

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



Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de
Antiinflamatorios no Esteroides en pacientes de la Farmacia Daygo
Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Huerta Acosta Yessamir Lorena

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban
(ORCID 0000-0002- 3169-5891)

Huaraz – Perú

2025

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL	i
INDICE DE TABLAS	ii
INDICE DE FIGURAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
METODOLOGÍA.....	11
RESULTADOS	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	19
CONCLUSIONES	22
RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
ANEXOS	31

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Variables sociodemográficas de los pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.	22
Tabla 2	Antecedentes de la enfermedad de los pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.	24
Tabla 3	Empleo de los Antiinflamatorios no Esteroides de los pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.	26

1 Palabras clave

Tema	Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroideos.
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Prevalence and sociodemographic variables of nonsteroidal anti-inflammatory drug use.
Speciality	Public health

Línea de investigación

Línea de investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria
Área	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Subarea	Medicina Básica
Disciplina	Farmacología, Farmacia

2 Constancia de Originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroides en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash." del (a) estudiante: HUERTA ACOSTA YESSAMIR LORENA, identificado(a) con Código N° 1417100419, se ha verificado un porcentaje de similitud del 26%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CC para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 25 de noviembre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DR. JAVIER MARTÍNEZ CARRÓN
VICERRECTOR



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

3 Título

Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroides en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

4 Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia y las características sociodemográficas vinculadas al uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en los pacientes de la Farmacia Daygo Medic, localizada en el distrito de San Luis, Ancash. Fue un estudio descriptivo y transversal, con una muestra poblacional de 190 pacientes, a quienes se les realizó una encuesta. Los hallazgos revelaron que el 59% eran mujeres y el 51% correspondía a adultos mayores. El 45% tenía estudios secundarios. Los principales motivos de consulta fueron el dolor de lumbago (51%) y el dolor cefálico (32%). Además, el 67% de los pacientes acudía al hospital y el 19% a consultorios privados. El 91% consumía algún tipo de medicamento, siendo los más utilizados el diclofenaco (33%), el naproxeno (29%), el paracetamol (23%) y el ibuprofeno (15%). El 66% manifestó conocer la dosis de los fármacos que emplea. En cuanto al tipo de producto adquirido, el 79% optaba por medicamentos genéricos y el 21% por comerciales. La prescripción médica representó el 68%, mientras que el 23% recibió recomendaciones del químico farmacéutico y el 9% de un familiar. Se determina que la prevalencia en el uso de AINEs alcanzó el 67%.

Palabras claves: prevalencia, antiinflamatorios no esteroideos

5 Abstract

The objective of the study was to determine the prevalence and sociodemographic characteristics associated with the use of nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in patients at the Daygo Medic Pharmacy, located in the district of San Luis, Ancash. It was a descriptive, cross-sectional study with a sample population of 190 patients, who were surveyed. The findings revealed that 59% were women and 51% were older adults. Forty-five percent had secondary education. The main reasons for consultation were low back pain (51%) and headache (32%). In addition, 67% of patients went to the hospital and 19% to private clinics. Ninety-one percent took some type of medication, the most commonly used being diclofenac (33%), naproxen (29%), paracetamol (23%), and ibuprofen (15%). Sixty-six percent said they knew the dosage of the drugs they were taking. Regarding the type of product purchased, 79% opted for generic drugs and 21% for commercial drugs. Medical prescriptions accounted for 68%, while 23% received recommendations from a pharmacist and 9% from a family member. The prevalence of NSAID use was determined to be 67%.

Keywords: prevalence, nonsteroidal anti-inflammatory drugs

6 Introducción

Según Castro V. (2021), quien realizó el estudio titulado “Prevalencia y evaluación del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalias-Piura, enero – junio 2018”, se determinó que la frecuencia de utilización de estos medicamentos fue del 74.52%. El 27.76% de los habitantes los emplea para tratar inflamaciones de las vías respiratorias. La mayoría obtiene los AINES en farmacias o redes de droguerías, representando el 85.93%. Respecto a la forma farmacéutica, el 70.72% emplea tabletas o cápsulas; el 68.06% está informado sobre la dosis a consumir y el 88.21% sabe la vía de administración. Asimismo, el 56.27% obtiene estos fármacos por sugerencia del químico farmacéutico. Por otro lado, el 53.99% de la población prefiere fármacos de marca, invirtiendo entre S/20.00 y S/50.00 mensuales, lo que corresponde al 50.57% de la muestra.

Por su parte, Malqui (2021) realizó un estudio sobre la frecuencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los residentes del centro poblado Tambo Real Antiguo, en Santa (Áncash), entre marzo y junio del 2021. Su estudio fue de carácter básico, con un nivel descriptivo, un diseño no experimental y un corte transversal, bajo un enfoque cuantitativo. Para determinar la muestra se utilizó una prevalencia del 25 %, logrando un total de 212 cuestionarios. En los datos sociodemográficos destacó que el 42 % de los participantes tenía entre 46 y 70 años, el 58 % correspondía al sexo femenino y el 56 % había culminado la educación secundaria. Según el patrón de consumo, el fármaco más utilizado fue el paracetamol (34,8 %), y las formas de presentación más comunes fueron tabletas y cápsulas (79,8 %). La condición médica más común fue el dolor músculo-esquelético (37,4 %), y el 75,3 % obtenía sus medicamentos a través de una receta. En conclusión, se determinó que la tasa de uso de AINES en esta población fue del 93,4 %

Porras G. (2023), en su investigación orientada a identificar los factores relacionados con la automedicación en estudiantes de medicina en Lima, empleó una metodología observacional, descriptiva, transversal, cuantitativa y correlacional. La muestra estuvo compuesta por 279 alumnos, a quienes se les administro un cuestionario. Entre los hallazgos se encontró que la edad media se ubicó entre 35 y 72 años; el 46.76 % correspondía al sexo femenino y el 53.24 % al masculino.

Asimismo, el 89.57 % manifestó haberse automedicado durante los últimos seis meses. Los medicamentos más utilizados fueron los analgésicos (75.9 %), los antigripales (37.35 %) y los antihistamínicos (26.51 %). Los síntomas más destacados que impulsaron esta práctica fueron el dolor (68.27 %), la fiebre (66.67 %) y la gripe (64.26 %). Respecto a los elementos económicos, el 26.62 % reportó ganancias entre 1000 y 1500 soles, y el 65.47 % contaba con el SIS como seguro de salud. El análisis multivariado mostró que, entre los factores sociales, contar con un familiar o amigo que se automedica afectó en un 93.17 %. En conclusión, la automedicación muestra una gran frecuencia, asociándose principalmente al hecho de contar con un entorno cercano que practica la automedicación y a la tendencia a consultar al médico solo ante problemas de salud más serios.

Ojeda S. (2019) se examinó la frecuencia del consumo de metamizol en la comunidad del Centro Poblado de Locuto, en Tambogrande. Su investigación fue de carácter descriptivo, prospectivo, con un diseño no experimental y de tipo transversal. La muestra estuvo integrada por 200 personas. Mostraron 32.5 % los participantes que consumían metamizol tenían entre 21 y 30 años; además, el 62 % eran mujeres. En cuanto al nivel educativo, el 61.5 % había cursado únicamente educación primaria. Respecto a los medicamentos más utilizados, el metamizol encabezó la lista con un 34 %, seguido del paracetamol (29.5 %) y el ibuprofeno (21 %). En relación con la morbilidad, el 32 % mencionó consumirlo para tratar dolor de espalda. La forma farmacéutica más empleada fue el jarabe, con un 28.5 %. Finalmente, la prevalencia de uso de metamizol fue del 34 %.

Por su parte, Urrutia Tantalean y Monzón Varas (2022) se examinó la frecuencia de utilización de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) entre clientes la botica Ahorro Farma, ubicada en Los Olivos, Lima, durante el año 2022. Este estudio descriptivo y observacional, de diseño no experimental, incluyó una muestra de 132 usuarios seleccionados aleatoriamente de una población de 200. La validez del instrumento se aseguró a través de la evaluación de especialistas. Los resultados indicaron que la razón principal del uso de AINEs fue el dolor muscular (33.3 %), seguido de dolor articular (18.2 %), dolor de garganta (10.6 %), dolor renal (9.8 %), dolor estomacal (9.1 %), dolor de cabeza y dental (6.8 % cada uno), y dolor

de oído (5.3 %). Respecto a los medicamentos más usados, el 53.8 % de los encuestados empleó ibuprofeno, el 18.3 % naproxeno, y tanto paracetamol como diclofenaco fueron utilizados por el 13.6 %. Las formas farmacéuticas más frecuentes fueron tabletas (66 %), cápsulas (41.7 %) y jarabes (8.3 %). La prevalencia total del consumo de AINEs entre los clientes de esta farmacia fue del 84.1 %

Según Zea (2019), en Arequipa, se llevó a cabo un estudio con el fin de analizar los factores vinculados al uso de AINEs sin receta por profesionales de salud. Los hallazgos indicaron que el 100% de los participantes se automedicaba con este tipo de medicamentos. Los participantes indicaron que los empleaban para tratar molestias como incomodidad general (18,46%), dolores en los músculos (17,65%), dolores de cabeza (14,81%), dolor en las articulaciones (14%), dolor en la espalda (6,29%) y migrañas (10,95%). Dentro de los AINEs más comunes se encontraron: naproxeno (21,13%), ibuprofeno (14,39%), naproxeno (Apronax) (14,39%), diclofenaco (13,48%), ácido acetilsalicílico + paracetamol (Migralivia) (9,84%), diclofenaco + paracetamol (Dolopress) (8,56%) y ácido acetilsalicílico (Aspirina) (7,29%). En lo que respecta a las formas farmacéuticas, las tabletas fueron las más utilizadas (85,16%), seguidas de geles (6,81%), inyectables (4,14%) y cápsulas (3,89%). Dado que todos los participantes se automedicaban, no fue posible determinar la influencia de factores demográficos o económicos sobre esta práctica. No obstante, sí se identificaron factores sociales relevantes: los AINEs se venden libremente en farmacias, tiendas y boticas, y los encuestados señalaron que no informan al personal médico sobre sus dolencias. Además, manifestaron que recurren a internet (40,26%) y a la televisión (49,35%) para decidir qué medicamento usar. Asimismo, señalaron que la asistencia en hospitales y centros de salud es pausada, con porcentajes de 47,01% y 37,14% respectivamente, y que solo el 64,94% percibe recibir un trato adecuado ocasionalmente. Asimismo, se halló que el 41,04% reside lejos de los establecimientos de salud. Finalmente, más de la mitad considera que sus enfermedades no requieren atención médica, afirman no tener tiempo para acudir al médico y creen que pueden tratarse con medicamentos que les fueron recetados en ocasiones anteriores para otros padecimientos.

Marcos teóricos

Prevalencia:

Este concepto hace referencia a la cantidad de personas en un conjunto que presentan determinada característica en un momento específico, lo que se denomina prevalencia puntual; cuando dicha característica se evalúa durante un periodo más prolongado, generalmente más de 12 meses, se denomina prevalencia de vida. Este tipo de investigaciones suele ser muy efectivo para valorar la necesidad de servicios de atención médica. (Caballero Espejo A., 2017).

Farmaco:

Este concepto se refiere a una materia que incluye uno o más componentes activos junto con componentes adicionales, cuya finalidad es prevenir, aliviar, diagnosticar o tratar diferentes enfermedades tanto en seres humanos como en animales. Los fármacos son fundamentales para proporcionar bienestar y contribuir cubrir necesidades fisiopatológicas de quienes los utilizan (Gonzalo Ramos N., 2014).

Antiinflamatorios no esteroides (AINEs):

Se trata de una clase de fármacos que utilizamos como antipiréticos, analgésicos y antiinflamatorios. Estos fármacos suelen estar disponibles sin receta y por esta razón es que hay personas que los utilizan en exceso. Una gran cantidad de los AINEs son ácidos orgánicos débiles, que tienen efectos y reacciones adversas similares; el término no esteroides se usa porque sus efectos se asemejan a los de los corticoesteroides, pero no causan los efectos negativos asociados a estos. (Flores J, 2004).

Mecanismo de acción:

Los AINEs llevan a cabo su acción farmacológica sobre el metabolismo del ácido araquidónico (A.A), que es liberado por causa de una lesión tisular, bloqueando las enzimas ciclooxigenasa o COX que se dividen en COX-I y COX-II, y así interrumpiendo la formación de prostaglandinas, prostaciclina y tromboxanos. Pero hay efectos secundarios por el bloqueo de la actividad de las dos COX, la COX-I que es constitutiva es esencial para el organismo humano, ya que su inhibición incrementa el riesgo de gastritis o úlceras por el ácido gástrico, mientras que al

inactivar solo la COX-II que se induce se logra la reducción de la inflamación. (Flores J, 2004).

Clasificación

Los antiinflamatorios no esteroideos se pueden clasificar de diversas maneras, ya sea por su estructura química, su tiempo de vida media de acción corta o larga o su acción terapéutica como inhibidores de la cox-1 y cox-2. Los aines que son utilizados en la actualidad la mayoría inhiben la actividad de la cox-1 presente en diferentes tejidos y la cox-2 presente en el tejido lesionado. (Perez A, et al, 2021).

Efectos negativos

Según informes proporcionados por la Organización Mundial de la Salud y el programa de vigilancia de medicamentos, los antiinflamatorios no esteroideos se encuentran entre las principales sustancias reportadas por reacciones adversas a nivel global. Los AINES provocan reacciones en diversos sistemas como:

Gastrointestinal, cardiovascular y en el sistema nervioso (Perez A, et al, 2021).

Justificación de la investigación

Se justifica en teoría, la base del conocimiento de la prevalencia del uso de los AINES es fundamental, al ser clasificados como un conjunto diverso de medicamentos usados principalmente como antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos, constituyen uno de los grupos farmacológicos más utilizados y consumidos en el país, la práctica irresponsable afecta la efectividad del tratamiento y aumentar los riesgos en la salud de la comunidad, los resultados generaran las medidas preventivas y evitara el uso inadecuado.

Se justifica en la metodológica, se utilizó la técnica de la encuesta en la investigación para alcanzar los objetivos propuestos, empleando un instrumento que es validado y confiable para obtener resultados para su discusión y interpretación respectiva.

Se justifica en lo social, el consumo de AINES se ve condicionado por factores sociodemográficos, de este modo, los datos recopilados son muy valiosos para

próximas investigaciones a realizarse, con el objetivo de asegurar un control sanitario sobre enfermedades que en su tratamiento utilizan antiinflamatorios no esteroideos.

Problema

¿Cuál es la prevalencia y las variables sociodemográficas en el uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición teórica de la variable	Dimensiones	Indicadores	Clase de escala de medición
Prevalencia: Es un recurso que se emplea para evaluar la proporción de personas en una población o sucesos u otras características en un contexto específico momento. (Mirón J, et al, 2008).	Antinflamatorios no esteroideos	Uso de AINES.	Nominal
Variables sociodemográficas. Son rasgos de una población que abarcan factores como el género, la edad y el estatus económico. etc. (Ulloa M, et al, 2022).	Sociodemográficas	Antecedente de enfermedad	
		Edad	
		Sexo	
		Grado instrucción Superior	

Hipótesis

Implícitamente

Objetivos

Objetivo general

Establecer la frecuencia y factores sociodemográficos del uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, en el Distrito de San Luis, Ancash.

Objetivos específicos

- 1) Establecer las variables sociodemográficas en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.
- 2) Establecer los antecedentes de la patología en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.
- 3) Establecer el uso de los Antiinflamatorios no Esteroides en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Es relevante, ya que, basándose en el conocimiento previo sobre la adherencia terapéutica y la diabetes, se descubrieron nuevas evidencias con posible aplicación práctica, dirigidas a mejorar las intervenciones en salud. (Castro J, Gómez L, Camargo E, 2023).

Diseño de la investigación:

Es detallado, se abordarán los datos de la población relacionados con un evento social (Castro J, 2023). No será un experimento, ya que se realizará un corte transversal, dado que la variable a investigar se abordará en un único cálculo. (Rodríguez y Mendivelso, 2018).

$$O \longleftrightarrow M$$

Donde

M: Ejemplo de la investigación

O: Inspección de la variable.

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población se define como el grupo que incluye todos los elementos que comparten una serie de características comunes. (Sánchez Carlessi H, et al, 2018). La población es de 375 pacientes.

Criterios de Inclusión

- Pacientes de ambos géneros mayores de 18 años.
- Pacientes con todas sus capacidades mentales.

Criterios de Exclusión

- Pacientes menores de 18 años.
- Pacientes con enfermedades terminales.

Muestra

Sánchez Carlessi H, et al. (2018) definen la muestra como un grupo de casos o individuos seleccionados de una población a través de un sistema de muestreo, ya sea probabilístico o no probabilístico

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

n= 190 pacientes.

Muestreo

El muestreo aplicado en nuestra investigación fue no probabilístico por conveniencia (Hernández, et al., 2014).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

La técnica de investigación se describe como un método utilizado para obtener y realizar el análisis de la información y así absolver diversos problemas de investigación (Pandey y Pandey, 2015). Se utilizó la técnica de la encuesta, un instrumento validado

Instrumentos

Para Canchanya & Fabian, (2023), en herramienta utilizada para la recopilación y análisis de datos durante la indagación, utilizamos ficha de recopilación de datos, confiable y empleada para evaluar. Uso cuestionario. (Ver anexo 2).

c) Confiabilidad y validez del instrumento

La validación fue realizada por tres expertos, conocedores del tema que permitieron que el instrumento mida realmente la variable de estudio y puedan llegar a los

objetivos, y la confiabilidad de un instrumento de medición se basa en que, Al realizarse repetidamente en la misma muestra, se obtendrán los mismos resultados. (Hernández R, Mendoza C.,2019).

d) Procesamiento y análisis de la información

A partir de los datos recopilados se crearon las tablas y gráficos, aplicando estadística descriptiva, los resultados se mostraron en cifras y porcentajes, junto con su análisis y discusión correspondientes.

8 Resultados

Tabla 1

Variables sociodemográficas de los pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

Variables	N	%
Sexo		
Femenino	112	59
Masculino	78	41
Total	190	100
Etapas de Vida		
Joven	36	19
Adulto	57	30
Adulto Mayor	97	51
Total	190	100
Grado de Instrucción		
Primaria	38	20%
Secundaria	86	45%
Técnico	57	30%
Universitaria	9	5%
Total	190	100

Se observa, El 59% corresponde al género femenino y el 41% al masculino; el 51% es adulto mayor, el 30% es adulto y 19% son jóvenes, y el 45% tiene estudios secundaria, el 30% técnicos y el 20% estudios primaria.

Tabla 2

Antecedentes de la patología de los pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

Enfermedad	N	%
Frecuencia de la enfermedad		
Dolor en el pie	32	17
Dolor en la espalda	97	51
Migraña	61	32
Instituciones		
Clinica	127	67
Clínica Particular	36	19
Distintos	27	14
Total	190	100

Se observa, el dolor lumbar 51%, dolor en el pie 17% y dolor craneal 32%; y son atendidos en el hospital 67%, en consultorio privado 19%.

Tabla 3

Empleo de los pacientes que utilizan Antiinflamatorios no Esteroides la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

Rasgo del empleo	N	%
Utilizó un AINES al sentirse mal		
Cierto	173	91
Negativo	17	9
Medicamento más comúnmente utilizado		
Naproxeno	55	29
Paracetamol	44	23
Diclofenaco	63	33
Ibuprofeno	28	15
Infórmate sobre la dosis del fármaco		
Cierto	125	66
Negativo	65	34
Adquisición del fármaco		
Genérico	150	79
Especialidad	40	21
Frecuencia de uso		
Una vez	38	20
Dos ocasiones	97	51
Tres ocasiones	25	13
Cuatro ocasiones	30	16
Recomendación del medicamento		
Médico	129	68
Químico Farmacéutico	44	23
Familiar	17	9
Total	190	100

Se observa, el 91% consume algún medicamento y el 9% no lo hace; el fármaco más utilizado es el diclofenaco con un 33%, seguido del naproxeno con un 29%, el

paracetamol con un 23% y el ibuprofeno con un 15%; el 66% conocen la dosis del fármaco, mientras que el 34% no la conocen; el 79% adquiere medicamentos genéricos y el 21% opta por comerciales; la frecuencia de uso del medicamento se distribuye en una vez el 20%, dos veces el 51%, tres veces el 13% y cuatro veces el 16%, y los médicos prescriben medicamentos en un 68%, el químico farmacéutico recomienda medicamentos en un 23% y un familiar sugiere medicamentos en un 9%

9 Análisis y discusión

De la Tabla 1, Variables sociodemográficas, se observa que, el 59% son sexo femenino y el 41% sexo masculino; el 51% es adulto mayor, el 30% es adulto y 19% son jóvenes, y el 45% tiene estudios secundaria, el 30% técnicos y el 20% estudios primaria. Para Ojeda S. (2019), Con un rango de edad de 21 a 30 años, el 62% es del sexo femenino, mientras que el nivel educativo indica que el 61.5% tiene educación primaria. Comparado con Malqui, L. (2021), El 42% tiene entre 46 y 70 años, el 58% pertenece al sexo femenino y el 56% completaron la educación secundaria. Concluyó que la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroides es del 93.4%

De la En la Tabla 2, Antecedentes de la enfermedad, se nota que el dolor de espalda alcanza el 51%, el dolor de pie el 17% y el dolor de cabeza el 32%; mientras que el 67% son atendidos en el hospital y en consultorio privado 19%. Comparado con Urrutia Tantalean & Monzón Varas (2022), los resultados indicaron que el dolor muscular fue la principal patología que motivó el uso de AINEs (33.3%), seguido por dolor articular (18.2%), dolor de garganta (10.6%), dolor de riñón (9.8%), dolor estomacal (9.1%), dolor de cabeza y de dientes (6.8% cada uno), y dolor de oído (5.3%). Y para Zea, C. (2019), consumen medicamentos para afecciones como malestar general (18.46 %), dolores en los músculos (17.65 %), de cabeza (14.81%), articulares (14.00%), de espalda (6.29 %) y migrañas (10.95%), manifestando que tardan demasiado para ser atendidos con porcentajes de 47.01% y 37.14 % en hospitales y centros de salud, más del 50% sienten que sus enfermedades no necesitan atención médica y no manifiestan que tienen tiempo de ir al doctor y que se pueden curar con medicamentos que anteriormente les dio el médico para curar otras enfermedades.

De la Tabla 3, Empleo de los Antiinflamatorios no Esteroides, se observa, el 91% consumen algún medicamento y el 9% no consume; el medicamento más usado es el diclofenaco 33%, naproxeno 29%, paracetamol 23% e ibuprofeno 15%; el 66% conocen la cantidad del fármaco, el 34% no la conocen; adquieren medicamentos genéricos el 79% y el 21% optan por comerciales; la frecuencia de uso del medicamento es de una vez 20%, dos veces 51%, tres veces 13% y cuatro veces 16%

y el médico receta los fármacos 68%, el químico farmacéutico sugiere medicamentos es el 23% y un familiar recomienda medicamentos es el 9%. Para Urrutia Tantalean & Monzón Varas (2022) en cuanto a los AINEs más utilizados, el 53.8% de los usuarios emplearon Ibuprofeno, el 18.3% Naproxeno, y tanto el Paracetamol como el Diclofenaco fueron utilizados por el 13.6% de los encuestados. Para Castro V (2021), El 56.27% lo obtienen gracias a la recomendación del Químico Farmacéutico, mientras que el 53.99% de la población opta por medicamentos comerciales Y para Para Porras G (2023), los elementos que se vincularon a esto fueron tener un familiar o amigo que la realice y visitar al médico por un problema de salud

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- 1.** De las variables sociodemográficas, el 59% son sexo femenino; el 51% es adulto mayor, el 30% es adulto, y el 45% tiene estudios secundaria, el 30% técnicos.
- 2.** De los antecedentes de la enfermedad, el dolor de espalda 51%, el dolor de pie 17% y el dolor de cabeza 32%; y el 67% recibe atención en el hospital
- 3.** Sobre el empleo de los Antinflamatorios no Esteroides, el 91% consumen algún fármaco; el más común es el diclofenaco 33%, seguido por naproxeno 29%, paracetamol 23% e ibuprofeno 15%; el 66% sabe la dosis del fármaco; el 79% adquiere genéricos y el 21% opta por los comerciales y el médico receta es el 68%, el químico farmacéutico recomienda medicamentos es el 23% y un familiar recomienda medicamentos es el 9%.

Recomendaciones

- 1.** Proporcionar al paciente información adecuada sobre el uso adecuado de los antiinflamatorios no esteroides
- 2.** Fortalecer la educación de la comunidad con el fin que tengan un poco más de conocimiento sobre los medicamentos.
- 3.** Fomentar la investigación sobre la utilización de AINES a través de diferentes metodologías

11 Agradecimientos

Agradezco a Dios quien siempre me dio las fuerzas para continuar, mostrándome que a su tiempo todo es perfecto. A mi prometido, pues este logro también es suyo por ser mi soporte en todo momento.

A mis padres por ser el pilar fundamental en todo lo que soy; y a los maestros por los saberes que han compartido lo que me permitió ser profesional.

12 Referencias bibliográfica

- Abanto Mendoza, y. m., & becerra Revilla, l. e. (2022). la prevalencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroides (AINEs) en el personal de salud de Cajabamba 2021.
- Baracaldo-Santamaría, D., Trujillo-Moreno, M. J., Pérez-Acosta, A. M., Feliciano-Alfonso, J. E., Calderon-Ospina, C. A., & Soler, F. (2022). Definition of self-medication: a scoping review. *Therapeutic advances in drug safety*, 13, 20420986221127501. <https://doi.org/10.1177/20420986221127501>
- Baskar, A., George, N., Sarika, M. L., & Ramamoorthy, L. (2020). Self-Medication Practices: A Threat to Health Care. *Indian journal of community medicine: official publication of Indian Association of Preventive & Social Medicine*, 45(3), 388–389. https://doi.org/10.4103/ijcm.IJCM_368_19
- Canchanya Apaella, K. N., & Fabian Santos, G. (2023). Características de los errores de prescripción de medicamentos en recetas atendidas en la Botica Naomi, Ventanilla–Callao.
- Castro J, Gómez L, Camargo E. (2023). La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. *Tecnura*. 2023;27(75):140-174.
- Castro V. (2021). Prevalencia y valoración del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalias- Piura, enero – Junio 2018. [TESIS]. Perú: Universida: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6004/Tesis_57691.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cooper, C., Chapurlat, R., Al-Daghri, N., Herrero-Beaumont, G., Bruyère, O., Rannou, F., Roth, R., Uebelhart, D., & Reginster, J. Y. (2019). Safety of Oral Non-Selective Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs in Osteoarthritis: What Does the Literature Say?. *Drugs & aging*, 36(Suppl 1), 15–24. <https://doi.org/10.1007/s40266-019-00660-1>

da Costa, B. R., Pereira, T. V., Saadat, P., Rudnicki, M., Iskander, S. M., Bodmer, N. S., Bobos, P., Gao, L., Kiyomoto, H. D., Montezuma, T., Almeida, M. O., Cheng, P. S., Hincapié, C. A., Hari, R., Sutton, A. J., Tugwell, P., Hawker, G. A., & Jüni, P. (2021). Effectiveness and safety of non-steroidal anti-inflammatory drugs and opioid treatment for knee and hip osteoarthritis: network meta-analysis. *BMJ (Clinical research ed.)*, 375, n2321. <https://doi.org/10.1136/bmj.n2321>

Doomra, R., & Goyal, A. (2020). NSAIDs and self-medication: A serious concern. *Journal of family medicine and primary care*, 9(5), 2183–2185. https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_201_20

Faqihi, A., & Sayed, S. F. (2021). Self-medication practice with analgesics (NSAIDs and acetaminophen), and antibiotics among nursing undergraduates in Fernández-de-Las-Peñas, C., Palacios-Ceña, M., Castaldo, M., Wang, K., Guerrero-Peral, Á., Catena, A., & Arendt-Nielsen, L. (2020). Variables associated with use of symptomatic medication during a headache attack in individuals with tension-type headache: a European study. *BMC neurology*, 20(1), 43. <https://doi.org/10.1186/s12883-020-1624-8>

- Flores J. (2004). Fármacos y dolor. universidad de Cantabria, Santander; Madrid, España 2004. <https://www.google.com/ur?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=.com%2Ff%2FFarmacosydolor.pdf&usg=AOvVaw2UaH1f8YoELoXZzMQKBq3o>
- Freo, U., Ruocco, C., Valerio, A., Scagnol, I., & Nisoli, E. (2021). Paracetamol: A Review of Guideline Recommendations. *Journal of clinical medicine*, 10(15), 3420. <https://doi.org/10.3390/jcm10153420>
- Galvez I. (2019), Prevalencia del uso de AINES en el centro de salud Zoila Obando <http://repositorio.usanpedro.edu.pe//handle/USANPEDRO/9285>
- Gomez A. (2019). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en Ángeles Chimbote [Internet]. 2019 Jul 15 [cited 2021 Sep 6]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11995>
- Gonzalo Ramos N, Guillermo Olivares J. (2014). Uso racional de medicamentos: una tarea de todos. *Subsecr. Salud Publica; ministerio salud.Gobierno de Chile* 2014;50. <https://www.google.com/ur?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwj2v77Ztor0AhWXVTABHd9yDnIQFnoECAYQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.minsal.cl%2Fportal%2Furl%2Fitem%2F8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf&usg=AOvVaw2enNE4YS1UduyNz4WrToaQ>
- Hernández R, Mendoza C. (2019). Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ra ed. Vol. 1. México: McGraw-Hill; 2019. 714p.

- Hernández S. y Mendoza T. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana. México.
- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Ed. Mc. Graw Hill.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2006). Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill.
- Jamhour, A., El-Kheir, A., Salameh, P., Hanna, P. A., & Mansour, H. (2017). Antibiotic knowledge and self-medication practices in a developing country: A cross-sectional study. *American journal of infection control*, 45(4), 384–388. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2016.11.026>
- Kazemioula, G., Golestani, S., Alavi, S. M. A., Taheri, F., Gheshlagh, R. G., & Lotfalizadeh, M. H. (2022). Prevalence of self-medication during COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Frontiers in public health*, 10, 1041695. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1041695>
- Koller, G., Schwarzer, A., Halfter, K., & Soyka, M. (2019). Pain management in opioid maintenance treatment. *Expert opinion on pharmacotherapy*, 20(16), 1993–2005. <https://doi.org/10.1080/14656566.2019.1652270>
- Lin, L., Wang, H. H., Lu, C., Chen, W., & Guo, V. Y. (2021). Adverse Childhood Experiences and Subsequent Chronic Diseases Among Middle-aged or

Socioeconomic Characteristics. JAMA network open, 4(10), e2130143.

<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.30143>

Malqui, L. (2021). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en los pobladores del centro poblado de Tambo Real Antiguo, Santa, Ancash. Marzo - junio 2021. ULADECH; 2022. [citado el 11 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29365>

Mendoza. L, Salvatierra, G. (2018). Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos en Chiclayo y Cajamarca, Perú. Acta médica peruana.2008; 25(4):98- 111. [Sede Web] Acceso 20 de marzo del 2018

Micallef, J., Soeiro, T., Jonville-Béra, A. P., & French Society of Pharmacology, Therapeutics (SFPT) (2020). Non-steroidal anti-inflammatory drugs, pharmacology, and COVID-19 infection. Therapie, 75(4), 355–362. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2020.05.003>

Mirón J, Sardón S. (2008). Medidas de frecuencia, asociación e impacto en investigación aplicada. Med Segur Trab (Madr). 2008;54(211):93–102.

Moreno-Altamirano, A. López-Moreno, S., Corcho-Berdugo, A. (2022). Principales medidas en epidemiología. Depto. de Salud Pública. Facultad de Medicina, <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n4/337-348/es>

Ojeda S. (2019). Prevalencia del uso de Metamizol en Pobladores de Locuto, Tambogrande (Enero-Mayo), Piura – 2019. [Tesis].Universidad San Pedro. Piura. 2019. [Citado el 30 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ee9e7c7b-aa4f-4a83-ab89-563671260cd8/content>

Pandey, P., y Pandey, M. (2015). *Research Methodology: Tools and techniques* (1st ed.). Romania: Bridge Center. doi:ISBN 978-606-93502-7-0

Perez A, López A, Grau I. (2021). Antiinflamatorios no esteroideos AINES. Consideraciones para su uso estomatológico. *Rev Cuba Estomatol* [Internet]. 2010 [cited 2021 Oct 18];43(5). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072002000200004

Porras G. (2023). Factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina de la Facultad de Medicina “San Fernando” [Internet]. *cybertesis*. 2022 [Citado el 24 de Oct del 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20660/Porras_vg.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Quispe-Cañari, J. F., Fidel-Rosales, E., Manrique, D., Mascaró-Zan, J., Huamán-Castillón, K. M., Chamorro-Espinoza, S. E., Garayar-Peceros, H., Ponce-López, V. L., Sifuentes-Rosales, J., Alvarez-Risco, A., Yáñez, J. A., & Mejía, C. R. (2021). Self-medication practices during the COVID-19 pandemic among the adult population in Peru: A cross-sectional survey. *Saudi pharmaceutical journal: SPJ: the official publication of the Saudi Pharmaceutical Society*, 29(1), 1–11. <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2020.12.001>

- Requena E. (2019). Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en docentes de la institución educativa “ramiro ñique espíritu”, moche – Trujillo. abril – agosto 2018 [TESIS]. Perú: universidad católica los ángeles
- Robbins M. S. (2021). Diagnosis and Management of Headache: A Review. JAMA, 325(18), 1874–1885. <https://doi.org/10.1001/jama.2021.1640>
- Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>.
- Rosas H. (2019). Automedicación en la población del grupo 7 sector III de vila el salvador Lima.; 2017. (citado de Abril de 2021.) Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1009/TITULO%20Rosas%20Justiniano%2C%20Estefani.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Sánchez C. (2019). "Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pacientes atendidos en el centro de salud materno infantil El Milagro, distrito de Huanchaco–Trujillo. Enero–abril 2019." [TESIS]. Perú: ULADECH; 2019. [Consultado el 13 de agosto del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11249?show=full>
- Sánchez Carlessi H. et al. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Primera ed.: Bussiness Support Aneth S.R.L.; 2018.

- Sattar, S., Quddus, R., & Saha, S. K. (2018). Pattern of Self-Medication Practices among Rural Population of Mymensingh. *Mymensingh medical journal : MMJ*, 27(4), 843–850.
- Sethi, V., Van der Laan, L., Gupta, S., & Piros, K. C. (2022). Perspectives of Healthcare Professionals Towards Combination Use of Oral Paracetamol and Topical Non-Steroidal Inflammatory Drugs in Managing Mild-to-Singh, A., & Balasundaram, M. K. (2022). Atogepant for Migraine Prevention: A Systematic Review of Efficacy and Safety. *Clinical drug investigation*, 42(4), 301–308. <https://doi.org/10.1007/s40261-022-01130-0>
- Tao, X., Yan, Z., Meng, J., Wang, W., Dai, Q., Zhou, Q., Wang, Z., & Wang, Z. (2022). The efficacy and safety of atogepant for the prophylactic treatment of migraine: evidence from randomized controlled trials. *The journal of headache and pain*, 23(1), 19. <https://doi.org/10.1186/s10194-022-01391-2>.
- Taylor, S. S., Noor, N., Urits, I., Paladini, A., Sadhu, M. S., Gibb, C., Carlson, T., Myrcik, D., Varrassi, G., & Viswanath, O. (2021). Complex Regional Pain Syndrome: A Comprehensive Review. *Pain and therapy*, 10(2), 875–892. <https://doi.org/10.1007/s40122-021-00279-4>
- Ulloa M, Perez Y. (2022). Libre En La Automedicación En Usuarios Que Acuden a La Botica Fátima Distrito De Jangas-Huaraz , Julio - Agosto 2022. 2022.
- Urrunaga-Pastor, D., Benites-Zapata, V. A., & Mezones-Holguín, E. (2019). Factors associated with self-medication in users of drugstores and pharmacies in

Services, ENSUSALUD 2015. F1000Research, 8, 23.

<https://doi.org/10.12688/f1000research.17578.2>

Urrutia Tantalean L, (2022). Monzón Varas HF. Utilización de antiinflamatorios no esteroides en usuarios que acuden a la Botica Ahorro Farma, Los Olivos – Lima, 2022. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022.

Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.

VanderPluym, J. H., Halker Singh, R. B., Urtecho, M., Morrow, A. S., Nayfeh, T., Torres Roldan, V. D., Farah, M. H., Hasan, B., Saadi, S., Shah, S., Abd-Rabu, R., Daraz, L., Prokop, L. J., Murad, M. H., & Wang, Z. (2021). Acute Treatments for Episodic Migraine in Adults: A Systematic Review and <https://doi.org/10.1001/jama.2021.7939>

Vasquez-Elera, L. E., Failoc-Rojas, V. E., Martinez-Rivera, R. N., Morocho-Alburqueque, N., Temoche-Rivas, M. S., & Valladares-Garrido, M. J. (2022). Self-medication in hospitalized patients with COVID-19: A cross-sectional study in northern Peru. *Germs*, 12(1), 46–53. <https://doi.org/10.18683/germs.2022.1305>

Ventura, J. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública*. *Revista cubana de salud pública*. [en línea]. 2017. 43(3).

Zea Apaza, C. R. (2019). Factores asociados a la automedicación con AINEs en pacientes ambulatorios del Distrito de Tiabaya, Arequipa-2019.

13 Anexos

Anexo 1

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



San Luis, 01 de setiembre de 2025.

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Bachiller

HUERTA ACOSTA YESSAMIR LORENA.

Es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente a la vez hacer de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado, en el cual solicita realizar el estudio de investigación titulado "Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroides en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash", a través de una encuesta a los usuarios para la recolección de datos, le autorizo realizar sus actividades en el periodo, mes de setiembre 2025.

Si en otro particular me despido no sin antes reiterarle la muestra de mi esencial consideración y alta estima personal.

Atentamente.


FARMACIA DAYGOMEDIC
RUC. 1032981528
Distrito Farmacéutico
Q.F. ALVA CHAUCA
C.Q.F.P. 12374
Q.F. ALVA CHAUCA GLORIA ESTHER
DNI 32991528

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

- 1) Adultos
- 2) Jóvenes
- 3) Adultos mayores

2. Sexo:

- 1) Masculino
- 2) Femenino

3. Grado de instrucción:

- 1) Primaria
- 2) Secundaria
- 3) Técnico
- 4) Universitaria

II. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES:

4. ¿Qué problemas de salud o malestar ha tenido Ud. en el último año que le haya causado dolor?

- 1) Dolor de pie
- 2) Dolor despalda
- 3) Dolor de cabeza

5. Donde acudió para atender su malestar.

- 1) Hospital.
- 2) Consultorio particular
- 3) Otros

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroides en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

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

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cisneros Hilario Cesar Braulio. N° Experto: 2. Grado Académico: Magister
Fecha: 09 noviembre 2025

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

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

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 40245434

Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroides en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

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

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Torres Solano, Carol Giovanna. N° Experto: 3. Grado Académico: Doctor
Fecha: 02 noviembre 2025

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

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

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____



Firma de experto

DNI N.º 32945035

Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroides en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

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

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Leon Tello Tania Janeth. Nº Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 04 noviembre 2025

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

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

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____

Firma del experto

DNI N.º 41592319

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash?</p>	<p>prevalencia Antiinflamatorios no Esteroideos</p>	<p>Objetivo general Determinar la prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.</p> <hr/> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar las variables sociodemográficas en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash. 2. Determinar los antecedentes de la enfermedad en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash. 3. Determinar el empleo de los Antiinflamatorios no Esteroides en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash. 	<p>Implícita</p>	<p>Tipo de Investigación: aplicado Diseño de Investigación: No experimental, de diseño transversal y tipo explicativa Población y Muestra: 190 Técnica e Instrumento de recolección de datos: Cuestionario</p>

Anexo 5

Consentimiento informado

Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroides en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

BACHILLER:

Huerta Acosta Yessamir Lorena

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Yo (Nombres y Apellidos) con
DNI..... con domicilio en.....

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación aportando mi información a través de la encuesta que se me realizará, he sido informada en forma clara y detallada sobre el propósito y naturaleza del estudio asimismo indicar que mi participación es VOLUNTARIA; además, confío en que la investigación se utilizará adecuadamente, asegurándome la COMPLETA confidencialidad.

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

DISTRITO DE SAN LUIS,.....de.....del 2025

Anexo 6

Base de datos

	Edad	Sexo	Grado instrucción	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
2	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
3	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1
4	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1	2
5	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
6	1	2	2	2	3	1	4	4	1	1	1	1
7	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1
8	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2
9	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3
10	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	3
11	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	3	3
12	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	4	2
13	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1
14	1	1	3	2	2	1	4	1	2	2	4	1
15	2	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1
16	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1
17	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1

18	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
19	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
20	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1
21	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1	2
22	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
23	1	2	2	2	3	1	4	4	1	1	1	1
24	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1
25	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2
26	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3
27	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	3
28	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	3	3
29	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	4	2
30	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1
31	1	1	3	2	2	1	4	1	2	2	4	1
32	2	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1
33	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1
34	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1
35	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
36	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
37	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1

38	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
39	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
40	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1
41	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1	2
42	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
43	1	2	2	2	3	1	4	4	1	1	1	1
44	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1
45	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2
46	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3
47	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	3
48	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	3	3
49	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	4	2
50	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1
51	1	1	3	2	2	1	4	1	2	2	4	1
52	2	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1
53	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1
54	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1
55	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
56	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
57	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1

58	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
59	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
60	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1
61	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1	2
62	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
63	1	2	2	2	3	1	4	4	1	1	1	1
64	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1
65	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2
66	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3
67	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	3
68	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	3	3
69	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	4	2
70	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1
71	1	1	3	2	2	1	4	1	2	2	4	1
72	2	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1
73	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1
74	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1
75	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
76	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
77	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1

78	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
79	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
80	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1
81	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1	2
82	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
83	1	2	2	2	3	1	4	4	1	1	1	1
84	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1
85	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2
86	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3
87	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	3
88	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	3	3
89	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	4	2
90	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1
91	1	1	3	2	2	1	4	1	2	2	4	1
92	2	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1
93	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1
94	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1
95	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
96	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
97	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1

98	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
99	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
100	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1
101	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1	2
102	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
103	1	2	2	2	3	1	4	4	1	1	1	1
104	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1
105	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2
106	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3
107	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	3
108	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	3	3
109	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	4	2
110	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1
111	1	1	3	2	2	1	4	1	2	2	4	1
112	2	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1
113	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1
114	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1
115	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
116	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
116	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1

117	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
118	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
119	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1
120	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1	2
121	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
122	1	2	2	2	3	1	4	4	1	1	1	1
123	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1
124	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2
125	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3
126	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	3
127	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	3	3
128	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	4	2
129	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1
130	1	1	3	2	2	1	4	1	2	2	4	1
131	2	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1
132	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1
133	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1
134	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
135	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
136	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1

137	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
138	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
139	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1
140	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1	2
141	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
142	1	2	2	2	3	1	4	4	1	1	1	1
143	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1
144	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2
145	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3
146	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	3
147	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	3	3
148	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	4	2
150	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1
151	1	1	3	2	2	1	4	1	2	2	4	1
152	2	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1
153	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1
154	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1
155	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
156	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
157	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1

158	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
159	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
160	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1
161	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1	2
162	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
163	1	2	2	2	3	1	4	4	1	1	1	1
164	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1
165	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2
166	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3
167	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	3
168	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	3	3
169	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	4	2
170	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	1	1
171	1	1	3	2	2	1	4	1	2	2	4	1
172	2	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1
173	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1
174	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1
175	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
176	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
177	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1

178	1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1
179	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1
180	3	1	3	2	2	1	3	3	1	2	2	1
181	1	1	4	1	2	1	1	4	1	1	1	2
182	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1
183	1	2	2	2	3	1	4	4	1	1	1	1
184	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1
185	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	2	2
186	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	3
187	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	3
189	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	3	3
190	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	4	2

Anexo 8

Formato de publicación en repositorio.



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

1. Información del Autor			
Huerta Acosta Yessamir Lorena	75954532	yessamir.1529@gmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antinflamatorios no Esteroides en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.			
5. Programa Académico			
Farmacia y Bioquímica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público * (info eu-repo/semantic/openAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido * (info eu-repo/semantic/restrictedAccess) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

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

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

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

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	11	4	2025



Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 053-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.3.
- Ley N° 30015 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer entrega de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los derechos de autor y Propiedad intelectual de autoría y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resúmenes de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2014-COMYTIC-OROC (Numerales 52 y 67) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otras. Estas licencias también garantizan que el autor retenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 1.2.2 del artículo 17° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales RENAT: Las universidades, instituciones o escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales promoviendo el uso de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENAT, a través del Repositorio RUCIA.

Nota: En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley Ley 27444, art. 32, num. 32.7).

Anexo 9

Reporte de similitud

Prevalencia y variables sociodemográficas del uso de Antiinflamatorios no Esteroideos en pacientes de la Farmacia Daygo Medic, Distrito de San Luis, Ancash.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	11%
2	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	6%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upads.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
8	editorial.inudi.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
12	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
13	www.mdpi.com Fuente de Internet	<1 %
14	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	apirepositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	gerentesvirtuales2014.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %

www.hsd-fmsb.org

20	Fuente de Internet	<1 %
21	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo