

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA



**Prevalencia del uso de Ibuprofeno en usuarios de la Botica “Dr.
Premium” del distrito de Chimbote. Enero-Marzo 2023.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor (es)

Camacho Mendoza, Matilde
Sánchez Huamán, Juan Manuel

Asesor:

Cacha Salazar Esteban
(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Chimbote-Perú

2023

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE TABLAS	i
PALABRA CLAVE	ii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	iii
TITULO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT.....	vi
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	13
Tipo y Diseño de investigación	13
Población - Muestra y Muestreo	14
Técnicas e instrumentos de investigación.....	16
Procesamiento y análisis de la información.....	17
RESULTADOS	18
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	24
CONCLUSIONES	28
RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	30
ANEXOS	36

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Prevalencia de la utilización de Ibuprofeno en adultos de la botica “Dr. Premium” del distrito de Chimbote, enero-marzo 2023	18
Tabla 2	Prevalencia de utilización de Ibuprofeno en pacientes adultos de la botica “Dr. Premium” según género, enero-marzo, 2023.....	19
Tabla 3	Prevalencia de utilización de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, en población adulta según grupo etario, enero-marzo, 2023.....	20
Tabla 4	Prevalencia de utilización de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, en población adulta según grado de instrucción, enero –marzo, 2023.....	21
Tabla 5	Prevalencia de utilización de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, en población adulta según origen de uso enero-marzo, 2023.....	22
Tabla 6	Prevalencia de la utilización de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, en población adulta según la enfermedad enero-marzo, 2023.....	23

1 Palabra clave

Tema	Prevalencia del uso de Ibuprofeno
Especialidad	Farmacia y Bioquímica

Keywords

Subject	Prevalence of ibuprofen use
Speciality	Pharmacy and Biochemistry

Línea de investigación

Lineamientos de indagación	Farmacia clínica y comunitaria
Área	Ciencias médicas y de salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Ciencias del cuidado de la Salud y servicios, Salud Pública



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Prevalencia del uso de Ibuprofeno en usuarios de la Botica "Dr. Premium" del distrito de Chimbote. Enero-Marzo 2023.**" del (a) estudiante: **CAMACHO MENDOZA MATILDE**, identificado(a) con Código N° **0200313004**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **26%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 19 de febrero de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

2 Título

Prevalencia del uso de Ibuprofeno en usuarios de la botica “Dr. Premium” del distrito de Chimbote. Enero-Marzo 2023.

3 Resumen

El presente estudio de investigación logró la verificación de la prevalencia del uso de *ibuprofeno* en la botica “Dr. Premium” del distrito de Chimbote Enero-marzo-2023. Se efectuó un estudio de diseño no experimental, de corte transversal, a una comunidad de 800 individuos de las mismas que se tomó una muestra de 260, a los que se realizó una encuesta y los datos se analizaron con el sistema de estadística SPSS, obteniendo como resultado lo siguiente: La prevalencia en el uso de *Ibuprofeno* fue de 84%, en cuanto al género se obtuvo como resultado 56% femenino y 44% masculino. A su vez se determinó que la agrupación etaria con mayor prevalencia del uso de *ibuprofeno* fue la población que se encontraba en un rango de 41 a 60 años con un 45%, seguida de la población de 61 a 80 años con un 28 % y un 27% la población de 20 a 40 años. Para la prevalencia del uso del *Ibuprofeno* por el grado de instrucción se encontró que los usuarios con mayor prevalencia del uso de *ibuprofeno* son los de nivel secundario con un 55%, seguido de usuarios con grado universitario completo con un 26%, usuarios con grado de instrucción analfabeto alcanzaron un 14 % y finalmente la menor prevalencia fue el grado de instrucción primaria completa con un 5%. Para la prevalencia en el consumo de *Ibuprofeno* según el origen del medicamento tenemos al MINSA con un 50%, ESSALUD con un 21%, Farmacias y Boticas 17% y por último los consultorios privados con un 11%. Para la prevalencia en el consumo del *Ibuprofeno* de acuerdo al tipo de enfermedad se determinó que la mayor prevalencia fue para el dolor con un 43%, y un 19% tanto para el dolor de articulaciones, dolor de cabeza y dolor de muela. Por ende, se concluye que la prevalencia en el uso de *Ibuprofeno* en usuarios de la Botica “Dr. Premium” del distrito de Chimbote. Enero-Marzo 2023 es 84%, cifra que se puede considerar como antecedente para futuros estudios.

Palabras claves: Prevalencia, *Ibuprofeno*

4 Abstract

The present research study verified the prevalence of ibuprofen use in the "Dr. Premium" drugstore in the district of Chimbote January-March 2023. A non-experimental, cross-sectional design study was carried out in a community of 800 individuals, of which a sample of 260 was taken, to whom a survey was conducted and the data was analyzed with the SPSS statistical system, obtaining the following results: The prevalence in the use of Ibuprofen was 84%, in terms of gender the result was 56% female and 44% male. In turn, it was determined that the age group with the highest prevalence of ibuprofen use was the population between 41 and 60 years of age with 45%, followed by the population between 61 and 80 years of age with 28% and the population between 20 and 40 years of age with 27%. For the prevalence of Ibuprofen use by educational level, it was found that the users with the highest prevalence of Ibuprofen use were those at secondary level with 55%, followed by users with a complete university degree with 26%, users with an illiterate educational level reached 14% and finally the lowest prevalence was the degree of complete primary education with 5%. For the prevalence of Ibuprofen consumption according to the origin of the medication, we have MINSA with 50%, ESSALUD with 21%, pharmacies and drugstores with 17% and finally private clinics with 11%.

For the prevalence of Ibuprofen use according to the type of illness, it was determined that the highest prevalence was for pain with 43%, and 19% for joint pain, headache and toothache. Therefore, it is concluded that the prevalence of Ibuprofen use in users of the "Dr. Premium" pharmacy in the district of Chimbote. January-March 2023 is 84%, a figure that can be considered as a background for future studies.

Keywords: Prevalence, Ibuprofen

5 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Internacionales

Garrigós (2018) hizo un trabajo cuya meta fue verificar el uso de ibuprofeno por quienes utilizan las farmacias comunitarias. La información de este trabajo explicativo, observacional y transversal se obtuvo una lista de preguntas realizadas a los pacientes constantes de una botica de Barcelona, donde previo se firmó una hoja para consentir el estudio y al último dando consejería con un tríptico de información. Se incluyó 40 individuos que superaron los requisitos de inclusión, de donde solamente un individuo hacia terapia crónica con Ibuprofeno. El 82,5% usaba la dosificación de 600 mg y un 15,0% la de 400 mg con indicaciones con gran preponderancia, en estos dos sucesos, de cada 8 horas. Un 55,0% de la totalidad utilizaba ibuprofeno para el dolor y sus diferentes utilizaciones, teniendo en primer uso en cefaleas. Además, todos los usos del ibuprofeno en los clientes evaluados son adecuados, con excepción de la de la gripe que en España no está considerada.

Monteiro et al (2018) en el estudio que lleva por título “Modelos de demanda de AINES en la Institución de Portugal y la función de los profesionales de farmacéuticos en poner de conocimiento de su utilización racional”; la meta fue determinar el patrón de demanda de AINES de parte de clientes en adultez en la región centralizada de Portugal, además la función de los profesionales farmacéuticos comunitarios en la orientación y la difusión de su uso adecuado para lo que se empleó un sondeo en forma de interrogatorio para verificar el conocimiento socio demográfico y las caracterizaciones de empleo de AINES las que se suministraron a un espacio muestral de 450 individuos de farmacia entre octubre y noviembre de 2013, contactándose como efecto en el predominio de la demanda de AINES fue del 57,6% (IC 95% 53-62). La mayor parte de los 259 clientes de AINES tenían entre 18 y 39 años (61,4%), féminas (67,6%), individuos de partes urbanizadas (77.7%) y se auto medicaban (64,2%). El auto medicarse con AINES esta significativamente ($p \leq 0.001$) asociado con la cronología, el estado laboral y el empleo de medicamentos gastro-

protectores. El empleo concomitante de AINES y otros fármacos evidenció la probabilidad de interacciones medicamentosas en individuos de ≥ 65 años (índice de predominio 6.3). De los individuos que usan AINES, el 47% comunicó que rara vez o jamás adquirieron la recomendación de expertos en fármacos. Aunque, la mayor parte (76%) de los entrevistados comunicaron que leían informativos de fármacos y tenían en cuenta que los AINES eran útiles y considerablemente seguros.

Méndez (2016) en España, realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar el predominio de la demanda de AINES y de las reacciones adversas que se relacionan con su utilización, en la comunidad en adultez del municipio de Avilés. Trabajo en epidemiología observacional transversal, con un espacio muestral de 249 individuos. Se obtuvo los siguientes resultados, que la predominancia específica de la demanda de Ibuprofeno fue el AINE más empleado con 46.0%, en cuanto a la indicación de uso de ibuprofeno referida por los encuestados es cefalea 20.8% seguida de dismenorrea 15.6%, la fuente de recomendaciones de la utilización de AINES en general fue por prescripción médica 47.6%.

Nacionales

Lara (2021) realizó una investigación que tenía como meta verificar la predominancia del empleo del ibuprofeno en vendedores del mercado la perla, distrito de Chimbote, a lo largo de los meses de setiembre a diciembre 2020. Consideró el método de indagación de tipo descriptivo diseñada de forma no empírica de corte transversal, que concedió la medición de la predominancia de la demanda del ibuprofeno empleando 100 cuestionarios para la recolección de datos de los vendedores. Los efectos alcanzados de la predominancia de la demanda del ibuprofeno en los vendedores del mercado la perla fue de 78.00%, según los precedentes patológicos, los vendedores usan ibuprofeno para los dolores musculares (28.00%), Los vendedores reciben el ibuprofeno en Farmacias y boticas (83.33%). Según su estructura farmacéutica los vendedores demandan el ibuprofeno en Tableta/Cápsulas (91.03%). Se concluye que la predominancia de la utilización de ibuprofeno en los comerciantes del mercado de la perla fue de 78.00%.

Roque et al, (2020) en el año el 2019 en Huancayo, hizo un trabajo que tuvo como meta verificar la prevalencia de los modelos y agentes de la demanda del Ibuprofeno en individuos de los distritos de Chilca Versus El Tambo – 2019. El método fue de 4 tipos descriptivos, prospectivos y transversales de grado básico, con un espacio muestral de 398 individuos de Chilca y 399 de Tambo. Como resultado se obtuvo que la predominancia específica para la demanda de ibuprofeno en Tambo fue de 94.74% y Chilca 68.34%, como precedentes patológicos en Tambo su incidencia más elevada son los procesos febriles con 37.30% , seguidos de dolor de garganta con 30.42% e mialgias con 24.87%, además en Chilca su predominancia más elevada resultó ser la cefalea con 31.60% , seguidos de fiebres 17.65%, con respecto a la adquisición del ibuprofeno se obtuvo que es utilizado por prescripción médica en Chilca (34.93%) y en Tambo (35.98%); como conclusión los pobladores de dicho Distritos prefieren acudir a los establecimientos del MINSA para atender sus problemas de salud (43.22%-30.63%) seguido en farmacias y boticas (30.90%-30.83%).

Medina (2019) hizo un trabajo que tuvo como meta verificar la predominancia de la utilización del ibuprofeno en individuos del centro poblacional denominado Rinconada, Chimbote. El método de la indagación fue de clase descriptiva y corte transversal, con un espacio muestral de 100 cuestionarios. Como resultado se obtuvo que la predominancia específica del uso de ibuprofeno es de 94.00%, de acuerdo a precedentes patológicos tienen mialgias 51.00%, cefaleas 35.00% y síndromes febriles 14.00%, atienden sus enfermedades en Farmacias y boticas 46.00% y Establecimientos del MINSA 17.00% y de acuerdo al lugar de donde se le recomendó el 36.00% es Químico Farmacéutico y con receta médica 27.00%. Se concluyó que la predominancia específica de la demanda de ibuprofeno es de 94%.

Luna (2018), ejecutó una investigación que tenía como propósito la determinación de la predominancia del consumo de ibuprofeno en individuos del Asentamiento Humano San José, Santa. El estudio fue de tipo observacional y corte transversal, con un espacio muestral de 316 entrevistas. Como resultados se determinó que la predominancia de la demanda de ibuprofeno fue de 63.90% , de acuerdo al género

de los encuestados, la mayor parte es féminas con (39.5%) que hombres (37.7%) de 31 a 50 años, conforme precedentes patológicos el 41.60% usa el ibuprofeno para la faringitis y el 12.4 % para dolores musculares, la población en un 48,50% va a atenderse en boticas y farmacias, siendo la receta médica la primordial razón de recomendación con 52.00%, según el lugar donde acuden para adquirir el ibuprofeno tenemos que un 48.00% compra ibuprofeno en farmacia y/o botica. Se concluyó que la predominancia específica de la demanda de ibuprofeno es de 63.90%.

Sandoval (2019) realizó una investigación que tenía como meta la determinación de la predominancia de la demanda del ibuprofeno en individuos del Asentamiento Humano San Miguel, Chimbote. El método de indagación fue de tipo observacional y corte transversal, con un espacio muestral de 161 individuos. Como resultados se tuvo que la prevalencia fue de 82% de la demanda del ibuprofeno, de acuerdo a precedentes patológicos tienen cefaleas con 56.80%, mialgias solo un 18.20% y fiebre un 25.00%, según el establecimiento de atención, tenemos Farmacias y/o botica 45.10 % e MINSA 16.30%, lugar donde compran el fármaco, farmacia y/o botica 71.60% e MINSA 15.30%, fuente donde se recomienda siendo Químico Farmacéutico un 37.2% y receta medicada solo un 27,9%. Se concluyó que la predominancia específica de la demanda de ibuprofeno es de 82.00%.

Marco Teórico

Medicamento

Es uno o más principios activos fusionados en una estructura farmacéutica, presentada para comercialización y utilidades industriales o clínicas, y predestinado para su aplicación en individuos o en animales, teniendo características que permitieron la mayor acción farmacológica de sus constituyentes con el objetivo de preveer, aliviar o mejorar el estadio de salubridad de los individuos enfermos, o para cambiar estadios fisiológicos. (Valle, 2021).

Es el producto compuesto de la conjugación de un componente químico o principios activos funcionales y excipientes, que reconocen, determinan, tratan y alcanzan una

mejoría o enmienda orgánica. Determinantes significativos de la salubridad de la comunidad, ya que depende solamente de la efectividad del tratamiento medicado para modificar el desarrollo normal de la patología. Además, es un activador que podría sintetizar yatrogenia, como un índice socio sanitario pues con el consumo o utilización se podría identificar que padecimiento es predominante en una comunidad (Lara,2021).

Estructura farmacéutica:

Es la forma individual al que se adecuan las drogas (principios activos) y excipientes (sustancias inactivas) para formar los fármacos o, dicho de otra manera, la disposición externa que se da a las sustancias medicamentosas para hacer fácil su suministro. La primordial meta de las estructuras galénicas es regular la dosificación de un fármaco, además se las identifica como componentes de posología. Al inicio, se sintetizaron para lograr instituir componentes que tenga una dosificación fijada de un medicamento con el que se pueda medicar una específica afección. La significancia de la estructura farmacéutica radica en que verifica la eficiencia del medicamento, ya sea generando el componente accionante de efecto lento, o en su lugar de más eficacia en el epitelio adecuado, eludir agresiones al individuo por interacciones químicas, disolver sustancias no solubles, arreglar sabor, arreglar imagen, etc.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES):

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) ayudan a aligerar la molestia y el proceso inflamatorio. Son un conjunto muy copioso de drogas, tanto en sus componentes como en su forma de acción, pero todos estos comparten su actividad contra la inflamación, contra el dolor (frente a la afección) y antipirética (bajando la temperatura del cuerpo). Unos cuantos de estos son bastante populares, como el ibuprofeno, el naproxeno o la aspirina. Se podrían ubicar en el mercado como drogas genéricas o como firma comercial. Pese a que son mínimamente peligrosos que los antiinflamatorios esteroideos o corticoides, además pueden generar acciones secundarias. (Maldonado, 2021). Como analgésico se caracteriza por no estar incluido en la clase de los estupefacientes ya que bloquean la producción de prostaglandinas y

tromboxanos por bloqueo de la enzima ciclooxigenasa. Los antiinflamatorios naturales, producidos por el mismo cuerpo, son los derivados de los corticosteroides, componentes de forma esteroidea de potencial acción anti-inflamatoria, pero con grandes acciones colaterales. Los anti-inflamatorios no esteroideos presentes en el mercado bloquean la acción tanto de la ciclooxigenasa-1 (COX-1) como a la ciclooxigenasa-2 (COX-2) y, por ende, la elaboración de prostaglandinas y tromboxanos. Se piensa que es el bloqueo de la COX-2 la que en parte genera el efecto anti-inflamatorio, analgésico y antipirético de los AINES, aunque, estos que en simultáneo bloquean a la COX-1 tienen la competencia de generar hemorragia digestiva y úlcera, en particular la aspirina. Por tanto, se resalta las virtudes de bloqueadores seleccionados para la COX-2. (Valle ,2021).

Ibuprofeno

El ibuprofeno es un anti-inflamatorio no esteroidea (AINE) que proviene del ácido propiónico, es un analgésico, antipirético y anti-inflamatorio su actividad se da por sus efectos clínicos provocando una mejora de los estados de salubridad (Valle,2021).

Formas de actividad: El ibuprofeno es un AINE con actividad anti-inflamatorias, antipiréticas y analgésicas muy poderosas. Sus acciones analgésicas se deben a sus acciones periféricas y centrales. Es un gran bloqueador de la enzima ciclooxigenasas es un potencial reductor de la elaboración de prostaglandinas. El bloqueo de la inflamación de la PGE2 se relaciona de manera directa con el decrecimiento de la vascularización, de la traducción líquidos a medios extracelulares. (Goodman, Gilman,1996).

Farmacocinética.

Es una droga hidrosoluble que puede fundamentarse en formas puras, o compuestos salinos como el organismo y el lisinato de ibuprofeno. En su aspecto puro se representa por una vía oral posee un rápido y casi completo efecto de absorbancia. Su biodisponibilidad es superior al 80%, su dosis sanguínea o pico plasmático es de 60-120 minutos su suministro conjuntamente con los alimentos podría generar una reducción en su rapidez de absorción, pero no a la proporción en su totalidad que se adsorbe, su acción superficial determinó que concentró revestimientos hondos

encumbrados y aptos que bloquean las enzimas de la inflamación. La fusión a prótidos plasmáticos es mayoritaria al 99,5% su vida media es un aproximado de 6 horas tiene un metabolismo hepático y hidroxilación y carboxilación vía CYP2C8 principalmente 2C9 siendo su primordial metabolito el 3- y el 2-hidroxiibuprofeno. Se excreta por el sistema urinario. (Álamo Gonzales Cecilio, 2005).

Prevalencia:

Se denominó prevalencia a la dimensión de personas de una agrupación o comunidad (en medicina, individuo), que presentan una cualidad o suceso específico (en medicina, patologías). Normalmente, se muestra como una proporción, un porcentaje o una cantidad de sucesos por cada 10.000 o 100.000 individuos (Valle, 2021).

Es la cantidad de personas de una comunidad que representan el suceso en un tiempo de periodo específico. La prevalencia se podría calcular en una duración específica, encontrándose relacionadas a la demanda reciente. (Lara, 2021).

Modelos de utilización de drogas:

Grupo de componentes que diferencian su demanda por la comunidad, en un momento determinado y que podrían coger como modelo, patrón para el trabajo y la programación, además para hacer rasgos, preferencias en la demanda y costos de las terapias en diversas situaciones que permitirán la evaluación y perfeccionamiento de los lineamientos y planes establecidos (Valle, 2021).

Auto prescripción:

La auto prescripción es un ejercicio peligroso de resultados que comprenden el enmascarar la patología, los efectos secundarios, interacciones medicamentosas, el incremento de la oposición a algunas clases de drogas y los drogo dependientes. La auto prescripción lleva a una seguidilla de peligros para la salubridad que en varios momentos son ignorados por los individuos. Esto lleva peligros intrínsecos como efectos adversos y en algunas situaciones de intoxicaciones. Una cualidad preponderante de la auto prescripción es su ineffectividad, porque los pacientes que la

hacen demandan drogas para situaciones en las que no están dadas (por ejemplo: usar antibacterianos en enfermedades virales).

Clases de drogas

Fármacos que no necesitan prescripción medicada. Son la totalidad de los que serán asignados en proceso o sucesos que no es necesario una prueba exacta y cuya información de análisis toxicológico, clínico o de su uso, forma de suministro no exigir receta medicada (Valle,2021)

Fármacos genéricos

Es una droga que fundamenta su autorización en la demostración de equivalencia con un fármaco anteriormente autorizado y para el que se ha vencido el tiempo de proteger su información (es decir, que han pasado al menos diez años desde que se autorizó) (Valle ,2021).

Fármacos comerciales

A su vez, las drogas pueden designarseles con una denominación de invento o marca. Se podría decir que es la denominación de marca (Lara, 2021).

Empleo de fármacos

La información sobre el empleo de drogas son uno de los lados más significativos asociados con su empleo, porque, solo con información satisfactoria, es comprensible una terapia farmacológica modelo. Los fundamentos deberían ser específicas y su extensión debería cambiar según la clase de atención para lo que se planificaría; dado que las condiciones de individuos, el farmacólogo y el especialista médico son extraordinarios (Ruiz,2023).

Empleo pensado de fármacos

El empleo pensado de drogas se da cuando los individuos adquieren el fármaco necesario para sus falencias clínicas, en las partes asociadas con sus urgencias

singulares, por un momento adecuado y con el mínimo de costo posible para estos y para la institución (Lara,2021).

Promover el empleo racional de drogas

Promocionar el uso apropiado de drogas es brindarle calidad en todo su desarrollo, desde que se elabora, hasta los otros sucesos como la entrega y generación de receta garantizando que los fármacos sean adecuadamente empleados, porque son imprescindibles y son un instrumento de salubridad. Esta forma inequívoca del objetivo detrás de su empleo es una metodología correcta para usarlos en las partes, las provisiones y los tiempos mostrados por los especialistas en fin del bienestar (Lara,2021).

Explicación de la investigación

En la presente investigación se explica e indaga la ejecución de la teórica y las definiciones básicas sobre el Ibuprofeno como uno de los AINES de gran utilidad en procesos de dolor e inflamación y otras dolencias si solo si el individuo no es hipersensible. Para conseguir enfrentar los incidentes de inflamación se van a requerir tratamientos basados no solo en el empleo de la medicación sino en inducir al individuo el consumo de ibuprofeno de forma precisa para poder recuperarse de su enfermedad y de esta manera evitar la automedicación.

Para lograr los objetivos propuestos se utilizaron estrategias y técnicas de indagación empleando una herramienta aprobada y de confianza para tener resultados sin errores que fueron usados para su traducción respectiva.

La justificación de forma social, radica en un espacio donde la comunidad no reconoce los efectos del empleo poco adecuados y excesivos de estos fármacos, por eso es obligado que los individuos de salud que se encuentra frente de una institución farmacéutica que brindan atención primaria den a conocer a los usuarios; la dosificación, forma de dosificación, suministro adecuado del fármaco, los peligros y beneficios del fármaco, así como comunicar las reacciones colaterales al fármaco,

contra-indicaciones, interacciones, todo ellos para evitar efectos negativos del fármaco y de esta manera mejorar su estado de salubridad.

Problema

¿Cuál es la prevalencia del uso de Ibuprofeno en usuarios de la Botica “Dr. Premium” del distrito de Chimbote Enero-Marzo 2023?

Concepto y operatividad de los índices

Definición conceptual de la variable	Dimensión	Indicador	Escala de medida
Prevalencia: La prevalencia es un número de personas que padecen de una patología o usan algo en el instante de analizar en relación a la totalidad de la comunidad estudiada (Tisoc,2021).	-Información general. -Precedentes patológicos. -Sexo de los individuos -Empleo de fármacos.	a) Demanda de Ibuprofeno. b) Demanda de Ibuprofeno por Grupo etario. c) Consumo de Ibuprofeno por Grado de instrucción. d) Consumo de Ibuprofeno por tipo de enfermedad del paciente. e) Consumo de Ibuprofeno por Género. f) Consumo de Ibuprofeno por origen de uso.	Escala cualitativa nominal.

Hipótesis

Por el tipo de trabajo no se generó ninguna suposición en la investigación.

Propósitos

Objetivo general

Verificar la prevalencia del uso de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, del distrito de Chimbote Enero-Marzo 2023.

Objetivos específicos

1. Verificar la prevalencia del Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium” comunidad en adultez, por género, Enero-Marzo 2023.
2. Verificar la prevalencia del Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium” comunidad en adultez, por el grupo etario, Enero-Marzo 2023.
3. Verificar la prevalencia del Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium” comunidad en adultez, por el grado de instrucción, Enero-Marzo 2023.
4. Verificar la prevalencia del Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium” comunidad en adultez, de acuerdo el origen de uso del medicamento, Enero-Marzo 2023.
5. Verificar la prevalencia del Ibuprofeno en la Botica “Dr. Premiun” comunidad en adultez, según la clase de patología, Enero-Marzo 2023 .

6 Método

a) Clase y estructura de investigación

Tipo de investigación:

Es básica porque aumenta el entendimiento del hecho estudiado para aportar futuras investigaciones para el beneficio de la comunidad. (Rodríguez, 2020, s/p).

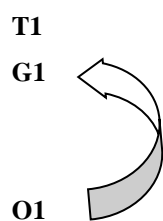
Estructura de la investigación

Es Descriptiva, porque se explican las consecuencias que se consiguen por los instrumentos de acumulación de información (formulario de acopio y del cuestionario). Dicho de otro modo, el trabajo no busca una explicación entre razón – acción. Según Hernández et. Al. (2014) porque se va a cuantificar y reunir la información de forma independiente o grupal de las variables analizadas.

Es Transversal, porque según Hernández et al. (2014) un estudio es transversal cuando los datos recopilados se analizarán en un rango de tiempo específico.

Es Prospectiva, ya que Hernández et al. (2014) tiene como concepto prospectivo el trabajo, donde la información se acopia a medida que se va realizando y siguiendo a una agrupación de personas que son similares en relación al trabajo.

Según Hernández et al. (2014) indica la utilización de los indicadores de tipo no empírico, descriptivo.



Es un plan de indagación descriptiva transversal con una variable para una sola agrupación de individuos, donde:

T1: Periodo de ejecución del trabajo de indagación

G1: Espacio Muestral del trabajo de indagación

O1: Observación de la variable.

b) Comunidad, espacio muestral y muestreos

Comunidad:

En la presente investigación se consideró lo mencionado por Duffao (2009), en lo que respecta los conceptos de comunidad y espacio muestral.

Comunidad: Está formada por 800 individuos en adultez de la botica “Dr. Premium” 2023. Constituida por todos los pacientes que concurrieron a la botica en un periodo de tres meses que es 800 = muestra: 260 individuos.

Reglas de Inserción:

- ❖ Clientes de mas de 18 años.
- ❖ Clientes que consumen en la actualidad en la botica.
- ❖ Individuos que colaboran voluntariamente con en el estudio.

Reglas de Separación:

- ❖ Clientes de menos de 18 años.
- ❖ Clientes que no consumen en la botica constantemente.
- ❖ Individuos con trastornos mentales.
- ❖ Personas con trastornos de comunicaciones.
- ❖ Individuoss no desean a participar en el estudio de investigación.

Espacio muestral

Para calcular el espacio de muestra para la aplicación del cuestionario se usó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

Dónde:

n: Es la magnitud del muestral;

z: Es el nivel de certidumbre

p: Es la variedad positiva;

q: es la variedad negativa;

N: Es la proporción de la comunidad;

d: precisión de Error del muestral.

Magnitud del espacio muestral

Se decidió admitir la falla con un máximo del 5% ($d=0.05$) y un grado de certidumbre del 95% ($Z=1.96$), el fundamento del éxito se determinó en un 50% ($P=0.5$), la posibilidad de error es $1-P$ ($Q=0.5$), la posibilidad de fracasar es $1-P$ ($Q=0.5$), se tendrá la magnitud muestral siguiente:

$$n = \frac{800 * 1.96^2 * 0.5*0.5}{800-1 * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.5*0.5}$$

$$n = \frac{800* 3.8416 * 0.25}{799* 0.0025 + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{768.32}{1.9975 + 0.9604}$$

$$n = 768.32 / 2.9579$$

$$n = 259.75$$

Para el sondeo se halla $n= 259.75$ personas, que se redondean a 260 personas para una muestral finita por pactar al trabajo.

Estrategia del espacio muestral:

Según Kinnear y Taylor, (1998), el muestreo se clasificará en probabilística y no probabilística; el muestral probabilístico es cuando cada persona de la comunidad tiene igual probabilidad de ser seleccionada.

Muestreos no probabilísticos

c) Estrategias e instrumento de indagación

El trabajo realizará la estrategia de encuestas, la cual se fundamenta en las interrogaciones directas de individuos nombrados como encuestados, con la meta de acopiar informaciones claras respecto a las variables. A su vez será necesarias las técnicas de las observaciones, apelando a la competencia visual del indagador para el conocimiento de los datos (Ñaupas, Valdivia, Palacios y Romero, 2018).

La estrategia utilizada para el acopio de datos es la de buscar los datos sobre el Ibuprofeno que dispensa la botica.

Para evaluar la prevalencia del Ibuprofeno se hizo por medio de la ejecución de un listado de preguntas a los encuestados.

Estrategias

Se consideró como técnica la Encuesta, que se aplicó a los sujetos de la muestra seleccionada. Así como el análisis documentario, debido a que se hace basándose en fuente documentaría bibliográfica.

Herramientas

La herramienta es un interrogatorio que tiene un interrogatorio de 14 preguntas cerradas, analizadas en cuanto a su aceptabilidad y fiabilidad por una evaluación de especialistas.

Interrogatorio.

El interrogatorio tiene como objetivo analizar la utilización y demanda de Ibuprofeno. El interrogatorio está hecho por indagaciones simples, que facilitó la evaluación de las proporciones plasmadas en una tabla de la que se desprende información, tales como:

- Demanda de ibuprofeno
- Origen de empleo.
- Agrupación etaria.
- Nivel educativo.
- Sexo.
- Origen de medicación.

Cada interrogante tiene sus opciones, lo único que debe hacer el cliente es elegir su respuesta.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

La credibilidad se asocia por el parecido de sus efectos que se alcanzan cuando se usa la herramienta en la comunidad en evaluación (Hernández, et al., 2014). Además, Oviedo y Campo (2005), establecen que la credibilidad y garantía de la herramienta, está asociada con la aceptación de los resultados de acuerdo a la confianza de la herramienta. La herramienta fue validada por juicios de especialistas y con fiabilidad de contenidos. Empleando el Alfa de Cronbach, se obtiene una valoración de 0.823, lo cual implica que la herramienta es adecuada y verdadera para ser aplicada. (Anexo 3)

e) Proceso y estudio de los datos

El desarrollo de estudio estadístico en un trabajo de indagación, tiene un papel importante (Valderrama, 2015). Para el procesamiento de la información elaborada se usa la Estadística Descriptiva empleando el programa de estadística informática de más uso en las ciencias humanas, el SPSS. Una vez tomada la información registrada en las herramientas usadas a la muestra específica, se realizó un análisis de las frecuencias de opciones sobre las preguntas con que miden los indicadores en estudios.

7 Resultados

Cuadro 1

Prevalencia del uso de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, comunidad en adultez del distrito de Chimbote Enero-Marzo 2023.

Demanda	N	%
NO	41	16%
SI	219	84%
Total general	260	100%

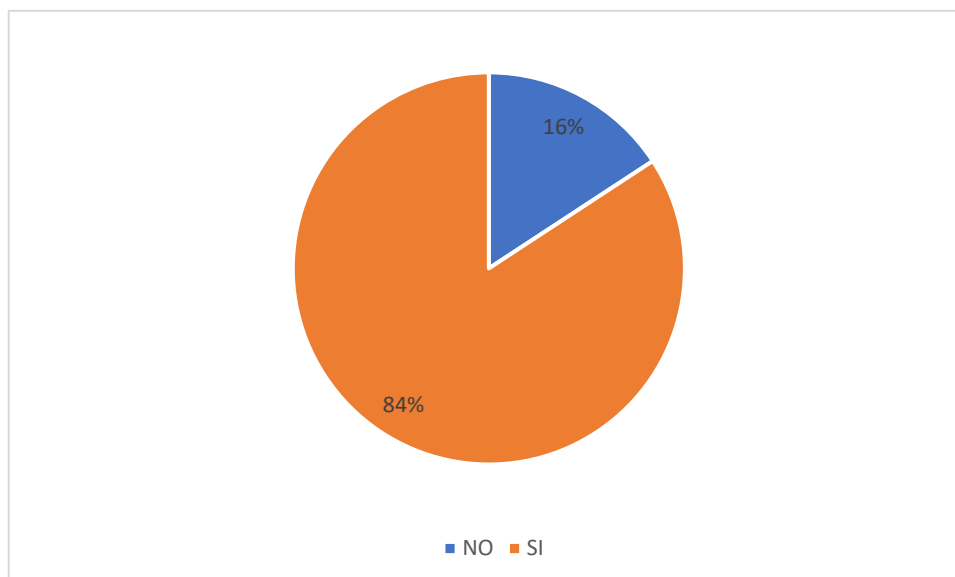


Figura 1. Prevalencia del uso de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, comunidad en adultez del distrito de Chimbote Enero-Marzo 2023.

La tabla y figura 1 muestra la prevalencia de la demanda del ibuprofeno en adultos del distrito de Chimbote, donde se observa que para un determinado diagnóstico el 84% consume este, mientras que el 16% no lo hace.

Cuadro 2

Prevalencia del Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, comunidad en adultez de acuerdo género, Enero-Marzo 2023.

Género	Demanda				Total	
	NO		SI			
	N	%	N	%	N	%
FEMENINO	27	66%	122	56%	149	57%
MASCULINO	14	34%	97	44%	111	43%
Total general	41	100%	219	100%	260	100%

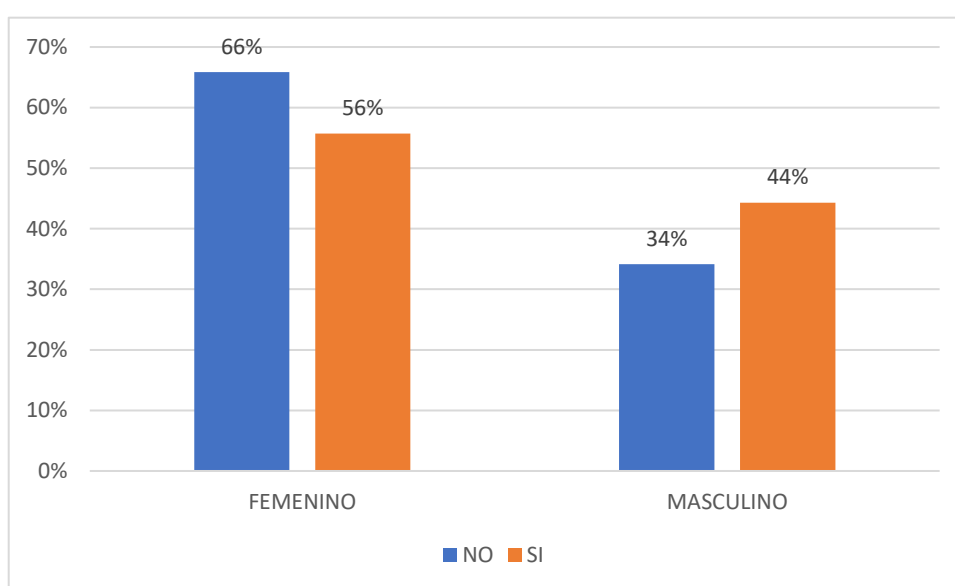


Figura 2. Prevalencia del Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, comunidad en la adultez según género, Enero-Marzo 2023.

El cuadro y gráfica 2 muestran la prevalencia de la demanda del ibuprofeno en adultos del distrito de Chimbote según género, donde se observa que, para un determinado diagnóstico, de los que no consumen el ibuprofeno, el 66% son mujeres mientras que el 34% son varones, de la población que consume el medicamento para el mismo diagnóstico, el 56% son mujeres mientras que el 44% son varones. De ese análisis se puede observar que existe una mayor prevalencia de consumo en mujeres que en los varones.

Tabla 3

Prevalencia de Ibuprofeno en la botica “Dr, Premium”, comunidad en adultez según la agrupación etaria, Enero-Marzo 2023.

Grupo Etario	Demanda				Total	
	NO		SI			
	N	%	N	%	N	%
20-40	11	27%	59	27%	70	27%
41-60	13	32%	98	45%	111	43%
61-80	17	41%	62	28%	79	30%
Total general	41	100%	219	100%	260	100%

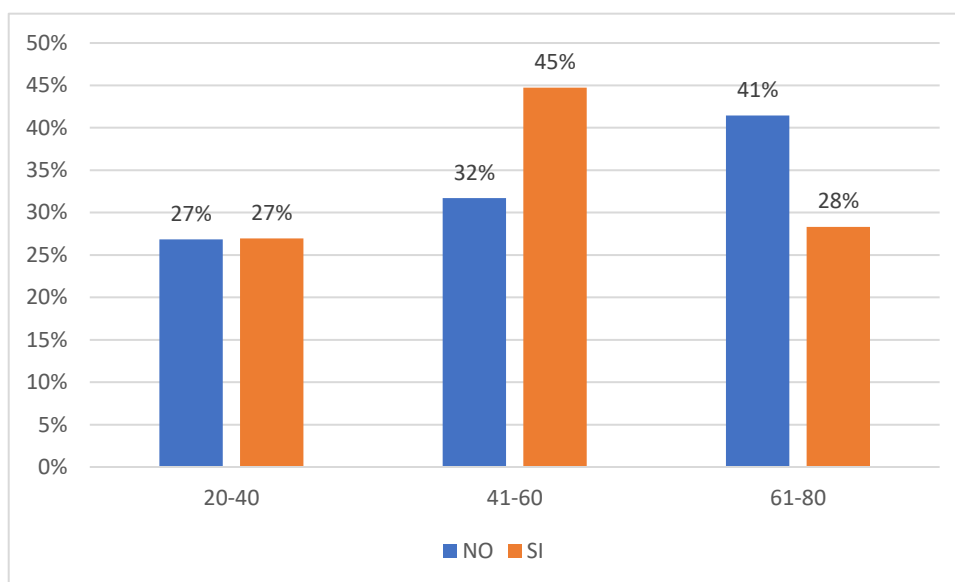


Figura 3. Prevalencia de Ibuprofeno en la botica “Dr, Premium”, comunidad en adultez según la agrupación etaria, Enero-Marzo 2023.

La tabla y figura 3 muestra la prevalencia de la demanda del ibuprofeno en adultos del distrito de Chimbote según grupo etario, donde se observa que, para un determinado diagnóstico, de los que no consumen el ibuprofeno, el 27% tienen entre 20 y 40 años, el 32% entre 41 y 60 años y el 41% de 61 a 80 años; de la población que consume el medicamento para el mismo diagnóstico, el 27% son tienen entre 20 y 40 años, el 45% entre 41 y 60 años y el 28% de 61 a 80 años. De ese análisis se puede observar que existe una mayor prevalencia de consumo en adultos de 41 a 60 años.

Tabla 4

Prevalencia de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, comunidad en adultez según nivel educativo, Enero-Marzo 2023.

Grado de instrucción	Consumo				Total	
	NO		SI			
	N	%	N	%	N	%
ANALFABETOS	4	10%	31	14%	35	13%
PRIMARIA ESCOLAR	4	10%	11	5%	15	6%
SECUNDARIA ESCOLAR	25	61%	120	55%	145	56%
UNIVERSITARIO COMPLETO	8	20%	57	26%	65	25%
Total general	41	100%	219	100%	260	100%

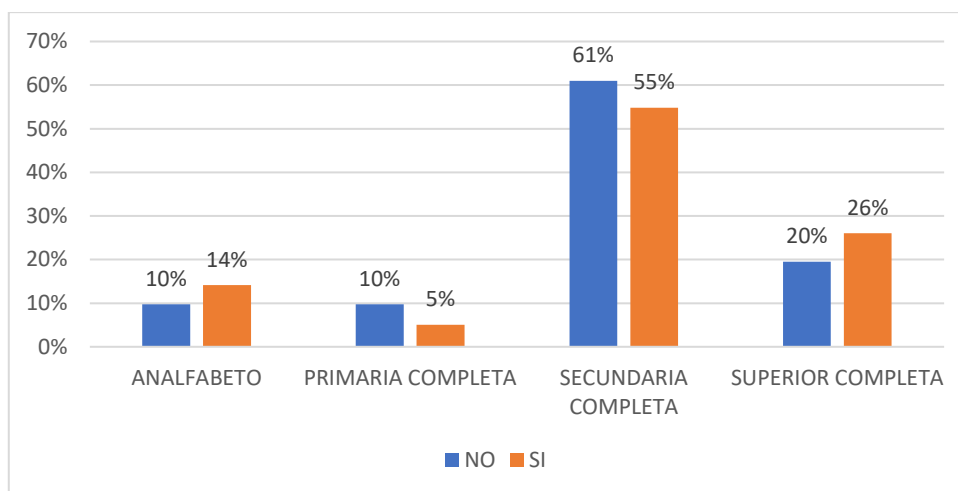


Figura 4. Prevalencia de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, comunidad en adultez según nivel académico, Enero-Marzo 2023.

La tabla y figura 4 muestra la prevalencia de la demanda del ibuprofeno en adultos del distrito de Chimbote según grado de instrucción, donde se observa que, para un determinado diagnóstico, de los que no consumen el ibuprofeno, el 10% son analfabetos, el 10% tienen primaria completa, el 61% secundaria completa y el 20% superior; de la población que consume el medicamento para el mismo diagnóstico, el 14% son analfabetos, el 5% tienen primaria completa, el 55% secundaria completa y el 26% superior. De ese análisis se puede observar que existe una mayor prevalencia de consumo en adultos con secundaria completa.

Tabla 5

Prevalencia de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, comunidad en adultez según el origen de uso del fármaco, Enero-Marzo 2023

Establecimiento	Consumo				Total	
	NO		SI			
	N	%	N	%	N	%
CONSULTA PRIVADA	8	20%	25	11%	33	13%
ESSALUD	6	15%	47	21%	53	20%
FARMACIAS Y BOTICAS	14	34%	37	17%	51	20%
MINSA	13	32%	110	50%	123	47%
Total general	41	100%	219	100%	260	100%

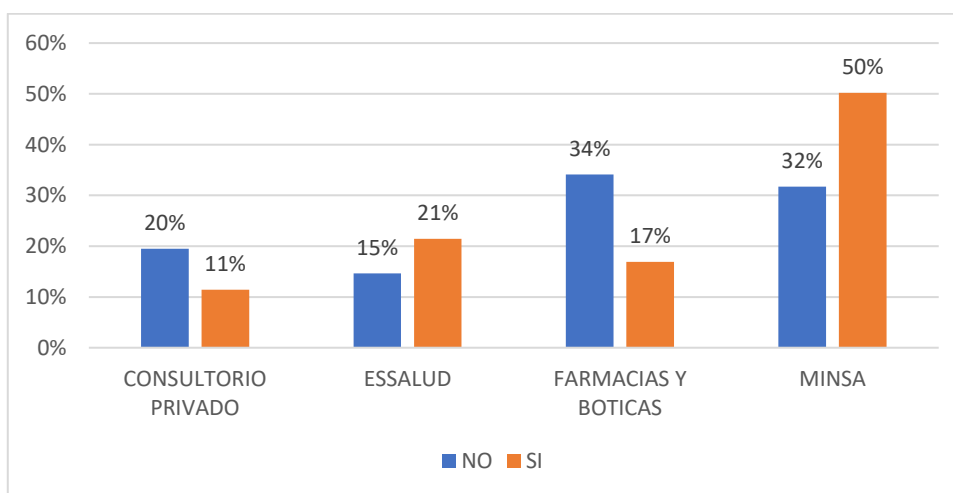


Figura 5. Prevalencia de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, comunidad en adultez según el origen de uso del fármaco, Enero-Marzo 2023

La tabla y figura 5 muestra la prevalencia de la demanda del ibuprofeno en adultos del distrito de Chimbote según establecimiento u origen de uso de medicamento, donde se observa que, para un determinado diagnóstico, de los que no consumen el ibuprofeno, el 20% son de consultorios privados, el 15% de EsSalud, el 34% de Farmacias y Boticas y el 32% de Minsa; de la población que consume el medicamento para el mismo diagnóstico, el 11% son de consultorios privados, el 21% de EsSalud, el 17% de Farmacias y Boticas y el 50% de Minsa. De ese análisis se puede observar que existe una mayor prevalencia de consumo adultos del Minsa.

Tabla 6

Prevalencia de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, comunidad en la adultez según el tipo enfermedad. Enero-Marzo 2023.

Tipo de enfermedad	Consumo				Total	
	NO		SI			
	N	%	N	%	N	%
DOLOR	15	37%	94	43%	109	42%
DOLOR DE ARTICULACIONES	6	15%	42	19%	48	18%
DOLOR DE CABEZA	11	27%	42	19%	53	20%
DOLOR DE MUELA	9	22%	41	19%	50	19%
Total general	41	100%	219	100%	260	100%

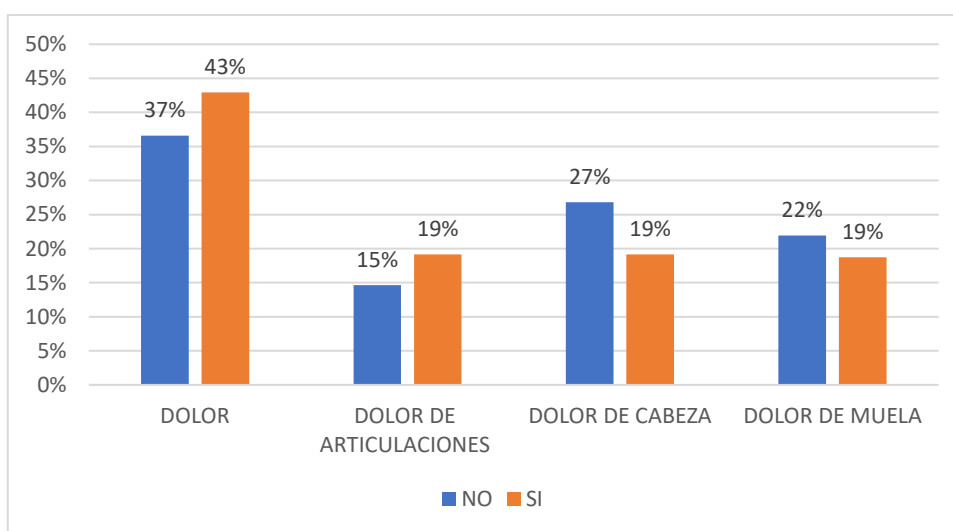


Figura 6. Prevalencia de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, comunidad en adultez según el tipo de dolencia Enero-Marzo 2023.

La tabla y figura 6 muestra la prevalencia de la demanda del ibuprofeno en adultos del distrito de Chimbote según tipo de enfermedad, donde se observa que, de los que no consumen el ibuprofeno, indicaron conocer el uso del medicamento para mitigar el dolor de ciertas patologías, más no lo consumen. De la población que consume el medicamento el 43% lo usaron para un dolor no especificado, el 19% dolor en articulaciones, el 19% dolor de cabeza y el 19% dolor de muela. De ese análisis se puede observar que existe una mayor prevalencia de consumo para un dolor no especificado.

8 Análisis y discusión

En nuestro trabajo de investigación se verifica la prevalencia en el uso de Ibuprofeno en la botica “Dr Premium” en la comunidad en adultez 2023, en Chimbote, donde se obtuvieron los siguientes resultados.

La tabla y figura 1 muestra la prevalencia del uso de ibuprofeno en adultos del distrito de Chimbote, donde se observa que para un determinado diagnóstico el 84% consume este medicamento mientras que el 16% no lo hace.

También se observa que la prevalencia del uso de Ibuprofeno es el 84.0% de los clientes que consumen el fármaco, mientras que el 16.0% no lo demandan; en el trabajo de Lara (2021) hizo una investigación que tuvo como meta la determinación de la prevalencia del uso de ibuprofeno en comerciantes del mercado la perla, distrito de Chimbote, por los meses de setiembre a diciembre 2020. El resultado que se obtiene de la prevalencia del uso de ibuprofeno en los comerciantes del mercado la perla fue de 78.00%; con esto se demuestra que de acuerdo en comparación con nuestro trabajo cuya prevalencia de uso fue de 84% ambos son elevados por lo que con esto se demuestra que el ibuprofeno es uno de los AINES más utilizados en el mercado. Además, Medina (2019) hizo un trabajo que tuvo como meta verificar la predominancia de la demanda del ibuprofeno en individuos de la comunidad de la Rinconada, Chimbote. Como resultados se obtiene que la predominancia específica donde se utilizó ibuprofeno es de 94.00%, este resultado coincide con nuestro trabajo el cual también es elevado ya que se obtuvo 84%. Con esto podemos concluir que tanto en el estudio de Lara (2021) y Medina (2019) las prevalencias son elevadas (Lara 78% y Medina 94%) mientras que en nuestro trabajo un 84%, esto debido principalmente a su gran popularidad y difusión en las prescripciones médicas y recomendaciones en boticas y farmacias, así como el ser un producto OTC que no necesita receta médica para su venta.

La tabla y figura 2 muestra la prevalencia del uso del ibuprofeno en adultos del distrito de Chimbote según género, donde se observa que, para un determinado diagnóstico, de los que no consumen el ibuprofeno, el 66% son mujeres mientras que

el 34% son varones, de la población que si consume el medicamento para el mismo diagnóstico, el 56% son mujeres mientras que el 44% son varones. De ese análisis se puede observar que existe una mayor prevalencia de consumo en mujeres que en varones. Tenemos que Luna (2018), hizo un trabajo cuya meta fue evidenciar la predominancia de la demanda de ibuprofeno en comuneros del Asentamiento Humano San José, Santa, con una muestra de 316 entrevistas. Como resultados encontró que la prevalencia del uso de ibuprofeno fue mayor en mujeres con 39.5% y menor en hombres con 37.7%, teniendo así que los resultados de nuestro trabajo son congruentes a los de Luna (2018) ya que podemos concluir que el porcentaje de consumo ibuprofeno resulto mayor en mujeres (56.0%) que en hombres (44.0%).

La tabla y figura 3 muestra la prevalencia de la demanda del ibuprofeno en clientes en la adultez del distrito de Chimbote según grupo etario, donde se observa que, para un determinado diagnóstico, de los que no consumen el ibuprofeno, el 27% tienen entre 20 y 40 años, el 32% entre 41 y 60 años y el 41% de 61 a 80 años; de la población que consume el medicamento para el mismo diagnóstico, el 27% tienen entre 20 y 40 años, el 45% entre 41 y 60 años y el 28% de 61 a 80 años. De ese análisis se puede observar que existe una mayor prevalencia de consumo en adultos de 41 a 60 años con un 45%. Además, Monteiro et al (2018) en el estudio que tiene por título “Modelos de demanda de AINES en el centro de Portugal y el papel de los profesionales de farmacia en promocionar su utilización adecuada; hallándose como efecto que la predominancia de la demanda de AINES fue del 57,6% (IC 95% 53-62). En su mayor número de los 259 usuarios de AINES tenían entre 18 y 39 años (61,4%), mientras que en nuestro trabajo el mayor porcentaje es el grupo etario de 41 a 60 años con 45%, proporción que difiere mucho.

Podemos concluir que el grupo etario con menor proporción fue el de 20 a 40 años con 27%, de 61 a 80 años con un 28% y además el grupo de 41 a 60 años con un 45% siendo este el mayor grupo etario con mayor uso del ibuprofeno.

La tabla y figura 4 muestra la prevalencia del uso de ibuprofeno en adultos del distrito de Chimbote según grado de instrucción, donde se observa que, para un

determinado diagnóstico, de los que no consumen el ibuprofeno, el 10% son analfabetos, el 10% tienen primaria completa, el 61% secundaria completa y el 20% superior; de la población que consumen el medicamento para el mismo diagnóstico, el 14% son analfabetos, el 5% tienen primaria completa, el 55% secundaria completa y el 26% superior. De ese análisis se puede observar que existe una mayor prevalencia de consumo adultos con secundaria completa.

Podemos decir que la prevalencia del ibuprofeno según el grado de instrucción es menor en el grupo de usuarios que tienen primaria completa con un 5%, mientras que la de mayor proporción es la de secundaria completa con un 55% del total.

La tabla y figura 5 muestra la prevalencia de la demanda del ibuprofeno en adultos del distrito de Chimbote según establecimiento u origen de uso de medicamento, donde se observa que, para un determinado diagnóstico, de los que no consumen el ibuprofeno, el 20% son de consultorios privados, el 15% de EsSalud, el 34% de Farmacias y Boticas y el 32% de Minsa; de la población que consume el medicamento para el mismo diagnóstico, el 11% son de consultorios privados, el 21% de EsSalud, el 17% de Farmacias y Boticas y el 50% de Minsa. De ese análisis se puede observar que son los usuarios provenientes de MINSA donde existe una mayor prevalencia de consumo de ibuprofeno en la comunidad de adultez según el origen de uso del fármaco. Además, Medina (2019) realizó un trabajo que tuvo como meta verificar la predominancia de la utilización del ibuprofeno en individuos del centro poblacional denominado Rinconada, Chimbote donde obtuvo como resultado, que es en Farmacias y boticas el lugar con mayor prevalencia para atenderse 46.00% seguido de MINSA con 17.00% y según fuente de recomendación el 36.00% fue indicado por un Químico farmacéutico, mientras que la recomendación por receta medicada fue de 27.00%. También Lara (2021) realizó una indagación que tuvo como meta verificar la predominancia de la demanda del ibuprofeno en comerciantes del mercado la perla, distrito de Chimbote, de setiembre a diciembre 2020. Teniendo en cuenta los métodos en la indagación fue de tipo descriptivo estructura no empírica de corte transversal que permite cuantificar la prevalencia de la demanda de ibuprofeno aplicando 100 cuestionarios para acopiar datos de los comerciantes. Los resultados que se obtuvieron

en los comerciantes que consumen el ibuprofeno en Farmacias y boticas (83.33%). De acuerdo a los trabajos de Medina el mayor porcentaje donde se recomienda este producto es en las farmacias y boticas con un 46%, similar resultado obtuvo Lara en su trabajo donde la mayor recomendación del uso de ibuprofeno también fue Farmacia y boticas con un 83.33%, los cuales no son similares a nuestro trabajo, que tiene como resultado que la institución donde más se recomendó el uso de ibuprofeno fue el MINSA con un 50%. Podemos concluir que el establecimiento de mayor proporción donde se recomienda el ibuprofeno es 50% en el MINSA y el menor porcentaje es de consultorios privados con un 11%.

La tabla y figura 6 muestra la prevalencia de la demanda del ibuprofeno en adultos del distrito de Chimbote según tipo de enfermedad, donde se observa que, de la población que consume el medicamento el 43% lo usaron para un dolor no especificado, el 19% dolor en articulaciones, el 19% dolor de cabeza y el 19% dolor de muela. De ese análisis se puede observar que existe una mayor prevalencia de consumo para un dolor no especificado.

Además, Roque et al, (2020) hizo una investigación que tuvo como meta determinar la predominancia de los modelos y factores de la demanda del Ibuprofeno en comuneros de los distritos de Chilca Versus El Tambo – 2019, este tuvo como resultados de precedentes patológicos con mayor predominancia en Tambo a los procesos febriles con 37.30%, seguido de dolor de garganta 30.42% y en Chilca la más alta fueron las cefaleas con 31.60%, seguido de fiebre 17.65%. Estos resultados difieren a los de nuestro trabajo que obtuvo mayor prevalencia al dolor no especificado 43.00%. Tenemos también a Medina (2019) que realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso del ibuprofeno en pobladores del centro poblado Rinconada, Chimbote, según antecedentes mórbidos tiene mialgia 51.00%, cefalea 35.00% y síndrome febril 14.00%. Como conclusión tenemos que Medina y Roque tuvieron diferentes enfermedades para las que utilizaron el ibuprofeno, pero en nuestro trabajo la enfermedad donde más se utilizó este medicamento fue para todo tipo de dolor con un 43% y las demás todas tuvieron 19%.

9 Conclusión y recomendación

Conclusiones

1. Se determinó que la prevalencia en el uso de Ibuprofeno en la botica “Dr Premium” clientes en adultez Enero-Marzo 2023 fue de 84.0%.
2. Se concluyó que la prevalencia en el uso de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, en clientes en adultez Enero-Marzo 2023 de acuerdo al género, es más alta en mujeres con un 56.0%, que en hombres con un 44.0%
3. Se determinó que la prevalencia en el uso de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, en clientes en adultez Enero-Marzo 2023, de acuerdo a su agrupación etaria, es más alta en clientes de 41 a 60 años con un 45.0% y más baja en los clientes de 61 a 80 años con un 28.0%.
4. Se determinó que la prevalencia del uso de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, en clientes en adultez Enero-Marzo 2023, de acuerdo al nivel educativo, es más alta en los clientes con nivel educativo Secundario con un 55.0%; y más baja para los de nivel educativo Analfabeto con un 5.0%
5. Se determinó la prevalencia del uso de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, en clientes en la adultez de acuerdo al origen de la prescripción del medicamento, teniendo como resultado que el 50.0% de encuestados que consumen el ibuprofeno, tienen como origen de uso al MINSA, seguido de ESSALUD con un 21%, farmacias y boticas con un 17% y el consultorio privado, es el establecimiento en el cual menos clientes reciben prescripción con un 11%.
6. Se determinó la prevalencia del uso de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, en clientes en la adultez de acuerdo a la enfermedad teniendo como resultado al Dolor no especificado con mayor prevalencia con un 43%, seguido de dolor de articulaciones con 19%, dolor de cabeza con un 19% y dolor de muela con 19%.

Recomendaciones

1. Se aconseja hacer preparación e instrucción sanitaria por medio de acciones farmacéuticas de clase campaña donde se brindan las informaciones y orientan

la utilización adecuada de drogas en relación a la demanda de AINES, específicamente del Ibuprofeno, por ser la agrupación de fármacos más demandados según los antecedentes revisados; considerar que producen efectos colaterales que varias veces el cliente no conoce hasta verse afectados.

2. Como profesional de salubridad tenemos la responsabilidad ética y moral de interesarnos por el cliente y los fármacos que consumen con el objetivo de que se garantice una terapia efectiva.
3. A las investigaciones futuras sobre utilización de Ibuprofeno en los clientes en adultez, ampliar este tipo de estudios con el objetivo de eludir el poco uso racional de estos fármacos para evitar la automedicación.
4. Continuar con el crecimiento de esta clase de investigaciones que sirvan para demostrar las realidades de las comunidades en los diversos segmentos sociales y económicos en el país.

10 Referencia Bibliográfica

- Álamo Gonzales Cecilio (2005). Guía Farmacológica de Analgésicos. Madrid. Aran ediciones.
- Barrios L, et al. (2019) Ibuprofeno. ¿fármaco seguro?. Revista Salud Militar. vol. 38, no 1, p. 46-55. Disponible en: <http://revistasaludmilitar.uy/ojs/index.php/Rsm/article/view/21>
- Duffao G.(1999) Tamaño muestral en estudios Biomédicos. Rev. Chil. Pediatra.; 70(4):314- 324.Disponible: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041061999000e
- Garrigós E. (2018) Utilización de ibuprofeno por los usuarios de la farmacia comunitaria. Farmacéuticos Comunitarios. 2018;9(1):34-38. Disponible en: <https://www.farmaceticoscomunitarios.org/es/system/files/journals/1181/articles/fc2017-9-1-05ibuprofeno.pdf>
- Goodman, Gilman. (2016). Las bases farmacológicas de la terapéutica. Novena edición. McGraw-Hill Interamericana; 1:661-669.
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Ed. Mc. Graw Hill.
- Izquierdo C, Yesenia (2019) L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores de Wichanza sector III distrito de La Esperanza-Trujillo. Abril–agosto. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8869>
- Juberías A. (2021) Los medicamentos genéricos, entre la propiedad y la salud pública. Madrid:Editorial Reus. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/46544>
- Kinnear, C y Taylor, R. (1998). Investigación de mercados. México. Mc. Graaw Hill.
- Lara K.(2021) Prevalencia del uso de ibuprofeno en comerciantes del mercado la Perla, Chimbote. Setiembre-Diciembre 2020 [Tesis pregrado Universidad Católica los Ángeles de Chimbote] repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32466/IBUPROF

ENO_PREVALENCIA_LARA_VIDAL_KEVIN_WILFREDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Luna J.(2018) Prevalencia del uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano San José. Santa, abril–junio 2018. [Tesis pregrado Universidad Católica los Ángeles de Chimbote] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12073/IBUPROFENO_PREVALENCIA_LUNA_ENCARNACION_JIMMY_ROE_L.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- LUND, Lars Christian y col. (2020) Asociación del uso de fármacos antiinflamatorios no esteroideos y resultados adversos entre pacientes hospitalizados con influenza. *Red JAMA abierta*. vol. 3, no 7, pág. e20. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/articleabstract/2767770>
- Maldonado J.(2021) Efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito [Tesis Doctoral. Universidad Autónoma de Barcelona. Bellaterra- España.] Disponible en: <https://www.icf.uab.es/universidad/treballs/JCMaldonado.pdf>(Internet)
- Manassero C. (2020) Informe: Coronavirus y uso de Ibuprofeno. 2020.Disponible en: <http://www.repositorio.umaza.edu.ar/bitstream/handle/00261/1026/coronavirus%20y%20uso%20de%20ibuprofeno.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Méndez N. (2016) Consumo de AINES , gastro protección y reacciones adversas en la población adulta del municipio de Avilés. 2016 [Tesis Programa de Doctorado: Investigación en medicina] Disponible en: https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/39008/TD_NoeliaMendez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Monteiro C, Miranda C, Brito F, et al.(2018) Patrones de consumo de AINE en el centro de Portugal y el papel de los profesionales de farmacia en la promoción de su uso racional. *Drugs Ther Perspect* 33, 32–40 . <https://doi.org/10.1007/s40267-016-0352-z>

- Ñaupas, H. Valdivia, M. Palacios, J. y Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación. Cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis* (5ª ed.). Ediciones de la U. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>
- Oviedo, H. C. y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Liferder. Recuperado de <https://www.liferder.com/investigacion-basica/>.
- Roque A, Yance E. (2020) Prevalencia de los Patrones y Factores del consumo del ibuprofeno en de los Distritos de Chilca versus El Tambo–2019. 2020. [Tesis pregrado Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”]. Facultad De Ciencias De La Salud. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/216/TEISIS>
- Ruiz M. (2023) Prevalencia de uso de Ibuprofeno en pobladores del centro poblado Luz del Sol, distrito Chicama, Ascope. Octubre-Diciembre 2019.[Tesis pregrado Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]Disponible en:<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3369836>
- Sandoval J. (2019) Prevalencia de uso de ibuprofeno en pobladores del asentamiento humano san miguel. Chimbote, febrero-mayo 2019. [Tesis pregrado Universidad Católica los Ángeles de Chimbote] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13156/IBUPROFENOSANDOVAL_JARA_JHONNY_JHONATAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Valle T. (2021) Prevalencia del uso de Antiinflamatorios no esteroides en pacientes atendidos en la botica OPEN FARMA, Rio Seco-El Porvenir Trujillo. Agosto- Octubre 2020 [Tesis pregrado Universidad Católica los Ángeles de Chimbote] Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25127/ANTIINFLAMATORIOS_VALLE_HUAMAN_TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11 Dedicatoria:

Dedico este trabajo a mis padres Félix y Pilar por haberme guiado en todo el trayecto de mi vida y por su apoyo incondicional para llegar a culminar mi carrera profesional.

A mi esposa Ruth, por motivarme a seguir estudiando y a incentivar me a lograr mis objetivos, siempre colocándome en primer lugar.

A mi hijo Emmanuel, porque desde que llegó a mi vida se convirtió en la inspiración más grande y desde entonces, no hay meta que no pueda alcanzar.

A todos los docentes que estuvieron presentes en mi etapa universitaria y que con sus enseñanzas y experiencias aportaron a mi formación.

[Juan Manuel Sánchez H.]

Dedico este trabajo a mis padres Juan e Yrma porque siempre estuvieron siguiéndome y acompañándome en este camino.

A mi esposo, de quién tengo el apoyo incondicional y quien siempre me dio ánimos en los momentos de debilidad.

A mis 3 hijos, que son la base fundamental de todos mis objetivos alcanzados hasta hoy.

[Matilde Camacho M.]

12 Agradecimiento:

A la universidad San Pedro por formarnos como profesionales en el campo de la salud, y un especial agradecimiento al programa de Farmacia y Bioquímica, la cual nos abrió las puertas del aprendizaje humanístico y científico.

A la Dra. Vilda Rivera por permitirnos hacer uso de su establecimiento farmacéutico para la recopilación de datos de esta tesis.

Al Dr. Esteban Cacha Salazar, por aceptar ser nuestro asesor y sus conocimientos que aportaron a este trabajo.

A los miembros del jurado

13 Anexos

Anexo 1

Autorización de la institución donde se va a ejecutar la recolección de los datos



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALLAS DE JUNÍN Y
AYACUCHO”**

Chimbote, 15 de diciembre del 2022

Estimada Dra.
Q.F. VILDA IREIDA RIVERA MEZA

Presente. -
SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mediante la presente, yo Juan Manuel Sánchez Huamán identificado con DNI N° 46733140 y Matilde Camacho Mendoza, identificada con DNI N° 42849984, bachilleres de Farmacia y Bioquímica de la Universidad San Pedro, nos presentamos antes usted respetuosamente y exponemos lo siguiente:

Que habiendo culminado la carrera profesional de FARMACIA Y BIOQUIMICA en la UNIVERSIDAD SAN PEDRO, solicito a usted autorización para realizar el Trabajo de Investigación en la BOTICA sobre Prevalencia del uso de Ibuprofeno en usuarios de la Botica “Dr. Premium” del distrito de Chimbote. Desde enero a marzo del 2023, para optar el Título de Químico Farmacéutico.

Por lo expuesto, ruego a usted acceda a mi solicitud.

Sin otra en particular, me despido.

Atentamente;

Juan Manuel Sánchez Huamán
DNI N° 46733140

Matilde Camacho Mendoza
DNI N° 42849984



**CUESTIONARIO PREVALENCIA DEL USO DE IBUPROFENO EN LA
BOTICA “DR. PREMIUM” DE CHIMBOTE ENERO – MARZO 2023.**

I. DATOS GENERALES:

1. Edad 2. Sexo

2. GRADO DE INSTRUCCIÓN: COMPLETA – INCOMPLETA

Analfabeto primaria secundaria superior

3. NIVEL DE INGRESOS FAMILIAR:

Menos del sueldo mínimo: entre 1 y 2 sueldos mínimos:

Mayor de 2 sueldo mínimo: mayor 3 sueldos mínimos

II. ANTECEDENTES MORBIDOS:

4. ¿Utiliza o ha utilizado la Ibuprofeno, en el último año?

SI NO

5. ¿Por qué problema de salud o malestar ha utilizado los Ibuprofeno?

.....
.....

6. ¿Dónde acudió para atender sus problemas de salud?:

a) Establecimiento del MINSA c) Consultorio privado

b) Establecimiento de ESSALUD d) Farmacias y boticas

III. USO DE MEDICAMENTOS:

7. Según los medicamentos que el paciente informa considerar

1. Tabletas 2. Jarabes 3. Suspensión 4. Gotas .

Nombre del medicamento:

.....

Tipo de medicamento: Genérico () Marca ()

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

Bastante1 lo suficiente2 poco3

no sabe nada 4

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

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 tomar el Ibuprofeno?

Bastante 1 Lo suficiente 2 Poco 3 No sabe nada 4

11. ¿Usted en qué medida sabe respecto a las reacciones adversas del Ibuprofeno?

Bastante 1 Lo suficiente 2 Poco 3 No sabe nada 4

12. ¿Usted identificó alguna reacción adversa o efecto no deseado consecuencia del uso de Ibuprofeno?

No () Si () ¿Cuál o cuáles?.....

13. Usted adquiere el Ibuprofeno por:

- a) Prescripción médica ()
- b) Recomendación del Químico Farmacéutico ()
- c) Otro profesional de salud (técnico de farmacia, enfermera) ()
- 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 escuché en propagandas. ()
- i) Otros:

14. ¿Dónde acude a comprar el Ibuprofeno?

- a) Establecimientos del MINSA ()
- b) Establecimientos de ESSALUD ()
- c) Farmacias y boticas ()
- d) Bodegas ()
- e) Otros

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Prevalencia del uso de Ibuprofeno en pacientes adultos de la botica “Dr. Premium” del distrito de Chimbote, 2023

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cisneros Hilario Cesar Braulio. N° Experto: 1. Grado Académico: Magister

Fecha: 01 noviembre 2023

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____



Firma de experto

DNI N.º 40245434

Prevalencia del uso de Ibuprofeno en pacientes adultos de la botica “Dr. Premium” del distrito de Chimbote, 2023

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Torres Solano, Carol Giovanna. Nº Experto: 2. Grado Académico: Doctor
Fecha: 12 noviembre 2023

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 32945035

Prevalencia del uso de Ibuprofeno en pacientes adultos de la botica “Dr. Premium” del distrito de Chimbote, 2023

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validación de la ficha de recolección se realizó por juicio de expertos, para lo cual participaron 3 expertos en el área.


JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Leon Tello Tania Janeth. Nº Experto: 3. Grado Académico: Magister
Fecha: 13 octubre 2023

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta le solicitamos su opinión sobre la ficha de recolección que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio. Tenga a bien anotar sus observaciones y sugerencias en los espacios correspondientes.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1. La ficha de recolección recoge la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. La ficha de recolección responde a los objetivos de la investigación.	X		
3. La ficha de recolección responde a la operacionalización de la variable.	X		
4. La estructura de la ficha de recolección es adecuada.	X		
5. La secuencia presentada facilita el llenado de la ficha de recolección.	X		
6. Los ítems son claros y comprensibles para la recopilación.	X		
7. El número de ítems es adecuado para la recopilación.	X		
8. Se debería de incrementar el número de ítems en la ficha de recolección.	X		
9. Se debe eliminar algunos ítems en la ficha de recolección.	X		

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N° 41592319

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la prevalencia en el consumo de Ibuprofeno en la Botica “Dr. Premium” del distrito de Chimbote 2023?</p>	<p>Consumo de Ibuprofeno</p>	<p>Objetivo general Determinar la prevalencia en el consumo de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium” población adulta Enero-Marzo 2023.</p> <hr/> <p>Objetivos específicos</p> <p>1) Determinar la prevalencia del consumo de Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, población adulta según género, Enero-Marzo 2023.</p> <p>2) Determinar la prevalencia del ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, población adulta según el grupo etario, Enero-Marzo 2023.</p> <p>3) Determinar la prevalencia del Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, población adulta según grupo grado de instrucción, Enero-Marzo 2023.</p> <p>4) Determinar la prevalencia del Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, población adulta según el origen de uso del medicamento. Enero-Marzo 2023.</p> <p>5) Determinar la prevalencia del Ibuprofeno en la botica “Dr. Premium”, población adulta según el tipo de enfermedad. Enero-Marzo 2023.</p>	<p>Por el tipo de investigación no se formulará ninguna hipótesis de la investigación.</p>	<p>Tipo de Investigación: El tipo de estudio es de tipo básico, descriptivo de corte transversal y prospectivo.</p> <p>Diseño de Investigación: Esta investigación tiene una sola variable para una sola agrupación de individuos.</p> <p>Población y Muestra: Población: 800 Muestra: 260</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos: Encuesta.</p>

Anexo 5

Cálculo de la muestra (probabilística)

En el estudio tendremos según Duffao(2009) que es una población y una muestra.

Población: estará constituida por 800 pacientes adultos de la botica “Dr. Premium” de Chimbote, Enero-Marzo 2023.

Para calcular el tamaño de muestra para la aplicación de la encuesta se empleará la fórmula siguiente:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

Dónde:

n: Es el tamaño de la muestra;

z: Es el nivel de confianza

p: Es la variabilidad positiva;

q: es la variabilidad negativa;

N: Es el tamaño de la población;

d: precisión de Error de muestreo.

Tamaño de la muestra

Se ha decidido aceptar un error máximo del 5% ($d=0.05$) y un nivel de confianza del 95% ($Z=1.96$), la proporción de éxito se considera 50% ($P=0.5$), la probabilidad de fracaso es $1-P$ ($Q=0.5$), la probabilidad de fracaso es $1-P$ ($Q=0.5$), se obtiene el tamaño de la muestra siguiente:

$$n = \frac{800 * 1.96^2 * 0.25}{800-1 * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.25}$$
$$n = \frac{800 * 3.8416 * 0.25}{799 * 0.0025 + 3.8416 * 0.25}$$
$$n = \frac{768.32}{1.9975 + 0.9604}$$
$$n = 768.32 / 2.9579$$
$$n = 259.75$$

Para la investigación se obtiene $n= 259.75$ Pacientes, que se redondea a 260 pacientes para una muestra finita por convenir al estudio.

Anexo 6

Base de datos

N°	GÉNERO	GRUPO ETARIO	GRADO DE INSTRUCCIÓN	CONSUMO	NIVEL DE INGRESO FAMILIAR	TIPO DE ENFERMEDAD DEL PACIENTE	ESTABLECIMIENTO	FORMA FARMACEUTICA
1	MASCULINO	20-40	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
2	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
3	MASCULINO	20-40	PRIMARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
4	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
5	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
6	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
7	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
8	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
9	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
10	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
11	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
12	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
13	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
14	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
15	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
16	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
17	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
18	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
19	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
20	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
21	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
22	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
23	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	NO	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
24	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
25	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
26	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
27	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
28	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS

29	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
30	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSALUD	TABLETAS
31	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSALUD	TABLETAS
32	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
33	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
34	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSALUD	TABLETAS
35	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSALUD	TABLETAS
36	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
37	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
38	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSALUD	TABLETAS
39	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSALUD	TABLETAS
40	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
41	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSALUD	TABLETAS
42	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSALUD	TABLETAS
43	MASCULINO	41-60	PRIMARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSALUD	TABLETAS
44	MASCULINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
45	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
46	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSALUD	TABLETAS
47	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSALUD	TABLETAS
48	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSALUD	TABLETAS
49	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
50	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSALUD	TABLETAS
51	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSALUD	TABLETAS
52	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSALUD	TABLETAS
53	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
54	MASCULINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
55	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSALUD	TABLETAS
56	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
57	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
58	MASCULINO	41-60	PRIMARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSALUD	TABLETAS
59	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSALUD	TABLETAS
60	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS

61	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
62	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
63	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
64	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
65	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
66	FEMENINO	41-60	PRIMARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
67	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
68	FEMENINO	61-80	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
69	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
70	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
71	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
72	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
73	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
74	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
75	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
76	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
77	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
78	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
79	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
80	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
81	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
82	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
83	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
84	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
85	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
86	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
87	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
88	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
89	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	NO	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
90	FEMENINO	61-80	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
91	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
92	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS

93	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
94	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
95	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
96	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
97	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
98	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
99	MASCULINO	61-80	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
100	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
101	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	TABLETAS
102	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
103	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
104	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
105	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
106	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
107	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
108	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
109	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
110	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
111	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
112	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
113	FEMENINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
114	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
115	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
116	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
117	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	TABLETAS
118	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
119	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
120	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
121	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
122	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
123	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
124	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS

125	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
126	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
127	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
128	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
129	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
130	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
131	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
132	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	TABLETAS
133	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
134	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
135	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
136	FEMENINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
137	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
138	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
139	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
140	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
141	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
142	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
143	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
144	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
145	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
146	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
147	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
148	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
149	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
150	FEMENINO	41-60	PRIMARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
151	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
152	MASCULINO	61-80	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
153	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
154	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
155	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
156	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS

157	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
158	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
159	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
160	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
161	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
162	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
163	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
164	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
165	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
166	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
167	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
168	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
169	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
170	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
171	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	TABLETAS
172	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
173	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
174	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
175	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
176	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
177	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
178	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
179	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
180	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	TABLETAS
181	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
182	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
183	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
184	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
185	MASCULINO	61-80	PRIMARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
186	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
187	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
188	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS

189	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
190	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
191	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
192	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
193	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
194	FEMENINO	20-40	PRIMARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
195	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
196	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
197	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
198	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
199	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
200	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
201	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
202	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
203	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
204	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
205	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
206	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
207	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
208	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
209	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
210	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
211	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	TIPO DE ENFERMEDAD DEL PACIENTE	MINSA	TABLETAS
212	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
213	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
214	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
215	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
216	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
217	FEMENINO	20-40	PRIMARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
218	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
219	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS

220	MASCULINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
221	MASCULINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
222	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
223	FEMENINO	61-80	ANALFABETO	NO	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
224	MASCULINO	61-80	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
225	MASCULINO	20-40	ANALFABETO	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
226	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
227	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
228	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
229	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
230	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
231	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
232	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
233	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
234	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE TRES SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
235	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	TABLETAS
236	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	CONSULTORIO PRIVADO	TABLETAS
237	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	TABLETAS
238	MASCULINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
239	FEMENINO	41-60	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS
240	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	NO	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	FARMACIAS Y BOTICAS	TABLETAS
241	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSA	TABLETAS
242	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSA	TABLETAS
243	FEMENINO	20-40	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
244	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
245	FEMENINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
246	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSA	TABLETAS
247	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
248	MASCULINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	ESSALUD	TABLETAS
249	FEMENINO	41-60	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	ESSALUD	TABLETAS
250	FEMENINO	41-60	ANALFABETO	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE MUELA	MINSA	TABLETAS
251	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSA	TABLETAS

252	FEMENINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	SI	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE ARTICULACIONES	ESSALUD	TABLETAS
253	MASCULINO	20-40	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	MINSAL	TABLETAS
254	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR	MINSAL	TABLETAS
255	MASCULINO	20-40	SUPERIOR COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE ARTICULACIONES	MINSAL	TABLETAS
256	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MENOS DE UN SUELDO MINIMO	DOLOR DE CABEZA	MINSAL	TABLETAS
257	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSAL	TABLETAS
258	FEMENINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	NO	ENTRE UN SUELDO Y DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR	ESSALUD	TABLETAS
259	FEMENINO	61-80	SUPERIOR COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE CABEZA	MINSAL	TABLETAS
260	MASCULINO	61-80	SECUNDARIA COMPLETA	SI	MAYOR DE DOS SUELDOS MINIMOS	DOLOR DE MUELA	MINSAL	TABLETAS

Anexo 7

Consentimiento de los participantes del estudio

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN: Prevalencia de la utilización de Ibuprofeno en la Botica “Dr Premium” del distrito de Chimbote. 2023.

Yo _____ con DNI N° _____ declaro que he sido informada e invitada a participar voluntariamente en este proyecto de investigación, entiendo que este estudio busca determinar la Prevalencia en el consumo de Ibuprofeno en la Botica “Dr. Premium” del distrito de Chimbote.

Al acceder ser participante de este estudio, se me informó seguir con las indicaciones del instructor y realizar una encuesta informativa para poder cumplir con los objetivos de dicho estudio. Informándoseme y explicándoseme sobre las preguntas de los investigadores Juan Manuel Sánchez Huamán y Matilde Camacho Mendoza. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que mi nombre como participante en este documento será reemplazados por código # _____. En la ficha de acopio de datos que se me asigne a efectos de confidencialidad teniendo acceso a estos: La Universidad Privada San Pedro.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considerando que puedo o no beneficiarme del referido estudio entendiéndome además que estos pueden ser de beneficio para mi comunidad y la sociedad en caso de hallar una respuesta a la pregunta de investigación.

Comprendo que mi participación es voluntaria, que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio, por lo cual no estoy renunciando a ningún derecho.

Doy fe también que recibo una copia firmada y con fecha de este documento.

Firma

Nombre del participante

Lugar, fecha y hora

Anexo 9

1. Formato de publicación de repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
CAMACHO MENDOZA MATILDE		42849984	maty_021@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
<p>Prevalencia del uso de Ibuprofeno en usuarios de la Botica "Dr. Premium" del distrito de Chimbote. Enero-Marzo 2023.</p>			
5. Programa Académico			
<p>Farmacia y Bioquímica</p>			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ² (info.eu-repo/semantics/openAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido ⁴ (info.eu-repo/semantics/restrictedAccess) ^(*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶



Lugar Día Mes Año
Chimbote 15 04 24



Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N°033-2016-SUNEDU-CE, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
2. Ley N°30025 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 009-2015-PCM.
3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
4. En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N°004-2016-COINCYTES-DEG (numerales 5.2 y 6.1) que norma el funcionamiento del Repositorio Abiertos Digital.
5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
6. Según el inciso 12.2 del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales -RENATI, Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA.

Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, n.ºm. 32.3)

2. Reporte de similitud

Prevalencia del uso de Ibuprofeno en usuarios de la Botica "Dr. Premium" del distrito de Chimbote. Enero-Marzo 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	12%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	11%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	1%
5	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1%
7	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1%
8	moam.info Fuente de Internet	<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo