Universidad Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Tesis

Perfil de consumo y práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del Mercado Santa Rosa Callao 2026

Para optar el Título Profesional de

Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autor: Pachari Ramos, Felix Salvador

Código ORCID: https://orcid.org/0009-0004-9228-5345

Autora: Gomez Ramos, Madelein Georgina

Código ORCID: https://orcid.org/0009-0006-9811-4111

Asesora: Mg. Ramos Mendoza Yanina Rocio

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0001-9830-0519

Lima – Perú

2026

Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Pachari Ramos Felix Salvador y Madelein Georgina Gomez Ramos egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "**PERFIL DE CONSUMO Y PRACTICA DE USO DE ANALGESICOS ,ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN TRABAJADORES DEL MERCADO SANTA ROSA CALLAO 2026**" Asesorado por docente: Mg. Yanina Rocio Ramos Mendoza DNI 75911299 ORCIDorcid.org/0000-0001-9830-0519 tiene un índice de similitud de (9) (NUEVE) % con código oid: 14912:614852190 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

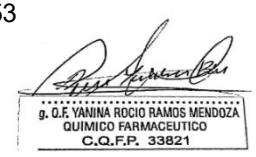




…….

Firma de autor 1
PACHARI RAMOS FELIX SALVADOR
DNI: 09353253

Firma de autor 2
MADELEIN GEORGINA GOMEZ RAMOS
DNI: 45831732



…….

Firma
Mg. Ramos Mendoza Yanina Rocio
DNI: 75911299

Lima, 05 de Octubre de 2026

Dedicatoria

Dedicamos este logro, ante todo, a Dios, por acompañarnos con fortaleza, claridad y perseverancia a lo largo de este proceso. A nuestros padres, por su entrega, cariño y respaldo incondicional, que fueron fundamentales para superar las dificultades presentadas durante esta etapa. De igual manera, expresamos nuestro agradecimiento a nuestros amigos, quienes con su compañía, palabras de ánimo y apoyo constante nos impulsaron a seguir adelante. Todos ellos formaron parte importante de este camino y contribuyeron a que pudiéramos alcanzar esta meta y culminar satisfactoriamente la presente investigación.

Pachari Ramos Felix Salvador

Gomez Ramos Madelein Georgina

Agradecimientos

Expresamos nuestro sincero agradecimiento a la Universidad Norbert Wiener por proporcionarnos los recursos académicos, la formación y los espacios necesarios para fortalecer nuestro desarrollo profesional y personal. Del mismo modo, reconocemos especialmente a la Mg. Yanina Rocío Ramos Mendoza, asesora de esta investigación, por su acompañamiento permanente, disposición, paciencia y compromiso a lo largo de todo el proceso. Sus orientaciones y aportes contribuyeron de manera decisiva al desarrollo y culminación satisfactoria de la presente tesis.

Pachari Ramos Felix Salvador

Gómez Ramos Madelein Georgina

ÍNDICE

Dedicatoria iii
Agradecimientos iv
Índice de tablas vi
Índice de figuras vii
Resumen viii
Abstract ix
I. INTRODUCCIÓN 1
II. METODOLOGÍA 13
III. RESULTADOS 20
IV. DISCUSIÓN 28
V. CONCLUSIONES 32
VI. RECOMENDACIONES 32
REFERENCIAS 34
VII. ANEXOS 42

Índice de tablas

Tabla 1. Características demográficas 20
Tabla 2. Características demográficas 22
Tabla 3. Perfil de consumo de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos..... 23
Tabla 4. Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos 24
Tabla 5. Prueba de normalidad 25
Tabla 6. Relación entre el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa en Callao, 2026 25
Tabla 7. Relación entre el tipo de medicamento y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos 26
Tabla 8. Relación entre la frecuencia de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos 26
Tabla 9. Relación entre el motivo de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos 27
Tabla 10. Relación entre la vía de administración y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos 27
Tabla 11 Confiabilidad del instrumento ..... **¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 12 Resumen de procesamiento de casos..... **¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 13 Estadísticas de fiabilidad ..... **¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 14 Confiabilidad del instrumento ..... **¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 15 Resumen de procesamiento de casos..... **¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 16 Estadísticas de fiabilidad ..... **¡Error! Marcador no definido.**

Índice de figuras

Figura 1. Características demográficas 21
Figura 2. Características demográficas 22
Figura 3. Perfil de consumo de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos 23
Figura 4. Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos 24

Resumen

El consumo de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos representa una práctica frecuente entre trabajadores que buscan aliviar molestias derivadas de sus actividades cotidianas y laborales. No obstante, su uso puede verse condicionado por factores como la automedicación, el fácil acceso a estos medicamentos, la experiencia previa y la limitada orientación profesional, lo que puede favorecer prácticas poco adecuadas. Por ello, el **objetivo** es "determinar la relación entre el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.Callao, 2026". **Metodología:** fue cuantitativo, no experimental y básica; se aplicó la encuesta y el instrumento fue el cuestionario realizado a 151 trabajadores. **Resultados:** Se determinó que el tipo de medicamento, la frecuencia de consumo, el motivo de consumo y la vía de administración, se relacionaron inversamente, siendo moderada en su totalidad con la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, p = 0,000. **Conclusiones:** Se determinó que el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa. Callao presentaron relación inversa alta con un Rho de -0,741 y p = 0,000.

Palabras clave: Antiinflamatorios no esteroideos, consumo, salud y bienestar.

Abstract

The use of analgesics and nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) is a common practice among workers seeking relief from discomfort arising from their daily and work activities. However, their use can be influenced by factors such as self-medication, easy access to these medications, prior experience, and limited professional guidance, which can lead to inappropriate practices. Therefore, the **aim** is to "determine the relationship between the consumption profile and the use of analgesics and NSAIDs among workers at the Santa Rosa market.Callao,2026." **Methodology:** This was a quantitative, non-experimental, and basic study. A survey was administered to 151 workers using a questionnaire. **Results:** that the type of medication, frequency of use, reason for use, and route of administration were all inversely related, with a moderate correlation ($p = 0.000$). **Conclusions:** It was determined that the consumption profile and the practice of using non-steroidal anti-inflammatory analgesics in workers of the Santa Rosa market . Callao showed a high inverse relationship with a Rho of -0.741 and $p = 0.000$.

Keywords: Non-steroidal anti-inflammatory drugs, consumption, health and well-being.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema

El consumo inapropiado de analgésicos y AINEs (antiinflamatorios no esteroideos) se ha consolidado como un problema de salud, que afecta tanto a países desarrollados como en vías de desarrollo (1). Este problema está estrechamente vinculado a la automedicación, la fácil accesibilidad de estos medicamentos sin receta médica, y una prescripción excesiva en muchos casos. Los AINEs representan un riesgo importante a nivel mundial, dado su uso generalizado para tratar dolores comunes (2). La falta de educación sobre los riesgos asociados con el consumo de estos fármacos y el uso prolongado sin supervisión médica puede ocasionar graves efectos secundarios, como úlceras gástricas, daño renal y problemas cardiovasculares. A pesar de los esfuerzos por regular su venta y prescripción, la problemática sigue en aumento debido a la automedicación y la falta de políticas públicas efectivas en diversas regiones del mundo (3).

A nivel mundial, En Kerala se encontró que hasta el 66.9 % de los usuarios emplearon AINEs de forma automedicada, sin receta médica ni supervisión profesional; solo 2.56 % los usó prescritos formalmente. Esto indica que una gran mayoría de personas recurre a estos medicamentos de forma independiente, lo que puede agravar su salud, señalando prácticas de consumo inadecuadas en poblaciones rurales y urbanas (4). En Arabia Saudita, se evidencia que el 86% utilizaba AINEs de forma intermitente y el 14% de manera continua, lo que revela una presencia marcada de consumo regular. Así mismo, solo el 51% conocía el riesgo cardiovascular asociado al uso de AINEs y más del 60% desconocía los riesgos relacionados con el embarazo, mientras que el uso continuo se asoció con menor nivel educativo, ausencia de seguro de salud y alteraciones del índice de masa corporal. Por lo que identificaron que una parte importante de la población usa estos medicamentos con conocimiento incompleto sobre sus consecuencias. Además en la India, estimaron una prevalencia agrupada de 64.4%, alcanzando 81.9% en el norte del país de un mal uso de AINEs; confirmando que la automedicación constituye una práctica muy extendida en el continente y favorece el uso no supervisado de analgésicos y antiinflamatorios (5)

En Alemania se encontró que un 18% de los adultos que usan AINEs de manera regular no consultan a su médico sobre los riesgos asociados, lo que ha llevado a un aumento de complicaciones gastrointestinales y renales debido al uso inadecuado y prolongado de

estos fármacos (6). En Georgia, un estudio encontró que el 41.2% de los participantes se automedicaba con AINEs, mientras que el 42.3% refirió haber utilizado entre dos y tres tipos de AINEs y el 37.7% solo un tipo; además, el uso por cefalea alcanzó el 62.9% y por dolor menstrual el 32.4%. De forma preocupante, únicamente el 30.6% reconocía el riesgo de infarto, el 29.6% el riesgo de accidente cerebrovascular y el 48.8% la nefrotoxicidad asociada, lo que evidencia vacíos importantes en el conocimiento del consumidor. El mismo estudio señala que esta proporción de automedicación es semejante a la descrita en Italia (44.7%) y menor que la registrada en Albania (56.3%), lo que ubica a Georgia dentro de un patrón internacional de uso frecuente y, en muchos casos, poco informado (5). Adicionalmente, un estudio desarrollado en el área metropolitana de Nápoles, Italia, resaltó que el conocimiento, las actitudes y los comportamientos relacionados con el uso de AINEs siguen siendo insuficientes, lo que refuerza la idea de que en países europeos el consumo de estos medicamentos no siempre está acompañado de información adecuada sobre su seguridad (7).

En África, el uso inapropiado de AINEs se presenta como un problema relevante en contextos donde la regulación del expendio farmacéutico es débil y el acceso a los servicios de salud es limitado. En Etiopía se reportó que la prevalencia de automedicación con AINEs fue de 69.2%, una cifra alta que evidencia una práctica muy extendida. Así mismo se evidenció un reporte anterior donde se había estimado que la automedicación en Etiopía alcanzaba el 44%, siendo los analgésicos y AINEs algunos de los medicamentos más mal utilizados. Además, el estudio de Gondar resaltó que el fenómeno está impulsado por el acceso OTC, la percepción de alivio inmediato y el conocimiento limitado sobre sus daños potenciales. En esa misma línea, el uso inadecuado de AINEs puede conducir a complicaciones gastrointestinales, renales y cardiovasculares, especialmente cuando se consumen de manera repetida o sin control de dosis. En consecuencia, Etiopía aparece como uno de los países africanos más representativos de esta problemática, al mostrar cómo la combinación de automedicación, barreras de acceso sanitario y baja regulación favorece un patrón de uso inseguro (8).

En Estados Unidos, el consumo de AINEs ha alcanzado niveles que reflejan una fuerte dependencia de terapias de acceso directo. El estudio nacional más reciente, evidenció que casi 2 de cada 3 adultos (62.3%) usaron al menos un medicamento OTC o de prescripción en la semana previa, y que el 46.0% utilizó algún producto OTC. Entre los

medicamentos más consumidos se encontró el ibuprofeno (22.3%), lo cual confirma la presencia importante de AINEs en la práctica cotidiana de automanejo del dolor. Además, el 16.3% declaró haber usado cinco o más medicamentos, lo que expone a una fracción considerable de la población al riesgo de duplicidad terapéutica, combinaciones inadecuadas e interacciones farmacológicas. A esto se agrega que estudios recientes de seguridad siguen señalando que alrededor del 15% de los usuarios adultos que consumen AINEs, exceden la dosis máxima diaria recomendada, hallazgo especialmente preocupante dado que este exceso suele producirse en productos de uso común que gran parte de personas perciben como inocuos. Así, en Estados Unidos, el problema no se limita al alto consumo, sino que también abarca el uso desproporcionado, la automedicación frecuente y la falsa sensación de seguridad por tratarse de medicamentos de venta libre (9).

En los países latinoamericanos, el uso inapropiado de AINEs responde a una combinación de automedicación, cultura de resolución rápida del dolor y limitada orientación profesional. En México, la evidencia reciente indica que la automedicación alcanzó el 24.8% en pacientes ambulatorios adultos; dentro de los productos empleados, el 72.2% fueron medicamentos convencionales y los AINEs constituyeron el grupo principal, usados especialmente frente a COVID-19, cefalea o migraña y prevención de enfermedad (10). Otro estudio reveló además que entre inmigrantes mexicanos los AINEs representaban el 22.3% de los medicamentos OTC utilizados antes de migrar y el 26.9% después, lo cual sugiere una continuidad de esta conducta incluso en nuevos contextos sanitarios (11). En Colombia, se identificó una prevalencia combinada de automedicación de 64.2%, con un rango de 32.3% a 84.7%, predominando el uso de analgésicos y antiinflamatorios (12). Además se reporta en Argentina que por el abuso de antiinflamatorios, 4 de cada 10 personas sufren lesiones digestivas (13). En Ecuador se reportó que la automedicación con analgésicos alcanzó el 87.5% en adultos, lo que evidencia una práctica sumamente frecuente dentro de la población evaluada. Resultando preocupante, ya que refleja que una gran proporción de los participantes recurre a estos medicamentos por iniciativa propia, sin una adecuada supervisión sanitaria (14). Así mismo, se observa una alta prevalencia de prácticas inadecuadas de automedicación entre en la población. Un 70,3% de los casos reportan que la automedicación supera el 50%. Todo ello permite afirmar que en América Latina el uso inadecuado de AINEs no es un fenómeno aislado, sino una conducta reiterada que se ha integrado a la vida cotidiana de

distintos grupos sociales, favoreciendo la exposición a efectos adversos, la repetición de dosis sin control y la postergación de la atención profesional (15).

En el Perú, los peruanos recurren a la automedicación con AINEs, destacando los oxicams (66,28%), propiónicos (44,92%) y acéticos (41,42%) como los más adquiridos. Las tasas más altas de automedicación con AINEs se encontraron en la selva (42,8%), la sierra expuso casos menores (13,26%) (16). Además, en los varones, se encontró que el 66,6% de los participantes recurren a la automedicación. De estos, el 62,4% compró medicamentos de marca y el 23,6% adquirió medicamentos de venta libre. Este comportamiento refleja un uso generalizado de fármacos sin receta médica, lo que puede poner en riesgo la salud al no contar con la supervisión adecuada (17). Así mismo, la automedicación con AINEs en Perú es del 68.21%, lo que indica que más de 6 de cada 10 personas aproximadamente recurren a estos medicamentos sin supervisión médica. Este comportamiento, común entre la población, puede generar riesgos a causa del empleo inadecuado de los fármacos, aumentando la probabilidad de efectos secundarios, complicaciones y dependencia (18).

Para abordar la problemática del uso inapropiado de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), se propone evaluar el perfil de consumo y las prácticas del uso de estos medicamentos en vendedores del Mercado Santa Rosa Callao, de manera que se analice las razones detrás del consumo, la frecuencia de uso y los potenciales riesgos asociados con la automedicación en esta comunidad, a fin de proporcionar recomendaciones sobre el uso responsable y promover estrategias de salud preventiva.

El aporte del estudio fue proporcionar información clave sobre el consumo y las prácticas de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en los trabajadores del mercado Santa Rosa, Callao. A través del análisis de sus patrones de consumo, se ofreció una visión clara sobre el uso adecuado e inadecuado de estos medicamentos, lo que permitió a las autoridades diseñar políticas más efectivas y estrategias preventivas. Además, contribuyó al fortalecimiento de la salud pública, promoviendo un consumo más responsable y reduciendo los riesgos para la población.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.Callao 2026?

1.2.2. Problemas Específicos

1. ¿Cuál es la relación entre el tipo de medicamento y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.Callao 2026?

2. ¿Cuál es la relación entre la frecuencia de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa. Callao 2026?

3. ¿Cuál es la relación entre el motivo de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.Callao 2026?

4. ¿Cuál es la relación entre la vía de administración y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.Callao 2026?

1.3. Justificación

1.3.1. Teórica

Este estudio aportó conocimientos relevantes sobre el consumo de analgésicos y AINEs en contextos laborales específicos, especialmente en mercados locales. Por lo que a nivel teórico, se pretendió enriquecer la comprensión de los patrones de automedicación y las prácticas de consumo de medicamentos en poblaciones urbanas y semiurbanas. El análisis de los factores que influyeron en las decisiones sobre el uso de estos fármacos sin supervisión médica adecuada contribuyó a los estudios sobre salud pública y el manejo responsable de medicamentos en entornos de trabajo donde las condiciones de salud son complejas.

1.3.2. Metodológica

El estudio empleó un enfoque cuantitativo, utilizando encuestas estructuradas para recopilar datos sobre el perfil de consumo y las prácticas relacionadas con el uso de AINEs en los vendedores del mercado. Este enfoque permitió obtener una visión precisa sobre las frecuencias de consumo, las motivaciones y los efectos secundarios experimentados por los participantes. La aplicación de este tipo de diseño fue adecuada para contextualizar el uso de estos fármacos dentro de una población específica.

1.3.3. Práctica

Los resultados de este estudio proporcionaron información valiosa para futuras intervenciones en salud pública y educación sanitaria. Los datos obtenidos fueron utilizados para desarrollar campañas educativas que promuevan el uso responsable de medicamentos. Además, los hallazgos permitieron identificar patrones de riesgo que influyeron en la formulación de políticas públicas relacionadas con la regulación de la venta de AINEs y analgésicos, particularmente en zonas comerciales y mercados populares como el estudiado.

1.4. Objetivo general y específicos:

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa .

1.4.2. Objetivos específicos

1. Analizar la relación entre el tipo de medicamento y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa .

2. Evaluar la relación entre la frecuencia de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.

3. Identificar la relación entre el motivo de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.

4. Determinar la relación entre la vía de administración y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.

1.5. Hipótesis de la investigación

1.5.1. Hipótesis general

H1: Existe relación entre el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa .

H0: No existe relación entre el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa .

1.5.2. Hipótesis específicas

1. H1: Existe relación entre el tipo de medicamento y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.

   H0: No existe relación entre el tipo de medicamento y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.

   H1: Existe relación entre la frecuencia de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.

   H0: No existe relación entre la frecuencia de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.

2. H1: Existe relación entre el motivo de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.

   H0: No existe relación entre el motivo de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.

3. H1: Existe relación entre la vía de administración y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa .

   H0: No existe relación entre la vía de administración y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa .

1.6. Antecedentes

1.6.1. Antecedentes internacionales

Cetthakrikul S. y Perngparn U. (19) En Tailandia, su estudio presentó el objetivo: "analizar la prevalencia de dolor muscular y problemas de flexibilidad, así como identificar comportamientos de riesgo para la salud y el abuso de drogas, entre los vendedores de mercado." Metodología: de tipo básico y transversal, donde se trabajó con 213 vendedores a quienes se les evaluó mediante una encuesta. Resultados: el 64,3% de los participantes mostró baja flexibilidad muscular, 35% utilizaba alcohol y 11,7% consumía drogas para mitigar la fatiga, y el 68,5% no hacía ejercicio regularmente por falta de tiempo. Conclusión: los vendedores de mercado enfrentan problemas musculoesqueléticos, principalmente por el trabajo estático y las malas posturas.

Kpinde M. *et al.* (20) En Senegal, su estudio presentó el objetivo: "estudiar la prevalencia de trastornos musculoesqueléticos entre los vendedores ambulantes." Metodología: de enfoque cuantitativo y transversal donde se trabajó con 384 vendedores a quienes se les evaluó mediante una encuesta. Resultados: Las posturas no ergonómicas que someten a la espalda y las articulaciones a estrés durante todo el día son factores de riesgo para estos trastornos y el 95,8% expuso dolor musculoesqueléticos. Conclusión: Los trastornos musculoesqueléticos son la principal problemática de salud entre los vendedores ambulantes.

Dong X. *et al.* (21) En Estados Unidos, su estudio presentó el objetivo: "examinar el uso de analgésicos opioides y no opioides recetados entre los trabajadores de la construcción en los EE. UU. y su relación con condiciones de dolor y factores sociodemográficos." Metodología: de tipo básico y transversal, donde se trabajó con 9000 trabajadores a quienes se les evaluó mediante una encuesta. Resultados: el 10,0% de los trabajadores usaron analgésicos opioides recetados anualmente. Las probabilidades ajustadas de usar

opioides recetados fueron significativamente más altas entre los trabajadores con lesiones relacionadas con el trabajo, así como las no asociadas con el trabajo. Conclusión: Las lesiones relacionadas con el trabajo, las lesiones no laborales y los trastornos musculoesqueléticos aumentaron el uso de opioides recetados entre los trabajadores de la construcción.

Alharbi M. *et al*. (22) En Arabia Saudita, su estudio presentó el objetivo: evaluar el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroides en adultos." Metodología: de enfoque cuantitativo y transversal donde se trabajó con 458 vendedores a quienes se les evaluó mediante una encuesta. Resultados: el 86% de los participantes usaron AINEs de forma intermitente, solo el 51% conocía los riesgos cardiovasculares, y más del 60% desconocía los riesgos. Conclusión: El uso de AINEs es común en Meca, no obstante la conciencia sobre los riesgos asociados sigue siendo incompleta.

Arriola K. *et al*. (23) En Paraguay, su estudio presentó el objetivo: "estudiar el uso de AINEs en trabajadores de hospitales." Metodología: transversal con diseño no experimental, se empleó 131 trabajadores a quienes se les evaluó mediante una encuesta. Resultados: el 86,26% reportaron su uso, 39,82% fueron administrativos. La mayoría de los casos de uso fueron por iniciativa propia. Conclusión: El alto consumo de AINEs en trabajadores hospitalarios resalta la necesidad de políticas y educación para su uso seguro.

1.6.2. Antecedentes nacionales

Lara K.. Efectuó un estudio la cual tuvo como objetivo: estudiar la prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) en comerciantes del mercado La Perla. Metodología: transversal y diseño no experimental, se empleó 307 comerciantes, a quienes se les aplicó un cuestionario. Resultados: fue del 81.59% el uso de estos medicamentos. Las tabletas/cápsulas fueron la forma farmacéutica más utilizada (83.59%), y el AINE más consumido fue el paracetamol, con un 33.59%. Conclusión: Hubo mayor consumo de AINEs, lo que se atribuye al uso inadecuado de estos medicamentos, dada su fácil accesibilidad y venta libre. Este hallazgo puede servir como referencia para investigaciones futuras (24).

Chapa M. (25) Efectuó un estudio la cual tuvo como objetivo: "identificar los elementos que afectan a los comerciantes de un mercado respecto con su automedicación.". Metodología: de tipo básico y transversal, donde se trabajó con 205 vendedores a quienes se les evaluó mediante una encuesta. Resultados: el 94.6% de los comerciantes se

automedicaron. Los analgésicos antiinflamatorios fueron los más utilizados (30.9%), y el principal motivo de automedicación fue la percepción de que los síntomas no eran graves. Conclusión: La automedicación de los comerciantes estuvo influenciada por elementos sociales así como culturales y demográficos.

Huaman G. (26) Efectuó un estudio la cual tuvo como objetivo: "estudiar el uso de AINEs en los mercaderes de un mercado en Chimbote." Metodología: de tipo básico y transversal, donde se trabajó con 96 comerciantes a quienes se les evaluó mediante una encuesta. Resultados: el motivo más frecuente de consumo fue la fiebre (57.8%), y el paracetamol fue el más consumido (51.6%). Empleando más las tabletas y cápsulas (89.1%). Conclusión: La prevalencia del uso de AINEs entre los comerciantes fue 51.6% durante el periodo de estudio, valor que puede servir como referencia para investigaciones futuras.

Delgado M. (27) Efectuó un estudio la cual tuvo como objetivo: "estudiar los elementos vinculados a la automedicación en los comerciantes de un mercado de Chiclayo." Metodología: de tipo básico y enfoque cuantitativo, donde se trabajó con 100 comerciantes a quienes se les evaluó mediante una encuesta. Resultados: Los hombres se automedican en un 48% y las mujeres en un 54%, con un valor p de 0.02, indicando diferencia en los porcentajes de automedicación entre géneros. Conclusión: En los comerciantes del mercado existe una alta prevalencia de automedicación, motivada por síntomas comunes como dolor de cabeza, resfriado, dolor muscular y malestar digestivo.

Paredes T. (28) Efectuó un estudio la cual tuvo como objetivo: "estudiar el uso de (AINEs), así como identificar los patrones de uso." Metodología: de tipo básico y enfoque cuantitativo, donde se trabajó con 270 usuarios a quienes se les evaluó mediante una encuesta. Resultados: el 55.9% consumen AINEs como antecedente mórbido. Empleando más las tabletas (91.1%), así mismo el más consumido fue el naproxeno (53.2%), seguido del paracetamol (38.2%). Conclusión: La prevalencia del uso de AINEs fue 84.4%, valor que se considera relevante para futuros estudios.

1.7. Bases teóricas

Variable 1: Perfil de consumo analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos:

Conceptualización de la variable: Se refiere al patrón y las características del uso de estos fármacos dentro de una población específica. Este perfil incluye factores como la frecuencia de consumo, tipos de AINEs utilizados (ibuprofeno, diclofenaco), las razones

para su uso, como el alivio del dolor o la inflamación, y las fuentes de acceso a estos medicamentos, que pueden ser tanto a través de prescripción médica como de automedicación. El perfil de consumo también contempla las características sociodemográficas de quienes consumen estos fármacos, como la edad, el género y las condiciones de salud prevalentes, lo que permite identificar patrones de uso adecuado o inapropiado en diferentes contextos (29).

Dimensiones

1. **Tipo de medicamento:** se refiere a la clasificación y características específicas de los fármacos consumidos. Incluye tanto los medicamentos de venta libre como los que requieren prescripción médica, abarcando diferentes presentaciones, como tabletas, líquidos, pomadas o inyecciones. Asimismo, comprende las diversas formas farmacéuticas, que pueden clasificarse según su estado físico en sólidas (comprimidos, cápsulas, polvos), líquidas (soluciones, jarabes, suspensiones), semisólidas (cremas, geles, pomadas) y aerosoles, así como según su vía de administración, como oral, parenteral, tópica, inhalatoria, rectal, vaginal u oftálmica . La elección del tipo de medicamento depende de factores como la enfermedad a tratar, la gravedad de los síntomas y la recomendación médica, lo que influye directamente en la decisión del paciente o consumidor (30).
2. **Frecuencia de consumo:** hace referencia a la regularidad con la que una persona utiliza un medicamento o tratamiento en un período determinado. Puede ser esporádica, cuando se usa solo en situaciones puntuales o de emergencia, o habitual, cuando se utiliza de manera constante o repetida para el manejo de una condición crónica. Este aspecto es clave para entender los patrones de salud de la población y la necesidad de monitorear los efectos a largo plazo del uso continuo de ciertos medicamentos (31).
3. **Motivo de consumo:** hace referencia a las razones por las cuales un individuo decide tomar un medicamento. Estos motivos pueden estar relacionados con la necesidad de aliviar dolor, reducir inflamación, o tratar diversas condiciones como fiebre o infecciones. También puede incluir el uso preventivo o el manejo de enfermedades crónicas, lo que determina la elección del tipo de medicamento y la forma en que se administra (32).
4. **Vía de administración:** describe la forma en que un medicamento es introducido en el cuerpo, lo cual puede ser a través de diferentes métodos, tales como oral, tópico o

inyectable. La elección de la vía depende de factores como la naturaleza del medicamento, la rapidez con la que se necesita que el medicamento haga efecto y la preferencia del paciente, influyendo en su efectividad y la experiencia del usuario (33).

Variable 2: Prácticas del uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos

Conceptualización de la variable: Las prácticas del uso de analgésicos y AINEs se refieren a la forma en que los individuos consumen estos medicamentos, considerando aspectos clave como la dosificación, la seguridad, la responsabilidad y el nivel de información disponible. Esto incluye el cumplimiento de la dosificación recomendada, el seguimiento de directrices médicas para asegurar su uso seguro, así como la responsabilidad de los usuarios al consultar con un profesional de salud sobre los riesgos potenciales y la duración del tratamiento. Además, la información accesible sobre los efectos secundarios y las interacciones de estos medicamentos juega un papel crucial en las prácticas de consumo adecuado (34).

Dimensiones

1. **Fuente de recomendación:** hace referencia a los expertos, así como a familiares, amigos o información en línea, que influencian las decisiones sobre el uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos. La fiabilidad de estas fuentes es clave para garantizar un uso adecuado y seguro (35).
2. **Vía de adquisición:** implica cómo los individuos obtienen los medicamentos, ya sea a través de farmacias, prescripción médica o autoabastecimiento. La disponibilidad, el costo y el acceso influyen en la elección de la vía de adquisición (36).
3. **Dosificación:** se refiere a la cantidad y frecuencia de consumo del medicamento para asegurar su efectividad y minimizar riesgos. La dosificación correcta varía según el medicamento, la condición médica y otros factores, y el uso indebido puede causar efectos adversos (37).
4. **Seguridad:** se refiere a los riesgos asociados con el uso de estos medicamentos, como efectos secundarios o interacciones con otros fármacos. Involucra seguir las pautas médicas, respetar la dosificación y estar consciente de las contraindicaciones para evitar daños a la salud (38).

Definiciones

Analgésicos: Son fármacos utilizados para aliviar el dolor, sin tratar la causa subyacente del mismo. Pueden ser no opioides (como el paracetamol) u opioides (como la morfina) según la intensidad del dolor (39).

Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs): Son medicamentos que reducen la inflamación, el dolor y la fiebre. Funcionan inhibiendo las enzimas COX-1 y COX-2, responsables de la producción de prostaglandinas, que son sustancias involucradas en la inflamación (40).

Automedicación: Es el acto de tomar medicamentos sin prescripción médica previa, basándose en el conocimiento personal, recomendaciones de terceros o experiencias anteriores. Puede incluir tanto productos de venta libre como medicamentos recetados (41).

Farmacocinética: Es la rama de la farmacología que estudia cómo el organismo absorbe, distribuye, metaboliza y excreta un medicamento. Estos procesos afectan la eficacia y seguridad de los fármacos (42).

Efectos secundarios: Son reacciones adversas o no deseadas que se producen durante el uso de medicamentos, especialmente cuando no se siguen adecuadamente las indicaciones de dosificación o cuando se usan por períodos prolongados (43).

Interacciones medicamentosas: Ocurren cuando un medicamento afecta la acción de otro al ser administrados juntos. Estas interacciones pueden aumentar o disminuir la eficacia de los medicamentos y, en algunos casos, generar efectos adversos (44).

Farmacovigilancia: Es el proceso de monitorear y evaluar los efectos de los medicamentos en la población después de su comercialización. Su objetivo es identificar y prevenir reacciones adversas y asegurar la seguridad en el uso de los fármacos (45).

Uso racional de medicamentos: Se refiere al uso de fármacos de manera apropiada, segura y efectiva, basándose en evidencia científica, evitando el uso innecesario y garantizando el medicamento adecuado así como la dosis y duración correctas (46).

II. METODOLOGÍA

2.1. Enfoque investigativo

De naturaleza cuantitativa, se ejecutó con el fin de reconocer estructuras y generar hipótesis, elaborando suposiciones a partir de los datos (47).

2.2. Tipo de investigación

De tipo básica, enfocándose en entender fenómenos fundamentales y explorar teóricamente las relaciones entre variables, sin buscar aplicaciones prácticas inmediatas (48).

2.3. Diseño de investigación

Fue un diseño no experimental, transversal y correlacional. No experimental, porque las variables no fueron manipuladas; transversal, ya que la recolección de datos se realizó en un solo momento; y correlacional, porque se buscó determinar el grado de relación entre las variables de estudio. (49).

2.4. Población y criterios de selección

Población: Correspondió a 250 trabajadores del mercado Santa Rosa en Callao.

Criterios de inclusión

- Ambos sexos
- Disposición a participar y firmar consentimiento.
- Mayores de edad (18 a 70 años)

Criterios de exclusión

- Personal de áreas ajenas al mercado o visitantes.
- Trabajadores indispuestos o no firmen el consentimiento informado.
- Menores de edad

2.5. Muestra, muestreo y unidad de análisis

Forma parte de un segmento donde se recoge la data en donde se involucran a 151 trabajadores del mercado Santa Rosa. El muestreo se clasificó de tipo no probabilístico, fundamentado en la identificación consciente de elementos de acuerdo a lo que resulte más conveniente en el contexto de la evaluación (47).

El tamaño muestral se determinó mediante la fórmula finita con 95% de confianza y 5% de error:

$$n = \frac{\mathbf{Z^{\wedge 2*}\, P * q * N}}{\left(\mathbf{e^{\wedge 2*}\,(N-1)}\right) + \mathbf{Z^{\wedge 2*} p * q}}$$

Donde:

Z = Nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)

p = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

q = porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado = 1-p

e = Error de estimación máximo aceptado

n = Tamaño de muestra Ingreso de datos

2.6. Variables y operacionalización

Variable 1:

Perfil de consumo de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos

Variable 2:

Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Variable 1: Perfil de consumo de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos	Conjunto de características que describen el patrón de consumo de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en personas, considerando el tipo de medicamento, frecuencia, motivo de uso y forma de adquisición (29).	Se utilizó un instrumento de tipo cuestionario para recolectar los datos sobre el perfil del consumo de antiinflamatorios no esteroideos respecto al tipo de medicamento, la frecuencia, el motivo, la vía de adquisición y de administración.	Tipo de medicamento	▪ Tipo de analgésico consumido ▪ Cantidad de medicamentos usados ▪ Forma de identificación del medicamento	Ordinal	Alto Regular Bajo
			Frecuencia de consumo	▪ Frecuencia de consumo analgésicos ▪ Número de consumos mensuales ▪ Duración del consumo analgésico		
			Motivo de consumo	▪ Tipo de dolor laboral ▪ Dolor asociado a carga ▪ Momento de aparición del dolor		
			Vía de administración	▪ Forma farmacéutica utilizada ▪ Uso de cremas analgésicas ▪ Uso de inyecciones analgésicas		
Variable 2: Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos	Conjunto de comportamientos y acciones que realizan los vendedores durante el uso de analgésicos y antiinflamatorios, respecto a dolencias presentadas (34).	Se utilizó un instrumento de tipo cuestionario para recolectar los datos sobre la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos respecto a la fuente de recomendación, vía de adquisición, dosificación y seguridad.	Fuente de recomendación	▪ Consumo por recomendación ajena ▪ Fuente de recomendación medicamento ▪ Recomendación del medicamento usado	Ordinal	Correcta Regular Incorrecta
			Vía de adquisición	▪ Lugar de compra medicamento ▪ Compra sin receta médica		
			Dosificación	▪ Respeto dosis indicada ▪ Respeto intervalo dosis ▪ Aumento dosis por cuenta propia ▪ Duración tratamiento analgésico ▪ Consumo excesivo analgésicos		
			Seguridad	▪ Consumo tras ingerir alimentos ▪ Consumo alcohol con analgésicos ▪ Uso simultáneo analgésicos ▪ Acción ante efectos adversos ▪ Lectura indicaciones medicamento		

Fuente: Elaboración propia

2.7. Procedimientos y técnicas

2.7.1. Técnica

Se utilizó la encuesta como herramienta para evaluar a los trabajadores seleccionados. El instrumento consistió en un cuestionario orientado a identificar el perfil de consumo y las prácticas de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en los trabajadores del mercado Santa Rosa, Callao.

2.7.2. Instrumento y control del procedimiento

El primer instrumento encargado de evaluar el perfil de consumo de analgésicos, la cual se distribuyó en cuatro dimensiones: tipo de medicamento, frecuencia de consumo, motivo de consumo y vía de administración, cuestionario que consta de 12 items con preguntas abiertas, el cual tuvo como escala de medición. (Alto, regular y bajo).

El segundo instrumento encargado de medir las prácticas de uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos, la cual se distribuyó en cuatro dimensiones: fuente de recomendación, vía de adquisición, dosificación y seguridad, cuestionario que consta de 15 items con preguntas abiertas, el cual tuvo como escala de medición. (Incorrecta, regular y correcta).

2.7.3. Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de datos se solicitó la autorización de los responsables del mercado Santa Rosa.Callao, para aplicar los instrumentos a los trabajadores seleccionados. La muestra estuvo conformada por 151 participantes que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. Posteriormente, se explicó a los participantes el objetivo del estudio, el carácter voluntario de su participación y la confidencialidad de la información. Luego, quienes aceptaron participar firmaron el consentimiento informado. La técnica utilizada fue la encuesta, mediante dos cuestionarios. El primero evaluó la Variable 1: perfil de consumo de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, mientras que el segundo evaluó la Variable 2: práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos. La aplicación de ambos instrumentos tuvo una duración aproximada de 15 a 20 minutos.

Para la Variable 1, se aplicó un cuestionario de 12 ítems distribuido en cuatro dimensiones: tipo de medicamento, frecuencia de consumo, motivo de consumo y vía de

administración. Se recopiló información sobre los medicamentos consumidos, frecuencia y duración del consumo, motivos de uso y formas de administración. Para la Variable 2, se aplicó un cuestionario organizado en cuatro dimensiones: fuente de recomendación, vía de adquisición, dosificación y seguridad. Se obtuvo información sobre la recomendación recibida, adquisición de los medicamentos, cumplimiento de la dosificación y medidas relacionadas con su uso seguro.

Durante la aplicación, los investigadores brindaron las indicaciones necesarias para el llenado de los cuestionarios, sin influir en las respuestas. Al finalizar, se revisaron los instrumentos para verificar su correcta aplicación y se procedió a su recopilación. Finalmente, la información fue organizada y codificada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel y posteriormente procesada en SPSS versión 27 para el análisis estadístico correspondiente.

2.7.4. Validación

El instrumento fue validado para asegurar que mida adecuadamente lo que se busca, garantizando su pertinencia para el estudio. Este procedimiento se llevó a cabo con la revisión de tres especialistas en el tema.

2.7.5. Confiabilidad

Se evaluó mediante un ensayo piloto utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, lo que garantizó la fiabilidad del instrumento para el estudio, siendo de (0,724) en el primer instrumento, así mismo en el segundo instrumento se obtuvo un valor de (0, 812), ambas catalogadas como aptas para el estudio (50).

2.8. Plan de análisis

Se gestionó la autorización del director del mercado Santa Rosa, Callao, para realizar la encuesta a los trabajadores seleccionados. Luego, se le entregó un consentimiento informado a cada participante para su inclusión en el estudio. Posteriormente, se les proporcionó el instrumento correspondiente, estimando un tiempo de 15 a 20 minutos para su finalización. Finalmente, se organizaron los datos utilizando una base de datos para su análisis. Los registros se ingresaron en SPSS versión 27 para su análisis. Se realizaron análisis descriptivos y pruebas inferenciales para comprobar la hipótesis y examinar a fondo los datos recolectados (51).

2.9. Aspectos éticos y de integridad científica

Se garantizó la privacidad y el anonimato de los participantes, respetando los principios éticos de autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia. El estudio fue aprobado por el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica, cumpliendo con las normativas éticas tanto nacionales como internacionales. Los participantes recibieron información clara, así como comprensible sobre el estudio y firmaron un consentimiento informado. Los datos fueron manejados de manera confidencial y cifrados. La selección de participantes fue equitativa, asegurando la veracidad de los resultados y evitando cualquier tipo de falsificación o plagio (52).

III. RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados del estudio:

Tabla 1. *Características demográficas*

Variable	n	%
Edad		
18 - 29 años	69	45,7
30 - 39 años	32	21,2
40 - 49 años	31	20,5
50 - 59 años	11	7,3
60 años o más	8	5,3
Sexo		
Masculino	68	45,0
Femenino	83	55,0
Nivel de educación alcanzado		
Secundaria	87	57,6
Superior	64	42,4
Tiempo trabajando como vendedor en el mercado		
Menos de 1 año	33	21,9
1 – 5 años	65	43,0
6 – 10 años	26	17,2
Más de 10 años	27	17,9
Tipo de productos que vende		
Frutas	4	2,6
Verduras	7	4,6
Abarrotes	20	13,2
Carnes / pollo	30	19,9
Otro	90	59,6
Total	151	100,0

Nota: Elaboración propia.

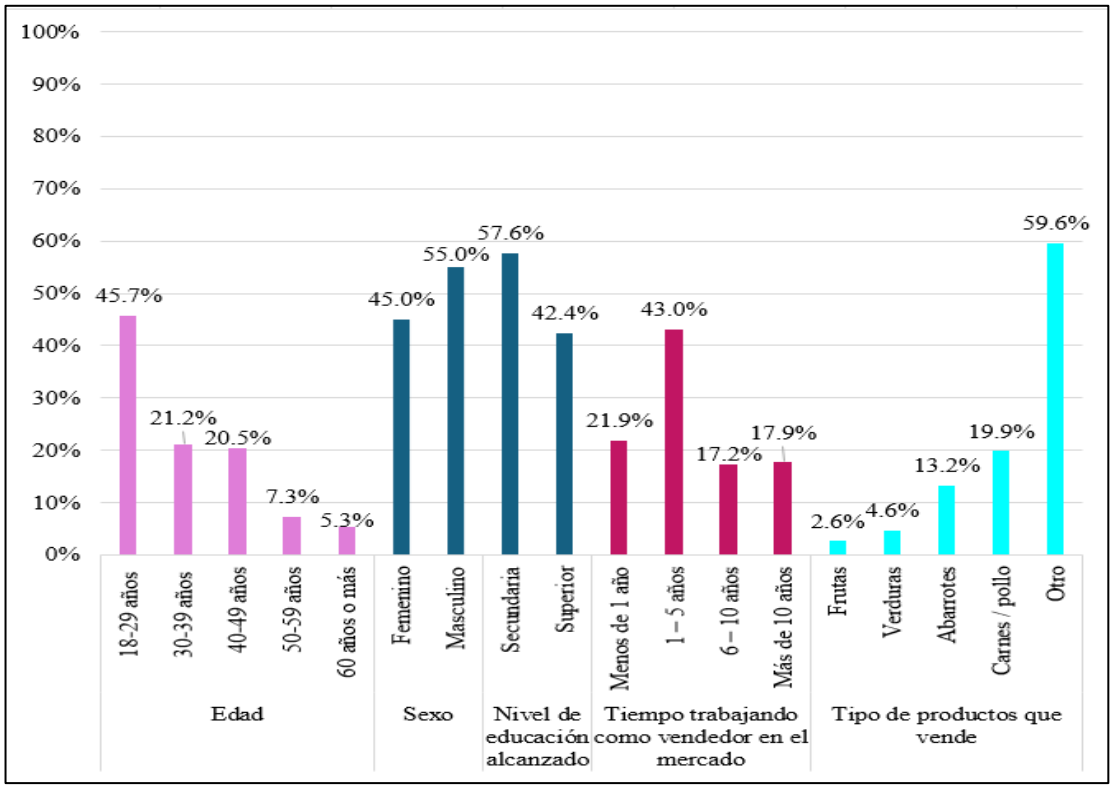


Figura 1. Características demográficas

Nota: Elaboración propia.

Se observa que predominan los trabajadores jóvenes de 18 a 29 años, con 45,7 %, así como el sexo femenino, con 55,0 %. Asimismo, la mayoría alcanzó el nivel de educación secundaria, representando el 57,6 %, y presenta entre 1 y 5 años de experiencia como vendedor en el mercado, con 43,0 %. Respecto al tipo de productos comercializados, destaca principalmente la categoría “otros”, con 59,6 %, seguida de carnes y pollo, con 19,9 %.

Tabla 2. *Características demográficas*

Variable	n	%
¿Cuántas horas trabaja al día en el mercado?		
Menos de 6 horas	17	11,3
6 – 8 horas	72	47,7
9 – 10 horas	47	31,1
Más de 10 horas	15	9,9
¿Con qué frecuencia carga cajas, sacos o productos pesados en su trabajo?		
Todos los días	41	27,2
Varias veces por semana	38	25,2
Algunas veces	58	38,4
Nunca	14	9,3
Total	151	100,0

Nota: Elaboración propia.

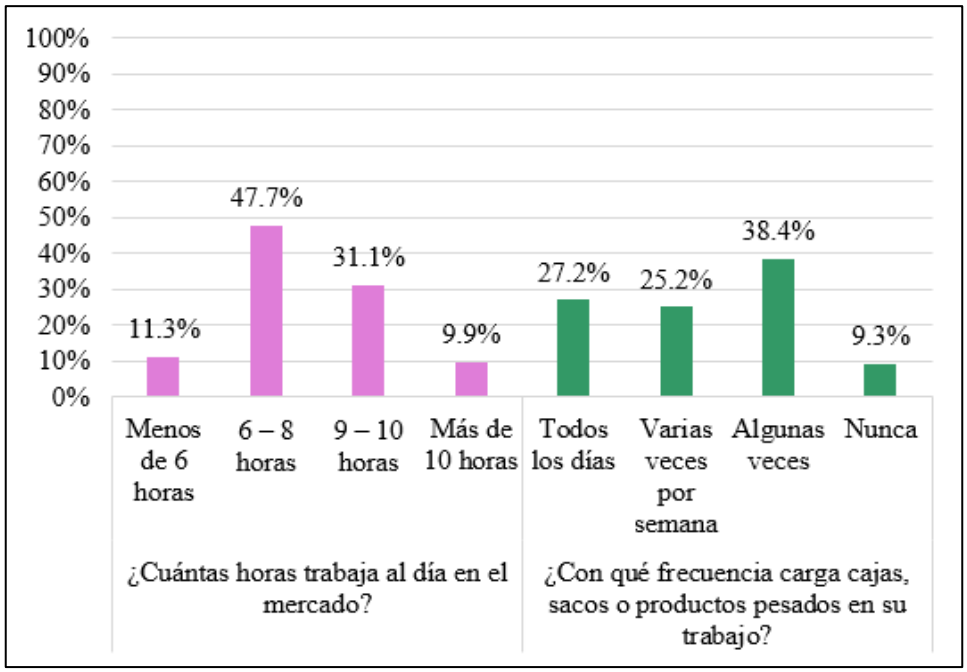


Figura 2. Características demográficas

Nota: Elaboración propia.

Se se aprecia que la jornada laboral más frecuente fue de 6 a 8 horas diarias, con 47,7 %, seguida de 9 a 10 horas, con 31,1 %. Respecto a la carga de cajas, sacos o productos pesados, predomina la realización de esta actividad algunas veces, con 38,4 %, mientras que el 27,2 % señala efectuarla todos los días.

Tabla 3. *Perfil de consumo de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos*

Variable 1	Consumo			Total
	Bajo	Regular	Alto	
Perfil de consumo de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos	4	39	108	151
	2.6%	25.8%	71.5%	100%

Nota: Elaboración propia.

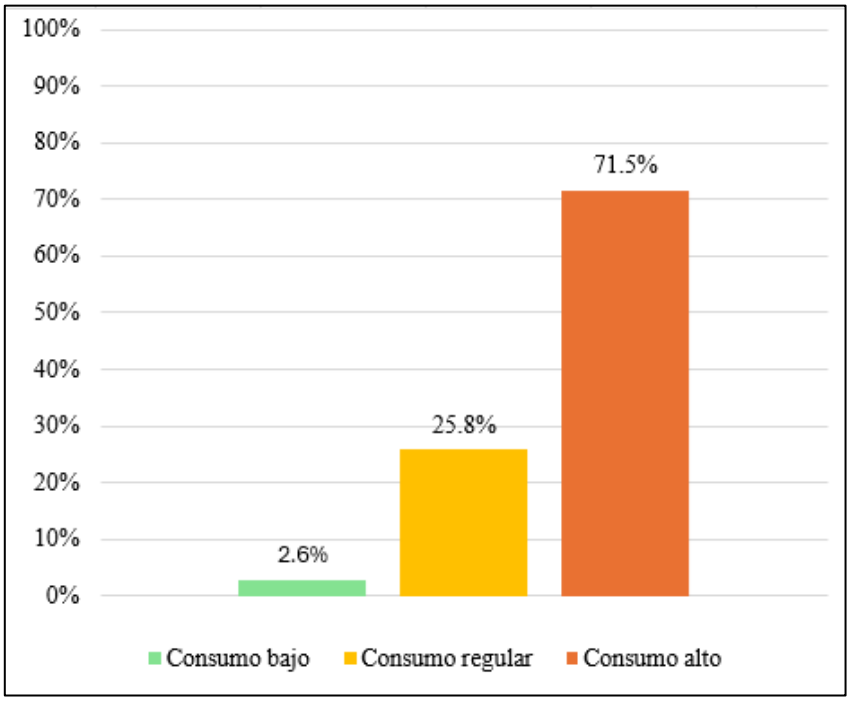


Figura 3. Perfil de consumo de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos

Nota: Elaboración propia.

Se evidencia que el 71,5 % se ubica en la categoría alta del perfil de consumo de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos. En contraste, el 25,8 % presenta una categoría regular y solo el 2,6 % corresponde a la categoría baja.

Tabla 4. *Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos*

Variable 2	Práctica			Total
	Incorrecta	Regular	Correcta	
Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos	32	107	12	151
	21.2%	70.9%	7.9%	100%

Nota: Elaboración propia.

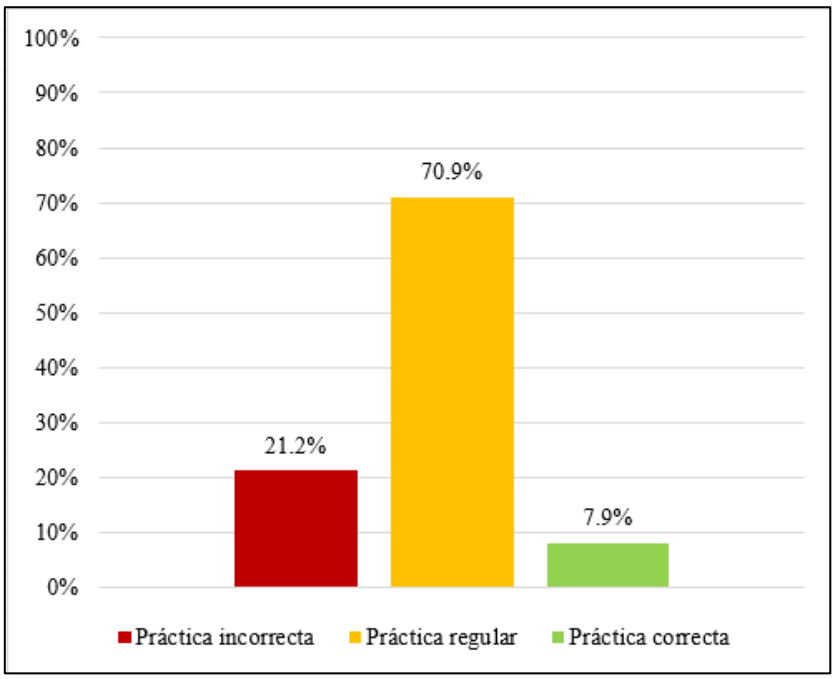


Figura 4. Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos

Nota: Elaboración propia.

Se observa que predomina la práctica regular en el uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, con 70,9 %. Por otro lado, el 21,2 % presenta una práctica incorrecta, mientras que solo el 7,9 % evidencia una práctica correcta.

Tabla 5. *Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov[a]		
	Estadístico	gl	Sig.
Perfil de consumo de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos	0,083	151	0,013
Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos	0,064	151	0,021*

Nota: Elaboración propia.

Se presenta valores de significancia inferiores a 0,05 para ambas variables, evidenciando una distribución no normal. En función de este resultado, el análisis estadístico debe ajustarse al comportamiento de los datos, favoreciendo una interpretación más apropiada de los resultados obtenidos.

Tabla 6. *Relación entre el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa en Callao, 2026*

Variables	**Coeficiente de correlación**	**Valor p**
Perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos	- 0,741	0.000

Nota: Elaboración propia.

Los resultados muestran una relación inversa alta entre el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, con un Rho de -0,741 y p = 0,000. Esta relación refleja que a mayor consumo de medicamentos se relaciona con una práctica inadecuada o incorrecta.

Tabla 7. *Relación entre el tipo de medicamento y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos*

Variables	Coeficiente de correlación	Valor p
Tipo de medicamento contra la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos	- 0,441	0.000

Nota: Elaboración propia.

Los resultados evidencian una relación inversa moderada entre el tipo de medicamento y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, con un Rho de - 0,441 y p = 0,000. Esta relación indica que a mayor consumo de diferentes tipos, cantidad y forma farmacéutica de medicamentos se relaciona con prácticas inadecuadas o incorrectas.

Tabla 8. *Relación entre la frecuencia de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos*

Variables	Coeficiente de correlación	Valor p
Frecuencia de consumo contra la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos	- 0,460	0.000

Nota: Elaboración propia.

Se observa una relación inversa moderada entre la frecuencia de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, con un Rho de -0,460 y p = 0,000. Esta relación indica que a mayor frecuencia de consumo de medicamentos se relaciona con prácticas inadecuadas o incorrectas.

Tabla 9. *Relación entre el motivo de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos*

Variables	Coeficiente de correlación	Valor p
Motivo de consumo contra la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos	- 0,469	0.000

Nota: Elaboración propia.

Se identificó una relación negativa moderada entre el motivo de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, con un Rho de -0,469 y p = 0,000. Esta relación indica que a mayores motivos de consumo de medicamentos se relaciona con prácticas inadecuadas o incorrectas.

Tabla 10. *Relación entre la vía de administración y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos*

Variables	Coeficiente de correlación	Valor p
Vía de administración contra la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos	- 0,449	0.000

Nota: Elaboración propia.

Se identificó una relación negativa moderada entre la vía de administración y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, con un Rho de -0,449 y p = 0,000. Esta relación indica que a mayor consumo de medicamentos por diferentes vías de administración se relaciona con prácticas inadecuadas o incorrectas.

IV. DISCUSIÓN

Se determinó que el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa en Callao presentaron relación inversa alta con un Rho de -0,741 y p = 0,000. El mismo que coincide con Dong X. *et al.* (21), quienes al evaluar el uso de analgésicos recetados entre los trabajadores, encontraron que las probabilidades ajustadas de usar estos medicamentos recetados fueron significativamente $p<0.05$ más altas entre los trabajadores con lesiones relacionadas con el trabajo, así como las no asociadas con el trabajo. Esta coincidencia se debe a que las actividades que demandan esfuerzo físico, la manipulación frecuente de cargas, las jornadas prolongadas y la aparición de molestias musculares o lesiones pueden incrementar la necesidad de recurrir a medicamentos para controlar el dolor. Bajo estas circunstancias, el consumo puede responder más a la necesidad inmediata de continuar con las actividades laborales que a una decisión acompañada de una orientación adecuada, lo que también puede repercutir en la forma de administración, frecuencia y cumplimiento de las indicaciones de uso. De este modo, las condiciones propias del trabajo pueden intervenir tanto en la decisión de consumir analgésicos como en las prácticas adoptadas durante su utilización.

De igual manera es semejante con Paredes T. (28), al analizar los patrones de uso de AINEs, reportó una elevada presencia de consumo, con predominio de las formas farmacéuticas en tabletas, observándose una asociación inversa entre el consumo y el patrón de utilización con p = 0,000. Esta coincidencia se debe a que la facilidad de acceso a estos medicamentos, su forma farmacéutica y el conocimiento previo que las personas tienen sobre determinados AINEs pueden favorecer su empleo frecuente frente a molestias o episodios de dolor. A ello se suma que, cuando el medicamento es utilizado como una alternativa rápida para aliviar síntomas, pueden adoptarse prácticas basadas principalmente en la experiencia personal o en usos anteriores, dejando en segundo plano aspectos como la dosis, la frecuencia o el tiempo adecuado de administración. En consecuencia, un mayor acercamiento o familiaridad con estos fármacos no necesariamente implica una práctica de uso más adecuada, lo que permite comprender el comportamiento inverso observado entre ambas variables.

Se determinó que el tipo de medicamento y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos presentaron relación inversa moderada con un Rho de -0,441 y p = 0,000. Este hallazgo guarda similitud con Delgado M. (27), quien al evaluar

los factores vinculados al uso de medicamentos en comerciantes de un mercado encontró mayor uso de diferentes tipos analgésicos con 39 %, además de obtener una asociación estadísticamente significativa, con p = 0,02. Esta coincidencia se debe a que la elección del medicamento puede estar condicionada por la facilidad de acceso, amplias alternativas de diferentes tipos de analgésicos, la experiencia previa y la búsqueda de alivio rápido frente a molestias frecuentes durante la jornada laboral. Los analgésicos y antiinflamatorios suelen ser seleccionados por ser conocidos y de uso habitual, lo que puede favorecer decisiones de consumo sin suficiente orientación profesional. Esta familiaridad con determinados fármacos puede influir en prácticas menos adecuadas relacionadas con la dosis, el intervalo de administración o la duración del tratamiento, explicando así que el tipo de medicamento mantenga vínculo con la forma en que es utilizado.

Se determinó que la frecuencia de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos presentaron relación inversa moderada con un Rho de -0,460 y p = 0,000. Este resultado guarda semejanza con Chapa M. (25), quien, al analizar los factores relacionados con el uso de medicamentos en comerciantes de un mercado, encontró que la frecuencia más habitual fue mensual con 52,5 %, seguida de dos veces al año, con 26,2 %, evidenciándose una asociación entre la periodicidad del consumo y la automedicación p < 0,000. Esta coincidencia se debe a que la frecuencia con la que se recurre a estos medicamentos puede estar influenciada por la aparición ocasional de dolor o molestias físicas vinculadas con las actividades laborales. Cuando el consumo se produce de manera esporádica, los trabajadores pueden recurrir a experiencias previas, recomendaciones de terceros o medicamentos que ya conocen para controlar sus síntomas, sin que necesariamente exista una evaluación profesional en cada episodio. Estas decisiones condicionan la forma en que se emplean los fármacos, particularmente en aspectos como la dosis, el intervalo entre tomas y el tiempo de tratamiento, lo que permite comprender por qué la frecuencia de consumo mantiene relación con las prácticas adoptadas durante su utilización.

Se determinó que el motivo de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos presentaron relación inversa moderada con un Rho de -0,469 y p = 0,000. Este resultado guarda similitud con Huamán G. (26), quien, al analizar el uso de AINEs en comerciantes de un mercado, identificó una asociación significativa entre el motivo de consumo y la presencia de dolores como la lumbalgia, con 20,3 %, así

como cefalea, con 12,5 %, obteniendo un valor de $p < 0,001$. Esta coincidencia se debe a que el motivo que origina el consumo puede influir directamente en la decisión de recurrir a estos medicamentos y en la manera en que son empleados. Dolencias como la lumbalgia y la cefalea suelen generar la necesidad de buscar alivio rápido para continuar con las actividades cotidianas y laborales, lo que puede favorecer el uso de analgésicos o antiinflamatorios sin una orientación profesional constante. Asimismo, cuando estas molestias se presentan de forma repetitiva, es posible que el trabajador utilice medicamentos previamente conocidos o recomendados, condicionando aspectos como la dosis, la frecuencia y el tiempo de administración. De esta manera, la causa que impulsa el consumo puede repercutir en las prácticas adoptadas durante el uso del medicamento.

Se determinó que la vía de administración y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos presentaron relación inversa moderada con un Rho de -0,449 y $p = 0,000$. Este hallazgo guarda relación con Lara K. (24), quien, al evaluar el uso de AINEs en comerciantes del mercado La Perla, reportó un consumo a nivel oral de 81,59 %, con predominio de tabletas y cápsulas en 83,59 %, además de señalar una asociación $p < 0,000$ con prácticas de uso inadecuadas. Esta coincidencia se debe a que la vía oral suele ser una de las formas más accesibles y prácticas para el consumo de estos medicamentos, lo que puede facilitar su utilización sin una supervisión profesional constante. La disponibilidad de tabletas y cápsulas, sumada a la familiaridad que los trabajadores pueden tener con estas presentaciones, favorece decisiones basadas en experiencias previas o recomendaciones informales. Esto puede generar variaciones en aspectos como la cantidad ingerida, los intervalos entre dosis o el tiempo durante el cual se mantiene el tratamiento, permitiendo comprender por qué la vía de administración se relaciona con la manera en que estos medicamentos son utilizados.

Los hallazgos obtenidos aportan al conocimiento científico y profesional al evidenciar que el perfil de consumo de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos mantiene una relación inversa con las prácticas de uso en los trabajadores evaluados. Asimismo, las asociaciones identificadas con el tipo de medicamento, la frecuencia, el motivo de consumo y la vía de administración permiten comprender que el uso de estos fármacos no depende únicamente de su disponibilidad, sino también de las decisiones y condiciones que acompañan su utilización. Desde el ámbito profesional, estos resultados pueden servir como referencia para orientar acciones educativas dirigidas al uso responsable de

medicamentos, especialmente en poblaciones laboralmente activas que recurren a ellos para aliviar molestias asociadas con sus actividades cotidianas.

Entre las principales limitaciones del estudio se encuentra que la investigación se concentró en trabajadores de un solo mercado, por lo que los resultados representan principalmente las características de la población evaluada y no necesariamente pueden generalizarse a comerciantes de otros contextos. Asimismo, la información analizada depende de las respuestas brindadas mediante el instrumento de recolección de datos, lo que puede estar sujeto a diferencias en el recuerdo o en la percepción que cada participante tiene sobre sus propias prácticas de consumo. Estas condiciones no invalidan los hallazgos obtenidos, no obstante deben considerarse al interpretar la magnitud de las relaciones encontradas y al compararlas con investigaciones desarrolladas en poblaciones diferentes.

A partir de los resultados encontrados, futuras investigaciones podrían ampliar el análisis hacia trabajadores de otros mercados y actividades ocupacionales, incorporando muestras de diferentes zonas geográficas para determinar si las relaciones observadas mantienen un comportamiento similar. También sería pertinente profundizar en factores como la automedicación, el acceso a los medicamentos, la recomendación de terceros, el conocimiento sobre efectos adversos y la presencia de molestias musculoesqueléticas relacionadas con el trabajo. De igual forma, podrían desarrollarse estudios que evalúen intervenciones educativas sobre el uso adecuado de analgésicos y antiinflamatorios, permitiendo establecer si una mayor orientación farmacológica contribuye a mejorar las prácticas de utilización de estos medicamentos.

V. CONCLUSIONES

- El perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos en los trabajadores del mercado Santa Rosa del Callao evidenciaron una relación inversa alta, con un Rho de -0,741 y un nivel de significancia de p = 0,000. Esto indica que, a mayor consumo de estos medicamentos, se observa una menor o inadecuada práctica de uso.

- Respecto al tipo de medicamento, se encontró una relación inversa moderada con la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, obteniéndose un Rho de -0,441 y p = 0,000. Estos resultados sugieren que el mayor consumo de distintos tipos, cantidades y formas farmacéuticas de medicamentos se relaciona con prácticas de uso inadecuados o incorrectos.

- La frecuencia de consumo también evidenció una relación inversa moderada con la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, con un Rho de -0,460 y p = 0,000. En consecuencia, una mayor frecuencia en el consumo de estos medicamentos se relaciona con una práctica de uso menos adecuada.

- En cuanto al motivo de consumo, los resultados evidenciaron una relación inversa moderada con la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, con un Rho de -0,469 y p = 0,000. Esto permite señalar que la presencia de mayores motivos asociados al consumo de medicamentos se relaciona con prácticas de uso inadecuadas o incorrectas.

- Finalmente, la vía de administración presentó una relación inversa moderada con la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, registrándose un Rho de -0,449 y p = 0,000. Por tanto, un mayor consumo de medicamentos mediante diferentes vías de administración se encuentra relacionado con prácticas de uso inadecuadas o incorrectas.

VI. RECOMENDACIONES

- Se sugiere a los responsables del mercado Santa Rosa, en coordinación con profesionales de salud, desarrollar actividades de orientación sobre el uso responsable de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, enfatizando prácticas adecuadas de consumo y los posibles riesgos derivados de su utilización inadecuada.

- Fortalecer la información dirigida a los trabajadores sobre las características y precauciones de los diferentes tipos de analgésicos y antiinflamatorios, a fin de favorecer una elección más adecuada del medicamento y disminuir prácticas de uso poco apropiadas.

- Promover orientaciones relacionadas con la frecuencia correcta de consumo, haciendo énfasis en el respeto de los intervalos y duración de uso indicados, evitando recurrir reiteradamente a estos medicamentos sin una valoración profesional.

- Sensibilizar a los trabajadores sobre la importancia de identificar adecuadamente el motivo que origina el consumo, especialmente ante dolores recurrentes, fomentando la búsqueda de atención profesional en lugar de limitarse únicamente al alivio temporal de los síntomas.

- Brindar información clara sobre las vías de administración de los analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos, resaltando que su elección y utilización deben realizarse de acuerdo con las características del medicamento y las indicaciones correspondientes.

REFERENCIAS

1.Organización Panamericana de la Salud. Crece el mapa de motivaciones para automedicarse [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 4 mar 2021 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse

2.World Health Organization. Opioid overdose [Internet]. Ginebra: WHO; 29 ago 2025 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/opioid-overdose

3.Ministerio de Salud. Minsa: el hábito de automedicarse dificulta el diagnóstico de enfermedades [Internet]. Lima: MINSA; 27 ago 2024 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1010826-minsa-el-habito-de-automedicarse-dificulta-el-diagnostico-de-enfermedades

4.Shifan M, Ravi K, Simón A. Usage patterns and safety awareness of NSAIDs (non-steroidal anti-inflammatory drugs) among the rural population in Kerala: a cross-sectional survey. Rev Cir Neonatal [Internet]. 2025 [citado 28 sep 2026];13(20):1-10. Disponible en: https://www.jneonatalsurg.com/index.php/jns/article/view/4944

5.Chkhikvadze L, Chikobava E, Hariharan N, Omprakash A. Awareness of the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs: a cross-sectional study. Med Int [Internet]. 2025 [citado 28 sep 2026];5(5):49. Disponible en: https://doi.org/10.3892/mi.2025.248

6.Ju C, Wei L, Man KKC, Wang Z, Ma TT, Chan AYL, et al. Global, regional, and national trends in opioid analgesic consumption from 2015 to 2019: a longitudinal study. Lancet Public Health [Internet]. 2022 [citado 28 sep 2026];7(4):e335-e346. Disponible en: https://doi.org/10.1016/S2468-2667(22)00013-5

7.Montuori P, Shojaeian S, Pennino F, D'Angelo D, Sorrentino M. Consumer awareness and knowledge regarding use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in a metropolitan area. Front Pharmacol [Internet]. 2024 [citado 28 sep 2026];15:1362632. Disponible en: https://doi.org/10.3389/fphar.2024.1362632

8.Chaudhary V, Kumari S, Sharma B, Ahuja C. Prevalence and patterns of self-medication practices in India: a systematic review and meta-analysis. Med J Armed Forces India [Internet]. 2025 [citado 28 sep 2026];81(4):377-385. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.mjafi.2024.11.008

9.Green JL, Dailey-Govoni T, Kalidindi SD, Vosburg SK. Prevalence of over-the-counter and prescription medication use in the US. JAMA Netw Open [Internet]. 2026 [citado 28 sep 2026];9(2):e2559479. Disponible en: https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2025.59479

10.Ortiz M, Balderas J, Díaz H, Solís C. Automedicación y factores asociados en pacientes ambulatorios adultos de una clínica mexicana. Acta Bioclín [Internet]. 2025 [citado 28 sep 2026];15(1):1-10. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10309724

11.Mora E, Maldonado A, Flores M, Rodríguez M. Over-the-counter medication use among Mexican immigrants in Southern Arizona: a cross-sectional study. Front Public Health [Internet]. 2025 [citado 28 sep 2026];13:1528486. Disponible en: https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1528486

12.Urbina A, Morales M, Mendoza D, Pérez A. The epidemiology of self-medication in Colombia: a systematic literature review and meta-analysis. Rev Colomb Cienc Quim Farm [Internet]. 2023 [citado 28 sep 2026];52(3):1-8. Disponible en: https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/110393

13.Román V. Abuso de antiinflamatorios: advierten que 4 de cada 10 personas pueden sufrir lesiones digestivas [Internet]. Infobae. 10 dic 2024 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://www.infobae.com/salud/2024/12/10/abuso-de-antiinflamtarios-advierten-que-4-de-cada-10-personas-pueden-sufrir-lesiones-digestivas/

14.Argote S, Bucheli D, Páez A, Rovayo C. The knowledge-attitude paradox in analgesic self-medication among university students in Ecuador: a cross-sectional study and predictive modeling analysis. Public Health Chall [Internet]. 2025 [citado 28 sep 2026];4(4):1-10. Disponible en: https://doi.org/10.1002/puh2.70169

15.Sánchez R, Núñez T, Dután F, Sánchez R. Revisión bibliográfica sobre automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en la población. Cienc Lat Rev Cient Multidiscip [Internet]. 2024 [citado 28 sep 2026];8(1):1-10. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9425

16.Estudio revela que más del 68% de peruanos se automedica con antiinflamatorios [Internet]. Perú21. 25 mar 2025 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://peru21.pe/vida/estudio-revela-que-mas-del-68-de-peruanos-se-automedica-con-antiinflamatorios/

17.Herrera P, Mougenot B, Benites J, Barturén L. Self-medication practices, use of brand-name, and over-the-counter medicines by Peruvian older adults. Can Geriatr J [Internet]. 2023 [citado 28 sep 2026];26(1):1-8. Disponible en: https://doi.org/10.5770/cgj.26.631

18.Benites-Meza JK, Pinedo-Castillo L, Cabanillas-Lazo M, Boyd-Gamarra MA, Herrera-Añazco P, Mougenot B, et al. Self-medication with NSAIDs and purchase of branded and over-the-counter medicines: analysis of a national survey in Peru. J Public Health Res [Internet]. 2025 [citado 28 sep 2026];14(1):22799036251319154. Disponible en: https://doi.org/10.1177/22799036251319154

19.Cetthakrikul S, Perngparn U. Work-related musculoskeletal disorder and health risk behaviors in market-vendors: a mixed-methods study. PeerJ [Internet]. 2024 [citado 28 sep 2026];12:e18079. Disponible en: https://peerj.com/articles/18079/

20.Kpinde M, Kongbanda P, Balekouzou A, Calvaire H. High prevalence of musculoskeletal disorders and self-medication among street vendors in Bangui, Central African Republic (CAR). Occup Dis Environ Med [Internet]. 2023 [citado 28 sep 2026];11(4):1-8. Disponible en: https://www.scirp.org/journal/paperinformation?paperid=128621

21.Dong X, Brooks R, Rodman C, Rinehart R. Pain and prescription opioid use among US construction workers: findings from the 2011-2018 Medical Expenditure Panel Survey. Am J Public Health [Internet]. 2022 [citado 28 sep 2026];112(1):1-8. Disponible en: https://doi.org/10.2105/AJPH.2021.306510

22.Alharbi M, Quronfulah B, Aldomini M, Nour M. The pattern of use and awareness of the overuse of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in adults in Makkah City, Saudi Arabia. J Umm Al-Qura Univ Med Sci [Internet]. 2025 [citado 28 sep 2026];11(4):1-8. Disponible en: https://doi.org/10.1007/s44361-025-00003-3

23..Arriola K, Belén L, Acosta M. El uso de antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores de dos centros hospitalarios en el Departamento Central del Paraguay en el año 2024. Rev Virtual Soc Parag Med Interna [Internet]. 2024 [citado 28 sep 2026];11(1):1-8. Disponible en: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932024000100017

24.Lara K. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en comerciantes del mercado La Perla, Chimbote. Marzo-diciembre 2021 [tesis de licenciatura en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34417

25.Chapa M. Factores que influyen en la automedicación en los comerciantes del Mercado Zonal Jerusalén del distrito de La Esperanza, Trujillo. Octubre-diciembre 2023 [tesis de licenciatura en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36745

26.Huaman G. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en comerciantes de la Asociación Centro de Abastos Ampliación Mercado Buenos Aires, Nuevo Chimbote. Octubre-diciembre 2020 [tesis de licenciatura en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36953

27.Delgado M. Factores asociados a la automedicación en comerciantes de un mercado de Chiclayo, 2023 [tesis de licenciatura en Internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2025 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/15437

28.Paredes T. Prevalencia del uso de antiinflamatorios no esteroideos en pobladores que asisten al mercado La Victoria, distrito de La Esperanza-Trujillo, agosto-noviembre 2021 [trabajo de grado en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 28 sep 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32683

29.Garrido P, Ceña D, Barrera V, Trujillo I. Patterns of opioid and non-opioid analgesic consumption in patients with post-COVID-19 conditions. J Clin Med [Internet]. 2023 [citado 28 sep 2026];12(20):6586. Disponible en: https://doi.org/10.3390/jcm12206586

30.Ribeiro H, Rodrigues I, Napoleao L, Lira L. Non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs), pain and aging: adjusting prescription to patient features. Biomed Pharmacother [Internet]. 2022 [citado 28 sep 2026];150:112958. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.biopha.2022.112958

31.Brennan R, Wazaify M, Shawabkeh H, Boardley I. A scoping review of non-medical and extra-medical use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs). Drug Saf [Internet]. 2021 [citado 28 sep 2026];44(1):917-928. Disponible en: https://doi.org/10.1007/s40264-021-01085-9

32.Machado G, Shaheed C. Non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) for musculoskeletal pain. BMJ [Internet]. 2021 [citado 28 sep 2026];375:n104. Disponible en: https://doi.org/10.1136/bmj.n104

33..Puntillo F, Giglio M, Varrassi G. The routes of administration for acute postoperative pain medication. Pain Ther [Internet]. 2021 [citado 28 sep 2026];10(1):909-925. Disponible en: https://doi.org/10.1007/s40122-021-00286-5

34.Masoudi W, Dweik R, Dweik G. Knowledge and practices regarding the use of non-steroidal anti-inflammatory drugs among university students in Jordan. Open Public Health J [Internet]. 2023 [citado 28 sep 2026];16:e187494452306220. Disponible en: https://www.openpublichealthjournal.com/VOLUME/16/ELOCATOR/e187494452306220/FULLTEXT/

35.Kushner P, McCarberg B, Grange L, Kosolov A. The use of non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in COVID-19. NPJ Prim Care Respir Med [Internet]. 2022 [citado 28 sep 2026];32(1):1-8. Disponible en: https://doi.org/10.1038/s41533-022-00300-z

36.Halvey E, Haslam N, Mariano E. Non-steroidal anti-inflammatory drugs in the perioperative period. BJA Educ [Internet]. 2023 [citado 28 sep 2026];23(11):1-10. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.bjae.2023.08.001

37.Wuytack F, Smith V, Cleary B. Oral non-steroidal anti-inflammatory drugs (single dose) for perineal pain in the early postpartum period. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2021 [citado 28 sep 2026];2021(1):CD011352. Disponible en: https://doi.org/10.1002/14651858.CD011352.pub3

38.Ma N, Yi P, Xiong Z, Ma H. Efficacy and safety of perioperative use of non-steroidal anti-inflammatory drugs for preemptive analgesia in lumbar spine surgery: a systematic review and meta-analysis. Perioper Med [Internet]. 2023 [citado 28 sep 2026];12:61. Disponible en: https://doi.org/10.1186/s13741-023-00347-7

39.Marchesi N, Govoni S, Allegri M. Non-drug pain relievers active on non-opioid pain mechanisms. Pain Pract [Internet]. 2021 [citado 28 sep 2026];22(2):255-275. Disponible en: https://doi.org/10.1111/papr.13073

40.Tai F, McAlindon M. Non-steroidal anti-inflammatory drugs and the gastrointestinal tract. Clin Med (Lond) [Internet]. 2021 [citado 28 sep 2026];21(2):1-7. Disponible en: https://doi.org/10.7861/clinmed.2021-0039

41.Baracaldo-Santamaría D, Trujillo-Moreno MJ, Pérez-Acosta AM, Feliciano-Alfonso JE, Calderon-Ospina CA, Soler F. Definition of self-medication: a scoping review. Ther Adv Drug Saf [Internet]. 2022 [citado 28 sep 2026];13:20420986221127501. Disponible en: https://doi.org/10.1177/20420986221127501

42.Hindley B, Lip G, McCloskey A, Penson P. Pharmacokinetics and pharmacodynamics of direct oral anticoagulants. Expert Opin Drug Metab Toxicol

[Internet]. 2023 [citado 28 sep 2026];19(12):1-8. Disponible en: https://doi.org/10.1080/17425255.2023.2287472

43..Arnal M, Mallada G, Lanas A. Gastrointestinal and cardiovascular adverse events associated with NSAIDs. Expert Opin Drug Saf [Internet]. 2021 [citado 28 sep 2026];21(1):1-8. Disponible en: https://doi.org/10.1080/14740338.2021.1965988

44..Maeda K, Hisaka A, Ito K, Ohno Y. Classification of drugs for evaluating drug interaction in drug development and clinical management. Drug Metab Pharmacokinet [Internet]. 2021 [citado 28 sep 2026];41:100414. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.dmpk.2021.100414

45.Trifirò G, Crisafulli S. A new era of pharmacovigilance: future challenges and opportunities. Front Drug Saf Regul [Internet]. 2022 [citado 28 sep 2026];2:866898. Disponible en: https://doi.org/10.3389/fdsfr.2022.866898

46.Shi C, Ye Z, Shao Z, Huang C. Multidisciplinary guidelines for the rational use of topical non-steroidal anti-inflammatory drugs for musculoskeletal pain (2022). J Clin Med [Internet]. 2023 [citado 28 sep 2026];12(4):1544. Disponible en: https://doi.org/10.3390/jcm12041544

47.Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill Interamericana; 2018. 714 p.

48.Ioachimescu O. Medicinae investigationis, quo vadis? J Investig Med [Internet]. 2021 [citado 28 sep 2026];69(1):2-3. Disponible en: https://doi.org/10.1136/jim-2020-001741

49.Baena Paz G. Metodología de la investigación [Internet]. 3a ed. Ciudad de México: Grupo Editorial Patria; 2017 [citado 28 sep 2026]. 141 p. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf

50.Amiel Pérez J. Metodología y diseño de la investigación científica. 1a ed. Lima: Fondo Editorial de la Universidad Científica del Sur; 2014. 329 p.

51.Castro E. Bioestadística aplicada en investigación clínica: conceptos básicos. Rev Med Clin Las Condes [Internet]. 2019 [citado 28 sep 2026];30(1):50-65. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.12.002

52.Universidad Norbert Wiener. Reglamento de código de ética e integridad científica [Internet]. Lima: UPNW; 2024 [citado 28 sep 2026]. 17 p. Disponible en: https://www.uwiener.edu.pe/wp-content/uploads/2024/11/93-upnw-ees-reg-001-reglamento-de-codigo-de-etica-e-integridad-cientifica-v04.pdf

53.Vasquez-Elera LE, Failoc-Rojas VE, Martinez-Rivera RN, Morocho-Alburqueque N, Temoche-Rivas MS, Valladares-Garrido MJ. Self-medication in hospitalized patients with COVID-19: a cross-sectional study in northern Peru. Germs [Internet]. 2022 [citado 28 sep 2026];12(1):46-53. Disponible en: https://doi.org/10.18683/germs.2022.1305

54.Chavarría-Palma SM, Altamirano-Ruiz R, Gutiérrez-Albújar VM, Guadalupe-Sifuentes de Posadas LF. Consumo de naproxeno y paracetamol, y aparición de gastritis en un Centro de Atención Primaria de El Agustino, en Lima (Perú). Rev Colomb Cienc Quím Farm [Internet]. 2026 [citado 28 sep 2026];55(3):794-803. Disponible en: https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v55n3.129568

VII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia Perfil de consumo y práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa Callao, 2026

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema General ¿Cuál es la relación entre el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa en Callao 2026? **Problemas Específicos** a. ¿Cuál es la relación entre el tipo de medicamento y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa ?	**Objetivo General** Determinar la relación entre el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.Callao 2026 **Objetivos Específicos** a. Analizar la relación entre el tipo de medicamento y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.	**Hipótesis alterna** Existe relación entre el perfil de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.Callao 2026 **Hipótesis especificas** a. Existe relación entre el tipo de medicamento y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa .	**Variable 1:** Perfil de consumo de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos **Dimensiones:** 1: Tipo de medicamento 2: Frecuencia de consumo 3: Motivo de consumo 4: Vía de administración	**Enfoque**: Cuantitativo **Tipo de Investigación** Básica **Diseño de la Investigación** No experimental **Población** 250

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problemas Específicos b. ¿Cuál es la relación entre la frecuencia de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa .? c. ¿Cuál es la relación entre el motivo de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.? d. ¿Cuál es la relación entre la vía de administración y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.?	**Objetivos Específicos** b. Evaluar la relación entre la frecuencia de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa. c. Identificar la relación entre el motivo de consumo y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa. d. Describir la relación entre la vía de administración y la práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.	**Hipótesis especificas** b. Existe relación entre la frecuencia de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa. c. Existe relación entre el motivo de consumo y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa. d. Existe relación entre la vía de administración y la práctica de uso de analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.	**Variable 2:** Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos **Dimensiones:** 1: Fuente de recomendación 2: Vía de adquisición 3: Dosificación 4: Seguridad	**Muestra** 151 **Muestreo:** No probabilístico por intención **Técnica** Encuesta **Instrumento** Cuestionario

Anexo 2. Instrumentos

Perfil de consumo y práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa. Callao 2026

Instrucción: Lea atentamente cada ítem y seleccione la alternativa más apropiada para Usted. Sólo se pide honestidad y sinceridad.

I: Datos sociodemográficos

Edad:
☐ 18 – 29 años
☐ 30 – 39 años
☐ 40 – 49 años
☐ 50 – 59 años
☐ 60 años o más

Sexo:
☐ Masculino
☐ Femenino

Nivel de educación alcanzado:
☐ Sin estudios
☐ Primaria
☐ Secundaria
☐ Superior

Tiempo trabajando como vendedor en el mercado:
☐ Menos de 1 año
☐ 1 – 5 años
☐ 6 – 10 años
☐ Más de 10 años

Tipo de productos que vende:
☐ Frutas
☐ Verduras
☐ Abarrotes
☐ Carnes / pollo
☐ Otro: _____

¿Cuántas horas trabaja al día en el mercado?
☐ Menos de 6 horas
☐ 6 – 8 horas
☐ 9 – 10 horas
☐ Más de 10 horas

¿Con qué frecuencia carga cajas, sacos o productos pesados en su trabajo?
☐ Todos los días
☐ Varias veces por semana
☐ Algunas veces
☐ Nunca

Dimensión 1: Tipo de medicamento

1. Cuando tiene dolor por el trabajo (espalda, músculos, cabeza o articulaciones), ¿qué medicamento suele tomar?

☐ Paracetamol
☐ Ibuprofeno
☐ Diclofenaco
☐ Naproxeno
☐ No toma ningún medicamento

2. ¿Cuántos tipos de medicamentos para el dolor ha usado en los últimos 6 meses?
☐ Ninguno
☐ Solo uno
☐ Dos
☐ Tres o más

3. ¿Cómo identifica el medicamento que consume?
☐ Por el nombre del medicamento
☐ Por el color
☐ Por la forma
☐ No suele consumir analgésicos

Dimensión 2: Frecuencia de consumo

4. ¿Con qué frecuencia toma medicamentos para aliviar el dolor?
☐ Todos los días
☐ Varias veces por semana
☐ Una vez al mes
☐ Solo cuando tengo dolor fuerte

5. En el último mes, ¿Cuántas veces tomó medicamentos para el dolor?
☐ 1–2 veces
☐ 3–5 veces
☐ 6–10 veces
☐ Más de 10 veces

6. Cuando tiene dolor, ¿Cuántos días seguidos toma el medicamento?
☐ Solo una vez
☐ 2–3 días
☐ Más de 3 días

Dimensión 3: Motivo de consumo

7. ¿Qué tipo de dolor tiene con más frecuencia en su trabajo?
☐ Dolor de espalda baja (dolor lumbar)
☐ Dolor muscular en brazos o piernas
☐ Dolor de cabeza
☐ Ninguno

8. ¿Cree que su dolor se relaciona con cargar cajas, sacos o productos del mercado?
☐ Sí
☐ No

9. ¿En qué momento aparece con más frecuencia el dolor?
☐ Mientras trabajo cargando productos
☐ Después de terminar el trabajo
☐ Solo en algunos días
☐ En ningún momento

Dimensión 4: Vía de administración

10. ¿Qué forma de medicamento usa con mayor frecuencia?
☐ Capsulas, tabletas
☐ Inyección
☐ Gel o crema
☐ Ninguno

11. ¿Ha utilizado alguna crema o gel para aliviar el dolor muscular o lumbar?
☐ Sí
☐ No

12 ¿Alguna vez le han aplicado una inyección para aliviar el dolores intensos?
☐ Sí
☐ No

CUESTIONARIO DE EVALUACION DE PRACTICAS DE USO DE ANALGÉSICOS, ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

Dimensión 1: Fuente de recomendación

1. Cuando alguien le recomienda un medicamento para el dolor, ¿Usted lo toma sin consultar con un profesional de salud?

☐ Siempre
☐ A veces
☐ Rara vez
☐ Nunca

2. Cuando tiene dolor (espalda, músculos, cabeza o articulaciones), ¿Quién le recomienda el medicamento que toma?

☐ Médico
☐ Farmacéutico o personal de botica
☐ Familiar o amigo
☐ Yo mismo me automedico

3. Cuando un medicamento le funciona para el dolor, ¿Lo recomienda a otras personas?

☐ Siempre
☐ A veces
☐ Rara vez
☐ Nunca

Dimensión 2: Vía de adquisición

4. ¿Dónde compra normalmente los medicamentos para el dolor?

☐ Farmacia o botica
☐ Puesto del mercado
☐ Tienda o bodega
☐ Otro lugar

5. ¿Alguna vez ha comprado medicamentos sin receta médica?

☐ Siempre
☐ A veces
☐ Rara vez
☐ Nunca

Dimensión 3: Dosificación

6. Cuando toma medicamentos para el dolor, ¿Respeta la cantidad indicada en la caja o por el profesional de salud?

☐ Siempre
☐ A veces
☐ Rara vez
☐ Nunca

7. ¿Respeta el tiempo entre una dosis y otra del medicamento?

☐ Siempre
☐ A veces
☐ Rara vez
☐ Nunca

8. Cuando el dolor continúa, ¿Aumenta la cantidad del medicamento por su cuenta?

☐ Siempre
☐ A veces
☐ Rara vez
☐ Nunca

9. ¿Por cuántos días suele tomar el medicamento para el dolor?

☐ Solo un día
☐ 2–3 días
☐ Hasta que desaparezca el dolor
☐ Según indicación del profesional de la salud

10. ¿Alguna vez ha tomado más medicamentos de los indicados para aliviar el dolor más rápido?

☐ Siempre
☐ A veces
☐ Rara vez
☐ Nunca

Dimensión 4: Seguridad

11. ¿Toma medicamentos para el dolor después de ingerir sus alimentos?

☐ Siempre
☐ A veces
☐ Rara vez
☐ Nunca

12. ¿Consume alcohol cuando está tomando medicamentos para el dolor?

☐ Siempre

☐ A veces
☐ Rara vez
☐ Nunca

13. ¿Ha tomado dos medicamentos diferentes para el dolor al mismo tiempo?
☐ Siempre
☐ A veces
☐ Rara vez
☐ Nunca

14. Si un medicamento le causa malestar (dolor de estómago, mareo, etc.), ¿Qué hace?
☐ Suspendo el medicamento
☐ Continúo tomándolo
☐ Consulto con un profesional de la salud
☐ No hago nada

15. Antes de usar un medicamento nuevo para el dolor, ¿Lee las indicaciones o pregunta a algún profesional de la salud para saber cómo usarlo?
☐ Siempre
☐ A veces
☐ Rara vez
☐ Nunca

Anexo 3: validez de instrumento

Certificado de validez de instrumento

Perfil de consumo y Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado santa rosa .callao 2026

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 1): Perfil de consumo	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: Tipo de medicamentos	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	
1	Tipo de analgesico consumido	X		X		X		
2	Cantidad de medicamentos usados	X		X		X		
3	Forma de identificación del medicamento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Frecuencia de consumo							
4	Frecuencia de consumo analgésicos	X		X		X		
5	Número de consumo analgésicos mensuales	X		X		X		
6	Duración del consumo analgésico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Motivo de consumo							

7	Tipo de dolor laboral	X		X		X		
8	Dolor asociado a carga	X		X		X		
9	Momento de aparición del dolor	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: vía de administración							
10	Forma farmacéutica	X		X		X		
11	Uso de cremas analgésicas	X		X		X		
12	Uso de inyecciones analgésicas	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 2): **Práctica de uso de analgésicos,antiinflamatorios no esteroideos**							
	DIMENSIÓN 1: tipo de medicamento							
13	Tipo de analgésicos consumido	X		X		X		
14	Cantidad de medicamentos usados	X		X		X		
15	Ha notado sangre en sus heces en los últimos meses	X		X		X		
16	Ha presentado urgencia para evacuar	X		X		X		
17	Siente fatiga o falta de energía debido a las molestias digestivas	X		X		X		
18	Se despierta por la noche debido a molestias digestivas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: vía de adquisición							
19	Su enfermedad afecta su estado de ánimo	X		X		X		
20	Siente ansiedad relacionada con su condición	X		X		X		
21	Considera que el estrés empeora sus síntomas	X		X		X		
22	Siente que su calidad de vida se ve afectada por la enfermedad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Estilo de vida							
23	Sigue las recomendaciones médicas para el manejo de su enfermedad	X		X		X		
24	Mantiene una dieta adecuada para su condición	X		X		X		
25	Realiza actividad física regularmente	X		X		X		
26	Acude a sus controles médicos según lo indicado	X		X		X		
27	Evita alimentos que puedan agravar sus síntomas (alto en grasa, bebidas carbonatadas)	X		X		X		

Observaciones: el tema está planteado es útil pertinente y correctamente diseñado

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (x) Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

Apellidos y Nombres del juez validador: UNTIVEROS ROSAS JANETT PAULA

DNI: 06914285

Especialidad del validador: MAGISTER EN GESTION DE SERVICIOS DE SALUD

ESPECIALISTA EN ASUNTOS REGULATORIOS Y DERECHO FARMACÉUTICO



CQFP3402

Certificado de validez de instrumento

"Perfil de consumo y Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado santa rosa. Callao, 2026."

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 1): Perfil de consumo	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: Tipo de medicamentos	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	
1	Tipo de analgesico consumido	X		X		X		
2	Cantidad de medicamentos usados	X		X		X		
3	Forma de identificación del medicamento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Frecuencia de consumo							
4	Frecuencia de consumo analgésicos	X		X		X		
5	Número de consumo analgésicos mensuales	X		X		X		
6	Duración del consumo analgésico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Motivo de consumo							
7	Tipo de dolor laboral	X		X		X		
8	Dolor asociado a carga	X		X		X		
9	Momento de aparición del dolor	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: vía de administración							
10	Forma farmacéutica	X		X		X		
11	Uso de cremas analgésicas	X		X		X		
12	Uso de inyecciones analgésicas	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 2): Práctica de uso de analgésicos,antiinflamatorios no esteroideos							
	DIMENSIÓN 1: tipo de medicamento							
13	Tipo de analgésicos consumido	X		X		X		
14	Cantidad de medicamentos usados	X		X		X		
15	Ha notado sangre en sus heces en los últimos meses	X		X		X		
16	Ha presentado urgencia para evacuar	X		X		X		
17	Siente fatiga o falta de energía debido a las molestias digestivas	X		X		X		
18	Se despierta por la noche debido a molestias digestivas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: vía de adquisición							
19	Su enfermedad afecta su estado de ánimo	X		X		X		
20	Siente ansiedad relacionada con su condición	X		X		X		

21	Considera que el estrés empeora sus síntomas	X		X		X		
22	Siente que su calidad de vida se ve afectada por la enfermedad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Estilo de vida							
23	Sigue las recomendaciones médicas para el manejo de su enfermedad	X		X		X		
24	Mantiene una dieta adecuada para su condición	X		X		X		
25	Realiza actividad física regularmente	X		X		X		
26	Acude a sus controles médicos según lo indicado	X		X		X		
27	Evita alimentos que puedan agravar sus síntomas (alto en grasa, bebidas carbonatadas)	X		X		X		

Observaciones: el tema está planteado es útil pertinente y correctamente diseñado

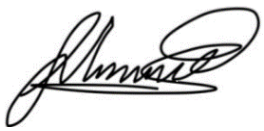
Opinión de aplicabilidad: Aplicable (x) Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg Hugo Gilberto Villanueva Vílchez

DNI: 06829911

Especialidad del validador: Magister en Tecnología educativa y Mg en Educación e Investigación Universitaria

29 de abril del 2026



_____

Firma del experto Informante

DNI 06829911

Hugo Gilberto Villanueva Vílchez

CFP 07270

Universidad Norbert Wiener

Certificado de validez de instrumento

"Perfil de consumo y Práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado santa rosa. Callao,2026."

Nº	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 1): Perfil de consumo	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: Tipo de medicamentos	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	
1	Tipo de analgesico consumido	X		X		X		
2	Cantidad de medicamentos usados	X		X		X		
3	Forma de identificación del medicamento	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Frecuencia de consumo							
4	Frecuencia de consumo analgésicos	X		X		X		
5	Número de consumo analgésicos mensuales	X		X		X		
6	Duración del consumo analgésico	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Motivo de consumo							
7	Tipo de dolor laboral	X		X		X		
8	Dolor asociado a carga	X		X		X		
9	Momento de aparición del dolor	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: vía de administración							
10	Forma farmacéutica	X		X		X		
11	Uso de cremas analgésicas	X		X		X		
12	Uso de inyecciones analgésicas	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE 2): Práctica de uso de analgésicos,antiinflamatorios no esteroideos							
	DIMENSIÓN 1: tipo de medicamento							
13	Tipo de analgésicos consumido	X		X		X		
14	Cantidad de medicamentos usados	X		X		X		
15	Ha notado sangre en sus heces en los últimos meses	X		X		X		
16	Ha presentado urgencia para evacuar	X		X		X		
17	Siente fatiga o falta de energía debido a las molestias digestivas	X		X		X		
18	Se despierta por la noche debido a molestias digestivas	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: vía de adquisición							
19	Su enfermedad afecta su estado de ánimo	X		X		X		
20	Siente ansiedad relacionada con su condición	X		X		X		
21	Considera que el estrés empeora sus síntomas	X		X		X		

22	Siente que su calidad de vida se ve afectada por la enfermedad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Estilo de vida							
23	Sigue las recomendaciones médicas para el manejo de su enfermedad	X		X		X		
24	Mantiene una dieta adecuada para su condición	X		X		X		
25	Realiza actividad física regularmente	X		X		X		
26	Acude a sus controles médicos según lo indicado	X		X		X		
27	Evita alimentos que puedan agravar sus síntomas (alto en grasa, bebidas carbonatadas)	X		X		X		

Observaciones: el tema está planteado es útil pertinente y correctamente diseñado

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (x) Aplicable después de corregir ( ) No aplicable ( )

Apellidos y Nombres del juez validador: Rincon

Chavez Jose DNI: 08863131

Especialidad del validador: Magister en salud pública y gestión sanitaria



_____

Firma del experto

Informante DNI: 08863131

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

Alpha	Nivel de fiabilidad
Mayor de 0.9	Excelente
Entre 0.8 y 0.9	Muy bueno
Entre 0.7 y 0,8	Bueno
Entre 0.6 y 0.7	Aceptable
Entre 0.5 y 0.6	Pobre
Menor de 0.5	Inaceptable

Tabla 11 Confiabilidad del instrumento

Fuente: Hernández H. (2018)

Se procedió a realizar el análisis de confiabilidad del instrumento a través de la prueba de Alfa de Cronbach de la muestra equivalente a 30 trabajadores para determinar la confiabilidad, por medio del paquete estadístico denominado Statistical Package for the Social Sciences - SPSS 26, obteniendo como resultado:

Tabla 12 Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	30	100,0

Tabla 13 Estadísticas de fiabilidad

Alpha	Nivel de fiabilidad
Mayor de 0.9	Excelente
Entre 0.8 y 0.9	Muy bueno
Entre 0.7 y 0,8	Bueno
Entre 0.6 y 0.7	Aceptable
Entre 0.5 y 0.6	Pobre
Menor de 0.5	Inaceptable

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: el resultado de la prueba de Alfa de Cronbach fue de 0,724 y de acuerdo con la tabla 11, determina que el instrumento que evalúa el "Perfil de consumo de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos", tiene una fiabilidad de carácter BUENO.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,724	12

Tabla 14 Confiabilidad del instrumento

Fuente: Hernández H. (2018)

Se procedió a realizar el análisis de confiabilidad del instrumento a través de la prueba de Alfa de Cronbach de la muestra equivalente a 30 trabajadores para determinar la confiabilidad, por medio del paquete estadístico denominado Statistical Package for the Social Sciences - SPSS 26, obteniendo como resultado:

Tabla 15 Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	30	100,0

Tabla 16 Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,812	15

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: el resultado de la prueba de Alfa de Cronbach fue de 0, 812 y de acuerdo con la tabla 14, determina que el instrumento que evalúa "Prácticas de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos", tiene una fiabilidad de carácter MUY BUENO.

Anexo 5. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener.

Investigadoras : Pachari Ramos, Felix Salvador; Gomez Ramos, Madelein Georgina

Título : "Perfil de consumo y práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa Callao 2026."

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: Perfil de consumo y práctica de uso de analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado santa rosa callao, 2026. Este es un estudio desarrollado por los investigadoras de la Universidad Privada Norbert Wiener: Pachari Ramos, Felix Salvador; Gomez Ramos, Madelein. Su ejecución ayudará/permitirá a identificar el perfil de consumo y la práctica de analgésicos antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

Se gestionará la autorización del director del mercado Santa Rosa, Callao, para realizar la encuesta a los trabajadores seleccionados. Luego, se le entregará un consentimiento informado a cada participante para su inclusión en el estudio. Posteriormente, se les proporcionará el instrumento correspondiente, estimando un tiempo de 15 a 20 minutos para su finalización. Finalmente, se organizarán los datos utilizando una base de datos para su análisis.

Riesgos: Su participación en el estudio no representa riesgo alguno, una vez que la información sea recolectada, se mantendrá en estricta reserva y anonimato.

Beneficios: su participación contribuirá a fomentar un entorno más saludable y consciente.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su identidad. Sus respuestas no serán mostradas a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del entrevistado:
usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá desistir de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Pachari Ramos, Felix Salvador; Gomez Ramos, Madelein al teléfono: y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. Cel. +51 924569790. Email: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO
Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en la investigación, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



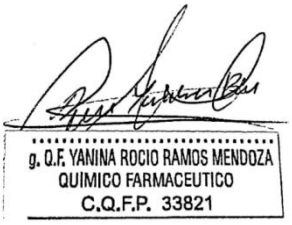


Madelein Georgina Gomez Ramos

45831732

Felix Salvador Pachari Ramos

09353253



Mg. Yanina Rocio Ramos Mendoza

75911299

Anexo 6 constancia de aprobacion

Universidad
Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN
DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 06 de julio del 2026.

Autor o autores:
MADELEIN GEORGINA GOMEZ RAMOS
FELIX SALVADOR PACHARI RAMOS

Exp. Nº 1573-2026.

De mi consideración:
Es grato dirigirme a usted para informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener, luego de la evaluación correspondiente, APRUEBA el siguiente proyecto de investigación:

Título del proyecto: "PERFIL DE CONSUMO Y PRACTICA DE USO DE ANALGESICOS ,ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN TRABAJADORES DEL MERCADO SANTA ROSA CALLAO 2026 " Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 04/06/2026.

La **APROBACIÓN** otorgada por el CIEIC comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la protección de la confidencialidad y manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El autor o autores deberán considerar lo siguiente:

a) La aprobación tiene una vigencia de veinticuatro (24) meses contados desde la fecha de emisión de la presente constancia. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos evaluados y no sustituye ni aplica a trámites administrativos ante otras áreas institucionales, como la Jefatura de Grados y Títulos.
b) Cualquier modificación al proyecto aprobado deberá ser presentada como enmienda ante el CIEIC y no podrá ejecutarse sin aprobación previa.
c) La presente constancia no garantiza la aceptación del estudio por parte de las instituciones donde se proyecte realizar la investigación.
d) Antes de iniciar la ejecución del proyecto, el autor o autores deberán contar, de corresponder, con la carta o constancia de autorización institucional del lugar donde se realizará el estudio y con la validación del instrumento, conforme a la naturaleza y características del proyecto.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 7: Carta de aprobación para la recolección de datos

Universidad
Norbert Wiener

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la
Democracia"

Lima, 07 de Agosto del 2026

CARTA N° 1913-2026-SG-UPNW-CP

Señor:
Victor Ovalle Saldarriaga
Presidente
Asociacion de Propietarios Mercado Minorista Santa Rosa

Asunto: Solicitud de Autorización para Recolección de Datos

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para manifestarle nuestro cordial saludo y, a la vez, presentar a los/las estudiantes del Programa Académico en Farmacia y Bioquimica, Madelein Georgina Gomez Ramos y Felix Salvador Pachari Ramos, con código de matrícula 2020200690 y 2020200613, respectivamente, con la finalidad de solicitar se le brinden las facilidades necesarias para la aplicación de instrumentos de recolección de datos.

La información que será recabada por los/las estudiantes del Programa Académico de Farmacia y Bioquimica, Madelein Georgina Gomez Ramos y Felix Salvador Pachari Ramos, se utilizará exclusivamente para la elaboración de su trabajo académico titulado: Perfil de consumo y practica de uso de analgesicos, antiinflamatorios no esteroideos en trabajadores del mercado Santa Rosa Callao 2026, el cual es dirigido por la asesora de tesis, Yanina Ramos Mendoza. Dicho estudio considera una muestra de 151 trabajadores del mercado.

Agradeciendo de antemano por la autorización correspondiente para el cumplimiento de los objetivos del presente trabajo, sin otro particular hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Khristian Vigil Vega
DNI: 44025157
RUC: 20466246370
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/08/2026 Hora: 14:03:39

Universidad
Norbert Wiener

Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

HIPERMERCADO SANTA ROSA
...SIEMPRE PENSANDO EN SU ECONOMIA

ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS DEL
Mercado Minorista "Santa Rosa"
R.U.C.: 20138717101
Estamos para servirle mejor...!

Callao, 12 de agosto 2026

Señorita
MADELEIN GEORGINA GOMEZ RAMOS
DNI. 45831732
CEL. 986470901
Bachilleres de farmacia y Bioquímica Universidad Norbert Wiener
Presente.

ASUNTO: Lo que se indica.

De nuestro especial respeto, le manifestamos lo siguiente.

Que, Por cuerdo de sesión de Consejo, de fecha **11-08-26**, hemos tomado conocimiento de su solicitud de autorización para aplicación de encuesta con fines académicos.

Acordándose, en comunicarle, que su solicitud ha sido aprobado.

Quedando pendiente que su representada nos indique el día y hora que lo van a realizar.

Sin otro particular.

Atentamente.

EDGARD OVILLELA DAHUAY
PRESIDENTE

GERARDO OSCOS SALAS
SEC. ADMINISTRACIÓN Y ACTAS

INSCRITA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DEL CALLAO - FICHA 130 - ASIENTO 1-A
PARTIDA ELECTRONICA 70000128
Esquina Av. Tomás Valle con Av. Bertello s/n 1ra. Cuadra, Ciudad Satélite Santa Rosa - Callao Telf.: 484-0580
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN 2do. Piso E-mail: mercadosantarosa19@gmail.com / mercadosantarosa@outlook.es

9% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

8% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

8% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
6% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe 2%

2 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%

3 Internet
repositorio.uma.edu.pe <1%

4 Trabajos entregados
uwiener on 2023-11-18 <1%

5 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-06-16 <1%

6 Trabajos entregados
Universidad Catolica San Antonio de Murcia on 2025-02-28 <1%

7 Internet
www.repositorio.autonomadeica.edu.pe <1%

8 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-20 <1%

9 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-08-06 <1%

10 Internet
alicia.concytec.gob.pe <1%

11 Trabajos entregados
Universidad Cesar Vallejo on 2017-11-18 <1%