



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

**AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS
QUE ACUDEN A LA BOTICA ADRIFARMA-NUEVO CHIMBOTE. 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

VENEGAS LOPEZ, KIMBERLY MILUSKA

ORCID:0000-0002-3631-3071

ASESOR

LEAL VERA, CESAR ALFREDO

ORCID:0000-0003-4125-3381

CHIMBOTE-PERÚ

2026



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0010-107-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:50** 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: **AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA ADRIFARMA-NUEVO CHIMBOTE. ENERO-ABRIL 2026**

Presentada Por :
(0108202015) **VENEGAS LOPEZ KIMBERLY MILUSKA**

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: AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA ADRIFARMA-NUEVO CHIMBOTE. ENERO-ABRIL 2026 Del (de la) estudiante VENEGAS LOPEZ KIMBERLY MILUSKA, asesorado por LEAL VERA CESAR ALFREDO se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 06 de Mayo del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

*Esta tesis no solo es un grado académico es una parte de mi vida a base de esfuerzo. Con todo mi amor y gratitud se la dedico a **Dios** por ser mi guía, en los momentos en los más difíciles e iluminar mi camino a lo largo de esta etapa importante de mi vida.*

*A **mis Padres**, por su amor incondicional y su apoyo en los momentos que dude de mí misma. A **mis abuelos en el cielo**, por su amor y consejos, que han dejado una huella imborrable en mi corazón y en mi formación como persona.*

*Y de manera especial a mi **Angelita Kylie**, quien desde el cielo sigue siendo luz en mi vida. Aunque ya no estés físicamente, tu amor vive en mí, y tu recuerdo es la fuerza que me impulsa a seguir adelante.*

Con todo mi corazón

AGRADECIMIENTO

A Dios, por acompañarme a lo largo de mi formación académica, porque en los momentos más difíciles encontré en Él la fuerza para seguir adelante y no rendirme. Sé que cada paso que di estuvo guiado por su presencia.

A mis padres, por su amor incondicional por acompañarme en todo este proceso, incluso cuando las cosas se ponían más difíciles. Gracias por confiar en mí y darme el impulso que necesitaba para no dejar este camino.

A mis docentes, por su tiempo, compromiso y dedicación para enseñarnos y por todo lo que compartieron con nosotros lo largo de estos años de formación. Más que conocimientos me llevo aprendizajes que marcaron mi forma de ver las cosas. Gracias por acompañarme en este largo proceso.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Listas de tablas.....	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	8
III. METODOLOGÍA	12
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.....	12
3.2 Población y muestra	12
3.3 Operacionalización de las variables.....	14
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5 Método de análisis de datos.....	15
3.6 Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN.....	21
VI. CONCLUSIÓN.....	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
Anexos.....	31
Anexo 01. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733) ..	31
Anexo 02. Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad).	32
Anexo 03. Matriz de Consistencia y operacionalización.....	33
Anexo 04. Ficha técnica de los instrumentos.....	34
Anexo 05. Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación..	36
Anexo 06. Base de datos	37
Anexo 07. Evidencia de ejecución	38

LISTAS DE TABLAS

TABLA 01. Distribución porcentual de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.	17
TABLA 02. Distribución porcentual de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos según factores sociodemográficas en usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.....	18
TABLA 03. Distribución porcentual de las características de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.....	19
TABLA 04. Distribución porcentual de reacciones adversas posteriores al consumo de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.....	20

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo general determinar la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote. Enero–abril 2026. En cuanto a la metodología, el estudio fue de tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental, enfoque cuantitativo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 291 usuarios seleccionados mediante la fórmula Duffao, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado que fue adaptado de otro investigador con un tema similar. En los resultados se evidenció que la automedicación es una práctica frecuente entre los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma de Nuevo Chimbote, alcanzando un 76,28%, mientras que el 23,72% no la realiza; asimismo, se identificó que esta conducta predomina en personas de 35 a 50 años (67,57%), principalmente en el sexo femenino (60,37%), en condición de convivientes (65,76%) y con grado de instrucción primaria (43,69%). En cuanto a los motivos de consumo, el resfrío común fue la principal causa (29,72%) y el ibuprofeno el antiinflamatorio no esteroideo más utilizado (63,07%); finalmente, la reacción adversa más reportada fue el dolor de estómago (62,61%), lo que pone en evidencia los posibles riesgos asociados al uso de estos medicamentos sin supervisión profesional. Se concluye que la automedicación con AINEs es altamente prevalente en la población estudiada, lo que evidencia riesgos potenciales para la salud asociados a su uso sin supervisión profesional.

Palabras clave: automedicación, antiinflamatorios no esteroideos, reacciones adversas

ABSTRACT

The general objective of this study was to determine the prevalence of self-medication with non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) among patients at the Adrifarma Pharmacy in Nuevo Chimbote, Peru, from January to April 2026. The study employed a basic, descriptive, non-experimental, quantitative, cross-sectional design. The sample consisted of 291 patients selected using the Duffao formula, who were administered a structured questionnaire adapted from a similar study by another researcher. The results showed that self-medication is a frequent practice among patients at the Adrifarma Pharmacy in Nuevo Chimbote, reaching 76.28%, while 23.72% did not self-medicate. Furthermore, it was identified that this behavior predominates in people aged 35 to 50 (67.57%), mainly in women (60.37%), those living with a partner (65.76%), and those with a primary education (43.69%). Regarding the reasons for consumption, the common cold was the main cause (29.72%), and ibuprofen was the most frequently used nonsteroidal anti-inflammatory drug (63.07%). Finally, the most reported adverse reaction was stomach pain (62.61%), which highlights the potential risks associated with the use of these medications without professional supervision. It is concluded that self-medication with NSAIDs is highly prevalent in the studied population, demonstrating potential health risks associated with their use without professional supervision.

Keywords: self-medication, non-steroidal anti-inflammatory drugs, adverse reactions

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La automedicación se ha convertido en un fenómeno ampliamente extendido en diferentes partes del mundo y constituye actualmente un importante problema de salud pública. Esta práctica se caracteriza por el consumo de medicamentos sin la orientación ni supervisión de un profesional de la salud, lo cual puede generar diversos riesgos para la población, entre ellos reacciones adversas, interacciones medicamentosas y complicaciones derivadas del uso inadecuado de fármacos. Diversos estudios realizados a nivel internacional indican que la prevalencia de automedicación puede alcanzar aproximadamente el 60 % en varios países. Asimismo, se estima que cerca del 70 % de las personas recurre primero a algún medicamento antes de acudir a una consulta médica, y dentro de este grupo alrededor del 75 % consume fármacos por decisión propia. Esta situación evidencia la magnitud del problema y la necesidad de fortalecer acciones orientadas al uso responsable de medicamentos ⁽¹⁾.

La Organización Mundial de la Salud conceptualiza la automedicación como el uso de medicamentos por parte de las personas para aliviar o tratar signos y síntomas que ellas mismas identifican, sin la intervención directa de un profesional de la salud. Esta práctica se enmarca dentro del autocuidado y ha sido reconocida como una estrategia básica de atención primaria, debido a que la población asume un rol activo en la preservación de su salud. Sin embargo, su expansión se ve favorecida por factores como la disponibilidad de medicamentos sin prescripción y la influencia de los medios de comunicación, los cuales promueven el consumo de fármacos como una solución inmediata a diversos malestares ⁽²⁾. Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) se encuentran entre los fármacos más utilizados en la automedicación debido a su fácil adquisición y percepción de seguridad, así como por sus propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias. Diversos estudios han documentado que la prevalencia de automedicación con AINES supera el 60 % en varias poblaciones; por ejemplo, un análisis nacional en Perú encontró que el 68,21 % de los ciudadanos declara automedicarse con AINES, siendo estos adquiridos principalmente en farmacias sin prescripción médica ⁽³⁾.

Del mismo modo, investigaciones realizadas en poblaciones específicas han mostrado resultados similares. Un estudio desarrollado en estudiantes universitarios de Lima evidenció que cerca del 38,8 % de los participantes practicaba automedicación, siendo los antiinflamatorios uno de los grupos farmacológicos más utilizados para el tratamiento de dolores y molestias leves. Además, se observó que un porcentaje considerable de los

encuestados desconocía la dosis adecuada de los medicamentos que consumía, lo cual incrementa el riesgo de efectos adversos ⁽⁴⁾.

Sin embargo, el uso inadecuado de estos medicamentos puede generar efectos adversos importantes. Entre las complicaciones más descritas se encuentran las alteraciones gastrointestinales, el compromiso de la función renal, así como eventos cardiovasculares en determinados grupos de riesgo. Estas consecuencias pueden presentarse especialmente cuando los medicamentos se utilizan en dosis incorrectas, durante periodos prolongados o sin considerar las condiciones de salud del paciente ⁽⁵⁾.

En el contexto peruano, su adquisición resulta relativamente accesible, ya que con frecuencia se expenden sin la presentación de una receta médica, a pesar de la vigencia de la Ley General de Salud N.º26842. Dicha normativa establece de manera explícita que la dispensación de medicamentos debe realizarse obligatoriamente con la presentación física de una prescripción médica válida; sin embargo, el incumplimiento de esta disposición favorece prácticas de automedicación que pueden representar un riesgo para la salud pública ⁽⁶⁾.

En el distrito de Nuevo Chimbote, en la Botica Adrifarma, se evidencia la concurrencia de usuarios que adquieren antiinflamatorios no esteroideos sin prescripción médica para el tratamiento de dolencias comunes. Sin embargo, no se dispone de información cuantitativa actual que describa la frecuencia, características y formas de automedicación con AINEs en esta población durante el periodo de enero a abril del año 2026.

Por ello, se plantea la necesidad de realizar un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, que permita describir la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026, con la finalidad de generar evidencia que contribuya al uso racional de medicamentos y al fortalecimiento del rol del profesional químico farmacéutico en la educación sanitaria.

Frente a esta problemática se planteó la siguiente interrogante de investigación ¿Cuáles fueron las características asociadas a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acudieron a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026?

OBJETIVO GENERAL

- Determinar la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar el porcentaje de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos que acuden en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026.
- Identificar los factores sociodemográficos de los usuarios que se automedican con antiinflamatorios no esteroideos que acuden en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026.
- Identificar las características de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026.
- Identificar las reacciones adversas posteriores al consumo de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026.

Justificación del problema

El estudio de la automedicación resultó relevante debido a que el uso de medicamentos sin la orientación de un profesional de la salud genera diversas consecuencias clínicas significativas. En muchos casos, las personas recurrieron al consumo de fármacos para aliviar molestias comunes sin contar con información suficiente sobre su uso adecuado, lo que incrementó el riesgo de efectos adversos. Además, la facilidad de adquisición de estos fármacos y su uso extendido han favorecido conductas de consumo sin orientación profesional, lo que puede derivar en un uso inadecuado relacionado con la dosis, la duración del tratamiento y el desconocimiento de posibles efectos adversos ⁽⁷⁾.

En este sentido, analizar la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acudieron a la Botica Adrifarma, ubicada en el distrito de Nuevo Chimbote, permitió conocer cómo se presentó esta práctica en el contexto local durante el periodo de estudio. Desde el punto de vista social, la investigación adquirió importancia porque la automedicación pudo representar un riesgo para la salud de la población cuando los medicamentos fueron utilizados sin la debida orientación profesional. En el aspecto práctico, la información obtenida a partir del estudio sirvió como referencia para los profesionales que laboran en establecimientos farmacéuticos, especialmente para el profesional químico farmacéutico, ya que permitió evidenciar la forma en que los usuarios accedieron y utilizaron este tipo de medicamentos. En relación con el aporte teórico, la investigación contribuyó a ampliar la información existente sobre la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en el ámbito local, proporcionando datos que pueden servir como referencia para futuras investigaciones relacionadas con el uso racional de medicamentos y el comportamiento de la población frente al consumo de fármacos sin prescripción médica. Asimismo, la metodología empleada podrá ser considerada como antecedente para el desarrollo de investigaciones similares en otros contextos, contribuyendo al fortalecimiento de estudios en el área de farmacia y salud pública.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Regi J. et al ⁽⁸⁾, 2024, realizaron un estudio transversal en farmacias comunitarias del distrito de Pune en la India, con el propósito de comparar el consumo de antiinflamatorios no esteroideos mediante automedicación y prescripción médica. La investigación incluyó 294 usuarios que adquirieron AINE en farmacias, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado. Los resultados evidenciaron que 66,6 % de los participantes practicaba automedicación, siendo el dolor la principal causa de compra del medicamento. Asimismo, se observó que 95,5 % de los usuarios no recibió orientación suficiente por parte del farmacéutico al momento de adquirir el medicamento. Los autores concluyeron que es necesario fortalecer el rol del farmacéutico en la dispensación y orientación sobre el uso adecuado de los AINE.

Krasniqi G. et al ⁽⁹⁾, realizaron en el año 2024 un estudio en Kosovo el cual tuvo como finalidad contribuir a un uso más seguro y eficaz de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE). Para ello, se aplicó un diseño con doble estrategia de recolección de información. En una primera fase, se evaluaron las ventas de AINE en una muestra de conveniencia conformada por diez farmacias comunitarias ubicadas en distintas regiones de Kosovo, El análisis de ventas evidenció que los AINE más frecuentemente adquiridos fueron diclofenaco (33,1%), ketoprofeno (27,6%), ibuprofeno (17,0%) y nimesulida (12,7%). Asimismo, se observó que el 74,8% de estos medicamentos fueron comprados sin prescripción médica, predominando este comportamiento en adultos jóvenes de entre 20 y 39 años, quienes concentraron el 82,8% de dichas adquisiciones. El principal motivo de consumo reportado fue el dolor de cabeza, con un 43,8%. En conclusión, se evidenció una elevada prevalencia de automedicación y un bajo nivel de conocimiento sobre los riesgos asociados al uso de los AINE, particularmente en la población adulta joven.

Antecedentes nacionales

Vásquez F. ⁽¹⁰⁾, desarrolló en 2024, en la ciudad de Trujillo una investigación cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Garfarma del distrito El Porvenir. El estudio fue de tipo descriptivo, con diseño no experimental y corte transversal, en una muestra de 305 pacientes. Los resultados evidenciaron una prevalencia de 40,07 % de automedicación, predominando en personas de 18 a 39 años y principalmente en mujeres.

Los medicamentos más consumidos fueron los derivados del ácido propiónico como naproxeno, ibuprofeno y ketoprofeno, y la principal razón para automedicarse fue la presencia de dolor. Los autores concluyeron que existen diversos factores sociodemográficos, económicos y culturales que influyen en la automedicación con AINE en los usuarios de farmacias comunitarias.

Estrada C. ⁽¹¹⁾, en el Perú, realizó un estudio en universitarios de Lima durante el año 2023, en el cual evaluó los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINE). La investigación, de diseño observacional y transversal, incluyó a 170 estudiantes y empleó una encuesta virtual para la recolección de datos. Los resultados mostraron que el 38,8 % de los participantes se automedicaba, siendo esta práctica más frecuente en mujeres y en estudiantes mayores de 25 años. El paracetamol fue el AINE más utilizado para el tratamiento del dolor. Asimismo, se evidenció que una proporción importante de los estudiantes desconocía la dosis correcta del medicamento consumido. El análisis estadístico indicó que los factores sociodemográficos y personales no presentaron asociación significativa con la automedicación; sin embargo, los factores culturales, como el consumo habitual de AINE y la preferencia por medicamentos genéricos o de marca, se asociaron significativamente con esta práctica. Estos hallazgos evidencian que la automedicación con AINE es una conducta frecuente en la población universitaria peruana.

Apaza de la Cruz D. ⁽¹²⁾, en su presente investigación realizada en la ciudad de Casma tuvo el objetivo de determinar la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en usuarios asistentes a la Farmacia FarmaVida, Prolongación La Libertad, Casma. Julio – agosto 2025. Su investigación fue no experimental, de corte transversal, de nivel descriptivo. Los resultados mostraron que el 77.73% de los usuarios encuestados consumieron AINEs en los últimos dos meses, la mayoría de estos usuarios tenían entre 18 y 27 años (38.60%), con un nivel de instrucción de superior completa (40.35%) y una alta prevalencia del género femenino (53.22%) a comparación del masculino (46.78%). Las patologías más comunes que fueron llevadas a la automedicación con AINE incluyen dolor de cabeza y migrañas (23.39%), problemas musculares (22.81%) y problemas respiratorios (13.45%). Finalmente, se concluyó que hay una alta prevalencia de automedicación con AINEs, la cual destaca la necesidad de mejorar el acceso a servicios de salud y educar a la población sobre los riesgos asociados, especialmente en contextos de bajos ingresos y dificultades para acceder a atención médica adecuada.

Benites J. et al ⁽³⁾, en el Perú realizaron un estudio con el propósito de analizar la relación entre la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) y la adquisición de medicamentos, tanto de marca como de venta libre, utilizando datos de una encuesta representativa realizada entre 2014 y 2016. En este análisis, se consideró la automedicación como la compra de AINEs sin prescripción médica. La población estuvo conformada por 2158 participantes, de los cuales el 52,80% eran mujeres, con una edad promedio de 40,24 años. Los resultados evidenciaron que la automedicación es una práctica frecuente, alcanzando una prevalencia de 68,21%. Además, se observó que el 63,78% de los participantes optaba por medicamentos de marca, mientras que el 13,16% adquiría productos de venta libre.

Antecedentes regionales o locales

Vílchez A. ⁽¹³⁾, realizó una investigación en el caserío Simbrón, distrito de Gran Chimú, durante los meses de febrero a marzo del año 2025, cuyo objetivo fue describir la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en la población. El estudio fue de tipo básico, nivel descriptivo, con diseño no experimental y enfoque cuantitativo de corte transversal, de carácter prospectivo, considerando una población de 110 personas de ambos sexos. La información se recolectó mediante la técnica de la encuesta, utilizando un cuestionario virtual conformado por 18 preguntas. Los resultados mostraron que el 70.0% de los pobladores practicaba la automedicación, predominando el sexo femenino (61.8%) y el grupo etario de 18 a 35 años (26.4%). Asimismo, el 70.9% contaba con algún seguro de salud y la frecuencia más común de automedicación fue de una a dos veces al año (45.5%). La sintomatología más frecuente fue la gripe o resfrío (44.5%), siendo el paracetamol el medicamento más utilizado (36.4%), principalmente en forma de tabletas y cápsulas (77.3%), y recomendados en su mayoría por profesionales de la salud no médicos (52.7%). En conclusión, se evidenció que la automedicación es una práctica habitual en la población local, motivada por la facilidad de acceso y el desconocimiento de los riesgos que esta conlleva para la salud.

Salas L. ⁽¹⁴⁾, a nivel local, desarrolló en 2024 una investigación con el objetivo de identificar las características de la automedicación en los usuarios atendidos en una cadena de boticas. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo básico, con nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 232 usuarios mayores de 20 años, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado. Los resultados evidenciaron que la automedicación se presentó principalmente en el sexo femenino (62,84 %) y con

mayor frecuencia en el grupo etario de 51 a 65 años (29,82 %). Asimismo, el naproxeno fue el medicamento más consumido (24,77 %) y el 94,04 % de los usuarios obtuvo los medicamentos en boticas o farmacias, lo que evidenció la amplia disponibilidad de estos fármacos sin prescripción médica. El estudio concluyó que la automedicación continúa siendo una práctica frecuente en los usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos, lo que resalta la importancia del rol del químico farmacéutico en la orientación sobre el uso racional de medicamentos.

2.2 Bases teóricas

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES):

Constituyen un grupo de fármacos ampliamente empleados en la práctica clínica debido a su capacidad para disminuir la inflamación, aliviar el dolor y reducir la fiebre. Su uso es frecuente en la población general, ya que muchos de estos medicamentos se comercializan sin prescripción médica, lo que favorece su consumo por periodos cortos, principalmente en el tratamiento de dolor leve a moderado ⁽¹⁵⁾.

Mecanismo de acción de los antiinflamatorios no esteroideos (AINES):

Estos medicamentos actúan principalmente bloqueando la actividad de las enzimas ciclooxigenasas (COX-1 y COX-2), lo que reduce la producción de prostaglandinas, mediadores clave en los procesos inflamatorios y nociceptivos. Debido a esta inhibición, los antiinflamatorios no esteroideos AINES disminuyen la respuesta inflamatoria del organismo y las sensaciones de dolor, sin poseer estructura esteroidea como los corticoides. Aunque son eficaces y de uso común, su empleo sin supervisión médica o de forma prolongada puede asociarse a eventos adversos importantes a nivel gastrointestinal, renal y cardiovascular, lo que resalta la necesidad de un uso racional y monitorizado de estos fármacos ⁽¹⁵⁻¹⁶⁾.

Clasificación de antiinflamatorios no esteroideos (AINES):

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) conforman un conjunto amplio y diverso de medicamentos que comparten propiedades analgésicas, antipiréticas y antiinflamatorias, aunque presentan diferencias relevantes en su estructura química, mecanismo de acción y perfil de seguridad. Para su estudio y comprensión, estos fármacos pueden organizarse a partir de distintos criterios, siendo los más utilizados la selectividad sobre las enzimas ciclooxigenasas y su estructura molecular ⁽¹⁵⁾.

Desde el punto de vista farmacodinámico, una primera clasificación se basa en su afinidad por las isoenzimas COX-1 y COX-2. En este grupo se encuentran, por un lado, los inhibidores no selectivos, los cuales bloquean simultáneamente ambas isoenzimas, lo que

explica tanto su eficacia terapéutica como la mayor probabilidad de efectos adversos gastrointestinales y renales. Por otro lado, se identifican los inhibidores preferenciales de COX-2, conocidos como coxibs, cuyo desarrollo respondió a la necesidad de conservar la acción antiinflamatoria reduciendo el daño sobre la mucosa gástrica ⁽¹⁷⁾.

De manera complementaria, los (AINEs) también pueden clasificarse según su composición química, lo que permite agruparlos en subfamilias con características farmacocinéticas y clínicas particulares. Dentro de esta clasificación se reconocen los salicilatos, los derivados del ácido propiónico, los derivados del ácido acético, los oxicams, los fenamatos y otros compuestos relacionados, cada uno representado por fármacos de uso frecuente en la práctica clínica. Esta organización facilita la comprensión de sus diferencias terapéuticas y contribuye a una selección más adecuada del tratamiento según las características del paciente ⁽¹⁸⁾.

Reacciones adversas:

El consumo de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), especialmente cuando se realiza sin prescripción médica, puede ocasionar diversas reacciones adversas. Las más frecuentes afectan al sistema gastrointestinal, manifestándose como dispepsia, gastritis o hemorragia digestiva. Asimismo, su uso inadecuado puede generar alteraciones a nivel renal, como retención de líquidos y disminución de la función renal, así como efectos cardiovasculares, entre ellos elevación de la presión arterial y mayor riesgo de eventos trombóticos. Estas reacciones evidencian la importancia del uso racional de los (AINEs) y de la orientación del profesional de la salud para prevenir complicaciones asociadas a su consumo ⁽¹⁹⁾.

Automedicación:

La automedicación se define como el uso de medicamentos por iniciativa propia, sin la evaluación ni indicación de un profesional de la salud, con el objetivo de aliviar síntomas percibidos por el propio usuario. Esta práctica es frecuente debido a la fácil disponibilidad de fármacos y a la percepción de seguridad asociada a su uso; sin embargo, puede ocasionar efectos adversos, interacciones medicamentosas y un manejo inadecuado de la dosis o del tiempo de tratamiento, lo que representa un riesgo para la salud y resalta la importancia del uso racional de medicamentos ⁽²⁰⁾.

Factores sociodemográficos:

Se entiende por factores sociodemográficos al conjunto de características sociales y demográficas que permiten describir e identificar a las personas dentro de una población determinada. Es decir, hacen referencia a aquellos aspectos que comparten los individuos de

un grupo, como sus condiciones sociales y rasgos poblacionales, los cuales facilitan su clasificación y mejor comprensión ⁽²¹⁾.

Uso racional:

El uso racional de medicamentos hace referencia a emplear los fármacos de manera adecuada, asegurando que cada paciente reciba el tratamiento que realmente necesita según su condición de salud, con la dosis correcta y durante el tiempo necesario, procurando siempre reducir al máximo los riesgos. Además, este concepto incluye aspectos clave como la seguridad, la eficacia, la calidad y el acceso a los medicamentos, con el objetivo de garantizar una atención en salud responsable y sustentada en evidencia científica ⁽²²⁾.

2.3 Hipótesis

Implícita

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El presente proyecto de investigación fue de tipo básico, ya que no buscó intervenir ni resolver directamente el problema de la automedicación, sino generar información que permita conocer la realidad existente. Asimismo, fue de nivel descriptivo, debido a que se centró en evidenciar la situación problemática de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos mediante la descripción de sus variables. De igual manera, el estudio presentó un diseño no experimental de corte transversal, puesto que no se manipularon las variables y estas fueron evaluadas en un único momento en el tiempo. En cuanto al enfoque, fue cuantitativo, ya que se trabajó con datos numéricos y se emplearon medidas estadísticas como porcentajes.

M → O

Donde:

M= Usuarios de la Botica Adrifarma

O= Uso de antiinflamatorios en usuarios.

3.2 Población y muestra

Según Duffao modificada ⁽²³⁾.

Población

El estudio de la investigación estuvo centrado en los 1200 usuarios que ingresan a la botica Adrifarma durante el periodo de enero-abril del 2026 ⁽²⁴⁾.

Muestra

La muestra del estudio estuvo conformada por 291 usuarios, número que fue determinado mediante la aplicación de la fórmula de Duffao para poblaciones finitas

La fórmula Duffao utilizada fue la siguiente:

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

Dónde:

N = Tamaño de la población = 1200 usuarios.

n = Tamaño de muestra

Z = Nivel de significación del 95% establecido por el investigador = 1.96

P= Prevalencia de la característica, para este caso 50%, según estudios similares

Q = 1-P = 50%

d = 0,05 Margen de error permisible establecido por el investigador =5%

$$n = \frac{1,96^2 * 0.5 * 0.5 * 1200}{0.05^2 (1200 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

n= 291 encuestados

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Usuarios que acudieron a la Botica Adrifarma, Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026, que acepten su participar.
- Usuarios mayores de 18 años.
- Usuarios que aceptaron participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Usuarios que no aceptaron participar en el estudio.
- Usuarios con capacidad disminuida para comprender o comunicarse.
- Usuarios con imposibilidad de otorgar consentimiento informado.

3.3 Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Automedicación con AINEs	Se midió por medio de la escala nominal y ordinal.	Frecuencia de automedicación	Consumo de AINEs sin receta (si o no)	Nominal
		Factores sociodemográficos	Edad	Ordinal
	Sexo		Nominal	
	Nivel de instrucción		Ordinal	
	Estado civil		Nominal	
	Se midió también con ayuda de dos dimensiones, factores sociodemográficos y características de la automedicación con antiinflamatorios	Características	Molestia que conllevó la automedicación	Nominal
			Tipo de AINEs más consumido	Nominal
		Reacciones adversas	Presencia de reacciones adversas	Nominal

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el presente estudio se empleó técnicas e instrumentos para llegar a extraer la información imprescindible y poder así dar respuesta a la pregunta planteada en la investigación a través de la base de información de las encuestas realizadas en los usuarios de la botica Adrifarma-Nuevo Chimbote 2026.

Técnica:

Para llevar a cabo la investigación primero se tuvo que solicitar el consentimiento informado a los usuarios de la botica Adrifarma, solicitándose la participación a cada usuario, a quienes se les invitó a contestar con honestidad la encuesta, continuamente se les agradeció por su cooperación y sinceridad, aludiéndoles que los datos obtenidos, serán tratados con total discreción, continuando a firmar el consentimiento informado.

Instrumento:

En la presente investigación el instrumento le pertenece a Narro R. ⁽²⁵⁾, consta de 20 preguntas, organizadas en secciones tomando en cuenta los factores relacionados, cabe recalcar que el instrumento esta validado por expertos.

3.5 Método de análisis de datos

Luego de haber realizado la recolección de todos los datos, los resultados fueron debidamente organizados en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, por consiguiente, fueron presentados en gráficos estadísticos para su respectivo análisis e interpretación. Y para el procesamiento de los datos se utilizó el software Microsoft Office Excel 2019.

3.6 Aspectos éticos

La presente investigación se guió por los principios éticos, los cuales garantizaron que los usuarios fueran informados sobre los objetivos del estudio que se realizó. Asimismo, se gestionó el consentimiento informado de cada participante, de modo que conocieran el propósito de la investigación, haciendo énfasis en la confidencialidad de los datos obtenidos durante el análisis. El estudio se llevó a cabo cumpliendo con todos los principios y lineamientos éticos establecidos en el Código de Ética de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, versión 002, aprobado por el Consejo Universitario, en el cual se establece que en las investigaciones se deben respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de los participantes ⁽²⁶⁾.

IV. RESULTADOS

TABLA 01. Distribución porcentual de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero–abril 2026.

Automedicación	N	%
Si	222	76.28
No	69	23.72
Total	291	100.00

Fuente: elaboración propia

TABLA 02. Distribución porcentual de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos según factores sociodemográficas en usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero–abril 2026.

Factores sociodemográficos	N	%
Edad		
18 a 25 años	26	11.71
26 a 34 años	46	20.72
35 a 50 años	150	67.57
Sexo		
Femenino	134	60.37
Masculino	88	39.63
Estado civil		
Soltero(a)	45	20.27
Conviviente	146	65.76
Casado(a)	31	13.97
Grado de instrucción		
Sin instrucción	49	22.08
Primaria	97	43.69
Universitaria	31	13.96
Técnico	45	20.27
TOTAL	222	100

Fuente: elaboración propia.

TABLA 03. Distribución porcentual de las características de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero–abril 2026.

Características de la automedicación	n	%
Molestia por el cual consumió AINEs		
Resfrió común	66	29.72
Dolor de muela	31	13.97
Dolor de cabeza	16	7.20
Dolor de garganta	26	11.72
Dolor muscular	45	20.28
Dolor articular	38	17.11
Medicamento antiinflamatorio no esteroideo más consumido		
Ibuprofeno	140	63.07
Naproxeno	45	20.28
Diclofenaco	22	9.90
Celecoxib	15	6.75
Total	222	100

Fuente: elaboración propia.

TABLA 04. Distribución porcentual de reacciones adversas posteriores al consumo de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero–abril 2026.

Reacciones adversas	N	%
Dolor de estómago	139	62.61
Alergia	58	26.12
Dolor de pecho	3	1.36
Ninguna	22	9.91
Total	222	100

Fuente: elaboración propia.

V. DISCUSIÓN

La tabla 1 detalla, el porcentaje de automedicación de los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma, en Nuevo Chimbote, donde el 76.28% indicaron que si se automedican mientras que el 23.72% indicaron que no suelen realizar esta práctica. Este elevado porcentaje de automedicación hace inferir que aspectos como la facilidad de accesos de medicamentos, la creencia de que algunas molestias no requieren atención médica lo cual influyen en esta práctica. Asimismo, Apaza de la Cruz D. ⁽¹²⁾, en el año 2025, en su investigación evidenció porcentajes mucho mayores con un 77.73% de usuarios que se automedican con AINEs, mientras que un 22.27% no se automedican. Por otro lado, Regi J. et al ⁽⁸⁾, en su estudio transversal en farmacias comunitarias incluyó a 294 usuarios que adquirieron AINEs en farmacias, evidenciando porcentajes menores con un 66.60% de los participantes se automedican. Por otro lado, Vílchez A. ⁽¹³⁾, en su investigación en el distrito de Gran Chimú, que tuvo como objetivo describir la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos, consideró en ella a 110 personas de ambos sexos, mostrando que el 70% de los participantes se automedicaban debido al fácil acceso de los medicamentos, resultados muy elevados que hace evidenciar la práctica de la automedicación.

En la tabla 2, se observa la distribución porcentual de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos según factores sociodemográficos en usuarios que acuden a la Botica Adrifarma. En cuanto a la edad el porcentaje mayor se concentra en usuarios de 35 a 50 años 67.57%, lo que indica que este grupo presenta mayor tendencia a automedicarse, posiblemente a la presencia de dolencias recurrentes. Por otro lado, el menor porcentaje corresponde al grupo de 18 a 25 años 11.71%, evidenciando una menor práctica a diferencia de los demás grupos. En relación al sexo, se detalla que el porcentaje más elevado corresponde al grupo femenino 60.37%, lo que indica que las mujeres tienden a recurrir a la automedicación frecuentemente, a diferencia del sexo masculino con un porcentaje más bajo de 39.63%. Con respecto al estado civil, el valor más elevado es de 65.76% que representan los convivientes, lo que podría relacionarse con la necesidad de tomar decisiones rápidas frente a problemas de salud en el entorno familiar y en tanto al grado de instrucción se detalló que el 43.69% indican que no tienen primaria, lo que puede indicar que, debido al poco conocimiento, realizan la práctica de automedicarse. Por el contrario, los casados presentan el menor porcentaje 13.97%. Por otro lado, Benites J. et al ⁽³⁾, encontrando una prevalencia de automedicación con AINEs de 68,21%, con una edad promedio de 40,24 años, lo que evidencia una mayor frecuencia de consumo en adultos de mediana edad que compran medicamentos en estos establecimientos, en relación con el sexo se observó que el femenino representó la mayor proporción con 52,52%, mientras que el masculino alcanzó el 47,48%, evidenciando una ligera predominancia de mujeres dentro de la población evaluada. Respecto al nivel educativo, la mayor proporción correspondió a personas con educación secundaria con 37,33%, y educación primaria completa o inferior con 13,21%. Asimismo, en el estudio realizado por Krasniqi G. et al ⁽⁹⁾, en el año 2024 en un estudio realizado en Kosovo, obtuvo en relación con la edad, que el 82,8% de los pacientes entre 20 y 39 años adquirieron AINEs sin prescripción médica, mientras que esta proporción disminuyó a 47% en los mayores de 60 años, lo que indica que los adultos jóvenes tienden a automedicarse con mayor frecuencia. Respecto al sexo, se observó una ligera predominancia en mujeres 50,9% frente a hombres 49,1%. Este estudio también discrepa con Cerna V. ⁽²⁸⁾, debido a que, en el año 2024 en su estudio, identificó que el grupo etario predominante fue el 36-55 años con 58.4%, seguido del grupo de 56 a más años con 11.3%, además prevaleció del sexo femenino con un 75.2%. En síntesis, los resultados del presente estudio muestran que la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) se presentó con mayor

frecuencia en el grupo etario de 35 a 50 años, lo que evidencia que la población adulta es la que recurre con mayor frecuencia al uso de estos medicamentos sin prescripción médica.

En la tabla 3, se evidencia la distribución porcentual de las características de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma, en relación con las molestias que motivan el consumo de AINEs, el mayor porcentaje corresponde al resfrío común 29.72%, evidenciando que los usuarios tienden automedicarse principalmente por afecciones leves. En contraste el menor porcentaje se observa en el dolor de cabeza 7.20%. En cuanto al medicamento con mayor uso, fue el ibuprofeno representando 63.07%, lo que sugiere una clara preferencia por este fármaco, posiblemente a su fácil acceso, mientras que por otro lado el celecoxib registra el menor porcentaje 6.75%, lo que podría estar relacionado a menor disponibilidad de los usuarios. A diferencia de Mega L. ⁽²⁸⁾, en su investigación realizada en pobladores del sector cuatro suyos, La esperanza, detalla que los principales síntomas que motivan ha automedicarse es el dolor de cabeza 34.25%, mientras que con un menor porcentaje el dolor de garganta 18.84%, en tanto a los AINEs más utilizados se destacan el ibuprofeno 32.53%, y en menor porcentaje el diclofenaco 18.84 %, evidenciando la variabilidad de los patrones de automedicación. Por otro lado, coincide con la investigación de Apaza de la Cruz D. ⁽¹²⁾, en la que se detalla que el motivo mayor por el que se conlleva a la automedicación es por dolor de cabeza y migrañas 23.39%, y el menor por afecciones dentales 8.19%, por otro lado, el AINEs más consumido por los usuarios fue el ibuprofeno 14.62 %, y con menor porcentaje el diclofenaco 5.85%, detallando así la similitud con la investigación realizada. Asimismo, Vásquez F. ⁽¹⁰⁾, en su investigación realizada en pacientes atendidos en la farmacia Garfarma, detalló que la mayoría de los usuarios consume (AINEs) principalmente por la presencia de dolor 70.97%, y que existe una mayor preferencia por los derivados propiónicos (naproxeno, ibuprofeno, ketorolaco) 56.45%, mostrando así una clara concordancia, mientras que el grupo de los coxib (celecoxib, etoricoxib) 4.03% detallando que son los menos consumidos infiriendo que este tipo de fármacos no suelen ser la primera opción en contextos de automedicación.

En la tabla 4, se observa la distribución porcentual de reacciones adversas posteriores al consumo de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma, evidenciando que el mayor porcentaje corresponde al dolor de estómago 62.61%, lo que sugiere que este tipo de molestia es más común en los usuarios, probablemente debido al efecto irritante de estos medicamentos sobre la mucosa gástrica. En contraste, el menor porcentaje se observa en el dolor de pecho 1.36 %, indicando que esta reacción es poco común en comparación con las demás. En este sentido, un estudio realizado por Chuquicusma J. ⁽²⁹⁾, reportó que aproximadamente (41.94%) de los usuarios que consumieron AINEs presentaron reacciones adversas, predominando las alteraciones gastrointestinales, resultados similares a los observados en la presente investigación, donde el dolor gástrico constituyó la principal manifestación reportada. Asimismo, Idrogo G. et al. ⁽³⁰⁾, señalaron en su investigación en Trujillo que una alta proporción de usuarios experimentó molestias gastrointestinales en un 40% dolor y en un 31% ardor estomacal, derivadas del consumo de ibuprofeno, naproxeno y diclofenaco, corroborando que este grupo farmacológico implica un riesgo considerable de efectos secundarios. De manera similar el estudio realizado por Gallardo J. et al ⁽³¹⁾, quienes realizaron un estudio identificaron reacciones adversas leves 62% por consumo de Antiinflamatorios no esteroideos (AINES) con afectación del sistema digestivo 40%, en el contexto del COVID-19 los usuarios atendidos en la botica. En conjunto, los resultados obtenidos confirman que los AINEs, aunque ampliamente utilizados por su eficacia analgésica y antiinflamatoria, pueden generar efectos adversos principalmente a nivel gastrointestinal, lo que resalta la importancia de promover el uso racional de estos medicamentos.

LIMITACIONES DE ESTUDIO

El presente estudio presentó algunas limitaciones. Una de ellas estuvo en la información que fue obtenida mediante un cuestionario auto declarado, por lo que existe la posibilidad de sesgo de respuesta, ya que los participantes pudieron no recordar con precisión o responder de manera subjetiva. Asimismo, debido al periodo de estudio corto se limitó la observación de otras variables en otras épocas del año.

VI. CONCLUSIÓN

1. El porcentaje de automedicación de los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma, en Nuevo Chimbote, es de 76.28%, mientras que el 23.72 % no realizan esta práctica.
2. Se identificó las características sociodemográficas que influyen en la automedicación, en el que se evidenció que la mayor proporción corresponde al grupo de al grupo de 35 a 50 años 67.57%, ser de sexo femenino 60.37%, tener estado civil conviviente 65.76% y presentar en mayor proporción grado de instrucción primaria 43.69%.
3. Se identificó que se automedican por molestias de resfrío común 29.72% y el (AINEs) mayor consumido fue el ibuprofeno 63.07%.
4. Se identificó que las reacciones adversas posteriores al consumo de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma, fue dolor de estómago con 62.61%.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que en las boticas se refuerce la intervención del profesional Químico Farmacéutico durante la dispensación de antiinflamatorios no esteroideos, brindando orientación personalizada a los usuarios sobre la dosis adecuada, el tiempo de consumo y las posibles complicaciones asociadas a su uso inadecuado.
- Se sugiere implementar en los establecimientos farmacéuticos estrategias informativas visibles, como material educativo o consejería breve al momento de la atención, con el propósito de sensibilizar a la población sobre los riesgos de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos.
- Se recomienda promover acciones de prevención enfocadas en advertir a los usuarios sobre las reacciones adversas gastrointestinales que pueden presentarse tras el consumo de estos medicamentos, incentivando la consulta oportuna con un profesional de salud ante la presencia de síntomas.
- Se sugiere que futuras investigaciones analicen otros factores relacionados con la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos, tales como la frecuencia de uso, el motivo de consumo o la influencia de la recomendación de terceros, con el fin de obtener una visión más amplia del comportamiento de los usuarios en los establecimientos farmacéuticos.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar. Ginebra: Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2022 [citado 20 de enero del 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/activities/promoting-rational-use-of-medicines>
2. Castro M. et al. La automedicación en el contexto del autocuidado: definiciones, conceptualizaciones y controversias. Rev Enfer Glob [Internet]. 2025 [citado 20 de enero del 2026]; 21(66):274-280. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/487901>
3. Benites J. et al. Automedicación con AINE y compra de medicamentos de marca y de venta libre: Análisis de una encuesta nacional en Perú. Rev J Pub Health Res [Internet]. 2025 [citado 20 de enero del 2026]; 14(1). Disponible en: <https://cris.usil.edu.pe/es/publications/self-medication-with-nsaids-andpurchase-of-branded-and-over-the-/>
4. Estrada C. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y factores asociados en universitarios de Lima en 2023. Rev Cuid Sal Pub [Internet]. 2024 [citado 20 de enero del 2026]; 4(1):69-75. Disponible en: <https://cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/88>
5. Ghlichloo I. et al. Antiinflamatorios no esteroideos: toxicidad gastrointestinal, renal y cardiovascular. Rev StatPearl [Internet]. 2023 [citado el 25 de enero de 2026]; 14(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK547742/?report=reader>
6. Ministerio de Salud (Perú). Farmacias y boticas deben exigir presentación de receta antes de vender medicamentos que requieren prescripción médica. Nota de prensa DIGEMID [Internet]. 2023 [citado el 25 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/notas/2023/farmacias-y-boticas-deben-exigir-presentacion-de-receta-antes-de-vender-medicamentos-que-requierenprescripcion-medica/>
7. Pardo C. et al. 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 (PE): Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2025. [citado el 25 de enero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/715688df-795b-4aba-ac37-eedb7973f1f>
8. Regi J. et al. Tendencias comparativas en el uso de antiinflamatorios no esteroideos: autoadministración versus prescripción; Rev. MGM [Internet]. 2024 [citado el 25 de enero

- de 2026];11(1):139-145. Disponible en: [file:///C:/Users/henry/Downloads/comparativetrendsintheusageofnonsteroidal.22%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/henry/Downloads/comparativetrendsintheusageofnonsteroidal.22%20(1).pdf)
9. Krasniqi G. et al. Automedicación excesiva con AINE recetados: un estudio transversal en Kosovo. *Farmacia*; [Internet]. 2024. [citado el 25 de enero de 2026]; 12 (3), 93. Disponible en: [file:///C:/Users/henry/Downloads/pharmacy-12-00093-v2%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/henry/Downloads/pharmacy-12-00093-v2%20(1).pdf)
 10. Vásquez F. Factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en la Farmacia Garfarma, El Porvenir, Trujillo. Abril-Mayo 2024 [tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [citado el 25 de enero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37270>
 11. Estrada C. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y factores asociados en universitarios de Lima en el 2023. *Rev. Cuid Salud Públ* [Internet]. 2024 [citado 25 de enero de 2026];4(1):69-75. Disponible en: <https://cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/88/314>
 12. Apaza de la Cruz D. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en usuarios asistentes a la Farmacia FarmaVida, Prolongación La Libertad, Casma. Julio – agosto 2025, [tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 25 de enero de 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/43043/AUTOMEDICACION_AINES_APAZA_DE_LA_CRUZ_DIANA_CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Vílchez A. Automedicación de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del Caserío Simbron, distrito Gran Chimú, febrero-marzo 2025. [tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 25 de enero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/41531>
 14. Salas L. Características de la automedicación en los usuarios atendidos en una cadena de boticas de Chimbote. Agosto-Setiembre 2024 [tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 25 de enero de 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39026/AUTOMEDICACION_USUARIOS_CHARACTERISTICAS_DE_AUTOMEDICACION_SALAS_REYES_LUIS_ALBERTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Antiinflamatorio no esteroideo. *Enciclopedia Británica* [Internet]. 2025 [citado el 25 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.britannica.com/science/NSAID>

16. Antiinflamatorios no esteroideos (AINE). Rev. Stat Pearls [Internet]. Centro Nacional de Información Biotecnológica; 2025 [citado el 25 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK547742/>
17. Polanco H. et al. Farmacocinética del ibuprofeno en pacientes genotipados para CYP2C9 mediante análisis LC MS/MS en muestras de saliva (2021) [Tesis] Brasil: universidad de São Paulo; 2021 [citado el 25 de enero de 2026]; Disponible en: <https://repositorio.usp.br/item/003049094mklmgtmgtg>
18. Keb A. Mecanismo de los AINEs y antiinflamatorios derivados para el control del dolor y la inflamación. Uso de antiinflamatorios en odontología. Rev ADM [Internet]. 2022 [citado el 25 de enero de 2026];79(1):38–47. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2022/od221g.pdf>
19. Harirforoosh S. et al. Efectos adversos de los antiinflamatorios no esteroideos: actualización sobre complicaciones gastrointestinales, cardiovasculares y renales. Rev, J Pharm. [Internet]. 2024 [citado 25 de enero de 2026]; 16(5):821-47. Disponible en: <https://journals.library.ualberta.ca/jpps/index.php/JPPS/article/view/21249>
20. Rafati S. et al. Prevalencia de la automedicación en personas mayores: una revisión sistemática y un metanálisis. Rev. Educ Prom [Internet]. 2023 [citado el 25 de enero de 2026]; 12(1):67. Disponible en: <https://journals.lww.com/jehp/fulltext/2023/02280/prevalenceofselfmedicationamongtheelderly.67.aspx>
21. Cayo P. Consumo de AINE y otros factores relacionados con problemas gastrointestinales en personas atendidas en farmacias privadas de Ica en el año 2020 [Tesis]. Ica: Universidad San Luis Gonzaga; 2021. [Citado el 25 de marzo del 2026] Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c6532830-6c5b-4a1d-9b38140298ad6d82/content>
22. Uso Racional de Medicamentos (URM) - Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas (DMID) [Internet]. 2025. Disponible en: <https://www.gob.pe/83915-uso-racional-de-medicamentos-urm-direccion-de-medicamentos-insumos-y-drogas-dmid>
23. Duffau T. G. Estimación del tamaño muestral en estudios biomédicos por diferentes programas de computación. Rev Chil Pediatr [citado 25 de enero de 2026]; 71(5): 430-433. Disponible en: <https://andespediatrica.cl/index.php/rchped/article/view/1695/0>
24. Yraita CA. Ficha Técnica institucional: Botica Adrifarma- servicios, dirección, registros y responsable sanitario. [Documento interno]. Nuevo Chimbote: Botica Adrifarma; 2025 [citado 25 de enero de 2026]. RUC: 10328325719

25. Narro R Factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (aines) en usuarios de la Botica Crisfarma-Cajamarca, setiembre-noviembre 2022 [tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 25 de enero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2953/TESES%20ALVARADO-NARRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 002. [citado 25 de enero de 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-launiversidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v002.pdf>
27. Cerna V. Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la Urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, Áncash. Marzo – junio 2024 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2024 [citado el 29 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37762>
28. Mega L. Factores de la automedicación del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del sector cuatro suyos, La Esperanza. Agosto – septiembre 2024. [tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2025. [citado el 10 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/38685>
29. Chuquicusma J. Reacciones adversas y factores asociados al consumo de aines en usuarios atendidos en botica “Maleefarma”, Chiclayo-2023. [tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2023. [citado el 10 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1994/TESES%20CHUQUICUSMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Idrogo G, et al. Reacciones adversas y factores asociados al consumo de AINEs en usuarios de la farmacia Isofarma, el Porvenir, Trujillo, 2023. [Lima - Perú]: Universidad Roosevelt; 2023. [citado el 10 de febrero de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1922>
31. Gallardo J, et al. Reacciones adversas por consumo de aines en el contexto del Covid-19 en usuarios atendidos en botica “Virgen del Carmen, Chiclayo-2022. [tesis]. Chiclayo: Universidad Roosevelt; 2023. [citado el 10 de febrero de 2026]. Disponible en: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/917/TESES%20GALLARDO%20y%20LLUEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos

Anexo 01. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)



Nuevo Chimbote, 20 de enero del 2026

Señora: Elena Reyna Márquez

Coordinadora de Gestión de Investigación ULADECH Católica

Asunto: Autorización para el desarrollo de la investigación

Referencia: Carta N°001-2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

De nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo de la empresa Botica Adrifarma en respuesta a su comunicación N° 001-2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA, fechada el 20 de enero de 2026, nos dirigimos a usted para informarle lo siguiente:

Se **aprueba** su solicitud para:

Que la estudiante Kimberly Miluska Venegas Lopez realice las actividades de recolección de datos en nuestras instalaciones, durante el periodo 21 de enero al 28 de febrero del 2026.

Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote. Enero-abril 2026.

Con la condición de que los datos recolectados deberán utilizarse exclusivamente con fines académicos, conforme a lo establecido en la Ley N°29733 (Ley de Protección de Datos Personales).

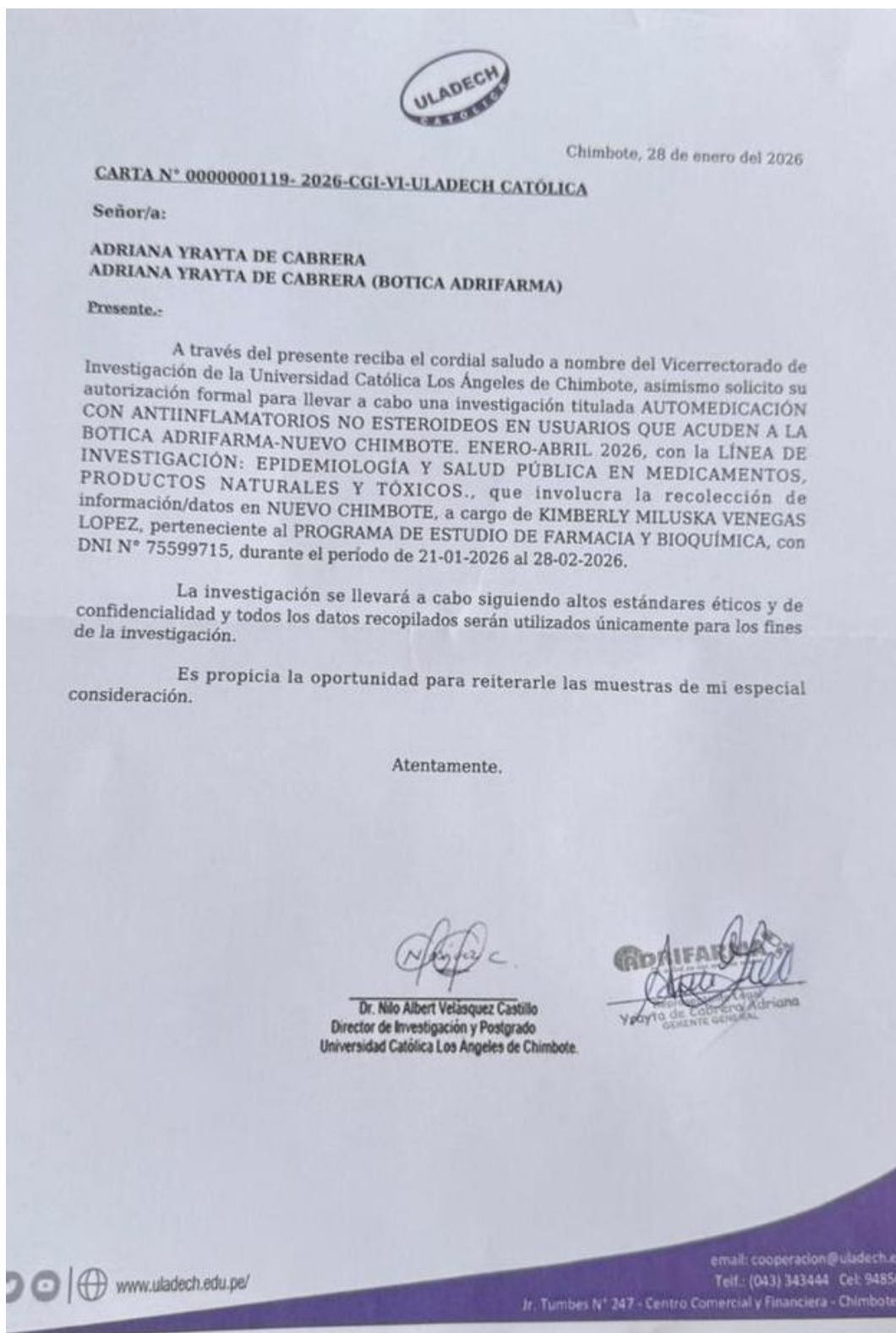
Agradecemos su compromiso con la investigación formativa y quedamos a disposición para cualquier consulta adicional.

Atentamente,

Q.F. Angélica Sachin Uribe
QUÍMICA FARMACÉUTICA
C.Q.F.P. 21030

Firma y sello
Q.F. Luz Angélica Sachin Uribe
CQFP: 21030

Anexo 02. Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad).



Anexo 03. Matriz de Consistencia y operacionalización

Título de la investigación: AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA ADRIFARMA-NUEVO CHIMBOTE. ENERO-ABRIL 2026

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuáles fueron las características asociadas a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acudieron a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el porcentaje de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos que acuden en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026. Identificar los factores sociodemográficos de los usuarios que se automedican con antiinflamatorios no esteroideos que acuden en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026. Identificar las características de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026. Identificar las reacciones adversas posteriores al consumo de antiinflamatorios no esteroideos en los usuarios que acuden a la Botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, durante el periodo enero-abril 2026. 	<p>No aplica</p>	<p>Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> Frecuencia de consumo Factores sociodemográficos Características Reacciones adversas 	<p>Tipo de Investigación: Básico</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, corte transversal</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Población: 1200 usuarios</p> <p>Muestra: 291 usuarios</p>

Anexo 04. Ficha técnica de los instrumentos



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ENCUESTA N°.....

Estimado Sr(a), agradeciendo por anticipado su colaboración, le solicitamos ayudarnos contestando esta encuesta. Todas sus respuestas son válidas y no serán empleadas para ningún propósito distinto al estudio que venimos realizando sobre: AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN USUARIOS QUE ACUDEN A LA BOTICA ADRIFARMA-NUEVO CHIMBOTE. ENERO-ABRIL 2026

Marque con una (X) la alternativa que vea por conveniente.

I. FACTORES DEMOGRÁFICOS

1. ¿Qué edad tiene Ud.?

- 18 a 25 años 26 a 34 años
 35 a 50 años Más de 51 años

2. ¿Cuál es su género?

- Masculino Femenino

3. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltero Casado Conviviente Divorciado

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- Sin instrucción Primaria Universitaria Otros

II. FACTORES SOCIO-DEMOGRÁFICOS

5. Tiene seguro médico: si la respuesta es SI por favor, proporcione detalle de su seguro

- SIS-MINSA ESSALUD PNP/FF.AA. PRIVADO (Rimac, Pacífico, etc.) ninguno

6. ¿Usted en la actualidad padece de alguna enfermedad?

- Ninguna Diabetes Mellitus Hipertensión Arterial Enfermedad respiratoria
 Otros.....

AUTOMEDICACIÓN

7. ¿Ha consumido medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los últimos 30 días?

- SI NO

8. ¿Cuál de los AINES es el que generalmente consume?
 Ibuprofeno Naproxeno Diclofenaco Celecoxib Otro.....
9. Por cuanto tiempo consume el AINES
 Un día 3 días menos de 7 días Otros.....
10. ¿Dentro de que periodo de tiempo ha consumido AINES?
 3 días 5 días 7 días más de 1 mes
11. ¿Para qué tipo de molestia consumió AINES?
 Resfrío común Dolor de muela Dolor de cabeza Dolor de garganta Otro.....
12. Como clasificaría el tipo de dolor cuando se automedica
 Leve Moderado Severo
13. ¿Ha consumido AINES sin receta médica?
 SI NO
14. ¿Cuál fue la razón para consumir AINES?
 Molestia leve No hay disponibilidad de médico Conocimiento del diagnóstico Problemas económicos Ahorro de tiempo.
15. ¿Ha presentado algún tipo de malestar después de consumir el AINES sin receta médica?
 SI NO
16. El malestar ha estado relacionado con.....
 Dolor de estómago Alergia Dolor de pecho Otros.....
17. ¿Quién influye en la condición de compra de medicamentos sin receta médica?
 a) Televisión b) Internet c) Familiares d) Amigos
18. ¿Se automedica porque considera menores sus problemas de salud?
 Si no
19. ¿Se automedica porque ya usaste anteriormente el medicamento?
 Si no
20. ¿Dónde adquirió los medicamentos?
 a) Botica b) Farmacia c) Tienda d) Familiar o amigo e) Otro

Gracias por su participación

FUENTE: Narro R. Factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (aines) en usuarios de la Botica Crisfarma-Cajamarca, setiembre-noviembre 2022. Adaptado por Venegas López Kimberly Miluska ⁽²⁵⁾.

Anexo 05. Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación



**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en usuarios que acuden a la botica Adrifarma-Nuevo Chimbote. enero-abril 2026.**

y es dirigido por **Venegas Lopez Kimberly Miluska**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en usuarios que acuden a la botica Adrifarma-Nuevo Chimbote, con el fin de conocer los tipos de medicamentos utilizados, la forma de uso, el cumplimiento del tratamiento y posibles dificultades relacionadas con su administración. La información obtenida permitirá contribuir al mejor conocimiento del manejo farmacológico de la diabetes en esta población y apoyar futuras acciones de mejora en la atención y educación en salud.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará de 5 a 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 un mensaje por WhatsApp. Si desea, también podrá escribir al correo: venegasmilu946@gmail.com 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: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 06. Base de datos

	1. Edad	2. Sexo	3. Estado civil	4. Grado de instruccion	5. Tiene seguro médico: si la respuesta es SI	6. ¿Usted en la actualidad padece de alguna	7. ¿Ha consumido medicamentos antiinflamatorios no	8. ¿Cuál de los AINES es el que	9. Por cuanto tiempo consume el	10. ¿Dentro de que periodo de tiempo ha consumido	11. ¿Para qué tipo de molestia consumió	12. Como clasificaría el tipo de dolor cuando se	All	
8														
9														
10	1	18 a 25 años	Femenino	Soltero	Universitaria	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	3 días	1mes	Resfrío común	Moderado	si
11	2	18 a 25 años	Femenino	Soltero	Universitaria	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	3 días	1mes	Dolor de cabeza	Leve	si
12	3	18 a 25 años	Femenino	Soltero	Universitaria	SIS-MINSA	Ninguna	No	Ibuprofeno	3 días	1mes	Resfrío común	Leve	si
13	4	18 a 25 años	Femenino	Soltero	Universitaria	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	Un día	1mes	Resfrío común	Moderado	si
14	5	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Primaria	SIS-MINSA	Enfermedad respiratoria	Si	Ibuprofeno	Un día	1mes	Dolor de cabeza	Moderado	si
15	6	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Primaria	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	Un día	2 meses	Dolor de cabeza	Moderado	si
16	7	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Primaria	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	3 días	1mes	Dolor de cabeza	Moderado	si
17	8	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Primaria	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	3 días	1mes	Resfrío común	Moderado	si
18	9	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Primaria	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	3 días	1mes	Resfrío común	Moderado	si
19	10	35 a 50 años	Masculino	Conviviente	Otros	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	Un día	2 meses	Resfrío común	Moderado	si
20	11	35 a 50 años	Masculino	Conviviente	Otros	SIS-MINSA	Diabetes Mellitus	Si	Ibuprofeno	Un día	1mes	Dolor de cabeza	Moderado	si
21	12	35 a 50 años	Masculino	Conviviente	Otros	SIS-MINSA	Diabetes Mellitus	Si	Ibuprofeno	Un día	1mes	Resfrío común	Leve	si
22	13	18 a 25 años	Masculino	Soltero	Otros	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	3 días	1mes	Resfrío común	Moderado	si
23	14	35 a 50 años	Masculino	Soltero	Otros	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Naproxeno	3 días	2 meses	Resfrío común	Moderado	si
24	15	35 a 50 años	Masculino	Conviviente	Otros	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Naproxeno	3 días	1mes	Dolor de cabeza	Moderado	si
25	16	35 a 50 años	Masculino	Conviviente	Otros	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Naproxeno	3 días	2 meses	Dolor de cabeza	Moderado	si
26	17	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Otros	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	menos de 7 días	1mes	Resfrío común	Moderado	si
27	18	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Sin instruccion	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	Un día	1mes	Resfrío común	Moderado	si
28	19	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Sin instruccion	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	menos de 7 días	1mes	Resfrío común	Moderado	si
29	20	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Sin instruccion	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	menos de 7 días	1mes	Resfrío común	Moderado	si
30	21	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Sin instruccion	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Ibuprofeno	menos de 7 días	2 meses	Resfrío común	Moderado	si
31	22	26 a 34 años	Femenino	Conviviente	Secundaria	SIS-MINSA	Ninguna	Si	Naproxeno	3 días	1mes	Dolor de cabeza	Moderado	si
32	23	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Primaria	SIS-MINSA	Diabetes Mellitus	No	Naproxeno	3 días	2 meses	Dolor de cabeza	Moderado	si
33	24	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Primaria	SIS-MINSA	Diabetes Mellitus	No	Naproxeno	Un día	1mes	Resfrío común	Moderado	si
34	25	35 a 50 años	Femenino	Conviviente	Sin instruccion	SIS-MINSA	Diabetes Mellitus	No	Naproxeno	3 días	1mes	Resfrío común	Moderado	si
35	26	26 a 34 años	Femenino	Soltero	Otros	ESSALUD	Ninguna	No	Naproxeno	3 días	1mes	Resfrío común	Leve	si

ENCUESTAS MATRIZ DE DATOS TABLAS

	10. ¿Dentro de que periodo de tiempo ha consumido	11. ¿Para qué tipo de molestia consumió	12. Como clasificaría el tipo de dolor cuando se	13. ¿Ha consumido AINES sin receta	14. ¿Cuál fue la razón para consumir AINES?	15. ¿Ha presentado algún tipo	16. El malestar ha estado relacionado	17. ¿Quién influye en la condición de compra de	18. ¿Se automedica porque considera menores	19. ¿Se automedica porque ya usaste	20. ¿Dónde adquirió los
7											
8											
9											
10	1mes	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	Si	Alergia	Internet	No	Si	Farmacia
11	1mes	Dolor de cabeza	Leve	si	Conocimiento del diagnóstico	Si	Dolor de estomago	Internet	No	Si	Farmacia
12	1mes	Resfrío común	Leve	si	Conocimiento del diagnóstico	Si	Dolor de estomago	Internet	Si	Si	Farmacia
13	1mes	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	si	Alergia	Internet	si	Si	Botica
14	1mes	Dolor de cabeza	Moderado	si	Conocimiento del diagnóstico	si	Dolor de estomago	Internet	si	no	Botica
15	2 meses	Dolor de cabeza	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	Si	Si	Botica
16	1mes	Dolor de cabeza	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de pecho	Familiares	Si	Si	Farmacia
17	1mes	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	No	Si	Farmacia
18	1mes	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	no	Dolor de estomago	Internet	No	Si	Botica
19	2 meses	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	no	Dolor de estomago	Internet	No	Si	Botica
20	1mes	Dolor de cabeza	Moderado	si	No hay disponibilidad de médico	si	Dolor de estomago	Internet	No	Si	Botica
21	1mes	Resfrío común	Leve	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	No	Si	Botica
22	1mes	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	No	Si	Botica
23	2 meses	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	Si	Si	Botica
24	1mes	Dolor de cabeza	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	Si	Si	Botica
25	2 meses	Dolor de cabeza	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Familiares	No	Si	Botica
26	1mes	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	si	Alergia	Internet	Si	Si	Botica
27	1mes	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	Si	Si	Botica
28	1mes	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	Si	Si	Botica
29	1mes	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	Si	Si	Farmacia
30	2 meses	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	Si	Si	Farmacia
31	1mes	Dolor de cabeza	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Familiares	Si	Si	Farmacia
32	2 meses	Dolor de cabeza	Moderado	si	Molestia leve	si	Alergia	Internet	Si	Si	Farmacia
33	1mes	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	Si	Si	Farmacia
34	1mes	Resfrío común	Moderado	si	Molestia leve	si	Dolor de estomago	Internet	No	Si	Farmacia
35	1mes	Resfrío común	Leve	si	Molestia leve	si	Dolor de pecho	Internet	Si	Si	Farmacia

Anexo 07. Evidencia de ejecución





Mapa de ubicación de la BOTICA ARIFARMA.

