



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

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO
ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE,
2025**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

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

AUTOR

**CASANA RODRIGUEZ, DIANA ESTEFANY
ORCID:0000-0003-3874-1907**

ASESOR

**CLAUDIO DELGADO, ALFREDO BERNARD
ORCID:0000-0002-1152-5617**

**CHIMBOTE-PERÚ
2025**



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

ACTA N° 0158-107-2025 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:30** horas del día **01** de **Noviembre** del **2025** 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:

ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA Presidente
RODAS TRUJILLO KAREM JUSTHIN Miembro
MATOS INGA MATILDE ANAIS Miembro
Mgtr. CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE, 2025**

Presentada Por :
(0108181053) **CASANA RODRIGUEZ DIANA ESTEFANY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, 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:

ZEVALLOS ESCOBAR LIZ ELVA
Presidente

RODAS TRUJILLO KAREM JUSTHIN
Miembro

MATOS INGA MATILDE ANAIS
Miembro

Mgtr. CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE, 2025 Del (de la) estudiante CASANA RODRIGUEZ DIANA ESTEFANY, asesorado por CLAUDIO DELGADO ALFREDO BERNARD 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, 13 de Mayo del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Dedico la presente tesis a Dios, quien es mi guía en todos mis objetivos que me trazó en la vida y es luz para afrontar situaciones adversas con valentía.

A mi familia apoyado incondicionalmente en este camino de mi vida, dándome aliento a seguir adelante.

Dedicado a mi hija Ana Silvia Rodriguez Beltrán y Justo Rodriguez Benavides por ser mi más grande inspiración y mi más grande ejemplo, por darme el mejor regalo, mi educación profesional; dedico todo este esfuerzo a ellos, por su apoyo absoluto e incondicional.

Agradecimiento

Al concluir una etapa maravillosa de mi vida quiero extender un profundo agradecimiento, a quienes hicieron posible este sueño, aquellos que junto a mí caminaron en todo momento y siempre fueron inspiración, apoyo y fortaleza.

Esta mención en especial es para DIOS, por bendecirme la vida, por guiarme y ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Mi mayor inspiración; agradecerles por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente, por ser la base de mi formación, por los valores inculcados que hoy rigen mi vida.

Gracias, infinitas a todos

Índice de tablas

Dedicatoria	IV
Agradecimiento.....	V
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
2.1.Antecedentes	4
2.1.1.Antecedente Internacionales	4
2.1.2.Antecedente Nacionales	5
2.1.3. Antecedentes Locales o regionales	5
2.2. Bases teóricas	6
2.3. Hipótesis.....	10
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1.Nivel, Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2.Población.....	11
3.3.Operacionalización de las variables/ categorías.....	12
3.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5.Método de análisis de datos	14
3.6.Aspectos Éticos	15
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN.....	20
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES	25
Referencias Bibliográficas	26
ANEXO.....	33
Anexo 01. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación (ley N° 29733).....	33
Anexo 02. Carta de recojo de datos (autorizado en el sistema de la universidad).....	34
Anexo 03. Matriz de consistencia	35
Anexo 04. Ficha técnica.....	36
Anexo 05. Instrumento de recolección de información.....	37
Anexo 06. Formato de consentimiento informado.....	41
Anexo 07. Evidencias	42

Lista de tablas

Tabla 1.	Distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025	14
Tabla 2.	Distribución porcentual según factores culturales de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025	16
Tabla 3.	Distribución porcentual los factores económicos de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025	17
Tabla 4.	Distribución porcentual según las características de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025	18

Lista de figuras

Figura 1.	Distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025	14
Figura 2.	Distribución porcentual según factores culturales de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025	16
Figura 3.	Distribución porcentual los factores económicos de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025	17
Figura 4.	Distribución porcentual según las características de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025	18

Resumen

El objetivo de esta investigación fue de identificar los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025. En la metodología fue de nivel descriptivo, tipo básico y no experimental además tuvo una muestra de 200 pacientes. La técnica de muestreo fue no probabilística por conveniencia. Se aplicó un cuestionario adaptado y la técnica fue la encuesta. En los resultados se encontró que la automedicación fue de 83.4%, en los factores culturales el internet 58.7% y la orientación por técnicos en farmacia con 44.3% y los factores económicos el 63.1% tienen ingresos mayores de 1025 soles y las características de automedicación por síntomas fue dolor de cabeza con 38.2% y el medicamento más usado el ibuprofeno 44.1%. Se concluyó que existe una alta automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025

Palabras Clave: Automedicación, Antiinflamatorios No Esteroideos, Ibuprofeno

Abstract

The objective of this research was to identify the factors associated with self-medication with nonsteroidal anti-inflammatory drugs in patients treated at a pharmacy in Chimbote, 2025. The methodology was descriptive, basic, and non-experimental. The sample size was 200 patients. The sampling technique was non-probabilistic for convenience. An adapted questionnaire was applied and the technique was the survey. The results in the percentage distribution of self-medication was 83.4%, in cultural factors the internet 58.7% and guidance by pharmacy technicians with 44.3% and economic factors 63.1% have incomes greater than 1025 soles. The characteristics of self-medication by symptoms were headache with 38.2% and the most used medication ibuprofen 44.1%. It is concluded that there is a high self-medication with nonsteroidal anti-inflammatory drugs in patients treated at a pharmacy in Chimbote, 2025

Keywords: Self-medication, Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs, Ibuprofen

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Situación problemática

La automedicación es una práctica común en todo el mundo que implica el uso de medicamentos sin la supervisión de un profesional de la salud. Esto puede deberse a factores debido al fácil acceso y la falta de conocimiento sobre sus riesgos o la percepción de que ciertos problemas de salud son menores. Sin embargo, esta práctica conlleva riesgos significativos, como la resistencia a los antibióticos y las reacciones adversas a medicamentos, lo que la hace un tema importante que requiere atención y abordaje (1).

Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) fueron uno de los grupos de medicamentos más consumidos a nivel mundial. En Estados Unidos, se realizaron al menos 70 millones de prescripciones cada año, mientras que en el Reino Unido y España se registraron 20 millones y 25 millones de prescripciones anuales, respectivamente. Los AINEs más consumidos fue el ácido acetilsalicílico, el ibuprofeno y el naproxeno. En el mercado existían más de 50 tipos de AINEs diferentes, disponibles en diversas formulaciones como comprimidos, jarabes, inyecciones y geles (2).

El uso inadecuado de los AINEs fue un problema significativo a nivel mundial. En Norteamérica, aproximadamente 30 millones de personas utilizaron AINEs diariamente, y en Estados Unidos se registraron más de 70 millones de prescripciones de AINEs al año. Además, el 25% de los efectos adversos se relacionaron con los AINEs, afectando principalmente al aparato digestivo. Se documentó que el 30% de las muertes por úlceras complicadas fueron atribuibles a estos medicamentos, y que las reacciones adversas se incrementaron debido a la automedicación (3).

En el Perú, según reportes del Ministerio de Salud (MINSA), se estimó que cerca del 70% de los pacientes mayores de 25 años usaron con frecuencia algún AINEs, ya sea bajo prescripción médica o sin ella. A pesar de la normativa vigente, el problema no cambia ante la automedicación siendo evidente. Un estudio realizado por el “Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)”, encontró que el 52.3% de las farmacias y usuarios de farmacia admitieron haber recibido medicamentos de venta libre, mientras que el 47.7% recibieron medicamentos recetados, de los cuales solo el 28.5% tuvo una sola receta, y además el 19.2% ninguna (4).

Según un artículo del Ministerio de Salud (MINSA), los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), fueron identificados como uno de los grupos de medicamentos más falsificados para la venta ilegal en el país. A través de una campaña nacional, se descubrió que las organizaciones dedicadas a la venta ilegal de dispositivos médicos, productos farmacéuticos y productos sanitarios falsificaban fácilmente estos medicamentos. Ante esta situación, el MINSA recomendó a la población que, antes de adquirir un medicamento en una farmacia, reclamaran la presencia del químico farmacéutico, quien podía proporcionar orientación sobre el uso racional del medicamento (5).

En el Perú, el uso no controlado de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) se ha convertido en un problema común. Según una investigación de Kantar, 8 de cada 10 hogares peruanos admitieron comprar AINEs de venta libre. Los AINEs más consumidos en estos hogares fueron el paracetamol, con un 68% de uso, seguido del ibuprofeno con un 44%, el diclofenaco con un 37% y el naproxeno con un 34%. Estos datos reflejan la alta frecuencia sin control del uso de estos medicamentos en la población peruana (6).

Los AINEs son un problema de salud pública que afecta a muchas personas en diferentes partes del mundo. En el contexto local, específicamente en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, se observó si se automedican con antiinflamatorios no esteroideos, lo que puede estar asociados a factores como la falta de acceso a servicios de salud, la falta de educación sobre el uso seguro de medicamentos y la influencia de factores socioculturales y económicos. Esta investigación buscó identificar los factores a la automedicación con el objetivo de desarrollar estrategias efectivas para prevenir complicaciones y promover un uso seguro de estos medicamentos. Al investigar esta problemática en el lugar elegido, se pretendió contribuir a la generación de conocimiento sobre la automedicación con AINEs en contextos similares, y proporcionó información valiosa para la toma de decisiones informadas sobre políticas de salud pública y estrategias de intervención en la comunidad.

1.2.Preguntas de investigación

1.2.1.Pregunta general

¿Cuáles serán los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Identificar los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025

1.3.2. Objetivos específicos

- i. Identificar los factores culturales de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025
- ii. Identificar los factores económicos de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025
- iii. Identificar las características de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025

1.4. Justificación de la investigación

Este estudio de investigación en lo teórico, de los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote tuvo un aporte valioso para la prevención de problemas de salud asociados al uso inadecuado de estos medicamentos y para promover el uso responsable de AINEs en la población.

El campo social, el uso inadecuado de estos medicamentos puede generar complicaciones graves en la salud de los pacientes, por lo que es fundamental desarrollar estrategias que prevengan estos problemas y promuevan la salud. Este estudio ayudó a desarrollar políticas y programas que promuevan la educación sobre el buen uso adecuado de aquellos medicamentos.

En lo metodológico, ayudó a futuras investigaciones similares, también contribuyó significativamente al conocimiento y la prevención de problemas de salud asociados al uso inadecuado de estos medicamentos. Además, fueron fundamentales para desarrollar estrategias que promuevan el uso de antiinflamatorios no esteroideos responsable y prevengan complicaciones graves.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Tisalema (7) en el 2023 en Ecuador, en su estudio demostró analizar la automedicación y los factores relacionados en pacientes que fueron atendidos en las farmacias comunitarias del Barrio la Universal. Su metodología fue un estudio cuantitativo, descriptivo y no experimental. El instrumento utilizado fue una encuesta y tuvo una muestra de 220 personas. En sus resultados halló que la población comprendida entre 26 y 40 años fueron las personas que más se automedicaban (43%), además el sexo de mayor prevalencia fue el femenino (64%). El principal motivo para recurrir a la automedicación fue que conocen los síntomas que tienen y saben que deben tomar. Concluyendo que los principales grupos de medicamentos consumidos con mayor frecuencia en la población encuestada fueron los AINEs con (34%).

Almeida y Domínguez (8) en el 2020 en México, en sus estudio demostraron identificar los factores de la automedicación con medicamentos genéricos en una farmacia en México. En su metodología usaron un nivel descriptivo y también de corte transversal, con una muestra que estaba conformada por 383 usuarios. Los resultados: las mujeres (53%), entre 18 y 33 años de edad (53%), con nivel de escolaridad (preparatoria 34% y profesionales 42%). Los AINEs (46%) lo más usados. Concluyendo que la automedicación fue 57% debido a sus patrones de uso.

Cevallos Diaz (9) en el 2020 en Ecuador , en su estudio demostró evaluar los factores que influyen a la automedicación en sus habitantes del barrio el Valle en la ciudad de Loja. Su metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Tuvo como muestras 285 personas. Sus resultados fueron que la automedicación es más frecuente en mujeres y el paracetamol (16.64%) y el diclofenaco (14.7%). Concluyendo que el 22.57% de los pacientes se automedicaba.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Cristóbal y Astudillo (10) en el 2024 en Cerro de Pasco, en su estudio demostró los factores que influyen a las actitudes de la automedicación en usuarios de farmacias. En su metodología tuvo un enfoque cuantitativo y diseño no experimental, tuvieron como muestra a 110 usuarios. Los resultados según los factores que favorecen a la automedicación son, el factor urgencia sintomatológica (62%), el factor acceso a medicamentos (61%), el factor cultura clínica (52%); por su parte, el factor influencia social es un factor moderado (45%) para las prácticas de automedicación. Los establecimientos fueron en usuarios de boticas y farmacias, el 65% usaron los AINEs. Concluyendo que el 52% se automedicaba.

Ayala (11) en el 2023 en Lima, en su estudio demostró los factores asociados a la automedicación en adultos que van a las Farmacias Privadas en el distrito de Ate Vitarte. Uso como metodología un estudio no experimental, de corte transversal con un enfoque de tipo cuantitativo que tuvo un alcance descriptivo, su muestra estuvo constituida por 323 personas, donde aplicó una encuesta. Los resultados más utilizados fueron los AINEs con el 41%. Y asisten a farmacias un 45%. Concluyendo que la automedicación en la población fue 59%.

Peña (12) en Piura en el 2022, en su estudio demostró identificar las prácticas de automedicación y los factores sociodemográficos en pacientes atendidos en una farmacia. Su metodología fue de tipo básica, con un diseño no experimental, cuantitativo, descriptivo, donde su muestra estuvo conformada por 361 usuarios, donde la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. En sus resultados halló una frecuencia de automedicación del 72% de personas, mientras que 70% tienen 30 a 49 años, pertenecen al sexo masculino, con instrucción básica y de bachillerato. Concluyendo que existe una alta prevalencia de la automedicación y los medicamentos de mayor solicitud son los AINEs.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

De la Cruz (13) en el 2024 en Trujillo, en su estudio demostró evaluar los factores de la automedicación ante el uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia del Porvenir. Su metodología fue de nivel descriptivo y diseño no experimental, con una muestra de 306 pacientes. “En sus resultados halló que el 59% del género femenino. El AINE de mayor uso fue el paracetamol con 37%. Además, el 57% indicó que recurre a boticas para la obtención de medicamentos, el 54% influye en su decisión sobre qué medicamento adquirir”. Concluyendo que los factores del estudio sí se evidencian en la automedicación en pacientes atendidos en una farmacia del Porvenir.

Flores (14), en el 2021 en Trujillo, en su estudio demostró describir los factores relacionados con la medicación en tiempo de COVID-19, en pacientes atendidos en la Botica Farmax. En su metodología fue descriptivo de corte transversal y no experimental la encuesta a 217 pacientes. En sus resultados 10% de prevalencia, 82.2% mujeres de 18 - 30 años, 83.8% con instrucción superior, 86% influyo la radio y 86% bajo factor económico. Concluyendo que hay una relación entre la automedicación y los factores destacando el sexo femenino entre 18- 30 años con educación superior.

Ardiles (15), en el 2021 en Trujillo, en su estudio demostró los factores influyentes en la automedicación en pacientes de la botica del Distrito la Esperanza. En su metodología fue de tipo descriptivo y no experimental la muestra fue de 205 pacientes. En sus resultados el 62.4% mujeres, 97.6% la televisión es el medio influyente, 86.8% no acuden al médico por economía, 100% aluden que demoran en sacar citas. Concluyendo que los factores demográficos, sociales, económicos, culturales y de conocimiento son los que influyen en la decisión de automedicarse.

2.2. Bases teóricas

Automedicación

Es la práctica de tratar una afección o malestar sin la evaluación o indicación de un profesional de la salud, lo que puede conllevar riesgos graves para la salud debido a la posibilidad de efectos adversos y complicaciones. Según el autor Chapa (16), esta práctica implica el uso de fármacos de venta libre o la reutilización de medicamentos previamente recetados sin supervisión médica.

Este estudio sobre automedicación puede ayudar a entender mejor los factores que contribuyen a la automedicación y a desarrollar estrategias para prevenirla, lo que puede reducir los riesgos asociados con el uso de medicamentos.

Causas de la automedicación

Es una variedad de factores individuales y contextuales que pueden tener un impacto significativo en la salud pública y aumentar los riesgos asociados con esta práctica. Según los autores Orueta y Gómez (17), pueden influir en la decisión de las personas de automedicarse, lo que puede llevar a complicaciones y problemas de salud. La automedicación puede ser un problema complejo que involucra “ Factores sociales, económicos y culturales” que influyen en la decisión de los individuos de tomar medicamentos sin prescripción médica.

Al entender las causas de la automedicación, podemos desarrollar estrategias para prevenirla y reducir los riesgos asociados con esta práctica.

Motivo de automedicación

Las razones por las que una persona se automedica pueden incluir evitar costos de consulta o creer que no necesita supervisión médica. Según el autor Zeid (18), puede llevar a un uso inadecuado de los medicamentos y aumentar el riesgo de efectos adversos. Por ello la falta de los servicios de salud y educación sobre el uso adecuado de medicamentos pueden contribuir a la automedicación.

Al entender los motivos detrás de la automedicación, podemos desarrollar estrategias para abordar las necesidades específicas de los individuos.

Medios de comunicación:

La información a través de medios de comunicación puede influir en la automedicación si carece de sustento científico. Según el autor García (19), La publicidad y la información en línea pueden ser fuentes de confusión y pueden llevar a las personas a tomar decisiones informadas sobre su salud. La falta de regulación y supervisión de la información en línea puede contribuir a la automedicación.

Al entender el papel de los medios de comunicación en la automedicación, podemos desarrollar estrategias para promover la información precisa y segura sobre los medicamentos.

Falta de tiempo para ir al médico

La falta de tiempo para acudir a un médico puede llevar a las personas a automedicar como solución rápida. Según el autor Gonzalez (20), puede ser especialmente cierto para las personas con horarios ocupados o que viven en áreas remotas con limitado acceso a servicios de salud. La falta de tiempo puede contribuir a la automedicación y aumentar el riesgo de efectos adversos.

Al entender el papel de la falta de tiempo en la automedicación, podemos desarrollar estrategias para abordar las necesidades específicas de los individuos y reducir los riesgos asociados con esta práctica.

Conocimiento sobre medicamentos

El nivel de información sobre el uso y riesgos puede influir en la automedicación. Según el autor Idrogo (21), la falta de educación sobre el uso adecuado de medicamentos puede contribuir a la automedicación y aumentar el riesgo de efectos adversos. La educación sobre los medicamentos puede ser una herramienta importante para prevenir la automedicación...

Riesgos asociados a la automedicación

La automedicación representa un riesgo significativo para la salud, ya que puede provocar efectos adversos, interacciones medicamentosas peligrosas y enmascarar enfermedades graves. Según el autor Huamán (22), el uso inadecuado puede generar dependencia, tolerancia o toxicidad, afectando órganos vitales. La automedicación puede tener consecuencias graves para la salud y es importante abordarla de manera efectiva.

Al entender los riesgos asociados con la automedicación, podemos desarrollar estrategias para prevenirla y reducir los riesgos asociados con esta práctica.

Factores asociados de la automedicación

La automedicación está asociada con varios factores, incluyendo características como la edad, el género y el nivel educativo, así como factores socioeconómicos y culturales que influyen en la percepción y el uso de medicamentos. Según Poma (23), estos factores pueden influir en la decisión de las personas de automedicarse y aumentar el riesgo de efectos adversos. La investigación sobre factores asociados a la automedicación puede ayudar a identificar las necesidades específicas de los individuos y desarrollar intervenciones efectivas para abordarlas.

Al entender los factores asociados con la automedicación, podemos desarrollar estrategias para prevenirla.

Edad

La edad de una persona puede influir en su salud y necesidades médicas, lo que puede llevar a la automedicación. Los adultos mayores pueden ser más propensos a la automedicación debido a la presencia de enfermedades crónicas y la falta de acceso a servicios de salud. Según el autor Carrasco (24), la edad puede ser un factor importante en la automedicación y es importante considerar las necesidades específicas de los adultos mayores.

Al entender el papel de la edad en la automedicación, podemos desarrollar estrategias para que puedan ayudar a identificar las intervenciones efectivas y las necesidades de los adultos mayores.

Género

El género de una persona puede estar relacionado con diferencias en la salud y el uso de medicamentos. Las mujeres pueden ser más propensas a la automedicación debido a la presencia de enfermedades crónicas y por falta de acceso de los servicios de salud. El género podría ser un factor importante en la automedicación y es importante considerar las necesidades específicas de las mujeres (25).

Al entender el papel del género en la automedicación, podemos desarrollar estrategias para abordar las necesidades específicas que puede ayudar a identificar las necesidades.

Grado de instrucción

El nivel educativo alcanzado por una persona puede influir en su comprensión de la salud y el uso adecuado de medicamentos. Las personas con un nivel educativo más bajo pueden ser más propensas a la automedicación debido a la falta de comprensión de los riesgos y beneficios de los medicamentos. La educación puede ser una herramienta importante para prevenir la automedicación (26).

Al entender el papel del grado de instrucción en la automedicación, podemos desarrollar estrategias para promover la educación y el buen uso adecuado de medicamentos y ayudar a identificar las intervenciones educativas.

Factores económicos

Los factores económicos pueden influir en el acceso y uso de medicamentos, ya que la capacidad económica de una persona determina su capacidad para adquirir fármacos y acceder a servicios médicos. Esto puede generar desigualdades en la atención médica y aumentar el riesgo de efectos adversos. La falta de acceso a servicios de salud y la falta de recursos económicos pueden contribuir a la automedicación (27).

Podemos abordar las desigualdades en la atención médica y identificar las intervenciones efectivas para abordar las necesidades económicas de las personas.

Factores culturales

Los factores culturales pueden influir en la percepción y uso de medicamentos, incluyendo que pueden llevar a un uso inadecuado y peligroso debido a creencias, tradiciones y la influencia de medios de comunicación y personas cercanas. La cultura puede ser un factor importante en la automedicación y es importante considerar las necesidades específicas de las diferentes culturas (28).

Al entender ese puede identificar las intervenciones efectivas para abordar las necesidades culturales.

Antiinflamatorios no esteroideos

Estos actúan mediante la inhibición de las enzimas ciclooxigenasas (COX-1 y COX-2), para la síntesis de prostaglandinas. Estos medicamentos pueden ser efectivos en el tratamiento de diversas condiciones, como la artritis, el dolor menstrual y la fiebre, pero también pueden tener efectos adversos significativos si se utilizan de manera inadecuada (29).

Es importante entender el mecanismo de acción de los AINEs y sus posibles efectos adversos para utilizarlos de manera segura y efectiva. La investigación sobre factores asociados a la automedicación con AINEs puede ayudar con el uso de estos medicamentos.

2.3. Hipótesis

No aplica

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de un nivel descriptivo, enfocándose en la caracterización detallada de los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025, según lo propuesto por Sampieri (30), esto permitió obtener una visión clara y detallada de los factores que influyen en la automedicación, lo que fue fundamental para identificar las áreas de intervención para poder mejorar la salud de los pacientes.

Este estudio fue de tipo básica, cuyo objetivo principal es describir y comprender los factores de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en un momento específico, sin intervenir en la realidad. Según Terubian (31), este tipo de investigación permitió obtener conocimientos básicos sobre el tema, lo que fue esencial para desarrollar intervenciones y mejorar la salud de los pacientes.

El diseño de la investigación fue no experimental, observacional, ya que el investigador no manipuló ninguna variable de investigación. En su lugar, se limitó a observar y recolectar datos de manera objetiva y sistemática, sin intervenir en la realidad estudiada, según lo propuesto por Cedeño (32). Esto permitió obtener una visión clara y precisa en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote.

3.2. Población

En el marco de esta investigación, la población objetivo estuvo conformada por pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote en el año 2025, durante el período de investigación establecido. Según Ñaupas (33), la población objetivo es un conjunto de individuos que comparten características comunes y que son relevantes para el estudio. En este caso, la muestra se seleccionó mediante un muestreo no probabilístico por autoselección, lo que permitió incluir a todos los pacientes que cumplan con los criterios de inclusión establecidos. Finalmente, se seleccionaron 200 pacientes que formaron parte de la muestra del estudio, lo que permitió recopilar datos precisos y confiables sobre sus prácticas y conocimientos en relación con la automedicación.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 18 - 65 años
- Pacientes de ambos sexos.
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado.
- Pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025

Criterios de exclusión

- Pacientes menores de 18 y mayores de 66 años
- Pacientes con enfermedades terminales.
- Mujeres embarazadas.
- Pacientes alérgicos al antiinflamatorio no esteroideos (AINES),
- Pacientes con enfermedades mentales
- Menores de 18 años

3.3.Operacionalización de las variables/ categorías

Variable 1: Factores asociados a la automedicación

Definición conceptual

Variable 1: Los factores asociados son variables que influyen en la automedicación, incluyendo aspectos sociodemográficos, culturales y económicos que pueden afectar la decisión de las personas de automedicarse. Estos factores pueden ser complejos y multifacéticos, y pueden variar dependiendo de la población y el contexto en el que se producen (34).

Definición operacional

Esta investigación permitió aplicar un cuestionario virtual que permitió recopilar datos precisos y confiables sobre las prácticas y conocimientos de las personas en relación con la automedicación, lo que permitió analizar los resultados y identificar las variables que influyen en la automedicación (35).

Tabla1. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALADA DE MEDICIÓN
Factores asociados a la automedicación	Permitió aplicar un cuestionario virtual que permitió recopilar datos precisos y confiables sobre las prácticas y conocimientos .	uso	Uso frecuente	Razón
		Factores culturales	Recomendación de consumo de AINES	Ordinal
			Recomendación por familiares	
		Factores Económicos	Situación laboral	Nominal
			Ingreso económico	
		Características	Ante que enfermedad consume AINES	Nominal
Medicamento	Ordinal			

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la técnica de encuesta para recoger información sobre los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025. La encuesta permitió obtener datos de los pacientes que utilizan AINEs. Se aplicó un cuestionario para FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE, 2025, adaptado de la autora Mego Llatas (36) y estructurado con 22 preguntas cerradas de opción múltiple estructurado que incluyó preguntas sobre las variables de estudio, como la frecuencia y duración del uso de AINEs, las razones para su uso, y las características demográficas en los pacientes. El cuestionario fue diseñado para ser fácil de entender y responder, y se aseguró su validez y confiabilidad a través de la validación de criterio de jueces y la prueba piloto. Además, se realizó una prueba piloto con un grupo pequeño de pacientes para evaluar la comprensión y respuesta al cuestionario.

El proceso de recolección de datos se llevó a cabo en tres pasos: Para la creación y difusión del cuestionario, se utilizaron varias plataformas. Microsoft Forms se utilizó para diseñar el cuestionario, mientras que Google Forms se utilizó para implementar el cuestionario de manera virtual. Finalmente, se utilizó WhatsApp para difundir el cuestionario a los participantes y recopilar sus respuestas.

3.5. Método de análisis de datos

En el estudio sobre factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideo en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025, el método de análisis de datos implicó varios pasos cruciales para garantizar la validez y confiabilidad de los resultados. A continuación, se describen los procedimientos clave:

Convocatoria a los integrantes de la muestra: Se convocó a los participantes que formen parte de la muestra seleccionada, informándoles sobre los objetivos y propósitos del estudio, y asegurando de que comprendan su participación voluntaria y anónima.

Fecha, lugar y modalidad de aplicación: Se definió la fecha, lugar y modalidad de aplicación de los instrumentos, lo que permitió garantizar la comodidad y privacidad de los participantes, y minimizar cualquier sesgo o error en la recolección de datos.

Otras consideraciones relevantes: Se consideraron otros aspectos importantes, como la capacitación de los encuestadores, la prueba piloto de los instrumentos, y la supervisión y

monitoreo del proceso de recolección de datos, para asegurar la calidad y confiabilidad de los resultados.

3.6.Aspectos Éticos

Esta investigación se fundamentó en los principios y directrices establecidos en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación, versión 002(37), que guio la realización del estudio.

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Se garantizó el respeto a la dignidad y privacidad de los participantes, evitando la difusión de datos personales y respetando la diversidad cultural.

Libre participación por propia voluntad: Los encuestados recibieron información suficiente sobre los propósitos y fines de la investigación, y expresaron su voluntad de participar a través del consentimiento informado.

Beneficencia y no maleficencia: Se aseguró el bienestar de los participantes, evitando causar daño y maximizando los beneficios, ya que los resultados contribuyeron a la salud de la población.

Integridad y honestidad: Se garantizó la veracidad de la información, utilizando instrumentos de recolección que aseguraron la transparencia en la difusión de los hallazgos.

Justicia: Se brindó un trato equitativo a todos los participantes, proporcionándoles información necesaria sobre la importancia de su participación y evitando sesgos en los resultados.

IV. RESULTADOS

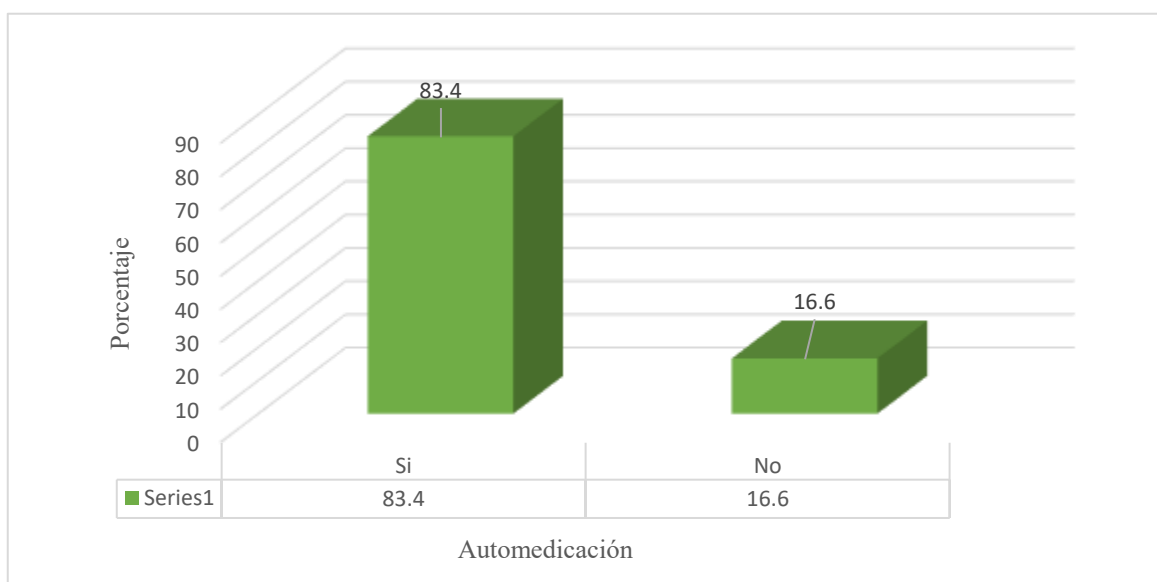
Tabla 1. Distribución porcentual de los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025

Automedicación	n	Porcentaje
Si	182	83.4
No	18	16.6
Total	200	100.0

n⁰= número de respuestas

% = porcentajes

Figura 1. Distribución porcentual de los factores de la automedicación con antiinflamatorios en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025.



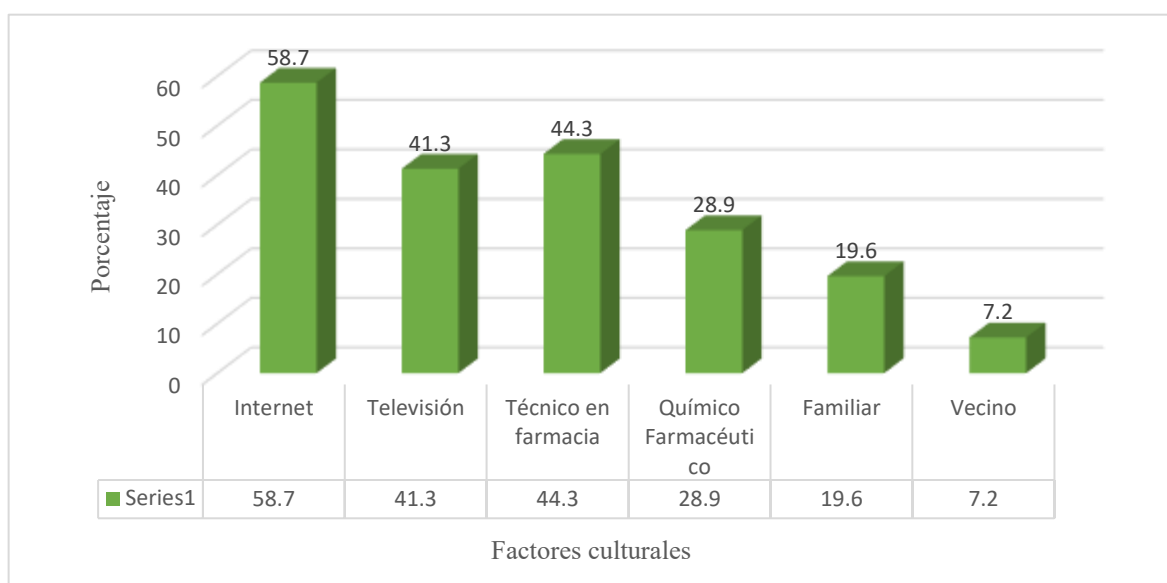
Interpretación 1: El 83.4% si se automedicaron, mientras el 16.6 % no lo usaron.

Tabla 2. Distribución porcentual según factores culturales de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025

¿Cuál es su fuente de información sobre el uso de AINEs?		
	n	Porcentaje
Internet	101	58.7
Televisión	81	41.3
Total	182	100.0
Persona que le orienta en la automedicación		
	n	Porcentaje
Técnico en farmacia	89	44.3
Químico Farmacéutico	49	28.9
Familiar	30	19.6
Vecino	14	7.2
Total	182	100.0

n⁰= número de respuestas % = porcentajes

Figura 2. Distribución porcentual según factores culturales de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025



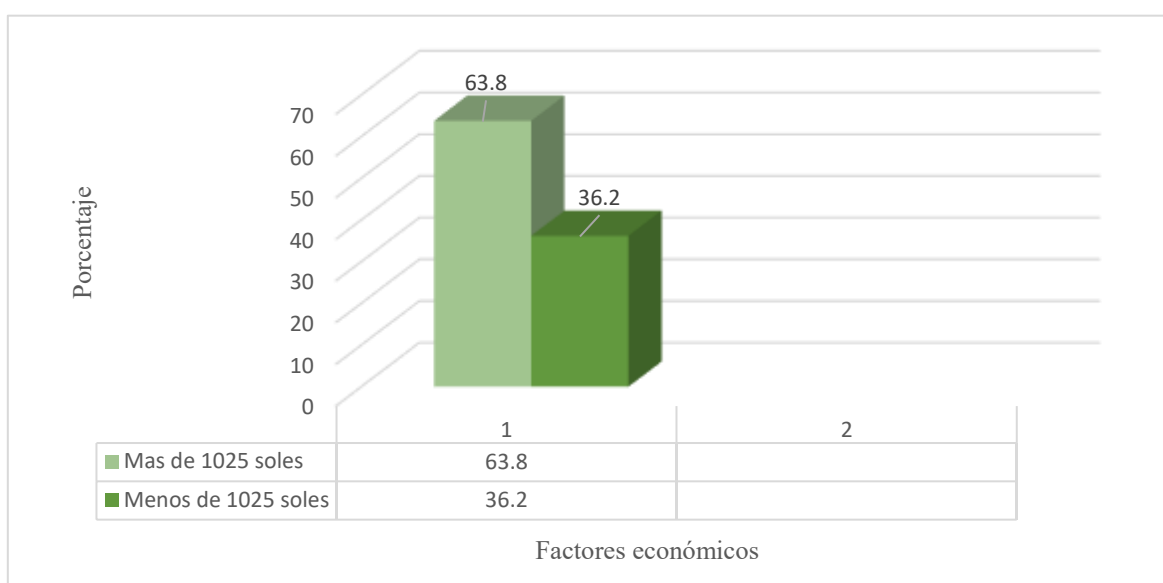
Interpretación 2 El 58.7% de internet y la televisión un 41.3%. En la orientación en la automedicación, el 44.3% técnicos en farmacia y el 28.9% químicos farmacéuticos,

Tabla 3. Distribución porcentual los factores económicos de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025

¿Cuánto es su ingreso mensual?	n	Porcentaje
Mas de 1025 soles	126	63.8
Menos de 1025 soles	56	36.2
Total	182	100.0

n⁰= número de respuestas % = porcentajes

Figura 3. Distribución porcentual los factores económicos de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025



Interpretación 3: El 63.1% tienen un ingreso mayor a 1025 soles y el 36.2% menos ingresos.

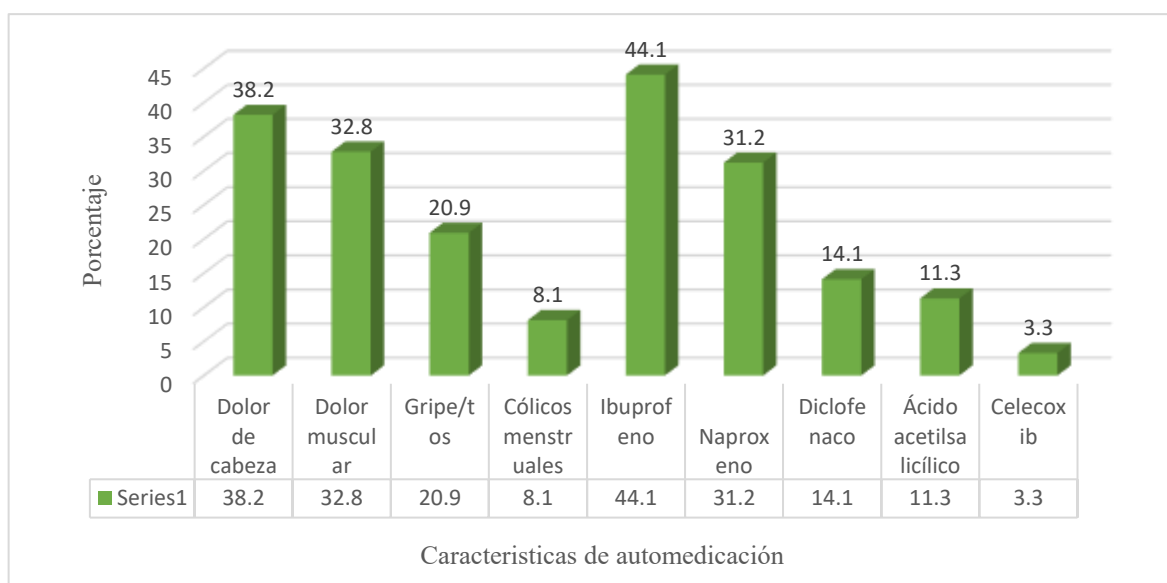
Tabla 4. Distribución porcentual según las características de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025

Síntomas por el cual se automedicó	n	Porcentaje
Dolor de cabeza	80	38.2
Dolor muscular	73	32.8
Gripe/tos	21	20.9
Cólicos menstruales	8	8.1
Total	182	100.0

Medicamento antiinflamatorio no esteroideo que consumió	n	Porcentaje
Ibuprofeno	87	44.1
Naproxeno	41	31.2
Diclofenaco	27	14.1
Ácido acetilsalicílico	18	11.3
Celecoxib	9	3.3
Total	182	100.0

n⁰= número de respuestas % = porcentajes

Figura 4. Distribución porcentual según las características de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025



Interpretación 4: El 38.2 % dolor de cabeza, dolor muscular 32.8%, la gripe/tos 20.9%. En los medicamentos más usados, el ibuprofeno 44.1%, naproxeno 31.2%, y diclofenaco 14.1%.

V.DISCUSIÓN

El primer objetivo se planteó determinar la distribución porcentual de la automedicación con antiinflamatorios, este estudio es crucial porque proporciona información valiosa sobre la frecuencia y patrones de uso de AINEs en esta población, lo que permite identificar áreas de riesgo y desarrollar intervenciones específicas para promover el uso responsable como indica el autor Chacón (38).

En los resultados arrojaron que el 83.4% si se automedican con antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), mientras el 16.6 % no lo consumieron. Estos resultados son preocupantes, ya que la automedicación con AINEs puede conllevar riesgos para la salud, como efectos adversos gastrointestinales, renales y cardiovasculares, especialmente si no se sigue la dosificación adecuada o se ignora la supervisión médica. Estos resultados se comparan con otros estudios que han investigado este tema. Por ejemplo, un estudio reciente realizado en Chimbote por Soto(39) en 2024 encontró que el 88.9% de los pacientes se automedicaba, lo que es ligeramente superior a nuestros resultados. Sin embargo, nuestros hallazgos difieren de los de Ramírez (40) en 2021 en Lima, quien encontró que el 76.7% de los pacientes tenía confianza en acudir a una botica y automedicarse, y el 68.9% consumía AINEs debido a su bajo costo y rápido acceso. Estas diferencias pueden deberse a factores regionales y culturales que influyen en las prácticas de automedicación. En nuestro estudio, encontramos que un porcentaje significativo de la población se automedica con AINEs, lo que destaca la necesidad de implementar estrategias de educación y prevención para promover el uso seguro y responsable de estos medicamentos.

El aporte de este objetivo fue determinar la distribución porcentual de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos que el uso indebido de estos medicamentos puede tener graves consecuencias para la salud, incluyendo efectos adversos gastrointestinales, renales y cardiovasculares. Por lo tanto, es crucial implementar estrategias de educación y prevención para promover el uso responsable de estos medicamentos en los pacientes

El segundo objetivo se planteó identificar los factores culturales que influyen en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos, Esto es especialmente importante ya que las creencias y la cultura pueden tener un impacto profundo en las decisiones de salud y el uso de medicamentos en la población como lo indica el autor Sosa (41).

En los resultados arrojaron que las principales fuentes de información para la automedicación son internet con un 58.7% y la televisión con un 41.3%. En cuanto a la orientación para la automedicación, encontramos que el 44.3% de los pacientes acude a técnicos en farmacia, mientras que el 28.9% busca orientación de químicos farmacéuticos y el 19.6% de vecinos o familiares. Estos resultados se comparan con los de Poma(42) en 2020 en Huancayo , quien encontró que el 50.4% de los participantes recibió recomendación de un farmacéutico y el 59.9% se vio influenciado por Internet. De manera similar, Estrada (43) en 2023 en Lima encontró que el 33.3% de los participantes recibió orientación de un químico farmacéutico y el 42.4% obtuvo información a través de la televisión. Estos resultados sugieren que tanto la influencia de los profesionales de la salud como la de los medios de comunicación son factores importantes en la toma de decisiones sobre la automedicación. En nuestro estudio, encontramos resultados similares en cuanto a la influencia de Internet y la televisión, lo que destaca la necesidad de garantizar que la información proporcionada sea precisa y confiable

El aporte de este objetivo fue identificar los factores culturales de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos estos resultados sugieren que la mayoría de las pacientes busca información en línea o en la televisión, lo que puede ser preocupante si la información no es precisa o confiable. Por otro lado, la orientación de técnicos en farmacia y químicos farmacéuticos es significativa, lo que destaca la importancia de capacitar a estos profesionales para brindar información precisa y segura sobre el uso de medicamentos.

El tercer objetivo se planteó identificar los factores económicos que influyen en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), ya que en el acceso a la automedicación requiere los ingresos económicos que influyen a la compra de medicamentos como lo indica el autor Quispe (44)

En los resultados arrojaron que el 63.1% de los pacientes tiene un ingreso superior a 1025 soles, mientras que el 36.2% tiene ingresos inferiores. Estos hallazgos sugieren que la percepción del costo es un factor clave en la toma de decisiones de salud, incluso entre aquellos con ingresos relativamente altos. Estos resultados se comparan con los de otros estudios que han investigado la relación entre el ingreso económico y la automedicación. Por ejemplo, el estudio de Angulo(45) en 2022 en Argentina encontró que el 44.6% de los pacientes tenía un ingreso económico de 1001 a 2000 soles, mientras que el 47.0% tenía un ingreso menor. De manera similar, el estudio de Costa (46) en 2021 en Sao Paulo, Brasil, reportó que el 63.5% de los que se automedicaban ganaba menos que el sueldo mínimo,

mientras que el 36.5% ganaba más. Estos resultados sugieren que la automedicación es un problema que afecta a personas de diferentes niveles socioeconómicos, aunque parece que aquellos con ingresos más bajos son más propensos a automedicarse.

El aporte de este objetivo fue identificar los factores económicos que influyen en la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos, esto se debe a que los factores económicos juegan un papel importante en la decisión de automedicarse, lo que puede estar relacionado con la búsqueda de opciones más asequibles y la falta de acceso a atención médica adecuada. Esto destaca la necesidad económicas que limitan el acceso a la atención médica.

El cuarto objetivo se planteó identificar las características de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), es esencial para diseñar estrategias efectivas que minimicen los riesgos asociados con su uso indebido. Al identificar las causas subyacentes de esta práctica, podemos desarrollar intervenciones personalizadas que aborden las necesidades específicas de la pacientes y reduzcan la frecuencia de problemas de salud como lo indica el autor Finde (47).

En los resultados arrojaron que las principales razones para la automedicación con AINEs fueron el dolor de cabeza (38.2%), seguido de dolor muscular (32.8%), gripe/tos (20.9%) y cólicos menstruales (8.1%). En cuanto a los medicamentos más utilizados, encontramos que el ibuprofeno fue el más común (44.1%), seguido de naproxeno (31.2%), diclofenaco (14.1%), ácido acetilsalicílico (11.3%) y celecoxib (3.3%). Esto sugieren que la automedicación con AINEs es una práctica común para tratar diversas afecciones, y que el ibuprofeno es el medicamento más popular para este fin. La alta frecuencia de uso de AINEs para el dolor de cabeza y muscular sugiere que estas condiciones pueden ser un factor importante en la decisión de automedicarse. Estos resultados se comparan con estudio de Angulo(45) en 2022 en Argentina encontró que el ibuprofeno de 400 mg fue el más utilizado (50.6%) y el dolor de cabeza fue el síntoma más común (49.3%). De manera similar, el estudio de Villaverde(48) en 2023 encontró que el dolor de cabeza (29.7%) y la gripe/tos (23.8%) fueron las dolencias más comunes que llevan a la automedicación, y que el naproxeno (50.4%) y el ibuprofeno (24.8%) fueron los AINEs más utilizados. Sin embargo, otros estudios como el de Fernández(49) en 2022 en España encontraron que el paracetamol (32.2%) fue el medicamento más consumido en la automedicación. Estos resultados sugieren que existen patrones de uso y preferencias de medicamentos que varían entre países y

poblaciones, lo que puede estar relacionado con factores culturales, económicos y de acceso a la atención médica.

El aporte de este objetivo fue identificar las características de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos, se debe dar la importancia de la elección y dosificación adecuadas de los medicamentos. Esto permitiría reducir los riesgos asociados con el uso indebido de AINEs y promover una atención médica más segura y efectiva para la población. Al educar a las personas sobre los beneficios y riesgos de estos medicamentos, podemos empoderarlas para tomar decisiones informadas sobre su salud y reducir la frecuencia de problemas de salud relacionados con la automedicación.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025 fue el 83.4% de los pacientes se automedica.
2. Se identificó que los factores culturales identificados con el 58.7 % de los pacientes información el internet y en cuanto a la orientación fue 44.3% por técnicos en farmacia.
3. Se identificó que los factores económicos con antiinflamatorios no esteroideos con resultado de 63.1% de lo pacientes poseen ingresos mayores a lo mínimo.
4. Se identificó que las características de la automedicación, el dolor de cabeza es la fue de 38.2% y por ello el uso de medicamentos como el ibuprofeno con 44.1% y el segundo más usado fue naproxeno 31.2%

VII. RECOMENDACIONES

1. Promover un nivel de conciencia adecuado, es fundamental concienciar a los pacientes sobre los riesgos de la automedicación inapropiada de AINEs y sus posibles consecuencias graves para la salud.
2. Para llevar a cabo una automedicación responsable, se sugiere que a los pacientes utilice solo productos de venta libre para tratar síntomas menores, como dolores de cabeza, cólicos menstruales y gripes no recurrentes, y mantenga una comunicación constante con un Químico Farmacéutico.
3. Mejorar la supervisión y control en farmacias Es necesario mejorar la supervisión y control en farmacias y boticas, especialmente en pacientes atendidos en farmacias de Chimbote, para prevenir la automedicación y garantizar el uso seguro de los medicamentos.

Referencias Bibliográficas

1. Oviedo C, Cortina N, Osorio C, Romero T. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Revista Enferm. glob.*; 20(62): 531-556. [Internet]. 2021 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412021000200016&lng=es
2. Sánchez P, Dután P, Jiron V. Revisión Bibliográfica sobre Automedicación con Antiinflamatorios no Esteroides en la Población. *Revista Ciencia Latina*; 20(62): 531-556. [Internet]. Ecuador:2024 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9425/13978>
3. Aveiga H, Alonzo P, Villarreal G. Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. México. *Revista Scielo* 000592021;15(6):59-70. [Internet]. 2021[Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902021000600059
4. Keb A. Mecanismo de los AINES y antiinflamatorios derivados para el control del dolor y la inflamación. Hospital Centro Médico Pensiones. Mérida, Yucatán, México. *Revista ADM*. 79 (1): 38-47. [Internet]. 2022 [Citado el 03 de agosto 2025]; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2022/od221g.pdf>
5. Méndez F, Labra P. Caracterización del uso de AINEs en adultos, usuarios de Atención Primaria de Conchalí. Chile. [Internet]. 2020 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/346028753_Chile_2018
6. Agromonte P, Mamani T. Influencia del conocimiento y actitudes en el uso de AINEs en pacientes del Centro de Salud del distrito de Caracoto – San Román, noviembre. [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora. 2021 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/716/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. 33
7. Tisalema R. Análisis de la automedicación en pacientes que acuden a las farmacias comunitarias del barrio la Universal, Ambato. Ecuador. [Tesis]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. 2023 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/20979/1/56T01208.pdf>

8. Almeida C, Domínguez T. Automedicación de medicamentos genéricos en usuarios de farmacias en un municipio mexicano. México. [Tesis]. México: Universidad del Cauca. 2020 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1573/1187>
9. Silva D, Pérez S. Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua de León. 2020 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7552/1/244126.pdf>
10. Cristóbal M, Astudillo B. Factores condicionantes y las actitudes hacia la automedicación en usuarios de boticas y farmacias, Pasco. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. 2023 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: http://45.177.23.200/bitstream/undac/5068/1/T026_72079891_T.pdf 34
11. Ayala Ll. Factores asociados a la automedicación en adultos que acuden a farmacias privadas del distrito de Ate Vitarte. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal. 2023 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/9146/UNFV_EUPAyala_Llamocca_Clelia_Maestria_2023.pdf?sequence=5&isAllowed=y
12. Peña F. Prácticas de automedicación y factores sociodemográficos en usuarios de una farmacia de Guayaquil 2022. Piura. [Tesis]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. 2022 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/98124/Pe%c3%b1a_FMDC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Candela S, Rojas D. Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Satipo Junín. Lima. [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2021 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/904b19e2-d7ec-4dcf8ec9-3be6db8ccec7/content>
14. De la Cruz S. Factores de la automedicación en pacientes atendidos en una Farmacia del Porvenir, Trujillo. [Tesis]. Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2024 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39033/A.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Mejía R, Muñoz H. Nivel de conocimiento y factores asociados a la automedicación por aines en usuarios de la botica Fabrimar Cajamarca. [Tesis]. Huancayo: Universidad

- Roosevelt. 2023 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1958>
16. Aguilar F, Prada K. Automedicación y factores asociados al consumo de AINES en usuarios de la botica Megafarma, Chiclayo, Lambayeque, octubre-diciembre. [Tesis]. Huancayo: Universidad Roosevelt. 2022[Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1639> 35
 17. Chapa N. Factores que influyen en la automedicación en los comerciantes del mercado zonal Jerusalén del distrito de La Esperanza, Trujillo. octubre - diciembre 2023. [Tesis]. Trujillo: Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2024 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36745/A.pdf?sequence=1&isAllowed=>
 18. Orueta R, Gómez C, Sánchez A. Automedicación. Revista Semergen 34(3):133–7. [Internet]. 2020 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1138359308718653>
 19. Zeid W. Prevalencia y factores de riesgo asociados a la automedicación entre los pacientes que asisten al centro de medicina familiar. Res Cent 44(1). [Tesis]. 2020; [Citado el 03 de agosto 2025]. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/13747/nu%C3%B1ez_vallejo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. García C. Aspectos de seguridad en el tratamiento del dolor con analgésicos antiinflamatorios no esteroideos. Rev. sanid. mil.; 72(5-6): 324-331. [Internet]. 2020 [Citado el 03 de agosto 2025] [citado 2025 Mar 04] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301696X2018000400324&lng=es.
 21. González C. Efectos adversos relacionados al uso de AINEs en selección y manejo de Osteoartritis felina y canina. Revista colombiana de Ciencia Animal Recia ;13(1), 77-88. [Internet]. 2023 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S202742972021000100077&script=sci_abstract&tlng=es
 22. Idrogo G, Gonzales J. Reacciones adversas y factores asociados al consumo de AINES en usuarios de la farmacia Isofarma, el Porvenir, Trujillo. [Tesis]. Lima: Universidad Roosevelt. 2023 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1922> 36

23. Huamán H, Vilca A. Factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes ambulatorios de la ciudad de Puno, abril – mayo 2021. [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1143/TESIS%20H.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Ramírez Z, Terrel L. Factores asociados a la automedicación con AINES en personas que acuden a la botica Farma Latino - Lima 2021. [Tesis]. Lima: Universidad Roosevelt, 2022 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1207/TESIS%20TERREL%20-%20RAMIREZ.pdf?sequence=1>
25. Huamán H, Vilca A. Factores asociados a la automedicación con AINEs en pacientes ambulatorios de la ciudad de Puno, abril – mayo. [Tesis]. Lima: Universidad María Auxiliadora. 2021 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1143/TESIS%20HUAMAN-VILCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Poma G. Consumo de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en adultos mayores del centro poblado La Esperanza, Amarilis, Huánuco 2023. [Tesis]. Huánuco: Universidad de Huánuco. 2024 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/5433/Poma%20Gonzales%2c%20Luz%20Clarita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Carrasco P, Yampufe C. Factores sociodemográficos asociados a automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en adultos infectados por COVID-19, distrito de Pomalca, región Lambayeque, 2023. [Tesis]. Pimentel: Universidad Señor de Sipan. 2025 [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/14626/Carrasco%20Perez%20Fiorella%20%26%20Yampufe%20Cotrina%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y> 32
28. Arain A, Rasheed M, Sallam N. Conocimiento y uso de los pacientes de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos orales en una clínica de reumatología. [Internet]. Kans J Med. 2020 Nov; 12(4): 132–135 [citado el 03 de agosto del 2025]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31803355/>
29. Álvarez J, Burgos M. Uso del Paracetamol y sus efectos adversos en la salud de los pobladores de la zona rural del centro poblado San Vicente, Cajamarca 2021. Repositorio Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo [citado el 03 de agosto

- del 2025]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2062> tesis
30. Alán I, Flor I. Consumo de antiinflamatorios no esteroideos en pandemia Covid-19 relacionado con la gastritis en pobladores de Matucana, Huarochirí-Lima octubre 2021. [Internet]. Repositorio UNID. [citado el 03 de agosto del 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/249>
 31. Vega A, Maguiña J, Soto A. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Revista]. 2021 Ene[citado el 03 de agosto del 2025].; 21(1): 179-185. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312021000100179&lng=es.
 32. Reyes Gonzalez. Factores relacionados a la automedicación en pacientes que acuden a un establecimiento farmacéutico privado del distrito de Florencia de mora en la provincia de Trujillo. octubre 2024. [Citado el 03 de agosto 2025]
 33. Shaikh S, Tharani R. Conocimiento, uso y actitud de los fisioterapeutas hacia los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) en Karachi, Pakistán. [citado el 03 de agosto del 2025]. Med. 2021 Jan 1;32(2):109–21 Disponible en : <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1179572720914945>
 34. Durand L. Automedicación con medicamentos autorizados por MINSA para tratamiento de COVID-19, El Agustino - Lima, agosto 2021 [Tesis]. Edu.pe. 2021 [citado el 03 de agosto del 2025]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/dd6f8e63-818a-4a9c8464-eb6520cbcd9e/content>
 35. Mego-Llatas Y . Factores de la automedicación del uso de antiinflamatorios no esteroideos en la población del Sector Cuatro Suyos, la Esperanza. Agosto – septiembre 2024.[Tesis].Trujillo[citado el 03 de agosto del 2025]; 35(1): 63-71. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/38685/AUTOMEDICACION%20ANTIINFLAMATORIOS_NO_ESTEROIDEOS_MEGO_LLATAS_YADIRA_.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 36. Huamán H, Vilca E, Mercado E. Factores asociados a la automedicación con AINES en pacientes ambulatorios de la ciudad de puno, abril – mayo 2021 [Tesis]. Edu.pe. 2022[citado el 03 de agosto del 2025].Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1143/TESIS%20HUAMAN-VILCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

37. ULADECH. Reglamento de integridad científica (V002) de la Universidad Los Ángeles de Chimbote. [Tesis]. Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote. [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downlos/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-deintegridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
38. Chacón M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los riesgos de automedicación en pobladores de San Antonio de Ibarra, 2022. [Tesis]. Universidad Técnica Del Norte. [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13691/2/PG%201344%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
39. Soto L. Factores asociados a la automedicación con aines en pobladores de la urb. San Carlos, Santa. noviembre 2022. [Tesis]. [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39054/AUTOMEDICACION_FACTORES_ASOCIADOS_AINES_SOTO_DE_LA_CRUZ_LUIS_ANGEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Ramírez Y. Factores asociados a la automedicación con aines en personas que acuden a la Botica Farma Latino – Lima, 2021 [Tesis]. [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_7eeee00a53e6503457570d8960618976
41. Sosa J. Determinación de factores asociados a la automedicación en la población del AAHH “12 de agosto” San Martín de Porres-Lima- Perú, 2019 [Tesis]. [Lima]: Universidad María Auxiliadora, [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/227>
42. Poma R Factores asociados a la automedicación con AINES en trabajadores de la Cadena de Boticas Inkafarma en la Provincia de Huancayo 2020 [Tesis]. [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_8409933f4eeae2fd54eca656c2d83935/Details
43. Estrada A. Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y factores asociados en universitarios de Lima en el 2023 [Tesis]. [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/88?>
44. Quispe J. Características de la automedicación en el Asentamiento Humano de las Palmeras en el Agustino, 2020 [Tesis]. Edu.pe. [Citado el 03 de agosto 2025] Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4620/QUISPE%20M>

OLNA%20JOSSELIN%20ESTEFANI%20%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1

45. Angulo R. Factores asociados a la automedicación con AINES en padres de familia del colegio república de Argentina - La Noria, 2022.[Tesis].[Citado el 03 de agosto 2025]Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/>
46. Costa M. Automedicación con antiinflamatorios no esteroides: factores asociados e consecuencias para adultos mayores. (Tesis de maestría). Universidad de Sao Paulo, Brasil. [Internet]. 2021[citado el 03 de agosto del 2025].Disponible en: <https://www.teses.usp.br>
47. Farinde A. Acción de los fármacos. Manual MSD. [Internet]. 2023 versión para público general. 2021[citado el 03 de agosto del 2025].Disponible en: <https://www.msmanuals.com/espe/hogar/farmacosustancias/farmacodinamica/accion-de-los-farmacos>
48. Villaverde L. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides en pobladores del pueblo joven Fraternidad, distrito de Chimbote. Marzo – agosto. [Internet].2023[citado el 03 de agosto del 2025]; 35(1): 63-71. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33341>
49. Fernández J. La automedicación con antiinflamatorios no esteroides en la población de 18 a 65 años en Barcelona: un estudio cuantitativo sobre prevalencia y riesgos asociados. (Tesis doctoral). Universidad de Barcelona, Barcelona, España. [Internet].2022[citado el 03 de agosto del 2025]; 35(1): 63-71. Disponible en: <https://www.tesisdoctoralesbarcelona.edu>

ANEXO

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



Chimbote, 27 de octubre del 2025

CARTA N° 0000002292- 2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**NOEMI CALERO SANCHEZ
FARMACIA FUENTE DE VIDA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE, 2025, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y TÓXICOS., que involucra la recolección de información/datos en FARMACIA FUENTE DE VIDA, a cargo de DIANA ESTEFANY CASANA RODRIGUEZ, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA, con DNI N° 70168893, durante el período de 01-08-2025 al 31-08-2025.

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.



Mgtr. Elena Esther Reyna Marquez
Coordinadora de Gestión de Investigación

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



Chimbote, 20 de septiembre del 2025

CARTA N° 0000002292- 2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**NOEMI CALERO SANCHEZ
FARMACIA FUENTE DE VIDA**

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 **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE, 2025**, con la **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA EN MEDICAMENTOS, PRODUCTOS NATURALES Y TÓXICOS.**, que involucra la recolección de información/datos en **FARMACIA FUENTE DE VIDA**, a cargo de **DIANA ESTEFANY CASANA RODRIGUEZ**, perteneciente al **PROGRAMA DE ESTUDIO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**, con DNI N° 70168893, durante el período de 01-08-2025 al 31-08-2025.

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.



Mgtr. Elena Esther Reyna Márquez
Coordinadora de Gestión de Investigación

FARMACIA FUENTE DE VIDA

U.I. ROSARIO CALERO SANCHEZ
DIRECTORA TÉCNICA

Calero Sanchez Rosario Rosaria
Representante Legal
Farmacia Fuente de Vida

Anexo 03. Matriz de consistencia

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON
ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS
EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE, 2025**

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles serán los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Describir los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>i. Identificar los factores culturales de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025</p> <p>ii. Identificar los factores económicos de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025</p> <p>iii. Identificar las características de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025</p>	No aplica	<p>Factores asociados</p> <p>Dimensiones</p> <p>Sociodemográficos</p> <p>Patrones de uso</p> <p>Factores económicos</p> <p>Factores culturales</p> <p>Automedicación</p> <p>Dimensiones</p> <p>Conocimiento de uso</p>	<p>Tipo de Inv: Básica</p> <p>Nivel de Inv: Descriptivo</p> <p>Diseño de Inv: No experimental</p> <p>Población: Se usará por conveniencia probabilístico</p> <p>Técnica : encuesta</p> <p>Instrumento : cuestionario</p>

Anexo 04. Ficha técnica

Nombre del instrumento	FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE, 2025
Procedencia del instrumento	Mego Y. (2024)
Objetivo del instrumento	Identificar los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025
Sujetos	Pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025
Estructura	Uso, factores culturales, factores económicos y características
Forma de aplicación	Individual
Validez	Tres jueces expertos
Confiabilidad	Alpha de Cronbach igual a 0.832 Alta

Anexo 05. Instrumento de recolección de información

Cuestionario PARA FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE, 2025

Tomado de la tesis de posgrado de Mego Llatas (30).

El presente cuestionario es anónimo; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas, los resultados obtenidos nos permitirán obtener información respecto a los hábitos de consumo de los medicamentos AINES y la automedicación de estos, con la finalidad de dar obtener información importante que servirá en beneficio de la sociedad.

Variable Interviniente:

Edad:

- a) 20 – 30 b) 31 – 40 c) 41 – 50 d) 51 a más

Género:

M () F ()

Factores sociodemográficos

1. Grado de instrucción:

- a) Ninguno () b) primaria () c) secundaria () d) técnico ()
e) superior universitario ()

2. Estado civil

- a) Soltero () b) Conviviente () c) Casado () d) Divorciado () e) Viudo ()

3. Ocupación

- a) Comerciante () b) Jubilado () c) empleado público ()
d) ama de casa () e) estudiante ()

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

- a) SIS-MINSA b) ESSALUD c) PNP/FF.AA.

D) PRIVADO (Rímac, pacífico. etc) e) No tiene Factores económicos

5. Ingresos económicos

Síntomas o enfermedad que motivó a la automedicación de AINEs

14. Padece alguna enfermedad

- a) Ninguna ()
- b) Diabetes Mellitus ()
- c) Hipertensión Arterial ()
- d) Enfermedad respiratoria ()
- e) Otros

15. ¿Cuál es el síntoma principal por el cual se automedicó?

- a) Dolor de garganta b) Dolor de cabeza c) Resfriado o gripe
- d) Fiebre e) Dolor muscular f) Otros

16. ¿Qué influyó en su automedicación?

- a) Consejo o recomendación de un farmacéutico
- b) Familia, vecinos, Compañeros de trabajo
- c) La calidad de servicio del personal que labora en la botica o farmacia
- d) Internet
- e) Medios de comunicación: Televisión, radio, revistas, periódico
- f) Redes sociales (Facebook, Instagram, TikTok...)
- g) Otros

17. ¿Se auto medica porque considera menores sus problemas de salud? Si () No ()

18. ¿Se auto medica porque ya usaste anteriormente el medicamento? Si () No ()

19. Indique que medicamento (s) utilizó para la afección o enfermedad anterior (llenado por el encuestador)

- a) antiinflamatorio
- b) analgésico
- c) antibiótico
- d) antihistamínico
- e) antigripal
- f) antiácidos
- g) otros

20. Después de consumir el medicamento ¿obtuvo el efecto deseado?

- a. Si b. No c. Algunas veces

21. Indique que medicamento (s) AINEs utilizó para la afección o enfermedad anterior (llenado por el encuestador).

- a) ibuprofeno
- b) naproxeno
- c) diclofenaco
- d) aspirina
- e) ketorolaco
- f) piroxicam
- g) g. otros

22. ¿Usted es consiente que el uso prolongado de medicamentos le pueden provocar daño en la mucosa gástrica?

- a. Si
- b. No
- c. Desconoce

Anexo 06. Formato de consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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 “ FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE, 2025” y es dirigido por CASANA RODRIGUEZ, DIANA ESTEFANY, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Describir los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 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 mensaje a su número telefónico _____. Si desea, también podrá escribir al correo _____ 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 07. Evidencias



Consentimiento:



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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 "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE, 2025" y es dirigido por CASANA RODRIGUEZ, DIANA ESTEFANY, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Describir los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en una farmacia de Chimbote, 2025

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 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 aceptar la investigación, usted será informado de los resultados a través de mensaje a su número telefónico [redacted]. Si desea, también podrá escribir al correo casana.rodri@ucalca.edu.pe o al teléfono 0525310964 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: [redacted]

Fecha: 15 de Agosto 2025

Correo electrónico: _____

Firma del participante: 

Ubicación:



Encuesta online

Preguntas Respuestas **200** Configuración

Sección 1 de 5

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN PACIENTES ATENDIDOS EN UNA FARMACIA DE CHIMBOTE, 2025

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Después de la sección 1 Ir a la siguiente sección

Sección 2 de 5

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

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

Excel:

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

Q Menú 100% + - 10 + B I A

Entre 100 a 299 soles

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	Consentimiento Informado La finalidad de este documento es para info para recibir mejor información. Asimismo, p								
	Fecha temporal	Apellido y Nombres	Número de DNI	Curso electrónico	1. Edad	2. Sexo	3. Grado de instrucción	4. Costo para mensual	
2	18/6/2025	S. Acosta			30 - 35 años	Masculino	Superior técnico	Entre 50 a 99 soles	
3	18/6/2025	S. Acosta			36 - 40 años	Femenino	Superior técnico	Entre 50 a 99 soles	
4	18/6/2025	S. Acosta			30 - 35 años	Femenino	Superior técnico	Menos de 50 soles	
5	18/6/2025	S. Acosta			30 - 35 años	Masculino	Superior técnico	Entre 50 a 99 soles	
6	18/6/2025	S. Acosta			30 - 35 años	Femenino	Superior técnico	Entre 50 a 99 soles	
7	18/6/2025	S. Acosta			36 - 40 años	Femenino	Superior universitario	Entre 100 a 299 soles	
8	18/6/2025	S. Acosta			36 - 40 años	Femenino	Superior técnico	Entre 50 a 99 soles	
9	18/6/2025	S. Acosta			46 - 50 años	Femenino	Superior universitario	Entre 100 a 299 soles	
10	18/6/2025	S. Acosta			41 - 45 años	Femenino	Superior técnico	Entre 50 a 99 soles	
11	18/6/2025	S. Acosta			30 - 35 años	Femenino	Superior técnico	Menos de 50 soles	
12	18/6/2025	S. Acosta			41 - 45 años	Masculino	Superior universitario	Entre 50 a 99 soles	
13	18/6/2025	S. Acosta			36 - 40 años	Femenino	Superior técnico	Entre 50 a 99 soles	
14	20/6/2025	S. Acosta			41 - 45 años	Masculino	Superior universitario	Entre 100 a 299 soles	
15	20/6/2025	S. Acosta			36 - 40 años	Femenino	Superior técnico	Entre 50 a 99 soles	
16	18/6/2025	S. Acosta			41 - 45 años	Masculino	Superior universitario	Entre 100 a 299 soles	