



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**PREVALENCIA DE USO DE IBUPROFENO EN
POBLADORES DEL CENTRO POBLADO LUZ DEL SOL,
DISTRITO CHICAMA, ASCOPE. OCTUBRE –
DICIEMBRE 2019**

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

AUTOR

**RUIZ SANCHEZ, MANUEL GONZALO
ORCID: 0000-0003-3949-360X**

ASESOR

**ZEVALLOS ESCOBAR, LIZ ELVA
ORCID: 0000-0003-2547-9831**

TRUJILLO – PERÚ

2023

TITULO DE LA TESIS

PREVALENCIA DE USO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL CENTRO
POBLADO LUZ DEL SOL, DISTRITO DE CHICAMA – ASCOPE. OCTUBRE -
DICIEMBRE 2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Ruíz Sánchez Manuel Gonzalo

ORCID: 0000-0003-3949-360X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Bachiller en Farmacia y Bioquímica,
Trujillo, Perú

ASESOR

Zevallos Escobar, Liz Elva

ORCID: 0000-0003-2547-9831

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud.
Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica. Chimbote, Perú.

JURADO

Camones Maldonado Rafael Diomedes

ORCID: 0000-0002-7839-4498

Claudio Delgado Alfredo Bernard

ORCID: 0000-0002-1152-5617

Matos Inga, Matilde Anais

ORCID: 0000-0002-3999-8491

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Dr. Camones Maldonado, Rafael Diomedes
Presidente

Mgtr. Claudio Delgado, Alfredo Bernard
Miembro

Mgtr. Matos Inga, Matilde Anais
Miembro

Dra. Zevallos Escobar, Liz Elva
Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, quien me iluminó y guío en la vida universitaria para lograr alcanzar mis objetivos propuestos, así mismo, por la fortaleza espiritual que en los momentos de dificultad y debilidad me apoyó, y puso en mi camino a personas increíbles que me motivaron a seguir en este camino de la vida.

A mis padres, que desde un inicio me guiaron con valores de respeto, perseverancia, humildad, honradez, etc. para el desarrollo de mis capacidades y guiarme por el camino del bien, y ser el pilar fundamental durante mi vida universitaria.

DEDICATORIA

A mis padres, por el apoyo incondicional durante estos años de estudio y apoyar a mi formación profesional.

A mi hermana, por el apoyo moral y la motivación para seguir adelante a pesar de las dificultades que se presentan durante el camino.

A todas las personas que me brindaron su apoyo constante para mejorar a bien con sus consejos, enseñanzas, y experiencias, pues gracias a ello logre culminar el presente trabajo de investigación.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del Centro Poblado Luz del Sol – Ascope en el año 2019. La metodología utilizada fue de tipo básica, diseño no experimental, de nivel descriptivo con enfoque cuantitativo de corte de transversal. Se tuvo una muestra de 360 pobladores entre varones y mujeres mayores de 18 años, a quienes se les aplicó un cuestionario de 14 ítems. Se obtuvo que el mayor número de personas encuestadas se encuentra entre las edades de 18 y 30 años y que el sexo femenino representa el 62.70%, según grado de instrucción el 50.93% tiene secundaria completa, el 47.20% percibe menos de un sueldo mínimo, en antecedentes mórbidos la infección de garganta representa el 29.81%, el 45.96% acude a una farmacia o botica para atender su problema de salud, el 45.96% acude a una farmacia para comprar un medicamento, el 39.13% mencionó que siguieron la recomendación del químico farmacéutico y un 95.03% no presentó alguna reacción adversa en cuanto a este medicamento. Se concluye que la prevalencia de uso de ibuprofeno es del 59.63%, valor que se considerará como referencia para posteriores estudios.

Palabras claves: Ibuprofeno, Prevalencia, Uso de medicamento

ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the prevalence of the use of ibuprofen in the residents of the Luz del Sol Population Center - Ascope in the year 2019. The methodology used was of a basic type, non-experimental design, with a quantitative approach, cross section. There was a sample of 360 residents between men and women over 18 years of age, to whom a 14-item questionnaire was applied. It was obtained that the largest number of people surveyed is between the ages of 18 and 30 and that the female sex represents 62.70%, according to the level of education, 50.93% have completed high school, 47.20% receive less than a minimum wage, In a morbid history, throat infection represents 29.81%, 45.96% go to a pharmacy or apothecary to attend to their health problem, 45.96% go to a pharmacy to buy a medicine, 39.13% took that they followed the recommendation of the pharmaceutical chemist and 95.03% did not present any adverse reaction regarding this medication. It is concluded that the prevalence of ibuprofen use is 59.63%, a value that will be considered as a reference for subsequent studies.

Key words: Ibuprofen, Prevalence, Drug Use

CONTENIDO

| | |
|---|-----|
| TITULO DE LA TESIS | ii |
| EQUIPO DE TRABAJO..... | iii |
| AGRADECIMIENTO..... | v |
| RESUMEN | vii |
| CONTENIDO | ix |
| INDICE DE TABLAS | x |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. REVISIÓN DE LITERATURA | 5 |
| 2.1 Antecedentes | 5 |
| 2.2 Bases teóricas de la investigación..... | 10 |
| III. Hipótesis..... | 15 |
| IV. Metodología | 16 |
| 4.1. Diseño de la investigación | 16 |
| 4.2. Población y muestra | 16 |
| 4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores | 18 |
| 4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 19 |
| 4.5. Plan de análisis | 20 |
| 4.6. Matriz de consistencia | 21 |
| 4.7. Principios éticos. | 22 |
| V. RESULTADOS | 23 |
| 5.1. Resultados | 23 |
| 5.2. Análisis de resultados..... | 32 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 38 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 40 |
| ANEXOS | 47 |

INDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1: Distribución porcentual según edad según género de los pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019..... | 23 |
| Tabla 2: Distribución porcentual según grado de instrucción de los pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019..... | 24 |
| Tabla 3: Distribución porcentual según ingreso económico de los pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019..... | 25 |
| Tabla 4: Distribución porcentual según antecedentes mórbidos de los pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019..... | 26 |
| Tabla 5: Distribución porcentual según lugar donde acuden para atender sus problemas de salud los pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019..... | 27 |
| Tabla 6: Distribución porcentual según lugar donde acuden para adquirir el ibuprofeno de los pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019..... | 28 |
| Tabla 7: Distribución porcentual según fuentes de recomendación para el uso de ibuprofeno de los pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019..... | 29 |
| Tabla 8: Distribución porcentual según reacciones adversas al ibuprofeno de las personas encuestadas en el centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019..... | 30 |
| Tabla 9: Distribución porcentual según prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019..... | 31 |

I. INTRODUCCIÓN

Los medicamentos son aquellos que satisfacen nuestras necesidades ante un problema de salud relacionado que podamos tener a lo largo de nuestra vida, entonces debemos de estar siempre atentos en las dosis adecuadas que debemos de administrarnos y también en qué formas farmacéuticas estamos usando y ver si son las adecuadas o no, sino ir inmediatamente a un profesional de salud para obtener más información sobre nuestros medicamentos el cual nos puede ayudar a salir de las dudas que tengamos. Así mismo, algunos medicamentos son esenciales para determinadas enfermedades que existe en los primeros niveles de atención y que tienen calidad, eficacia y seguridad en el tratamiento de la población ⁽¹⁾.

Así mismo, la automedicación es un problema para nuestra salud en estos días, si realizamos esta práctica estaremos enmascarando una enfermedad que nos puede llevar a una morbi – mortalidad temprana, si no acudimos a un especialista de la salud para que nos guie en la administración de estos medicamentos que en algunos casos se pueden volver adictivos a la persona ⁽²⁾.

Por lo tanto, en el mundo hay más del 50% de medicamentos que se prescriben de forma indiscriminada y se comercializan de igual manera lo cual equivale más o menos a un tercio de la población que sigue estas malas prácticas de adquirir un medicamento esto posiblemente sea debido a la falta de educación en las personas que buscan lo más rápido y cómodo y por otra parte también tiene que ver que no en todos los niveles primarios de atención existen los medicamentos esenciales lo cual es otro problemas que las autoridades deben solucionar esto genera que el 50% de personas tengan una

mala administración de sus medicamentos de acuerdo a su enfermedad. Por falta de orientación de parte del profesional de salud y no se les concientiza sobre el uso inadecuado de medicamentos en las personas ⁽³⁾.

Cabe considerar por otra parte, a los profesionales de la salud (médicos, odontólogos y obstetras) que se encargan de la prescripción son enfáticos en recalcar que la automedicación es un peligro en nuestra sociedad si no se toma las medidas correctivas del caso este problema nos puede llevar a la resistencia de una enfermedad infecciosa hacia el medicamento lo cual sería una grave consecuencia para nuestras siguientes generaciones⁽⁴⁾.

Si bien es cierto, los AINES son medicamentos que se consiguen inmediatamente sin receta médica eso hace que en el mundo exista una gran cifra de personas que lo consuman y más si el aumento de la esperanza de vida sigue en aumento en la población, así mismo a consecuencia de este incremento aparecen también las enfermedades articulares que mayormente se da en las personas de la tercera edad y son por lo tanto el mercado número uno en adquirir este tipo de fármacos para sus dolencias principalmente, los cuales a la larga si no son administrados por un profesional de salud causará los efectos gastrointestinales (GI) y cardiovasculares (CV). Ni con la aparición de los Coxib (inhibidores selectos de la COX – 2) se ha demostrado una buena seguridad en los efectos adversos, por lo tanto, o están exentos de provocar similares lesiones a nivel gastrointestinal como las úlceras por estos medicamentos antiinflamatorios ⁽⁵⁾.

De igual manera, un antiinflamatorio no esteroideo comúnmente comercializado sin receta médica es el ibuprofeno, el cual se prescribe en dosis de 400 mg en su mayoría, además es uno de los grupos de fármacos que están implicados en la aparición de reacciones adversas (iatrogenia renal, gastrointestinal y a nivel cardiovascular) ⁽⁶⁾.

También el ibuprofeno es un medicamento que pertenece al subgrupo de los derivados del ácido propiónico (naproxeno, ketoprofeno), el cual posee una actividad eficaz frente a la inflamación además se ser antipirético y analgésico siendo así una de las moléculas más estudiadas clínicamente entre todos los AINEs, y su uso ha aumentado en la sociedad para el tratamiento en diferentes patologías ⁽⁷⁾.

El propósito de esta investigación es determinar qué tan consumido es en estos tiempos el ibuprofeno, se buscará identificar las principales causas que motivan el uso de este medicamento en nuestra población, siendo un medicamento de venta libre que puede presentar reacciones adversas en personas de todas las edades.

Por la problemática planteada surge la siguiente pregunta e investigación: ¿Cuál es la prevalencia del uso de Ibuprofeno en pobladores del Centro Poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019?. Y para cumplir con el propósito de estudio se planteó los siguientes objetivos:

Objetivo General:

- Determinar la prevalencia de uso del Ibuprofeno en pobladores del Centro Poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019

Objetivos específicos:

- Identificar los factores sociodemográficos de los pobladores del Centro Poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019
- Identificar los patrones de uso de Ibuprofeno en pobladores del Centro Poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019.
- Determinar la prevalencia puntual el uso de Ibuprofeno en pobladores del Centro Poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Nacionales

Chuqui J. ⁽⁸⁾ en el año 2020 determinó la prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San Luis - Ancash. El diseño de la investigación fue de tipo descriptiva, de corte transversal mide la prevalencia de uso de antiinflamatorios. La muestra estuvo constituida por 323 personas. Obteniendo los siguientes resultados; según las características sociodemográficos el 25% se encontró entre las edades de 31 a 50 años, siendo así el 44% del género masculino, según grado de instrucción el 54% tenía primaria completa, el 81% tenía ingresos menores al sueldo mínimo. Según antecedente mórbido el 51% presento faringitis, el 57% acude a un establecimiento del MINSA para tratar su problema de salud, el 48% acude farmacias para adquirir su medicamento, el 44% siguió la recomendación de un familiar. Se concluye que la prevalencia de uso de Ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San Luis es del 90.7%.

Llanos E. ⁽⁹⁾ en el año 2019 determinó la prevalencia de uso de ibuprofeno en los pobladores de la Urb. Santiago Antúnez de Mayolo en la ciudad de Chimbote. El diseño de la investigación fue de tipo descriptiva, de corte transversal mide la prevalencia de uso de antiinflamatorios. La muestra estuvo constituida por 250 personas. Obteniendo los siguientes resultados; del 79.2% de antecedentes mórbidos utilizaron el ibuprofeno para cefalea el 39.2%, el 28.4% lo utilizo en síndrome febril, y el 18% en contractura muscular. Según el lugar de donde se atienden su problema de salud; el 39.6% se atiende en EsSalud, el 31.2% en farmacias y boticas, según los patrones de uso el 27.8%

conoce lo suficiente sobre las indicaciones, la frecuencia de administración el 24,6% y el 34.1% conoce las reacciones adversas, el 42.8% tuvo una prescripción médica y el 24.8% siguió la recomendación del químico farmacéutico. Se concluye que la prevalencia de uso de AINEs, según factores sociodemográficos y patrones de uso de las personas atendidas es del 79.2%.

Sandoval J. ⁽¹⁰⁾ en el año 2019 determinó la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano San Miguel, Distrito Chimbote, Perú, 2019. Con una metodología de investigación tipo descriptivo de corte transversal, se aplicaron 376 encuestas. Los resultados muestran que la prevalencia de uso fue de 82%; según los antecedentes mórbidos, los pobladores utilizan ibuprofeno para cefalea 56,8%, mialgia 18,2% y síndrome febril 25,0%. Los pobladores del Asentamiento Humano San Miguel, atienden sus problemas de salud en Boticas 45,1% y Establecimientos del MINSA 16,3%. Los pobladores usan ibuprofeno por recomendación del Químico Farmacéutico 37,2% y Prescripción médica 27,9%. Se concluye que la prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores fue de 82%

López A. ⁽¹¹⁾ en el año 2018 en su investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía, del distrito de Nuevo Chimbote, setiembre - diciembre 2018. La metodología de su investigación fue de tipo descriptivo y corte transversal la técnica que utilizó fue la encuesta que aplicó a un total de 154 pobladores. Los resultados mostraron que la prevalencia de uso del ibuprofeno fue del 96,1%; según factores sociodemográficos las mujeres representaron el 44,81% y varones el 55,19%, el 11 %

tiene primaria completa, el 49,40% tiene ingresos es al sueldo mínimo, según patrones de uso el 85,8 % acude a boticas y farmacias, el 25% sufría de faringitis, 5,4 % lumbalgia, según la fuente de recomendación el 60% fue por parte de un químico farmacéutico, el 83,1% adquiere ibuprofeno en la farmacia y según las reacciones adversas el 64,7% tenía malestar gástrico.

Luna J. ⁽¹²⁾ en el año 2018 determinó la prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano San José, del distrito de Santa, Chimbote - Perú, 2018. La investigación fue de tipo descriptivo y corte transversal, se aplicaron 316 encuestas. Los resultados mostraron que la prevalencia de uso fue de 63,9%; considerando que el 24,4% tiene primaria completa, y el 62% cuenta con ingresos superiores al sueldo mínimo. El 41,6% de antecedentes mórbidos es faringitis y un 12,4% por mialgia, el 48,5% acude a atender sus problemas de salud a boticas y farmacias, la principal fuente de recomendación fue por prescripción médica 52% y por ser habituales consumidores 27,7%, y el 48,0% adquiere ibuprofeno en la farmacia, el 26,2% manifiesta ardor gástrico. Se concluye que la prevalencia del uso de ibuprofeno en la población de estudio fue de 63,9%.

Zumarán M. ⁽¹³⁾ en el año 2018, realizó su estudio para determinar la prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas - Nuevo Chimbote, abril- agosto 2018. La metodología fue de tipo descriptivo, de nivel cuantitativo, corte transversal, su muestra estuvo conformada por 260 pobladores, la técnica fue la encuesta y su instrumento un cuestionario. Los resultados que obtuvo fue que la prevalencia puntual es del 52%; el 20.6% fueron mujeres, 38% tenía secundaria

completa, el 54,7% percibe ingresos entre 1 y 2 sueldos mínimos, en antecedente mórbido refieren padecieron de amigdalitis un 24,7%, lugar donde acuden a atender sus problemas de salud fue las farmacias con el 51.3%, lugar donde compra sus medicamentos son las farmacias con 59.7%, el 83.8% no presentó ninguna reacción adversa. Concluyendo que la prevalencia del uso de ibuprofeno es del 52%.

Guerrero A. ⁽¹⁴⁾ en el año 2017 tuvo por objetivo determinar la prevalencia del uso del ibuprofeno en pobladores del centro poblado Rinconada - Santa, Chimbote- Perú, 2017. Su metodología de investigación fue de tipo descriptivo y corte transversal de los cuales la muestra fue de 100 personas. Los resultados muestran que la prevalencia de uso fue de 94%; según los antecedentes mórbidos, los pobladores utilizan ibuprofeno para mialgia 51%, cefalea 35% y síndrome febril 14%. Los pobladores del centro poblado de Rinconada acuden a atender sus problemas de salud en Farmacias y boticas 46 % y Establecimientos del MINSA 17%. Los pobladores usan ibuprofeno por recomendación del Químico Farmacéutico 36% y Prescripción médica 27%. Concluye que la prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores fue de 94%.

Regionales

Mudarra D. ⁽¹⁵⁾ en el año 2019 tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pobladores del distrito de Chao, provincia de Virú, Trujillo - Perú, 2019. Se desarrolló una investigación de tipo descriptiva, corte transversal y diseño no experimental. Participaron 250 pobladores (75 hombres y 175 mujeres), a quienes se les aplicó un cuestionario de 15 preguntas sobre patrones de uso de AINES. Según los patrones de uso, el 35% de pobladores usa AINES para tratar

mialgias, la forma farmacéutica de mayor consumo son las tabletas y cápsulas con 79.2% y el medicamento de mayor consumo para tratar sus problemas de salud es el naproxeno con un 60%. Se concluyó que la prevalencia puntual del uso de AINES es 71 %, valor que servirá de precedente para otros trabajos de investigación.

2.2 Bases teóricas de la investigación

Según la declaración universal de derechos humanos toda la persona tiene derecho a una buena salud, por consiguiente, la OMS define a la salud como “un completo estado de bienestar físico, mental y social”. Por lo tanto, todas las personas deben de tener accesibilidad a los servicios de salud, sin importar el momento que lo pueda requerir y sin importar su condición económico de la persona; ninguna persona debería estar enferma o morir solo porque sea pobre o porque no pueda acceder a los servicios de salud que necesita ⁽¹⁶⁾.

Prevalencia

La prevalencia (P) se expresa en número de individuos de una población que sufren o padecen de alguna enfermedad en un periodo de tiempo dado. Entonces como todas las proporciones, la prevalencia no tiene alguna dimensión o toma algún valor numérico de 0 o mayor a 1, por lo tanto; se expresará en porcentaje, en tanto por ciento, tanto por mil, etc.; en función a la enfermedad que se esté estudiando ⁽¹⁷⁾.

La prevalencia en salud viene a estimarse mediante estudios científicos transversales que determinan su importancia en un tiempo o momento dado, y no para fines de predecir algo ⁽¹⁸⁾.

Por otro lado, las acciones farmacéuticas según define la OPS está la identificación, la evaluación y la valoración de los PRMs que presenta la población frente a los medicamentos, mencionan que deben estar descritos de forma clara y precisa para poder proceder a la intervención del químico farmacéutico en este grupo de pacientes y en

caso de que el químico farmacéutico crea conveniente se derivara a otros profesional de la salud para que solucione los problemas relacionados a medicamentos de los pacientes que tiene a su cargo o comunidad, así mismo, se debe modificar o iniciar tratamientos con ayuda de otros profesionales de la salud para lograr un efecto esperado sin problemas en los medicamentos y poner en marcha los planes de acción a seguir y haciendo un correcto asesoramiento y hacer a la vez una vigilancia terapéutica frente a los resultados terapéuticos ⁽¹⁹⁾.

Prevalencia puntual

La OPS la define como el número de casos que existen de acuerdo a una enfermedad u algún otro evento de salud que es dividido entre el número de personas de una población específica en un tiempo determinado. Donde cada persona es observado en una sola vez y cuando se constata su situación en cuanto a lo que se está investigando ⁽¹⁹⁾.

Uso irracional de medicamentos

El uso irracional de medicamentos en los pacientes constituye un riesgo permanente, así mismo, un gasto de recursos abrupto incluso diversos factores aportan para que se de esta realidad, ahora bien, el principal hábito para que esto ocurra recae sobre la prescripción de los médicos el cual es uno de los más usuales, si bien es cierto que la prescripción es un proceso en el cual se usa la razón de información actualizada e independiente respecto a los medicamentos se debe prescribir de forma correcta ⁽²⁰⁾.

Automedicación

Es una praxis común en cual las personas piensan que conocer por sí mismas las enfermedades que puedan padecer es sinónimo de tratarse con medicamentos a libre demanda, así mismo, también se usan las plantas medicinales como remedios caseros que se encuentren disponibles en el mercado y los cuales no necesitan una prescripción médica para su obtención, por otra lado hay una gran influencia de los amigos, familiares, químico farmacéutico o algún otro profesional de salud para determinar que como tuvieron una enfermedad con similares síntomas creen que deben tomar cierto medicamento para ese malestar, sin saber que están encubriendo otra enfermedad potencial ^(21,22).

Según la DIGEMID, un medicamento es un preparado farmacéutico que cuenta con unos o más principios activos en su contenido que pueden o no tener excipientes y ejercen un efecto terapéutico en el paciente que es administrado el cual es tiene una forma farmacéutica en particular y viene con su dosificación el cual es utilizado en la prevención, curación de una determinada enfermedad lo cual será siempre en beneficio de la persona que es administrada ⁽²³⁾.

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

Ahora bien, para la DIGEMID los AINES son un grupo de medicamentos que en mayor o grado pueden presentar acciones farmacéuticas variadas como, por ejemplo: analgésica, antiinflamatoria, antirreumática, antipiréticas, etc., la mayor parte de estos fármacos lo que harán es inhibir a la enzima ciclooxigenasa ⁽²⁴⁾.

Los analgésicos antipiréticos (AINES) son fármacos que comparten algo un efecto primario pero a la misma vez se diferencian en su estructura química pero al final logran que inhibir a las prostaglandinas y a la vez a la inhibición de la enzima ciclooxigenasa,, respecto a su farmacocinética la absorción es de un 80% en el trasto intestinal siendo su distribución del 90% a 99% así mismo se une a las proteínas plasmáticas siendo su principal metabolismo por la vía de la oxidación y su excreción es por orina en la mayoría de los casos ⁽²⁵⁾.

Entre las principales propiedades de los AINEs son en cuanto a la intensidad que va desde la más fuerte hasta moderada. Son útiles en las zonas periféricas, por ejemplo, los dolores entre articulaciones, dolores de los músculos y en dolores de cabeza, además usa también en la odontología. Así mismo en dosis altas se usan en personas que han sido operadas, también en personas con algún problema postraumático o en las primeras etapas del cáncer ⁽²⁴⁾.

Uso adecuado del ibuprofeno

No debe usarse en personas con algún antecedente de cuadro de asma, urticarias, rinitis o con problemas de coagulación sanguínea, incluso en personas con una alguna inflamación intestinal y en personas que tengan ulcera péptica. Además, no está indicado en embarazadas que tienen la categoría B según la FDA en su primer y tercer trimestre de gestación lo cual puede producir el cierre del ductus arteriosus, alteraciones miocárdicas en el feto, hemorragias, daño a la función renal y al final puede prolongar la gestación y el trabajo en el parto ⁽²⁶⁾.

Mecanismo de acción

El ibuprofeno es un fármaco AINE antiinflamatorio, antipirético y analgésico muy potente. Su efecto analgésico se debe a sus efectos periféricos y centrales. Es un inhibidor eficaz de la ciclooxigenasa y un agente reductor eficaz para la síntesis de prostaglandinas. El efecto inhibidor de la PGE 2 sobre la inflamación está directamente relacionado con la reducción de la vascularización y la traducción del líquido al medio extracelular ⁽²³⁾.

Inflamación

Viene a ser el proceso por el cual un agente extraño (infecciones, lesiones físicas, anticuerpos) intenta invadir nuestro organismo el cual desencadena una respuesta inflamatoria desencadenando una serie de reacciones dentro de nuestro sistema inmunitario generando una serie de síntomas como el dolor, el rubor, la tumoración, esto debido a las prostaglandinas E2 (PGE2) y a la prostaciclina (PGI2) que son los principales prostanoides que median la inflamación, incrementando el flujo sanguíneo local, la permeabilidad vascular ⁽²⁶⁾.

Dolor

Es la expresión sensorial o emocional de las personas frente a un acontecimiento no inesperado que puede asociarse a un daño tisular que pueda haber sufrido una persona, a esto es lo que se le denomina dolor y que es expresado como algo subjetivo por el paciente ⁽²⁷⁾.

Efecto adverso

Es un suceso inesperado que sucede luego de un tratamiento dado con un medicamento en particular u alguna otra terapia, los cuales pueden ser leves, moderados o graves según su ingesta y es posible que tenga alguna otra causa diferente al medicamento o a la terapia que se están administrando ^(28,29).

Patrones de uso de medicamento

Es un conjunto de componentes que caracteriza el uso del mismo por parte de una población en un escenario particular y puede servir como base de investigación para otras investigaciones. Así como establecer perfiles, tendencias de uso y costos de tratamiento en diferentes horizontes para que puedan ser evaluados. Para caracterizarlos, los autores consideraron las características de la población que realiza las conductas anteriores (distribución por grupos de edad, sexo, ocupación, nivel educativo) y la conducta en sí, el consumo (consumo de drogas, grupo farmacológico de consumo, fuente de consumo), enfermedades que él mismo tratará, adherencia al tratamiento, información sobre medicamentos, fuentes de información y estándares de calidad de la información recibida) ^(30,31).

III. Hipótesis

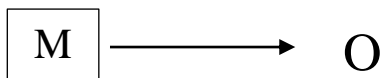
Implícita

IV. Metodología

4.1. Diseño de la investigación

La presente investigación fue de tipo básica, diseño no experimental, de nivel descriptivo con enfoque cuantitativo de corte de transversal, para medir la prevalencia del uso de Ibuprofeno en los pobladores del Centro poblado Luz del Sol, recolecto los datos mediante una encuesta.

Esquema de investigación:



Dónde:

M: Muestra

O: Observación

4.2. Población y muestra

Población

Para la presente investigación la población estuvo conformada por 5,672 pobladores del Centro poblado Luz del Sol, distrito Chicama, Provincia de Ascope, departamento La libertad según datos del Instituto Nacional de Estadística E informática que se estimó para el año 2017 ⁽³²⁾.

Muestra. Según Duffau modificada ⁽³³⁾

La fórmula que sugiere Duffau es la que se muestra a continuación:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

n = muestra

z = valor de la desviación normal, igual a 1.96 para un nivel de significación del 5%

P = Prevalencia de la característica en la población 50%

Q = 100 – P

e = porcentaje de error

N = Población total.

Para la estimación de la muestra se consideró la prevalencia de 50% y el nivel de significancia fue del 5%.

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 5692}{(0.05)^2 \times (5692 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 360 pobladores Del centro poblado Luz del Sol

Criterios de inclusión

- Todos los pobladores entre los 18 años y 60 años de edad.
- Pobladores que aceptaron participar

Criterios de exclusión

- Pobladores que sean menores de 18 años.
- Pobladores con problemas de comprensión.
- Pobladores con enfermedades terminales.

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

| Variable | Subvariables | Definición conceptual | Definición operacional | indicadores | Escala de medición |
|-------------------|--|---|--|---|---|
| Uso de ibuprofeno | Forma farmacéutica | Es la disposición individualizada a que se adaptan los medicamentos y excipientes que constituyen un medicamento. | El uso de ibuprofeno se determinó a través de un cuestionario en relación al conocimiento sobre indicaciones, la forma farmacéutica, reacciones adversas, dosis, frecuencia de administración, fuentes de obtención y recomendación del ibuprofeno | Forma farmacéutica consumida. Cápsula, Tableta | Cuantitativo de Razón |
| | Indicaciones | Según el diagnóstico que tenga o según su enfermedad. | | Nivel de conocimiento de las indicaciones: <ul style="list-style-type: none"> • Nada • Insuficiente • Suficiente • Bastante | Cuantitativo de Razón |
| | Fuente de obtención del ibuprofeno | Establecimientos que se encuentran autorizados para dispensación de ibuprofeno. | | Fuente de obtención: MINSA, ESSALUD, FAP, SANIDAD, Farmacias. | Efectos adversos: -Úlcera. -Cardiacos. -Gastritis. Otros. |
| | Efectos adversos | Respuesta respecto a un medicamento capaz de ser nocivo sin intención y que da lugar a una dosis que normalmente se da como profilaxis a un ser humano, o tratamiento respecto a alguna enfermedad. | | Fuentes de recomendación: Químico farmacéutico. Prescripción médica. Otro profesional de salud. Otras fuentes. | |
| | Fuente de recomendación de ibuprofeno. | Persona que recomienda el tratamiento a otra persona. | | | |
| Prevalencia | uso de Medicamento | Cantidad de veces que usa el mismo medicamento durante un periodo de tiempo establecido. | Relación entre el número de casos que consumen Ibuprofeno/total de la muestra multiplicado por 100 | Número de veces | Cuantitativo de Razón |

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la presente investigación se necesitó obtener la información mediante un cuestionario validado (ver Anexo 2) Sandoval J. ⁽¹⁰⁾ el cual nos permitió recolectar la información sobre las características sociodemográficas, datos relacionados a la morbilidad y patrones de uso de ibuprofeno brindada por los pobladores del centro poblado Luz del sol, durante el periodo setiembre – diciembre del 2019. Previo a la recolección de datos se realizó una prueba piloto para determinar si la claridad de los ítems, incluso el tiempo en que se demoraron en llenar la encuesta y el porcentaje que no responde, adicional a esto se utilizó un consentimiento informado el cual permite al encuestado conocer la finalidad del estudio e informarlo (ver anexo 3). Así mismo, los datos obtenidos fueron analizados en el programa de Microsoft Office 2019, para su interpretación estadística respectiva.

Técnica

Se recolectó la información mediante la técnica de la encuesta a los pobladores del Centro Poblado Luz del sol.

Instrumento

El instrumento validado que se utilizó fue el de Sandoval J. ⁽¹⁰⁾ que consta de 14 ítems que estuvo constituido en tres secciones las cuales se detallan a continuación:

Datos generales:

En este punto se encuentra la edad, género de cada participante.

Factores sociodemográficos:

- Grupos etarios: Se determinó de acuerdo a la información descrita en los criterios de inclusión.
- Género: Se tuvo en cuenta si son: Femenino – Masculino.
- Nivel de instrucción: Analfabeta (persona que no recibió estudios), Primaria, secundaria, Superior.

Uso de medicamentos

- Medicamentos que fueron prescritos y adquiridos: se medirá la cantidad de medicamentos que fueron prescritos y adquiridos.
- Forma farmacéutica: Estuvo todas las formas farmacéuticas.
- Grado de conocimiento de la dosificación o posología del medicamento.
- Antecedentes mórbidos de los pacientes o que tengan algún malestar que motivaron el uso de los medicamentos.

4.5. Plan de análisis

Finalizada la recolección de datos se procedió a trabajar la información con el programa informático Microsoft Office Excel 2016. En la cual se realizó en tablas de frecuencias absolutas y relativas que finalmente fueron presentadas en la sección de resultados.

Prevalencia puntual - Pp

Se detalla a continuación la fórmula para determinar la PP.

$$\text{Prevalencia puntual} = \frac{\text{Numero de pacientes que actualmente consumen ibuprofeno}}{\text{Total de la muestra}} \times 100$$

4.6. Matriz de consistencia

| Título de la investigación | Enunciado del problema | Objetivos | Hipótesis | Diseño de la investigación | Plan de análisis |
|---|--|---|-----------|---|--|
| Prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del Centro Poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019 | ¿Cuál es la prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del Centro Poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019? | <p>Objetivo General</p> <ul style="list-style-type: none"> •Determinar la prevalencia puntual del uso de Ibuprofeno en los pobladores del Centro Poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Identificar los factores sociodemográficos de uso de Ibuprofeno en pobladores del Centro Poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019 -Identificar los patrones de uso de Ibuprofeno en pobladores del Centro Poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019. -Determinar la prevalencia puntual el uso de Ibuprofeno en pobladores del Centro Poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019 | Implícita | La presente investigación fue de tipo básica, diseño no experimental, de nivel descriptivo con enfoque cuantitativo de corte de transversal | Se utilizó el programa informático Microsoft Excel 2016. Además de elaborar tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativa de acuerdo al tipo de dimensión en estudio. |

4.7. Principios éticos.

El presente trabajo se alinea al código de ética brindado por la universidad ULADECH Católica – Trujillo V005⁽³⁴⁾.

Libre participación y derecho a estar informado: Los involucrados fueron informados sobre la investigación y sobre lo que se hizo en cada momento y que finalmente fueron compartidos los datos con ellos mismos. Justicia: El investigador contempló los sesgos durante la investigación para obtener los datos necesarios y fidedignos y no dar lugar a prácticas injustas para el desarrollo de las actividades durante la investigación. Se trató de forma equitativamente a cada persona de la investigación. Integridad científica: La integridad y rectitud del investigador rige desde ya el futuro de su práctica profesional. Beneficencia no maleficencia: Se tuvo en cuenta evitar causar daño, se disminuyó los posibles efectos adversos y se maximizó los beneficios de la investigación.

El investigador guardó la debida confidencialidad sobre los datos de las personas involucradas en la investigación. En cuanto a las buenas prácticas del investigador: El investigador fue consciente de su responsabilidad frente a la sociedad. El cual no delegó a otras personas las responsabilidades. Así mismo, no se inventó datos para lograr su investigación, así como se evitó plagiar, etc. en cuanto a las referencias bibliográficas deberán ser en normas Vancouver.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. Distribución porcentual según edad y género de los pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019.

| EDAD | FEMENINO | | MASCULINO | |
|--------------|------------|-------------|------------|-------------|
| | N | Porcentaje | N | Porcentaje |
| 18 a 30 | 116 | 32.3 | 42 | 11.8 |
| 31 a 40 | 51 | 14.3 | 24 | 6.8 |
| 41 a 50 | 36 | 9.9 | 40 | 11.2 |
| 51 a 60 | 22 | 6.2 | 27 | 7.5 |
| TOTAL | 226 | 62.7 | 134 | 37.3 |

Fuente: Elaboración propia del investigador.

Tabla 2. Distribución porcentual según grado de instrucción en pobladores que usaron ibuprofeno en el centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019.

| GRADO DE INSTRUCCIÓN | N | Porcentaje |
|-----------------------------|------------|-------------------|
| Secundaria | 109 | 50.93 |
| Superior | 93 | 43.48 |
| Primaria | 11 | 4.97 |
| Analfabeta | 1 | 0.62 |
| TOTAL | 215 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia del investigador.

Tabla 3. Distribución porcentual según ingreso económico de pobladores que usaron ibuprofeno en el centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019.

| INGRESO ECONOMICO | N | Porcentaje |
|-----------------------------|------------|-------------------|
| Menos a un sueldo mínimo | 101 | 47.20 |
| Mayor de 2 sueldos mínimos | 65 | 30.43 |
| Entre 1 y 2 sueldos mínimos | 48 | 22.36 |
| TOTAL | 215 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia del investigador.

Tabla 4. Distribución porcentual según antecedentes mórbidos de pobladores que usaron ibuprofeno en el centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019.

| ANTECEDENTES MÓRBIDOS | N | Porcentaje |
|------------------------------|------------|-------------------|
| Infección de garganta | 64 | 29.81 |
| Fiebre | 52 | 24.22 |
| Dolor muscular | 44 | 20.50 |
| Cefalea | 35 | 16.15 |
| Infección de vías urinarias | 16 | 7.45 |
| Dolor de diente | 3 | 1.24 |
| Post quirúrgico | 1 | 0.62 |
| TOTAL | 215 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia del investigador.

Tabla 5. Distribución porcentual según lugar donde acuden para atender sus problemas de salud los pobladores que usaron ibuprofeno en el centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019.

| LUGAR DONDE ACUDE | N | Porcentaje |
|---------------------------|------------|-------------------|
| Farmacia o boticas | 99 | 45.96 |
| Establecimiento del MINSA | 49 | 22.98 |
| Consultorio privado | 33 | 15.53 |
| Hospital EsSalud | 29 | 13.66 |
| Otros | 4 | 1.86 |
| TOTAL | 215 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia del investigador.

Tabla 6. Distribución porcentual según lugar donde acuden para adquirir el ibuprofeno los pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019.

| LUGAR DONDE SE ATIENDE | N | Porcentaje |
|-------------------------------|------------|-------------------|
| Farmacia o boticas | 99 | 45.96 |
| Establecimiento del MINSA | 49 | 22.98 |
| Consultorio privado | 33 | 15.53 |
| Hospital EsSalud | 29 | 13.66 |
| Otros | 4 | 1.86 |
| TOTAL | 215 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia del investigador.

Tabla 7. Distribución porcentual según fuentes de recomendación para el uso de ibuprofeno de pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019.

| LUGAR DONDE COMPRA | N | Porcentaje |
|--|------------|-------------------|
| Recomendación del Químico Farmacéutico | 84 | 39.13 |
| Lo vi o escuche en propagandas | 56 | 26.09 |
| Sé que sirven y ya había consumido antes | 39 | 18.01 |
| Prescripción médica | 36 | 16.77 |
| TOTAL | 215 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia del investigador.

Tabla 8. Distribución porcentual según reacciones adversas al ibuprofeno de personas encuestadas en el centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019.

| REACCIONES ADVERSAS | N | Porcentaje |
|----------------------------|------------|-------------------|
| No | 204 | 95.03 |
| Nauseas | 8 | 3.73 |
| Malestar estomacal | 3 | 1.24 |
| TOTAL | 215 | 100.00 |

Fuente: Elaboración propia del investigador.

Tabla 9. Distribución porcentual según prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del centro poblado Luz del sol, distrito de Chicama, Ascope. Octubre – diciembre 2019.

| Prevalencia puntual | N | Porcentaje |
|----------------------------|------------|-------------------|
| Si | 215 | 59.63 |
| No | 145 | 40.37 |
| TOTAL | 360 | 100.00 |

Fuente: cuestionario de prevalencia de uso de ibuprofeno.

5.2. Análisis de resultados

El propósito del estudio fue determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno entre residentes del Centro Poblado Luz del Sol del Distrito de Chicama, Provincia de Ascope en el periodo de Setiembre - diciembre del 2019. Debido al uso de información no válida y creencias falsas sobre el tema, existe un uso indebido generalizado de estos medicamentos dentro de la población, quienes lo consumen de manera indiscriminada y sin un control establecido por parte de un profesional de salud quien los oriente respecto al tema y sus reacciones adversas que puede ocurrir.

En la Tabla 1 se muestra la distribución porcentual según las edades y género donde las edades más prevalentes están entre los 18 y 30 años, según el género el 62.70% está comprendido por mujeres mientras que el 37.30% por varones. Estos resultados respaldan la investigación realizada por Mudarra D. ⁽¹⁵⁾ en el año 2019 quien determinó que el 70 % era del sexo femenino, con edad promedio entre 18 a 39 años. Así mismo, la cantidad de mujeres en nuestro planeta es superior al de varones por lo que las mujeres están comprometidas con el apoyo a sus familias o con el cuidado de sus hijos, por lo que tienen más tiempo para ver los servicios de salud, o simplemente porque los varones tienen cierto temor de visitar a un establecimiento de salud.

Chuqui J. ⁽⁸⁾ en el año 2020 determinó prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San Luis la edad promedio se encuentra entre los 31-50 años 25% es el , datos que se asemejan a los encontrados en la investigación donde el 21.1% pertenece a este rango de edad.

Es así que el consumo de ibuprofeno depende de factores complejos como la actitud y el conocimiento, además de otros factores como la sociedad, la población, la cultura, Políticas y normativas socioeconómicas. Estos factores constituyen el trasfondo de la oferta y la demanda de los medicamentos que se comercializan en nuestro medio.

En la Tabla 2 se observa que según el grado de instrucción de los pobladores el 50.93% tiene secundaria completa, mientras que el 43.48% tiene educación superior, el 4.97% tiene solo primaria y un 0.62% es analfabeta. De igual manera, Luna J. ⁽¹²⁾ en el año 2018 determinó que el 24,4% tiene primaria completa en pobladores del Asentamiento Humano San José, del distrito de Santa, Chimbote. Por otro lado, Roque A. ⁽³⁵⁾ determinó que el 45,2 % tenía un nivel de instrucción de secundaria completa en pacientes atendidos en el Centro de Salud “Víctor Raúl Haya de la Torre “Huanchaco – Trujillo. Datos que concuerdan a los del Instituto Nacional de Estadística e informática quienes determinaron que el nivel de analfabetismo en el Perú es del 8.1% para mujeres y un 3% para varones en un estudio realizado en el año 2019 ⁽³⁶⁾.

En la Tabla 3 se muestra la distribución porcentual según el ingreso económico de los pobladores donde el 47.20% percibe menos de un sueldo mínimo mensual, un 30.43% percibe más de dos sueldos mínimos y tal solo un 22.98% percibe entre 1 y 2 sueldos mínimos. De igual forma Luna J. ⁽¹²⁾ en el año 2018 determinó el 62,0% cuenta con ingresos es al sueldo mínimo en pobladores del Asentamiento Humano San José, del distrito de Santa, Chimbote.

En la Tabla 4 se presenta los principales antecedentes mórbidos donde el 29.81% acude a un establecimiento de salud es por infección de garganta, un 24.22% por fiebre, el 20.50% por dolor muscular, 16.15% por cefalea, 7.45% por infección de vías urinarias. Sandoval J.⁽¹⁰⁾ en el año 2019 determinó que, según los antecedentes mórbidos, los pobladores utilizan ibuprofeno para cefalea 56,8%, mialgia 18,2% y síndrome febril 25,0%. Y Luna J.⁽¹²⁾ en el año 2018 determinó que el 41,6% de antecedentes mórbidos fue faringitis y un 12,4% fue por mialgia. Sin embargo, Chuqui J.⁽⁸⁾ en el año 2020 identifico que, según los antecedentes mórbidos, los pobladores utilizan ibuprofeno para problemas de faringitis es el 51%. Es así que, Mudarra D.⁽¹⁵⁾ en el año 2019 sostiene que, según los patrones de uso, el 35% de pobladores usa AINES para tratar mialgias.

En la Tabla 5 se aprecia la distribución porcentual según el lugar donde acuden los pobladores para tratar un problema de salud donde el 45.96% indica que va a un farmacia o botica, el 22.98% va a un establecimiento del MINSA, un 15.53% se trata en un consultorio particular y el 13.66% se atiende en EsSalud. De igual manera, Luna J.⁽¹²⁾ en el año 2018 determinó que el 48,5% acude a atender sus problemas de salud a boticas o farmacias. Por otro lado, Chuqui J.⁽⁸⁾ en el año 2020 determinó que el 48 % de las personas se acude a farmacias para tratar algún problema de salud. Datos que se asemejan a la información que brinda el INEI⁽³⁷⁾ en su informe “Condiciones de vida en el Perú” durante el primer trimestre del año 2020 que, a nivel nacional, el 32,9% de la población con algún problema de salud crónico buscó atención médica profesional.

En la Tabla 6 se muestra que el 45.96% acude a una farmacia para comprar un medicamento, el 22.98% va a un establecimiento del MINSA, y un 15.53% en el hospital EsSalud. De similar forma, Luna J. ⁽¹²⁾ en el año 2018 determinó que el 48,0% adquiere ibuprofeno en la farmacia o boticas. Por tal motivo que la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID ⁽³⁸⁾ menciona que es peligroso comprar medicamentos en farmacias o boticas que no están registradas en el Ministerio de Salud y no tienen profesionales químicos farmacéuticos porque estas instituciones no cumplen con los estándares establecidos y no se conoce el origen de los medicamentos. Esto se debe principalmente al hecho de que los medicamentos y suministros quirúrgicos proporcionados en estos lugares o proporcionados por personas no autorizadas pueden ser falsificados, adulterados, reetiquetados o reciclados, vencidos o prohibidos, lo que puede causar daño en lugar de curar.

En la Tabla 7 se observa las fuentes de recomendación donde el 39.13% menciona que es por medio del químico farmacéutico, el 26.09% lo vio o escucho en propagandas, el 18.01% sabe para qué sirven y ya lo había consumido anteriormente, mientras que el 16.77% es por la recomendación del médico. Así mismo, Sandoval J. ⁽¹⁰⁾ en el año 2019 determinó que los pobladores usan ibuprofeno por recomendación del Químico Farmacéutico 37,2% y Prescripción médica 27,9%. Y Luna J. ⁽¹²⁾ en el año 2018 menciona que la principal fuente de recomendación fue por prescripción médica 52,0%. De igual manera Guerrero A. ⁽¹⁴⁾ en el año 2017 sostiene que los pobladores usan ibuprofeno por recomendación del Químico Farmacéutico en un 36% y por prescripción médica un 27%.

De lo anterior, cabe mencionar que la prescripción de las recetas es un objetivo que debemos perseguir y hacer cumplir con la ayuda de los pacientes la cual depende de cuatro premisas básicas: maximizar la efectividad del uso de los medicamentos, minimizar los riesgos que enfrentan los pacientes al usarlos, reducir el costo de la atención médica y respetar las opiniones de los pacientes en cuanto a su tratamiento. La combinación correcta de conocimiento científico y evidencia con las intenciones e intereses de médicos y pacientes es la esencia del uso correcto de los medicamentos según la Sociedad Española de Medicina de la familia y comunidad ⁽³⁹⁾.

En la Tabla 8 se muestra las principales reacciones adversas que presentaron alguna vez los pobladores debido al ibuprofeno, siendo así el 3.73% que sintió náuseas y solo el 1.24% ardor estomacal, mientras que el 95.03% no presentó ninguna reacción adversa. Resultados que se comparte con Luna J. ⁽¹²⁾ quien en el año 2018 identificó que el 26,2% manifiesta ardor gástrico cuando se administra algún tipo de AINE. Por lo tanto, se tomará en cuenta estas y otras reacciones que en la literatura se ha reportado que el ibuprofeno tendría la capacidad de disminuir la función del sistema inmune y facilitar la invasión de ciertos patógenos en nuestro organismo según Torres J. Rivera M ⁽⁴⁰⁾.

En la Tabla 9 se observa la prevalencia de uso de ibuprofeno donde el 59.63% utilizó ibuprofeno alguna vez durante el año, y un 40.37% utilizó algún otro medicamento diferente. De la misma manera, Sandoval J. ⁽¹⁰⁾ en el año 2019 determinó que la prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores del Asentamiento Humano San Miguel, Distrito Chimbote fue de 82%. Por otro lado, Luna J. ⁽¹²⁾ en el año 2018 determinó la prevalencia del uso de ibuprofeno en la población del Asentamiento

Humano San José, del distrito de Santa, Chimbote fue de 63,9%. Similar forma, Guerrero A. ⁽¹⁴⁾ en el año 2017 concluye que prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores del centro poblado Rinconada - Santa, Chimbote fue de 94%. Por lo tanto, la prevalencia del uso de ibuprofeno en los pobladores del Centro Poblado Luz del Sol fue del 59.63% de una muestra de 360 personas que participaron en la investigación.

VI. CONCLUSIONES

- La prevalencia puntual del uso de ibuprofeno en los pobladores del centro poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Provincia de Ascope es del 59.63%.
- Según los factores sociodemográficos se identificó que la relación del uso de Ibuprofeno en los pobladores del centro poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Provincia de Ascope el mayor número de personas encuestadas se encuentra entre las edades de 18 y 30 años y que el sexo femenino representa el 62.70% y según el grado de instrucción el 50.93% tiene secundaria completa y según su ingreso económico de los pobladores el 47.20% percibe menos de un sueldo mínimo.
- En cuanto a los patrones de uso, se identificó que en los pobladores del centro poblado Luz del Sol, Distrito Chicama, Provincia de Ascope según los antecedentes mórbidos la infección de garganta representa el 29.81%, el 45.96% acude a una farmacia o botica para atender su problema de salud y un 45.96% compra en estos establecimientos sus medicamentos, el 39.13% mencionó que siguieron la recomendación del químico farmacéutico y un 95.03% no presentó alguna reacción adversa en cuanto a este medicamento.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Sugerir que la DIGEMID realice las inspecciones respectivas a los establecimientos farmacéuticos para evidenciar que la presencia del químico farmacéutico o del director técnico del establecimiento para llevar un mejor control de los medicamentos y evitar el uso indiscriminado.
- Realizar charlas educativas a los pobladores para evitar la automedicación por parte de los medicamentos y evitar complicaciones si se llegara a consumir fuera de lo establecido.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bolaños R. Medicamentos esenciales. Rev OMS [Internet]. 2017 [Citado el 20 de octubre del 2022]; 27 (8). Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/medicamentos-esenciales>
2. Carrera J, Parello M. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? Colegio de farmacéuticos. Barcelona. [Internet]. 2019 [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.farmaceuticonline.com/es/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>
3. Ramírez M. La Prescripción de medicamentos y su repercusión social Drug prescription and its social impact. Rev Cub Salud Públ [Internet]. 2016 [citado 21 Octubre de 2022]; 32(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000400016&lng=es.
4. Llanos L, Contreras C, Velásquez J, Mayca J, Lecca L, Reyes R, et al. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. Rev Med Hered [Internet]. 2001 Oct [citado 21 octubre de 2022] ; 12(4): 127-133. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2001000400004&lng=es.
5. Mendoza L, Salvatierra G, Frisancho O. Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta méd. peruana [Internet]. 2008 [citado 2021 21 de octubre del 2022]; 25(4): 216-219. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172008000400006&lng=es.
6. Medina J, García C, Hurtado M, Domínguez A. Estudio de liberación in vitro de ibuprofeno en grageas: influencia de la dosis y el aparato de disolución. Rev. Mex. cienc. farm [revista]. 2015 [citado 21 de octubre de 2022] ; 46(2): 24-32. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-01952015000200024&lng=es.

7. Reyes J. Ibuprofeno ¿Para qué sirve? Rev Inbio med [Internet]. 2012 [citado 2022 Oct 21]. 8 (96). Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=88890>
8. Chuqui J. Prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano San Luis, Chimbote. Marzo - Junio [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20369/IBUPROFENO_POBLADORES_CHUQUI_GUTIERREZ_JUANA_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Llanos E. Prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores de la Urbanización Santiago Antúnez de Mayolo, Chimbote. Abril - Junio [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23163/IBUPROFENO_PREVALENCIA_LLANOS_MEGO_ESTHER_ELIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Sandoval J. Prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San Miguel. Chimbote, febrero - mayo 2019. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13156>.
11. López A. Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía, del distrito de Nuevo Chimbote, setiembre - diciembre 2018. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14930#:~:text=Se%20concluye%20que%20la%20prevalencia,fue%20de%2096%2C10%25>.

12. Luna J. la prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano San José, del distrito de Santa, Chimbote 2018. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/12078/IBUPROFENO_PREVALENCIA_LUNA_ENCARNACION_JIMMY_ROEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Zumaran M. Prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del Asentamiento Humano Las Lomas, Nuevo Chimbote, 2018. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/12078/IBUPROFENO_PREVALENCIA_LUNA_ENCARNACION_JIMMY_ROEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Guerrero A. Prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del centro poblado de Rinconada – Santa, agosto - noviembre 2017. [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/12303>
15. Mudarra D. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito Chao, Provincia de Virú. Enero – abril [Tesis]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Citado el 20 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11273>
16. OMS. La salud es un derecho humano fundamental [Internet]. Perú; 2019 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/statements/fundamental-human-right/es/>.
17. Tapia J. Medidas de prevalencia y relación incidencia-prevalencia. Med Clin Barc [Internet]. 2017 [Citado 20 de octubre del 2022]; 105 (2): 216-218. Disponible en: http://www.academia.edu/10238344/Medidas_de_prevalencia_y_relacion_incidenc

18. Fajardo A. Measurement in epidemiology: Prevalence, incidence, risk, impact measures. *Rev Alerg Mex.* [Internet]. 2021 [Citado el 20 de octubre del 2022]. 68(3): 40 - 45. Disponible en: <http://www.revistaalergia.mx>
19. OPS. Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE). *Rev. Segunda edición.* ISBN9275324077. [Internet]. 2010 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/col/dmdocuments/MOPECE3.pdf>
20. Consejo General de colegios oficiales de farmacéuticos. El papel del farmacéutico en la seguridad del paciente [Internet]. 2010 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.farmaceticos.com/?s=El+papel+del+farmac%C3%A9utico+en+la+seguridad+del+paciente>
21. Giachetto G, Banchero P, Telechea H, Speranza N, Wolaj M, Toledo M. et al. Uso racional de medicamentos: ¿qué conocen los médicos residentes sobre los fármacos de uso corriente? *Rev Méd Urug* [Internet]. 2013 [Citado 20 de octubre del 2022]; 19(3):231-236. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902003000300007&lng=es.
22. Orellana V. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile [Internet]. 2019 [Citado 20 de octubre del 2022]. 41(1): 1-10. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/#>.
23. DIGEMID. Glosario [Internet]. Perú; 2019 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload%5CUploaded%5CPDF/101_al_105_07.pdf
24. DIGEMID. Formulario Nacional de Medicamentos Esenciales [Internet]. Perú; 2019 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/Uploaded/PDF/Publicaciones/URM/P2>

2_2008-01-01_Formulario_esenciales.pdf.

25. Fernández Y, León M. Modificación de la estructura química del Ibuprofeno, a partir de presentaciones vencidas del fármaco y evaluar su reutilización como posible protector solar. universidad de Iberoamérica. [Internet]. 2018 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://unibe.ac.cr/revistafarmacia/wp-content/uploads/2018/01/Modificaci%C3%B3n-de-la-estructura-qu%C3%A1mica-del-Ibuprofeno-a-partir-de-presentaciones-vencidas-del-f%C3%A1rmaco-y-evaluar-su-reutilizaci%C3%B3n-como-posible-protector-solar.pdf>.
26. Instituto Nacional del cáncer. Diccionario de cáncer [Internet] EE.UU; 2019. [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/efecto-adverso>.
27. Laiz A. Dolor. Lumbalgia: anamnesis, exploración física y causas frecuentes de dolor. Barc Rev Med [Internet]. 2022 [Citado el 20 de octubre del 2022]. 36 (1): 1-30. Disponible en:

https://espididoctor.es/assets/documents/SEp_Dolor_0001_21_Lumbalgia_ALaiz_L3.pdf
28. González M, González A. La inflamación desde una perspectiva inmunológica: desafío a la Medicina en el siglo XXI. Rev haban cienc méd [Internet]. 2019 [citado 21 de octubre del 2022]; 18(1): 30-44. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000100030&lng=es.
29. Villar J. Cómo investigar en algo tan subjetivo como el dolor. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2016 [Citado 20 de octubre del 2022]; 13(4): 250-253. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462006000400006&lng=es.
30. Niclós G, et al. Estudio del cambio de patrón de consumo en los medicamentos de los grupos terapéuticos. Farmacéuticos Comunitarios [internet]. 2014 [Citado 15 feb 2022]; 6:1. Disponible en: <http://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/journal->

article/estudio-del-cambio-patron-consumo-medicamento-grupos-terapéutico

31. García A, López L, Pría M, León P. Consumo de medicamentos y condiciones de vida. Rev Cub Salud Pública [Internet]. 2016 [Citado 20 de octubre del 2022]; 42(3): 442-450. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000300011&lng=es.
32. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet] Perú; 2020 [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1715/libro.pdf
33. Duffau T. Gastón. Tamaño muestral en estudios biomédicos. Rev chil pediatri [Internet]. 1999 [citado el 21 de octubre de 2021] ; 70(4): 314-324. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041061999000400009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41061999000400009>.
34. Código Para La Investigación de ética Versión 005 [Internet]. Perú; 2022 [Citado 17 de enero del 2022]. Disponible en: https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/reglamento_servicio_docente_y_no_docente_para_investigacion-v005.pdf
35. Roque A. Prevalencia de los patrones y factores del consumo del ibuprofeno en pobladores de los distritos de Chilca versus el tambo – 2019. [Tesis]. Perú: Universidad Roosevelt; 2019 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/roosevelt/216/tesis-%20prevalencia%20de%20los%20patrones%20y%20factores%20del%20consumo%20del%20ibuprofeno%20en%20pobladores%20de%20los%20distritos%20de%20chilca%20versus%20el%20tambo%20%e2%80%93%202019.%20%281%29.pdf?sequence=1&isallowed=y>
36. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Analfabetismo en el Perú 2019. [Internet]. Perú; 2019 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en:

<https://www1.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/analfabetismo-y-alfabetismo-8036/>

37. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Condiciones de vida en el Perú [Internet]. Perú; 2020 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/condiciones-de-vida-ene-feb-mar2020.pdf>
38. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Establecimiento Farmacéutico [Internet]. Perú; 2020 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/31_al_50_07.pdf
39. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunidad. Recomendaciones sobre el uso de los medicamentos. [Internet]. España; 2016 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2016/05/Recomendaciones_uso_medicamentos.pdf
40. Torres J. Rivera M. Uso del ibuprofeno en casos de infección con coronavirus .Facultad de ciencias químicas y farmacéuticas [Internet]. Universidad de Chile; 2020 [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://quimica.uchile.cl/noticias/168392/uso-del-ibuprofeno-en-casos-de-infeccion-con-coronavirus>

ANEXOS

ANEXO I

Consentimiento Informado – Declaración

PREVALENCIA DE USO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL Centro Poblado Luz del Sol – DISTRITO DE CHICAMA – ASCOPE, OCTUBRE - DICIEMBRE 2019

Investigador responsable: Ruiz Sánchez Manuel Gonzalo

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente ibuprofeno. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc.

Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los de los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.

NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: ____ de _____ del 2019

ANEXO II

PREVALENCIA DE USO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO LUZ DEL SOL – DISTRITO DE CHICAMA – ASCOPE, OCTUBRE - DICIEMBRE 2019

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: ()

2. Sexo: (M) (F)

3. Grado de instrucción: Completa (C) Incompleta (I)

Analfabeta: () Primaria: () Secundaria: () Superior: ()

4. Nivel de ingresos:

Menos del sueldo mínimo: () Entre 1 y 2 sueldos mínimos: ()

Mayor de 2 sueldo mínimo: () Mayor 03 sueldos mínimos: ()

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

5. ¿Utiliza o ha utilizado Ibuprofeno, en el último año: Si () No ()

6. ¿Por qué problemas de salud o malestar ha utilizado Ibuprofeno?

.....

6. Donde acudió para atender sus problemas de salud:

a. Establecimientos del MINSA () b. Hospital ESSALUD ()

c. Consultorio privado, indique..... d. Farmacias y boticas ()

e. Curandero, hierbero, huesero () e. Otros.....

III. USO DE MEDICAMENTOS:

7. Según los medicamentos que el paciente informa considerar:

FF: 1. Tabletas, grageas cápsulas

2. Jarabes, suspensión gotas V.O

Nombre del medicamento 01

1 () 2 ()

G () M ()

Nombre del medicamento 02

1 () 2 ()

G () M ()

8. Usted en qué medida sabe respecto a las indicaciones del Ibuprofeno que compró?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada.....4

9. Usted en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe aplicarse o tomar el Ibuprofeno que compró?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada.....4

10. Usted en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe aplicarse o tomar el Ibuprofeno que compró?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada.....4

11. Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de el Ibuprofeno que compró?

Bastante.....1 Lo suficiente.....2 Poco.....3 No sabe nada.....4

12. Usted adquiere estos medicamentos por:

- a. Prescripción médica ()
- b. Recomendación del Químico Farmacéutico ()
- c. Otro profesional de salud ()
- d. Lo recomendó un vecino o conocido ()
- e. Lo recomendó un familiar ()
- f. Sé que sirven y ya había consumido antes ()
- g. un curandero ()
- h. Lo vi o escuche en propagandas ()
- i. Otros.....

13. Donde acude a comprar sus medicamentos:

- a. Establecimientos del MINSA ()
- b. Hospital ESSALUD ()
- c. Farmacias y boticas ()
- e. Bodegas ()
- f. Otros.....

14. Usted identifica alguna reacción adversa o efecto no deseado consecuencia del uso del Ibuprofeno que compró?

No () Si () ¿Cuál o cuáles?

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

ANEXO III

MAPA DE LA UBICACIÓN DEL CENTRO POBLADO LUZ DEL SOL



Fuente: Google maps. Disponible en:

<https://www.google.com/maps/place/Centro+poblado+Luz+del+sol/@-7.9750186,-79.0530234,15.21z/data=!4m5!3m4!1s0x91ad41a9344f2a4f:0x10c00215e10586eb!8m2!3d-7.9737437!4d-79.0523547>

ANEXO IV

EVIDENCIA DE LA RECOPIACIÓN DE LA INFORMACIÓN



EVIDENCIAS – consentimiento informado

Consentimiento Informado – Declaración

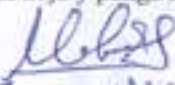
PREVALENCIA DE USO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO MENOR "LUZ DEL SOL" – DISTRITO DE CHICAMA – ASCOPE, OCTUBRE - DICIEMBRE 2019

Investigador responsable: Ruiz Sánchez Manuel Gonzalo

Le invito a participar en un programa de investigación para estudiar cómo se utilizan habitualmente ibuprofeno. Para el estudio se van a registrar los medicamentos que Ud. toma habitualmente y se le van a hacer unas preguntas sobre cómo lo toma, quién le recomendó, razones por las que no acude al médico o farmacéutico, etc.

Si Ud. decide participar, llenaremos un formulario con la información sobre su tratamiento y sus respuestas a las preguntas que le voy a hacer. Los datos que se obtengan serán analizados conjuntamente con los de los demás pacientes, sin dar a conocer su identidad en ningún caso.

Si acepta Ud. Participar, firme esta hoja y ponga la fecha de hoy.


Moreno Zúñiga Wilfredo Félix 46900408.
 NOMBRE, DNI Y FIRMA DEL PACIENTE

FECHA: 18 de octubre - del 2019

PREVALENCIA DE USO DE IBUPROFENO EN POBLADORES DEL CENTRO POBLADO MENOR "LUZ DEL SOL" – DISTRITO DE CHICAMA – ASCOPE, OCTUBRE - DICIEMBRE 2019

I. DATOS GENERALES:

1. Edad 28 ¿Sexo M (F)

2. Grado de Instrucción: Completa (C) Incompleta
 Analfabeta (A) Primaria (P) Secundaria (S) Superior

3. Nivel de ingresos:
 Menor de 2 sueldos mínimos (1) / Entre 1 y 2 sueldos mínimos
 Mayor de 2 sueldos mínimos (2) / Mayor (3) sueldos mínimos (3)

II. ANTECEDENTES MÓRBIDOS:

4. ¿Dulce o ha utilizado Ibuprofeno, en el último año: No ()

5. ¿Por qué problemas de salud o malestar ha utilizado Ibuprofeno?
Inyección de diente.

6. Desde acude para atender sus problemas de salud:
 a. Establecimiento del MINSA () b. Hospital ESSALUD ()
 c. Consultorio privado, indique: _____ d. Farmacia y botica
 e. Casillero, Herbario, boticario () c. Otro: _____

III. USO DE MEDICAMENTOS:

7. Según los medicamentos que el paciente informa considerar:

| | |
|---|--|
| FF: 1. Tabletas, grageas, cápsulas Nombre del medicamento (I): <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Ibuprofeno</div> 100 () 50 () <input checked="" type="checkbox"/> | I. Jarabes, suspensiones, gotas V/O Nombre del medicamento (II): <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Naproxeno</div> 100 () 50 () <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|--|

8. ¿Está en qué medida sabe respecto a las indicaciones del Ibuprofeno que consume?
 Bastante (1) Lo suficiente (2) Poco (3) No sabe nada (4)

9. ¿Está en qué medida sabe respecto a la frecuencia de cada que tiempo debe aplicarse o tomar el Ibuprofeno que consume?
 Bastante (1) Lo suficiente (2) Poco (3) No sabe nada (4)

10. ¿Está en qué medida sabe respecto a la dosis o cantidad que debe aplicarse o tomar el Ibuprofeno que consume?
 Bastante (1) Lo suficiente (2) Poco (3) No sabe nada (4)

11. ¿Está en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas de el Ibuprofeno que consume?
 Bastante (1) Lo suficiente (2) Poco (3) No sabe nada (4)

12. ¿Dónde adquiere estos medicamentos por:
 a. Prescripción médica () b. Recomendación del Químico Farmacéutico ()
 c. Otro profesional de salud () d. Lo recomendó un vecino o conocido ()
 e. Lo recomendó un familiar () f. Se que sirven y ya hablo comido antes
 g. un carcelero () h. Lo vi o escuché en propaganda ()
 i. Otro: _____

13. Desde acude a comprar sus medicamentos:
 a. Establecimiento del MINSA () b. Hospital ESSALUD ()
 c. Farmacia y botica d. Boticario ()
 f. Otro: _____

14. ¿Está identifica alguna reacción adversa o efecto no deseado consecuencia del uso del Ibuprofeno que consume?
 No Si () ¿Cuál o cuáles? _____

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.