

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



**Incidencia de la automedicación con antiinflamatorios no
esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en
clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Valencia Mercado Anali Magally

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Chimbote – 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

	Características demográficas y económicas en	
Tabla 1	automedicación con AINES en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.	21
Tabla 2	Determinar elementos socioculturales en automedicación con AINES en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.	21
Tabla 3	Medicamentos más empleados en la automedicación con AINES en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.	22

1 Palabra clave

Tema	Incidencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales.
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Incidence of self-medication with nonsteroidal anti-inflammatory drugs linked to economic and sociocultural factors.
Speciality	Public health

Línea de investigación

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

2 Constancia de Originalidad



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Incidencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.**" del (a) estudiante: **VALENCIA MERCADO ANALI MAGALLY**, identificado(a) con Código N° **2007000079**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **24%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 09 de octubre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

3 Título

Incidencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.

4 Resumen

La presente investigación, tiene como objetivo determinar las incidencias de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de farmacia bonofarma - chimbote. La investigación básica, descriptivo, transversal, la muestra de 152 clientes, encuesta - cuestionario. Como resultados se obtuvo, elementos demográficos y económicos, Grupo Etéreo, el 60 % su edad oscila entre 35 a 50 años. Genero el 69 % es femenino. Sobre Estado civil es conviviente 42%. Sobre Ingresos económicos, el 47% oscila entre 1001 a 2000 soles. Socioculturales, el lugar donde acude en primera instancia es una farmacia es el 70%, y el lugar donde adquiere los medicamentos es una farmacia es 80%, sobre persona le sugiere consumir medicamentos es Personal de botica es 52%, sobre Medio de comunicación que influye en su automedicación es Internet es 49%, sobre Nivel de conocimientos sobre fármacos es A veces es el 34%, y los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos más empleados, es el ibuprofeno con el 52%. Conclusión, los elementos demográficos, económicos, socioculturales, consumo de AINES se asocian a la automedicación con AINEs.

Palabras Clave: Componentes demográficos, económicos, socioculturales, consumo de AINES sin prescripción.

5 Abstract

The objective of this research is to determine the incidence of self-medication with nonsteroidal anti-inflammatory drugs linked to economic and sociocultural factors in customers of Bonofarma pharmacies in Chimbote. The basic, descriptive, cross-sectional research involved a sample of 152 customers and a questionnaire survey. The results obtained were demographic and economic factors, age group (60% aged between 35 and 50), gender (69% female), and marital status (42% cohabiting). In terms of income, 47% earn between 1001 and 2000 soles. In terms of sociocultural factors, 70% go to a pharmacy first, and 80% purchase their medications at a pharmacy. In terms of who suggests that they take medications, 52% are pharmacy staff. The means of communication that influences their self-medication is the Internet (49%). Their level of knowledge about drugs is sometimes 34%, and the most commonly used non-steroidal anti-inflammatory drugs are ibuprofen (52%). Conclusion: Demographic, economic, and sociocultural factors, as well as NSAID consumption, are associated with self-medication with NSAIDs.

Keywords: Demographic, economic, and sociocultural factors; consumption of nonprescription NSAIDs.

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Valdés M, y otros (2019) en su estudio buscaron “Determinar las razones de la automedicación en alumnos de la carrera de Química y Farmacia de la Universidad Católica del Norte, Antofagasta”. Se obtuvo un elevado porcentaje de estudiantes de género femenino (62,5%), con una edad promedio de 21 a 27 años; de estos, el 94,6% se automedica, y entre ellos, el 76,7% lo hace de manera responsables. Las razones fundamentales fueron no ver necesario acudir al médico (30,8%), identificar los síntomas (27,0%) y poseer el conocimiento para manejar los malestares (22,0%). Los fármacos más utilizados fueron los analgésicos (48,8%) y los antiinflamatorios (28,1%). No se encontró una diferencia significativa estadística entre la automedicación y los factores sociodemográficos. De este modo, llegaron a la conclusión de que la mayoría de los estudiantes se automedicaban de manera responsable utilizando los medicamentos más comunes, por lo que se opta por reforzar la educación entre los jóvenes universitarios.

Galarza R. (2019), estudiaron las actitudes y prácticas de la automedicación en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, se planteó. El estudio, fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, se realizó con una muestra de 170 alumnos de tercer y cuarto año. Se aplicaron dos cuestionarios: uno para evaluar las actitudes y otro para medir las prácticas relacionadas con la automedicación. Se encontró que el 58,8% de los participantes se automedicaban, el 72,4% presentaba una actitud negativa a la automedicación. Se evidenció diferencias significativas entre las actitudes y prácticas de automedicación.

Para Medina, Pacahuala. (2020), La investigación tuvo como propósito evidenciar la presencia de automedicación durante la pandemia de Covid-19. Contando con la participación de 103 usuarios 30-70 de la Botica Mi Luz, Breña. El estudio fue descriptivo, observacional, no experimental y transversal. El 80.58% se

automedicaba; de los cuales el 54.37% eran mujeres y el 45.63% varones, predominando el grupo etario de 30 a 40 años (38.83%). En cuanto al estado civil, el 31,07% eran casados, el 18,45% solteros, el 12.62% divorciados y el 9% viudos; respecto, asociado a la ocupación, el 48.54% eran dependientes y el 33.01% independientes. Los principales motivos de automedicación fueron cefalea (22.33%), dolor de garganta (19.42%), alergias (9.71%), depresión (9.69%), infección respiratoria (8.74%) y fiebre (2.91%). Existe una relación significativa entre la automedicación y la pandemia de Covid-19 en los usuarios evaluados.

Morales et al. (2019), estudiaron la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2017. El estudio, de tipo descriptivo y transversal, se aplicó a una muestra de 214 alumnos de medicina humana, enfermería, obstetricia, odontología y psicología, mediante un cuestionario compuesto por 13 preguntas que evaluaban dichas variables. El 100% de los participantes se automedicaban, y de ellos, el 90,7% lo hacía de forma irresponsable; además, el 71% presentó bajo nivel de conocimiento sobre el tema. Existe una relación significativa entre la actitud y la automedicación responsable ($p=0,018$), así como entre el tipo de carrera y dicha práctica ($p=0,014$), aunque no se evidenció relación entre el nivel de conocimiento ni las prácticas con la automedicación responsable. En conclusión, se determinó que existe una asociación entre la actitud y la automedicación responsable, predominando una percepción desfavorable hacia esta conducta entre los estudiantes, siendo los antifebriles los medicamentos más utilizados, seguidos por los antiinflamatorios.

Rosas et al. (2019), buscaron identificar las características e incidencia de la automedicación en los habitantes de Villa El Salvador. El estudio fue descriptivo, observacional, transversal y prospectivo, participaron 384 pobladores. Los resultados evidenciaron una alta prevalencia de automedicación (46,1%), especialmente en el grupo etario de 17 a 39 años (62,7%), predominando aquellos con instrucción

secundaria (40,7%) y que contaban con algún tipo de seguro (63,8%), sin encontrarse diferencias significativas según género u ocupación. Las principales causas que motivaron la automedicación fueron problemas respiratorios (41.8%) y el dolor (35.0%), se emplearon analgésicos (26.6%), antiinflamatorios (26.0%), antibióticos (13.6%) y antihistamínicos (13.00%). Además, se identificaron factores como la falta de exigencia de receta médica en las farmacias (72.3%), el conocimiento previo sobre cómo tratar la enfermedad (68.9%), la escasa disponibilidad de tiempo para acudir a un centro de salud (65.5%), la recomendación de medicamentos por terceros (64,4%) y el uso de recetas anteriores (54,2%). Se concluyó que la automedicación presenta un nivel elevado en esta zona poblacional

Alfaro et al. (2019) realizaron el estudio titulado “Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en los pobladores mayores de 18 años de la urbanización Musa - La Molina, marzo - mayo”, en Perú, con una muestra de 376 personas encuestadas. Se identificó que el 64,4% pertenecía al género femenino, con un nivel educativo superior (53,5%) o secundario (34,3%), y una edad predominante entre los 41 y 42 años. En cuanto al consumo de AINES, los medicamentos menos utilizados fueron el ibuprofeno (37.2%) y el ácido acetilsalicílico (76.9%), mientras que el diclofenaco fue el más consumido (30,1%). Los principales motivos de uso estuvieron relacionados con afecciones reumatológicas (35,9%), neurológicas (27,2%) y odontológicas (16,3%). En conclusión, el perfil del consumidor corresponde a personas adultas, mayoritariamente mujeres, con formación académica superior y edad promedio de 41 a 42 años.

De acuerdo a Mudarra. (2019), Virú, Perú. Meta: establecer la frecuencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en habitantes del distrito chao, en la provincia de Virú. Los resultados indican que el 35% de los habitantes utilizan AINEs para aliviar mialgias, observándose que las tabletas y cápsulas tienen un consumo predominante del 79.2%; por lo tanto, el fármaco más comúnmente empleado para tratar sus dolencias es el naproxeno, con un 60%. Conclusión: la utilización de AINEs tiene una prevalencia del 71 %, cifra que podrá ser empleada en otros estudios científicos

Porras G. (2023), buscó hallar los factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina, la investigación fue observacional, descriptiva, transversal, cuantitativa y correlacional. Se aplicó un cuestionario a 279 estudiantes. Los resultados indicaron que el 89,57% se había automedicado en los últimos seis meses, siendo los medicamentos más utilizados los analgésicos (75.9%), antigripales (37.35%) y antihistamínicos (26.51%). Los principales síntomas que motivaron esta práctica fueron el dolor (68.27%), la fiebre (66.67%) y la gripe (64.26%). En cuanto a los factores económicos, el 26.62% tenía ingresos entre 1000 y 1500 soles, y el 65,47% contaba con el SIS. El análisis multivariado reveló que el 93,17% tenía algún familiar o amigo que también se automedicaba, lo cual se asoció significativamente con esta conducta. En conclusión, se evidenció elevada prevalencia de automedicación, siendo los factores sociales como la influencia de personas cercanas y el hábito de acudir al médico ante problemas de salud, los más relacionados con dicha práctica.

Inga, E. y Solís. (2020), Chorrillo-Perú Propósito: identificar los elementos que afectan la Automedicación durante la pandemia de Covid-19 en los consumidores de la Botica San Juan Bautista Chorrillos. Los Resultados: del conjunto total de encuestados y en relación con el aspecto social, se obtuvo que el 62.9% indica que es preferible ir a la farmacia en lugar de visitar al médico. Los factores que afectan la automedicación se hallan en el ámbito económico y cultural, ya que un 62.9% de los encuestados así lo consideró. Asimismo, se determinó que el 81,1% de los encuestados se encuentra en un nivel alto de automedicación, mientras que el nivel medio representa un 18,9%. Conclusión: los datos recabados en relación al objetivo e hipótesis general evidencian una influencia notable entre los factores de estudio y la automedicación. Demostrando que la automedicación de los usuarios de la botica San Juan Bautista está influenciada por factores sociales, económicos y culturales.

Zea, C. (2019) desarrolló un estudio en Arequipa con el objetivo de evaluar los factores relacionados al consumo de AINEs sin prescripción del médico por parte de las autoridades de salud. Los resultados revelaron que el 100% de los encuestados se automedicaban con AINEs, principalmente para tratar malestar general (18.46%),

mialgias (17,65%), cefaleas (14.81%), molestias articulares (14.00%), lumbalgia (6.29%) y migrañas (10.95%). Entre los medicamentos más consumidos se encontraron el naproxeno (21.13%), ibuprofeno (14.39%), diclofenaco (13.48%), ácido acetilsalicílico combinado con paracetamol (migrallivia) (9.84%), diclofenaco con paracetamol (8.56%) y ácido acetilsalicílico (7.29%), siendo las tabletas la forma farmacéutica más consumida (85.16%), seguidas por geles (6.81%), inyectables (4.14%) y cápsulas (3.89%). Debido a la totalidad de automedicación reportada, no fue posible identificar factores demográficos o económicos asociados. Sin embargo, se evidenció la influencia de factores sociales, como la libre venta de estos fármacos en farmacias, tiendas y boticas, y la falta de comunicación con el personal médico, ya que los encuestados recurren a fuentes como internet (40,26%) y televisión (49,35%) para informarse. Además, se reportó que el tiempo de espera en hospitales (47,01%) y centros de salud (37,14%) es excesivo, que el 64,94% percibe un trato médico solo ocasionalmente adecuado, y que el 41,04% reside lejos de los centros de atención. Finalmente, más del 50% considera que sus dolencias no requieren atención médica, que no disponen de tiempo para acudir al médico y que pueden tratarse con medicamentos previamente recetados para otras enfermedades.

Marco teórico

Automedicación.

Según la OPS, 2021, la automedicación es la autoadministración de medicamentos sin la prescripción médica, lo cual altera el proceso adecuado de autocuidado. Esta práctica representa un riesgo significativo para la salud, ya que el uso indebido de fármacos puede provocar intoxicaciones, RAMs y complicaciones clínicas que comprometen el bienestar del paciente.

Antiinflamatorios no esteroideos

Los AINEs poseen diversas acciones farmacológicas, entre ellas efectos analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios, debido a su capacidad de inhibir la COX, lo que bloquea la síntesis de eicosanoides. Aunque el paracetamol carece de actividad

antiinflamatoria, se clasifica dentro de este grupo farmacológico (Perea et al., 2016). En cuanto a su farmacocinética, los AINES se caracterizan por su unión a proteínas plasmáticas, principalmente a la albúmina; su absorción ocurre a nivel renal, mientras que aquellos que actúan sobre la COX-2 se eliminan por vía hepática. La farmacodinamia se centra en la inhibición de la producción de prostaglandinas, lo que explica sus efectos terapéuticos. En distintos grados, los AINES presentan propiedades analgésicas, antiinflamatorias, antipiréticas y de inhibición de la agregación plaquetaria, excepto los inhibidores selectivos de la COX-2 (Valsecia, 2010).

Mecanismo de acción de los antiinflamatorios no esteroidales (AINEs).

Según Mudarra (2019), AINEs actúan principalmente bloqueando la COX, responsable de transformar el ácido araquidónico en prostaglandinas, las cuales median procesos como el dolor, inflamación y fiebre. El ibuprofeno, naproxeno y diclofenaco inhiben COX-1 y COX-2, mientras que los inhibidores selectivos de la COX-2 ejercen su efecto antiinflamatorio sin interferir con la COX-1, lo que se relaciona con funciones protectoras del epitelio gástrico y representa, en teoría, una ventaja en términos de seguridad gastrointestinal.

Reacciones adversas (RAM)

Son los efectos indeseables posterior al consumo de algún fármaco. En el caso de AINES son molestias gastrointestinales afectando directamente daño en la mucosa. Según Baca (2015), los AINEs pueden provocar reacciones de hipersensibilidad similares a la anafilaxia, aunque estas no se originan por mecanismos inmunológicos. Además, su uso prolongado puede generar daño renal de aparición lenta, afectando la función tubular. También existe la posibilidad de desarrollar hepatitis aguda, aunque esta complicación se presenta con menor frecuencia.

Conocimiento sobre la automedicación

Según Ulloa y Pérez (2022), el conocimiento de una persona influye directamente en su decisión de automedicarse. Cuando este conocimiento es limitado y se combina con la exposición constante a publicidad, se incrementa la probabilidad de incurrir en esta

práctica. Los anuncios suelen presentar información incompleta sobre los fármacos, omitiendo o describiendo de forma parcial los posibles efectos secundarios, lo que puede generar percepciones erróneas de seguridad en el consumo sin supervisión médica.

Según Izquierdo (2020), la automedicación responde a una combinación de factores económicos, culturales y sociales, los cuales pueden desglosarse en categorías personales, económicas, culturales y sociales. Entre los elementos de mayor influencia destacan la falta de tiempo para recurrir al profesional médico, las condiciones socioeconómicas, las costumbres arraigadas, el papel de la industria farmacéutica, las implicancias legales y la actuación de las autoridades.

En cuanto a los factores demográficos, Raffino (2023) los define como características estadísticas que describen a una población o a sus subgrupos, permitiendo analizar sus patrones y composición colectiva. Por otro lado, los factores culturales se relacionan con las formas tradicionales de abordar el tratamiento médico, influenciadas por las costumbres y prácticas cotidianas. Estos incluyen el nivel de instrucción, los conocimientos adquiridos a lo largo de la vida, la pertenencia a determinados grupos sociales y el entorno geográfico (rural o urbano). Aunque los medios de comunicación masiva tienen cierto impacto, Izquierdo (2020) señala que no definen en su totalidad la compra.

Factores económicos: Está asociada a la automedicación, ya que el paciente al no poder pagar una consulta médica recurre a establecimientos farmacéuticos (Izquierdo, 2020).

Los factores sociales: Definidos por los grupos de individuos que comparten afinidades y valores, ejercen una influencia notable en las decisiones de salud. La conexión y el sentido de unidad que se cultivan en estos grupos fomentan el intercambio de consejos, lo que a menudo lleva a la automedicación, a pesar de sus riesgos. El entorno social, que incluye a familiares y amigos, actúa como una fuente

de información que puede influir en la elección de buscar atención en un centro especializado o simplemente en una farmacia. (Castro, 2020).

Uso irracional de medicamentos (URM).

El URM implica un uso adecuado del medicamento de acorde a sus necesidades, con dosis correctas, por un tiempo necesario y a un precio justo y accesible. Este enfoque busca beneficiar no solo al individuo, sino también a su comunidad, al evitar prácticas perjudiciales como la polifarmacia y la automedicación. El uso irracional de medicamentos (UIM), por otro lado, genera un desperdicio de recursos, compromete la eficacia del tratamiento y aumenta el riesgo de efectos adversos. Siendo el cuidado de la salud es una responsabilidad compartida: desde el profesional que prescribe (médico, odontólogo, obstetra) y el farmacéutico que los dispensa, hasta el paciente que los consume y su correcta conservación (Izquierdo, 2020).

Justificación de la investigación

Teóricamente busca mejorar en el conocimiento sobre los factores que impulsan a la población a automedicarse con AINEs y RAMs que esta práctica puede generar. La investigación busca proporcionar una base sólida para comprender los motivos detrás de este comportamiento, así como sus posibles consecuencias, contribuyendo a la literatura existente sobre el uso inadecuado de medicamentos y sus efectos en la salud pública.

Se justifica metodológicamente, ya que se empleó un instrumento validado y confiable, sirviendo como herramientas para futuras investigaciones relacionadas.

Este trabajo se justifica socialmente porque busca evidenciar que la automedicación representa un uso inapropiado de medicamentos, lo cual es una práctica riesgosa que puede generar consecuencias serias para la salud, como el enmascaramiento de síntomas y la aparición de efectos adversos. Su rol es crucial para orientar a los usuarios asociado al uso correcto de los medicamentos, especialmente AINEs, y para informarles sobre sus posibles reacciones.

Problema

¿Cuáles son las incidencias de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de la variable	Dimensiones	Indicadores	Tipo de escala de medición
Factores asociados a automedicación. Las características sociodemográficas son rasgos propios de una población que incluyen el sexo, la edad y el nivel económico. La edad se define por los años vividos por una persona; el sexo se refiere a las diferencias biológicas entre mujeres y hombres; y el nivel económico está determinado por la posición de un individuo en relación con sus ingresos. (Oviedo et al., 2021).	Factores demográficos	• Edad • Sexo • Estado Civil • Grado de instrucción	Ordinal
	Factores socioculturales	• Persona le sugiere consumir medicamentos • Nivel de conocimientos sobre fármacos • Lugar donde acude en primera instancia • Lugar donde adquiere mdts • Medio de comunicación que influye. • Esperar para ser atendido. • La distancia recorrida entre la vivienda y el establecimiento de salud.	
	Factores económicos	• Ocupación • ingreso mensual • seguro de Salud Médico o asistencial	
La automedicación con AINEs es el acto de consumir estos medicamentos sin la supervisión o la prescripción de un profesional de la salud. Esta acción se realiza con el propósito de tratar síntomas o enfermedades. Urrunaga, Benites, Mezones, 2018).	Automedicación	• AINE de más automedicación.	nominal

Hipótesis

Existen incidencias de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.

Objetivos

Objetivo general

Determinar las incidencias de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.

Objetivos específicos

- 1) Especificar los principales elementos demográficos y económicos enlazados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.
- 2) Determinar los elementos socioculturales enlazados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.
- 3) Establecer los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos más empleados en la automedicación en clientes de farmacia bonofarma - Chimbote.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

La investigación fue básica, ya que nos permitió ampliar el conocimiento sobre el fenómeno estudiado. Los hallazgos contribuirán a futuras investigaciones en el campo, lo que a su vez puede generar un impacto positivo en la sociedad. (Hernández et al., 2016).

Diseño de la investigación:

El diseño fue correlacional, al establecer una relación entre las variables, además de presentar un diseño descriptivo transversal, lo que significa que la investigación medirá las variables en un solo momento, con un solo grupo de participantes. (Hernández y Mendoza, 2018).



Donde:

T₁: Tiempo de ejecución de la investigación.

G₁: Muestra

O₁: Observación

b) Población, muestra y muestreo

Población

La población es un grupo seleccionado, y debe de encontrarse en cantidad representativa adecuado a lo que necesita el investigador (Yucra, 2024).

La población estuvo conformada por 250 usuarios del establecimiento farmacéutico.

Criterios de inclusión

- Usuarios de la Farmacia.

- Usuarios voluntarios.

Criterios de Exclusión

- Individuos que no compren en la Farmacia.
- Individuos con algún trastorno mental y que nieguen a participar.

Muestra

Para Sucasaire (2022), La muestra de un estudio debe ser una parte representativa de la población para asegurar que las conclusiones obtenidas sean pertinentes y puedan aplicarse de manera general al conjunto total. Seleccionar una muestra adecuada es fundamental para la validez y el alcance de los resultados de la investigación.

La determinación del tamaño de la muestra se realizó con la fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q} = 152$$

Donde:

- n: Representa el tamaño de la muestra.
- N: Es el tamaño total de la población (250).
- Z: Indica el nivel de confianza, fijado en 1.96.
- e: Es el error máximo aceptado para el estudio, con un valor de 0.05.
- p: Probabilidad de ocurrencia del evento, establecida en 0.5.
- q: Probabilidad de fallo del evento, también con un valor de 0.5.

Muestreo

Sucasaire (2022) considera que el muestreo no probabilístico, que se eligen muestras con condiciones y características compartidas para garantizar representatividad.

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica

Se define como un procedimiento empleado para obtener y realizar el análisis de la información y así absolver diversos problemas de investigación (Pandey y Pandey, 2015). Empleamos la encuesta como técnica.

Instrumento

Herramienta que se utiliza para recoger y analizar la información durante la investigación (Arias et al., 2021).

Cuestionario.

La encuesta incluyó 21 preguntas abiertas y cerradas, y acompañadas de un esclarecimiento de las preguntas y dudas mediante lenguaje sencillo y claro, para el desarrollo de la encuesta respectiva, y estuvo conformada de la siguiente manera:

Factores demográficos. Factores económicos. Factores sociales. Automedicación con AINES.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

Se utilizó el cuestionario de Valle (2021) donde la validez y confiabilidad fue validado previamente por el autor del instrumento, demostrando validez y confiabilidad alta.

e) Procesamiento y análisis de la información

El análisis estadístico es una etapa fundamental en toda investigación. Para este estudio, los datos recopilados se organizaron en tablas y gráficos utilizando Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS. Los resultados se presentaron en números y porcentajes, acompañados de un análisis detallado y una discusión para interpretar los hallazgos (Valderrama, 2015).

8 Resultados

Tabla 1

Características demográficas y económicas en automedicación con AINES en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.

Elementos	N°	%
Grupo Etáreo		
18 a 25 años	9	6
26 a 34 años	32	21
35 a 50 años	91	60
51 años a mas	20	13
Total	152	100
Genero		
Femenino	105	69
Masculino	47	31
Total	152	100
Estado civil		
Soltero	44	29
Casado	29	19
Conviviente	64	42
Divorciado	15	10
Total	152	100
Ingresos económicos (soles)		
0 a 1000	55	36
1001-2000	71	47
2001-3000	20	13
3001-4000	6	4
Total	152	100
Ocupación		
Institución privada	38	25

Institución del estado.	9	6
Negocio propio.	59	39
Ama de casa.	46	30
Total	152	100
Seguro de salud		
SIS.	74	49
EsSalud.	56	37
Clínica privada.	6	4
Otro tipo de seguro.	3	2
No cuenta con seguro.	13	8
Total	152	100

En la tabla 1, Grupo Etéreo, el 60 % su edad oscila entre 35 a 50 años y el 21% oscila entre el 26 a 34 años. En Genero el 69 % es femenino y el 31% es masculino. Sobre Estado civil es conviviente 42% y soltero 29% y Casado es el 19%. Sobre Ingresos económicos, el 47% oscila entre 1001 a 2000 soles y un 36% oscila de 0 a 1000 soles y oscilan entre 2001 a 3000 soles es el 13%. Sobre la Ocupación, el 39 % es negocio propio y el 30% es ama de casa y Institución privada es el 25% y sobre el Seguro de salud se observa que el 49% es SIS y el 37 % es EsSalud y No cuenta con seguro el 8%.

Tabla 2

Determinar elementos socioculturales en automedicación con AINES en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.

		N°	%
Lugar donde acude en primera instancia	Farmacia	106	70
	Botica	17	11
	Establecimiento de salud	24	16
	Familiar o vecino	5	3
	Total	152	100
Lugar donde adquiere los medicamentos.	Farmacia.	122	80
	Botica.	20	13
	Establecimiento de salud.	8	6
	Mi propio botiquín	2	1
	Total	152	100
Persona le sugiere consumir medicamentos	Amigo	12	8
	Familiar	46	30
	Personal de botica	79	52
	Profesional no de salud	15	10
	Total	152	100
Medio de comunicación que influye en su automedicación		Frecuencia	%
	Radio	11	7
	Televisión	50	33
	Panel publicitario	17	11
	Internet	74	49
	Total	152	100
Nivel de conocimientos sobre fármacos		N°	%
	Nunca	3	2
	Casi nunca	12	8
	A veces	52	34
	Casi siempre	38	25
	Siempre	47	31
	Total	152	100

		N°	%
Esperar mucho tiempo para ser atendido	Nunca	3	2
	Casi nunca	8	5
	A veces	84	55
	Casi siempre	43	28
	Siempre	14	10
	Total	152	100

		N°	%
La distancia de vivienda al establecimiento de salud	muy cerca	14	9
	cerca	50	33
	ni lejos ni cerca	47	31
	lejos	30	20
	muy lejos	11	7
	Total	152	100

En la tabla 2, se observa, que el lugar donde acude en primera instancia es una farmacia es el 70%, y el 80% lo adquiere ahí mismo, sobre persona le sugiere consumir medicamentos es el personal de botica es 52%, sobre Medio de comunicación que influye en su automedicación es Internet es 49%, sobre Nivel de conocimientos sobre fármacos es A veces es el 34%, sobre Esperar mucho tiempo para ser atendido es A veces es 55%, y el 33% tiene cerca el establecimiento de salud.

Tabla 3

Medicamentos más empleados en la automedicación con AINES en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.

Elementos	N°	%
Ketoprofeno		
si	10	7
no	142	93
Total	152	100
Naproxeno		
si	50	33
no	102	67
Total	152	100
Diclofenaco		
si	46	30
no	106	70
Total	152	100
Indometacina		
si	5	3
no	147	97
Total	152	100
Aspirina		
si	29	19
no	123	81
Total	152	100
Ibuprofeno		

si	79	52
no	73	48
Total	152	100

Piroxicam

si	2	1
no	150	99
Total	152	100,0

Meloxicam

si	5	3
no	147	97
Total	152	100,0

Metamizol

si	8	5
no	144	95
Total	152	100

Apronax

si	30	20
no	122	80
Total	124	100

En la tabla 3, se observa sobre la automedicación, el más usada es el ibuprofeno con el 52%, seguido del Naproxeno con el 33%, Diclofenaco con el 30%, Ketoprofeno con el 7%, y el 5% Metamizol y Indometacina y Meloxicam con el 3%.

9 Análisis y discusión

El estudio busco determinar la incidencia de la automedicación con AINEs enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote, encontrándose:

De la tabla 1, principales elementos demográficos y económicos enlazados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos, como resultados: Grupo Etéreo, el 60 % su edad oscila entre 35 a 50 años y el 21% oscila entre el 26 a 34 años. En Genero el 69 % es femenino y el 31% es masculino. Sobre Estado civil es conviviente 42% y soltero 29% y Casado es el 19%. Sobre Ingresos económicos, el 47% oscila entre 1001 a 2000 soles y un 36% oscila de 0 a 1000 soles y oscilan entre 2001 a 3000 soles es el 13%. Sobre la Ocupación, el 39 % es negocio propio y el 30% es ama de casa y Institución privada es el 25% y sobre el Seguro de salud se observa que el 49% es SIS y el 37 % es EsSalud y No cuenta con seguro el 8%. Similitud con Para Medina, Pacahuala. (2020), Los resultados demuestran que la muestra está compuesta principalmente por mujeres (54,37%) y en menor medida por hombres (45,63%). En cuanto a la edad, la mayor proporción de participantes se encuentra entre los 30 y 40 años (38,83%), seguidos por el grupo de 51 a 60 años (25,24%) y el de 41 a 50 años (17,48%). Respecto al estado civil, el 31,07% de los encuestados son casados, el 18,45% solteros, el 12,62% divorciados y el 9% viudos. Finalmente, la ocupación predominante es la de dependientes (48,54%), mientras que un 33,01% se desempeña como independientes. Al comparar estos hallazgos con la literatura existente, se observan tanto similitudes como diferencias. El estudio de Rosas et al. (2019) encontró una mayor incidencia de automedicación en un grupo de edad más joven (17 a 39 años) y no halló diferencias significativas según el género y la ocupación, lo que contrasta con la distribución por sexo de nuestra muestra. Por su parte, la investigación de Porras G. (2023) obtuvo resultados demográficos similares, con una distribución de género parecida (46,76% mujeres y 53,24% hombres). Sin embargo, en cuanto a los factores económicos, Porras G. (2023) se centró en los niveles de ingresos y tipo de seguro (SIS), aspectos que no fueron considerados en nuestro estudio.

De la tabla 2, elementos socioculturales enlazados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos, se halló: que el lugar donde acude en primera instancia es una farmacia es el 70%, y el lugar donde adquiere los medicamentos es una farmacia es 80%, sobre persona le sugiere consumir medicamentos es Personal de botica es 52%, sobre Medio de comunicación que influye en su automedicación es Internet es 49%, sobre Nivel de conocimientos sobre fármacos es A veces es el 34%, sobre Esperar mucho tiempo para ser atendido es A veces es 55%, y sobre La distancia de su vivienda al establecimiento de salud es cerca es 33%. Al comparar nuestros hallazgos con los de la investigación de Rosas et al. (2019), se observa que en las oficinas farmacéuticas de su estudio existe una alta tasa de venta de medicamentos sin receta médica (72,3%). Los autores también identificaron otros factores relevantes que influyen en la automedicación, como un conocimiento limitado del paciente sobre el manejo de su enfermedad (68,9%), la falta de tiempo para acudir a un centro de salud (65,5%), la sugerencia de medicamentos por parte de terceros (64,4%) y el uso de recetas antiguas (54,2%). Como conclusión, Rosas et al. (2019) determinaron que la incidencia de la automedicación en la zona estudiada es alta, lo que coincide con la problemática abordada en nuestra investigación y Zea. (2019), encontró en lo que respecta a los factores sociales debido a que los fármacos AINEs son expendidos en farmacias tiendas y boticas libremente, los encuestados expresan claramente que no comunican al personal médico sobre los dolores que acaecen. debido a que lo hace a través del internet 40.26 % y influenciados por la televisión 49.35 % manifestando que tardan demasiado para ser atendidos con porcentajes de 47.01 y 37.14 % en hospitales y centros de salud respectivamente, presenta también que el 64.94 % percibieron buen trato. Además el 41.04 % viven en lugares distantes al centro de salud. Finalmente, 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, sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos más empleados en la automedicación, el más usada es el ibuprofeno con el 52%, seguido del Naproxeno con el 33%, Diclofenaco con el 30%, Ketoprofeno con el 7%, y el 5% Metamizol y Indometacina y Meloxicam con el 3%. Guarda comparación con Zea, C.

(2019), resultados entre los AINES de mayor consumo tenemos: Naproxeno (21.13 %), Ibuprofeno (14.39%), Naproxeno (Apronax) (14.39%), Diclofenaco (13.48%). Los hallazgos de este estudio revelan que las principales combinaciones de medicamentos utilizadas en la automedicación son el Ácido acetilsalicílico con Paracetamol (Migralivia) con un 9,84%, seguido por el Diclofenaco con Paracetamol (Dolopress) con un 8,56%, y el Ácido acetilsalicílico solo (Aspirina) con un 7,29%. Al contrastar estos resultados con el estudio de Alfaro K et al. (2019), se encuentra que, aunque ambos abordan la problemática de la automedicación, el foco de los estudios difiere en la presentación de sus datos. Mientras que nuestro análisis se centra en la frecuencia de consumo de principios activos específicos y sus combinaciones, el estudio de Alfaro et al. se enfoca en los factores sociales que influyen en esta práctica, como la falta de receta médica (72,3%), el escaso conocimiento sobre la enfermedad (68,9%), la falta de tiempo para ir al médico (65,5%), las recomendaciones de terceros (64,4%) y el reúso de recetas antiguas (54,2%). Aunque los resultados no son directamente comparables en términos de qué medicamentos se consumen, ambos estudios coinciden en que la automedicación es una práctica con alta incidencia.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

- 1) Sobre los principales elementos demográficos y económicos, Grupo Etáreo, el 60 % su edad oscila entre 35 a 50 años. Genero el 69 % es femenino. Sobre Estado civil es conviviente 42%. Sobre Ingresos económicos, el 47% oscila entre 1001 a 2000 soles. Sobre la Ocupación, el 39 % es negocio propio y sobre el Seguro de salud se observa que el 49% es SIS y el 37 % es EsSalud.
- 2) Sobre los elementos socioculturales, el lugar donde acude en primera instancia es una farmacia es el 70%, y el lugar donde adquiere los medicamentos es una farmacia es 80%, sobre persona le sugiere consumir medicamentos es Personal de botica es 52%, sobre Medio de comunicación que influye en su automedicación es Internet es 49%, sobre Nivel de conocimientos sobre fármacos es A veces es el 34%, sobre Esperar mucho tiempo para ser atendido es A veces es 55%, y sobre La distancia de su vivienda al hospital o establecimiento de salud es cerca es 33%.
- 3) Sobre los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos más empleados, es el ibuprofeno con el 52%, seguido del Naproxeno con el 33%.

Recomendaciones

1. Implementar campañas de concientización: Se recomienda desarrollar campañas de salud pública que eduquen a la población sobre los riesgos de la automedicación con AINEs, con el fin de prevenir efectos adversos como sobredosis, reacciones secundarias y dependencia.
2. Promover la consulta médica: Es fundamental fomentar la consulta con un profesional de la salud antes de iniciar cualquier tratamiento con AINEs. La información sobre los posibles efectos secundarios debe ser clara y precisa para que los pacientes puedan tomar decisiones informadas.
3. Ampliar la investigación: Se sugiere que futuros estudios sobre este tema se realicen con un tamaño de muestra mayor y con diferentes enfoques, lo que permitirá una comprensión más profunda de los factores que influyen en la automedicación.

11 Agradecimientos

A Dios por regalarme un pasado maravilloso y un presente
bendecido.

A mi familia, siempre presente en mi desarrollo profesional.

12 Referencias bibliográficas

- Altamirano, V et al. (2019). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillan, Chile;2019. Acceso mayo 2021. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v45n1/1561-3127-rcsp-45-01-e1189.pdf>.
- Alfaro K., Paucar A. (2019). Perfil del consumidor de antiinflamatorios no esteroideos (aínes) en los pobladores mayores de 18 años de la urbanización musa - la molina, marzo - mayo, 2019. Lima. [Tesis]. Perú, Universidad María Auxiliadora.
- Ardiles C. (2021). Factores influyentes en la automedicación de pacientes atendidos en Farmacia Luzfarma - La Esperanza, 2020 [Internet]. USANPEDRO. 2021 [Citado el 26 de Oct del 2023]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/20216/Tesis_68442.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 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.
- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. N., & Miranda-Novales, M. G. (2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. Revista Alergia México, 63(2), p.202. <https://doi.org/10.29262/ram.v63i2.181>
- Arias, G. J., Holgado, J., Tafur, T., & Vásquez, M. (2021). Metodología de la Investigación. El método ARIAS para hacer el proyecto de tesis. Editorial INUDI Revista Científica Disciplinarias.
- Aguilar E, Huamán M. (2023). Riesgos de la automedicación en el Perú del paciente con COVID-19: Revisión narrativa. [Internet]. 2021 [Citado el 18 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/3330/4030>
- Alba L.A., Papaqui A.S., Castillo N. F., Medina T.J, Papaqui H.J., y Sánchez A.R. (2019). Principales causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev CONAMED; 24(3): 3-9. <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con201b.pdf>

- BACA SMC. (2015). Impacto de una intervención educativa para el uso adecuado de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del asentamiento humano antenor Orrego – Chimbote 2015. 2016;1–105.
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. 3° ed. México: Mcgrawhill
- Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria. 2003;31(8):527–38
- Chacón, M. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los riesgos de automedicación en pobladores de San Antonio de Ibarra, 2022. (Tesis posgrado). Recuperado de: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13691>
- De Sena A. (2021). Paradigmas, teorías, metodologías. Abordajes desde una búsqueda propedéutica. REVISTA LATINOAMERICANA DE METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL. 2021;(21).
- Dongo M. (2009). Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. Rev IIPSI [Internet]. 2009 [citado el 1 de octubre de 2024];12(2):227–37. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3767/3029>
- Espilco Vilcapuma, I. E., & Félix Medina, P. J. (2021). La automedicación y su relación con los factores demográficos, sociales y económicos en el personal técnico de farmacia julio 2020.
- Fajardo, P. C., Baena, M. I., Andrade, J. A., Olmos, J. M., Faus, M. J., & Martínez, F. M. (2005). Adaptación del Método Dáder de seguimiento farmacoterapéutico al nivel asistencial de atención primaria. *Pharmacy Practice*, 3(3), 158-164.
- Galarza R. (2019). Actitudes y prácticas de la automedicación en estudiantes de enfermería de la Univesidad Nacional Hermilio Valdizán Huánuco, 2017. [Tesis de Maestría]. Universidad de Huánuco. Huánuco-Perú; 2019. [Citado el 11 de agosto de 2020]. Disponible en: [http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2327/GALARZA%](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2327/GALARZA%202017.pdf)

[20SILVA%2c%20Rousseau%20Paul.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://hdl.handle.net/20.500.12759/2723)

Gómez Gil, P. Y. (2017). Factores asociados a la automedicación con AINEs en pacientes ambulatorios de la consulta externa de cirugía del Hospital Regional Docente de Trujillo (HRDT) durante el periodo marzo del 2017. Repositorio de Tesis - Universidad Privada Antenor Orrego

<https://hdl.handle.net/20.500.12759/2723>

Heleno. (2019). Todos os AINE e COXIB aumentam eventos cardiovasculares, mas a magnitude varia como fármaco. Rev Port Clin Geral [Internet]. 2011 Enero [citado 2019 Abril 25]; 27(1): 120 - 122. Disponible en : http://www.scielo.Mec.p/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0870-71032011000100018&lng=pt.

Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). *Metodología de la Investigación*. México D.F, México: McGraw-Hill.

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.

Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MdP. (2014). *Metodología de la Investigación*. 6th ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014.

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación*. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw-Hill Education.

Inga Solís, E. M., & Solís Calero, J. M. (2021). Factores que influyen en la automedicación de la pandemia Covid-19 en usuarios de la botica San Juan Bautista en Chorrillos junio 2020.

Izquierdo R. (2020). Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Universidad Nacional de San Marcos Lima Perú; 2020. (Acceso mayo del 2021.) Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15463/Izquierdo_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Japón Japón, M. Y. (2019). Prevalencia y factores asociados a la automedicación en adultos mayores en el Hospital Julius Doepfner, Zamora mayo–diciembre 2018.

Kinnear, C y Taylor, R. (1998). Investigación de mercados. México. Mc. Graaw Hill.

Lezama C. (2023). Automedicación de la población mayor de 18 años del municipio de Nindirí, Masaya que acudió a farmacias privadas, marzo de 2010. [Tesis] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua 2010 [Internet]. [Citado el 15 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/6927/2/t524.pdf>

Macías Reyes R. (2019). Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. reflexiones desde la practica [Internet]. Eumed.net. 2019 [citado el 5 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.eumed.net/librosgratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>

Medina Rafael, J. A. (2022). Factores relacionados con la automedicación en contexto de pandemia en el Centro Poblado de Puyllucana-Baños del Inca, Cajamarca.

Medina J, Pacahualas J. (2020). “Automedicación durante la pandemia covid-19 en usuarios de 30 a 70 años de la botica mi luz en el distrito de breña, julio 2020” <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/82/TESIS%20FINAL%20MEDINA%20PACAHUALA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Morales YJL, Peralta (2019). UER. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la automedicación responsable en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, agosto - setiembre, 2017. [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco-Perú; 2019. [Citado el 11 de agosto de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/4280>

Mudarra Quispe, D. S. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores del distrito Chao, Provincia de Virú. Enero-abril 2019.

- Muriel C. (2007). Dolor Crónico, diagnóstico, clínica y tratamiento. 2007. Arán ediciones 1º Ed. Madrid - España.
- Nájera García, J. L. (2018). Automedicación con Antiinflamatorios no esteroideos en universitarios. Estudio de investigación descriptivo
- Nolasco Jacinto, E. S. (2020). Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz, 2019.
- Oviedo, H. C. y Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. Revista Colombiana de Psiquiatría, 34(4), 572-580. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Oviedo H, Cortina C, Osorio J, Romero S. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enferm. glob. [Internet]. 2021 [citado 2022 Mayo 29]; 20(62): 531-556. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016&lng=es. Epub 18-mayo-2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.430191>.
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). Organización Panamericana de la Salud- Definición de Automedicación [Internet]. 2021. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
- Palpa Castro, C. K. (2018). Factores asociados a la automedicación según estudiantes del III ciclo de Enfermería, Universidad Alas Peruanas, Surco-2015.
- Pérez Mescua, M. V. (2022). Automedicación con antiinflamatorios no esteroideos y efectos secundarios en clientes de establecimientos farmacéuticos, Huancayo–2020.
- Perea A, López G, de la Osa M, Reyes U. (2016). Antiinflamatorios no esteroideos y sus aplicaciones terapéuticas (Parte 1). Boletín Clínico Hosp Infant del Estado Son [Internet]. 2016;33(2):73–82. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2016/bis162e.pdf>

- Pandey, P., y Pandey, M. (2015). *Research Methodology: Tools and techniques* (1st ed.). Romania: Bridge Center. doi:ISBN 978-606-93502-7-0
- 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
- Raffino. (2023). Factores demográficos - Concepto, utilidad, ejemplos y más [Internet]. Concepto.de. Editorial Etecé; 2023 [citado el 5 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/factores-demograficos/>
- Real Orozco, A. V. (2021). Evaluación del uso racional de antiinflamatorios no esteroideos en el área de emergencia del Hospital General Puyo.
- 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>.
- Rodríguez, Daniela. (17 de septiembre de 2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Lifeder. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>.
- Rodríguez Márceles, M. A., Díaz Rojas, J. A., & Urrego Novoa, J. R. (2010). Intervención educativa sobre prescripción de AINEs en un hospital de baja complejidad. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, 39(2), 107-121.
- Sánchez Carlessi H. et al. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Primera ed.: Bussiness Support Aneth S.R.L.; 2018.
- Silva Duarte, Y, & Zelaya Barrantes, D. A. (2019). Automedicación y factores asociados que motivan esta práctica en la población adulta de la ciudad de León.

- Sánchez I, Hernández F. (2019). Reacciones adversas por antiinflamatorios no esteroideos. Rev Cubana Farm [Internet]. 2011 Mar[citado 2019 Abr 14]; 45(1): 6068.Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152011000100007&lng=es.
- Sandrea M, Boscán M, Romero Y. (2006). Factores económico-financieros determinantes de las decisiones de inversión privada en el sector confección. Telos [Internet]. 2006 [citado el 1 de octubre de 2024];8(2):321–38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/993/99318557011.pdf>
- Sucasaire, J. (2022). Orientaciones para la selección y el cálculo del tamaño de la muestra en investigación. Revista Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - CONCYTEC. [en línea] 2022. Disponible en: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/3096> ISSN: 978-29612-00-7547-0
- Taype, M. P. (2018). Factores biosocioculturales y su relación con el estilo de vida en el personal profesional del policlínico PNP - Ica, octubre 2017. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo, Ica, Perú] https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35749/taype_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Torres, R. (2019). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mexicana. México.
- Urrunaga D, Benites VA, Mezones E. (2018). Factores asociados a la automedicación en usuarios de droguerías y farmacias en Perú: un análisis de la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios de Servicios de Salud, ENSUSALUD 2018. F1000Res. 7 de enero de 2019; 8:23. doi: 10.12688/f1000research.17578.2. PMID: 32089820; PMCID: PMC7001751.
- 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.

- Valsecia Malgor M. (2010). Analgésicos antipiréticos y antiinflamatorios no esteroideos (AINEs). 2010;112–32.
- Velásquez Canto, P. E. (2014). Automedicación en padres de familia de colegios estatales del distrito de Chilca, 2012.
- Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.
- Valle T. (2021) en Trujillo, realizo un tipo de investigación descriptivo, de corte transversal, diseño no experimental y tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) en pacientes atendidos en la botica OPEN FARMA, Río Seco- El Porvenir, provincia de Trujillo, durante los meses de agosto-octubre 2020.1
- Yucra, Jennifer, (2024). Aprendizaje autodirigido y competencias en investigación en cursantes de Metodología, proyecto y desarrollo de tesis. ReHuSo: Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales. Vol. 9, no. 1, pp. 72–83. DOI 10.33936/rehuso.v9i1.5
- 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 datos.



Chimbote, 01 de setiembre de 2025.

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Bachiller

Valencia Mercado Analí Magally.

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 “**Incidencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma – Chimbote**”, 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.



Arnaldo A. Casas Zambrano
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.Q.F.P. 14036
DIRECTOR TÉCNICO

Arnaldo Alexander Casas Zambrano

DNI 32976917

C.Q.F.P 14036

AV. ALAMEDA MZ C*13 ZONA DE REUBICACION MIRAFLORES ALTO – CHIMBOTE CEL: 949027822

Anexo 2

Ficha de recolección de datos

Estimado señor (a): Se le agradece por su participación voluntaria en esta encuesta. Así mismo, la información que usted brinda se mantendrá en total anonimato y confidencialidad. Para ello, se le ruega la veracidad en las respuestas que puede brindarnos			
Marque las alternativas con una X, según considere pertinente, se ruega no dejar preguntas sin responder			
ENCUESTADOR	SUPERVISOR	FICHA NRO.	

FACTORES DEMOGRÁFICOS

1. ¿Qué edad tiene?

18-25	26-34	35-50	51 a mas
-------	-------	-------	----------

2. ¿Cuál es su Sexo?

Femenino	Masculino
----------	-----------

3. ¿Cuál es su estado civil?

Soltero	Casado	Conviviente	Divorciado
---------	--------	-------------	------------

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

Primaria	Secundaria	Superior No-Univ.	Superior Univ.
----------	------------	-------------------	----------------

AUTOMEDICACIÓN CON AINES

5. ¿Qué medicamento consume habitualmente sin receta médica? (puede marcar mas de una)

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ketoprofeno</td><td></td></tr> <tr><td>Naproxeno</td><td></td></tr> <tr><td>Diclofenaco</td><td></td></tr> <tr><td>Indometacina</td><td></td></tr> <tr><td>Aspirina</td><td></td></tr> <tr><td>Ibuprofeno</td><td></td></tr> <tr><td>Ketorolaco</td><td></td></tr> <tr><td>Piroxicam</td><td></td></tr> <tr><td>Meloxicam</td><td></td></tr> <tr><td>Metamizol</td><td></td></tr> </table>	Ketoprofeno		Naproxeno		Diclofenaco		Indometacina		Aspirina		Ibuprofeno		Ketorolaco		Piroxicam		Meloxicam		Metamizol		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Apronax</td><td></td></tr> <tr><td>Voltaren</td><td></td></tr> <tr><td>Doloneurobión</td><td></td></tr> <tr><td>Dolopress</td><td></td></tr> <tr><td>Novalgina</td><td></td></tr> <tr><td>Mefac</td><td></td></tr> <tr><td>Anaflex</td><td></td></tr> <tr><td>Tanston</td><td></td></tr> <tr><td>Migralivia</td><td></td></tr> <tr><td>otros</td><td></td></tr> </table>	Apronax		Voltaren		Doloneurobión		Dolopress		Novalgina		Mefac		Anaflex		Tanston		Migralivia		otros	
Ketoprofeno																																									
Naproxeno																																									
Diclofenaco																																									
Indometacina																																									
Aspirina																																									
Ibuprofeno																																									
Ketorolaco																																									
Piroxicam																																									
Meloxicam																																									
Metamizol																																									
Apronax																																									
Voltaren																																									
Doloneurobión																																									
Dolopress																																									
Novalgina																																									
Mefac																																									
Anaflex																																									
Tanston																																									
Migralivia																																									
otros																																									

6. ¿En que Formas farmacéuticas han usado estos fármacos? (puede marcar mas de una)

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Tabletas</td><td></td></tr> <tr><td>Cápsulas</td><td></td></tr> <tr><td>Grageas</td><td></td></tr> <tr><td>Suspensión</td><td></td></tr> <tr><td>Gel</td><td></td></tr> <tr><td>Inyección</td><td></td></tr> <tr><td>Parche</td><td></td></tr> <tr><td>Gotas</td><td></td></tr> <tr><td>Jarabe</td><td></td></tr> <tr><td>Crema</td><td></td></tr> <tr><td>Otros</td><td></td></tr> </table>	Tabletas		Cápsulas		Grageas		Suspensión		Gel		Inyección		Parche		Gotas		Jarabe		Crema		Otros		
Tabletas																							
Cápsulas																							
Grageas																							
Suspensión																							
Gel																							
Inyección																							
Parche																							
Gotas																							
Jarabe																							
Crema																							
Otros																							

7. ¿Por qué motivo se consume estos fármacos? (puede marcar mas de una)

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Dolor articular</td><td></td></tr> <tr><td>Dolor de espalda</td><td></td></tr> <tr><td>Dolor de hombro</td><td></td></tr> <tr><td>Traumatismo</td><td></td></tr> <tr><td>Dolor de cabeza (cefalea)</td><td></td></tr> <tr><td>Hernia</td><td></td></tr> <tr><td>Dolor Menstrual</td><td></td></tr> <tr><td>Dolor muscular</td><td></td></tr> <tr><td>Dolor de dientes</td><td></td></tr> <tr><td>Dolor post-cirugía</td><td></td></tr> </table>	Dolor articular		Dolor de espalda		Dolor de hombro		Traumatismo		Dolor de cabeza (cefalea)		Hernia		Dolor Menstrual		Dolor muscular		Dolor de dientes		Dolor post-cirugía		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Dolor asociado a molestias</td><td></td></tr> <tr><td>Dolor de cuello</td><td></td></tr> <tr><td>Malestar general</td><td></td></tr> <tr><td>Fracturas</td><td></td></tr> <tr><td>Várices</td><td></td></tr> <tr><td>Contracturas</td><td></td></tr> <tr><td>Golpes</td><td></td></tr> <tr><td>Migraña</td><td></td></tr> <tr><td>Ninguna</td><td></td></tr> <tr><td>Otros</td><td></td></tr> </table>	Dolor asociado a molestias		Dolor de cuello		Malestar general		Fracturas		Várices		Contracturas		Golpes		Migraña		Ninguna		Otros	
Dolor articular																																									
Dolor de espalda																																									
Dolor de hombro																																									
Traumatismo																																									
Dolor de cabeza (cefalea)																																									
Hernia																																									
Dolor Menstrual																																									
Dolor muscular																																									
Dolor de dientes																																									
Dolor post-cirugía																																									
Dolor asociado a molestias																																									
Dolor de cuello																																									
Malestar general																																									
Fracturas																																									
Várices																																									
Contracturas																																									
Golpes																																									
Migraña																																									
Ninguna																																									
Otros																																									

FACTORES ECONÓMICOS

8 ¿Cuál es su Ocupación?

1	2	3	4	5
Trabajo en Institución Privada	Trabajo en Institución del Estado	Negocio propio	Ama de Casa	Desempleado

9 ¿Cuál es su ingreso mensual aproximado?

1	2	3	4	5
0a 1000	1001 a 2000	2001 a 3000	de 3001 a 4000	de 4001 a mas

10 ¿Cuenta con seguro de Salud Médico o asistencial?

1	2	3	4	5
SIS	ESSALUD	Afiliado a clínica privada	Otro tipo de Seguro	No cuento con Seguro

FACTORES SOCIALES

11 ¿A qué lugar acude en primera instancia en caso de un problema de salud relacionado al dolor, inflamación o fiebre?

1	2	3	4	5
Farmacia	Botica	Establecimiento de Salud	Tienda	Familiar o Vecino

12 A menudo ¿En qué lugar adquiere los medicamentos que consume?

1	2	3	4	5
Farmacia	Botica	Establecimiento de Salud	Tienda/Bazar	Mi propio botiquín

13 A menudo ¿Qué persona le sugiere consumir medicamentos sin receta médica?

1	2	3	4	5
Vecino	Amigo	Familiar	Personal de Farmacia o Botica	Otro Profesional que no sea Médico

14 Según usted, ¿Qué medio de comunicación influye en su automedicación?

1	2	3	4	5
Radio	Televisión	Panel Publicitario	Periódico	Internet

15 En el hospital o establecimiento de salud ¿espera mucho tiempo para ser atendido?

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

16 ¿Los médicos que le atienden brindan una atención adecuada?

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

17 ¿Cuál es la distancia de su vivienda al hospital o establecimiento de salud?

1	2	3	4	5
Muy cerca	Cerca	Ni lejos/Ni cerca	Lejos	Muy lejos

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Incidencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.

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: 29 setiembre 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

Incidencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.

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.

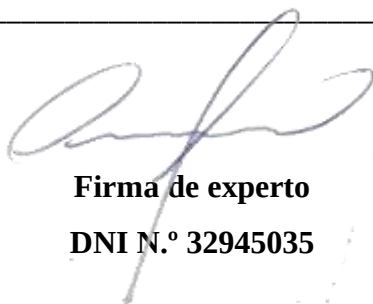
JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Torres Solano Carol Giovanna. N° Experto: 1. Grado Académico: Magister Fecha: 9 octubre 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

Incidencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.

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: 03 octubre 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° 41592319

Anexo 4
Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
¿Cuáles son las incidencias de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote?	Objetivo general Determinar las incidencias de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote. Objetivos específicos 1) Especificar los principales elementos demográficos y económicos enlazados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote. 2) Determinar los elementos socioculturales enlazados a la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote. 3) Establecer los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos más empleados en la automedicación en clientes de farmacia bonofarma - Chimbote.	Existen incidencias de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.	Factores asociados a automedicación con AINES	Tipo de Investigación: Básica Diseño de Investigación: Descriptivo prospectivo Población - Muestra: 152 Técnica e Instrumento de recolección de datos Se llegó a utilizar como técnica a la encuesta, y como instrumento el cuestionario.

Anexo 6

Consentimiento informado

TÍTULO DEL ESTUDIO:

Incidencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.

BACHILLER:

Valencia Mercado Anali Magally

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.

Nuevo Chimbote,....de.....del 2025

Anexo 7

Base de datos

muestra	ketoprofeno	naproxeno	diclofenaco	Indometacina	aspirina	ibuprofeno	ketorolaco	Piroxicam	meloxicam	metamizol	aproxanax
1	si	no	no	no	no	no	si	no	no	no	no
2	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no
3	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no	no
4	no	no	no	si	no	no	no	si	no	no	si
5	si	no	no	no	no	Si	no	no	no	no	no
6	no	no	si	si	si	si	no	no	no	no	no
7	si	no	si	no	no	no	no	no	si	no	no
8	no	si	no	si	si	no	no	no	no	no	no
9	no	no	no	no	no	no	no	no	si	no	no
10	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
11	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
12	si	no	no	si	no	si	no	no	no	si	no
13	no	Si	no	no	no	no	no	no	no	no	no
14	no	si	no	no	no	no	no	no	no	si	no
15	no	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no
16	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
17	no	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no
18	si	si	si	no	no	si	no	no	no	no	no
19	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no	si
20	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no	no
21	si	no	no	no	si	si	no	no	no	no	si
22	no	si	no	si	no	no	no	no	no	no	no
23	no	no	no	no	no	no	si	no	no	no	no
24	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
25	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
26	no	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no
27	si	si	si	no	no	si	no	no	no	no	no
28	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	si
29	no	no	no	no	no	no	no	no	si	si	no
30	no	no	no	no	no	si	no	no	no	no	si
31	no	no	no	no	no	no	no	no	si	si	no
32	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	si
33	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no
34	si	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no
35	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no	si
36	no	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no
37	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no	si
38	no	si	si	si	no	no	no	no	no	no	no
39	si	no	no	no	no	si	no	no	no	no	si
40	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
41	si	si	no	no	no	si	no	no	no	no	si
42	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no

43	si	no	no	no	no	si	no	no	no	no	si
44	no	no	no	si	no	no	no	no	si	no	no
45	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no	no
46	no	no	si	si	si	no	no	no	si	no	si
47	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
48	no	si	no	no	si	no	no	no	no	no	si
49	no	no	no	no	no	no	no	no	no	si	no
50	no	si	no	no	no	no	no	si	no	no	si
51	no	no	no	no	no	Si	no	no	no	si	no
52	no	no	si	si	no	si	no	no	no	no	no
53	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no	si
54	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
55	no	no	no	no	no	no	no	no	si	no	si
56	no	si	no	si	no	no	no	no	no	no	no
57	no	no	no	no	no	si	no	no	si	no	no
58	no	no	si	si	no	no	no	no	no	no	no
59	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
60	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
71	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
72	no	Si	no	no	no	no	no	si	no	no	si
73	no	Si	si	no	si	Si	no	no	no	no	no
74	no	si	si	si	no	si	no	no	no	no	no
75	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no	si
76	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
77	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	si
78	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
79	no	no	si	si	no	no	no	no	no	no	no
80	no	no	no	no	no	no	no	si	no	no	si
81	no	no	no	si	no	Si	no	no	no	no	no
82	no	no	no	si	no	si	no	no	no	no	no
83	no	no	no	no	no	no	no	no	no	si	no
84	no	Si	si	no	no	no	no	no	no	no	si
85	no	si	si	no	no	no	no	no	no	si	no
86	no	no	no	no	no	si	no	no	no	no	si
87	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
88	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
89	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
90	no	si	no	no	si	no	no	no	no	no	no
91	no	no	si	no	no	no	no	si	no	no	si
92	no	no	si	no	si	Si	no	no	no	no	no
93	no	no	no	si	no	si	no	no	no	no	no
94	no	Si	no	no	no	no	no	no	no	no	no
95	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no	no
96	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	si
97	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
98	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no	si
99	no	no	si	no	no	si	no	no	no	no	no
100	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no

101	no	si	no	no	no	si	no	no	no	no	no
102	no	no	no	no	no	no	no	si	no	no	si
103	no	no	no	no	no	Si	no	no	no	no	no
104	no	no	no	si	no	si	no	no	no	no	no
105	no	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no
106	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
107	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
108	No	si	no	no	no	no	no	no	no	no	no
109	No	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no
110	No	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
111	No	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no
112	No	no	no	no	no	no	no	si	no	no	si
113	No	no	no	no	no	Si	no	no	no	no	no
114	No	si	no	si	no	si	no	no	no	no	no
115	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
116	No	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
117	No	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
118	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
119	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
120	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
121	No	si	no	no	no	no	no	no	no	no	no
122	No	no	no	no	no	no	no	si	no	no	si
123	No	no	si	no	no	Si	no	no	no	no	no
124	No	si	no	si	no	si	no	no	no	no	no
125	no	no	no	no	no	no	no	si	no	no	si
126	no	no	no	no	no	Si	no	no	no	no	no
127	no	no	no	si	no	si	no	no	no	no	no
128	no	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no
129	no	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
130	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
131	No	si	no	no	no	no	no	no	no	no	no
132	No	no	no	no	no	si	no	no	no	no	no
133	No	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
134	No	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no
135	No	no	no	no	no	no	no	si	no	no	si
136	No	no	no	no	no	Si	no	no	no	no	no
137	No	si	no	si	no	si	no	no	no	no	no
138	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
139	No	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
140	No	no	si	no	no	no	no	no	no	no	no
141	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
142	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
143	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
144	No	si	no	no	no	no	no	no	no	no	no
145	No	no	no	no	no	no	no	si	no	no	si
146	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
147	No	no	no	no	no	no	no	no	no	no	no
148	No	si	no	no	no	no	no	no	no	no	no

149	No	no	no	no	no	no	no	si	no	no	si
150	No	no	no	no	no	no	no	si	no	no	si
151	No	no	si	no	no	Si	no	no	no	no	no
152	No	si	no	si	no	si	no	no	no	no	no

Anexo 8

Formato de publicación en repositorio.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
VALENCIA MERCADO ANALI MAGALLY		45881851	AnaliValencia2@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional¹			
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría ☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Incidencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en dientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote 2025			
5. Programa Académico			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ² (info:au-repo/semantic/openAccess/)		☐ Acceso restringido ³ (info:au-repo/semantic/restrictedAccess/) ⁴	
(*) 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 COMMONS⁵

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



Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	15	12	2025

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 030-2005-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, Inciso 8.2.
- Ley N° 30315 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencias, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto (Ley N° 30315-2005-PC).
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer llegar de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre las Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo 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 resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2005-CONYTEC-DE-CC (Numerales 5.2 y 5.3) 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 académica, científica, artística y cultural.
- Según el artículo 122 del artículo 124 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por Grados Académicos y Títulos Profesionales (RNT) las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los materiales en sus repositorios institucionales prestando al son de acceso abierto en el idioma, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital (RND) a través del Repositorio AUPDA.

Nota: En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a la Ley N° 27444, art. 32, inciso 32.3.

Anexo 9

Reporte de similitud

Incidencia de la automedicación con antiinflamatorios no esteroideos enlazados con elementos económicos y socioculturales en clientes de Farmacia Bonofarma - Chimbote.

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%	24%	%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upads.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%

9	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	core.ac.uk Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
19	pt.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

21	theibfr.com Fuente de Internet	<1 %
22	www.fisterra.com Fuente de Internet	<1 %
23	123dok.org Fuente de Internet	<1 %
24	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
25	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
26	noesis.uis.edu.co Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	fingernal.ru Fuente de Internet	<1 %
31	patents.google.com Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

33	worldwidescience.org	<1%
Fuente de Internet		

34	www.elcorreogallego.es	<1%
Fuente de Internet		

Excluir citas	Apagado	Excluir coincidencias	< 6 words
Excluir bibliografía	Activo		