



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO EN
PACIENTES QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO EN RIOJA -
SAN MARTÍN. OCTUBRE 2024.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS,
PRODUCTOS NATURALES Y TÓXICOS.**

AUTOR

CRESPIN CABALLERO, EVELYN CLEYDE

ORCID: 0000-0002-7734-4050

ASESOR

OCAMPO RUJEL, PERCY ALBERTO

ORCID:0000-0002-9498-5431

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0119-107-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:20** horas del día **29** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO Presidente
CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES Miembro
ZEVALLS ESCOBAR LIZ ELVA Miembro
Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO EN PACIENTES QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO EN RIOJA - SAN MARTÍN. OCTUBRE 2024.**

Presentada Por :
(0108130009) **CRISPIN CABALLERO EVELYN CLEYDE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TÍTULO PROFESIONAL** de **Químico Farmacéutico**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ALVA BORJAS MARCO ANTONIO
Presidente

CAMONES MALDONADO RAFAEL DIOMEDES
Miembro

ZEVALLS ESCOBAR LIZ ELVA
Miembro

Dr. OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON IBUPROFENO EN PACIENTES QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO EN RIOJA - SAN MARTÍN. OCTUBRE 2024. Del (de la) estudiante CRESPIAN CABALLERO EVELYN CLEYDE, asesorado por OCAMPO RUJEL PERCY ALBERTO se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 07 de Febrero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mis queridos padres Octavio y Leonor, a mis hijos Lían Yadiel e Ethan Octavio, a mis hermanas, por su gran amor y apoyo incondicional en todo momento y ánimos constantes que siempre me ayuda y me brindan el soporte para llegar más allá de donde me propongo, y con lo cual he podido dar el primer paso en mi carrera profesional.

Agradecimiento

En primer lugar, a Jehová Dios por darme la vida, e iluminarme en este camino.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

A la Facultad de Ciencias de la Salud. A mi querida Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

A mis padres, por su apoyo en todo sentido, por darme su confianza, por enseñarme desde pequeña todos sus valores, por su esfuerzo y el amor que siempre me han dado

A toda mi hermosa familia, padres, tíos, primos, sobrinos, cuñados y a mi pareja Jhonatan por su apoyo incondicional en todo momento, y ánimos para que continúe la carrera, a mis Hermanas, Marleny, Milagros, Erika y Leydi por sus consejos, los ánimos y por su apoyo. A todas las personas que siempre estuvieron dándome ánimos y no perdieron la confianza en mí. A todas las personas de la Escuela de Farmacia y Bioquímica que contribuyeron en mi formación profesional, a todos mis docentes.

Índice General

Caratula	i
Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice General	v
Lista de Tablas	v
Resumen	vii
Abstracts	viii
I. 9	
Objetivo principal	10
Objetivos específicos	10
II. MARCO TEÓRICO	11
2.1. Antecedentes	11
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Hipótesis	17
III. METODOLOGÍA	18
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	19
3.2. Población y muestra	19
3.3. Variables. Definición y operacionalización	21
3.4. Procedimiento, técnica e instrumento de recolección de la información.	23
3.5. Método de análisis de datos	25
3.6. Aspectos éticos	26
IV. RESULTADOS	27
V. DISCUSIÓN	32
VI. CONCLUSIONES	35
VII. RECOMENDACIONES	36
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
IX. ANEXOS	43
Anexo 01 Matriz de consistencia	43
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	44
Anexo 03: mapa de la Farmacia Galenos de Lían	46
Anexo 4: Matriz de datos del cuestionario	47
Anexo 05: tablas de resultados	50
Anexo 06: Evidencias de ejecución	53

Lista de Tablas

Tabla 1. Factores demográficos.....	27
Tabla 2. Factores económicos	28
Tabla 3. Factor sanitario	29
Tabla 4. Caracterización de automedicación con	30
Tabla. 5. Análisis entre el perfil farmacoepidemiológico	31

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar “factores asociados a la automedicación con ibuprofeno en pacientes atendidos en la farmacia Galeno de Lían” en Rioja - San Martín. Durante el mes de octubre del 2024. La investigación fue de tipo básica y cuantitativa, de nivel descriptivo; diseño de una sola casilla, retrospectivo y de corte transversal; la población fue no probabilístico y la muestra estuvo conformada por 57 pacientes mayores de 18 años a quienes se les aplicó un cuestionario para conocer los factores y la automedicación. Según los resultados obtenidos el 91.2% se automedica, además obteniendo resultados de los diferentes factores; en los sociodemográficos los resultados mostraron que el 63.5% de los pacientes que se automedican son del sexo femenino, el grupo sobresaliente con un 30.8% del nivel de edad más habitual fue de 36 a 50 años, el 34.6% tenía nivel secundario. En los factores económicos al 88.21% tiene un ingreso mensual de 1500 a 2500 soles. En cuanto a los factores sanitarios el 100% de los pacientes acuden a farmacias y boticas cuando se sienten enfermos, además un 69.1% no va al médico por falta de tiempo; en lo que es la caracterización de la automedicación el 34.6% utilizaron para calmar el dolor, el 100% obtienen el medicamento en farmacias o boticas. Se concluyó que existe automedicación en los pacientes de la farmacia Galenos de Lían en la ciudad de Rioja está relacionado con los factores sociodemográficos, económicos y sanitarios. Datos que se pueden considerar para futuros estudios.

Palabras clave: Automedicación, ibuprofeno, factores asociados.

Abstracts

The objective of this research was to determine factors associated with self-medication with ibuprofen in patients treated at the Galeno de LIAN pharmacy in Rioja - San Martin. During the month of October 2024. The research was basic and quantitative, at a descriptive level; single-cell, retrospective, cross-sectional design; The population was non-probabilistic and the sample was made up of 57 patients over 18 years of age to whom a questionnaire was applied to know the factors and self-medication. According to the results obtained, 91.2% self-medicate, also obtaining results from the different factors; In the sociodemographic results, the results revealed that 63.5% of the patients who self-medicate are female, the predominant group with 30.8%, the most common age range was 36 to 50 years, 34.6% had secondary education. In economic factors, 88.21% have a monthly income of 1500 to 2500 soles. Regarding health factors, 100% of patients go to pharmacies and pharmacies when they feel sick, and 69.1% do not go to the doctor due to lack of time; In what is the characterization of self-medication, 34.6% used it to relieve pain, 100% obtained the medication in pharmacies or pharmacies. It was concluded that there is self-medication in the patients of the Galenos de LIAN pharmacy in the city of Rioja and it is related to sociodemographic, economic and health factors. Data that can be considered for future studies.

Keywords: Self-medication, ibuprofen, associated factors.

I. PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe la automedicación como el proceso por el cual las personas eligen y utilizan medicamentos para examinar enfermedades o síntomas que reconocen. Esta práctica es un componente del autocuidado y se considera un recurso fundamental en la atención primaria de salud. ⁽¹⁾

En los servicios de salud desde el primer nivel hasta el más complejo, los AINES son los medicamentos más usados, para tratar síntomas de procesos agudos y crónicos. Y entre todos ellos los más son utilizados son el paracetamol y el ibuprofeno particularmente. ⁽²⁾

La acción principal del ibuprofeno es la inhibición de las síntesis de prostaglandinas por intervención de la enzima ciclo-oxigenasa (COX), este mismo presenta dos isoformas que son la COX-1, que interviene en mecanismos de homeostasis y la COX-2, que es la forma inducible, y se desempeña como mediador en los procesos inflamatorios. ⁽³⁾

Universalmente el ibuprofeno es muy conocido y muy recomendado en los establecimientos de salud y es parte de los fármacos imprescindibles dentro del listado de la OMS por eso, y también por ser un medicamento de fácil acceso económico, se convierte en los más dispensados en las farmacias y boticas. A causa del impacto notable a nivel social y sanitario que presenta este AINE, la Agencia Europea de Medicamentos y la misma (AEMPS) Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios vienen creando e imparten diferentes notas informáticas y recomendaciones para su utilización, con el objetivo de beneficiar y hacer uso correcto del consumo de este medicamento. ⁽⁴⁾

El uso irracional y excesivo de ibuprofeno provoca un desperdicio de recursos económicos a los usuarios, y podemos considerar como consecuencia un considerable perjuicio al paciente con respecto a la falta de resultados positivos y a la incidencia en reacciones adversas. Desde el punto de salud pública, las personas se automedican cuando consideran que el problema de salud no es grave, por la falta de tiempo o falta de dinero.

Ante ello, se plantea la siguiente pregunta ¿Cuáles son los factores relacionados a la automedicación del ibuprofeno en pacientes que acuden a un establecimiento

farmacéutico en la prov. de Rioja - San Martín octubre 2024?

JUSTIFICACION

El estudio sobre la automedicación con ibuprofeno es crucial para entender mejor las motivaciones y los riesgos que impulsan a realizar este acto. Reconocer los elementos que determinan en la automedicación brinda datos valiosos para crear “intervenciones educativas y políticas de salud pública” que promuevan un uso más seguro y responsable de los medicamentos.

El estudio presenta los siguientes objetivos:

Objetivo principal

- “Determinar los factores asociados a la automedicación con ibuprofeno” de los pacientes que acuden a la Farmacia Galeno de Lían en Rioja - San Martín durante el mes de octubre 2024

Objetivos específicos

De acuerdo al objetivo general nos planteamos los siguientes objetivos específicos para “determinar los factores asociados a la automedicación con ibuprofeno” en los pacientes que acuden a la farmacia Galeno de Lían en Rioja, San Martín durante el mes de octubre 2024.

- Precisar en qué medida los factores sociodemográficos, económicos y sanitarios inducen a la automedicación.
- Identificar las características de la automedicación en los pacientes que acuden a la farmacia Galeno de Lían
- Comparar si el perfil farmacoepidemiológico, determinado a partir de las atenciones en el Establecimiento de Salud más cercano del área de influencia, corresponden a la morbilidad sentida que necesita medicamentos consumidos por automedicación referidos por los pobladores.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

El estudio de **Oleas L.**⁷ analizó la automedicación y sus factores asociados en adultos de La Libertad, parroquia San Luis, cantón Riobamba. A través de 381 encuestas realizadas antes y durante la pandemia de COVID-19, se encontró una alta prevalencia de automedicación, especialmente en mujeres (80.58%). Los analgésicos y antibióticos fueron los medicamentos más utilizados. Factores como la situación económica, la demanda de farmacias y la falta de control en la dispensación fomentaron esta práctica. Un 75% de los encuestados continuaría automediándose como último recurso. La automedicación es un problema prevalente, agravado por la pandemia, y se recomienda acudir a centros de salud para un diagnóstico adecuado.

En el estudio de **Dery B.**⁸ tiene como objetivo identificar los factores relacionados a la automedicación de fármacos COVID-19 en usuarios del Centro de Salud Cabanillas en 2022. Se realizó un trabajo de investigación descriptivo, analítico y transversal con una muestra de 282 usuarios. Los resultados mostraron que los factores significativos relacionados con la automedicación incluyen: edad (39.01% de 18 a 29 años), género masculino (53.55%), nivel de educación superior no universitario (31.56%), procedencia urbana (56.38%), trabajo independiente (44.33%), ingreso económico normal (51.06%), seguro SIS (77.30%), asistencia médica (66.67%), y falta de educación sobre medicamentos (72.34%). La automedicación fue más alta entre los casos sospechosos (55.67%) y confirmados (53.19%). El 91.84% de los encuestados se automedica, principalmente con Azitromicina, Ivermectina, Ceftriaxona, Dexametasona, Paracetamol y Metamizol.

2.1.2. Antecedentes nacionales

En su tesis, **Gutierrez, R.** investigó los factores que influyen la automedicación con ibuprofeno en los clientes de la botica GyN Farma en Chimbote entre marzo y mayo de 2024. Mediante un enfoque descriptivo y un diseño no experimental, encuestó a 384 personas. Los resultados revelaron que el 66.15% de los usuarios se automedican, predominando los hombres (53.20%).

La mayoría de los encuestados tenía entre 30 y 49 años, y el 32.28% poseía educación universitaria y secundaria. Además, el 53.54% no se dejaba influir por el consejo de familiares o conocidos, mientras que el 52.76% atribuyó la automedicación a la falta de ingresos económicos. En resumen, el estudio mostró que factores como el género, la edad, el nivel educativo, la influencia social y las condiciones económicas están relacionados con la automedicación con ibuprofeno.

Por otro lado, **Nuñez y Lara.**¹⁰ investigaron El estudio sobre la automedicación con ibuprofeno y los factores asociados en los usuarios de boticas en Huayucachi, Huancayo, en 2023, se realizó mediante un enfoque cuantitativo transversal y un diseño correlacional. Se encuestaron a 384 usuarios de dos boticas, revelando que el 66.1% se automedica, con una mayor prevalencia en hombres (50.5%) y en el rango de edad de 30 a 49 años. Además, el 67.2% tenía educación universitaria o secundaria. Se observó que el 53.5% no se dejaba influenciar por amigos o familiares, y el 51.2% indicó que la automedicación no se debía a la falta de ingresos económicos. En conclusión, este estudio proporciona una visión detallada de los patrones y factores que contribuyen a la automedicación con ibuprofeno.

El estudio de **Inga y Ortiz.**¹¹ evaluó el perfil farmacoepidemiológico de la población que se automedica en establecimientos farmacéuticos privados de Huancayo. Con una muestra de 100 personas, la investigación mostró que las infecciones respiratorias agudas fueron la condición más común (36%), seguidas por fiebre (25%), problemas odontológicos (16%), diabetes (10%), otras condiciones (9%) y problemas gineco-obstétricos (4%). Los medicamentos más utilizados fueron analgésicos/antiinflamatorios (31%), analgésicos/antipiréticos (24%), antibacterianos (18%), antihistamínicos (17%) y otros (10%). La carencia de tiempo para asistir a consulta médica (67%) fue el principal factor que motivó la automedicación. El perfil de los automedicados fue mayormente joven de 18 a 25 años, mujeres, empleados y con nivel de instrucción superior.

En el estudio de **Peña. & Rodríguez.**¹² en la Botica "NANAY" de Huancayo en 2023 investigó factores asociados y riesgos de la automedicación con ibuprofeno en 250 usuarios. Encontró que el 38% tenía entre 31 y 40 años, y el 68.4% eran

mujeres. El 86.8% poseía seguro de salud. El 54.4% tenía educación técnica y el 89.6% se automedicaba con ibuprofeno. El 88.4% consideró que los servicios de salud demandaban mucho tiempo y el 85.2% se automedicaba por falta de tiempo para acudir a un servicio de salud. Los riesgos incluyeron dolor de cabeza (28.8%), fiebre (72.40%) y reacciones adversas como gastritis (69.2%), mareos (12.4%) y diarrea (5.2%). Se concluyó que la edad y el sexo, entre otros factores culturales, influyen en la automedicación y los riesgos asociados.

Camayo k.¹³, en su estudio "Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017" determinó los factores relacionados con la automedicación. Utilizó una metodología descriptiva y no experimental con una muestra de 384 clientes de la Farmacia "Socorro". Se encontró que el 50.8% de los encuestados tiene entre 36 y 55 años, el 54.9% son mujeres, y el 52.1% usa la televisión como principal medio de comunicación. El 48.7% trabaja en instituciones y el 65.9% tiene ingresos mensuales de S/ 931.00 a S/ 1500.00. Además, el 93.5% se automedica mensualmente. Se concluye que los factores demográficos y socioeconómicos, como edad, nivel educativo, ingresos y medio de comunicación, están asociados a la automedicación.

2.2. Bases teóricas

Automedicación con ibuprofeno

La automedicación viene a ser al uso de medicamentos ya sea por alguna condición patológica verdadera o imaginaria, por iniciativa propia de las personas, sin contar con receta médica o sin consejo médico y farmacéutico de un agente calificado que incluye la adquisición de medicamentos a través de una fuente formal ya sea una farmacia o botica.¹³

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) tienen importantes propiedades farmacológicas, lo que explica su alto consumo. El ibuprofeno es el AINE más usado, comúnmente recetado para la fiebre, el dolor de cabeza, dental y muscular, así como para tratar inflamaciones como la artritis reumatoide. Sin embargo, su uso excesivo puede causar gastritis aguda, úlcera duodenal y gástrica, anemia ferropénica, dispepsia y hemorragia gastrointestinal. Según la DIGEMID, el ibuprofeno puede ocultar los síntomas de una infección, lo que retrasaría un tratamiento adecuado.

Características de la automedicación

Venta de medicamentos sin prescripción médica

La mayoría de los medicamentos se pueden adquirir sin receta, lo que ha llevado a muchas personas a comprarlos para tratar diversas condiciones sin la supervisión de un médico. Según la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID), las farmacias que venden medicamentos sin la debida prescripción pueden enfrentar multas de hasta S/4.950.15.

Causas de la automedicación

Las principales razones para la automedicación incluyen la falta de tiempo y la disponibilidad de medicamentos de venta libre que se perciben como eficaces y seguros. Como resultado, se ha vuelto habitual que las personas tomen medicamentos para el dolor de cabeza, dolor estomacal y otras afecciones sin consultar a un médico.¹⁶

- **Fácil acceso a medicamentos:** La disponibilidad de medicamentos sin receta médica en farmacias y otros puntos de venta facilita que las personas se automediquen.¹⁷
- **Falta de tiempo:** Muchas personas optan por automedicarse debido a la falta de tiempo para visitar a un médico.¹⁸
- **Costos de atención médica:** El costo de las consultas médicas y tratamientos puede llevar a las personas a buscar soluciones más económicas mediante la automedicación.¹⁸
- **Educación sanitaria limitada:** La falta de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación y la falta de educación sanitaria adecuada contribuyen a esta práctica.¹⁹
- **Información en internet:** El acceso a información médica en línea puede llevar a las personas a creer que pueden diagnosticar y tratar sus propias enfermedades sin la necesidad de un profesional de la salud.¹⁹
- **Presencia de medicamentos en el hogar:** Tener medicamentos disponibles en casa puede fomentar la automedicación, ya que las personas pueden recurrir a ellos sin consultar a un médico.¹⁹

Riesgos de automedicarse

Automedicarse de manera responsable implica identificar correctamente los síntomas, entender cómo usar el medicamento y conocer sus posibles efectos secundarios. Sin embargo, los errores pueden ser frecuentes si no se maneja la información adecuada. Automedicarse de forma irresponsable conlleva varios riesgos importantes para la salud, tales como:

- **Toxicidad:** El uso incorrecto de medicamentos puede llevar a efectos secundarios graves, reacciones adversas e incluso intoxicación.²⁰
- **Falta de efectividad:** Usar medicamentos en situaciones inapropiadas puede resultar en una falta de efectividad, ya que no se están tratando las causas subyacentes de los síntomas.²¹
- **Dependencia y adicción:** Algunos medicamentos pueden causar dependencia o adicción si se usan de manera inadecuada.²²
- **Enmascaramiento de enfermedades graves:** La automedicación puede ocultar síntomas de enfermedades más graves, retrasando el diagnóstico y tratamiento adecuado.²¹
- **Interacciones peligrosas:** Los medicamentos pueden interactuar con otros fármacos, plantas medicinales o alimentos, lo que puede potenciar o disminuir sus efectos.²⁰
- **Resistencia a los antibióticos:** El uso excesivo de antibióticos puede llevar a la resistencia bacteriana, haciendo que las infecciones sean más difíciles de tratar.²²

Morbilidad

La morbilidad sentida se refiere a la autovaloración que la población hace de sus síntomas y enfermedades, independientemente de si han sido diagnosticados por un profesional de la salud. Este concepto es importante en estudios epidemiológicos porque ayuda a entender cómo las personas perciben y manejan su salud, y puede influir en la demanda de servicios de salud y en el comportamiento de búsqueda de atención médica.²³

Factores que llevan a la automedicación

Dentro de los factores principales asociados a la automedicación se incluyen los siguientes:

Factores demográficos

Son características de un grupo de personas que comprenden la edad, género, estado civil y grado académico²³

- **Edad:** Periodo de vida desde el nacimiento de una persona.
- **Género:** Distinción entre varón y mujer.
- **Estado civil:** Situación de una persona, ya sea soltero, casado, viudo o divorciado.²⁵

Factores socioeconómicos

Algunas personas se automedican debido a la pérdida de confianza en los profesionales de la salud por diversos motivos, sin considerar las consecuencias. Un factor social importante es la influencia de los consejos de amigos y familiares, lo cual sucede porque a menudo se medican por síntomas similares, resultando en efectos secundarios.²⁷

Factores económicos

En términos económicos, se considera el acceso a servicios de salud según las características de la población, como los ingresos económicos y el seguro de salud. Los ingresos económicos bajos dificultan el acceso a servicios de salud y a una prescripción profesional, lo que lleva a la automedicación.²⁸

Factores sanitarios

que tiene que ver con la calidad, accesibilidad y financiamiento de los servicios de salud que atienden a los individuos y poblaciones. Los factores sanitarios que pueden influir en la automedicación incluyen:

- **Acceso a servicios de salud:** La disponibilidad y accesibilidad de servicios de salud pueden determinar si las personas buscan atención médica profesional o recurren a la automedicación.²⁶

- **Calidad de la atención médica:** La percepción de la calidad de los servicios de salud puede influir en la decisión de automedicarse. Si las personas sienten que no recibirán una atención adecuada, pueden optar por automedicarse.²⁸
- **Tiempo de espera:** Los largos tiempos de espera para obtener una consulta médica pueden llevar a las personas a buscar soluciones rápidas mediante la automedicación.²⁹
- **Educación sanitaria:** La falta de educación y concienciación sobre los riesgos de la automedicación puede aumentar la prevalencia de esta práctica.²⁸
- **Disponibilidad de medicamentos:** La facilidad para adquirir medicamentos sin receta médica en farmacias y otros puntos de venta puede fomentar la automedicación.³⁰

Perfil farmacoepidemiológico

Es un estudio que analiza el uso de medicamentos y sus efectos en grandes poblaciones. Este perfil combina métodos de la farmacología clínica y la epidemiología para evaluar cómo se utilizan los medicamentos, su efectividad, seguridad y los patrones de consumo en diferentes grupos de la población. El objetivo principal de un perfil farmacoepidemiológico es identificar y entender los factores que influyen en el uso de medicamentos, así como los resultados de salud asociados. Esto incluye el análisis de datos sobre la prescripción, dispensación y consumo de medicamentos, así como la identificación de posibles problemas relacionados con su uso, como reacciones adversas o interacciones medicamentosas.¹¹

2.3. Hipótesis

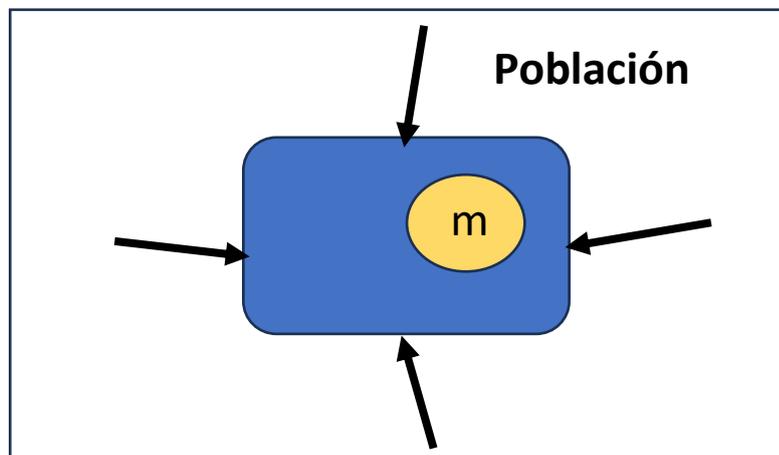
Según los antecedentes, se puede afirmar a priori que:

- 2.3.1. Los factores que inducen negativamente para el uso inapropiado del ibuprofeno, probablemente son los sociodemográficos (la edad, sexo) económicos (el seguro médico) y sanitarios (acuden a farmacias y boticas para atenderse) en los pacientes de la farmacia Galeno de Lían en Rioja, San Martín.
- 2.3.2. Las características de la automedicación, probablemente se encuentren en el malestar más frecuente, la obtención y la recomendación en los pobladores pacientes que acuden a la farmacia Galeno de Lían.
- 2.3.3. El uso de ibuprofeno por los pacientes encuestados, de acuerdo a su morbilidad sentida, es coherente con el perfil epidemiológico de la morbilidad atendida en el Establecimiento de Salud de la zona.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

- El presente trabajo de investigación fue de tipo básica, de nivel descriptivo, diseño de una sola casilla, retrospectivo y de corte transversal, con el fin de recolectar datos mediante un cuestionario para determinar la prevalencia del uso de ibuprofeno y los factores asociados a esta, en la farmacia Galeno de Lían en Rioja. San Martín octubre 2024.



m: muestra autoseleccionada en el periodo de estudio

3.2. Población y muestra

Población

Este estudio de investigación estuvo conformado por toda la población dentro del área de influencia de la farmacia Galeno de Lían en Rioja. San Martín. Octubre 2024

Muestra

La muestra fue no probabilística autoseleccionada y consistió en todos los pacientes que acudieron a la farmacia Galeno de Lían en Rioja. San Martín en el mes de octubre 2024, entre los días lunes 7 y sábado 12 de octubre de 2024 en el horario de 7:00 am – 1:00 pm.

Durante el periodo de recolección se encuestaron un total de 52 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión:

- Pacientes de ambos sexos mayores de 18 años.
- Pacientes que aceptaron responder el cuestionario.

Criterios de exclusión:

- ninguno

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Subdimensiones	Indicador	Escala de medición	Categorías o valoración
Automedicación con ibuprofeno	Las principales causas de la automedicación incluyen factores son el fácil acceso a medicamentos sin receta, los costos de atención médica, la educación sanitaria limitada, la información en internet y la presencia de medicamentos en el hogar. Estos factores facilitan que las personas se automediquen sin consultar a un profesional de la salud.	Características de la automedicación	Usó medicamento	Con receta Sin receta	Con receta =1 Sin receta = 2 Total, de la muestra = 52 pacientes	Nominal
			Recomendación	Medico Farmacia y/o botica Vecino familiar	Medico =1 Farmacia y/o botica =2 Vecino =3 Familiar=4	Razón
			Obtenido	En farmacia o botica	En farmacia o botica =1	Razón
			Morbilidad Referida	Dolor Inflamación Fiebre Cólico menstrual Dolor de cabeza	Dolor = 1 Inflamación=2 Fiebre=3 Cólico menstrual=4 Dolor de cabeza=5	Razón
	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	Factores económicos	ocupación	Ama de casa Estudiantes Oficio no profesional Técnico Profesional universitario	Ama de casa = 1 Estudiante = 2 Oficio no profesional = 3 Técnico = 4 Profesional universitario = 5	Nominal
			Seguro medico	No tiene Sis Essalud	No tiene=1 Sis=2 Essalud=3	Nominal
			Ingreso mensual	Bajo Medio Alto	Bajo = <1000 soles Medio = 1500 a 2500 soles Alto = >3000 a mas	Ordinal

<p>Los factores sociodemográficos son características de una población que se utilizan para describir y analizar su estructura y comportamiento. Estos factores incluyen: Edad, Género, Nivel educativo, Estado civil, Ocupación, Ingresos, Lugar de residencia, Etnicidad</p> <p>La atención médica es un servicio esencial que abarca una amplia gama de actividades destinadas a mantener y mejorar la salud de las personas. Incluye la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de enfermedades y condiciones médicas.</p>		Edad	18-25 joven 26-35 adulto 36-50 adulto joven 50-70 madura >70 adulto mayor	18-25 joven = 1 26-35 adulto = 2 36-50 adulto joven = 3 50-70 madura = 4 >70 adulto mayor = 5	Ordinal
		Sexo	Masculino femenino	Masculino = 1 Femenino = 2	Nominal
	Factores sociodemográficos	proveniencia	Costa Sierra selva	Costa = 1 Sierra = 2 Selva = 3	ordinal
		Nivel académico	Primaria Secundaria Universitario superior	Primaria = 1 Secundaria = 2 Universitario = 3 Superior = 4	Intervalo
	Factores sanitarios	¿Cuándo se siente enfermo a donde recurre en primer lugar	Medico Farmacia y/o botica Posta, centro u hospital	Medico = 1 Farmacia y/o botica = 2 Posta, centro u hospital = 3	Razón
		¿Por qué no va al médico?	Por Economía Por Tiempo	Economía = 1 Tiempo = 2	Razón
		¿Cuánto tiempo le demandaría ir a la Posta, Centro u Hospital?	cercano <15 min intermedio >15 a 30 min lejano >30 min	cercano <15 min = 1 intermedio >15 a 30 min = 2 lejano >30 min = 3	Razón

3.4. Procedimiento, técnica e instrumento de recolección de la información.

Procedimiento

El instrumento se elaboró tomando como referencia el cuestionario del autor, **Gutiérrez, R.**⁹ Se realizó la entrevista personal a cada paciente que acudió a la farmacia Galeno de Lían, siempre y cuando cumpliera los criterios de inclusión, esta farmacia se encuentra ubicada en el departamento de San Martín, provincia de Rioja. Después de saludarlos, se les explicó el propósito de la investigación, asegurándoles que sus datos serían completamente confidenciales. Con su consentimiento, se procedió a formular cada una de las preguntas del cuestionario, la aplicación de Cada cuestionario demoró en promedio 15 minutos y se realizó la encuesta a un total de 52 pacientes, garantizando que entendieran el propósito de cada pregunta para obtener respuestas claras, diseñadas específicamente para recoger la información necesaria para el estudio y determinar los factores relacionados con la automedicación.

Técnica:

Para la técnica de investigación, se utilizó la entrevista personal a cada uno de los encuestados, Fue necesario esta técnica para crear un ambiente de confianza y un trato más directo con los encuestados, obteniendo como resultado información precisa.

Para la entrevista, se comenzó con un cordial saludo, creando empatía y accesibilidad en el encuestado con la finalidad de crear comodidad y sinceridad en las respuestas a las preguntas, acto seguido se explicó los alcances de la investigación, el propósito del estudio lo importante que era su participación y como sus respuestas ayudarían a dar respuesta a los objetivos de la investigación.

Además de comunicarles que su información sería confidencial y tratada para fines de la investigación, esto fue comunicado a cada uno de los pacientes. Este consentimiento asegura la participación consciente del encuestado y el uso que tendrán los datos obtenidos.

Instrumentos:

Se utilizó un cuestionario de 17 preguntas que se aplicó a cada uno de los pacientes (ver anexo 02)

La pregunta 1. ¿uso medicamentos, con receta, sin receta? Para lo cual nosotros vamos a determinar si el paciente viene con o sin receta para medir la automedicación, si viene con receta se estaría haciendo una investigación sobre medicamentos prescritos, y si tomamos como análisis a los que viene sin receta estaríamos evaluando la automedicación.

En este caso nuestra investigación fue sobre el uso de medicamentos por automedicación y se tomaron los datos a aquellos que llegaron al establecimiento farmacéutico solicitando el medicamento. Inmediatamente se procedió a pasar a la siguiente pregunta 3. ¿Quién le recomendó el medicamento que adquirió? ahí el paciente indicó el nombre del medicamento, quien le recomendó, si fue un médico, en farmacia o botica, vecino o familiar, también donde lo obtuvo y en este caso sería en la farmacia y cuanto fue su gasto total.

Pasamos a la siguiente pregunta 4. ¿para que tomara el medicamento y por cual vía de administración? Ahí el paciente indico la morbilidad referida por la que consume el medicamento y la vía de administración que en este caso sería la vía oral.

En la pregunta 5. ¿Cómo va a tomar el medicamento? Donde el paciente indico el nombre del medicamento, su forma de prescripción si es genérico o comercial, también indico la forma farmacéutica si es en capsulas, tabletas o jarabe, dosis, de que concentración, la frecuencia de dosis, de acuerdo a cuantas horas tomo el medicamento y la duración del tratamiento en cuanto a los días.

Se preguntó también 6. ¿Cuál es su edad? En esa pregunta se consideró a pacientes jóvenes de 18 años hasta adulto mayor de 70 años a más.

En la pregunta 7. el sexo, si es masculino o femenino.

En la pregunta 8. la proveniencia, si es de la costa, sierra o selva.

pregunta 9. donde estudió, ahí indico el nombre del colegio si fue pública o privada

pregunta 10. su nivel académico, si fue primaria, secundaria, universitario o superior.

En la pregunta 11. ¿A qué se dedica, es decir en qué trabaja? Se le preguntó acerca de su ocupación, si es ama de casa, estudiante, técnico, universitario o tal vez tenga algún otro oficio que sea no profesional.

Pregunta 12. ¿Cuánto es su ingreso mensual? Cada paciente indicó cuál es el promedio de ingresos mensuales.

Pregunta 13. ¿Tiene Usted algún seguro médico? ¿Cual? al realizar esta pregunta cada paciente menciona el tipo de seguro con el que contaba ya sea SIS, ESSALUD eh incluso algunos indicaron que no contaban con ningún tipo de seguro.

Pregunta 14. ¿Cuándo Usted se siente enfermo a donde recurre en primer lugar? En esta pregunta cada paciente indico en su mayoría que acudían en primer lugar a tratar su enfermedad a la farmacia y/o botica antes que ir a un médico, Posta, Centro u Hospital.

Pregunta 15. ¿Por qué no va al ES o al médico? En la cual indicaron que no iban al médico o centro de salud por economía y por tiempo ya que el centro de salud se encuentra retirado, gastan pasaje y para que se atiendan en consultorio particular tendrían que pagar consulta.

Pregunta 16. ¿Cuánto tiempo le demandaría ir al Posta Centro u Hospital? Indicaron que entre 15 minutos a más de media hora en motorizado.

Pregunta 17. ¿Tiene alguna otra dificultad para ir al establecimiento de salud? al realizar esta última pregunta la mayor parte de los pacientes a los que se les encuestó indicaron que sí, refirieron que no van a los establecimientos de salud por malas experiencias, porque demoran demasiado en atenderles, sus citas médicas en algunos casos hasta más de un mes de espera, mala atención.

3.5. Método de análisis de datos

Los datos levantada a través de la encuesta fue transferida a una tabla de data consolidada por cada uno de los pacientes encuestados construida en MS Excel (Anexo N°4.)

La tabla de data consolidada se ordenó de tal forma que en las filas corresponden a la información que corresponde a cada paciente y en las columnas las variables y sus indicadores o unidades de medición. De tal forma que un paciente pudo

generar más de una fila de datos dependiendo de los medicamentos que utilizó. La tabla de datos consolidada sirvió para seleccionar y cruzar datos y consolidarlos en totales y/o frecuencias de cada una de las variables en estudio. Se utilizó estadística descriptiva para medir el resultado de las variables: frecuencias, promedios, porcentajes y otras medidas de tendencia central. El análisis estadístico sirvió para construir tablas de doble entrada para mostrar el resultado de las variables.

Para determinar algunos factores relacionados a la automedicación con ibuprofeno, tales como: morbilidad sentida, origen del uso del medicamento, características del medicamento utilizado, nivel económico, características sociodemográficas, atención médica. Se tomaron datos del cuestionario y se sacaron los porcentajes

Para determinar el perfil epidemiológico se utilizó los datos de atención del establecimiento de salud más cercano (Centro de Salud Nueva Rioja), los datos se analizaron según tipo de enfermedad y medicamento prescrito (ibuprofeno)

3.6. Aspectos éticos

Para el presente estudio se trabajó bajo los alineamientos y principios éticos presentados por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote con el código, Del reglamento de integridad científica V001; por ello se solicitó la aprobación de cada participante por medio de un documento, haciendo respetar el principio de la Protección a las personas, que es nuestro fin supremo de nuestra investigación ya que buscamos su bienestar y seguridad y por ello es que debe protegerse su dignidad, identidad, privacidad, creencia y religión. También está la de Libre participación ya que se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, y específica, derecho a estar informado, ya que las personas que aceptaron participar en las actividades de investigación se les dio a conocer sobre el propósito y fines de dicho estudio. Beneficencia no maleficencia, ya que se tuvo en cuenta un balance riesgo beneficio positivo y justificado, Justicia, en donde el investigador priorizo la justicia y el bien común del participante. Integridad científica, ya que se evitó el engaño en todos los aspectos del estudio en donde se evaluó y aclaró los daños riesgos y beneficios potenciales que pudieran afectar a los participantes.

Los datos fueron recolectados en el transcurso del estudio se documentaron de forma anónima, y la información que se logró recopilar solo se usaron con fines de investigación.

IV. RESULTADOS

TABLA 1. Distribución porcentual de los factores sociodemográficos según el género, edad y nivel académico de los pacientes encuestados en la farmacia **Galeno de Lían** en Rioja - San Martín. Octubre 2024

Factor	se automedican	
GÉNERO	N	%
Femenino	33	63.5
Masculino	19	36.5
Total	52	100
Edad		
36-50	16	30.8
50-70	15	28.8
26-35	11	21.2
18-25	10	19.2
>70	0	0
Total	52	100
Nivel académico		
Secundaria superior	18	34.6
Primaria	17	32.7
Universitario	12	23.1
	5	9.6
Total	52	100

Proveniencia		
Selva	48	92
Sierra	4	8
Costa	0	0
Total	52	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°4)

Según la Tabla número 1. Se demostró los factores sociodemográficos de los pacientes encuestados en la farmacia Galeno de Lían en Rioja, San Martín, un 63.5% pertenecen al género femenino, el 30.8% tienen entre los 36 a 50 años de edad, como nivel académico el 34.6% tiene secundaria completa y 92% indicaron como proveniencia q son de la selva

TABLA 2. Distribución porcentual de los aspectos relacionados con factores económicos de los pacientes encuestados.

Factor		
Ocupación	N	%
Ama de casa	15	28.8
Oficio no profesional	15	28.8
Técnico	10	19.2
Estudiante	7	13.5
Profesional universitario	5	9.6
Total	52	100
Seguro médico		
SIS	24	46.2
ESSALUD	16	30.8
No tiene	12	23.1
Total	52	100
Ingreso mensual		
medio = 1500 a 2500 soles	22	42.3
bajo = <1000 soles	20	38.5
alto = >3000 a más	10	19.2
Total	52	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°4)

Según la Tabla número 2. Se demostró los factores económicos de los pacientes encuestados en la farmacia Galeno de Lían, teniendo como resultados que en cuanto a la ocupación de ama de casa y oficio no profesional se obtuvo un mismo porcentaje 28.8%, mientras que 46.2% tienen como seguro médico el SIS, en cuanto al ingreso mensual el 42.3% gana de 1500 a 2500 un ingreso medio.

TABLA 3. Distribución porcentual de los aspectos relacionados al factor sanitario de los pacientes encuestados. de acuerdo a ¿dónde recurre cuando se siente enfermo?, ¿porque no va al establecimiento médico y cuánto tiempo le demandaría ir a la posta, centro u hospital.

se automedicaron

Cuando se siente enfermo a donde acude:	N	%
Farmacia o botica	52	100
Medico	0	0
Posta, centro u hospital	0	0
Total	52	100
Porque no va al es o médico		
Por tiempo	36	69.2
Por economía	16	30.8
Total	52	100
Cuánto tiempo le demandaría ir a la posta, centro u hospital		
intermedio > 15 a 30 min	34	65.4
lejano > 30 min	13	25
cercano < 15 min	5	9.6
Total	52	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N° 4)

Según la Tabla número 3. Se demostró los factores sanitarios de los pacientes atendidos en la Farmacia Galeno de Lían, el 100% acude a farmacias o boticas cuando se sienten enfermos, el 69.2% de los pacientes no va a un establecimiento o médico por falta de tiempo, 65.4% de los pacientes indicaron que el tiempo que les tomaría en ir al centro de salud es más de 15 a 30 min.

TABLA 4 Determinar el porcentaje de la caracterización de automedicación con ibuprofeno según la recomendación, morbilidad referida y obtención de los pacientes que acuden a la farmacia Galeno de Lían en Rioja, San Martín - octubre 2024.

Prescripción medica	N	%
Sin receta	52	100
Con receta	0	0
Total	52	100
Recomendación		
Farmacia o botica	40	76.3
Familiar	9	17.3
Vecino	3	5.8
Medico	0	0
Total	52	100
Morbilidad referida		
dolor	18	34.6
inflamación	13	25.0
fiebre	9	17.3
cólicos menstruales	6	11.5
dolor de cabeza	6	11.5
Total	52	100
Obtenido		
Farmacia o botica	52	100
Total	52	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°4)

Según la Tabla número 4. Se demostró las características de la automedicación con ibuprofeno en los pacientes encuestados el 100% admiten consumir ibuprofeno sin receta médica. 76.3% consumieron medicamentos bajo recomendación en farmacia o botica, en cuanto a la morbilidad referida el 34.6% de los pacientes indicó que consumen ibuprofeno para el dolor y el 100% de los pacientes indicó que obtiene el medicamento en farmacias o boticas

4.3 Resultados con respecto al análisis del uso de ibuprofeno y el perfil farmacoepidemiológico de la zona para así medir el grado de utilización.

TABLA 5 análisis entre el perfil farmacoepidemiológico del Establecimiento de Salud Nueva Rioja y morbilidad referida por los pacientes que se automedican con ibuprofeno.

CIE10	MORBILIDAD	Total	Porcentaje
M54.4	lumbago no especificado	36	25.0%
M25.5	dolor en articulación	23	16.0%
M79.1	mialgia	23	16.0%
M62.4	contractura muscular	11	7.6%
N73.9	enfermedad inflamatoria pélvica	7	4.9%
M54.5	lumbago con ciática	7	4.9%
N91.2	amenorrea secundaria	6	4.2%
M06.9	artritis reumatoide no especificada	6	4.2%
J03.9	amigdalitis aguda no especificada	4	2.8%
M13.9	artritis no especificada	3	2.1%
M54.9	dorsalgia no especificada	3	2.1%
S80.0	contusión de la rodilla	2	1.4%
M77.3	espolón calcáneo	2	1.4%
N30.0	cistitis aguda	1	0.7%
S30.2	contusión de la región lumbosacra y de la pelvis	1	0.7%
N94.8	dismenorrea no especificada	1	0.7%
M79.7	dolor en miembro	1	0.7%
S62.2	fractura de otro (s) hueso (s) del carpo	1	0.7%
S52.0	fractura del antebrazo parte no especificada	1	0.7%
S42.9	fractura del hombro y del brazo parte no especificada	1	0.7%
S02.4	fractura del maxilar inferior	1	0.7%
S62.7	fracturas múltiples de los dedos de la mano	1	0.7%
H04.3	inflamación aguda y la no especificada de las vías lagrimales	1	0.7%
N61.0	trastornos inflamatorios de la mama	1	0.7%
TOTAL		144	100%

Fuente: Datos del establecimiento de Salud Nueva Rioja para el mes de septiembre del 2024.

V. DISCUSIÓN

El propósito de este presente estudio de investigación es estudiar la automedicación con ibuprofeno en los pacientes que acuden a la farmacia Galeno de Lían en Rioja, San Martín octubre 2024.

En el análisis de la *tabla 1*, se muestran una serie de datos de los factores sociodemográficos significativos sobre la automedicación con ibuprofeno entre los pacientes de la farmacia Galeno de Lían en Rioja, San Martín.

En primer lugar, se destacan pacientes femeninos representando el 63.5%. Este hallazgo contrasta con el estudio de **Peña. & Rodríguez.**¹² 2023 en Huancayo, donde se registró un mayor porcentaje de mujeres automedicadas, alcanzando un 68.4%, Camayo **k.**¹³ 2017 en el tambo, reportó un 54,9% de mujeres que se automedican.

En cuanto a la distribución por edades, destaca que los grupos de 36 a 50 años y de 50 a 70 años son los más propensos a la automedicación con ibuprofeno, representando el 30.8% y 28.8% respectivamente. Este patrón coincide con investigaciones previas como la de Camayo **k.**¹³ 2017 en el tambo, que también señaló un alto índice de automedicación en el rango de 36 y 55 años con 50.8%.

En relación al nivel académico, se evidencia una predominancia de usuarios con educación secundaria 34.6% y superior 32.7%. Estos resultados son consistentes en parte con el estudio de **Gutierrez, R.**⁹ 2024 en Chimbote donde se encontró con una proporción significativa de 32.28% tenían educación secundaria y universitario.

En conclusión, estos resultados destacan la relevancia de tener en cuenta los factores demográficos y educativos al tratar la automedicación con ibuprofeno, lo cual puede ayudar a desarrollar estrategias más eficaces para la prevención y la educación sanitaria.

En el análisis de la *tabla 2* proporciona información relevante sobre factores económicos que afectan a la automedicación entre los encuestados. En primer lugar, se observa que la mayoría de los encuestados el 46.2% están cubiertos por el seguro integral de salud (**SIS**), seguido por el 38.8% que tiene cobertura de

EsSalud. Estos hallazgos son consistentes en gran medida con la investigación de **Oleas L.**⁷ 2022 en Riobamba Ecuador, donde se encontraron proporciones similares en cuanto al tipo de seguro.

En cuanto a los ingresos económicos, la mayoría de los encuestados (42.3%) informó que recibe un salario medio, mientras que el 38.5% indicó que su salario es bajo y el 19.2% declaró tener un salario alto. Estos resultados coinciden con los hallazgos de **Camayo K.**¹³ en 2017 en El Tambo, donde también se observó una predominancia de sueldos regulares, aunque con una proporción ligeramente menor de salarios bajos.

En relación a la ocupación se evidencia una predominancia de pacientes con ocupación de ama de casa y oficio no profesional con 28.8% estos resultados son consistentes en parte con el estudio de **Dery B.**⁸ 2022 en Cabanillas donde también se observó una predominancia de la ocupación, aunque con una proporción ligeramente mayor 44.33% en trabajo independiente.

En conclusión, estos resultados resaltan la importancia de considerar los factores económicos, como el tipo de seguro, el nivel de ingresos y la ocupación al diseñar estrategias para abordar la automedicación y mejorar la disponibilidad a la atención médica entre los pacientes de la farmacia Galenos de Lían.

En el análisis de la **tabla 3** proporciona información relevante sobre factores sanitarios en cuanto a donde acuden cuando se sienten enfermos, se destaca que la mayoría de las personas (100%) compran sus medicamentos en boticas y farmacias. Estos resultados son consistentes con la investigación de **Dery B.**⁸ 2022 en Cabanillas que también encontró una alta prevalencia de compra de medicamentos en boticas y farmacias. En relación de porque no va al establecimiento de salud o médico el 69.2% de los pacientes indico que por falta de tiempo y un 30.8% por economía. Estos resultados son consistentes en parte con el estudio de **Peña. & Rodríguez.**¹² 2023 en Huancayo también se observó una predominancia, El 88.4% consideró que los servicios de salud demandaban mucho tiempo y el 85.2% se automedicaba por falta de tiempo para acudir a un servicio de salud. En relación a Cuánto tiempo le demanda ir a la posta, centro u hospital el 65.4% indicó que tardan un tiempo intermedio mayor de 15 a 30 min.

Estos resultados ponen en relieve la variedad de factores sanitarios que influyen en la automedicación según la ubicación geográfica y las circunstancias específicas. Asimismo, se subraya la relevancia de las boticas y farmacias como puntos clave de acceso a medicamentos, ofreciendo una oportunidad para mejorar la orientación y el asesoramiento en estos lugares.

En la revisión de la **tabla 4**. En el estudio realizado en la farmacia Galeno de Lían, el 100% de los pacientes confesaron consumir ibuprofeno sin receta médica. Este hallazgo es similar al de Sosa R. 2022 en Riobamba, donde el 69% de la población consume medicamentos sin receta.

Se puede evidenciar que la mayoría de los pacientes se automedica debido a las siguientes morbilidades: dolor 34.6%, inflamación 25.0%, fiebre 17.3%. Este análisis es comparable con la investigación de **Peña. & Rodríguez.**¹², realizado en Huancayo en el año 2023, quienes determinaron que el síntoma principal fue la fiebre 72.40%, seguido del dolor de cabeza 28.8%.

En **Tabla 5**, se evidencia los diferentes diagnósticos de la población que acudieron al Establecimiento de Salud de Nueva Rioja durante el mes de septiembre del 2024 estos diagnósticos luego fueron analizadas, sacadas en porcentajes y seleccionadas de solo las que requerían tratamiento con ibuprofeno **para así medir el grado de utilización** y ver si existe la coherencia entre la morbilidad sentida de nuestro estudio.

Este análisis refleja que si existe coherencia ya que en los tres primeros diagnósticos se evidencia que los pacientes acuden al establecimiento para tratar dolores, pero también evidencia desviaciones que requieren corrección.

En resumen, estos resultados enfatizan la importancia de implementar intervenciones educativas para informar sobre los peligros de la automedicación y mejorar el acceso a una atención médica adecuada, con el fin de disminuir la dependencia de los medicamentos sin prescripción.

VI. CONCLUSIONES

- 5.1. En los factores sociodemográficos, muestran que la automedicación es más común en el sexo femenino (53.15%). Los grupos de edad más propensos son aquellos entre 36 y 50 años (30.8%), y secundaria representan el nivel educativo más inclinado hacia esta práctica (34.6%). En los factores económicos está el ingreso mensual medio de 1500 a 2500 soles (42.3%). Seguro médico SIS (46.2) y por los factores sanitarios, cuando se sienten enfermos acuden a farmacias y boticas (100%).

- 5.2. El estudio en la farmacia Galeno de Lían identifica que el 100% de los usuarios aceptan consumir ibuprofeno sin receta médica, la recomendación es en farmacias o boticas (76.3%). Los síntomas más comunes que impulsan esta práctica es el dolor (34.6%), la inflamación (25%).

- 5.3. El perfil farmacoepidemiológico, de las atenciones en el Establecimiento de Salud Nueva Rioja, si corresponden a la morbilidad sentida referidos por los pobladores.

VII. RECOMENDACIONES

- Es recomendable continuar con este estudio en otros establecimientos farmacéuticos de la ciudad de Rioja, para obtener datos más significativos estadísticamente sobre el tema de prevalencia de uso de Ibuprofeno.
- Se recomienda también en un futuro revisar nuevos estudios en lugares y realidades similares a las de nuestro universo y de esta manera promover y realizar diferentes programas de prevención y tratamiento con respeto a las reacciones adversas, considerando que el Químico Farmacéutico es el Profesional indicado que puede capacitar y enseñar a la población.
- Como profesionales de la Salud estamos en la obligación ética y moral de ayudar al paciente y los medicamentos que este va a consumir con la finalidad de asegurar un tratamiento seguro y de efectividad que es lo que le interesa. Es importante poner en conocimiento a las personas que el Químico Farmacéutico es el responsable de orientar a la comunidad el uso adecuado de “ibuprofeno” y realizar un trabajo en la comunidad; que no solo sea beneficioso para los pobladores, sino también para ser reconocidos como profesionales del medicamento y de este modo también aportamos con la salud pública.
- Recomendar a los pacientes que consulten al médico antes de tomar cualquier medicamento, aunque el ibuprofeno sea de venta libre, efectivo y seguro. Su uso indiscriminado puede dañar la salud, causando gastritis y hemorragias digestivas.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Promoción del Uso Racional de Medicamentos: componentes centrales. OMS. Ginebra: 2002. [Revisado el 28 octubre 2019]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
2. Peterson G. "Selecting nonprescription analgesics". Am J Ther 2005; 12(1):67-79. Disponible en: http://elfarmacutico.es/images/stories/EFJ_27/Trabajo_cientifico_ibuprofeno.pdf
3. Bejarano PF, Herrero JF. COX2 selective inhibition and analgesia: How good so far? Pain Practice 2003;3(3):201-217. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/reumatologia/propiedades del ibuprofeno.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/reumatologia/propiedades_del_ibuprofeno.pdf)
4. Weberschok TB, Muller SM, Wolf-Henning SB. Tolerance to coxibs in patients with intolerance to non-steroidal anti-inflammatory drug (NSAIDs): a systematic structured review of the literature. Arch Dermatol Res. 2007;299:169-75. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10742/DuartedePrato.pdf>
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. Almeida Inês, Rocha Clara, Balteiro Jorge. Prevalencia de automedicación en adolescentes portugueses. Salud Pública del Puerto J [Internet]. 2022 ago [citado el 2023 24 de junio]; 40(2): 122-129. Disponible en: http://scielo.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2504-31452022000200122&lng=pt. Epub 31-ago-2022. <https://doi.org/10.1159/000525885>.
7. 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>
8. Dery B. Factores Relacionados a la Automedicación de Fármacos COVID - 19 Usuarios del Centro de Salud Cabanillas 2022. Ciencia Latina [Internet].

3 de julio de 2024 [citado 18 de noviembre de 2024];8(2):8589-645.
Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/11811>

9. Gutierrez R. factores asociados a la automedicación con ibuprofeno en usuarios de la botica GYN Farma distrito de Chimbote, marzo – mayo 2024. [Tesis]. Universidad Católica Los ángeles de Chimbote. [Internet]. 2024. [consultado el 02 de nov del 2024] Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37744/AUTOMEDICACION_IBUPROFENO_FACTORES_ASOCIADOS_GUTIERREZ_IBANEZ_ROXANA_LISETT.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Nuñez y Lara. 2023 Automedicacion con Ibuprofeno y factores asociados en usuarios de boticas Viofarma y Arcangelfarma distrito de Huayacachi – Huanayo, 2023. Universidad peruana los andes. [Internet]. 2024. [citado 10 de noviembre del 2024] disponible en:
https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/7001/T037_74094583-75511443_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Ortiz Bueno, E., Inga de la Cruz, L. Perfil Farmacoepidemiológico de la población que se automedica en Establecimientos Farmacéuticos Privados de la Ciudad de Huancayo, 2021. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022. Disponible en:
<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/996>
12. Peña, V. & Rodríguez, S. (2024). Factores asociados a la automedicación del ibuprofeno y riesgos en usuarios de la botica “Nanay” Huancayo–2023. Universidad Roosevelt; 2023.disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/2087/TESIS%20PE%c3%91A%20-%20RODRIGUEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Camayo K. Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017. [Internet]. Perú: Universidad Peruana los Andes; 2018 [citado el 15 de septiembre del 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/558/CAMAYO%20PI%c3%91AS%2cKAREN%20JACKELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Baos V. Sin Receta la automedicación correcta y responsable. Madrid: Fin de siglo. Biblioteca de salud y psicología, 1996. [citado 12 de noviembre del 2023].
15. Ministerio de Salud. Alerta Digemid N°038 – 2021. DIGEMID [internet]. 2021. [citado 12 de noviembre del 2024]. Disponible en:
<https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/alertas-modificaciones/2021/alerta-digemid-n-38-2021/>

16. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). Venta de medicamentos sin receta médica. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/registro-sanitario/productos-farmaceuticos/venta-sin-receta/>
17. Hernández F, Ruiz M, Ruiz M, Suárez J. Automedicación un hábito muy frecuente y extendido en la sociedad. [Internet]. México. [citado 12 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://es.calameo.com/read/006890517bff76a555673>
18. Tua Saúde. Automedicación: qué es y consecuencias. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/automedicacion/>
19. Medigraphic. Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>
20. Elsevier. Actualización en Medicina de Familia. Automedicación. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-actualizacion-medicina-familia-automedicacion-13116852>
21. Farmaceuticonline. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? Disponible en: <https://www.farmaceuticonline.com/es/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>
22. EsSalud. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? Disponible en: <http://portal.essalud.gob.pe/index.php/2021/03/13/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>
23. Muy Salud. Automedicación: ¿cuáles son los riesgos? Disponible en: <https://muysalud.com/medicamentos/automedicacion-cuales-son-los-riesgos/>
24. Bedoya S, Copete DN. Análisis de la morbilidad sentida basado en el perfil sociodemográfico del personal de una IPS del valle del cauca. Institución Universitaria Antonio José Camacho; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uniajc.edu.co/server/api/core/bitstreams/8f0b845f-9d6a-48b8-8e9f-a0a0e28ad1e7/content>
25. D. Análisis de la morbilidad sentida basado en el perfil sociodemográfico del personal de una IPS del valle del cauca. Institución Universitaria Antonio José Camacho; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uniajc.edu.co/server/api/core/bitstreams/8f0b845f-9d6a-48b8-8e9f-a0a0e28ad1e7/content>
26. MGBS. ¿Qué son los factores demográficos ejemplos? Disponible en: [¿Qué son los factores demográficos ejemplos? | MGBS](#)
27. 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 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3240>
28. Villar, M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta med. [Internet]. Dic 2011 [citado 2024 Nov 12] disponible en: [Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención](#)
 29. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene [citado 2024 Nov 12] ; 5(1): 81-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es. Epub 29-Jun-2020. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>
 30. Rodrigo, R. OPS. Determinantes sociales de la salud. disponible en. [Determinantes sociales de la salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud](#)
 31. Organización Mundial de la Salud. Atención primaria de salud. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>
 32. Estudiando. Determinantes de la salud: definición, tipos y ejemplos. [Internet]. 2024 Feb [citado 2024 Nov 12] Disponible en: [Determinantes de la Salud: Definición, tipos y ejemplos](#)
 33. Fajardo, A. Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. Rev. alerg. Méx. [revista en la Internet]. 2017 Mar [citado 2024 Nov 13] ; 64(1): 109-120. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000100109&lng=es. <https://doi.org/10.29262/ram.v64i1.252>.
 34. Luna, J. Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San José. Santa, abril – junio 2018. [Tesis]. Universidad Católica Los ángeles de Chimbote. 2019. 58 p. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12073/IBUPROFENO PREVALENCIA LUNA ENCARNACION JIMMY ROEL.pdf?sequence=1&isAllowe d=y>
 35. Chuqui J. Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano “San Luis”, Santa. marzo -, junio 2018 2018 [Tesis de pregrado]. Chimbote: Uladech católica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20364/IBUPROFENO POBLADORES CHUQUI GUTIERREZ JUANA LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 36. Lopez A. Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento

- humano Alberto Romero Leguía, Nuevo Chimbote, setiembre – diciembre 2018 [Tesis de pregrado]. Chimbote: Uladech católica; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14930/IBUPROFENO_PREVALENCIA_LOPEZ_DAMIAN_ARTURO_SALOMON.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Briceño M. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito de Huanchaco – Trujillo. octubre 2017 – enero 2018 [Tesis de pregrado]. Chimbote: Uladech católica; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4944/PREVALENCIA_ANTIINFLAMATORIOS_BRICENO_VASQUEZ_MARIA_YUDIZA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 38. Organización Mundial de la Salud (OMS). Promoción del Uso Racional de Medicamentos: componentes centrales. OMS. Ginebra: 2002. [Revisado el 28 octubre 2019]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
 39. Briand E; Resolución Biocatalítica de Enantiomeros del Ibuprofeno; [Tesis Doctoral]; Universidad Nacional De La Plata; Facultad de Ciencias Exactas Departamento de Química; La Plata Febrero 2013; [Revisado el 11 noviembre 2019] Disponible en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/26141/Documento_completo.pdf?sequence=1
 40. Guillen P; Garcia G; Conocimientos y Practicas Del Uso de Analgesico Antinflamatorios No Esteroides Adultos Mayores Del Centro Gerontologico del IESS Cuenca 2013-2014; [Tesis]; Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Medicas Escuela de Medicina; Cuenca- Ecuador 2014; [Revisado el 11 noviembre 2019]; Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20211/1/TESIS.pdf>
 41. Ángel Rodríguez Bernardino. Asociación entre el consumo de antiinflamatorios no esteroideos y la aparición o descompensación de insuficiencia cardíaca congestiva. Madrid, 2003. Disponible: <http://biblioteca.ucm.es/tesis/med/ucmt26813.pdf>
 42. Minsa. Digemid. Ibuprofeno. (internet) [Revisado el 11 noviembre 2019] disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/Ibuprofeno.pdf>
 43. Castro J. Arboleda J. Samboni P. Prevalencia y determinantes de automedicación con antibióticos en una comuna de Santiago de Cali, Colombia. Habana, Cuba. 2016. Rev Cubana Farm vol.48 no.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2016. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152014000100006

44. Albert F. Dificultades para el uso racional de medicamentos. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2009 Oct [citado 2022 May 20]; 26(4): 549-552. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000400018
45. Odalis R, Et all. La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. Rev cubana Med. Gen Integr. [Internet]. 2017 Dic[citado May. 2022]; 33(4):.Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007
46. Valle, T. prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Botica Open Farma, Río Seco-El Porvenir Trujillo. agosto-octubre 2020 [Tesis de pregrado]. Chimbote: Uladech católica; 2021. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25127/ANTIINFLAMATORIOS_VALLE_HUAMAN_TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

IX. ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Factores asociados a la automedicación con ibuprofeno en pacientes que acuden a un establecimiento farmacéutico en Rioja - San Martín, octubre 2024.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación del ibuprofeno en pacientes que acuden a un establecimiento farmacéutico en la prov. de Rioja - San Martín octubre 2024</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar los factores asociados a la automedicación con ibuprofeno de los pacientes que acuden a la Farmacia Galeno de Lían en Rioja - San Martín durante el mes de octubre 2024 <p>Objetivo Específico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medir el estado de algunos factores relacionados a la automedicación con ibuprofeno, tales como: características del medicamento utilizado, nivel económico, características sociodemográficas, atención médica. - Identificar las características de la automedicación en los pacientes que acuden a la farmacia Galeno de Lían. - Analizar si la prevalencia del uso con ibuprofeno es coherente con el perfil fármaco epidemiológico de la zona utilizando los datos de atenciones del establecimiento público de salud más cercano. 	<p>Según los antecedentes, se puede afirmar a priori que:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Los factores que inducen negativamente para el uso inapropiado del ibuprofeno, probablemente son los sociodemográficos (la edad, sexo) económicos (el seguro médico) y sanitarios (acuden a farmacias y boticas para atenderse) en los pacientes de la farmacia Galeno de Lían en Rioja, San Martín. -Las características de la automedicación, probablemente se encuentren en el malestar más frecuente, la obtención y la recomendación en los pobladores pacientes que acuden a la farmacia Galeno de Lían. -El uso de ibuprofeno por los pacientes encuestados, de acuerdo a su morbilidad sentida, es coherente con el perfil epidemiológico de la morbilidad atendida en el Establecimiento de Salud de la zona. 	<p>Variable 1: automedicación con ibuprofeno en pacientes atendidos en la farmacia Galeno de Lian en Rioja, San Martín</p> <p>variable 2: factores asociados a la automedicación</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Factores Demográficos -Factores Económicos -Factores Sanitarios -Características de la automedicación 	<p>Tipo de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuantitativa y Básica <p>Nivel de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Descriptivo <p>Diseño de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diseño de una sola casilla, retrospectiva, de Corte transversal. <p>Población: No probabilístico, se determinó de acuerdo todos los pacientes mayores de 18 años que acudieron a atenderse en la farmacia Galeno de Lian, en el turno de la mañana de 8am a 1pm, de lunes a sábado, durante 1 semana</p> <p>Muestra: 57 pacientes</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

Anexo 02 Instrumento de recolección de información

FACTORES QUE CONLLEVAN AL USO DE IBUPROFENO EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA FARMACIA GALENO DE LIAN EN RIOJA - SAN MARTIN. OCTUBRE 2024.

INTRUCCIONES: estimado participante, a continuación, se presentan una lista de preguntas que debe ser respondidas con toda sinceridad. Marque la respuesta que considere correcta o rellene los espacios en blanco según corresponda. Se agradece anticipadamente su participación que da realce al presente estudio.

1. Usó medicamentos:

Con receta

Sin receta

2. Si viene con receta de donde:

Establecimiento de Salud: Posta Centro Hospital

Consulta privada: Especialidad

(Se toma foto a la receta)

3. Si viene sin receta, Quien le recomendó los medicamentos que adquirió:

Medicamento	Recomendado por: Médico, Farmacia o Botica, Vecino, Familiar, ES)	Obtenido en: (Farmacia o Botica)	Gastó?

4. ¿Si la pregunta 3 es cierta, para que tomará el medicamento y por cual vía de administración?

(Si el paciente viene con receta y no tiene clara la morbilidad, le preguntamos)

Medicamento	Morbilidad referida	Vía de administración

5. El medicamento (objetivo)..... Cómo lo tomará?

Medicamento	Información del uso	Gasto en S/.
1.	Dosis: Frecuencia de dosis: Duración del tto: Vía de administración	
2.	Dosis: Frecuencia de dosis: Duración del tto: Vía de administración	

FACTORES DEMOGRAFICOS

6. Sexo: Masculino: Femenino:
7. Edad: 18 - >70 años ()
8. ¿De dónde es Usted (donde nació)?
9. ¿Dónde estudió? (En que colegio, de qué lugar)
10. ¿Hasta qué año estudió?
11. ¿A qué se dedica, es decir en que trabaja?

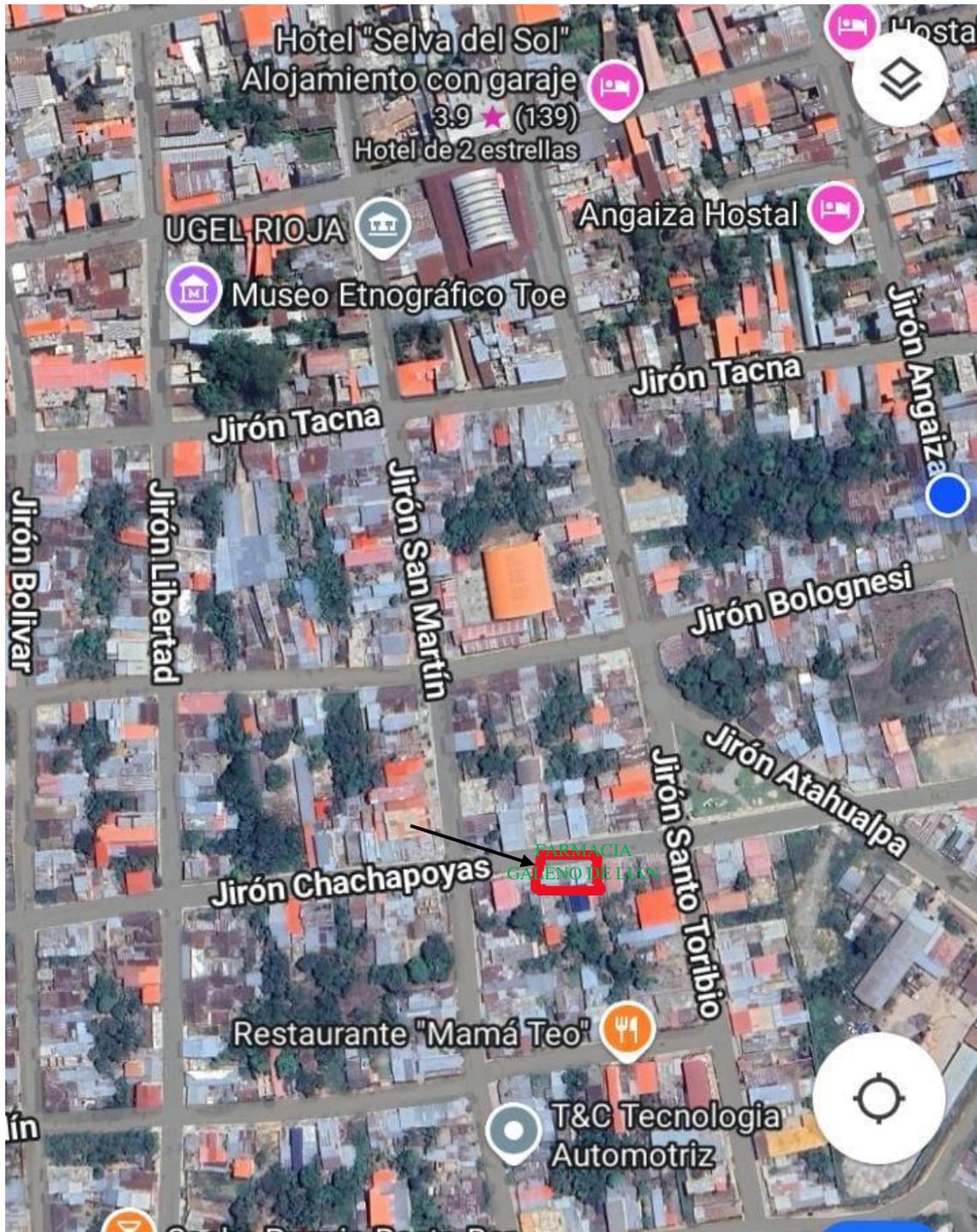
FACTORES ECONOMICOS

12. ¿Cuándo es su ingreso mensual?
13. ¿Tiene Usted algún seguro médico? ¿Cual?
14. ¿Cuándo Usted se siente enfermo a donde recurre en primer lugar?
 Médico
 Farmacia o Botica
 Posta, Centro u Hospital
15. (Si no responde Posta Centro u Hospital) ¿Porque no va al ES o médico?

16. ¿Cuánto tiempo le demandaría ir al Posta Centro u Hospital?

17. ¿Tiene alguna otra dificultad para ir al establecimiento de salud?.....

Anexo 03: mapa de la Farmacia Galenos de Lían



Anexo 4: Matriz de datos del cuestionario.

PACIENTE	RECETA	TIENE CON REC	SI VIENE SIN RECETA			¿Para que tomara el medicamento y por			MEDICAMENTO								DEMOGRAFICOS							ECONOMIC		
	CON/SIN	ADQUIRIDO E	EN REC	OBTENC	GAST	MORBILID	DE ADMINIS	NOMBRE	DE PRE	CATEGO	F. F	DOS	ENCI	DI	SE	ED	ORI	ENI	COLEGIO	ESCUI	ACA	CUPA	SI	SEG	RECUI	
PACIENTE 1	0	0	4	1	1	5	1	ibuprofeno	1	1	1	4	4	1	2	55	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	1	1	1	2	
PACIENTE 2	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofeno	1	1	1	3	2	1	1	43	3	3	SANTO TORIBIO	1	2	3	3	2	2	
PACIENTE 3	0																									
PACIENTE 4	0	0	2	1	1	3	1	ibuprofeno	1	1	1	4	1	2	2	25	1	3	SERAFIN FILOMEN	1	4	5	3	3	2	
PACIENTE 5	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofeno	1	1	3	1	1	1	2	19	1	3	ALTO MAYO	2	2	2	1	1	2	
PACIENTE 6	0	0	2	1	2	4	1	anaflox	2	1	2	2	4	1	2	21	1	3	ABILIA OCAMPO	2	2	2	1	1	2	
PACIENTE 7	0	0	4	1	1	2	1	qafon	2	1	2	3	2	1	2	30	2	3	ABILIA OCAMPO	2	2	1	2	2	2	
PACIENTE 8	0	0	4	1	1	3	1	ibuprofeno	1	1	1	4	1	2	2	44	3	2	SAN RAMON	1	2	1	1	2	2	
PACIENTE 9	0	0	4	1	1	2	1	qafon	2	1	2	2	4	1	2	63	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	1	1	2	2	
PACIENTE 10	0	0	4	1	2	1	1	ibuprofeno	1	1	1	3	2	1	2	60	4	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	1	1	1	3	2	
PACIENTE 11	0	0	2	1	1	5	1	dalanet	2	1	2	3	4	1	2	31	2	3	SANTO TORIBIO	1	4	4	2	3	2	
PACIENTE 12	0	0	2	1	2	1	1	ibuprofeno	1	1	1	4	2	1	2	22	1	3	ALTO MAYO	2	3	2	2	2	2	
PACIENTE 13	0	0	2	1	1	1	1	dalanet	2	1	2	3	2	1	2	34	2	3	SERAFIN FILOMENO	1	4	4	2	3	2	
PACIENTE 14	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofeno	1	1	1	3	4	1	2	52	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	1	2	3	2	
PACIENTE 15	0	0	2	1	1	5	1	ibuprofeno	1	1	1	4	1	1	1	48	3	2	VIRGEN ASUNTA	1	4	4	3	3	2	
PACIENTE 16	0	0	2	1	1	1	1	qafon	2	1	2	2	4	1	1	56	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	3	2	2	2	
PACIENTE 17	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofeno	1	1	1	3	2	1	1	28	2	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	4	3	2	2	2	
PACIENTE 18	0	0	2	1	2	4	1	anaflox	2	1	2	2	4	1	2	20	1	3	ABILIA OCAMPO	1	4	2	2	1	2	
PACIENTE 19	0	0	4	1	1	5	1	ibuprofeno	1	1	1	4	2	1	2	42	3	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	2	1	1	2	2	
PACIENTE 20	0	0	2	1	1	1	1	dalanet	2	1	2	3	4	2	1	53	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	3	1	1	2	
PACIENTE 21	0	0	2	1	1	3	1	ibuprofeno	1	1	1	4	2	2	1	46	3	3	SANTO TORIBIO	1	2	3	1	2	2	
PACIENTE 22	0	0	2	1	1	2	1	qafon	2	1	2	2	4	1	1	50	4	3	SERAFIN FILOMENO	1	4	3	2	2	2	
PACIENTE 23	0	0	3	1	1	1	1	ibuprofeno	1	1	1	4	4	1	2	38	3	3	SANTO TORIBIO	1	4	4	2	3	2	
PACIENTE 24	0	0	4	1	1	4	1	ibuprofeno	1	1	1	3	4	1	2	63	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	1	1	2	2	
PACIENTE 25	0																									
PACIENTE 26	0	0	4	1	1	1	1	dalanet	2	1	2	3	2	1	2	31	2	3	ABILIA OCAMPO	1	2	3	2	1	2	
PACIENTE 27	0	0	2	1	1	3	1	ibuprofeno	1	1	1	2	2	1	1	47	3	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	2	3	3	1	2	
PACIENTE 28	0	0	2	1	2	2	1	dalanet	2	1	2	3	4	1	2	36	3	3	SANTO TORIBIO	1	4	4	1	3	2	
PACIENTE 29	0	0	2	1	1	3	1	qafon	2	1	2	2	4	1	2	47	3	2	RAMON CASTILLA	1	1	1	1	2	2	
PACIENTE 30	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofeno	1	1	1	3	2	1	2	53	4	3	SANTO TORIBIO	1	2	1	1	1	2	
PACIENTE 31	0																									
PACIENTE 32	0	0	3	1	1	1	1	ibuprofeno	1	1	1	4	1	1	2	20	1	3	ALTO MAYO	2	4	4	2	3		
PACIENTE 33	0	0	3	1	2	4	1	anaflox	2	1	2	2	1	1	2	28	2	3	ABILIA OCAMPO	1	4	1	2	1		
PACIENTE 34	0	0	2	1	1	2	1	ibuprofeno	1	1	1	3	4	1	1	39	3	3	SANTO TORIBIO	1	3	5	3	3		
PACIENTE 35	0	0	2	1	2	2	1	dalanet	2	1	2	3	2	2	1	52	4	3	SANTO TORIBIO	1	2	3	2	2		
PACIENTE 36	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofeno	1	1	1	4	2	1	1	33	2	3	ABILIA OCAMPO	1	3	5	3	3		
PACIENTE 37	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofeno	1	1	1	4	4	1	2	48	3	3	SERAFIN FILOMENO	1	4	4	3	3		

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
19	PACIENTE 16	0	0	2	1	1	1	1	qafen	2	1	2	2	4	1	1	56	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	3	2	2	2
20	PACIENTE 17	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofena	1	1	1	3	2	1	1	28	2	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	4	3	2	2	2
21	PACIENTE 18	0	0	2	1	2	4	1	anaflex	2	1	2	2	4	1	2	20	1	3	ABILIA OCAMPO	1	4	2	2	1	2
22	PACIENTE 19	0	0	4	1	1	5	1	ibuprofena	1	1	1	4	2	1	2	42	3	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	2	1	1	2	2
23	PACIENTE 20	0	0	2	1	1	1	1	dalanet	2	1	2	3	4	2	1	53	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	3	1	1	2
24	PACIENTE 21	0	0	2	1	1	3	1	ibuprofena	1	1	1	4	2	2	1	46	3	3	SANTO TORIBIO	1	2	3	1	2	2
25	PACIENTE 22	0	0	2	1	1	2	1	qafen	2	1	2	2	4	1	1	50	4	3	SERAFIN FILOMENO	1	4	3	2	2	2
26	PACIENTE 23	0	0	3	1	1	1	1	ibuprofena	1	1	1	4	4	1	2	38	3	3	SANTO TORIBIO	1	4	4	2	3	2
27	PACIENTE 24	0	0	4	1	1	4	1	ibuprofena	1	1	1	3	4	1	2	63	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	1	1	2	2
28	PACIENTE 25	0																								
29	PACIENTE 26	0	0	4	1	1	1	1	dalanet	2	1	2	3	2	1	2	31	2	3	ABILIA OCAMPO	1	2	3	2	1	2
30	PACIENTE 27	0	0	2	1	1	3	1	ibuprofena	1	1	1	2	2	1	1	47	3	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	2	3	3	1	2
31	PACIENTE 28	0	0	2	1	2	2	1	dalanet	2	1	2	3	4	1	2	36	3	3	SANTO TORIBIO	1	4	4	1	3	2
32	PACIENTE 29	0	0	2	1	1	3	1	qafen	2	1	2	2	4	1	2	47	3	2	RAMON CASTILLA	1	1	1	1	2	2
33	PACIENTE 30	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofena	1	1	1	3	2	1	2	53	4	3	SANTO TORIBIO	1	2	1	1	1	2
34	PACIENTE 31	0																								
35	PACIENTE 32	0	0	3	1	1	1	1	ibuprofena	1	1	1	4	1	1	2	20	1	3	ALTO MAYO	2	4	4	2	3	2
36	PACIENTE 33	0	0	3	1	2	4	1	anaflex	2	1	2	2	1	1	2	28	2	3	ABILIA OCAMPO	1	4	1	2	1	2
37	PACIENTE 34	0	0	2	1	1	2	1	ibuprofena	1	1	1	3	4	1	1	39	3	3	SANTO TORIBIO	1	3	5	3	3	2
38	PACIENTE 35	0	0	2	1	2	2	1	dalanet	2	1	2	3	2	2	1	52	4	3	SANTO TORIBIO	1	2	3	2	2	2
39	PACIENTE 36	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofena	1	1	1	4	2	1	1	33	2	3	ABILIA OCAMPO	1	3	5	3	3	2
40	PACIENTE 37	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofena	1	1	1	4	4	1	2	48	3	3	SERAFIN FILOMENO	1	4	4	3	3	2
41	PACIENTE 38	0																								
42	PACIENTE 39	0	0	2	1	1	3	1	ibuprofena	1	1	1	2	4	1	1	65	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	3	1	2	2
43	PACIENTE 40	0	0	2	1	2	2	1	dalanet	2	1	2	3	2	2	2	39	3	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	2	1	1	2	2
44	PACIENTE 41	0	0	2	1	1	3	1	ibuprofena	1	1	1	3	2	1	2	41	3	2	ALFRED NOBEL	1	1	1	1	1	2
45	PACIENTE 42	0	0	2	1	1	2	1	ibuprofena	1	1	1	4	2	1	1	29	2	3	SANTO TORIBIO	1	4	4	2	3	2
46	PACIENTE 43	0	0	2	1	1	2	1	ibuprofena	1	1	1	3	4	1	1	68	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	3	1	1	2
47	PACIENTE 44	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofena	1	1	1	4	2	1	2	40	3	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	3	5	3	3	2
48	PACIENTE 45	0	0	2	1	2	4	1	anaflex	2	1	2	2	4	1	2	18	1	3	ABILIA OCAMPO	1	2	2	1	2	2
49	PACIENTE 46	0	0	2	1	2	5	1	dalanet	2	1	2	3	4	1	1	69	4	3	SANTO TORIBIO	1	2	3	2	2	2
50	PACIENTE 47	0	0	4	1	1	1	1	ibuprofena	1	1	1	4	4	1	1	31	2	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	4	4	3	3	2
51	PACIENTE 48	0	0	2	1	1	2	1	ibuprofena	1	1	1	3	1	1	1	43	3	3	SANTO TORIBIO	1	3	5	3	2	2
52	PACIENTE 49	0																								
53	PACIENTE 50	0	0	2	1	1	2	1	ibuprofena	1	1	1	3	2	1	2	34	2	3	ABILIA OCAMPO	1	4	4	2	3	2
54	PACIENTE 51	0	0	2	1	1	2	1	ibuprofena	1	1	1	4	4	1	2	22	1	3	SANTO TORIBIO	1	4	2	2	2	2
55	PACIENTE 52	0	0	2	1	2	4	1	anaflex	2	1	2	2	4	1	2	19	1	3	ABILIA OCAMPO	1	4	2	2	2	2
56	PACIENTE 53	0	0	2	1	1	5	1	ibuprofena	1	1	1	3	2	1	2	64	4	3	SANTO TORIBIO	1	1	1	1	2	2
57	PACIENTE 54	0	0	2	1	1	1	1	ibuprofena	1	1	1	4	2	1	1	58	4	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	2	3	2	2	2
58	PACIENTE 55	0	0	2	1	1	2	1	dalanet	2	1	2	4	4	1	2	42	3	3	SANTO TORIBIO	1	2	3	2	2	2
59	PACIENTE 56	0	0	2	1	1	3	1	ibuprofena	1	1	1	4	1	2	1	24	1	3	EGUNDO DEL ÁGUILA	1	2	3	2	2	2
60	PACIENTE 57	0	0	2	1	1	3	1	ibuprofena	1	1	1	2	2	1	2	32	2	3	ALTO MAYO	2	2	1	1	1	2

Matriz de datos del perfil farmacoepidemiológico.

1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
1	AF	REI	MICRORED	PROVIN	DISTRIT	NOMBRE E	GRUPO EDA	GEN	ETNIA	FINANCIA	UPSS	CAPITULO	GRUPO	CATEGORIA	DIAGNOSTICO	CIE10	CA	TOTAL	
14800	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	OBSTETRICIA	CAPITULO XIV: ENFERMEDADES DEL SISTEMA G	TRASTORNOS NO INFLAMATOR	N91 - MENSTRUACION AUSENTE, ESCA	AMENORREA SECUNDARIA	N91.2		3	
14804	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 12 a 17 años	F	Mestizo	USUARIO	OBSTETRICIA	CAPITULO XIV: ENFERMEDADES DEL SISTEMA G	TRASTORNOS NO INFLAMATOR	N91 - MENSTRUACION AUSENTE, ESCA	AMENORREA SECUNDARIA	N91.2		1	
14850	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 18 a 29 años	F	Mestizo	USUARIO	OBSTETRICIA	CAPITULO XIV: ENFERMEDADES DEL SISTEMA G	TRASTORNOS NO INFLAMATOR	N91 - MENSTRUACION AUSENTE, ESCA	AMENORREA SECUNDARIA	N91.2		2	
15031	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 01 a 11 meses	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO X: ENFERMEDADES DEL SISTEMA RES	INFECCIONES AGUDAS DE LAS	J03 - AMIGDALITIS AGUDA	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	J03.9		1	
15036	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 18 a 29 años	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO X: ENFERMEDADES DEL SISTEMA RES	INFECCIONES AGUDAS DE LAS	J03 - AMIGDALITIS AGUDA	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	J03.9		1	
15136	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO X: ENFERMEDADES DEL SISTEMA RES	INFECCIONES AGUDAS DE LAS	J03 - AMIGDALITIS AGUDA	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	J03.9		1	
15155	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 60 años a más	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO X: ENFERMEDADES DEL SISTEMA RES	INFECCIONES AGUDAS DE LAS	J03 - AMIGDALITIS AGUDA	AMIGDALITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	J03.9		1	
15235	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	ARTROPATIAS (M00 - M25)	M13 - OTRAS ARTRITIS	ARTRITIS NO ESPECIFICADA	M13.9	3	4	
15308	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 60 años a más	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	ARTROPATIAS (M00 - M25)	M06 - OTRAS ARTRITIS REUMATOIDES	ARTRITIS REUMATOIDE NO ESPECIFICADA	M06.9		1	
15311	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 60 años a más	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	ARTROPATIAS (M00 - M25)	M06 - OTRAS ARTRITIS REUMATOIDES	ARTRITIS REUMATOIDE NO ESPECIFICADA	M06.9		1	
15321	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	ARTROPATIAS (M00 - M25)	M06 - OTRAS ARTRITIS REUMATOIDES	ARTRITIS REUMATOIDE NO ESPECIFICADA	M06.9		1	
15380	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	ARTROPATIAS (M00 - M25)	M06 - OTRAS ARTRITIS REUMATOIDES	ARTRITIS REUMATOIDE NO ESPECIFICADA	M06.9		1	
15415	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	ARTROPATIAS (M00 - M25)	M06 - OTRAS ARTRITIS REUMATOIDES	ARTRITIS REUMATOIDE NO ESPECIFICADA	M06.9		2	
15429	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIV: ENFERMEDADES DEL SISTEMA G	OTRAS ENFERMEDADES DEL SI	N30 - CISTITIS	CISTITIS AGUDA	N30.0		1	
15433	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 60 años a más	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS	M62 - OTROS TRASTORNOS DE LOS M	CONTRACTURA MUSCULAR	M62.4		2	
15556	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 60 años a más	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS	M62 - OTROS TRASTORNOS DE LOS M	CONTRACTURA MUSCULAR	M62.4		2	
15564	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS	M62 - OTROS TRASTORNOS DE LOS M	CONTRACTURA MUSCULAR	M62.4		3	
15565	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS	M62 - OTROS TRASTORNOS DE LOS M	CONTRACTURA MUSCULAR	M62.4		3	
15597	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 18 a 29 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS	M62 - OTROS TRASTORNOS DE LOS M	CONTRACTURA MUSCULAR	M62.4		1	
15631	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIX: TRAUMATISMOS, ENVENAMIEN	TRAUMATISMOS DEL ABDOME	S30 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA	S30.2		1	
15631	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 12 a 17 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIX: TRAUMATISMOS, ENVENAMIEN	TRAUMATISMOS DE LA RODILL	S80 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE	CONTUSION DE LA RODILLA	S80.0		1	
15713	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 18 a 29 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIX: TRAUMATISMOS, ENVENAMIEN	TRAUMATISMOS DE LA RODILL	S80 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE	CONTUSION DE LA RODILLA	S80.0		1	
15837	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 18 a 29 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIV: ENFERMEDADES DEL SISTEMA G	TRASTORNOS NO INFLAMATOR	N94 - DOLOR Y OTRAS AFECIONES R	DISMENORREA NO ESPECIFICADA	N94.8		1	
16122	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 60 años a más	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	ARTROPATIAS (M00 - M25)	M25 - OTROS TRASTORNOS ARTICULA	DOLOR EN ARTICULACION	M25.5		4	
16132	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 18 a 29 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	ARTROPATIAS (M00 - M25)	M25 - OTROS TRASTORNOS ARTICULA	DOLOR EN ARTICULACION	M25.5		1	
16134	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	ARTROPATIAS (M00 - M25)	M25 - OTROS TRASTORNOS ARTICULA	DOLOR EN ARTICULACION	M25.5		12	
16148	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 60 años a más	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	ARTROPATIAS (M00 - M25)	M25 - OTROS TRASTORNOS ARTICULA	DOLOR EN ARTICULACION	M25.5		6	
16230	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS	M79 - OTROS TRASTORNOS DE LOS TE	DOLOR EN MIEMBRO	M79.7		1	
16314	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 60 años a más	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	DORSOPATIAS (M40 - M54)	M54 - DORSALGIA	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	M54.9		1	
16328	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 12 a 17 años	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	DORSOPATIAS (M40 - M54)	M54 - DORSALGIA	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	M54.9		1	
16333	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	DORSOPATIAS (M40 - M54)	M54 - DORSALGIA	DORSALGIA NO ESPECIFICADA	M54.9		1	
16546	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	OBSTETRICIA	CAPITULO XIV: ENFERMEDADES DEL SISTEMA G	ENFERMEDADES INFLAMATOR	N73 - OTRAS ENFERMEDADES PELVIC	ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA	N73.3		1	
16555	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIV: ENFERMEDADES DEL SISTEMA G	ENFERMEDADES INFLAMATOR	N73 - OTRAS ENFERMEDADES PELVIC	ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA	N73.3		4	
16575	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 18 a 29 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIV: ENFERMEDADES DEL SISTEMA G	ENFERMEDADES INFLAMATOR	N73 - OTRAS ENFERMEDADES PELVIC	ENFERMEDAD INFLAMATORIA PELVICA	N73.3		2	
16723	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 30 a 59 años	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIII: ENFERMEDADES DEL SISEMA OS	TRASTORNOS DE LOS TEJIDOS	M77 - OTRAS ENTESOPATIAS	ESPOLON CALCANEO	M77.3		2	
16903	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 05 a 11 años	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIX: TRAUMATISMOS, ENVENAMIEN	TRAUMATISMOS DE LA MU?EC	S62 - FRACTURA A NIVEL DE LA MU?E	FRACTURA DE OTRO (S) HUESO (S) DEL CARPO	S62.2		1	
16936	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 12 a 17 años	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIX: TRAUMATISMOS, ENVENAMIEN	TRAUMATISMOS DEL ANTEBRAZ	S52 - FRACTURA DEL ANTEBRAZO	FRACTURA DEL ANTEBRAZO PARTE NO ESPECIFIC	S52.0		1	
16940	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 60 años a más	F	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIX: TRAUMATISMOS, ENVENAMIEN	TRAUMATISMOS DEL HOMBRO	S42 - FRACTURA DEL HOMBRO Y DEL	FRACTURA DEL HOMBRO Y DEL BRAZO PARTE NO	S42.3		1	
16946	###	3	RIOJA	NUEVO RIOJA	RIOJA	RIOJA	NUEVA RIOJA 18 a 29 años	M	Mestizo	USUARIO	MEDICINA GENER	CAPITULO XIX: TRAUMATISMOS, ENVENAMIEN	TRAUMATISMOS DE LA CABEZ	S02 - FRACTURA DE HUESOS DEL CRA	FRACTURA DEL MAXILAR INFERIOR	S02.4		1	

Anexo 05: tablas de resultados

TABLA 1. Distribución porcentual de los factores sociodemográficos según el género, edad y nivel académico de los pacientes encuestado en la farmacia **Galeno de Lían** en Rioja - San Martín. Octubre 2024

Factor	se automedican	
Genero	N	%
Femenino	33	63.5
Masculino	19	36.5
Total	52	100
Edad		
36-50	16	30.8
50-70	15	28.8
26-35	11	21.2
18-25	10	19.2
>70	0	0
Total	52	100
Nivel académico		
Secundaria	18	34.6
Superior	17	32.7
Primaria	12	23.1
Universitario	5	9.6
Total	52	100

Proveniencia		
Selva	48	92
Sierra	4	8
Costa	0	0
Total	52	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°4)

TABLA 2. Distribución porcentual de los aspectos relacionados con factores económicos de los pacientes encuestados.

Factor		
Ocupación	N	%
Ama de casa	15	28.8
Oficio no profesional	15	28.8
Técnico	10	19.2
Estudiante	7	13.5
Profesional universitario	5	9.6
Total	52	100
Seguro medico		
SIS	24	46.2
ESSALUD	16	30.8
No tiene	12	23.1
Total	52	100
Ingreso mensual		
medio = 1500 a 2500 soles	22	42.3
bajo = <1000 soles	20	38.5
alto = >3000 a mas	10	19.2
Total	52	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°4)

TABLA 3. Distribución porcentual de los aspectos relacionados al factor sanitario de los pacientes encuestados. de acuerdo a ¿dónde recurre cuando se siente enfermo?, ¿porque no va al establecimiento médico y cuánto tiempo le demandaría ir a la posta, centro u hospital.

Cuando se siente enfermo a donde acude:	N	%
Farmacia o botica	52	100
Medico	0	0
Posta, centro u hospital	0	0
Total	52	100
Porque no va al es o medico		
Por tiempo	36	69.2
Por economía	16	30.8
Total	52	100
Cuanto tiempo le demandaría ir a la posta, centro u hospital		
intermedio > 15 a 30 min	34	65.4
lejano > 30 min	13	25
cercano < 15 min	5	9.6
Total	52	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N° 4)

TABLA 4 Determinar el porcentaje de la caracterización de automedicación con ibuprofeno según la recomendación, morbilidad referida y obtención de los pacientes que acuden a la farmacia Galeno de Lían en Rioja, San Martín - octubre 2024.

Prescripción médica	N	%
Sin receta	52	100
Con receta	0	0
Total	52	100
Recomendación		
Farmacia o botica	40	76.3
Familiar	9	17.3
Vecino	3	5.8
Médico	0	0
Total	52	100
Morbilidad referida		
dolor	18	34.6
inflamación	13	25.0
fiebre	9	17.3
cólicos menstruales	6	11.5
dolor de cabeza	6	11.5
Total	52	100
Obtenido		
Farmacia o botica	52	100
Total	52	100

Fuente: Matriz de datos electrónicos (ver anexo N°4)

- **TABLA 5** análisis *entre el perfil farmacoepidemiológico* del Establecimiento de Salud Nueva Rioja y morbilidad referida por los pacientes que se automedican con ibuprofeno.

CIE10	MORBILIDAD	Total	Porcentaje
M54.4	lumbago no especificado	36	25.0%
M25.5	dolor en articulación	23	16.0%
M79.1	mialgia	23	16.0%
M62.4	contractura muscular	11	7.6%
N73.9	enfermedad inflamatoria pélvica	7	4.9%
M54.5	lumbago con ciática	7	4.9%
N91.2	amenorrea secundaria	6	4.2%
M06.9	artritis reumatoide no especificada	6	4.2%
J03.9	amigdalitis aguda no especificada	4	2.8%
M13.9	artritis no especificada	3	2.1%
M54.9	dorsalgia no especificada	3	2.1%
S80.0	contusión de la rodilla	2	1.4%
M77.3	espolón calcáneo	2	1.4%
N30.0	cistitis aguda	1	0.7%
S30.2	contusión de la región lumbosacra y de la pelvis	1	0.7%
N94.8	dismenorrea no especificada	1	0.7%
M79.7	dolor en miembro	1	0.7%
S62.2	fractura de otro (s) hueso (s) del carpo	1	0.7%
S52.0	fractura del antebrazo parte no especificada	1	0.7%
S42.9	fractura del hombro y del brazo parte no especificada	1	0.7%
S02.4	fractura del maxilar inferior	1	0.7%
S62.7	fracturas múltiples de los dedos de la mano	1	0.7%
H04.3	inflamación aguda y la no especificada de las vías lagrimales	1	0.7%
N61.0	trastornos inflamatorios de la mama	1	0.7%
TOTAL		144	100%

Fuente: Datos del establecimiento de Salud Nueva Rioja para el mes de septiembre del 2024

Anexo 06: Evidencias de ejecución

