvo en cuenta:

- Se formularon hipótesis estadísticas (H_0 y H_1)
- Se determinó un nivel de confianza de 95%
- Se estableció la regla de decisión para aceptar o rechazar la H_0
- Se trabajó con el coeficiente de correlación Chi Cuadrado para el análisis correlacional y el contraste de hipótesis.
- Por medio del software SPSS v 27 se estimó el p-valor, que servirá para la posterior toma de decisión estadística.

4.8 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

En esta investigación se tuvo en cuenta los lineamientos establecidos en el Reglamento general de Investigación en los artículos 27° y 28° de la Universidad Peruana Los Andes.³⁹

El artículo 27°: Principios que rigen la actividad investigativa

A. Protección de la persona y de diferentes grupos étnicos y socio culturales

Este estudio manejó la información obtenida de manera confidencial priorizando el anonimato de los encuestados.

B. Consentimiento informado y expreso

Se tomó en cuenta la participación informada, libre y voluntaria mediante la cual la información de las personas será usada para fines específicos en la investigación.

C. Beneficencia y no maleficencia

Se conservó el bienestar e integridad de los usuarios, sin ocasionarle ningún tipo de daño.

D. Protección al medio ambiente y el respeto de la biodiversidad

Durante la presente investigación no se ocasiono daños contra la naturaleza de manera que para la encuesta se utilizó papel reciclado.

E. Responsabilidad

Las autoras se hacen responsables de su investigación tanto en su relevancia, alcance y consecuencias, a nivel personal, la sociedad y las instituciones involucradas.

F. Veracidad

Las investigadoras son responsables que el estudio sea veraz desde la elaboración del proyecto, recolección y publicación del informe final.

El Artículo 28º: Normas de comportamiento ético

- A. El estudio es pertinente, original y guarda coherencia con los lineamientos de investigación Institucional, así mismo mantiene rigor científico. Garantiza la validez, fiabilidad y credibilidad de los métodos utilizados en la recolección de datos.
- B. Las autoras serán responsables del estudio, por las posibles repercusiones a nivel individual, social y científico. Asegurando la confidencialidad y anonimato de los participantes involucrados en la investigación.
- C. Los resultados son reportados a la comunidad científica de forma clara, completa y oportuna, serán utilizados con cautela sin fines de lucro.
- D. En pleno cumplimiento con las normas institucionales, nacionales e internacionales que cumplen con los estándares regulatorios de la investigación, así como los que cuidan el bienestar de las personas, animales y el medio ambiente. Las autoras y asesora aseguran no presentar conflictos de interés.
- E. Las autoras deben evitar la falsificación de datos, el plagio, y la inclusión de autores que no contribuyen con la investigación así mismo como la divulgación de los resultados reiteradas veces; no se recibió ningún regalo o subvención que se oponga a lo dispuesto en el Reglamento de Propiedad Intelectual de la Universidad Peruana Los Andes.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

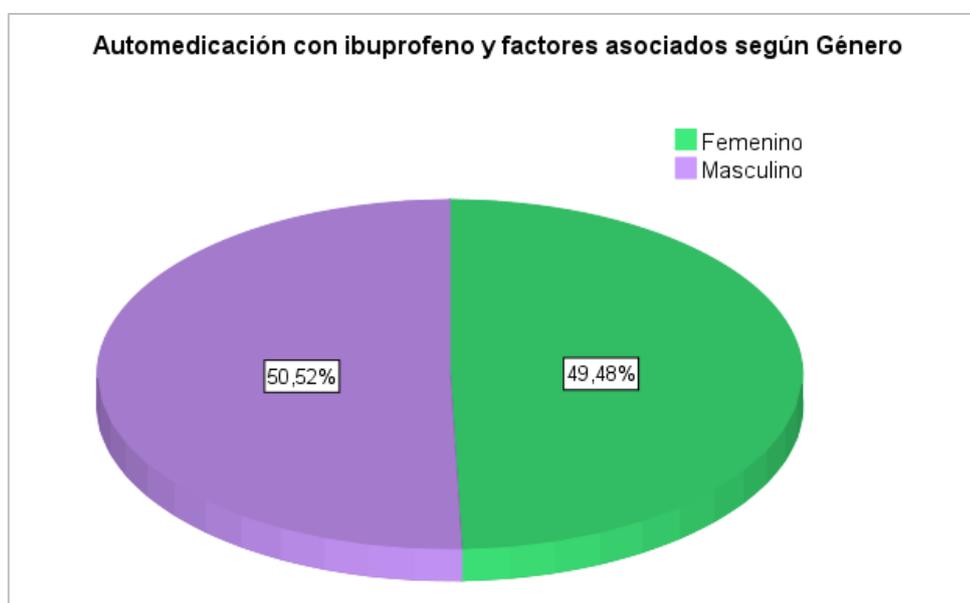
5.1 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

En el estudio realizado, tuvo como propósito determinar la relación entre la automedicación con ibuprofeno y factores asociados en usuarios de boticas del Distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023. Con una muestra de 384 usuarios que frecuentan a los establecimientos farmacéuticos, escogidos mediante un muestreo no probabilístico, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, obteniendo los siguientes resultados.

Tabla 1. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según el género

Género	Frecuencia	Porcentaje (%)
Femenino	190	49,5
Masculino	194	50,5
Total	384	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

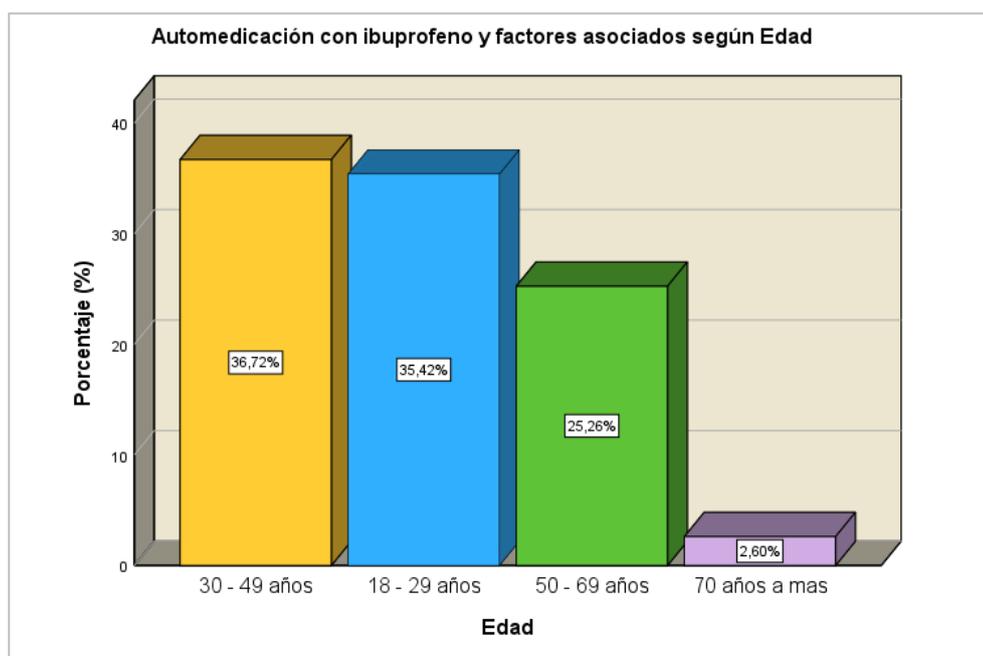
Figura 3. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según el género

Los resultados de la tabla 1 y figura 3, las gráficas con respecto a la automedicación con ibuprofeno y factores asociados según el género muestra que el 50,52% (194) de los usuarios encuestados representa el género masculino y el 49,48% (190) corresponde al género femenino.

Tabla 2. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según la edad.

Edad	Frecuencia	Porcentaje (%)
18 - 29 años	136	35,4
30 - 49 años	141	36,7
50 - 69 años	97	25,3
70 años a mas	10	2,6
Total	384	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

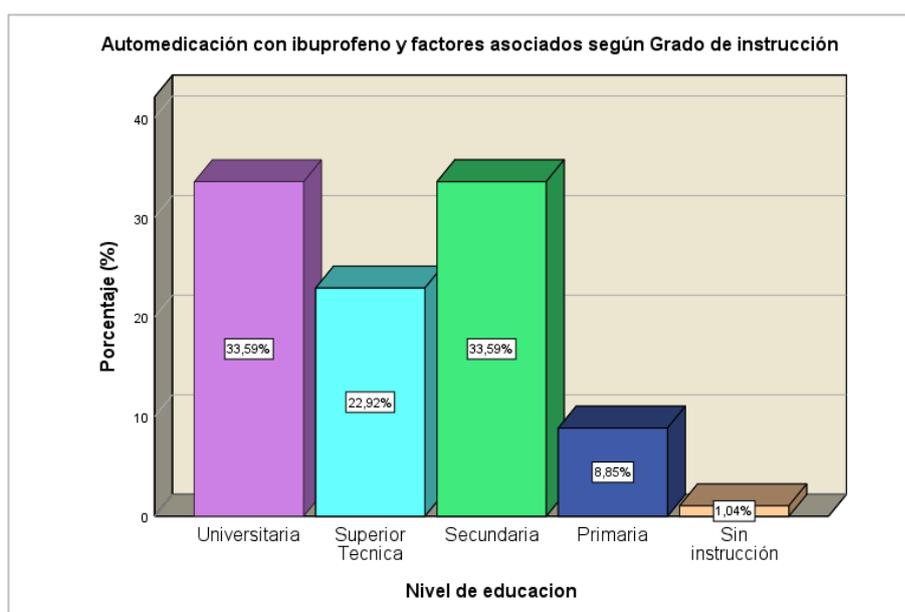
Figura 4. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según la edad.

En la tabla 2 y figura 4 se aprecia que el mayor porcentaje de las personas encuestadas fueron adultos en edad de 30 a 49 años representando el 36,72% (141), seguido de los de 18 a 29 años con un 35,42% (136), mientras que los de 50 a 69 años con el 25,26% (97) y un menor grupo de usuarios esta entre 70 años a más en un 2.6% (10).

Tabla 3. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según el nivel de educación

Nivel de educación	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sin instrucción	4	1,0
Primaria	34	8,9
Secundaria	129	33,6
Superior Técnica	88	22,9
Universitaria	129	33,6
Total	384	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

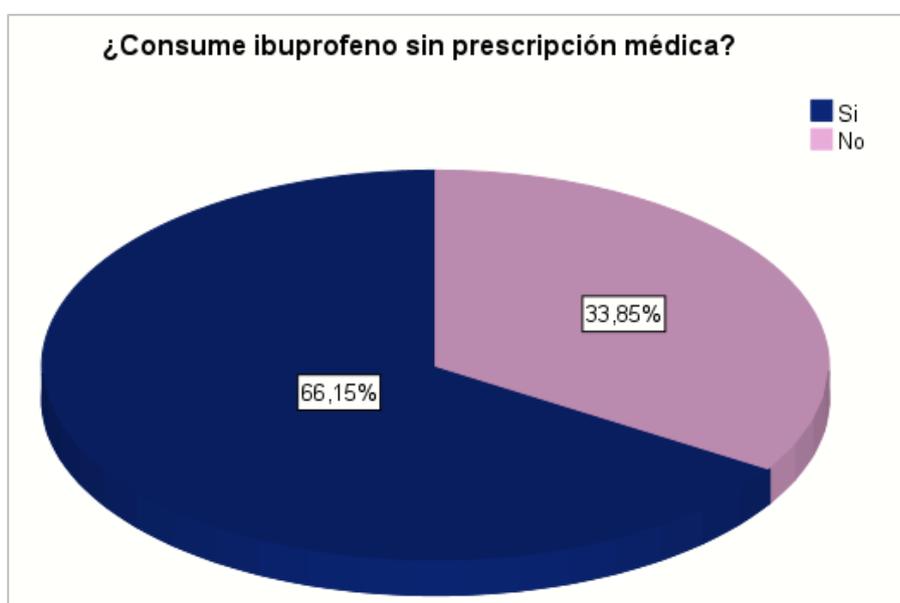
Figura 5. Automedicación con ibuprofeno y factores asociados según el nivel de educación.

En los resultados de tabla 3 y figura 5 se evidencia que los usuarios encuestados según el nivel de educación prevalecen el nivel secundario y universitario con un 33,6% (258). El 22,9% (88) corresponde a personas con carrera técnica, además el 8,9% (34) tiene educación primaria y finalmente, una minoría del 1% (4) sin instrucción.

Tabla 4. Consumo de ibuprofeno sin prescripción medica

¿Consume ibuprofeno sin prescripción médica?	Frecuencia	Porcentaje (%)
Si	254	66,1
No	130	33,9
Total	384	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

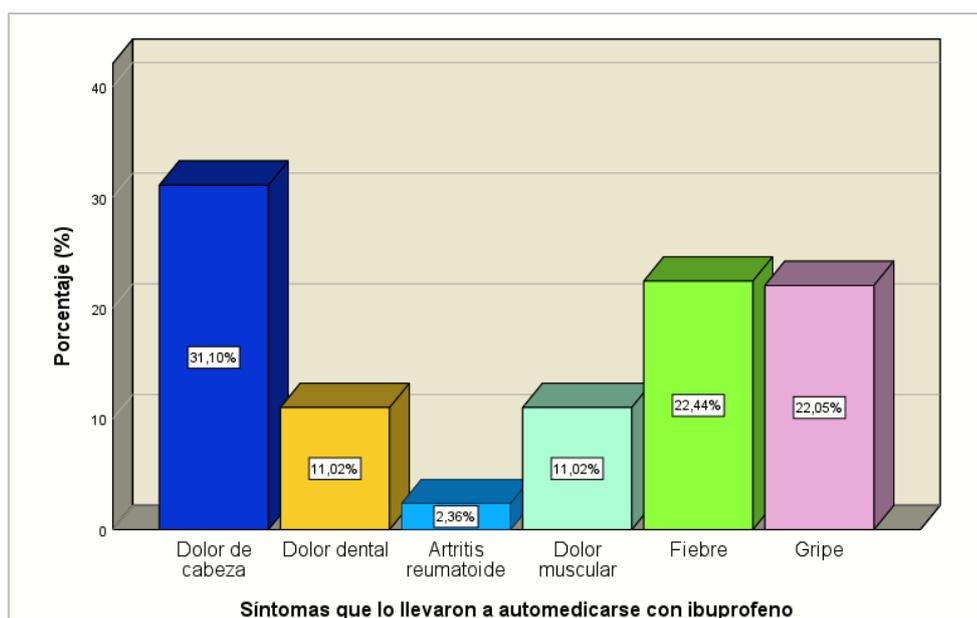
Figura 6. Consumo de ibuprofeno sin prescripción medica

De los resultados obtenidos en la tabla 4 y figura 6; se puede apreciar que 66,1% (254) de los participantes que acuden a los establecimientos consumen ibuprofeno sin prescripción médica y el 33,9% (130) refiere que no consume ibuprofeno sin receta médica.

Tabla 5. Síntomas que lo llevaron a automedicarse con ibuprofeno

Síntomas	Frecuencia	Porcentaje (%)
Dolor de cabeza	79	31,1
Dolor Dental	28	11,0
Artritis reumatoide	6	2,4
Dolor muscular	28	11,0
Fiebre	57	22,4
Gripe	56	22,0
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

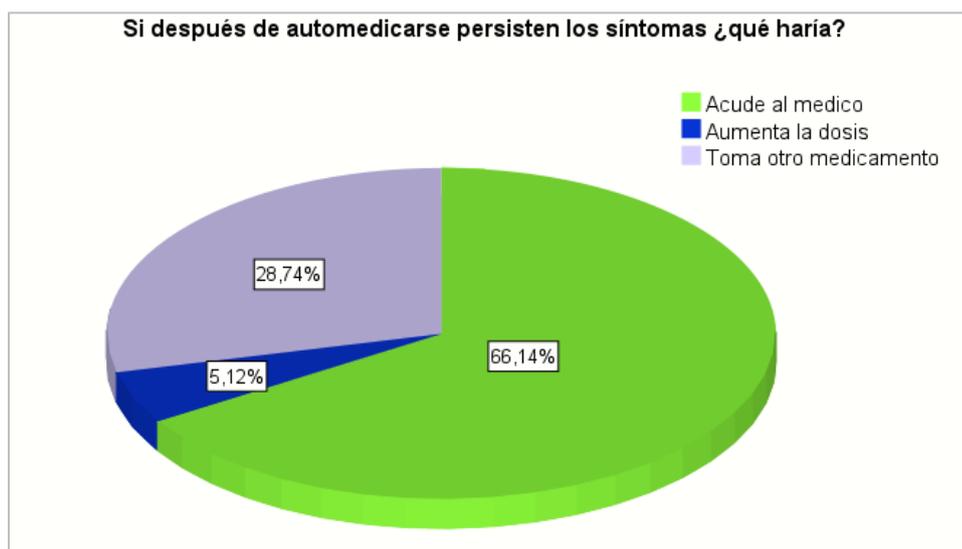
Figura 7. Síntomas que lo llevaron a automedicarse con ibuprofeno

En la tabla 5 y figura 7, se evidenció que los síntomas que motivaron a los usuarios a automedicarse con ibuprofeno fueron dolor de cabeza 31,1% (79) siendo el más frecuente, seguido de la fiebre 22,4% (57), gripe 22% (56), dolor dental 11% (28), dolor muscular 11% (28) y artritis reumatoide 2,36% (6).

Tabla 6. Si después de automedicarse persisten los síntomas ¿qué haría?

Si después de automedicarse persisten los síntomas ¿qué haría?	Frecuencia	Porcentaje (%)
Acude al medico	168	66,1
Aumenta la dosis	13	5,1
Toma otro medicamento	73	28,7
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

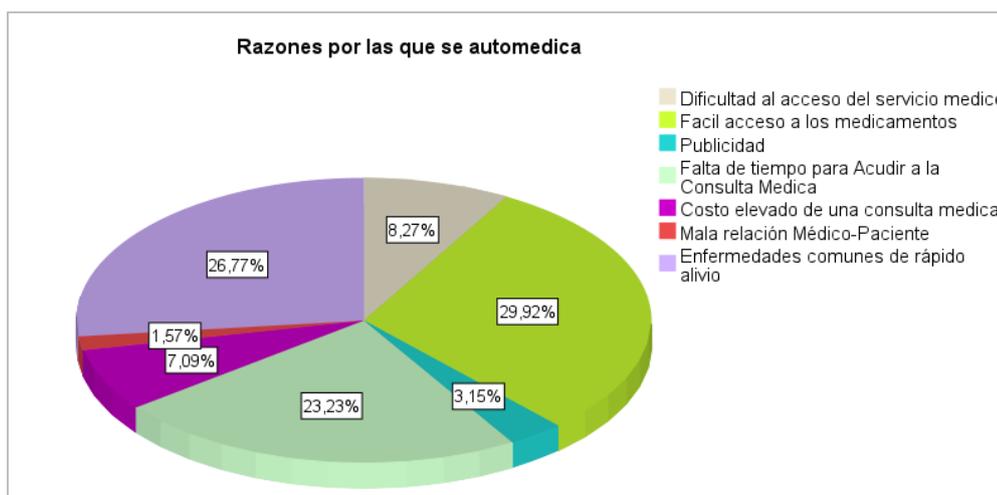
Figura 8. Si después de automedicarse persisten los síntomas ¿qué haría?

En la tabla 6 y figura 8 se observa que después de automedicarse persistan los síntomas, el 66% (168) de los usuarios acudiría al médico, mientras que el 28,7% (73) toma otro medicamento y 5% aumenta la dosis.

Tabla 7. Razones por las que se automedica con ibuprofeno

Razones por las que se automedica	Frecuencia	Porcentaje (%)
Dificultad al acceso del servicio medico	21	8,3
Fácil acceso a los medicamentos	76	29,9
Publicidad	8	3,1
Falta de tiempo para Acudir a la Consulta Medica	59	23,2
Costo elevado de una consulta medica	18	7,1
Mala relación Médico-Paciente	4	1,6
Enfermedades comunes de rápido alivio	68	26,8
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

Figura 9. Las razones por las que se automedica con ibuprofeno

En la tabla 7 y figura 9, se realizaron los gráficos estadísticos correspondientes a la mayor razón porque se automedica con ibuprofeno es el fácil acceso a los medicamentos 29,9% (76) seguido del 26,7% (68) enfermedades comunes de rápido alivio, el 23,2% (59) por la falta de tiempo para acudir a una consulta médica, el 8,2% (21) dificultad al acceso medico el 7% (18) costo elevado de una consulta médica, el 3,1% (8) por la publicidad y el 1,6% (4) mala relación médico-paciente.

Tabla 8. Se automedica ¿Por qué perdió la confianza en el profesional de salud?

Se automedica ¿Por qué perdió la confianza en el profesional de salud?	Frecuencia	Porcentaje (%)
Si	85	33,5
No	169	66,5
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

Figura 10. Se automedica ¿Por qué perdió la confianza en el profesional de salud?

En tabla 8 y figura 10, la mayor cantidad de personas que se encuestaron señalaron que el 66,5% (169) tienen confianza en el profesional de la salud y el 33,5% (85) no confían en el profesional de la salud es por ello que se automedica.

Tabla 9. ¿Conoce las consecuencias de la automedicación con ibuprofeno?

¿Conoce las consecuencias de la automedicación?	Frecuencia	Porcentaje (%)
Si	95	37,4
No	159	62,6
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

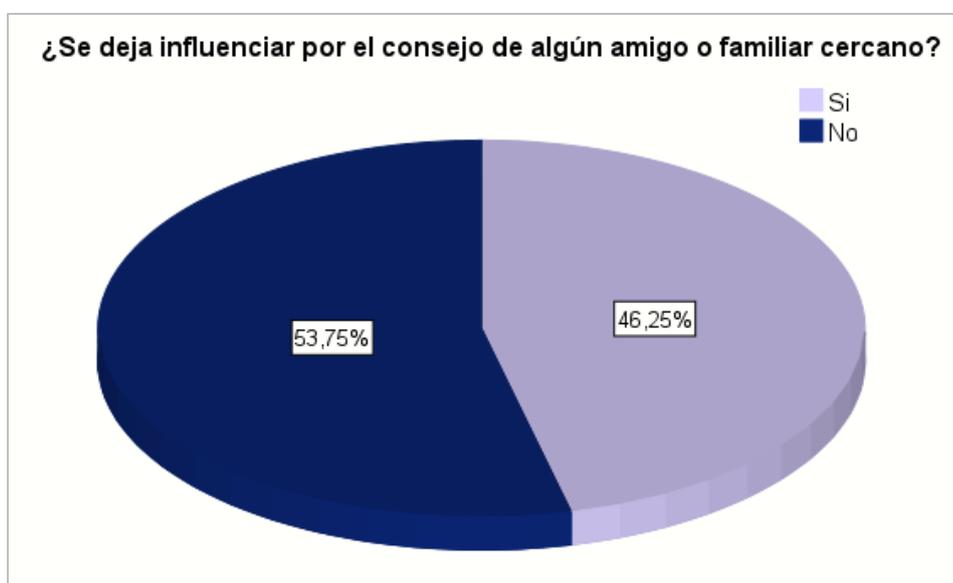
Figura 11. ¿Conoce las consecuencias de la automedicación con ibuprofeno?

En la tabla 9 y figura 11 el mayor porcentaje de los encuestados desconocen las consecuencias 62,6% (159) mientras que el 37,4% (95) si saben sobre las consecuencias de automedicarse.

Tabla 10. ¿Se deja influenciar por el consejo de algún amigo o familiar?

¿Se deja influenciar por el consejo de algún amigo o familiar cercano?	Frecuencia	Porcentaje (%)
Si	118	46,5
No	136	53,5
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

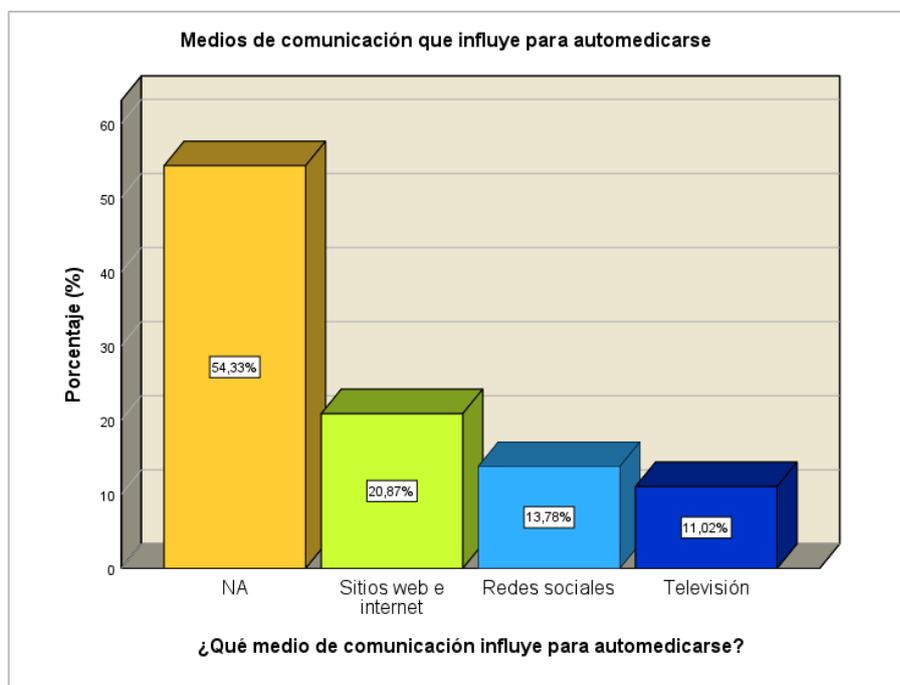
Figura 12. ¿Se deja influenciar por el consejo de algún amigo o familiar?

Los resultados de la tabla 10 y figura 12 indican que la mayoría de los encuestados no se dejan influenciar por el consejo de algún amigo o familiar cercano alcanzando 53,5% (136) y el 46,5% (118) representa a las personas que se dejan influenciar por la recomendación de algún amigo o familiar cercano para automedicarse.

Tabla 11. Medios de comunicación que influyen para automedicarse

Medios de comunicación que influyen para automedicarse	Frecuencia	Porcentaje (%)
Redes sociales	35	13,8
Televisión	28	11,0
Sitios web e internet	53	20,9
NA	138	54,3
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

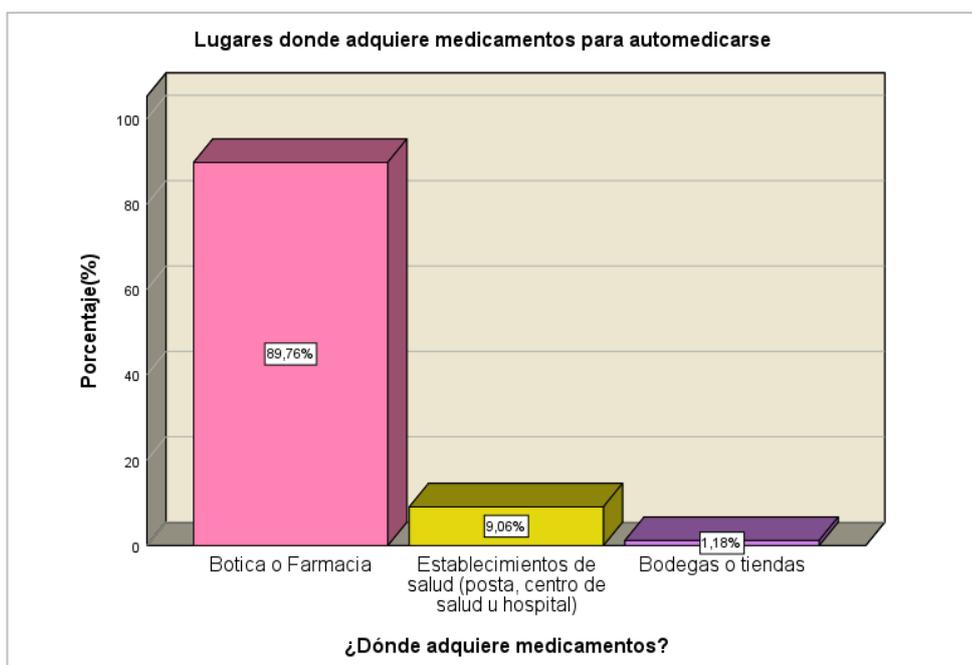
Figura 13. Medios de comunicación que influyen para automedicarse

En la tabla 11 y figura 13, nos demostró que el 54,3% (138) no se deja influenciar por ningún medio de comunicación para automedicarse sin embargo el 20,9% (53) se deja influenciar por los sitios web e internet, un 13,8(35) por las redes sociales y por la televisión un 11% (28)

Tabla 12. ¿Dónde adquiere medicamentos?

¿Dónde adquiere medicamentos?	Frecuencia	Porcentaje (%)
Botica o Farmacia	228	89,8
Establecimientos de salud (posta, centro de salud u hospital)	23	9,1
Bodegas o tiendas	3	1,2
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

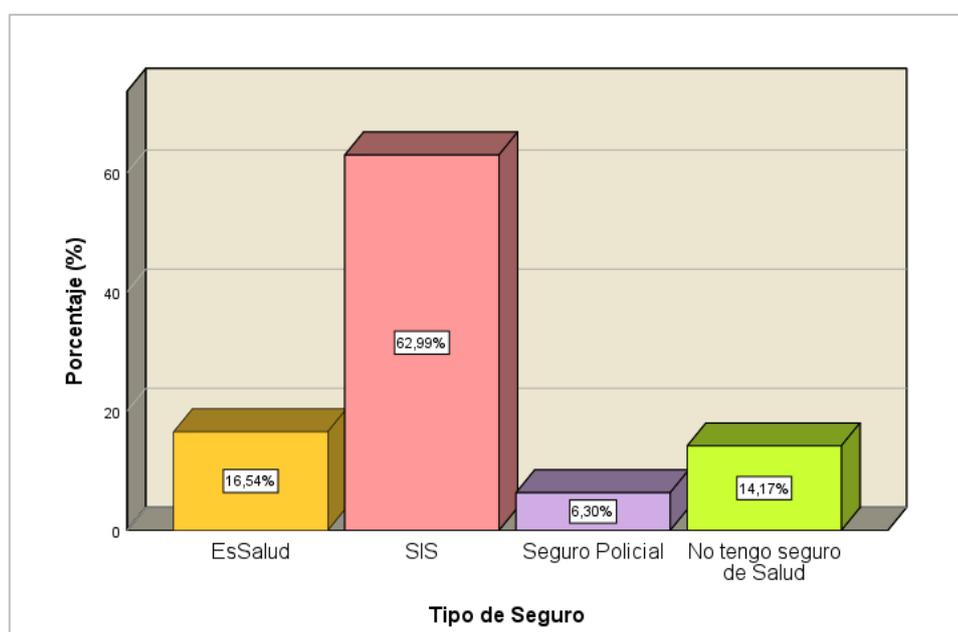
Figura 14. ¿Dónde adquiere medicamentos?

En las representaciones graficas la tabla 12 y figura 14, manifiesta que las personas con mayor frecuencia adquieren medicamentos en las boticas o farmacias representando el 89,8% (228) mientras que el 9,1% (23) en los establecimientos de salud y el 1,2% (3) en las bodegas o tiendas.

Tabla 13. ¿Cuenta con algún tipo de Seguro de salud?

Tipo de Seguro de salud	Frecuencia	Porcentaje (%)
EsSalud	42	16,5
SIS	160	63,0
Seguro Policial	16	6,3
No tengo seguro de Salud	36	14,2
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

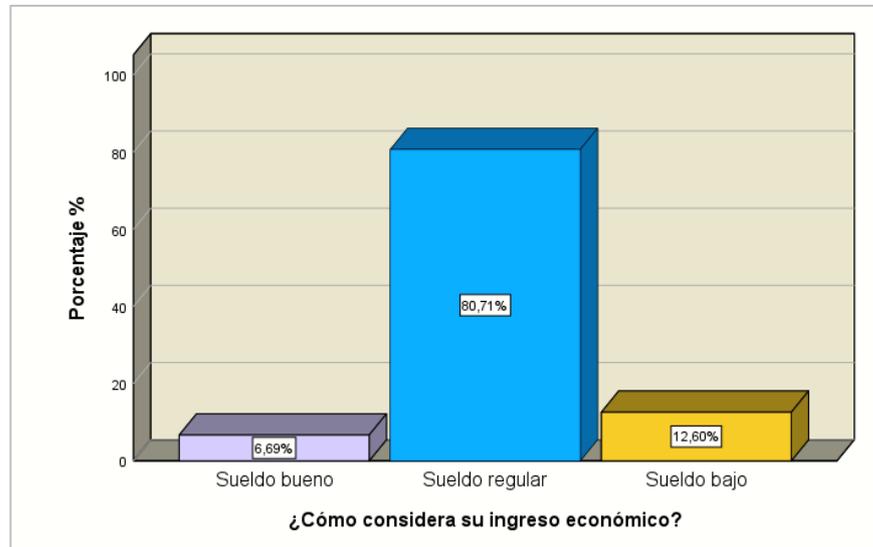
Figura 15. ¿Cuenta con algún tipo de Seguro de salud?

La tabla 13 y figura 15, la gráfica con respecto al tipo de seguro evidencio que el 63% (160) de las personas cuentan con SIS, el 16,5% (42) cuenta con un EsSalud asimismo el 14,2% (36) no tienen seguro de salud y el 6,3% (16) de personas poseen seguro policial.

Tabla 14. ¿Cómo considera su ingreso económico?

Ingreso económico	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sueldo bueno	17	6,7
Sueldo regular	205	80,7
Sueldo bajo	32	12,6
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

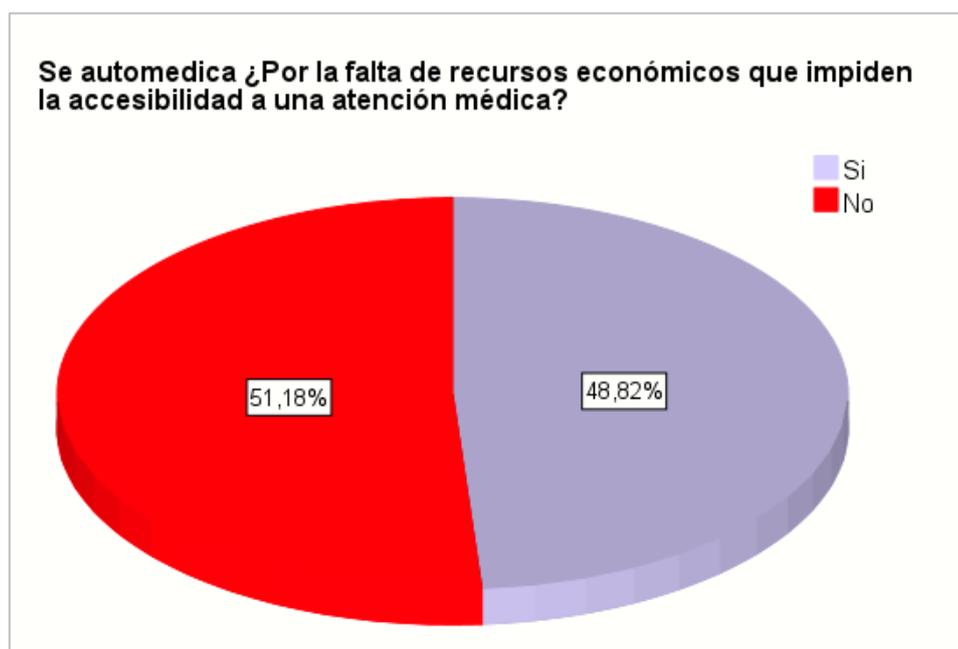
Figura 16. ¿Cómo considera su ingreso económico?

Los datos obtenidos en la tabla 14 y figura 16 refleja el ingreso económico de las personas encuestadas la mayoría tiene un sueldo regular del 80,7% (205), asimismo el 12,6% (32) percibe un sueldo bajo y el 6,7% (17) cuenta con un buen sueldo.

Tabla 15. Se automedica ¿Por la falta de recursos económicos que impiden la accesibilidad a una atención médica?

Se automedica ¿Por la falta de recursos económicos que impiden la accesibilidad a una atención médica?	Frecuencia	Porcentaje (%)
Si	124	48,8
No	130	51,2
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

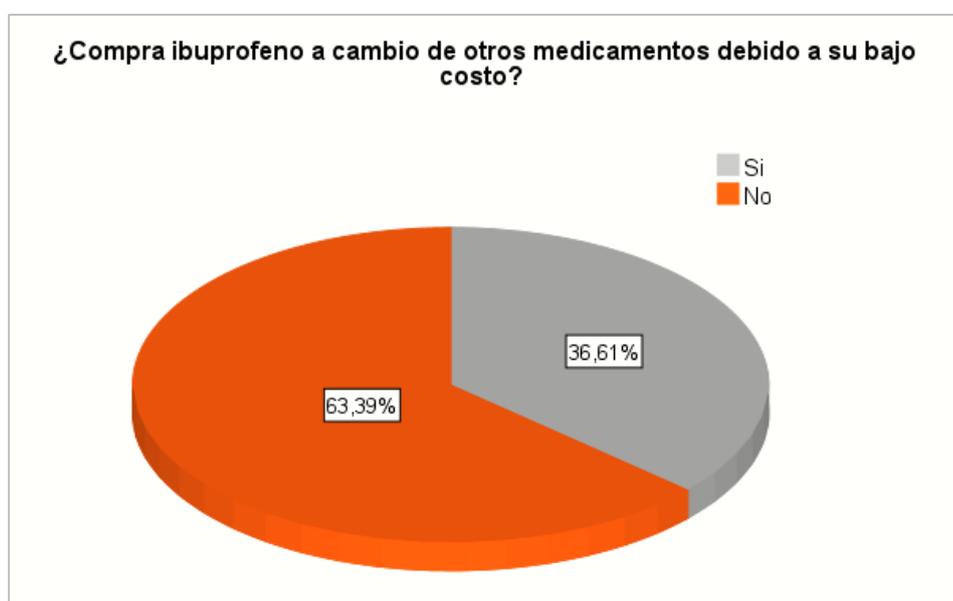
Figura 17. Se automedica ¿Por la falta de recursos económicos que impiden la accesibilidad a una atención médica?

En las representaciones graficas la tabla 15 y figura 17 se determinaron que el 51,2% (130) no se automedican por la falta de recursos económicos y el 48,8% se automedican por la falta de recursos económicos impidiendo la accesibilidad a una atención médica.

Tabla 16. ¿Compra ibuprofeno a cambio de otros medicamentos debido a su bajo costo?

¿Compra ibuprofeno a cambio de otros medicamentos debido a su bajo costo?	Frecuencia	Porcentaje (%)
Si	93	36,6
No	161	63,4
Total	254	100,0

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.



Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

Figura 18. ¿Compra ibuprofeno a cambio de otros medicamentos debido a su bajo costo?

Los resultados obtenidos en la tabla 16 y figura 18, se obtuvo que el 66,4% (161) de los usuarios no compra ibuprofeno a cambio de otros medicamentos debido a su bajo costo y el 36,6% (93) si compra ibuprofeno a cambio de otros medicamentos debido a su bajo costo.

5.2 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

HIPÓTESIS GENERAL

Planteamiento de hipótesis

H₁: Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

H₀: No existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

Regla de decisión

Aceptar H₀, si el nivel de significancia (p valor) es > 0.05

Rechazar H₀, si el nivel de significancia (p valor) es < 0.05

Prueba estadística

Tabla 17. Prueba de Chi Cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado			Significación asintótica (bilateral)
	Valor	gl	
Chi-cuadrado de Pearson	16,830 ^a	7	,019
Razón de verosimilitud	19,251	7	,007
Asociación lineal por lineal	10,638	1	,001
N de casos válidos	254		

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

Decisión estadística

Se rechaza la hipótesis H₀, debido al nivel de significancia es de 0,019 por lo que se considera la H₁

Conclusión no estadística

Se concluye que la automedicación con ibuprofeno tiene relación con los factores asociados en usuarios de boticas del Distrito de Huayucachi- Huancayo, 2023.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Planteamiento de hipótesis

H₁: Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores demográficos en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

H₀: No Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores demográficos en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

Regla de decisión

Aceptar H₀, si el nivel de significancia (p valor) es > 0.05

Rechazar H₀, si el nivel de significancia (p valor) es < 0.05

Prueba estadística

Tabla 18 Prueba de Chi Cuadrado

FACTORES DEMOGRÁFICOS	SE AUTOMEDICA				Total	Nivel de significancia (p valor)
	SI		NO			
	N	%	N	%		
Genero						
Femenino	67	32.0%	190	17.4%	190	
Masculino	131	34.1%	63	16.4%	194	
Total	254	66.1%	130	33.9%	384	.564
Edad						
18 a 29 años	87	22.7%	49	12.8%	136	
30 a 49 años	93	24.2%	48	12.5%	141	
50 a 69 años	69	18.0%	28	7.3%	97	
70 años a mas	5	1.3%	5	1.3%	10	
Total	254	66.1%	130	33.9%	384	.470
Nivel de educación						
Sin instrucción	4	1.0%	0	0.0%	4	
Primaria	22	5.7%	12	3.1%	34	
Secundaria	79	20.6%	50	13.0%	129	
Superior técnica	67	17.4%	21	5.5%	88	
Universitario	82	21.4%	47	12.2%	129	
Total	254	66.1%	130	33.9%	384	.100

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

Decisión estadística

Se acepta la hipótesis H₀, debido al nivel de significancia es mayor de 0,05 por lo que se considera la H₀

Conclusión no estadística

Se concluye que no existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores demográficos en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Planteamiento de hipótesis

H₁: Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores sociales en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

H₀: No existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores sociales en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

Regla de decisión

Aceptar H₀, si el nivel de significancia (p valor) es > 0.05

Rechazar H₀, si el nivel de significancia (p valor) es < 0.05

Prueba estadística

Tabla 19 Prueba de Chi Cuadrado

FACTORES SOCIALES	SE AUTOMEDICA				Total	Nivel de significancia (p valor)
	SI		NO			
	N	%	N	%		
¿Se deja influenciar por el consejo de algún amigo o familiar cercano?	118	46.5%	136	53.5%	254	
Medios que influyen para automedicarse	138	54.3%	116	45.7%	254	
Donde adquiere medicamentos	228	89,8%	26	10.2%	254	.001

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

Decisión estadística

Se rechaza la hipótesis H₀, debido al nivel de significancia es de 0,001 por lo que se considera la H₁

Conclusión no estadística

Se concluye que la automedicación con ibuprofeno tiene relación con los factores sociales en usuarios de boticas del Distrito de Huayucachi- Huancayo, 2023.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Planteamiento de hipótesis

H₁: Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores económicos en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

H₀: No Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores económicos en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

Regla de decisión

Aceptar H₀, si el nivel de significancia (p valor) es > 0.05

Rechazar H₀, si el nivel de significancia (p valor) es < 0.05

Prueba estadística

Tabla 20 Prueba de Chi Cuadrado

FACTORES ECONÓMICOS	SE AUTOMEDICA				TOTAL	Nivel de significancia (p valor)
	SI		NO			
	N	%	N	%		
Tipo de seguro						
Es salud	18	7.1%	24	9.4%	42	
SIS	58	22.8%	102	40.2%	160	
Seguro Policial	7	2.8%	9	3.5%	16	
No tengo seguro de Salud	12	4.7%	24	9.4%	36	
Total	95	37.4%	159	62.6%	254	
Ingreso económico						0.003
Sueldo bueno	7	2.8%	10	3.9%	17	
Sueldo regular	78	30.7%	127	50.0%	205	
Sueldo bajo	10	3.9%	22	8.7%	32	
Total	95	37.4%	159	62.6%	254	
Recursos económicos						
Falta de recursos económicos para acceder a una atención médica	124	48.8%	130	51.2%	254	

Fuente: Elaboración propia, julio 2023.

Decisión estadística

Se rechaza la hipótesis H₀, debido al nivel de significancia es de 0,003 por lo que se considera la H₁

Conclusión no estadística

Se concluye que la automedicación con ibuprofeno tiene relación con los factores económicos en usuarios de boticas del Distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En esta investigación los datos obtenidos demostraron la relación entre la automedicación con ibuprofeno y factores asociados en usuarios de dos boticas del Distrito de Huayucachi- Huancayo, 2023.

Con respecto al desarrollo de la investigación se identificó que los usuarios con mayor frecuencia a automedicarse con ibuprofeno son del género masculino con respecto al género femenino esto se demuestra en la tabla N°1 y figura N°3 el total de encuestados fueron 194 varones que se automedican representando el 50,5% con respecto a 190 mujeres con un 49,5%, estos datos difieren de los presentados por Almeida M et al.²⁰, en el que encuestó a 383 personas obteniendo como resultados que el 53% son del género femenino.

El análisis con respecto a la edad se representa en la tabla N°2 y figura N°4 obteniendo los siguientes resultados: 18 – 29 años 35,4% (136), 30 – 49 años 36,7% (141), 50 – 69 años 25% (97), 70 años a más 2,6% (10), el rango de edad de los encuestados que más se automedican es de 30 – 49 años. El estudio guarda relación con Oleas L¹⁵, manifiesta que de los 381 encuestados que realizan esta práctica destacan las edades de 36 a 45 años con un 33,60%.

Según Esquivel K⁸., de los 383 usuarios encuestados que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Tambo – Huancayo resaltan los rangos de edades 32 a 38 años (27,42 %), así mismo de 25 a 31 años (24,02 %), sin embargo, los de 53 a

60 años, representan una menor cantidad con 4,7 %; este estudio se asemeja con los resultados obtenidos en la presente investigación.

Según la investigación realizada por Cuero H¹⁰., determino que en un total de 191 personas prevalece el grado de instrucción secundaria con un 49.2 %, seguido del nivel superior con un 30.4 %; se obtuvieron resultados similares al presente estudio de automedicación con ibuprofeno y factores asociados según el nivel de educación lo cual se representó en la tabla N°3 y figura N°5 se evidencio que los usuarios que se encuestaron según el nivel de educación prevalecen el nivel secundario y universitario con un 33,6% (258). El 22,9% (88) corresponde a personas con carrera técnica, además el 8,9% (34) tiene educación primaria y finalmente, una minoría del 1% (4) sin instrucción.

Hernández K²⁵., según su estudio señala que el 87,4% se automedica sin prescripción médica, así mismo Sosa R¹²., en su investigación evidencio que el 69,2% de la población consumen medicamentos sin receta. Estos resultados se comparan con esta investigación, donde se encontró que el 66,1% (254) de los usuarios que asisten a las boticas de Huayucachi consumen ibuprofeno sin receta, representados en la tabla N°4 y Figura N°6.

En la tabla N°5 y figura N°7, se determinó que la mayoría de personas encuestadas se automedican con ibuprofeno por los siguientes síntomas dolor de cabeza 31,1% (79), fiebre 22,4% (57), gripe 22% (56), dolor dental 11% (28), dolor muscular 11% (28) y artritis reumatoide 2,36% (6). Estos resultados son comparados con los resultados de Roque A et al¹³. en el que se concluye que el principal síntoma es dolor de cabeza (31.60%), seguido de fiebre (17.65%).

EL 66% (168) de los usuarios acuden al médico, mientras que el 28,7% (73) toma otro medicamento y 5% (13) toma otro medicamento esto se representa en la tabla N°6 y figura N°8, esto difiere con los resultados de Castro M et al⁴⁰., donde se demuestra que el 81% (189) consultan al médico, el 10,2% (24) optan por tomar

otro medicamento, el 5% (12) aumentan la dosis y el 3,8% (9) recurren a remedios caseros.

Justil M et al⁴¹., señalo que un 22% (42) se automedica por la presencia de síntomas leves, mientras un 22 % (42) se debe a la carencia de tiempo para asistir a una consulta médica y otro 22 % (41) conoce sobre el fármaco esto difiere con la presente investigación donde el 29,9% (76) se automedica por el fácil acceso a los medicamentos seguido del 26,7% (68) enfermedades comunes de rápido alivio, el 23,2% (59) por la falta de tiempo para acudir a una consulta médica, el 8,2% (21) dificultad al acceso medico el 7% (18) costo elevado de una consulta médica, el 3,1% (8) por la publicidad y el 1,6% (4) mala relación médico-paciente, estos resultados se pueden observar en la tabla N°7 y figura N°9.

En los gráficos estadísticos de la tabla N°8 y figura N°10, se observa que el 66,5% (169) personas tienen confianza en el profesional de la salud, este resultado no presenta relación con el estudio de Justil M et al⁴¹., el 31% (59) de los encuestados se automedican, porque no confía en el medico.

En la tabla N°9 y figura N°11 se observa que el 62,6% (159) de los usuarios encuestados no conoce las consecuencias de la automedicación y el 37,4% (95) si saben sobre las consecuencias estos resultados concuerdan con la investigación de Justil M et al⁴¹., el 61% (114) de los participantes no conocen las consecuencias de automedicarse, y el 39% (74) manifiesta que sí.

Según el estudio de Esquivel K et al⁸., de un total de 383 pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Tambo – Huancayo, establece que el 47 % del factor social que predomina es el consejo de un familiar para automedicarse, seguido del 34,2 % que se deja influenciar por medios de comunicación los resultados obtenidos no guarda relación con los resultados de la tabla N°10 y figura N°12 indicando que la mayoría de los encuestados no se dejan influenciar por el consejo de algún amigo o familiar cercano alcanzando un porcentaje del 53,5% (136) y el 46,5% (118) representa a las personas que si se

dejan influenciar por la recomendación de algún amigo o familiar cercano para automedicarse.

En los resultados de la tabla N°11 y figura N°13, nos demostró que el 54,3% (138) no se deja influenciar por ningún medio de comunicación para automedicarse sin embargo el 20,9% (53) se deja influenciar por los sitios web e internet, un 13,8(35) por las redes sociales y por la televisión un 11% (28). Se discrepa estos resultados con la investigación de Huaman H¹¹., donde obtuvo que el 34.81% de participantes manifestaron que la TV es el medio de comunicación que influye para automedicarse, 19.74% dice que es el internet, mientras el 16.62% y 15.32% por los paneles publicitarios y la radio.

Tabla N°12 y figura N°14, se puede observar que las personas con mayor frecuencia adquieren medicamentos en las boticas y farmacias representando el 89,8% (228) mientras que el 9,1% (23) en los establecimientos de salud y el 1,2% (3) en las bodegas o tiendas; este estudio presenta semejanza con los resultados hallados por Huamán H¹¹., evidencio que 73,76% adquiere los fármacos en boticas y farmacias por otro lado el 10.91% en establecimiento de salud y 10.39% en tiendas.

De acuerdo al estudio de Hernández K²⁵., según tipo de seguro el 59.4% de personas encuestadas cuentan con SIS, el 8.7% EsSalud, 5.8% tiene seguro privado, el 2.4% FOSPOLI y el 23.7% no tiene ningún tipo de seguro. Estos resultados fueron comparados con la presente investigación representados en la tabla N°13 y figura N°15, en relación al tipo de seguro se evidencio que el 63% (160) de las personas cuentan con SIS, el 16,5% (42) cuenta con un EsSalud asimismo el 14,2% (36) no tienen seguro de salud y el 6,3% (16) de personas poseen seguro policial; se concluye que ambos estudios son similares en cuanto al tipo de seguro.

En la tabla N°14 y figura N°16 refleja el ingreso económico de las personas encuestadas el 80,7% (205) considera que tiene sueldo regular, asimismo el 12,6% (32) percibe un sueldo bajo y el 6,7% (17) cuenta con un buen sueldo. Estos

resultados son contrastados con los de Esquivel K⁸., en el que predomina el sueldo regular en un 74,2 %, así mismo el 24,3 %, tienen sueldo bajo en los pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Tambo – Huancayo, con respecto a la percepción de los sueldos como factores económicos, se encuentra.

De los datos obtenidos, en este estudio se graficaron en la tabla N°15 y figura N°17 se determinaron que el 51,2% (130) no se automedican por la falta de recursos económicos y el 48,8% (124) se automedican por la falta de recursos económicos impidiendo la accesibilidad a una atención médica con acuerdo según los resultados hallados por Flores C et al⁴²., se evidencia que el 47.9% (68) les falta recursos económicos para acudir a un establecimiento de salud.

CONCLUSIONES

1. Se determinó la relación de la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023($p=0,01$); los factores sociales y económicos tienen relación, mientras que los factores demográficos no están asociados a la automedicación.
2. No existe relación entre automedicación con ibuprofeno y factores demográficos en usuarios de boticas de Huayucachi-Huancayo, 2023. Se estableció que el género masculino son los más propensos a automedicarse, con un rango de edad de 30 a 49 años (36,72%), con un nivel de educación secundaria y universitaria 258 (67,2%).
3. La automedicación con ibuprofeno tiene relación con los factores sociales en usuarios de boticas de Huayucachi-Huancayo, 2023. Se identificó que el 53,5% no se automedica por el consejo de un amigo o familiar, mientras que en un 54,3% manifestó no haberse automedicado a razón de los medios de comunicación, y el 89,8% compran este fármaco en las boticas o farmacias.
4. La automedicación con ibuprofeno tiene relación con los factores económicos en usuarios de boticas de Huayucachi-Huancayo, 2023. Se estableció que el 63% tiene Seguro Integral de Salud, mientras que el 80,7% percibe un sueldo regular y el 51,2% no se automedica por falta de recurso económicos.

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a la Diresa Junín conjuntamente con la DEMID, realizar campañas de sensibilización acerca de los beneficios y riesgos de automedicarse.
2. Se sugiere a los Químicos Farmacéuticos y Técnicos en Farmacia que laboran en los establecimientos farmacéuticos, fomentar el uso racional de medicamentos, ya que comprar medicamentos sin prescripción médica es una práctica común y como consecuencia de su uso indebido genera efectos perjudiciales para la salud de las personas, perdiendo su efecto terapéutico, volviéndose ineficaz y permitiendo que las enfermedades se agudicen.
3. Se sugiere a los futuros profesionales de salud, seguir investigando sobre la práctica de automedicación, ya que es un problema de salud pública; asimismo sirva como referencia para educar a la población sobre el uso racional de medicamentos.
4. Se sugiere a los usuarios acudir al médico antes de consumir algún medicamento, si bien es cierto el ibuprofeno es un medicamento de venta libre, eficaz y seguro; su consumo indiscriminado puede perjudicar su salud ocasionando gastritis y hemorragias digestivas.

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; [citado 13 de enero del 2023]. 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. [citado 13 de enero del 2023]. 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. [citado 13 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457744936012>
4. Mendoza L, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroides en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta Medica peruana 25(4), 216, 2008. [citado 13 de enero del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v25n4/a06v25n4>
5. 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 esteroideos y sus relaciones con enfermedades gastrointestinales. Ciencia Latina [Internet]. 29 de noviembre de 2022 [citado 27 de enero del 2023];6(6):1789-802. Disponible en:

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3637>

6. Ministerio de Salud. Alerta Digemid N°038 – 2021. DIGEMID [en línea]. 2021. [citado 12 de enero del 2023]. Disponible en:
<https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/alertas-modificaciones/2021/alerta-digemid-n-38-2021/>
7. 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 22 de Julio del 2023] ; 14(1): 29-34. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005&lng=es.
8. Esquivel Castro KL, Luna Mina G. Factores asociados a la automedicación de pacientes que acuden a las boticas y farmacias del distrito El Tambo – Huancayo [Tesis profesional]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020. [Citado 28 de mayo del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/376>
9. Ministerio de Salud. Digemid Manual de buenas prácticas de dispensación. DIGEMID [en línea]. 2009. [citado 28 de mayo del 2023]. Disponible en.
http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1022_DIGEMID58.pdf
10. Curo H, Velásquez R. Factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a establecimientos farmacéuticos – Huayllay. Pasco - 2022[Tesisprofesional]. Huancayo, Universidad Franklin Roosevelt; 2023. [citado 28 de mayo del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1469>

11. Huaman H., Factores asociados a la automedicación con aines en pacientes ambulatorios de la ciudad de puno, abril – mayo 2021. [Tesis profesional]. Lima, Universidad María Auxiliadora; 2022. [citado 28 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1143>
12. Sosa R. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” San Martín de Porres – Lima – Perú, 2019. [Tesis profesional]. Lima, Universidad María Auxiliadora; 2019. [citado 28 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/227>
13. 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 profesional]. Huancayo, Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020. [citado 27 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/216>
14. 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 del 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).)
15. Oleas Hidalgo L. Evaluación de la automedicación y factores asociados en la población adulta del sector La Libertad en la parroquia San Luis, Riobamba. [Tesis profesional]. Riobamba. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. 2022. [citado 29 de mayo del 2023] Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/17399>

16. Oviedo Cordoba H, Cortina Navarro CE, Osorio Coronel JA, Romero Torres SM. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enf Global* [Internet]. 1 de abril de 2021 [citado 29 de mayo del 2023];20(2):531-56. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191>
17. Feria Mejía, D, Romero Martínez, G, Carrascal García, K Caracterización de la Práctica de la Automedicación en Adultos Beneficiarios de un Centro de Desarrollo Integral de la Comuna Ocho de la Ciudad de Sincelejo, Sucre en 2020. [Internet]. Sincelejo: Universidad de Sucre; 2021 [citado 21 de junio del 2023] 46 páginas. Disponible en: <https://repositorio.unisucre.edu.co/handle/001/1136>
18. 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. [citado 22 de julio del 2023]; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph18041498>
19. Aguilera Rodríguez D. Caracterización de la automedicación en la población chilena, a partir del análisis epidemiológico de la “Encuesta nacional de salud” 2016-2017. 2020 [citado el 31 de mayo del 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/185480>
20. Almeida Cerino MJ, Priego Álvarez HR, Córdova Hernández JA, Morales García MH, Sevilla Jerónimo P. Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano. *Rev. Fac. Cienc. Salud Univ. Cauca* [Internet]. 12 de julio de 2020 [citado 31 de mayo del 2023];22(1):24-32. Disponible en: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1573>

21. Ministerio de Salud. DIGEMID Formulario nacional de medicamentos esenciales [en línea]. 2008. [citado 28 de mayo del 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/389813/Formulario_nacional_de_medicamentos_esenciales20191016-26158-92ydau.pdf
22. Ramírez-Tovar NN, Mendoza-Estrada MM, Ortega-Franco FA. Automedicación. Tepexi bol cient esc super tepeji río [Internet]. 2020 [citado 1 de junio del 2023];7(13):39–40. Disponible en: <https://www.mutuauniversal.net/es/servicios/promocion-de-la-salud/automedicacion-00001/>
23. Hernández F, Ruiz M, Ruiz M, Suárez J. Automedicación un hábito muy frecuente y extendido en la sociedad. [Internet]. México. [citado 2 de junio del 2023]. Disponible en: <https://es.calameo.com/read/006890517bff76a555673>
24. Barrios L, Correa A, Gomendio S. Ibuprofeno ¿fármaco seguro?. Salud Mil [Internet]. Agosto de 2019 [citado 27 de enero del 2023]; 38(1):46-55. Disponible en: <https://revistasaludmilitar.uy/ojs/index.php/Rsm/article/view/21/20>
25. Hernández K., Factores asociados a la automedicación en estudiantes del 4to, 5to y 6to año de la facultad de medicina humana Daniel Alcides Carrión de Ica-2020. [Tesis profesional]. Ica, Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021. [citado 02 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3240>
26. Ley General de Salud Ley N° 26842. [Internet]. Perú: Congreso de la república;1997 [citado 2 de junio del 2023]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26842.pdf>

27. Decreto supremo N°016-2011-SA. [Internet]. Perú: Congreso de la república;2011[citado 2 de junio del 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/272181/243290_16_-_DS_N_C2_B0_016-2011-SA.pdf20190110-18386-a4eggt.pdf
28. Baos V. Sin Receta la automedicación correcta y responsable. Madrid: Fin de siglo. Biblioteca de salud y psicología, 1996. [citado 2 de junio del 2023].
29. Riesgo cardiovascular de dosis altas de ibuprofeno o dexibuprofeno: recomendaciones de uso [Internet]. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. [citado 3 de junio del 2023]. Disponible en: https://www.aemps.gob.es/informa/notasinformativas/medicamentosusohumano-3/seguridad-1/2015/ni-muh_fv_04-ibuprofeno-dexibuprofeno/
30. Productos farmacéuticos [Internet]. DIGEMID. [citado 2 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/registro-sanitario/productos-farmaceuticos/>
31. Villar Aguirre Manuel. Determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011 Oct [citado 31 de Mayo del 2023]; 28(4): 237-241. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es.
32. Rodríguez K, Puntillo D. Factores demográficos relacionados a la automedicación por Covid-19 en el personal administrativo, Hospital de Barranca - Cajatambo. [Tesis profesional]. Barranca: Escuela profesional de enfermería, Universidad Nacional de barranca; 2021. [citado 27 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/113/TESIS%20ORIGINAL%20Katerin%20Milagros%2c%20Rodr%c3%adguez%20Quito.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

33. Altamirano-Orellana V, Rodríguez-Fernández A, Hauyón-González K, Mansilla-Cerda E, Matamala-Muñoz F, Maury-Sintjago E, Morales-Ojeda I. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 26 de Enero del 2023]; 45 (1) Disponible en:
<https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1189>
34. Boletines [Internet]. Perú. [citado 3 de junio del 2023]. Disponible en:
<https://bvccenadim.digemid.minsa.gob.pe/index.php/boletin-cenadim>
35. Bernal C. Metodología de la investigación. 3ra. Edición Pearson. Educación Colombia 2010. [citado 2 de junio del 2023]. Disponible en:
<https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
36. Hadi M, Martel C, Huayta F, Rojas R, Arias J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023. [citado 2 de junio del 2023]. Disponible en:
<https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/82>
37. Hernandez Sampieri, R.; Fernández Collado, C.; Baptista, P (2010) Metodología de la investigación. Educación McGraw-Hill; México. [citado 2 de junio del 2023]. Disponible en:
<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
38. Métodos y Técnicas de recolección de la información [Internet]. Tercer taller de investigación. 2013. [citado 3 de junio del 2023]. Disponible en:
http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/Discapacidad/Tecnicas_Procedimientos_Recoleccion.pdf

39. UPLA. Reglamento general de Investigación. Huancayo: Universidad Peruana LosAndes – Vicerrectorado de Investigación; 2019. [citado 3 de junio del 2023]. Disponible en: <https://upla.edu.pe/nw/wp-content/uploads/2020/01/Reglamento-General-de-Investigaci%C3%B3n-2019.pdf>
40. Castro-Cataño María Elena, Pechené-Paz Paula Andrea, Rocha-Tenorio Victoria Eugenia, Loaiza-Buitrago Diana Fernanda. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. Enferm. glob. [Internet]. 2022 [citado 20 de Julio del 2023] ; 21(66): 274-301. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412022000200274&lng=es.
41. Justil M., Flores V., Factores condicionantes relacionados a la automedicación de estudiantes universitarios de farmacia de una Universidad de Huancayo 2019. [Tesis profesional]. Huancayo, Universidad Peruana Los Andes; 2020. [citado 20 de julio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1888>
42. Flores C., Romero Chamorro M., factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del centro de salud san Fernando del distrito de Manantay, 2020 [Tesis profesional]. Pucallpa, Universidad Nacional de Ucayali; 2021. [citado 20 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5208>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores demográficos asociados a la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023? • ¿Cuáles son los factores sociales asociados a la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023? • ¿Cuáles son los factores económicos asociados a la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023? 	<p>Objetivo general Determinar la relación entre la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores demográficos asociados a la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023. • Identificar los factores sociales asociados a la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023. • Identificar los factores económicos asociados a la automedicación con ibuprofeno en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023. 	<p>Hipótesis general Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores demográficos en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023. • Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores sociales en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023. • Existe relación significativa entre la automedicación con ibuprofeno y los factores económicos en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo, 2023. 	<p>Variable 1 Automedicación con ibuprofeno</p> <p>Variable 2 Factores asociados</p>	<p>1. Método de investigación: General: Método científico</p> <p>Específico: hipotético-deductivo.</p> <p>2. Tipo de investigación: Básica o pura.</p> <p>3. Nivel de investigación: Relacional</p> <p>4. Diseño de la investigación: No Experimental Correlacional.</p> <p>5. Población y muestra: Se trabajará con una muestra de 384 usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-Huancayo.</p> <p>6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario</p>

ANEXO 2

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICE
Automedicación con ibuprofeno	Según Baos V. La automedicación se define como “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico”.	Prescripción medica	Ud. ¿Consume ibuprofeno sin prescripción médica?	a. Si b. No
		Síntomas previos a automedicarse	Síntomas que lo llevaron a automedicarse con ibuprofeno	c. Dolor de cabeza d. Dolor dental e. Artritis reumatoide f. Dolor muscular g. Fiebre h. Gripe
			Si después de automedicarse persisten los síntomas ¿qué haría?	a. Acude al médico b. Aumenta la dosis c. Toma otro medicamento
		Causas de la automedicación	¿Cuáles son las razones por las que se automedica?	a. Dificulta al acceso del Servicio Medico b. Fácil acceso a los Medicamentos c. Publicidad. d. Falta de Tiempo para Acudir a la Consulta Medica e. Costo elevado de una consulta medica f. Mala relación Médico-Paciente g. Enfermedades comunes de rápido alivio
			Se automedica ¿Por qué perdió la confianza en el profesional de salud?	a. Si b. No
		Conocimiento de las consecuencias de automedicarse	¿Conoce las consecuencias de la automedicación con ibuprofeno	a. Si b. No
Factores asociados	Según Villar se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como	Factores demográficos	Edad	a. 18 a 29 años b. 30 – 49 años c. 50 – 69 años d. 70 a más
			Genero	a. Masculino b. Femenino

sociales, económicos y demográficos que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones.		Grado de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> a. Sin instrucción b. Primaria c. Secundaria d. Superior técnica e. Universitaria
	Factores sociales	¿Se deja influenciar por el consejo de algún amigo o familiar cercano?	<ul style="list-style-type: none"> a. Si b. No
		¿Qué medio de comunicación influye al momento automedicarse?	<ul style="list-style-type: none"> a. Redes sociales b. Televisión c. Sitios web e internet d. N. A
		¿Dónde adquiere medicamentos?	<ul style="list-style-type: none"> a. Botica o Farmacia b. Establecimientos de salud (posta, centro de salud u hospital) c. Centro naturistas d. Bodegas o tiendas
	Factores económicos	¿Cuenta con algún tipo de Seguro de salud?	<ul style="list-style-type: none"> a. EsSalud b. SIS c. Seguro policial d. Seguro Privado e. No tengo seguro de Salud
		¿Cómo considera su ingreso económico?	<ul style="list-style-type: none"> a. Sueldo bueno b. Sueldo regular c. Sueldo bajo
		Se automedica ¿Por la falta de recursos económicos que impiden la accesibilidad a una atención médica?	<ul style="list-style-type: none"> a. Si b. No
		¿Compra ibuprofeno a cambio de otros medicamentos debido a su bajo costo?	<ul style="list-style-type: none"> a. Si b. No

ANEXO 3
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
CUESTIONARIO

OBJETIVO: Determinar la relación entre la automedicación con ibuprofeno y factores asociados en usuarios de boticas del distrito de Huayucachi-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).

I. DATOS GENERALES: Factores Demográficos

Género: Femenino () Masculino ()

Edad:

a. 18 – 29 años		b. 30 – 49 años	
c. 50 – 69 años		d. 70 años a mas	

Nivel de educación:

a. Sin instrucción		b. Primaria	
c. Secundaria		d. Superior Técnico	
e. Universitaria			

II. AUTOMEDICACIÓN

1. Ud. ¿Consumo ibuprofeno sin prescripción médica?

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

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

2. Síntomas que lo llevaron a automedicarse con ibuprofeno

a. Dolor de cabeza	
b. Dolor dental	
c. Artritis reumatoide	
d. Dolor muscular	
e. Fiebre	
f. Gripe	

3. Si después de automedicarse persisten los síntomas ¿qué haría?

a. Acude al medico	
b. Aumenta la dosis	
c. Toma otro medicamento	

4. ¿Cuáles son las razones por las que se automedica?

a. Dificultad al acceso del servicio medico	
b. Fácil acceso a los medicamentos	
c. Publicidad	
d. Falta de tiempo para Acudir a la Consulta Medica	
e. Costo elevado de una consulta medica	
f. Mala relación Médico-Paciente	
g. Enfermedades comunes de rápido alivio	

5. Se automedica ¿Por qué perdió la confianza en el profesional de salud?

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

6. ¿Conoce las consecuencias de la automedicación con ibuprofeno

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

III. FACTORES ASOCIADOS

Factores Sociales

7. ¿Se deja influenciar por el consejo de algún amigo o familiar cercano?

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

8. ¿Qué medio de comunicación influye para automedicarse?

a. Redes sociales	
b. Televisión	
c. Sitios web e internet	
d. NA	

9. ¿Dónde adquiere medicamentos?

a. Botica o Farmacia	
b. Establecimientos de salud (posta, centro de salud u hospital)	
c. Centro naturistas	
d. Bodegas o tiendas	

Factores Económicos

10. ¿Cuenta con algún tipo de Seguro de salud?

a. EsSalud	
b. SIS	
c. Seguro Policial	
d. Seguro Privado	
e. No tengo seguro de Salud	

11. ¿Cómo considera su ingreso económico?

a. Sueldo bueno	
b. Sueldo regular	
c. Sueldo bajo	

12. ¿Compra ibuprofeno a cambio de otros medicamentos debido a su bajo costo?

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

13. Se automedica ¿Por la falta de recursos económicos que impiden la accesibilidad a una atención médica?

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

Muchas gracias

ANEXO 4

PRUEBA DE CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,828	35

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
36,00	306,737	17,514	35

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
GENERO	34,60	309,621	,177	,831
EDAD	33,60	310,253	,138	,834
NIVEL	32,40	306,779	,031	,832
PRESCRIPCIÓN MÉDICA	34,75	320,829	,898	,838
SÍNTOMAS	35,60	301,516	,087	,830
CAUSAS	34,95	277,208	,269	,832
CONSECUENCIAS	34,85	285,082	,765	,816
FACTORES SOCIALES	35,00	299,368	,068	,835
FACTORES ECONOMICOS	34,65	283,924	,748	,815

Fuente: Estadística de confiabilidad de datos con Alfa de Cronbach – Programa SPSS V27.0

ANEXO 5

MATRIZ DE RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO

GENERO	EDAD	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	PRESCRIPCIÓN MÉDICA	SINTOMAS										CAUSAS							CONOCIMIENTO	FACTORES SOCIALES										FACTORES ECONOMICOS						
				1	0	0	0	5	6	0	0	3	0	0	0	0	5	6	7	1		2	1	2	0	0	5	6	0	1	1	0	0	0	4	1	2	0
2	3	4	1	1	0	0	0	5	6	0	0	3	0	0	0	0	5	6	7	1	2	1	0	0	0	4	1	2	0	0	1	5	2	2				
2	4	2	1	1	0	0	0	5	6	0	0	3	1	0	0	0	5	6	0	1	2	2	1	2	0	0	1	2	0	0	1	2	2	1				
1	3	3	1	1	2	0	0	5	6	0	2	0	1	0	0	4	0	6	0	1	2	1	0	2	0	0	1	2	0	0	1	1	3	2				
1	2	3	1	1	0	0	0	5	6	0	2	0	0	0	0	0	0	0	7	1	2	1	1	0	3	0	1	2	0	0	1	2	2	1				
1	3	2	1	1	0	0	4	5	6	0	2	0	1	2	0	4	0	6	0	1	1	0	2	0	0	1	0	0	4	1	2	2	2					
1	1	3	1	1	0	0	0	5	6	0	2	3	1	0	0	0	0	6	0	1	1	2	1	0	3	0	1	0	0	4	2	2	2	1				
1	3	4	1	0	0	0	0	0	6	1	0	0	1	0	0	0	0	6	0	1	1	0	2	0	0	1	2	0	0	2	1	2	2	2				
1	2	5	1	1	2	0	0	5	6	1	0	0	1	2	0	0	0	6	0	1	1	1	0	0	0	1	2	0	0	1	1	2	2	2				
1	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
2	2	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
1	1	5	1	0	0	0	0	0	6	1	0	3	1	0	0	4	0	0	7	2	1	2	0	0	3	0	1	0	0	0	2	2	3	2				
2	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
1	1	4	1	0	0	0	0	0	6	0	0	3	0	0	0	4	0	0	0	2	2	2	0	0	0	4	1	0	0	0	2	2	2	2				
2	3	4	1	0	0	0	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	4	1	0	0	0	1	2	3	2				
2	3	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
2	3	3	1	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	0	2	1	2	0	2	0	0	1	0	0	0	2	1	2	2				
1	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
1	2	5	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	0	2	2	2	0	0	0	4	1	0	0	0	1	2	2	2				
1	3	3	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	0	2	2	2	0	0	0	4	1	0	0	0	2	2	3	2				
2	1	5	1	0	0	0	0	5	6	0	2	3	1	0	0	4	0	0	0	2	2	1	1	0	3	0	1	0	0	0	1	2	2	2				

ANEXO 6

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

FICHA DE VALIDACIÓN
INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

- I.1.** Título de la investigación: "AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023"
- I.2.** Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: CUESTIONARIO DE EVALUACION DE LA AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023
- I.3.** Autoras: Bachiller KATHERINE ESTHER NÚÑEZ SÁNCHEZ y Bachiller LUZ KELLY LARA PERALTA

II. ASPECTOS DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				4
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables			3	
3. Actualidad	Adecuado al avance de Ciencias de la Salud				4
4. Organización	Existe una organización lógica				4
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad			3	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de Investigación				4
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				4
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores				4
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico			3	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4
TOTAL					37

III. PROMEDIO DE VALORACION

Deficiente (10) Aceptable (11 – 20) Bueno (21 – 30) **Excelente (31 – 40)**

IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

El instrumento es válido y puede ser aplicado en la investigación.

V. DATOS DEL EXPERTO:

Mg. JAIME WESTER CAMPOS
Maestro en Salud pública

Huancayo, 16 de junio del 2023



Jaime Wester Campos
Mg. Jaime M. Wester Campos
BIÓLOGO - MICROBIOLOGO
CBP 3788



INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

FICHA DE VALIDACIÓN
INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

- I.1.** Título de la investigación: "AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023"
- I.2.** Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: CUESTIONARIO DE EVALUACION DE LA AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023
- I.3.** Autoras: Bachiller KATHERINE ESTHER NÚÑEZ SÁNCHEZ y Bachiller LUZ KELLY LARA PERALTA

II. ASPECTOS DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				4
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables			3	
3. Actualidad	Adecuado al avance de Ciencias de la Salud				4
4. Organización	Existe una organización lógica				4
5. Sufficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad			3	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de Investigación			3	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				4
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores				4
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico			3	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4
TOTAL					36

III. PROMEDIO DE VALORACION

Deficiente (10) Aceptable (11 – 20) Bueno (21 – 30) Excelente (31 – 40)

IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

El instrumento es válido y puede ser aplicado en la investigación.

V. DATOS DEL EXPERTO:

Mg. Q.F. ARACELI CORDOVA TAPIA
POSGRADO ACADEMICO: MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD, MENCIÓN: SALUD PÚBLICA
DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
DNI: 43715643
CÓDIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7773-1790>

Huancayo, 16 de junio del 2023


Mg. Q.F. Araceli Cordova Tapia
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 20666



INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

FICHA DE VALIDACIÓN
INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Título de la investigación: "AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023"
- I.2. Nombre de los instrumentos motivo de evaluación: CUESTIONARIO DE EVALUACION DE LA AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023
- I.3. Autoras: Bachiller KATHERINE ESTHER NÚÑEZ SÁNCHEZ y Bachiller LUZ KELLY LARA PERALTA

II. ASPECTOS DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				4
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables			3	
3. Actualidad	Adecuado al avance de Ciencias de la Salud				4
4. Organización	Existe una organización lógica				4
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad			3	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de Investigación			3	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				4
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores				4
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico			3	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4
TOTAL					36

III. PROMEDIO DE VALORACION

Deficiente (10) Aceptable (11 – 20) Bueno (21 – 30) Excelente (31 – 40)

IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

El instrumento es válido y puede ser aplicado en la investigación.

V. DATOS DEL EXPERTO:

DATOS DEL VALIDADOR: Mg. Q.F. IVO ANTONY FIOROVICH ARCOS
POSGRADO ACADEMICO: MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD, MENCIÓN: SALUD PÚBLICA
CÓDIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2150-3614>
DNI: 20023445

Huancayo, 16 de junio del 2023



Mg. Q.F. IVO ANTONY FIOROVICH ARCOS
C.Q.F.P. 12854

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se esta llevando a cabo conducido por las investigadoras responsables: Katherine Esther Nuñez Sanchez y Luz Kelly Lara Peralta.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardara mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.



Huayucachi, 31 de Julio del 2023


(participante)
Apellidos y nombres: [REDACTED]
Nº. DNI: 1174 4290

4. **Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Nuñez Sanchez, Katherine Esther
D.N.I. N°: 74094583
N° celular: 935883610
Email: K00605h@upla.edu.pe
Firma: 
5. **Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Lara Peralta, Luz Kelly
D.N.I. N°: 75511443
N° celular: 952643453
Email: k02691c@upla.edu.pe
Firma: 
6. **Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: Mg. Mallqui Venturo Roxana
D.N.I. N°: 44802881
N° celular: 987321717
Email: d.mallqui@upla.edu.pe
Firma: 



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se esta llevando a cabo conducido por las investigadoras responsables: Katherine Esther Nuñez Sanchez y Luz Kelly Lara Peralta.

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardara mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.



Huayucachi, 17 de ...06... del 2023.


(participante)
Apellidos y nombres: [REDACTED]
N.º DNI: 44158188

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Nuñez Sanchez, Katherine Esther

D.N.I. N°: 74094583

N° celular: 935883610

Email: K00605h@upla.edu.pe

Firma: 

2. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Lara Peralta, Luz Kelly

D.N.I. N°: 75511443

N° celular: 952643453

Email: k02691c@upla.edu.pe

Firma: 

3. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Mg. Mallqui Venturo Roxana

D.N.I. N°: 44802881

N° celular: 987321717

Email: d.mallqui@upla.edu.pe

Firma: 

ANEXO 8

GALERÍA FOTOGRÁFICA DEL PROCESO DEL DESARROLLO DE LAS ENCUESTAS



Fuente: Propia. (2023)

Fotografía 1. Fotografía de Boticas Vio Farma



Fuente: Propia. (2023)

Fotografía 2. Recolección de datos



Fuente: Propia. (2023)

Fotografía 3. Recolección de datos



Fuente: Propia. (2023)

Fotografía 4. Recolección de datos



Fuente: Propia. (2023)

Fotografía 5. Recolección de datos



Fuente: Propia. (2023)

Fotografía 6. Fotografía de Boticas Arcangelfarma



Fuente: Propia. (2023)

Fotografía 7. Recolección de datos



Fuente: Propia. (2023)

Fotografía 8. Recolección de datos

ANEXO 9

SOLICITUD PARA REALIZAR ENCUESTAS EN ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Sr.(a) Violeta Seguil Alvarado
PROPIETARIA DE LA BOTICA VIO FARMA

Presente. –

ASUNTO:
SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACION Y ENCUESTA A CLIENTES DEL ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO.

Es grato dirigirnos a usted para saludarlo(a) cordialmente asimismo solicitar el permiso correspondiente para realizar mi trabajo de investigación titulado “AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023; y asimismo realizar las encuestas a los clientes de Vio Farma, con RUC N° 10410387510, ubicado en el distrito de Huayucachi. Con la finalidad de obtener el Título profesional de Químico Farmacéutico.

Los estudiantes que llevarían a cabo esta actividad son
Bachiller: Katherine Nuñez Sanchez
Bachiller: Luz Kelly Lara Peralta

Esperando contar con su apoyo y me despido de usted agradeciendo la atención.

Huayucachi, 14 de Junio del 2023



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Sr.(a) Maleny Cinthia Bueno Povez
PROPIETARIA DE BOTICAS ARCANGELFARMA

Presente.—

ASUNTO:

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACION Y ENCUESTA A CLIENTES DEL ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO.

Es grato dirigirnos a usted para saludarlo(a) cordialmente asimismo solicitar el permiso correspondiente para realizar mi trabajo de investigación titulado **“AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023;** y asimismo realizar las encuestas a los clientes de Boticas Arcangelfarma, con RUC N.º 10701656836, ubicado en el distrito de Huayucachi. Con la finalidad de obtener el Título profesional de Químico Farmacéutico.

Los estudiantes que llevarían a cabo esta actividad son
Bachiller: Katherine Nuñez Sanchez
Bachiller: Luz Kelly Lara Peralta

Esperando contar con su apoyo y me despido de usted agradeciendo la atención.

Huayucachi, 14 de Julio del 2023



Maleny C. Bueno Povez
QUÍMICO FARMACÉUTICO
COFP. 27860

ANEXO 10

CONSTANCIA DE HABER REALIZADO ENCUESTAS EN ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS



BOTICAS
Vio Farma

El que suscribe Q.F Violeta Seguil Alvarado identificado, con DNI N. 41038751, Gerente General de BOTICAS VIO FARMA, con RUC: N.º 10410387510, ubicado en el distrito de Huayucachi y provincia de Huancayo, otorga la presente:

CONSTANCIA

Que las Srtas Katherine Nuñez Sanchez y Luz Kelly Lara Peralta egresadas de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, ha realizado encuestas a los clientes de establecimiento farmacéutico para su trabajo de investigación titulado **“AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023”**. Con la finalidad de obtener el Título profesional de Químico Farmacéutico.

Se expide la presente constancia para los fines que considere conveniente.

Huayucachi, 14 de Julio del 2023





**BOTICAS
ARCANGELFARMA**

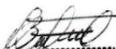
El que suscribe Q.F Maleny Cinthia Bueno Povez identificado, con DNI N.º 70165683, Gerente General de BOTICAS ARCANGELFARMA, con RUC: N.º 10701656836, ubicado en el distrito de Huayucachi y provincia de Huancayo, otorga la presente:

CONSTANCIA

Que las Srtas. Katherine Nuñez Sanchez y Luz Kelly Lara Peralta egresadas de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, han realizado encuestas a los clientes de establecimiento farmacéutico para su trabajo de investigación titulado **“AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023”**. Con la finalidad de obtener el Título profesional de Químico Farmacéutico.

Se expide la presente constancia para los fines que considere conveniente.

Huayucachi, 14 de Julio del 2023



Maleny C. Bueno Povez
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.P. 27860

ANEXO 11

COMPROMISO DE AUTORÍA



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo **Luz Kelly Lara Peralta**, identificada con **DNI 75511443**, domiciliada en Av.28 de Julio N°251 Colpa-Huayucachi; egresada de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, me **COMPROMETO** a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada **“AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023”**; se consideren datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que este trabajo de investigación es de mi autoría, los datos presentados serán reales y se respetarán las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 11 de febrero del 2023



Bach. Luz Lara Peralta
DNI 75511443
Responsable de investigación



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo **Katherine Esther Núñez Sánchez**, identificada con **DNI 74094583**, domiciliada en Jr. Manuel A. Seguro 104- Huancavelica; egresada de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, me **COMPROMETO** a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada **“AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023”**; se consideren datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que este trabajo de investigación es de mi autoría, los datos presentados serán reales y se respetarán las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 11 de febrero del 2023




Bach. Katherine Esther Núñez Sánchez
DNI ..74094583
Responsable de investigación

ANEXO 12

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

DECLARACION DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, **Katherine Esther Núñez Sánchez**, peruana identificada con **DNI 74094583** egresada de la Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica, vengo implementando el proyecto de investigación titulado **“AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023”**; en ese contexto, declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación, de acuerdo a lo especificado en los Artículos 27° y 28° del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4° y 5° del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 11 de febrero del 2023




Bach. Katherine Esther Núñez Sánchez
DNI ..74094583
Responsable de investigación



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

DECLARACION DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, **Luz Kelly Lara Peralta**, peruana identificada con DNI 75511443 egresada de la Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica, vengo implementando el proyecto de investigación titulado “**AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO Y FACTORES ASOCIADOS EN USUARIOS DE BOTICAS DEL DISTRITO DE HUAYUCACHI-HUANCAYO, 2023**”; en ese contexto, declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación, de acuerdo a lo especificado en los Artículos 27° y 28° del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4° y 5° del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 11 de febrero de! 2023



Bach. Luz Lara Peralta
DNI 75511443
Responsable de investigación