



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

**PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN
USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA ECONÓMICA MARYFARMA, DISTRITO LA
ESPERANZA-TRUJILLO. ENERO-ABRIL 2026**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

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

AUTOR

**VALDIVIEZO GALVEZ, EDUARDO ARTURO
ORCID:0000-0003-1716-2666**

ASESOR

**LEAL VERA, CESAR ALFREDO
ORCID:0000-0003-4125-3381**

**CHIMBOTE-PERÚ
2026**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0016-107-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:00** horas del día **19** de **Abril** del **2026** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, conformado por:

MATOS INGA MATILDE ANAIS Presidente
CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD Miembro
ORMEÑO LLANOS MILY Miembro
Mgtr. LEAL VERA CESAR ALFREDO Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA ECONOMICA MARYFARMA, DISTRITO LA ESPERANZA-TRUJILLO. ENERO-ABRIL 2026**

Presentada Por :
(1608142008) **VALDIVIEZO GALVEZ EDUARDO ARTURO**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **18**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Químico Farmacéutico**.

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

MATOS INGA MATILDE ANAIS
Presidente

CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD
Miembro

ORMEÑO LLANOS MILY
Miembro

Mgtr. LEAL VERA CESAR ALFREDO
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA ECONÓMICA MARYFARMA, DISTRITO LA ESPERANZA-TRUJILLO. ENERO-ABRIL 2026 Del (de la) estudiante VALDIVIEZO GALVEZ EDUARDO ARTURO, asesorado por LEAL VERA CESAR ALFREDO se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 29 de Abril del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A mis queridos padres, CONSUELO GALVEZ YSIQUE y SINCLAIR VALDIVIEZO CORONEL por brindarme su cariño, amor y sobre todo su constante apoyo para lograr mis metas, por brindarme fortaleza en todo momento. Los quiero mucho, pido a Dios que me duren toda la vida.

A mi esposa, ELISA SALIRROSAS, por brindarme su apoyo en todo momento en mi carrera profesional, quien me brindó el apoyo y mucho amor en este proceso.

Y a mis hijos, VALENTINO, RAPHAELA, MANUEL e ISRAEL, gracias por sacarme una sonrisa siempre, estaré para ustedes en cada paso de sus caminos.

Finalmente, a mis amigos y maestros de las instituciones musicales AUTHENTIC BAND y BANDA INTERNACIONAL MI PERÚ de Trujillo los cuales me brindaron el apoyo laboral y comprensión durante muchos viajes llenos de bonitas experiencias los cuales vieron mi gran esfuerzo y decirles gracias a todos ustedes pude decir lo logré.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por estar siempre conmigo en cada paso que doy este triunfo se logró a su nombre, le doy gracias por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente, y por haber puesto en mi camino a grandes personas las cuales han sido más que mi soporte y compañía durante toda mi formación profesional.

A mi familia, por ser mi principal pilar de apoyo para seguir llegando a mis objetivos, metas propuestas, pese a las grandes dificultades que se me presentaron en el camino, nunca me dejaron solo, siempre dándome ese ánimo constante y me apoyaron a continuar con este proyecto.

A la Universidad Los Ángeles de Chimbote (ULADECH), por acogerme y brindarme el apoyo durante los años de formación académica.

Índice General

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Lista de Tablas.....	VII
Resumen	VIII
Abstract.....	IX
I. Planteamiento del Problema	1
II. Marco Teórico.....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas	7
2.3. Hipótesis.....	11
III. Metodología.....	12
3.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación.....	12
3.2. Población	12
3.3. Operacionalización de las variables	14
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información	15
3.5. Método de análisis de datos.....	16
3.6. Aspectos Éticos	16
IV. Resultados	17
V. Discusión	19
VI. Conclusiones	23
VII. Recomendaciones.....	24
Referencias Bibliográficas.....	25
Anexos	31
Anexo 1. Carta de recojo de datos automatizado en el sistema de la universidad	31
Anexo 2. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	32
Anexo 3. Formato de consentimiento informado	33
Anexo 4. Matriz de consistencia y operacionalización	34
Anexo 5. Instrumento de recolección de información.....	35
Anexo 6. Evidencias de la investigación	37
Anexo 7. Matriz de datos.....	40

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026.....	17
TABLA 2: Distribución porcentual de las características sociodemográficas del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026.	17
TABLA 3: Distribución porcentual de los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026.	18

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo durante el periodo enero-abril de 2026. Se desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 242 usuarios seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia de los cuales 123 reportaron consumo de AINEs. Los resultados evidenciaron que la prevalencia puntual del uso de AINEs fue del 50.83%, predominó el sexo femenino con 69.92% y el grupo etario entre 30-50 años con 56.10%, con nivel de instrucción superior con 91.87%, el principal motivo de consumo fue el dolor de cabeza con 34.97% y el AINE más utilizado fue el naproxeno con 40.65% y se identificó que la automedicación fue la forma predominante de adquisición con 74.80%. Se concluyó que el uso de AINEs fue frecuente en la población estudiada y estuvo principalmente asociado a la automedicación y al manejo sintomático del dolor.

Palabras clave: antiinflamatorios no esteroideos, automedicación, prevalencia

ABSTRACT

The present study aimed to determine the prevalence of non-steroidal anti-inflammatory drug use in users attended at the Botica Económica MaryFarma, district of La Esperanza-Trujillo during the period January-April 2026. A quantitative, descriptive, non-experimental, and cross-sectional study was conducted. The sample consisted of 242 users selected through non-probabilistic convenience sampling, of which 123 reported NSAID use. The results showed that the point prevalence of NSAID use was 50.83%. Female sex predominated with 69.92% and the age group between 30-50 years with 56.10%, with higher education level at 91.87%. The main reason for use was headache with 34.97%, and the most commonly used NSAID was naproxen with 40.65%. It was identified that self-medication was the predominant form of acquisition with 74.80%. It was concluded that NSAID use was frequent in the studied population and was mainly associated with self-medication and the symptomatic management of pain.

Keywords: nonsteroidal anti-inflammatory drugs, self-medication, prevalence

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINE) se ha vuelto una práctica frecuente a nivel mundial generando múltiples consecuencias negativas para la salud, donde una proporción importante de las personas que recurren a la automedicación con estos medicamentos presenta un conocimiento limitado sobre sus posibles reacciones adversas, lo que constituye un problema relevante para la salud pública, a ello se suma la influencia de diversos factores culturales y económicos en los cuales la salud suele ser percibida más como un bien económico que como un derecho social favoreciendo el consumo no supervisado de medicamentos ⁽¹⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado que a nivel mundial una proporción considerable de los medicamentos cercana al 50% no son prescritos, dispensados ni comercializados de manera adecuada, esta situación evidencia importantes deficiencias en el control de los sistemas de salud y pone de manifiesto una limitada educación sanitaria en la población. Asimismo, la OMS estima que el 50% de los pacientes no sigue correctamente las indicaciones terapéuticas al momento de consumir sus medicamentos lo cual incrementa el riesgo de presentar complicaciones clínicas y reduce significativamente los beneficios esperados del tratamiento ⁽²⁾.

A nivel mundial los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) se han consolidado como el grupo farmacológico de mayor consumo llegando a representar cerca del 90% del total de analgésicos utilizados en la población ⁽³⁾. Se calcula que más de 30 millones de personas los emplean diariamente para aliviar el dolor y los procesos inflamatorios, pero su uso inadecuado resulta preocupante ya que diversos reportes señalan que aproximadamente el 25% de los efectos adversos notificados se asocian al consumo de AINEs y que hasta el 30% de las muertes relacionadas con úlceras gástricas complicadas podrían atribuirse a estos medicamentos, este riesgo se incrementa considerablemente cuando su consumo se realiza sin orientación profesional o en combinación con otros fármacos como ocurre en los casos de automedicación y polifarmacia ⁽⁴⁾.

En América Latina el uso de los antiinflamatorios no esteroideos también constituye una problemática relevante, por ejemplo, en países como Chile más del 55% de la población recurre al consumo de AINEs predominando la práctica de la automedicación, de manera similar en Ecuador este grupo de medicamentos representa aproximadamente el 48% del total de fármacos

utilizados sin prescripción médica y en el caso de México, los AINEs se posicionan entre los medicamentos más comercializados sin receta alcanzando cerca del 51% del mercado lo que ha generado importantes repercusiones en la salud pública de la región ⁽⁵⁾.

En Perú diversas investigaciones han evidenciado que una proporción significativa de los antiinflamatorios no esteroideos se adquiere sin prescripción médica superando el 60% del total comercializado y se ha identificado que entre el 30% y el 40% de estos medicamentos son utilizados bajo la práctica de la automedicación ⁽⁶⁾.

La Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) ha reportado que los AINEs se encuentran entre los medicamentos que con mayor frecuencia producen reacciones alérgicas en los consumidores especialmente cuando son utilizados sin indicación médica, donde aproximadamente el 29% de estos medicamentos que generan reacciones no esperadas ⁽⁷⁾.

Por su parte, el Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia del Perú informó haber recibido un total de 2947 notificaciones de reacciones adversas a medicamentos (RAM) relacionadas con AINEs remitidas por profesionales de la salud donde del total de reportes el 30.26% estuvo vinculado a trastornos gastrointestinales, en cuanto a la distribución por género, el 61.32% de las notificaciones correspondió a mujeres, el grupo etario más afectado fue el comprendido entre los 17 y 69 años, siendo los AINES más frecuentemente notificados el naproxeno (37.3%), ibuprofeno (28.3%), diclofenaco (13.4%) y otros en (21%) ⁽⁸⁾.

Debido a la problemática expuesta resultará relevante desarrollar el presente estudio en una botica comunitaria del distrito de La Esperanza considerando que este lugar hoy en día presenta condiciones específicas sociales y económicas relacionadas con el limitado acceso a los servicios de salud que podrían relacionarse de manera directa en los hábitos de uso de los AINEs por parte de la población, ya que en este contexto la farmacia y/o botica suelen constituirse como la primera o en algunos casos la única alternativa de atención sanitaria en salud para muchos usuarios situación que favorece la práctica de la automedicación especialmente en el uso de medicamentos de libre venta como los AINEs ⁽⁹⁾.

Enunciado del problema de investigación:

¿Cuál es la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026?

Objetivos de la investigación

Objetivo General

- Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026.

Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026.
- Identificar los patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026.

Justificación

La presente investigación se justificó por la necesidad de generar evidencia actualizada sobre el consumo de antiinflamatorios no esteroideos en una comunidad específica lo que permitió comprender y establecer fundamentos para el diseño de estrategias de intervención por parte de los entes reguladores de la salud como el Ministerio de Salud (MINSA) donde en dichas intervenciones estarán orientadas a la prevención, educación y concientización de la población respecto al uso racional de estos medicamentos a través de acciones oportunas y adecuadas al contexto comunitario, también la investigación tuvo como propósito aportar información relevante sobre el comportamiento de la población en relación con el consumo de AINEs donde los resultados obtenidos servirán como una base sólida para futuras investigaciones y además esta investigación respaldó la labor del Químico Farmacéutico comunitario en las actividades de farmacovigilancia y en la promoción del uso seguro de los medicamentos ya que permitió comprender los hábitos de consumo de los AINEs en la población estudiada lo que permitió resaltar el asesoramiento farmacéutico desde los establecimientos farmacéuticos comunitarios considerados como el primer punto de atención para los usuarios.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Ahmed et al. Realizaron en Asia en el año 2025, un estudio donde tuvo por objetivo determinar la prevalencia del uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroides en la población de Saudí que acudían a farmacias. Llevaron a cabo un estudio de tipo transversal, descriptivo y no experimental, con una muestra que estuvo conformada por 547 personas, en sus resultados mostraron que el 65.1% de los encuestados había consumido AINE en alguna forma y que el 6.7% los utilizaba de manera regular, el 45.5% refirió haberlos tomado sin prescripción médica, entre las complicaciones más frecuentes reportaron la acidez estomacal (46.6%), siendo el ibuprofeno el medicamento de mayor consumo con 45%. Los autores concluyeron que el conocimiento sobre el uso adecuado de los AINE y sus posibles complicaciones era deficiente por lo que se destacó la necesidad de promover acciones de concienciación orientadas a fomentar un uso más seguro y responsable de estos fármacos ⁽¹⁰⁾.

Angulo R. Blandón P. Realizaron en Nicaragua en el año 2024, un estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del uso de AINEs en pobladores atendidos en las farmacias del barrio Monserrath. La investigación fue de tipo descriptivo y de enfoque básico, la muestra estuvo conformada por 373 personas. En los resultados evidenciaron que la prevalencia del uso de AINEs alcanzó el 95%, siendo el sexo femenino el más representativo con un 97%, predominó el grupo etario comprendido entre los 18 y 29 años con un 38% y el 28% de los participantes presentó nivel de educación superior, en relación con los patrones de consumo el ibuprofeno fue el AINE más utilizado, principalmente por recomendación de amigos y familiares. Los autores concluyeron que en la población estudiada existió una elevada prevalencia del uso de AINEs ⁽¹¹⁾.

Teco C. Realizó en México en el año 2022, un estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del uso de AINEs en la Unidad de Medicina Familiar de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. La investigación fue de tipo descriptivo y de corte transversal e incluyó una muestra de 382 personas encuestadas. Los resultados mostraron que el 60% de los participantes correspondió al sexo femenino, el AINE más utilizado fue el diclofenaco con una frecuencia del 32% y la morbilidad más autopercebida por la población fue la cefalea o migraña representando el 12%.

El autor concluyó que la prevalencia del uso de AINEs en la población estudiada alcanzó el 90% por lo que recomendó a las entidades de salud promover el uso racional de medicamentos en la población ⁽¹²⁾.

Antecedentes nacionales

Luna Q. Realizó en Huancayo en el año 2024, un estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del consumo de AINEs en usuarios que asistieron a la Botica Luz Farma. La investigación presentó un diseño no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal, e incluyó una muestra de 182 usuarios. Los resultados evidenciaron que el 83% de los participantes utilizó AINEs, predominando el sexo femenino con un 54%, en relación con la edad el grupo más representativo correspondió a personas entre 30 y 50 años con 46%, mientras que el 52% refirió contar con educación secundaria completa, respecto a las manifestaciones asociadas al uso de estos medicamentos el dolor de cabeza fue la morbilidad más frecuente con 51% de los casos y el AINE de mayor consumo fue el paracetamol con 64%. El autor concluyó que existieron diversos factores que influyeron en la adquisición y el uso de los AINEs ⁽¹³⁾.

Janampa H. Valverde V. Desarrollaron en Huancayo en el año 2022, un estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del uso de AINEs en los usuarios atendidos en la Botica T&M Vida Pharma. Se trató de una investigación de tipo básico, con diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal, en la cual se encuestó a una muestra de 132 usuarios. En los resultados se encontró que el 53% de los participantes utilizó AINEs y el paracetamol fue el medicamento más empleado con 44%, mientras que las tabletas y/o cápsulas constituyeron las formas farmacéuticas de mayor uso con 56%. Los autores concluyeron que la prevalencia puntual del uso de AINEs en la población estudiada fue del 68% ⁽¹⁴⁾.

Urrutia T, Monzón V. Realizaron en Huancayo en el año 2022, un estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del uso de AINEs en los usuarios atendidos en la botica Ahorro Farma. La investigación fue de tipo descriptivo y de corte transversal, donde encuestaron a una muestra de 235 usuarios. Los resultados mostraron que, entre las morbilidades más frecuentes asociadas al consumo de AINEs el dolor muscular fue la más reportada, con 33%, el AINE de mayor uso fue el ibuprofeno con 54% y la forma farmacéutica de mayor preferencia correspondió a las

tabletas representando el 66%. Los autores concluyeron que la prevalencia puntual del uso de AINEs alcanzó el 84% ⁽¹⁵⁾.

Antecedentes locales o regionales

Valera C. Realizó en Trujillo en el año 2025, un estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del uso AINEs en los usuarios atendidos en la Botica Fesafarma del Alto Trujillo. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, fue de tipo descriptivo y de corte transversal, y la muestra estuvo conformada por 165 usuarios seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Los resultados mostraron que la prevalencia del uso de AINEs fue del 60%, predominando el sexo femenino con 61% y el grupo etario comprendido entre los 30 y 50 años con 59%, la mayoría de los participantes contó con educación superior representando el 87% y se desempeñó como trabajador dependiente en un 41%, en relación con los patrones de uso el dolor de garganta fue la principal afección reportada con 40% y el paracetamol se identificó como el AINE más utilizado con 49%. El autor concluyó que el uso de AINEs en la botica Fesafarma del Alto Trujillo fue elevado ⁽¹⁶⁾.

Horna F. Desarrolló en Trujillo en el año 2025, un estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios atendidos en la Botica Sofía. La investigación fue de nivel cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal, encuestó a una muestra de 138 pacientes utilizando un cuestionario como instrumento de recolección de datos. En los resultados evidenció que la cefalea fue el problema de salud más reportado con 39%, en cuanto a la forma farmacéutica predominó el uso de tabletas representando el 55%, mientras que dentro de los patrones de consumo el 44% de los participantes manifestó utilizar naproxeno. El autor concluyó que la prevalencia del uso de AINEs alcanzó el 87% ⁽¹⁷⁾.

Valle H. Realizó en Trujillo en el año 2021, un estudio cuyo objetivo principal fue determinar la prevalencia del uso de AINEs en pacientes atendidos en la botica Open Farma ubicada en el sector Río Seco. La investigación presentó un enfoque descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal, contó con una muestra conformada por 250 personas. Los resultados indicaron que el dolor muscular fue la principal afección asociada al consumo de AINEs con 44%, respecto a la forma farmacéutica las tabletas fueron las más utilizadas con 73%, en relación

con los patrones de uso el paracetamol se identificó como el AINE de mayor consumo con 67%. El autor concluyó que la prevalencia puntual del uso de AINEs en la población estudiada fue del 66% ⁽¹⁸⁾.

2.2. Bases teóricas

Prevalencia

Es un indicador epidemiológico que mide la proporción de personas en una población específica que presentan una enfermedad o condición en un momento o periodo determinado, la prevalencia abarca todos los casos existentes (tanto nuevos como antiguos), funcionando como una "fotografía" que refleja la carga total de una enfermedad en la sociedad, su cálculo permite a los sistemas de salud estimar la necesidad de recursos, servicios y tratamientos necesarios para atender a la población afectada en la actualidad ⁽¹⁹⁾.

Prevalencia puntual

La prevalencia puntual es una medida epidemiológica que cuantifica la proporción de personas en una población específica que presentan una enfermedad o característica en un momento exacto, actúa como una "fotografía" instantánea del estado de salud, calculándose al dividir el número total de casos existentes (nuevos y antiguos) en esa fecha concreta entre el total de individuos de la población en ese mismo instante ⁽²⁰⁾.

Automedicación

La OMS define la automedicación como el comportamiento mediante el cual las personas seleccionan y utilizan medicamentos para tratar síntomas o enfermedades que ellas mismas identifican, esta práctica es reconocida como un componente clave del autocuidado, siempre que se realice de forma responsable para aliviar dolencias menores y autolimitadas mediante el uso de fármacos de venta libre que no requieren receta médica, no obstante la organización advierte que el consumo de medicamentos sin orientación profesional puede conllevar riesgos graves, como el enmascaramiento de enfermedades subyacentes, efectos adversos o el agravamiento de la salud del paciente ⁽²¹⁾.

Automedicación con AINEs

La automedicación con AINEs se ha asociado estrechamente con su fácil acceso sin necesidad de receta médica, si bien esta disponibilidad puede representar una ventaja para el alivio rápido de dolores leves o malestares comunes, también conlleva riesgos importantes donde el uso prolongado o inadecuado de estos fármacos puede generar efectos adversos

graves, especialmente en personas que desconocen sus contraindicaciones o las posibles interacciones con otros medicamentos ⁽²²⁾.

Patrones de uso de medicamentos

Se refieren a los comportamientos habituales y a las formas recurrentes en que la población utiliza los medicamentos, considerando aspectos como la frecuencia de consumo, la dosis empleada, el tipo de medicamento, la vía de administración y el motivo de uso, el análisis de estos patrones permitirá comprender cómo las personas incorporan el consumo de medicamentos en su cuidado de la salud ya sea siguiendo una prescripción médica o mediante prácticas de automedicación ⁽²³⁾. Además, otro autor menciona que los patrones de uso de medicamentos permiten analizar cómo los pacientes acceden, utilizan y cumplen con las terapias farmacológicas, constituyendo un indicador esencial para monitorear la calidad del acceso y la seguridad del sistema de salud ⁽²⁴⁾.

Morbilidades más comunes asociadas a la automedicación

Suelen ser aquellas que presentan síntomas frecuentes, molestos y de fácil reconocimiento por parte del propio paciente lo que motiva el uso de medicamentos sin prescripción y por decisión propia, entre las más habituales se encuentran: Dolores musculares y articulares, como las lumbalgias, cervicalgias o molestias por esfuerzo físico, los cuales suelen tratarse con antiinflamatorios sin supervisión médica.

Cefaleas y migrañas, las cuales son los dolores de cabeza recurrentes que llevan a las personas a usar analgésicos de manera repetida.

Infecciones respiratorias leves, como los resfriados, gripe o dolor de garganta que impulsan el uso de antigripales o antibióticos sin indicación profesional.

Fiebre y estados febriles inespecíficos, que suelen tratarse con antipiréticos sin identificar la causa real del síntoma ⁽²⁵⁾.

Adquisición de los medicamentos

Se refieren a las distintas formas mediante las cuales la población accede a los medicamentos, ya sea a través de canales formales, como la prescripción médica, o por vías informales, tales como la compra directa en farmacias sin receta, las recomendaciones de personas cercanas o el uso de prescripciones anteriores. Esta facilidad de acceso, sumada a una supervisión limitada durante el proceso de dispensación, favorece un consumo inadecuado de estos medicamentos y puede ocasionar riesgos para la salud de los usuarios. ⁽²⁶⁾ de las cuales pueden ser:

Recomendación de un familiar, ya que el consumo de medicamentos puede ser motivado por la sugerencia de un pariente cercano sin una orientación profesional en salud.

Por propaganda televisiva, el cual el uso de medicamentos está influenciado por anuncios o publicidad en medios de comunicación masivos como la televisión.

Automedicación, es la situación en la que la persona decide consumir medicamentos por iniciativa propia sin consulta médica ni prescripción ⁽²⁷⁾.

Características sociodemográficas

Se entiende como al conjunto de variables que describen las condiciones sociales y demográficas básicas de una población, estas características permiten conocer el perfil general de los individuos estudiados y establecer posibles asociaciones entre dichas condiciones y ciertos comportamientos de salud como el uso de medicamentos entre las más comunes se encuentran:

Sexo: Corresponde a la clasificación biológica de los individuos en femenino o masculino, esta variable se incluye para identificar posibles diferencias en los patrones de consumo de medicamentos entre hombres y mujeres, ya que diversos estudios han demostrado que el sexo influye en el comportamiento relacionado con la automedicación y la búsqueda de atención médica ⁽¹¹⁾.

Edad: Representa el número de años cumplidos por el participante al momento del estudio. La edad es una variable clave, ya que permite analizar si existen grupos etarios más propensos a consumir AINEs como los adultos jóvenes o mayores, quienes suelen presentar condiciones de salud que requieren un manejo frecuente del dolor o la inflamación.

Grado de instrucción: Indica el nivel educativo alcanzado por el individuo, ya sea primaria, secundaria, técnica o superior, esta característica se relaciona con el conocimiento que la persona tiene sobre el uso adecuado de los medicamentos, sus riesgos y beneficios, así como su capacidad para comprender indicaciones médicas y tomar decisiones informadas sobre su salud.

Ocupación: Se refiere a la actividad laboral o productiva que desempeña la persona, incluyendo categorías como trabajador independiente, dependiente, estudiante, ama de casa o desempleado ⁽²⁸⁾.

Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)

Los AINEs son un grupo de medicamentos ampliamente utilizados por su capacidad para aliviar el dolor, reducir la inflamación y controlar la fiebre, ya que actúan inhibiendo las síntesis de las enzimas ciclooxigenasas, la cual es responsable de la síntesis de prostaglandinas, sustancias que intervienen en los procesos inflamatorios y de dolor, es por ello que debido a su eficacia, bajo costo y disponibilidad sin necesidad de receta médica, los AINEs son comúnmente empleados tanto en el ámbito clínico como en la automedicación ⁽²⁹⁾.

AINEs de mayor uso

Las personas suelen solicitar medicamentos por automedicación por diversas razones, muchas de ellas relacionadas con factores personales, sociales y económicos, una de las causas más comunes es la experiencia previa con el mismo medicamento o con síntomas similares, lo que lleva al individuo a pensar que puede resolver el problema sin necesidad de consultar a un profesional de salud, por ello los AINEs más solicitados por automedicación son:

Naproxeno: AINE que se utiliza comúnmente para aliviar el dolor muscular, articular, dental o menstrual, así como para reducir la inflamación en enfermedades como la artritis.

Diclofenaco: Es un AINE de uso frecuente para el tratamiento de dolores agudos, inflamación postraumática, afecciones reumáticas y dolores musculares, disponible en diversas presentaciones como oral, tópica e inyectable.

Ibuprofeno: AINE ampliamente utilizado para aliviar el dolor leve a moderado, fiebre e inflamación, en casos como dolor de cabeza, dolor dental, fiebre o cólicos menstruales ⁽³⁰⁾.

Riesgos asociados a la automedicación de AINEs

El uso irracional de los AINEs puede generar diversas complicaciones gastrointestinales que van desde una simple irritación estomacal hasta hemorragias graves, especialmente en personas con antecedentes de úlceras, el consumo prolongado o sin control médico también eleva el riesgo de daño renal, sobre todo en adultos mayores o en quienes padecen enfermedades crónicas como hipertensión o diabetes, asimismo el uso inadecuado de estos medicamentos puede asociarse con efectos adversos a nivel cardiovascular, incluyendo el aumento de la presión arterial y la aparición de eventos trombóticos, lo que evidencia la importancia de un consumo responsable y bajo supervisión profesional ⁽³¹⁾.

Interacciones farmacológicas de los AINEs

Las interacciones farmacológicas de los AINEs son clínicamente significativas debido a su capacidad para alterar la función renal y la coagulación sanguínea, entre las más importantes se encuentran su combinación con anticoagulantes como la warfarina y antiagregantes que incrementa gravemente el riesgo de hemorragias gastrointestinales ⁽¹⁸⁾. Asimismo, el uso simultáneo de AINE con antihipertensivos como los inhibidores de la ECA, ARA-II y betabloqueantes o diuréticos puede reducir el efecto terapéutico de estos últimos y desencadenar insuficiencia renal aguda especialmente en adultos mayores.

También destaca la interacción con el litio y el metotrexato donde los AINE disminuyen su excreción renal, elevando sus concentraciones plasmáticas hasta niveles tóxicos, finalmente se desaconseja el uso concomitante de dos o más AINE ya que no aumenta la eficacia analgésica pero sí multiplica el riesgo de úlceras y daño renal ⁽³²⁾.

2.3.Hipótesis

Implícita.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y nivel descriptivo ya que sólo buscó describir, caracterizar y detallar las prácticas de consumo de AINEs en los usuarios sin intervenir ni modificar la variable de estudio. El diseño de la investigación fue no experimental y de corte transversal puesto que la recolección de la información se realizó en un solo momento del tiempo permitiendo describir la situación observada tal como se presentó en la realidad y la investigación fue básico debido a que se orientó a ampliar el conocimiento existente sobre el uso de los AINEs en la población estudiada ⁽³³⁾.

La investigación se desarrolló de acuerdo con el siguiente esquema:



Donde:

M: Usuarios de la Botica Económica MaryFarma en distrito de La Esperanza-Trujillo.

O: Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).

3.2. Población

Población

La población de estudio estuvo conformada por todos los usuarios que acudieron a la Botica Económica MaryFarma ubicada en el distrito de La Esperanza en la provincia de Trujillo, durante el periodo comprendido de febrero del 2026.

Muestra

La muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia e incluyó a todos los usuarios que aceptaron participar de manera voluntaria y se consideró a aquellos usuarios que solicitaron antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) durante el proceso de dispensación y que cumplieron con los criterios de inclusión, como resultado del proceso de recolección de datos la muestra obtenida durante el periodo de estudio correspondiente al mes de febrero de 2026 estuvo conformada por 242 usuarios.

Criterios de inclusión:

- Usuarios mayores de 18 años y menores de 60 años.
- Usuarios que soliciten antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) durante el periodo de estudio.

- Usuarios que acepten participar de manera voluntaria en la investigación y otorguen su consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Usuarios menores de 18 años.
- Usuarios que presenten dificultades para la comunicación o que padezcan enfermedades mentales.
- Madres gestantes.

3.3. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA / VALORACIÓN
Prevalencia del uso de AINEs.	El consumo de AINEs se evaluó mediante la aplicación de un cuestionario estructurado dirigido a los usuarios de la botica con el fin de identificar si han consumido estos medicamentos, así como las características asociadas a dicho consumo durante el periodo de estudio.	Prevalencia puntual	Consumo de AINEs	Nominal	Dicotómica
		Características sociodemográficas	Sexo	Nominal	Dicotómica
			Edad	Ordinal	Politómica
			Grado de instrucción	Ordinal	Politómica
			Ocupación	Nominal	Politómica
		Patrones de uso	Motivo de consumo de AINEs (dolor o inflamación)	Nominal	Politómica
			Tipo de AINE consumido con mayor frecuencia	Nominal	Politómica
			Modo de adquisición del AINE	Nominal	Politómica

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica

Se empleó como técnica principal la encuesta presencial la cual permitió obtener información directa de los usuarios facilitando la identificación de los patrones de uso de los AINEs.

Instrumento

El instrumento utilizado para la recolección de datos consistió en un cuestionario de aplicación física el cual se basó en el modelo propuesto en el estudio de Chávez y Coca ⁽³⁴⁾., el cuestionario estuvo conformado por ocho preguntas con el propósito de abordar las dimensiones tales como las características sociodemográficas, los patrones de uso y la prevalencia puntual.

Procedimiento

El procedimiento para la aplicación de la encuesta se desarrolló de manera planificada y ordenada con el fin de garantizar la adecuada recolección de la información, donde previo al inicio de la recolección de datos se gestionaron los permisos correspondientes para la ejecución del estudio donde se solicitó la constancia de autorización emitida por la Universidad ULADECH, la cual acreditó la realización de la investigación como parte del proceso académico, posteriormente dicha constancia fue presentada a la propietaria de la Botica Económica MaryFarma quien otorgó la autorización para el desarrollo del estudio en el establecimiento.

La recolección de datos se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el 20 de enero y el 28 de febrero de 2026 lapso en el cual se aplicó la encuesta de manera presencial a los usuarios que acudieron a la botica, la aplicación del cuestionario se realizó en horarios rotativos de lunes a sábado con el fin de facilitar la participación de los usuarios que asistieron en distintos momentos del día y es que el abordaje se realizó después de la dispensación de los AINEs y se les invitó a participar, luego de la aceptación y de la firma del consentimiento informado se procedió a la aplicación del cuestionario el cual fue respondido de forma individual asegurando la correcta comprensión de cada una de las preguntas y finalmente los cuestionarios recolectados fueron revisados y organizados para su posterior procesamiento y análisis lo que permitió contar con información completa y válida para el desarrollo del estudio.

3.5. Método de análisis de datos

Los datos recolectados fueron organizados y procesados utilizando el programa Microsoft Excel lo que permitió realizar cálculos cuantitativos y resumir la información de manera ordenada, donde la información fue registrada en una matriz de datos la cual estuvo estructurada en filas y columnas, donde cada fila representó a un usuario encuestado y cada columna correspondió a las dimensiones evaluadas tales como características sociodemográficas, patrones de uso y prevalencia del consumo de AINEs, durante el proceso de análisis se elaboraron tablas de doble entrada con frecuencias absolutas y porcentajes relativos lo que facilitó la organización de los datos y permitió interpretar los resultados de forma clara y comprensible en concordancia con los objetivos planteados en la investigación.

3.6. Aspectos Éticos

La investigación se llevó a cabo respetando los aspectos éticos establecidos en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote versión V002 - 2025 de la universidad ULADECH y en todas las etapas del estudio las actividades desarrolladas estuvieron orientadas a cumplir los siguientes aspectos éticos:

Los participantes fueron considerados como el eje fundamental del estudio por ello antes de su inclusión se les brindó información clara, comprensible y suficiente respecto a los objetivos, alcances y procedimientos de la investigación asegurando que su participación fuera completamente voluntaria y basada en una decisión informada.

Se garantizó el derecho de los participantes a retirarse del estudio en cualquier momento sin que ello generara consecuencias desfavorables.

En concordancia con los principios de beneficencia y no maleficencia se adoptaron las medidas necesarias para reducir al mínimo cualquier riesgo potencial derivado de la participación, procurando a su vez maximizar los beneficios que los resultados de la investigación pudieran aportar.

Se aseguró la confidencialidad y el anonimato de la información recolectada, los datos obtenidos fueron utilizados únicamente con fines académicos y científicos y no se divulgó información que permitiera identificar a los participantes, mediante el cumplimiento de estos aspectos éticos se buscó garantizar una conducta responsable, transparente y respetuosa, tanto en la protección de las personas involucradas como en el desarrollo riguroso y la calidad científica de la investigación ⁽³⁵⁾.

IV. RESULTADOS

TABLA 1: Distribución porcentual de la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026.

Prevalencia puntual del uso de AINEs	n	%
Sí usaron	123	50.83
No usaron	119	49.17
Total	242	100

Fuente: Datos propios de la investigación.

TABLA 2: Distribución porcentual de las características sociodemográficas del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026.

Características sociodemográficas	n	%
Sexo		
Mujer	86	69.92
Varón	37	30.08
Edad		
18 - 30 años	38	30.89
30 - 50 años	69	56.10
Mayor de 50 años	16	13.01
Grado de instrucción		
Primaria	1	0.81
Secundaria	9	7.32
Superior	113	91.87
Ocupación		
Trabajador independiente	47	38.21
Trabajador dependiente	36	29.27
Ama de casa	26	21.14
Estudiante	14	11.38
Total	123	100

Fuente: Datos propios de la investigación.

TABLA 3: Distribución porcentual de los patrones de uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026.

Patrones de uso de los AINEs	n	%
Problema de salud o malestar		
Dolor de cabeza	43	34.97
Dolor muscular	28	22.76
Dolor de garganta	21	17.07
Dolor articular	14	11.38
Dolor de cintura	8	6.50
Dolor de diente	5	4.07
Dolor de estómago	4	3.25
AINE consumido con mayor frecuencia		
Naproxeno	50	40.65
Diclofenaco	33	26.83
Ibuprofeno	14	11.38
Otros	26	21.14
Forma de adquisición		
Automedicación	92	74.80
Propaganda televisiva	15	12.20
Recomendación de familiar	8	6.50
Con receta médica	8	6.50
Total	123	100

Fuente: Datos propios de la investigación.

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1 se reflejan los resultados hallados de la distribución porcentual de la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo durante el periodo de enero-abril 2026, donde se halló que el 50.83% de los usuarios manifestó haberlo consumido durante el periodo de estudio lo cual este resultado evidenció que aproximadamente la mitad de la población evaluada recurrió al uso de estos medicamentos lo que confirmó una frecuencia considerable dentro del contexto comunitario analizado, este resultado se comparó con los hallazgos en un estudio internacional de Ahmed et al. ⁽¹⁰⁾ en Arabia en el año 2025 reportaron que el 65.1% de los encuestados había consumido AINEs cifra superior a la encontrada en la presente investigación, de manera similar a nivel nacional Luna Q. ⁽¹³⁾ en Huancayo en el año 2024 reportó una prevalencia del 83% de consumo de AINEs resultado considerablemente mayor a lo hallado en este estudio y en el ámbito local Valera C. ⁽¹⁶⁾ en Trujillo en el año 2025 encontró una prevalencia del 60% de uso de AINEs en usuarios atendidos en una botica resultado más cercano al obtenido en esta investigación. Los resultados comparados permitió comprender que la elevada prevalencia del uso de AINEs en distintos contextos no constituye un hecho aislado sino una situación frecuente en el primer nivel de atención farmacéutica ya que en la práctica diaria en los establecimientos comunitarios se observa que estos medicamentos son percibidos por la población como opciones terapéuticas frecuentes y de fácil acceso lo que refuerza la idea de que su consumo es seguro ante cualquier molestia leve, esta percepción favorece su utilización sin una evaluación previa, diversos estudios han evidenciado que el uso inadecuado o prolongado de AINEs puede generar complicaciones gastrointestinales como gastritis y úlceras además de incrementar riesgos en personas con enfermedades crónicas, se considera también que la prevalencia encontrada en el estudio no debe interpretarse únicamente como un indicador cuantitativo sino como una señal que evidencia la necesidad de fortalecer e impulsar estrategias educativas continuas a la población enfocadas en el uso racional de medicamentos y en la concientización sobre los posibles efectos adversos de esta manera se contribuye no solo a reducir riesgos sino también a fortalecer la cultura sanitaria en la comunidad y a consolidar el rol del profesional farmacéutico como agente activo en la promoción de la salud.

En la tabla 2 se reflejan los resultados hallados de la distribución porcentual de las características sociodemográficas de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo durante el periodo de enero-abril 2026, donde se observó un predominio del sexo femenino con 69.92%, en relación con la edad el grupo comprendido entre 30-50 años los representó con 56.10%, respecto al grado de instrucción predominó el nivel superior con 91.87% y en cuanto a la ocupación el mayor porcentaje correspondió a trabajadores independientes con 38.21%, estos resultados tienen una cierta semejanza con los hallazgos en un estudio internacional por Angulo y Blandón.⁽¹¹⁾ en Nicaragua en el año 2024 reportaron que el 97% de los consumidores de AINEs correspondía al sexo femenino y que el grupo etario predominante fue de 18 a 29 años con 38%, además señalaron que el 28% tenía nivel de educación superior, a nivel nacional Luna Q.⁽¹³⁾ en Huancayo en el año 2024 reportó que en su estudio hubo un predominio del sexo femenino con 54%, en relación con la edad el grupo más representativo correspondió a personas entre 30 y 50 años con 46% y el 52% refirió contar con educación secundaria completa y en el ámbito local Valera C.⁽¹⁶⁾ en Trujillo en el año 2025 encontró que el sexo femenino lo representó principalmente con 61%, el grupo etario principal fueron entre los 30 y 50 años con 59%, la mayoría de los participantes contó con educación superior con 87% y el 41% se desempeñó como trabajador dependiente. Los resultados comparados permitieron comprender que el mayor consumo de AINEs fue en mujeres y en personas entre las edades de 30 a 50 años lo que responde a factores sociales y económicos propios de la población adulta activa ya que este grupo etario suele asumir mayores responsabilidades laborales y familiares situación que favorece la búsqueda de soluciones rápidas ante molestias leves y comunes. Asimismo, el elevado porcentaje de usuarios con nivel de educación superior evidencia que el grado de instrucción no necesariamente se traduce en un uso racional del medicamento ya que contar con mayor formación académica no garantiza prácticas seguras de consumo especialmente cuando existe una percepción social de que los AINEs son fármacos comunes y de bajo riesgo, en ese sentido los datos del presente estudio reflejan la importancia de enfocar estrategias educativas en adultos jóvenes y de mediana edad especialmente en mujeres quienes mostraron mayor tendencia al consumo, esto permitirá diseñar acciones más dirigidas y contextualizadas en la promoción del uso responsable de medicamentos.

En la tabla 3 se reflejan los resultados hallados de la distribución porcentual de los patrones de uso de los antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo durante el periodo de enero-abril 2026, donde se observó que el principal problema de salud o malestar que motivó el consumo fue el dolor de cabeza con 34.97%, el AINE consumido con mayor frecuencia fue el naproxeno con 40.65% y el 74.80% de los usuarios recurrió a la automedicación como medio de adquisición frecuente, estos resultados tienen una cierta semejanza con los hallazgos en un estudio internacional por Teco C. ⁽¹²⁾ en México en el año 2022 reportó que la morbilidad más autopercebida fue la cefalea o migraña con 12% y el diclofenaco con 32% fue uno de los AINEs más utilizados, datos del presente estudio que no se asemejan con los hallazgos en un estudio a nivel nacional por Urrutia y Monzón. ⁽¹⁵⁾ en Huancayo en el año 2022 señalaron que el dolor muscular fue la morbilidad más reportada con 33%, el AINE de mayor uso fue el ibuprofeno con 54% y la forma farmacéutica de mayor preferencia correspondió a las tabletas con 66% y en el ámbito local Horna F. ⁽¹⁷⁾ en Trujillo en el año 2025 halló que la cefalea fue el problema de salud más reportado con 39%, en cuanto a la forma farmacéutica predominó el uso de tabletas representando con 55% y el 44% de los participantes manifestó utilizar naproxeno principalmente. Los resultados comparados permitieron comprender que la cefalea y el dolor muscular continúan siendo las principales causas que motivan el uso de AINEs en el contexto comunitario ya que en la práctica diaria en las boticas comunitarias se observa que estas molestias son frecuentes y percibidas por los usuarios especialmente en personas con estrés constante o con sobrecarga laboral lo que favorece la decisión de automedicarse sin considerar los posibles riesgos, por otro lado el predominio de los AINEs como el naproxeno y diclofenaco refleja la preferencia sus efectos conocidos como analgésicos, antiinflamatorios y antipiréticos de uso muy común a pesar que su uso prolongado puede asociarse a efectos adversos gastrointestinales, en ese sentido los hallazgos reflejan que el consumo de AINEs continúa estando fuertemente vinculado a la automedicación y al manejo sintomático inmediato del dolor percibido por los propios usuarios esto pone en evidencia la importancia de fortalecer la cultura de consulta oportuna y responsable, la cual se debe promover decisiones terapéuticas informadas y responsable en el URM desde los establecimientos farmacéuticos consolidándose como un espacio de orientación responsable y primer punto de atención dentro de la comunidad.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Una de las principales limitaciones del estudio estuvo relacionada con el uso de un muestreo no probabilístico por conveniencia lo que implicó que los usuarios fueron seleccionados según su disponibilidad al momento de la recolección de datos pudiendo no representar completamente a toda la población del distrito de La Esperanza ya que esta situación pudo haber influido en la generalización de los resultados obtenidos por lo que se consideró que futuros estudios podrían emplear métodos de muestreo probabilístico para mejorar la representatividad de la muestra.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo fue del 50.83%.
- Se identificó que las características sociodemográficas predominantes en los usuarios que consumieron AINEs correspondieron al sexo femenino con 69.92%, al grupo etario entre 30-50 años con 56.10%, con nivel de instrucción superior con 91.87% y principalmente trabajadores independientes con 38.21%.
- Se identificó que en los patrones de uso de los AINEs los principales problemas de salud que motivaron el consumo fueron el dolor de cabeza con 34.97%, el AINE consumido con mayor frecuencia fue el naproxeno con 40.65% y la automedicación fue la forma predominante de adquisición de los AINEs con 74.80%.

VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere que los profesionales de salud especialmente aquellos que laboran en establecimientos farmacéuticos comunitarios desarrollen intervenciones educativas orientadas a informar a la población sobre el uso adecuado de los antiinflamatorios no esteroideos estas acciones podrían incluir orientaciones breves y personalizadas durante la dispensación, así como la difusión de información sencilla y comprensible sobre dosis, duración del tratamiento y posibles efectos adversos.
- Se recomienda fomentar la realización de investigaciones sobre el uso de medicamentos en la población particularmente en el ámbito comunitario con el fin de generar evidencia actualizada que permita comprender mejor los patrones de consumo y los factores que influyen en la automedicación y uso de medicamentos ya que la disponibilidad de estudios locales y regionales contribuirá a diseñar estrategias más ajustadas a la realidad sanitaria de cada contexto favoreciendo decisiones basadas en datos concretos y no únicamente en estimaciones generales.
- Se propone a los entes reguladores de salud a nivel nacional, regional y local impulsar políticas de salud que promuevan el uso racional de AINEs integrando la participación activa de los Químicos Farmacéuticos como actores clave en la orientación terapéutica y uso racional de medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez C, Ramírez J. Impacto de la disponibilidad de servicios de salud en el uso adecuado de fármacos en áreas rurales. *Med Salud*. 2021; 34(1):56-70. [Internet] 2021[Consultado el 07 enero 2026]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2308-01322022000200025&script=sci_arttext
2. Carrera L, Aguilar P, Clemente R, Malo F, Rabanaque H. Consumo de medicamentos en población adulta: influencia del autoconsumo. *Atención primaria* 45.10 (2013): 528-535. [Internet] 2024 [Consultado el 07 enero 2026]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656713001650>
3. Mejía C, Ruiz A, García A, Ramos G, Astete P, Pineda C, Collahua B, et al. Factores asociados al uso de medicamentos y a la automedicación en 12 países de América Latina durante la pandemia. [Internet]. 2023;10(1): e22299 [Consultado el 07 de enero de 2026]. Disponible en: [https://www.cell.com/heliyon/fulltext/S2405-8440\(23\)09507-5](https://www.cell.com/heliyon/fulltext/S2405-8440(23)09507-5)
4. Candela S, Rojas D. Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2021 [Consultado el 07 enero 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/904b19e2-d7ec-4dcf-8ec9-3be6db8ccec7/content>
5. Puma A, Tisnado M. Influencia del conocimiento y actitudes en el uso de AINEs en pacientes del centro de salud del distrito de Caracoto- San Román. [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021. [Consultado el 07 enero 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/716/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Directrices para la automedicación responsable [Internet]. Ginebra: OMS; 2000 [Consultado el 07 enero 2026]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67323>
7. Alvarado C, Narro N. Factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINE) en usuarios de Botica Crisfarma-Cajamarca, 2022. [Tesis]. Universidad, María Auxiliadora: 2025 [Consultado el 07 de enero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2953/TESIS%20ALVARADO-NARRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. García G. Prevalencia antiinflamatorios no esteroideos en la población canaria. [Tesis] España: Universidad de La Laguna; 2022 [Consultado el 07 de enero de 2026]. Disponible en:<https://riull.uill.es/xmlui/bitstream/handle/915/28865/Prevalencia%20de%20antiinflamatorios%20no%20esteroideos%20en%20la%20poblacion%20canaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Chala D. Factores asociados a la automedicación con AINEs en el adulto mayor en la comunidad Juncal de la provincia de Imbabura periodo 2022. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica Del Norte; 2022 [Consultado el 07 de enero de 2026]. Disponible en:<https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13194/2/06%20ENF%201346%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
10. Ahmed A, Ali A, Mohammed A, Othman W, Abdulmohsen A, Mohamed A. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos y evaluación del conocimiento sobre sus complicaciones en la población saudí. IJMDC. 2026; 4(2): 296-302. [Internet]. Asia:2026. [Consultado el 08 enero del 2026]. Disponible en: <https://ijmdc.com/?mno=69833>
11. Angulo R, Blandón P. Prevalencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y factores asociados en pobladores del barrio Monserrath, Chinandega, abril-mayo del año 2022. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua en León, 2024. [Consultado el 08 enero del 2026]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9755/1/253417.pdf>
12. Teco C. Prevalencia de ingesta de antiinflamatorios no esteroideos en derechohabientes de la UMF No. 13, Delegación Chiapas [Tesis]. Puebla: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2022 [Consultado el 08 enero del 2026]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/items/989bed75-792b-4c9b-86de-0058f9665caf>
13. Luna Q. Prevalencia del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios que asisten a la Botica Luz Farma Huancayo-2023. [Tesis]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2024. [Consultado el 08 enero del 2026]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/8363/T037_45352131_TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Janampa H, Valverde V. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que atendidos a la Botica T&M Vida Pharma, julio–noviembre 2021. [Tesis]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2022. [Consultado el 08 enero del 2026]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_43e65cb2a4a85c958a3ce51f9f6c0bfd
15. Urrutia T, Monzón V. Utilización de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que atendidos a la Botica Ahorro Farma, Los Olivos [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022. [Consultado el 08 enero del 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/978/TESIS%20%20L ETICIA%20-%20HELLYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Valera C. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Fesafarma en el Alto Trujillo, La Libertad. Julio-agosto [Tesis]. Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2025. [Consultado el 08 enero del 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42610/AINES_PREV ALENCIA_DE_USO_VALERA_CAMPOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Horna F. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en botica Sofia. Trujillo. agosto 2025. [Tesis]. Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2025. [Consultado 08 enero 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/42240/AINES_NAPROXENO_HORNA_FABIAN_JU NIOR_LEVI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Valle H. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la botica Open Farma, Río Seco-El Porvenir Trujillo. Agosto-octubre 2020 [Tesis]. Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2025. [Consultado el 08 enero del 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25127/ ANTIINFLAMATORIOS_VALLE_HUAMAN_TANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. 6.^a ed. México, D.F.: McGraw-Hill [Internet].2024 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Investigacion% 20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

20. Zenteno A. Tipos de investigación, tamaño de la muestra y metodología: alternativas de selección. *Investigación y Desarrollo de investigaciones* [Internet]. 2023 [Consultado el 10 enero 2026];6(9):62-72. Disponible en: <https://dicyt.uajms.edu.bo/revistas/index.php/investigaciony%20desarrollo/article/view/1636/1600>
21. Organización Mundial de la Salud. La OMS pide a los países que actúen urgentemente para lograr la medicación sin daño [Internet]. 16 sep 2022 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/16-09-2022-who-calls-for-urgent-action-by-countries-for-achieving-medication-without-harm>
22. Gallardo J, Lluen E. Reacciones adversas por consumo de AINES en el contexto del COVID-19 en usuarios atendidos en Botica Virgen del Carmen, Chiclayo – 2022 [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/917/TESIS.pdf>
23. Sapana A. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes de Medicina. *Rev Méd Basadrina* [Internet]. 2021 [Consultado el 10 enero 2026];15(2):37-49. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1051>
24. Peña F, Mejía D. Prácticas de automedicación y factores sociodemográficos en usuarios de una farmacia de Guayaquil, 2022 [Tesis]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/98124/Pe%c3%b1a_FMDC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Ministerio de Salud del Perú. El hábito de automedicarse dificulta el diagnóstico de enfermedades [Internet]. Lima: MINSA; 2024 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1010826-minsa-el-habito-de-automedicarse-dificulta-el-diagnostico-de-enfermedades>
26. Pardo C. Factores asociados a la automedicación y reacciones adversas de antiinflamatorios no esteroides en pobladores que acuden a boticas del distrito de Santa Cruz-Paracas, 2023. [Tesis]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 2025 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/715688df-795b-4aba-ac37-eeedb7973f1f>

27. Yucra M, Álvarez E. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en el distrito de La Joya, Arequipa, 2020 [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2021 [Consultado 10 enero 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/419/AA%2C%202020.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
28. Acuña A, Fernández C, Benavides L. Prevalencia de dolor crónico en personas adultas en Costa Rica, enero-2020 a marzo-2021. *Revista Prevalence*. 2021; 22(4):98-110. [Internet]. [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/103242555/209-libre.pdf?1686445657=&response-content-disposition=inlinePKAJLOHF5GGSLRBV4ZA>
29. Canul A. Mecanismo de los AINES y antiinflamatorios derivados para el control del dolor y la inflamación. Uso de antiinflamatorios en odontología. *Revista ADM Órgano Oficial* 79.1: 38-47. [Internet]. 2022 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=103817>
30. García M, Velasco J, Fernández C. Evaluación del uso racional de AINEs en atención primaria. *Rev Méd Chile*. 2021; 149(6):815-21. [Internet] 2021 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000600815
31. García G. Prevalencia antiinflamatorios no esteroideos en la población canaria. [Tesis] España: Universidad de La Laguna; 2022 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/28865/Prevalencia%20de%20antiinflamatorios%20no%20esteroideos%20en%20la%20poblacion%20canaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Zavala D. Interacciones Medicamentosas entre Antiinflamatorios no Esteroideos y Fármacos Cardiovasculares de las Cardiopatías más Relevantes. *Revista Veritas de Difusão Científica* 6.1 (2025): 1789-1808. [Internet] 2025 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://revistaveritas.org/index.php/veritas/article/view/481>
33. Alban G, Verdesoto A, Castro M. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo* 4.3 (2020): 163-173. [Internet] 2020 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860>

34. Chávez L, Coca V. Factores asociados al uso irracional de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en usuarios en una botica en el Villa El Salvador. [Tesis]. Lima: Universidad Privada Roosevelt; 2022 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1413/TESIS%20CHAVEZ%20-%20COCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. ULADECH. Reglamento de integridad científica en la Investigación. Versión 002. Resolución N°304-2023-CU [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025 [Consultado el 10 enero 2026]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v002.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Carta de recojo de datos automatizado en el sistema de la universidad



Chimbote, 23 de enero del 2026

CARTA N° 0000000072- 2026-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**MARIZA GONZÁLEZ HERRERA
BOTICA ECONÓMICA MARYFARMA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA ECONÓMICA MARYFARMA, DISTRITO LA ESPERANZA-TRUJILLO. ENERO-ABRIL 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y TÓXICOS., que involucra la recolección de información/datos en USUARIOS ATENDIDOS, a cargo de EDUARDO ARTURO VALDIVIEZO GALVEZ, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA, con DNI N° 72769521, durante el período de 20-01-2026 al 28-02-2026.

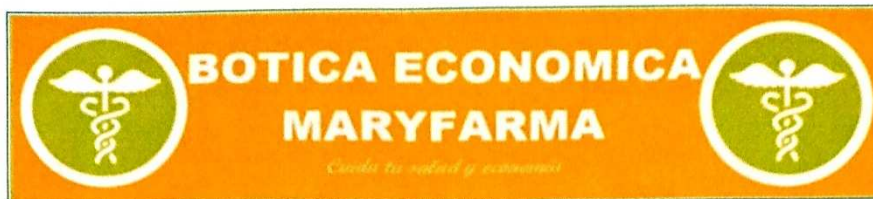
La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

Dr. Nilo Albert Velásquez Castillo
Director de Investigación y Postgrado
Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

Anexo 2. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)



LA QUE SUSCRIBE:

Q.F. Mariza Gonzáles Herrera , identificada con DNI N° 27859808 y con colegiatura CQFP N°36389; representante legal de la **BOTICA "ECONÓMICA MARYFARMA"** con ruc N° 10278598085.

Tengo el agrado de dirigirme a usted por medio de la presente para saludarle cordialmente con la finalidad de hacer de su conocimiento que el sr. Eduardo Arturo Valdiviezo Galvez identificado con DNI N° 72769521 y código de estudiante N° 1608142008 de la Universidad Los Ángeles de Chimbote "ULADECH" facultad ciencias de la salud escuela profesional de farmacia y bioquímica, ha sido **aceptado** en la **BOTICA "ECONÓMICA MARYFARMA"** para realizar su investigación y recolección de datos durante el periodo de 20-01-2026 al 28-02-2026 y en horarios de 8:00 am hasta 3:00 pm, Así mismo también se le sede el permiso para ser utilizado el nombre de la **BOTICA "ECONÓMICA MARYFARMA"** en el título de tesis PREVALENCIA DEL USO DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS ATENDIDOS EN LA BOTICA ECONOMICA MARYFARMA, DISTRITO LA ESPERANZA-TRUJILLO.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

La esperanza 02 de Febrero del 2026.

CQFP 36389

REPRESENTANTE LEGAL


REPRESENTANTE LEGAL
BOTICA ECONOMICA MARYFARMA
.....
Mariza Gonzales Herrera
QUIMICO FARMACEUTICO
C.F.P. 36389

Anexo 3. Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este documento, es informar sobre el proyecto de investigación y solicitar su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación lleva por título: “Prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026” y es dirigido por el investigador Valdiviezo Gálvez Eduardo Arturo, Bachiller de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Para ello, se le solicita participar de una encuesta lo cual tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al número 924966668 para recibir mayor información.

Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Teléfono: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 4. Matriz de consistencia y operacionalización

Título: Prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026?</p>	<p>Objetivo general Determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026. • Determinar las características sociodemográficas del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026. • Determinar los patrones del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026. 	<p>Implícita</p>	<p>Variable: Prevalencia del uso de AINEs</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prevalencia puntual - Características sociodemográficas - Patrones de uso 	<p>Tipo de Inv: Descriptivo</p> <p>Nivel de Inv: Cuantitativo</p> <p>Diseño de Inv: No experimental, de corte transversal y de nivel cuantitativo</p> <p>Población y muestra: Usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza. Muestra: 242 usuarios de los cuales se trabajó con 123 usuarios que si utilizaron AINEs.</p> <p>Técnica Instrumento Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

Anexo 5. Instrumento de recolección de información



CUESTIONARIO

Título: Prevalencia puntual del uso de antiinflamatorios no esteroideos en usuarios atendidos en la Botica Económica MaryFarma, distrito La Esperanza-Trujillo. Enero-abril 2026

Estimado(a), el presente cuestionario es anónimo; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas. Se le agradecerá por favor leer con atención cada pregunta y contestar la alternativa que más se acerca a lo que usted piensa, marcando con una X sus respuestas confidenciales y serán reunidas junto a las respuestas de muchas personas que están contestando este.

Marque con una X la respuesta de su elección según corresponda:

1. ¿Consume Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs)?:

Sí () No ()

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

2. Sexo:

Varón () Mujer ()

3. Edad

18 – 30 años ()

30 – 50 años ()

Mayor de 50 años ()

4. Grado de Instrucción

Primaria ()

Secundaria ()

Superior ()

5. Ocupación:

Estudiante ()

Trabajador independiente ()

Ama de casa ()

Trabajador dependiente ()

II. PATRONES DE USO

6. ¿Qué problemas de salud o malestar relacionado al dolor o inflamación ha tenido usted para poder consumir un AINEs?

Dolor de garganta ()

Dolor Muscular ()

Dolor articular ()

Dolor de riñón ()

Dolor de diente ()

- Dolor de cabeza ()
Dolor de estómago ()

7. ¿Qué AINES ha consumido con mayor frecuencia en el tratamiento del dolor e inflamación?

- Naproxeno ()
Diclofenaco ()
Ibuprofeno ()
Otros (especifique): _____

8. Usted ha adquirido un medicamento para el dolor y la inflamación por:

- Recomendación de un familiar ()
Por propaganda televisiva ()
Se automedica ()
Con receta médica ()

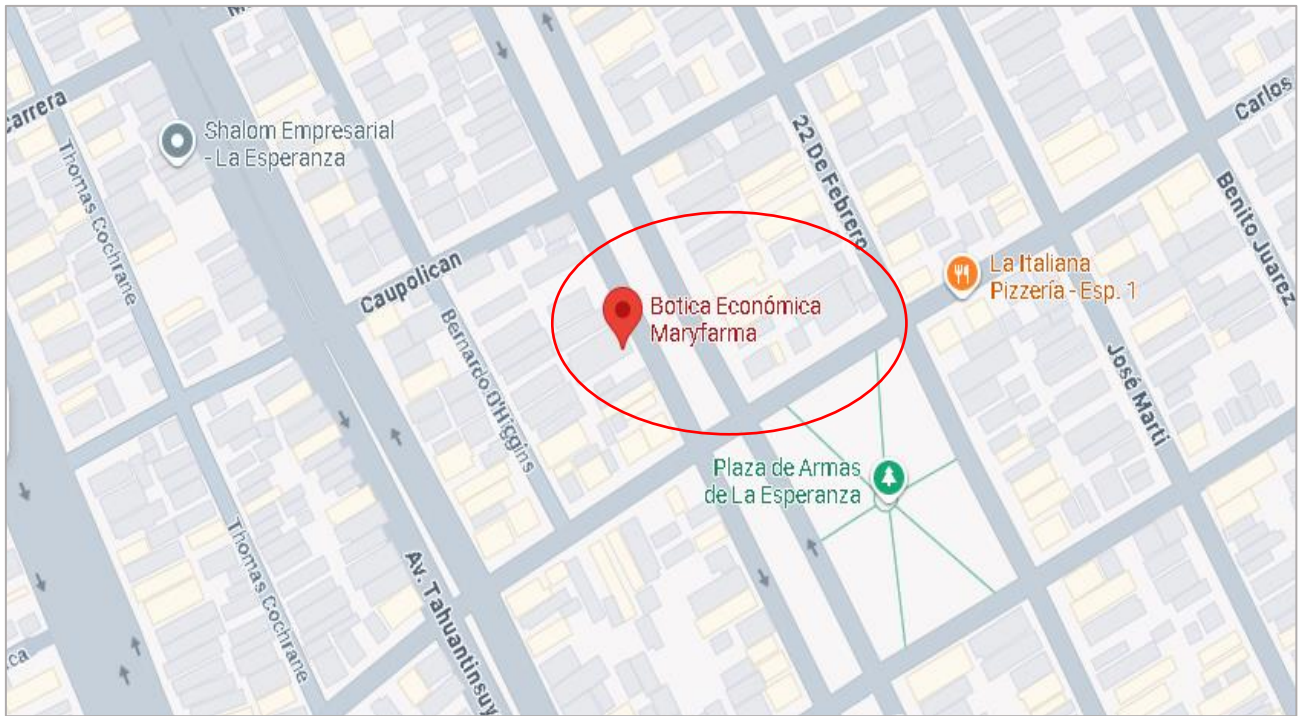
Gracias por su colaboración

Tomado de: Chávez L, Coca V. Prevalencia del consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes que asisten a la botica Open Farma Huancayo [Tesis]. Lima: Universidad Privada Roosevelt; 2022 [Consultado 10 de enero 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1413/TESIS%20CHAVEZ%20-%20COCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 6. Evidencias de la investigación



Botica Económica MaryFarma-La Esperanza, Trujillo.



Google Maps de la Botica Económica MaryFarma-La Esperanza, Trujillo.



Aplicación de los cuestionarios a los usuarios

Anexo 7. Matriz de datos

PREVALENCIA DEL USO DE AINEs EN USUARIOS DE LA BOTICA ECONÓMICA MARYFARMA, LA ESPERANZA-TRUJILLO.ENERO-ABRIL 2026								
Usuarios	Usó AINEs	Sexo	Edad	Grado de instrucción	Ocupación	Problema de salud	AINE consumido	Forma de adquisición
1	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Recomendación de familiar
2	Sí	Varón	30–50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Otros	Automedicación
3	Sí	Varón	30–50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Otros	Recomendación de familiar
4	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Automedicación
5	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de estómago	Naproxeno	Automedicación
6	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de riñón	Otros	Automedicación
7	Sí	Varón	18–30 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Propaganda televisiva
8	Sí	Varón	30–50 años	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Naproxeno	Automedicación
9	Sí	Varón	18–30 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Otros	Con receta médica
10	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Automedicación
11	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de riñón	Ibuprofeno	Propaganda televisiva
12	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor articular	Otros	Propaganda televisiva
13	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
14	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Ama de casa	Dolor articular	Naproxeno	Propaganda televisiva
15	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Estudiante	Dolor muscular	Diclofenaco	Automedicación
16	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de diente	Diclofenaco	Automedicación
17	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de riñón	Diclofenaco	Automedicación
18	Sí	Varón	18–30 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de diente	Naproxeno	Recomendación de familiar
19	Sí	Varón	30–50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor articular	Diclofenaco	Automedicación
20	Sí	Varón	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Diclofenaco	Automedicación
21	Sí	Mujer	18–30 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Propaganda televisiva
22	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Ama de casa	Dolor muscular	Diclofenaco	Automedicación
23	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
24	Sí	Mujer	18–30 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Otros	Con receta médica
25	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
26	Sí	Varón	18–30 años	Secundaria	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
27	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Ama de casa	Dolor muscular	Naproxeno	Automedicación
28	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Otros	Automedicación
29	Sí	Varón	30–50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Con receta médica
30	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
31	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de riñón	Naproxeno	Con receta médica
32	Sí	Varón	18–30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Naproxeno	Con receta médica
33	Sí	Mujer	30–50 años	Superior	Ama de casa	Dolor articular	Otros	Automedicación

34	Sí	Mujer	18-30 años	Secundaria	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
35	Sí	Varón	18-30 años	Superior	Ama de casa	Dolor de estómago	Naproxeno	Automedicación
36	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Naproxeno	Automedicación
37	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Estudiante	Dolor muscular	Naproxeno	Automedicación
38	Sí	Varón	18-30 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
39	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
40	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
41	Sí	Mujer	18-30 años	Secundaria	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Automedicación
42	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de riñón	Ibuprofeno	Propaganda televisiva
43	Sí	Mujer	30-50 años	Secundaria	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Otros	Recomendación de familiar
44	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Otros	Automedicación
45	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Automedicación
46	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Otros	Propaganda televisiva
47	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Otros	Automedicación
48	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Otros	Automedicación
49	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Propaganda televisiva
50	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Ibuprofeno	Automedicación
51	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Otros	Automedicación
52	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de riñón	Ibuprofeno	Automedicación
53	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Naproxeno	Automedicación
54	Sí	Varón	18-30 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Recomendación de familiar
55	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor muscular	Diclofenaco	Automedicación
56	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Naproxeno	Automedicación
57	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor muscular	Ibuprofeno	Propaganda televisiva
58	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Automedicación
59	Sí	Mujer	18-30 años	Secundaria	Estudiante	Dolor de riñón	Naproxeno	Automedicación
60	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de estómago	Naproxeno	Automedicación
61	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor muscular	Otros	Automedicación
62	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Estudiante	Dolor muscular	Ibuprofeno	Con receta médica
63	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Ibuprofeno	Automedicación
64	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Estudiante	Dolor muscular	Diclofenaco	Automedicación
65	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Otros	Automedicación
66	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de diente	Naproxeno	Automedicación
67	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
68	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
69	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Automedicación
70	Sí	Mujer	30-50 años	Primaria	Trabajador dependiente	Dolor articular	Naproxeno	Automedicación
71	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Automedicación

72	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Diclofenaco	Automedicación
73	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Naproxeno	Automedicación
74	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
75	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Naproxeno	Automedicación
76	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Diclofenaco	Automedicación
77	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de riñón	Ibuprofeno	Automedicación
78	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Otros	Automedicación
79	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Naproxeno	Recomendación de familiar
80	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Automedicación
81	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Ibuprofeno	Automedicación
82	Sí	Varón	30-50 años	Secundaria	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
83	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Otros	Automedicación
84	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Otros	Con receta médica
85	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor muscular	Diclofenaco	Automedicación
86	Sí	Varón	18-30 años	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
87	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Automedicación
88	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Propaganda televisiva
89	Sí	Varón	30-50 años	Secundaria	Trabajador independiente	Dolor de diente	Ibuprofeno	Automedicación
90	Sí	Varón	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Ibuprofeno	Automedicación
91	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Automedicación
92	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Estudiante	Dolor articular	Naproxeno	Automedicación
93	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Automedicación
94	Sí	Varón	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Naproxeno	Automedicación
95	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Estudiante	Dolor muscular	Naproxeno	Recomendación de familiar
96	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
97	Sí	Varón	Mayor de 50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Automedicación
98	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Naproxeno	Automedicación
99	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Naproxeno	Automedicación
100	Sí	Varón	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Otros	Propaganda televisiva
101	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de garganta	Naproxeno	Automedicación
102	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Ama de casa	Dolor muscular	Ibuprofeno	Automedicación
103	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Estudiante	Dolor muscular	Naproxeno	Automedicación
104	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación
105	Sí	Varón	Mayor de 50 años	Secundaria	Ama de casa	Dolor de diente	Otros	Automedicación
106	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de garganta	Naproxeno	Propaganda televisiva
107	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Propaganda televisiva
108	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Con receta médica
109	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Ama de casa	Dolor de cabeza	Diclofenaco	Automedicación

110	Sí	Mujer	30-50 años	Secundaria	Ama de casa	Dolor de garganta	Otros	Propaganda televisiva
111	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor muscular	Otros	Recomendación de familiar
112	Sí	Varón	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Automedicación
113	Sí	Varón	18-30 años	Superior	Ama de casa	Dolor muscular	Diclofenaco	Automedicación
114	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de garganta	Otros	Automedicación
115	Sí	Varón	18-30 años	Superior	Ama de casa	Dolor de estómago	Naproxeno	Propaganda televisiva
116	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor de cabeza	Ibuprofeno	Automedicación
117	Sí	Mujer	Mayor de 50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Naproxeno	Automedicación
118	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor articular	Diclofenaco	Automedicación
119	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador dependiente	Dolor muscular	Diclofenaco	Automedicación
120	Sí	Varón	18-30 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor muscular	Otros	Automedicación
121	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Estudiante	Dolor de garganta	Ibuprofeno	Automedicación
122	Sí	Mujer	30-50 años	Superior	Trabajador independiente	Dolor de cabeza	Naproxeno	Automedicación
123	Sí	Mujer	18-30 años	Superior	Estudiante	Dolor de cabeza	Otros	Automedicación