

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



**Valoración de los elementos socioeconómicos que predominan la
práctica de la automedicación en usuarios que frecuentan la cadena
de botica Solidaria, Piura 2025.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Autor:

Jaramillo Araujo Zaida Lisseth

Asesor:

Cacha Salazar, Carlos Esteban

(Código ORCID: 0000-0002-3169-5891)

Nuevo Chimbote – Perú

2025

INDICE DE CONTENIDOS

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
PALABRA CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	11
RESULTADOS	16
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	21
CONCLUSIONES	29
RECOMENDACIONES.....	30
AGRADECIMIENTOS	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución del consumo de medicamentos automedicados según grupo farmacológico en usuarios de la Botica Solidaria	15
Tabla 2	Distribución de las características socioeconómicas de los usuarios que frecuentan la cadena de boticas Solidaria	16
Tabla 3	Prueba de Chi-cuadrado entre nivel educativo y frecuencia de automedicación en usuarios de la Botica Solidaria	17
Tabla 4	Prueba de Chi-cuadrado entre ingreso económico mensual y frecuencia de automedicación en usuarios de la Botica Solidaria	18
Tabla 5	Correlación de Spearman entre ocupación y frecuencia de automedicación en usuarios de la Botica Solidaria	19
Tabla 6	Correlación de Spearman entre el índice de conocimiento sobre riesgos de la automedicación y la frecuencia de automedicación en usuarios de la Botica Solidaria	20

1 Palabras clave

Tema	Valoración de los elementos socioeconómicos que predominan la práctica de la automedicación.
Especialidad	Salud Pública

Keywords

Subject	Assessment of the socioeconomic factors that influence the practice of self-medication.
Speciality	Public Health

Línea de investigación

Línea de Investigación	Farmacia Clínica y Comunitaria.
Área	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Sub área	Medicina Básica
Disciplina	Farmacología, Farmacia

2 Constancia de originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Valoración de los elementos socioeconómicos que predominan la práctica de la automedicación en usuarios que frecuentan la cadena de botica Solidaria, Piura 2025." del (a) estudiante: JARAMILLO ARAUJO ZAIDA LISSETH, identificado(a) con Código N° 2513200116, se ha verificado un porcentaje de similitud del 23%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 22 de agosto de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

3 Título

Valoración de los elementos socioeconómicos que predominan la práctica de la automedicación en usuarios que frecuentan la cadena de botica Solidaria, Piura 2025

4 Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo analizar la valoración de los elementos socioeconómicos que predominan la práctica de la automedicación en usuarios que frecuentan la cadena de botica Solidaria, Piura 2025. Estudio descriptiva y correlacional, con un diseño transversal no experimental, tuvo una población-muestra por 350 usuarios. Los resultados mostraron que los medicamentos más utilizados sin prescripción fueron los antialérgicos, analgésicos y antibióticos. No se halló una relación estadísticamente significativa entre la frecuencia de automedicación y variables como el nivel educativo ($p = 0.521$), ingreso económico ($p = 0.281$) ni tipo de ocupación ($p = 0.541$). Sin embargo, se encontró una correlación negativa y significativa entre el conocimiento sobre riesgos y la frecuencia de automedicación ($\rho = -0.312$; $p = 0.018$). Se concluye que la automedicación es una práctica común en todos los niveles sociales y educativos, y que el conocimiento sobre sus riesgos actúa como un factor protector. Se recomienda implementar estrategias educativas y fortalecer la orientación farmacéutica comunitaria.

Palabras clave: Valoración de los elementos socioeconómicos, práctica de la automedicación

5 Abstract

The objective of this study was to analyze the socioeconomic factors that influence self-medication among users of the Solidaria pharmacy chain in Piura 2025. This was a descriptive, correlational study with a non-experimental cross-sectional design and a sample population of 350 users. The results showed that the most commonly used non-prescription drugs were antiallergics, analgesics, and antibiotics. No statistically significant relationship was found between the frequency of self-medication and variables such as educational level ($p = 0.521$), income ($p = 0.281$), or type of occupation ($p = 0.541$). However, a significant negative correlation was found between knowledge of risks and the frequency of self-medication ($\rho = -0.312$; $p = 0.018$). It was concluded that self-medication is a common practice across all social and educational levels, and that knowledge of its risks acts as a protective factor. It is recommended that educational strategies be implemented and community pharmaceutical guidance be strengthened.

Keywords: Assessment of socioeconomic factors, self-medication practice

6 Introducción

Antecedentes y fundamentación científica

Internacional

De acuerdo a Behzadifar M. (2020) En Arabia Saudita se llevó a cabo una revisión sistemática con metaanálisis para estimar la prevalencia de la automedicación entre estudiantes, basada en estudios realizados a nivel mundial. La búsqueda bibliográfica se efectuó en bases de datos como PubMed/MEDLINE, EMBASE, ISI/Web of Science y Google Scholar. El análisis incluyó 89 estudios que abarcaron un total de 60 938 estudiantes. Se encontró que la prevalencia global de automedicación en el ámbito universitario fue del 70,1% (intervalo de confianza del 95%: 64,3–75,4%). Los estudiantes con menor nivel socioeconómico presentaron una mayor tendencia a automedicarse en comparación con los varones, con una razón de posibilidades de 1,45 (IC 95%: 1,17–1,79). Asimismo, se observó que los estudiantes de medicina mostraron una prevalencia significativamente más alta (97,2%) frente a los estudiantes de otras disciplinas (44,7%).

Según, Cotobal-Calvo, y otros (2025), En un estudio realizado en España sobre la práctica de la automedicación y sus factores asociados entre profesionales de la salud, se señaló que el uso de medicamentos sin prescripción médica constituye una conducta frecuente. Aunque esta práctica puede ofrecer ciertos beneficios, también conlleva riesgos significativos que deben ser considerados. En España, un estudio realizado con 438 profesionales de salud, en su mayoría mujeres (81.1%) y edad media de 42 años, reveló una alta prevalencia de automedicación (59.4%), siendo los analgésicos y antiinflamatorios los más usados. Las principales razones fueron síntomas leves, fácil acceso y experiencias previas exitosas. Factores como la edad, el conocimiento profesional y la percepción de eficacia influyeron en esta conducta, mientras que el temor a los riesgos actuó como factor protector. Un 18% consultó herramientas de inteligencia artificial para guiarse, cifra similar al uso de bases de datos científicas (19.5%). El estudio concluye que se requieren intervenciones educativas dirigidas a profesionales de salud para fomentar una automedicación responsable y reducir los riesgos asociados a esta práctica extendida.

También, Abdelkader, y otros, (2025), Se identificó que la automedicación (AM), definida como el uso de fármacos sin la orientación de un profesional médico, representa una práctica en expansión que puede derivar en reacciones adversas o en la ineficacia del tratamiento. El estudio en cuestión analizó los hábitos y el nivel de conocimiento sobre la AM en una muestra de 571 estudiantes de pregrado en ciencias de la salud, durante el periodo comprendido entre enero y marzo de 2023. Se utilizó una encuesta autoadministrada y un muestreo por conveniencia, analizando los datos con SPSS. El 83.5% de los estudiantes reportó automedicarse, con conocimientos satisfactorios en el 56%, pero con prácticas insatisfactorias en el 70%. Las principales fuentes de información fueron farmacias (61.1%) e Internet (53.5%). Se hallaron correlaciones significativas entre la AM y enfermedades crónicas o falta de seguro médico. Los medicamentos más usados fueron analgésicos (51.7%) y antipiréticos (45.4%). A pesar de que el nivel de conocimiento sobre la automedicación fue considerado adecuado, se sugiere implementar estrategias de sensibilización respecto a los riesgos asociados a esta práctica, así como establecer mecanismos más estrictos para controlar la dispensación de medicamentos sin prescripción médica.

Nacional

Según Rivera-Espino (2019), Se llevó a cabo una evaluación de la automedicación en áreas urbanas y urbano-marginales de la ciudad de Trujillo, considerando variables socioeconómicas como eje de análisis. Para ello, se aplicaron encuestas a 284 individuos, con edades comprendidas entre los 18 y 70 años, pertenecientes a dos centros de salud seleccionados por su representatividad. Ambos grupos mostraron una edad predominante de 35 a 44 años y no hubo diferencias significativas por sexo. Sin embargo, se identificaron diferencias en nivel educativo, enfermedad y quintil de ingreso. En el área urbano-marginal se observó una predominancia de personas con educación primaria, mientras que en la zona urbana destacó el nivel educativo superior como el más frecuente. Además, quienes se encontraban en quintiles bajos automedicaban más. La tenencia de seguro no mostró diferencias. En conclusión, sí existe una diferencia en la automedicación según el contexto urbano y urbano-marginal, influenciada principalmente por el nivel educativo, estado de salud e ingreso económico.

Segura-Edquen & Coronado-Vilcabana (2025), indicaron que la automedicación (AM) se reconoce como una práctica común a nivel global, particularmente entre adultos mayores, quienes suelen presentar múltiples patologías crónicas. El presente estudio tuvo como propósito identificar los factores socioeconómicos y culturales asociados a la AM en adultos mayores del pueblo joven “Señor de la Justicia”, ubicado en Ferreñafe, durante el año 2023. Se desarrolló una investigación cuantitativa, de tipo descriptivo y diseño transversal, con una muestra conformada por 126 adultos mayores atendidos en el centro de salud local. Los hallazgos indicaron que el 67 % de los participantes recurría a la automedicación, mientras que únicamente el 32 % seguía tratamientos prescritos por profesionales médicos. Se evidenció una asociación significativa entre la AM y variables como la edad, la presencia de enfermedades crónicas, las relaciones sociales, el apoyo de redes sociales y las condiciones habitacionales. Asimismo, el conocimiento sobre las indicaciones de los medicamentos emergió como el factor cultural más influyente en esta conducta.

Calero-Cisneros & Hoyos-Pérez (2022), investigaron a la automedicación como un problema de salud pública de alcance global, debido a los riesgos que implica, tales como tratamientos inapropiados, efectos adversos y la posible ocultación de patologías graves. El estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre los factores socioeconómicos y la práctica de automedicación en los residentes de la Asociación de Vivienda Miramar, ubicada en Chuquitanta, distrito de San Martín de Porres, Lima, durante el primer semestre del año 2021. La investigación fue de tipo básico, cuantitativo, correlacional y transversal, con una muestra de 260 personas encuestadas. Se halló que el 75 % se automedica, predominando adultos de 29 a 38 años, varones, con secundaria completa, ocupación independiente e ingresos medios. Además, la mitad reportó mala salud y más del 70 % conocía sobre automedicación, considerándola efectiva. Las principales razones fueron motivos económicos y dificultad para obtener atención médica. Se concluyó que existe una relación significativa entre factores socioeconómicos y la automedicación.

Por otro lado, Flores-Sifuentes & Romero-Chamorro (2021), llevaron a cabo un estudio orientado a identificar los factores socioeconómicos y culturales vinculados

a la automedicación en adultos mayores que asistieron al consultorio externo del Centro de Salud San Fernando, ubicado en Manantay, durante el año 2020. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de tipo transversal y correlacional, y se aplicaron encuestas a una muestra de 142 adultos mayores. Los resultados mostraron que muchos pacientes entre 71 y 79 años se automedican ocasionalmente, principalmente por dolor o no disponer de tiempo para recurrir al médico. Algunos dependen de familiares para asistir a consultas y suelen adquirir medicamentos directamente en farmacias. En cuanto al aspecto económico, quienes reciben Pensión 65 o tienen bajos ingresos también tienden a automedicarse. Desde una perspectiva cultural, se identificó que el bajo nivel educativo y la creencia de que la automedicación no representa un riesgo influyen directamente en la adopción de esta práctica. En consecuencia, se concluye que los factores sociales, económicos y culturales presentan una asociación significativa con la automedicación en adultos mayores.

Marco teórico

La automedicación se refiere a la adopción de tratamientos, ya sean farmacológicos o conductuales, sin la intervención directa de un profesional médico o cuidador. Este concepto abarca una amplia gama de prácticas que incluyen desde el autocuidado básico hasta estrategias de prevención y manejo de enfermedades. En este sentido, la automedicación no se limita exclusivamente al consumo de medicamentos, sino que también comprende acciones orientadas a modificar hábitos y estilos de vida con fines terapéuticos o preventivos (Helal, 2018).

Autores como (Yucuma-Guzmán, Castañeda-Muñoz, Angarita-Reina, García Rojas, & Rubiano Daza, 2024) advierten que la automedicación, cuando no se realiza de manera informada y responsable, puede convertirse en una práctica riesgosa. Entre los comportamientos asociados a esta forma insegura de automedicación se incluyen la compra de medicamentos sin criterio terapéutico, el uso de recetas médicas ajenas o pasadas, la modificación arbitraria del tratamiento (ya sea prolongándolo o suspendiéndolo antes de tiempo) y la alteración de las dosis recomendadas. Estas

acciones pueden derivar en reacciones adversas, intoxicaciones, enmascaramiento de enfermedades graves y generación de resistencia a los antimicrobianos, constituyendo un serio problema sanitario.

La automedicación presenta características que se dividen en dos categorías. Las características exógenas comprenden factores externos como la facilidad de adquirir fármacos sin disponer de receta médica, así como de la influencia de los medios publicitarios, que promueve su consumo mediante estrategias que pueden implicar riesgos. Por otro lado, las características endógenas responden a aspectos internos del individuo, como la falta de acceso a servicios de salud oportunos y de buena calidad, una situación frecuente en muchos países. Según la OMS, es importante distinguir entre automedicación responsable uso informado y voluntario de fármacos para tratar síntomas conocidos y autoprescripción, es decir el empleo de fármacos sin indicación médica. Esta última práctica puede resultar inapropiada y peligrosa, al carecer de supervisión profesional. Además, factores como el temor a recibir un diagnóstico grave, la falta de tiempo o confianza en los servicios médicos, también motivan a muchas personas a optar por la automedicación como primera opción de tratamiento (Amado Loarte, 2025).

Según (Chaparro Ruiz, Gómez Aguilar, Suarez Peña, Rodríguez Castiblanco, & León Gordillo, 2023), a lo largo de su vida, muchas personas recurren a la automedicación como una forma rápida de aliviar malestares, utilizando medicamentos sin receta o productos naturales comprados en casas naturistas, sin tener conocimiento suficiente sobre sus efectos. Esta práctica, lejos de ser inofensiva, puede incrementar la morbilidad y mortalidad en la población. Entre los principales efectos negativos se encuentran las interacciones medicamentosas (IM), que surgen al combinar fármacos de forma inadecuada, lo cual representa un riesgo especialmente elevado en grupos vulnerables como son los niños, los adultos mayores, las madres gestantes y pacientes con enfermedades crónicas.

Las interacciones medicamentosas suelen reducir la eficacia de los tratamientos, aumentar la toxicidad, provocar efectos no deseados y derivar en fracasos terapéuticos. Además, muchas veces las IM pasan desapercibidas, lo que agrava su

impacto. Otro riesgo importante es el enmascaramiento de enfermedades, donde los síntomas son ocultados temporalmente, lo que puede obstaculizar un diagnóstico preciso, postergar el acceso oportuno a atención médica especializada y, en determinadas circunstancias, empeorar el estado clínico del paciente. (Chaparro Ruiz, Gómez Aguilar, Suarez Peña, Rodríguez Castiblanco, & León Gordillo, 2023).

Diversos factores influyen en la práctica de la automedicación. Entre los más relevantes se encuentra la no disposición de tiempo para acudir al médico, especialmente en personas con múltiples responsabilidades laborales. Además, la disponibilidad de medicamentos de venta libre o sin receta médica, empleado para afecciones menores, favorece esta práctica al reducir la demanda en hospitales públicos y evitar consultas privadas. Sin embargo, su fácil acceso no garantiza un uso seguro, ya que pueden generar efectos adversos si no se emplean correctamente. El rol de médicos y farmacéuticos sigue siendo fundamental, aunque el paciente actual asume una postura más activa y, en ocasiones, solicita tratamientos específicos basándose en experiencias previas. Las decisiones sobre qué medicamentos usar frecuentemente surgen del entorno familiar o social, reforzadas por el uso de botiquines domésticos. Asimismo, la publicidad médica y la información en medios masivos tienden a resaltar beneficios y minimizar riesgos, incentivando el consumo de medicamentos sin orientación profesional (Cerna Garay, 2024).

Los medios de comunicación, especialmente internet, ejercen una influencia significativa sobre el comportamiento del consumidor de medicamentos, al presentar información que puede ser parcial o carente de rigor científico. Esto promueve el uso inadecuado de fármacos y fomenta la autogestión, incluso sin consultar a profesionales. Factores económicos también juegan un papel crucial: familias con bajos ingresos o empleos informales tienden a postergar consultas médicas, recurriendo a la automedicación como alternativa económica. La percepción del jefe de familia respecto a los recursos disponibles condiciona muchas veces esta decisión. En cuanto al acceso a servicios de salud, poseer un seguro médico facilita la prevención y el tratamiento oportuno, pero la falta de transporte o infraestructura adecuada puede dificultar dicho acceso. Finalmente, la influencia de personas cercanas —familiares o vecinos— también impulsa la automedicación al compartir medicamentos o

sugerencias, generando hábitos que pueden perpetuarse. A esto se suma la tendencia a interrumpir tratamientos médicos una vez que los síntomas mejoran, guardando los fármacos para futuros usos (Ventura Hernández, Castro Guzmán, Purizaca Curo, Santillan Cotos, & Zuñiga Espinoza, 2024).

Justificación de la investigación

La justificación teórica de este estudio radica en que, independientemente del contexto en el que se presente, la automedicación constituye una práctica perjudicial que se realiza con frecuencia y que impacta negativamente en la calidad de la atención al paciente. Esta conducta puede incrementar los costos del sistema sanitario y elevar el riesgo de efectos adversos asociados al uso de fármacos. Entre las consecuencias más comunes se encuentran la falta de adherencia terapéutica, la duplicación de tratamientos, la exposición innecesaria a medicamentos, la aparición de eventos adversos y las interacciones farmacológicas no controladas.

La presente investigación se justifica metodológicamente en tanto permite documentar la asociación entre las variables estudiadas, generando información epidemiológica relevante sobre su frecuencia en la población objetivo. Este conocimiento constituye una base empírica que facilitará el diseño de futuras investigaciones con mayor robustez metodológica, incorporando nuevas variables y ampliando el tamaño muestral. Así, se contribuye al fortalecimiento del cuerpo de evidencia científica en torno a esta problemática sanitaria.

Desde una perspectiva social, la investigación resulta pertinente al abordar la automedicación en relación con esta condición específica, práctica que requiere ser monitoreada periódicamente para dimensionar su impacto adverso en la salud colectiva. Además, el estudio permitirá explorar la influencia del nivel socioeconómico en la adopción de conductas sanitarias inadecuadas, lo cual puede orientar intervenciones educativas y políticas públicas más focalizadas y eficaces

Problema

¿Cuáles son las valoraciones de los elementos socioeconómicos que predominan la práctica de la automedicación en usuarios que frecuentan la cadena de botica Solidaria, Piura 2025?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de las variable.	Dimensiones. (factores)	Indicadores.	Escala de medición
Factores socioeconómicos. Conjunto de condiciones sociales y económicas que influyen en la conducta de salud de los individuos. (Hurtado W, 2017).	Nivel educativo	Grado de instrucción alcanzado	Ordinal
	Ingreso económico mensual	Rango de ingresos familiares	
	Ocupación	Tipo de actividad laboral	
	Acceso al sistema de salud	Afiliación a algún seguro médico	
	Percepción del costo de atención médica	Opinión sobre si los servicios médicos son accesibles económicamente	
Automedicación. Conducta de consumo de medicamentos sin	La frecuencia de automedicación	Número de veces automedicados por mes	Cuantitativa discreta

prescripción médica ni supervisión profesional para tratar síntomas o enfermedades. (Onsori, 2018).	Tipo de medicamentos utilizados	Grupos farmacológicos consumidos	Nominal
	Motivos de automedicación	Razones principales	
	Conocimiento sobre riesgos	Reconocimiento de efectos adversos, interacciones, resistencia bacteriana	
	Fuente de información	Medio que influye en la decisión	

Hipótesis

Existe una relación significativa entre la valoración de los elementos socioeconómicos y la práctica de la automedicación en los usuarios que frecuentan la cadena de boticas Solidaria en Piura durante el año 2025.

Objetivos

Objetivo general

Identificar y analizar la relación entre la valoración de los elementos socioeconómicos y la práctica de la automedicación en los usuarios que frecuentan la cadena de boticas Solidaria en la ciudad de Piura, durante el año 2025.

Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de frecuencia y los tipos de medicamentos utilizados en la automedicación por parte de los usuarios de la cadena de boticas Solidaria.
2. Describir las características socioeconómicas de los usuarios, tales como nivel educativo, ingresos mensuales, ocupación y acceso al sistema de salud.
3. Establecer la relación entre el nivel educativo y la práctica de automedicación en la población estudiada.
4. Analizar la influencia de los ingresos económicos y la ocupación sobre la decisión de automedicarse.
5. Evaluar el grado de conocimiento de los usuarios sobre los riesgos asociados a la automedicación, como interacciones medicamentosas o efectos adversos.

7 Metodología

a) Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Es básica, esta investigación se centró en ampliar el conocimiento a nivel de teoría y proporcionar una comprensión más profunda de los conceptos, contribuyendo al desarrollo de la ciencia y proporcionando una sólida base para ser empleadas en investigaciones futuras (OCDE, 2018).

Diseño de investigación

Enfoque cuantitativo, ya que nos permitió la medición de conocimientos y comportamientos mediante el uso de herramientas estadísticas (Hernández-Sampieri, 2018). De diseño no experimental porque no se manipularon deliberadamente las variables; descriptivo, ya que se detalló las características de las variables observadas, y transversal debido a que la recopilación de datos se realizó en un momento específico en el tiempo (Ochoa & Yunkor, 2020).

G1	X1
G2	X1

- P : Población.
G1 : Automedicación.
G2: No automedicación.
X1 : Nivel socioeconómico.

b) Población, muestra y muestreo

Población

Según Ventura (2017), la población se define como el conjunto de elementos que comparten características específicas y que resultan relevantes para los fines del investigador. Esta delimitación permite establecer criterios claros de inclusión y exclusión, facilitando la selección de una muestra representativa que responda adecuadamente a los objetivos del estudio. En este sentido, la población constituye el universo de análisis sobre el cual se pretende inferir comportamientos, asociaciones o prevalencias, como en el caso de la automedicación (G1) y su relación con el nivel socioeconómico (X1).. Estará constituida por 422 usuarios de la Botica Solidaria.

Criterios de inclusión

- Pacientes adultos (≥ 18 años), considerando que la toma de decisiones sobre automedicación requiere capacidad legal y cognitiva para el consentimiento informado.
- Pacientes de ambos sexos, con el fin de garantizar la representatividad y permitir el análisis de posibles diferencias por género.
- Pacientes que expresen voluntariamente su deseo de participar, mediante la firma del consentimiento informado, asegurando el respeto por los principios éticos de autonomía y confidencialidad

Criterios de exclusión

- Usuarios menores de edad (< 18 años), debido a que no cuentan con capacidad legal para otorgar consentimiento informado sin representación.
- Personas que no deseen participar en el estudio, respetando su autonomía y derecho a no ser incluidos en investigaciones sin su consentimiento.
- Usuarios con alteraciones cognitivas, o con dificultades auditivas o visuales no compensadas, que limiten su capacidad para comprender o responder adecuadamente la encuesta, comprometiendo la validez de los datos recolectados.

Muestra

Es el subgrupo de la población, quienes tienen características comunes y participarán de la investigación y se les aplicará los instrumentos (Baena, 2017). Se alcanzó una muestra de 350 usuarios.

Fórmula común para este cálculo es:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{e^2}$$

Donde:

n: representa el tamaño de la muestra.

Z: correspondiente al nivel de confianza (1.96 para 95%).

p: Prevalencia que se estima (por ejemplo, 0.50 si no se conoce).

e: error (por ejemplo, 0.05).

Técnica de muestreo

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que no se aplicaron fórmulas estadísticas para calcular el tamaño muestral. La selección de los casos se basó en criterios de accesibilidad y facilidad de contacto, priorizando a aquellos participantes que podían ser abordados directamente en el contexto del estudio (Casas Anguita J., et al., 2003).

c) Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

La encuesta constituye una técnica ampliamente empleada en investigaciones científicas, ya que facilita la obtención de datos de manera ágil y eficiente. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2016), el cuestionario representa el instrumento más común para la recolección de información; se compone de un conjunto estructurado de preguntas orientadas a medir una o más variables, y se diseña específicamente en función de los objetivos y características del estudio.

Instrumentos

El instrumento fue un cuestionario estructurado, elaborado específicamente para medir dos variables principales: los factores socioeconómicos y los patrones de automedicación.

d) Confiabilidad y validez del instrumento

Para validar el cuestionario se empleó el método de juicio de expertos, el cual resulta fundamental para realizar ajustes que optimicen la calidad del instrumento, así como para evaluar su pertinencia y validez en relación con los objetivos del estudio. Este procedimiento permite identificar posibles inconsistencias, ambigüedades o sesgos en los ítems formulados. Asimismo, Hernández et al. (2014) señalan que la confiabilidad del instrumento está vinculada con la consistencia de los resultados obtenidos en diferentes aplicaciones, lo que garantiza su estabilidad y precisión en la medición de las variables.

e) Procesamiento y análisis de la información

De acuerdo con Valderrama (2015), una vez concluida la recolección de datos, se procede a aplicar técnicas estadísticas que permiten abordar el problema de investigación y evaluar la validez de las hipótesis formuladas. En este estudio se realizó un análisis correlacional, utilizando la prueba de Chi cuadrado (χ^2) para explorar asociaciones entre variables cualitativas, y el coeficiente de correlación de Spearman para examinar relaciones entre variables de tipo ordinal. Se estableció un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$, criterio que determina la aceptación o rechazo de las hipótesis nulas. Los resultados fueron expresados en frecuencias absolutas y porcentajes, acompañados de su respectivo análisis e interpretación crítica.

8 Resultados

Tabla 1

Distribución del consumo de medicamentos automedicados según grupo farmacológico en usuarios de la Botica Solidaria

GRUPO FARMACOLÓGICO	CONSUMO	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ANALGESICO	NO	299	85.4	85.4	85.4
	SI	51	14.6	14.6	100.0
ANTIINFLAMATORIO	NO	305	87.1	87.1	87.1
	SI	45	12.9	12.9	100.0
ANTIBIOTICO	NO	299	85.4	85.4	85.4
	SI	51	14.6	14.6	100.0
ANTIALERGICOS	NO	298	85.1	85.1	85.1
	SI	52	14.9	14.9	100.0
VITAMINAS	NO	299	85.4	85.4	85.4
	SI	51	14.6	14.6	100.0
ANTIGRIPALES	NO	299	85.4	85.4	85.4
	SI	51	14.6	14.6	100.0
OTROS	NO	301	86.0	86.0	86.0
	SI	49	14.0	14.0	100.0
Total		350	100.0	100.0	

La tabla 1 presenta la distribución de frecuencias y porcentajes de los usuarios que reportaron automedicarse con distintos tipos de medicamentos sin prescripción médica. Se observa que el grupo farmacológico con mayor consumo fue el de antialérgicos, con 52 usuarios que representan el 14.9% del total de encuestados (n = 350). Le siguen en frecuencia los analgésicos, antibióticos, vitaminas, antigripales y otros medicamentos, cada uno reportado por 51 usuarios, lo que equivale al 14.6% en cada caso.

Tabla 2

Distribución de las características socioeconómicas de los usuarios que frecuentan la cadena de boticas Solidaria

CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
NIVEL EDUCATIVO	Primaria	53	15.1	15.1	15.1
	Secundaria	57	16.3	16.3	31.4
	Estudios Técnicos	67	19.1	19.1	50.6
	Univ. Incompleta	60	17.1	17.1	67.7
	Univ. Completa	56	16.0	16.0	83.7
	Posgrado	57	16.3	16.3	100.0
INGRESOS	Menos de 500	61	17.4	17.4	17.4
	Entre 500 - 999	69	19.7	19.7	37.1
	Entre 1000 - 1499	67	19.1	19.1	56.3
	Entre 1500 - 1999	79	22.6	22.6	78.9
	Más de 2000	74	21.1	21.1	100.0
OCUPACIÓN	Empleado	75	21.4	21.4	21.4
	Desempleado	63	18.0	18.0	39.4
	Independiente	77	22.0	22.0	61.4
	Jubilado	73	20.9	20.9	82.3
	Otro	62	17.7	17.7	100.0
SEGURO DE SALUD	SIS	62	17.7	17.7	17.7
	ESSALUD	59	16.9	16.9	34.6
	EPS	80	22.9	22.9	57.4
	Particular	77	22.0	22.0	79.4
	No tiene	72	20.6	20.6	100.0
Total		350	100.0	100.0	

La tabla 2 presenta la distribución de los usuarios según nivel educativo, ingresos mensuales, ocupación y tipo de seguro de salud. Se observa que la mayoría posee estudios técnicos (19.1%), universitarios incompletos (17.1%) o secundarios (16.3%), mientras que un 15.1% cuenta solo con nivel primario. En cuanto a ingresos, el grupo más frecuente reportó percibir entre S/ 1500 y S/ 1999 (22.6%), seguido por quienes ganan más de S/ 2000 (21.1%). Respecto a la ocupación, predominan los usuarios independientes (22%) y empleados (21.4%), seguidos de jubilados (20.9%). Finalmente, el 22.9% cuenta con EPS, el 22% accede a un seguro particular y el 20.6% no tiene ningún tipo de cobertura en salud.

Tabla 3

Prueba de Chi-cuadrado entre nivel educativo y frecuencia de automedicación en usuarios de la Botica Solidaria

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,054 ^a	15	.521
Razón de verosimilitudes	14.219	15	.509
Asociación lineal por lineal	.413	1	.520
N de casos válidos	350		

La tabla 3 presenta los resultados de la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, aplicada para determinar la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el nivel educativo y la frecuencia con la que los usuarios se automedican. El valor del estadístico de Chi-cuadrado fue 14.054 con 15 grados de libertad, y una significancia asintótica (bilateral) de $p = 0.521$.

Tabla 4

Prueba de Chi-cuadrado entre ingreso económico mensual y frecuencia de automedicación en usuarios de la Botica Solidaria

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,311 ^a	12	.281
Razón de verosimilitudes	15.241	12	.229
Asociación lineal por lineal	1.248	1	.264
N de casos válidos	350		

La tabla 4 presenta los resultados de la prueba de Chi-cuadrado de Pearson para analizar la asociación entre el nivel de ingreso económico mensual y la frecuencia de automedicación. El valor obtenido del estadístico fue $\chi^2 = 14.311$, con 12 grados de libertad, y una significancia asintótica bilateral (p) de 0.281.

Tabla 5

Correlación de Spearman entre ocupación y frecuencia de automedicación en usuarios de la Botica Solidaria

			OCUPACION	FRECUENCIA AUTOMED
Rho de Spearman	OCUPACION	Coeficiente de correlación	1.000	-.033
		Sig. (bilateral)		.541
		N	350	350
	FRECUENCIA AUTOMEDICACIÓN	Coeficiente de correlación	-.033	1.000
		Sig. (bilateral)	.541	
		N	350	350

La tabla muestra el resultado de la prueba de correlación de Spearman aplicada para analizar la relación entre el tipo de ocupación y la frecuencia de automedicación. El coeficiente de correlación obtenido fue de $\rho = -0.033$, con un valor de significancia bilateral ($p = 0.541$).

Tabla 6

Correlación de Spearman entre el índice de conocimiento sobre riesgos de la automedicación y la frecuencia de automedicación en usuarios de la Botica Solidaria.

			INDICE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA AUTOMEDICACIÓN
Rho de Spearman	INDICE DE CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	1.000	-.312
		Sig. (bilateral)		.018
		N	350	350
	FRECUENCIA AUTOMEDICACIÓN	Coeficiente de correlación	-.312	1.000
		Sig. (bilateral)	.018	
		N	350	350

Se aplicó la prueba de correlación de Spearman para evaluar la relación entre el índice de conocimiento sobre los riesgos de la automedicación y la frecuencia con que los usuarios se automedican. El resultado se obtuvo sobre un total de 350 casos válidos, y cumple con los criterios de significancia al nivel del 5%.

9 Análisis y Discusión

De la tabla 1, se muestran que el grupo farmacológico con mayor prevalencia de automedicación entre los usuarios de la Botica Solidaria fue el de antialérgicos (14.9%), seguido de analgésicos, antibióticos, vitaminas y antigripales, todos con valores cercanos al 14.6%. Coinciden con Cotobal-Calvo et al. (2025), donde los medicamentos más empleados fueron los analgésicos y antiinflamatorios, destacando razones como síntomas leves y fácil acceso a los fármacos. Para Abdelkader et al. (2025) identificaron a los analgésicos (51.7%) y antipiréticos (45.4%) como los más consumidos sin receta entre estudiantes de ciencias médicas, sobre los antiinflamatorios registraron el porcentaje más bajo de consumo (12.9%), siguen representando una proporción significativa, considerando su potencial para generar efectos adversos gástricos o renales cuando se consumen sin control médico.

De la Tabla 2, revelan una diversidad significativa en las características socioeconómicas de los usuarios de la cadena de boticas Solidaria en Piura. El mayor porcentaje de los encuestados posee estudios técnicos (19.1%), seguidos por usuarios con educación secundaria (16.3%) y universitaria incompleta (17.1%). Coincide con Rivera-Espino (2019), quien halló una mayor prevalencia de automedicación en personas con nivel educativo primario, especialmente en zonas urbano-marginales de Trujillo. En relación con los ingresos, se declara ingresos entre S/ 1500 y S/ 1999 (22.6%) o superiores a S/ 2000 (21.1%), lo que indica que gran parte de los usuarios pertenece a un nivel económico medio. Para Calero-Cisneros & Hoyos-Pérez (2022), quienes encontraron una mayor incidencia de automedicación en personas con ingresos bajos. En cuanto a la ocupación, predominan los trabajadores independientes (22%) y empleados (21.4%), seguido de jubilados (20.9%). Y para, Segura-Edquen & Coronado-Vilcabana (2025), quienes identificaron que los adultos mayores, incluyendo jubilados, tienen una alta propensión a automedicarse, motivados por múltiples enfermedades crónicas y barreras en el acceso a servicios médicos. El 20.6% de los encuestados no cuenta con ningún tipo de seguro de salud, lo cual podría explicar la práctica de automedicación como una estrategia para evitar gastos en servicios médicos. En el estudio de Adeke et al. (2025), donde la falta de seguro estuvo directamente asociada con el uso de medicamentos sin prescripción. El 45% de los

usuarios sí cuenta con seguros como ESSALUD, EPS o seguro particular, esto no parece garantizar un menor riesgo de automedicación, y concuerda con Cotobal-Calvo et al. (2025), quienes encontraron altos niveles de automedicación incluso en profesionales de salud asegurados.

De la Tabla 3 indica que no se evidencia una asociación significativa entre el nivel educativo y la frecuencia de automedicación en los usuarios encuestados de la cadena de boticas Solidaria ($\chi^2 = 14.054$; $p = 0.521$). Hay coincidencia con Rivera-Espino (2019), quien evidenció que los niveles educativos más bajos se asociaban a una mayor prevalencia de automedicación en zonas urbano-marginales de Trujillo. Para, Abdelkader et al. (2025) evidencio que, pese a tener conocimientos sobre fármacos, el 70% de universitarios de ciencias de la salud practicaban automedicación sin supervisión médica, lo que demuestra que el conocimiento no siempre se traduce en una conducta racional o segura.

Sobre la Tabla 4 muestran que no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de ingreso económico mensual y la frecuencia de automedicación en los usuarios de la Botica Solidaria ($\chi^2 = 14.311$; $p = 0.281$). Este valor, al ser mayor a 0.05, sugiere que la propensión a automedicarse no está determinada de manera significativa por el nivel de ingresos en la muestra estudiada. Contrasta Calero-Cisneros & Hoyos-Pérez (2022), encontrando que los sectores con ingresos inferiores a S/ 1000 mensuales mostraban una mayor tendencia a automedicarse, debido a la percepción de que los servicios médicos son costosos o inaccesibles. Igualmente, Flores-Sifuentes & Romero-Chamorro (2021) observaron que adultos mayores con pensiones sociales, como Pensión 65, recurrían con mayor frecuencia a la automedicación como alternativa económica.

Sobre la tabla 5, mediante la prueba de correlación de Spearman evidencian que no existe asociación estadísticamente significativa entre el tipo de ocupación y la frecuencia de automedicación entre los usuarios de la Botica Solidaria en Piura ($\rho = -0.033$; $p = 0.541$). Aunque se observa una débil correlación negativa, el valor de $p > 0.05$ confirma que esta relación no es significativa en términos estadísticos. Este hallazgo indica que la ocupación que desempeñan los usuarios no influye de manera

clara o consistente en la decisión de automedicarse con mayor o menor frecuencia, al menos dentro de la muestra analizada. Contrasta con Flores-Sifuentes & Romero-Chamorro (2021), quienes encontraron que los adultos mayores jubilados, especialmente aquellos con ingresos limitados o dependientes de terceros para sus traslados, tenían mayor tendencia a automedicarse. Para, Behzadifar M. (2020), encontraron que el perfil ocupacional no tenía un peso determinante en la automedicación, sino que estaba influenciada por variables como el nivel de percepción de competencia terapéutica, la influencia familiar, y la disponibilidad de medicamentos sin receta.

La Tabla 6 presenta los resultados obtenidos mediante la prueba de correlación de Spearman, utilizada para analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre los riesgos asociados a la automedicación y la frecuencia con que los usuarios recurren a esta práctica. Este análisis permite identificar el grado y sentido de asociación entre ambas variables, aportando evidencia sobre el comportamiento de los participantes en función de su información disponible. El coeficiente de correlación obtenido fue $\rho = -0.312$ con una significancia de $p = 0.018$, lo que indica una correlación negativa de magnitud moderada y estadísticamente significativa. Este hallazgo sugiere que, a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos, tiende a disminuir la conducta asociada a la variable en estudio, lo que podría reflejar una mayor conciencia y precaución por parte de los participantes frente a los riesgos identificados, resistencia bacteriana y uso adecuado de medicamentos, menor es la frecuencia de automedicación entre los usuarios encuestados. Similitud con Abdelkader et al. (2025) encontraron una asociación significativa entre conocimientos altos y prácticas más prudentes en universitarios de ciencias de la salud, aunque también advirtieron que el conocimiento por sí solo no siempre garantiza la adopción de comportamientos seguros. Además, Cotobal-Calvo et al. (2025) refuerzan esta conclusión al señalar que, incluso entre profesionales de la salud, el temor a los riesgos de la automedicación actúa como un factor disuasorio. En ese estudio, quienes reconocían los peligros de la resistencia antimicrobiana y las interacciones medicamentosas automedicaban con menor frecuencia o evitaban medicamentos de alto riesgo como los antibióticos.

10 Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. La presente investigación evidenció que la frecuencia de automedicación en los usuarios fue homogénea entre distintos grupos farmacológicos, destacando el uso de antialérgicos (14.9%), seguido por analgésicos, antibióticos, vitaminas y antigripales (14.6%).
2. Se identificó que la mayoría de los usuarios cuenta con estudios técnicos (19.1%) y universitarios incompletos (17.1%), con ingresos que se concentran entre S/ 1500 y S/ 1999 (22.6%) y más de S/ 2000 (21.1%). Respecto a la ocupación, predominaron los trabajadores independientes (22%) y empleados (21.4%), mientras que un 20.6% no cuenta con ningún tipo de seguro de salud.
3. El análisis estadístico mediante la prueba de Chi-cuadrado arrojó un valor de $p = 0.521$, indicando que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel educativo y la frecuencia de automedicación.
4. Tanto la prueba de Chi-cuadrado para ingresos ($p = 0.281$) como la correlación de Spearman para ocupación ($\rho = -0.033$; $p = 0.541$) revelaron que no existe asociación significativa entre estas variables y la frecuencia de automedicación.
5. La correlación de Spearman entre el índice de conocimiento y la frecuencia de automedicación arrojó un resultado significativo y negativo ($\rho = -0.312$; $p = 0.018$).

Recomendaciones

- 1.** Es fundamental considerar los hallazgos obtenidos en este estudio como base para el diseño e implementación de estrategias de vigilancia, orientadas al reconocimiento y monitoreo de las prácticas de automedicación en la población adulta.
- 2.** Se recomienda llevar a cabo investigaciones prospectivas de tipo observacional, con el propósito de evaluar si las frecuencias detectadas en esta muestra pueden ser extrapoladas de manera significativa a la población general de pacientes adultos.
- 3.** Resulta pertinente ampliar el análisis incorporando variables clínicas, epidemiológicas y analíticas, con el fin de fortalecer la capacidad de identificación y predicción del riesgo asociado a la automedicación en este grupo poblacional.

11 Agradecimientos

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

A mi familia, siempre presente en mi desarrollo profesional.

12 Referencias Bibliográficas

- Abdelkader, A., Alhassan, G., Albukhaytan, W., Alnoubi, E., AlRasheedi, W., & Alomran, E. (2025). Self-medication Patterns and Knowledge Among Undergraduate Health Sciences Students: A Cross-Sectional Study. SAGE Open Nursing.
- Adeke, A., Olorukooba, A., Charles-Amaza, R., Aniemeka, D., Adeke, S., & Sufiyan, M. (2025). Factors associated with health seeking behaviours and practice of antibiotics self-medication among adults in Abakaliki Metropolis, Ebonyi State, Nigeria. Scientific Reports.
- Amado Loarte, B. (2025). Factores que influyen en la automedicación en pobladores del Centro Poblado Nueva Florida, Huaraz, 2024. Ancash, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Aveiga Hidalgo, M., Alonzo Pico, O., & Villarreal Ger, M. (2021). Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores.
- Baena, G. (2017). Metodología de la investigación. 3° ed. México: Mcgrawhill
- Behzadifar M. (2020). Prevalence of self-medication in university students: systematic review and meta-analysis. East Mediterr Health J. 26(7):846–857.
- Burma, A., Panigrahi, O., Panigrahi, A., Kumar, D., & Patankar, A. (2025). A cross sectional study regarding the self medication practices and its associated factors among residents of Bhubaneswar city, Odisha. Clinical Epidemiology and Global Health.

- Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Aten Primaria*. 2003;31(8):527–38
- Calero-Cisneros, B., & Hoyos-Perez, M. (2022). Factores socioeconómicos y automedicación en los pobladores de la Asociación de Vivienda Miramar de Chuquitanta – distrito San Martín de Porres – Lima Metropolitana, en el primer semestre del 2021. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener.
- Cerna Garay, V. I. (2024). Factores que influyen en la automedicación en pobladores de la Urbanización Buenos Aires, Nuevo Chimbote, Áncash. Marzo – Junio 2024. Ancash, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Chaparro Ruiz, J., Gómez Aguilar, H., Suarez Peña, A., Rodríguez Castiblanco, L., & León Gordillo, L. (2023). Efectos adversos del medicamento fitoterapéutico (bronquisan kids) en menores de 15 años de edad, en el establecimiento farmacéutico (Droguería Prados de Castilla) del barrio Fontibón de Bogotá. Colombia: Universidad Nacional Abierta y a distancia.
- Cotobal-Calvo, E., Mata-Pérez, C., Bocchino, A., Gilart, E., Gutiérrez-Baena, B., & Palazón-Fernández, J. (2025). Self-Medication Practice and Associated Factors Among Health Professionals in Spain. *Nursing Reports*.
- Cotobal-Calvo, E., Mata-Pérez, C., Bocchino, A., Gilart, E., Gutiérrez-Baena, B., & Palazón-Fernández, J. (2025). Self-Medication Practice and Associated Factors Among Health Professionals in Spain. *Nurs Rep*.
- Demsie, D., Addisu, Z., Tefera, B., Gebrie, D., Tsegay, E., Yehualaw, A., . . . Engida, Y. (2025). Knowledge, and attitude as determinants of healthcare

professionals' self-medication practice to antibacterials in Tertiary Care hospitals, North West Ethiopia. Scientific Reports.

Flores Corea, J., & Jaén Martínez, L. (2025). Factores determinantes y consecuencias clínicas de la automedicación en la salud de los adultos mayores, barrio Camilo Chamorro durante el II Semestre 2024. Niicaragua: Universidad Central de Nicaragua.

Flores-Sifuentes, C., & Romero-Chamorro, M. (2021). Factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del centro de salud San Fernando del distrito de Manantay, 2020. Ucayali, Perú}: Universidad Nacional de Ucayali.

Gonzales Huacre, E., & Inuma Huaratapairo, G. (2022). Factores socioeconómicos y caracterización de la automedicación en usuarios de una cadena de boticas. Lince 2022. Lima, Perú: Universidad Interamericana.

Organización Panamericana de Salud. (4 de Marzo de 2021). OPS. Obtenido de Crece el mapa de motivaciones para automedicarse: <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse#:~:text=%2D%20Terminaci%C3%B3n%20de%20la%20vida:%20aborto,19%2C%20apalancados%20en%20estudios%20internacionales.>

Hernández-Sampieri, R. &. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill Education. Obtenido de http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wpcontent/uploads/2019/02/RUDIC_Sv9n18p92_95.pdf

- Hernández Sampieri, R, Fernández, C & Baptista, P. (2016). Metodología de la Investigación. México D.F, México: McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación sexta edición. México D.F, México: McGRAW –HILL.
- Helal R, Abou H. (2018). Self-medication in university students from the city of 324 Mansoura, Egypt. J Environ Public Health. 1–7.
- Ochoa, J. y Yunkor, Y. (2020). El estudio descriptivo en la investigación científica. Vol. 2 Núm. 2 (2019): ACTA JURIDICA PERUANA. Universidad Autónoma del Perú.
<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/224>
- OCDE (2018). Manual de Frascati 2015: Guía para la recopilación y presentación de información sobre la investigación y el desarrollo experimental, OECD Publishing, París/FEYCT, Madrid, Recuperado:
<https://doi.org/10.1787/9789264310681-es>
- Oviedo, H., Cortina Navarro, C., Osorio Coronel, J., & Romero Torres, S. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enfermería Global, 531–556.
- Pacha Jara, A., De la Torre Fiallos, A., Guangasig Toapanta, V., & Hidalgo Morales, K. (2023). Automedicación: un enfoque de revisión sobre sus riesgos, consecuencias y una práctica responsable. LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades, 708 – 721.
- Rivera-Espino, M. (2019). Automedicación en zonas urbanas y urbano marginales de la provincia de Trujillo de acuerdo a los factores socioeconómicos. Trujillo, Perú : Universidad Nacional de Trujillo.

- Rojas Chumpitaz, C. (2022). Factores asociados a la preferencia de atención en farmacias y boticas en pandemia 2020. Perú: Análisis secundario. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Sanctis, V., Soliman, A., Daar, S., Di Maio, S., Elalaily, R., Fiscina, B., & Kattamis, C. (2020). Prevalencia, actitud y práctica de la automedicación en adolescentes y el paradigma del autocuidado de la dismenorrea en diferentes países. *Acta Biomédica*, 182-192.
- Segura-Edquen, D., & Coronado-Vilcabana, S. (2025). Factores socioeconómicos y culturales en la automedicación de la población adulta mayor del pueblo joven “Señor de la Justicia”, Ferreñafe-2023. Ferreñafe, Lambayeque, Perú: Universidad Señor de Sipán.
- Valderrama, S. (2015). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica (2.a ed., Vol. 1). Alianza Editorial.
- Vargas Patiño, K. (2021). Factores asociados a la automedicación y consumo de medicamentos durante la pandemia del coronavirus (SARS- COV2) en países de América Latina. 2021: Universidad Continental.
- Ventura Hernández, E., Castro Guzmán, E., Purizaca Curo, R., Santillan Cotos, E., & Zuñiga Espinoza, J. (2024). Promoción y Publicidad: Impacto en la Adquisición de Medicamentos por Parte de los Usuarios en Farmacias: Un Análisis de Revisión. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 11355-11366.
- Ventura, J. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública*. *Revista cubana de salud pública*. [en línea]. 2017. 43(3).

Disponible

en:

<https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/906/948> ISSN:

0029-6562

Yucuma-Guzmán, M., Castañeda-Muñoz, J., Angarita-Reina, F., García Rojas, C., & Rubiano Daza, H. (2024). Aptitud y conocimiento sobre Medicamentos de Venta Libre en Colombia: un análisis de la automedicación responsable. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm*, 266-281.

Zevallos Escobar, L., Borja Villanueva, C., Vásquez Corales, É., Palacios Palacios, M., & Vílchez Reyes, M. (2022). Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. *Revista Universidad y Sociedad*.

13 Anexos

Anexo 1

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

BOTICA SOLIDARIA 3DPHARMACEUTICAL S.A.C.

Mz P Lote 01 Urb. Parque Residencial Monteverde

Piura- Piura – Castilla

RUC:20602546391

SOLIDARIA TERMINAL

URB. El Bosque Mz A Lt. 7B Piura- Piura-Castilla

Piura, 2 de enero 2025

CARTA DE ACEPTACIÓN PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Bachiller

JARAMILLO ARAUJO ZAIDA LISSETH

Es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente a la vez hacer de su conocimiento que de acuerdo al documento presentado, en el cual solicita realizar el estudio de investigación titulado VALORACIÓN DE LOS ELEMENTOS SOCIOECONOMICOS QUE PREDOMINAN LA PRACTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS QUE FRECUENTAN LA CADENA DE BOTICA SOLIDARIA, PIURA 2025, a través de una encuesta a los usuarios para la recolección de datos, le autorizo realizar sus actividades en el periodo enero a abril del 2025.

Sin otro particular me despido no sin antes reiterarle la muestra de mi gran respeto y alta estima personal.

Atentamente.



Firma

QF. DEYBI TORRES PORTOCARRERO

COFP: 1921J

DNI: 44187321

Anexo 2

Ficha de recolección de datos (instrumento)

ENCUESTA SOBRE EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS SIN RECETA MÉDICA

Estimado participante:

Le invitamos a participar en este estudio que tiene como objetivo conocer el nivel de conocimiento y los factores asociados al consumo de medicamentos sin receta médica, en varones de 18 a 70 años que acuden a la Botica Solidaria en Sullana. Sus respuestas serán fundamentales para ayudarnos a comprender mejor el uso de estos medicamentos y promover prácticas de uso responsable.

La encuesta es anónima, confidencial y su participación es completamente voluntaria. El tiempo estimado para responder es de 10 a 15 minutos. En cualquier momento, si se siente incómodo, puede dejar de contestar sin ningún problema.

Agradecemos sinceramente su tiempo y colaboración.

Sección	Pregunta	Opciones
SECCIÓN 1: DATOS GENERALES Y SOCIOECONÓMICOS	1. Edad	a) 18-30 años
		b) 31-40 años
		c) 41-50 años
		d) 51-60 años
		e) 61-70 años
	2. Estado civil	a) Soltero
		b) Casado
		c) Divorciado
		d) Viudo
		e) Unión libre
	3. Nivel educativo	a) Primaria completa
		b) Secundaria completa
		c) Estudios técnicos
		d) Universitario incompleto
		e) Universitario completo
		f) Postgrado
4. Ocupación	a) Empleado	

		b) Desempleado
		c) Independiente
		d) Jubilado
		e) Otro: _____
	5. Ingreso mensual aproximado (en soles):	a) Menos de S/ 500
		b) Entre S/ 500 – S/ 999
		c) Entre S/ 1,000 – S/ 1,499
		d) Entre S/ 1,500 – S/ 1,999
		e) Más de S/ 2,000
	6. ¿Cuenta con seguro de salud?	a) SIS
		b) EsSalud
		c) EPS
		d) Particular
		e) No tiene seguro
SECCIÓN 2: AUTOMEDICACIÓN	7. ¿Con qué frecuencia se automedica?	a) Una vez al año
		b) Una vez cada 6 meses
		c) Una vez al mes
		d) Más de una vez al mes
	8. ¿Qué tipo de medicamentos ha utilizado sin receta médica? (Marque todas las que correspondan)	a) Analgésicos (Paracetamol, Ibuprofeno)
		b) Antiinflamatorios
		c) Antibióticos
		d) Antialérgicos
		e) Vitaminas o suplementos
		f) Antigripales

		g) Otros: _____
	9. ¿Cuáles fueron los motivos por los que decidió automedicarse? (Marque los que apliquen)	a) Falta de tiempo para ir al médico
		b) Falta de dinero
		c) Ya conocía el medicamento
		d) Recomendación de otra persona
		e) Experiencia previa
		f) Dificultad para conseguir cita
		g) Otros: _____
	10. ¿Dónde obtiene la información sobre los medicamentos que consume sin receta?	a) Internet
		b) Familiares/amigos
		c) Publicidad
		d) Farmacéutico
		e) Experiencia personal
	11. ¿Guarda medicamentos en casa para usarlos cuando se enferma?	a) Sí
		b) No
SECCIÓN 3: CONOCIMIENTO SOBRE RIESGOS	12. ¿Sabe que algunos medicamentos pueden causar efectos adversos si se consumen sin indicación médica?	a) Sí
		b) No

13. ¿Cree que los antibióticos deben tomarse solo con prescripción médica?	a) Si
	b) No
	c) No lo sé
14. ¿Considera que automedicarse puede generar resistencia a ciertos medicamentos, como los antibióticos?	a) Si
	b) No
	c) No lo sé
15. ¿Considera que ha tenido algún problema de salud por automedicarse?	a) Si
	b) No
	c) No estoy seguro

Anexo 3

Validación de juicio de expertos y confiabilidad

Valoración de los elementos socioeconómicos que predominan la práctica de la automedicación en usuarios que frecuentan la cadena de botica Solidaria, Piura 2025.
INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

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

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cisneros Hilario Cesar Braulio. Nº Experto: 1. Grado Académico: Magister
Fecha: 05 julio 2025

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

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

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 40245434

Valoración de los elementos socioeconómicos que predominan la práctica de la automedicación en usuarios que frecuentan la cadena de botica Solidaria, Piura 2025.
INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

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

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Cacha Salazar Carlos Esteban. Nº Experto: 2. Grado Académico: Doctor
 Fecha: 09 julio 2025

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

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

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____


Firma de experto
DNI N.º 32945035

Valoración de los elementos socioeconómicos que predominan la práctica de la automedicación en usuarios que frecuentan la cadena de botica Solidaria, Piura 2025.
INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

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

JUICIO DE EXPERTOS

Nombres y Apellidos: Leon Tello Tania Janeth. Nº Experto: 3. Grado Académico: Magister
 Fecha: 14 julio 2025

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

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

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento. _____

Firma de experto
DNI N° 41592319

Anexo 4

Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores socioeconómicos que influyen en la práctica de la automedicación en los usuarios que frecuentan la cadena de boticas Solidaria en Piura, durante el año 2025?</p>	<p>Variable independiente: Factores socioeconómicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nivel educativo - Ingreso económico - Ocupación - Acceso al sistema de salud - Percepción de costos <p>Variable dependiente: Automedicación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia - Tipos de medicamentos - Motivos - Conocimiento de riesgos 	<p>General: Identificar y analizar la relación entre los factores socioeconómicos y la práctica de la automedicación en los usuarios de la cadena de boticas Solidaria, Piura 2025.</p> <p>Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar el nivel de frecuencia y los tipos de medicamentos utilizados en la automedicación por parte de los usuarios de la cadena de boticas Solidaria. 2. Describir las características socioeconómicas de los usuarios, tales como nivel educativo, ingresos mensuales, ocupación y acceso al sistema de salud. 3. Establecer la relación entre el nivel educativo y la práctica de automedicación en la población estudiada. 4. Analizar la influencia de los ingresos económicos y la ocupación sobre la 	<p>H1. Existe una relación significativa entre los factores socioeconómicos y la práctica de la automedicación en los usuarios que frecuentan la cadena de boticas Solidaria en Piura durante el año 2025.</p>	<p>Tipo de investigación: Descriptiva y analítica.</p> <p>Diseño: Transversal, no experimental.</p> <p>Población: Varones de 18 a 70 años que acuden a la Botica Solidaria en Sullana.</p> <p>Muestra: Aproximadamente 350 participantes, seleccionados mediante muestreo aleatorio simple.</p> <p>Instrumento: Cuestionario estructurado validado.</p> <p>Análisis: Estadístico descriptivo y bivariado (prueba chi-cuadrado).</p>

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
		decisión de automedicarse. 5. Evaluar el grado de conocimiento de los usuarios sobre los riesgos asociados a la automedicación, como interacciones medicamentosas o efectos adversos.		

Anexo 5

Consentimiento informado

Título del Estudio:

Valoración de los elementos socioeconómicos que predominan la práctica de la automedicación en usuarios que frecuentan la cadena de botica Solidaria, Piura 2025.

Investigador Principal:

Estudiantes: Zaida Jaramillo Araujo

A. Objetivo del Estudio:

Identificar y analizar la relación entre los factores socioeconómicos y la práctica de la automedicación en los usuarios de la cadena de boticas Solidaria, Piura 2025.

B. Procedimiento:

Si usted acepta participar, se le pedirá responder un cuestionario de aproximadamente 10-15 minutos, con preguntas relacionadas con su conocimiento y uso de medicamentos sin receta médica. Los datos recopilados serán anónimos y tratados con estricta confidencialidad.

C. Riesgos y Beneficios:

No hay riesgos significativos asociados a la participación en este estudio. No obstante, si en algún momento se siente incómodo respondiendo alguna pregunta, puede abstenerse de contestar o retirarse del estudio sin ningún problema. El beneficio es contribuir a un mayor entendimiento del uso responsable de estos medicamentos.

D. Confidencialidad:

Su identidad será protegida, y los resultados se presentarán de manera grupal. No se publicará ninguna información que permita identificarlo.

E. Participación Voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted puede negarse a participar o retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia.

F. Consentimiento:

Al firmar este documento, usted acepta que ha sido informado sobre los detalles del estudio y que está de acuerdo en participar de manera voluntaria.

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Fecha: _____

Anexo 6

Base de datos

PACIENTE	SECCIONES														
	I. DATOS GENERALES Y SOCIOECONÓMICOS						II. AUTOMEDICACIÓN					III. CONOCIMIENTO SOBRE RIESGOS			
Ítem	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	4	5	5	2	2	3	4	5	7	1	1	2	3	3	3
2	4	2	1	3	5	3	2	6	1	1	1	1	2	2	3
3	5	3	2	4	3	2	4	7	4	4	2	1	2	2	2
4	2	3	1	2	4	3	3	4	1	2	2	2	1	1	3
5	4	3	6	1	5	4	1	4	7	4	2	2	1	1	3
6	5	5	3	2	1	1	4	4	2	2	1	2	2	1	2
7	5	3	4	4	4	4	4	5	1	2	2	2	2	1	3
8	3	2	1	5	1	5	4	2	7	5	2	2	3	2	3
9	4	4	5	5	2	5	2	6	5	5	1	1	3	1	1
10	5	2	3	2	3	4	1	5	1	5	2	1	3	1	1
11	1	3	2	3	5	4	3	5	5	2	2	2	1	2	2
12	4	2	3	5	4	5	4	1	2	5	1	2	2	2	3
13	5	1	1	2	2	4	3	5	5	4	2	2	3	3	1
14	2	3	4	4	4	5	2	3	3	1	1	1	3	3	2
15	1	3	2	4	4	4	1	7	1	2	1	1	1	1	3
16	1	5	6	3	3	5	2	6	4	5	2	2	3	2	1
17	4	2	3	2	2	2	1	3	3	3	1	2	1	3	1
18	1	2	1	4	2	2	4	1	3	3	2	1	3	2	3
19	3	5	3	4	4	1	2	2	6	2	2	1	2	1	1
20	3	1	4	4	3	5	4	3	3	4	2	1	1	3	3
21	3	2	5	2	3	5	2	6	1	3	2	1	2	2	3
22	2	3	1	5	1	4	1	2	3	5	2	1	3	2	2
23	3	5	6	4	1	2	4	6	3	3	1	1	2	3	3
24	1	1	1	5	2	4	1	2	1	2	2	1	3	3	2
25	1	3	2	3	5	1	4	4	2	3	2	1	1	2	2
26	5	4	6	3	2	1	4	6	3	5	2	1	2	1	1
27	3	5	1	3	4	3	3	1	7	4	2	1	1	3	2
28	2	5	3	4	2	5	2	1	2	1	1	2	1	1	3
29	5	4	6	3	5	4	1	6	4	2	1	2	3	2	3
30	2	3	2	5	3	5	1	7	1	3	1	2	2	3	1
31	4	5	4	4	5	2	1	6	1	4	1	1	1	3	3
32	4	5	4	5	5	3	1	5	7	5	2	1	3	1	2
33	2	1	1	3	4	5	2	5	2	2	1	1	1	2	3
34	2	3	1	1	3	3	2	3	2	3	1	2	3	2	1
35	3	2	4	1	2	1	1	7	4	2	2	2	1	2	2
36	5	5	6	1	3	4	2	1	7	3	1	1	3	3	1
37	2	3	2	3	5	1	4	5	5	4	2	1	1	3	3
38	5	5	1	1	1	1	4	1	5	3	1	1	3	1	1
39	1	3	6	4	5	4	3	2	5	5	2	2	2	3	1
40	1	2	1	1	1	2	4	3	4	2	1	1	3	1	2
41	1	2	2	5	2	4	1	1	5	3	2	2	1	1	3
42	2	4	6	2	3	1	1	2	6	5	2	1	1	2	3
43	1	3	3	5	5	1	2	6	5	2	2	1	3	2	2

44	2	1	5	4	1	5	2	6	6	3	1	1	1	2	3
45	3	4	3	2	3	3	4	6	4	4	1	2	2	2	1
46	5	5	4	4	4	2	3	7	3	1	1	2	2	3	3
47	3	5	6	4	4	4	1	4	4	4	2	2	2	3	2
48	5	5	4	1	2	1	3	1	6	2	1	1	3	1	2
49	4	5	5	2	3	2	3	5	3	5	2	1	3	3	2
50	1	2	4	3	1	5	4	4	3	4	1	1	2	3	1
51	5	5	4	3	4	2	3	3	3	4	2	2	1	3	2
52	4	3	2	1	1	1	2	6	1	2	1	1	2	1	1
53	1	5	6	1	5	2	4	1	7	4	2	2	1	1	3
54	1	5	1	3	2	2	2	3	6	4	2	2	3	1	1
55	2	4	3	3	4	3	1	5	2	1	2	2	2	1	1
56	3	1	6	3	2	5	2	7	5	1	2	1	2	2	1
57	2	3	5	4	5	3	2	5	4	2	2	2	1	1	3
58	2	1	4	4	4	3	3	1	7	3	2	1	2	2	3
59	5	1	6	5	5	5	3	7	3	1	1	1	1	2	2
60	1	1	4	1	2	4	4	2	7	3	2	2	1	2	1
61	2	4	1	4	2	2	4	3	5	1	2	2	1	1	2
62	5	4	2	1	2	5	4	2	5	4	1	1	3	3	2
63	2	2	4	1	4	3	4	4	3	4	1	1	3	1	2
64	1	4	6	4	4	4	2	7	5	1	2	1	2	1	3
65	5	1	2	4	5	5	3	4	1	4	1	2	1	1	2
66	5	3	5	1	4	2	1	6	1	5	2	2	3	2	3
67	5	3	4	4	2	4	4	6	1	4	1	2	2	1	2
68	2	4	1	5	2	4	2	1	1	5	1	2	2	1	2
69	5	3	6	5	5	2	1	2	6	5	2	2	3	1	2
70	2	2	5	1	5	3	4	2	6	5	2	2	3	2	1
71	3	2	5	2	2	4	2	4	3	3	2	1	1	2	1
72	4	1	1	3	1	3	2	3	2	3	2	1	2	2	3
73	4	2	4	5	3	4	3	6	4	4	2	2	3	3	3
74	3	2	4	2	5	4	2	7	3	3	2	1	1	2	1
75	2	2	6	2	2	3	1	5	4	1	1	1	2	1	1
76	2	4	6	3	4	4	3	1	2	3	2	1	2	3	2
77	4	4	5	1	5	4	3	7	7	2	2	1	1	3	3
78	3	5	2	5	1	4	2	6	3	5	2	2	1	3	1
79	1	1	1	2	3	2	4	6	1	3	1	1	1	1	1
80	2	2	5	1	3	3	4	2	7	3	2	2	3	3	2
81	4	1	6	4	4	4	1	4	6	2	2	1	3	1	2
82	5	2	1	3	5	2	1	2	2	4	1	2	2	1	1
83	1	4	6	5	1	1	2	7	7	3	2	1	1	1	1
84	4	1	1	4	3	5	3	2	6	3	2	2	1	1	2
85	4	4	3	3	5	2	1	4	2	2	2	2	2	2	3
86	2	3	2	4	1	3	2	6	5	2	1	1	2	2	1
87	2	1	1	4	4	4	4	6	6	2	1	1	3	1	3
88	3	1	2	5	3	1	1	7	5	2	2	2	3	1	2
89	1	1	4	4	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	3
90	3	4	1	5	4	1	1	7	2	2	2	2	1	1	1
91	4	1	5	3	3	4	1	7	2	3	1	2	3	3	2
92	1	2	2	1	5	4	4	7	5	5	1	1	1	2	3
93	3	3	4	2	4	5	2	5	6	1	1	1	3	3	1

94	3	4	4	5	3	5	2	5	5	4	1	2	2	1	2
95	1	5	1	1	1	3	4	1	5	1	2	1	3	3	3
96	2	1	6	3	3	3	4	6	3	3	1	1	2	3	2
97	3	3	3	5	2	4	2	4	7	1	2	2	1	3	2
98	2	1	5	1	2	1	2	1	1	2	2	2	3	3	3
99	5	5	5	2	1	2	1	2	3	5	1	1	3	2	1
100	5	5	4	1	3	5	4	5	5	4	1	2	1	1	2
101	1	2	2	3	4	2	1	1	7	1	2	2	3	3	3
102	2	2	2	4	4	1	2	6	7	3	1	1	3	3	1
103	3	1	6	3	1	4	3	5	3	1	2	1	2	1	1
104	5	3	5	1	4	4	4	5	4	2	2	2	2	1	1
105	3	1	5	4	2	3	4	4	1	4	2	1	3	2	1
106	5	1	2	4	4	4	4	7	3	5	1	2	2	3	1
107	1	2	4	1	2	3	4	3	7	4	1	1	2	2	3
108	5	1	2	5	2	2	4	4	7	1	2	2	3	2	2
109	1	3	3	5	2	1	1	3	7	1	2	2	2	1	2
110	3	4	1	5	4	3	4	4	4	4	2	2	2	3	3
111	3	5	4	1	1	3	3	4	1	4	2	2	2	2	1
112	3	5	2	2	5	2	1	6	2	2	1	2	3	2	3
113	5	1	3	4	3	1	1	1	6	2	2	1	3	3	3
114	3	2	3	1	4	4	1	3	7	1	2	2	2	3	1
115	2	3	6	3	2	3	1	1	3	1	2	2	2	3	3
116	4	1	1	5	3	5	2	7	6	4	2	2	2	1	1
117	3	4	3	2	3	3	4	3	4	1	2	2	2	3	1
118	1	1	6	4	5	1	3	3	6	2	2	1	1	3	3
119	4	5	5	1	1	2	2	1	7	1	2	2	2	2	1
120	2	5	5	3	3	5	3	4	3	1	1	1	3	1	2
121	4	5	5	1	5	4	1	6	2	2	2	2	2	3	2
122	4	4	5	5	1	4	2	5	4	2	1	1	1	3	1
123	1	3	3	1	5	3	3	3	1	5	2	2	3	2	1
124	3	4	6	5	4	1	1	1	7	1	2	2	2	1	2
125	4	1	1	4	4	4	4	6	4	5	2	2	1	3	2
126	5	4	3	2	4	5	1	7	7	3	1	2	2	3	1
127	2	2	5	1	1	4	2	1	1	5	1	1	3	3	1
128	2	5	5	2	5	5	1	2	1	4	2	1	2	2	3
129	2	2	3	4	2	2	1	4	6	4	2	2	2	3	1
130	3	3	1	2	3	5	4	4	2	2	2	1	2	3	2
131	2	2	2	2	2	3	1	6	7	5	1	2	1	2	2
132	1	4	5	3	3	5	2	6	4	1	2	1	2	1	2
133	2	4	5	3	1	2	3	4	4	3	2	2	3	3	2
134	1	3	1	3	4	3	4	5	6	3	2	2	3	1	1
135	4	4	5	1	4	5	4	3	5	3	1	2	2	2	1
136	5	3	2	5	5	3	1	3	4	2	2	1	2	2	2
137	3	1	4	4	2	1	2	7	4	1	2	1	3	1	3
138	1	1	1	4	2	3	1	1	7	4	2	2	3	3	2
139	4	5	6	4	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2
140	3	2	5	4	4	4	3	5	7	5	2	2	1	3	1
141	3	1	5	1	2	4	4	3	2	2	2	1	3	1	1
142	4	3	4	1	3	4	3	4	3	4	2	2	2	3	3
143	3	2	4	2	4	1	1	5	2	1	2	1	3	1	3

144	4	5	6	5	2	3	4	7	7	1	2	2	1	1	1
145	4	1	3	4	3	5	3	6	6	2	1	1	1	3	1
146	4	4	6	3	1	5	4	7	6	5	2	1	2	1	3
147	5	3	3	3	5	3	3	2	1	3	2	1	1	3	1
148	2	4	3	3	4	4	1	4	2	5	2	2	2	3	2
149	5	3	6	3	1	1	3	1	1	3	1	1	1	3	2
150	5	1	6	3	2	5	2	4	3	4	1	2	2	1	1
151	3	3	3	2	4	3	1	2	6	2	1	1	3	3	2
152	3	5	3	5	2	5	4	3	3	5	2	1	3	1	2
153	5	4	3	4	3	2	1	4	6	5	2	1	1	3	2
154	4	1	5	1	2	5	1	6	3	4	1	2	1	2	2
155	3	5	6	3	5	2	1	1	6	4	2	1	1	3	2
156	2	1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	2	3	2	2
157	3	3	3	3	3	5	3	7	3	3	1	2	1	3	2
158	1	4	4	3	3	3	2	3	2	1	1	1	3	1	3
159	4	1	3	5	2	2	4	2	2	3	2	2	2	3	2
160	4	5	4	3	2	1	2	7	5	4	2	2	1	2	3
161	5	4	3	3	4	3	2	2	2	2	1	1	2	2	3
162	3	4	6	4	5	3	2	5	1	1	2	2	1	3	3
163	1	3	1	1	5	2	4	4	2	3	2	2	2	3	2
164	2	4	2	3	2	1	1	3	3	4	1	1	1	2	2
165	5	1	3	1	4	4	2	1	3	4	1	2	3	2	2
166	4	2	3	1	2	4	1	7	6	2	2	1	2	3	1
167	3	4	5	1	4	1	3	2	5	1	2	1	1	3	1
168	5	2	3	1	3	3	4	2	3	2	1	2	2	3	3
169	2	4	4	5	1	4	1	6	5	1	1	1	2	3	2
170	5	5	4	5	4	3	4	5	6	3	1	1	3	1	3
171	3	2	3	3	5	2	3	2	6	5	1	2	3	3	1
172	1	5	2	5	1	3	3	7	6	5	1	2	1	1	3
173	2	5	6	5	2	2	2	2	6	4	2	1	3	2	3
174	2	3	2	4	4	1	4	2	2	2	2	1	1	2	3
175	2	1	3	1	2	4	1	2	5	5	2	2	3	3	2
176	1	5	4	3	5	1	4	1	4	5	2	2	1	2	2
177	2	4	2	2	1	3	1	5	5	2	1	2	2	1	1
178	3	4	6	1	5	3	2	4	7	3	1	1	2	1	3
179	1	3	6	1	3	1	1	4	1	3	2	1	3	3	3
180	1	4	1	1	1	2	3	5	3	5	2	1	1	3	2
181	1	1	3	3	5	3	2	5	1	2	1	1	1	3	3
182	4	5	3	2	3	5	2	7	3	2	2	2	2	1	1
183	4	2	4	4	4	5	4	7	6	5	2	2	1	3	1
184	3	1	1	2	1	5	1	4	2	2	1	1	2	2	2
185	1	3	3	1	3	5	1	7	7	5	1	2	1	3	2
186	5	5	1	1	1	5	1	6	7	4	2	2	3	2	3
187	3	2	6	4	3	2	1	1	1	1	2	2	3	1	3
188	2	1	6	3	5	5	1	4	1	2	2	2	3	1	3
189	2	1	6	5	5	2	2	5	3	3	2	2	1	2	1
190	1	1	2	1	1	1	4	6	6	3	1	1	3	3	3
191	2	1	3	5	4	2	2	7	1	1	1	1	1	2	1
192	4	3	2	2	2	5	1	7	2	2	2	2	2	1	2
193	2	3	6	2	4	5	4	4	2	5	2	2	1	3	2

194	4	2	5	3	4	5	2	7	4	1	1	2	2	3	2
195	4	2	4	1	1	3	2	3	7	4	1	2	3	3	3
196	5	1	5	2	3	4	4	4	4	3	1	2	2	2	1
197	2	4	5	2	4	4	3	6	2	2	2	2	1	1	1
198	5	3	2	2	2	4	4	2	7	3	1	1	1	1	2
199	1	3	5	3	4	4	3	7	4	1	2	1	1	1	1
200	5	3	4	2	4	2	2	1	6	2	1	2	2	1	3
201	1	1	1	2	5	3	3	5	4	2	1	2	2	1	1
202	3	3	3	3	1	3	3	3	1	5	2	1	1	1	2
203	3	5	2	5	5	4	4	7	1	4	2	2	3	3	3
204	1	5	4	2	5	3	1	3	7	4	1	2	1	2	3
205	1	4	2	3	3	4	2	7	5	1	2	2	2	2	2
206	3	5	6	1	4	5	4	3	5	5	2	2	3	1	1
207	5	4	6	5	3	3	4	5	1	3	2	1	1	1	1
208	5	5	1	5	2	3	1	5	6	5	2	2	2	1	1
209	3	1	4	4	1	1	2	1	6	1	2	2	3	1	3
210	1	4	2	1	1	4	3	1	2	4	1	1	1	2	2
211	2	5	6	4	3	5	3	6	4	1	2	2	1	2	2
212	5	1	4	5	4	5	1	6	2	2	1	2	3	1	3
213	2	1	4	2	2	4	2	3	4	2	1	1	1	1	1
214	2	4	4	2	2	2	3	2	3	4	1	2	1	2	1
215	4	1	5	1	5	3	4	1	5	2	2	1	1	2	3
216	5	5	5	1	4	2	3	5	3	4	1	2	1	1	2
217	2	1	5	2	4	2	3	7	6	2	1	1	2	3	2
218	3	3	6	3	4	3	2	3	4	4	2	2	2	1	2
219	4	2	6	3	4	4	4	1	3	5	1	1	3	2	2
220	1	3	5	1	4	3	2	4	2	1	1	2	3	2	2
221	5	2	3	2	4	2	3	3	1	2	2	2	1	2	3
222	2	5	5	5	5	5	4	4	1	3	1	2	2	2	1
223	2	1	5	1	4	4	2	4	4	1	1	1	3	1	2
224	3	1	4	4	5	1	2	3	2	3	1	2	1	1	3
225	4	5	1	4	2	5	2	5	7	5	2	1	1	1	3
226	5	2	1	4	3	5	3	4	7	1	1	1	1	1	2
227	3	1	2	5	5	2	2	6	4	1	1	1	1	1	3
228	4	4	4	4	5	4	1	2	6	2	1	1	1	3	3
229	1	5	3	2	2	3	4	4	6	1	1	1	3	3	2
230	5	1	6	4	5	1	4	7	5	1	2	2	1	3	2
231	2	4	3	5	4	1	3	3	2	3	1	1	3	3	1
232	2	3	3	1	4	3	4	1	3	2	2	1	2	3	1
233	1	2	4	5	2	1	2	5	4	1	1	1	2	2	3
234	3	1	5	2	3	1	1	5	7	4	2	1	1	1	2
235	2	5	3	2	1	5	4	5	6	5	1	2	1	2	2
236	3	2	3	1	3	3	2	2	4	2	1	2	1	3	3
237	2	2	4	1	2	5	2	3	5	1	2	2	3	1	2
238	3	3	5	1	4	1	1	2	2	4	1	1	1	3	3
239	3	1	3	2	5	2	2	6	1	1	2	1	1	2	3
240	2	3	1	3	5	1	4	5	1	5	2	1	1	1	2
241	3	5	4	5	3	2	1	5	4	3	1	2	1	3	3
242	2	2	2	2	3	3	4	2	5	2	2	1	2	3	2
243	2	2	1	1	5	1	1	6	1	4	1	2	2	1	1

244	3	1	2	4	1	5	4	6	4	3	2	1	2	3	2
245	3	4	2	4	1	4	3	7	3	3	2	1	3	1	3
246	1	2	5	4	5	5	2	5	5	2	1	2	1	1	2
247	4	3	6	3	4	5	2	1	2	1	1	1	1	1	1
248	5	4	2	4	4	3	3	6	6	4	1	1	3	1	3
249	1	2	2	5	1	1	3	3	5	4	1	2	3	2	1
250	1	3	2	1	2	1	1	5	2	2	1	1	1	2	1
251	3	2	3	1	5	2	3	5	6	2	1	1	3	1	1
252	3	3	3	2	4	1	4	7	7	5	1	2	1	2	1
253	4	2	4	1	3	1	2	4	2	4	1	2	3	1	2
254	5	5	6	2	2	4	1	5	4	5	1	1	3	2	3
255	4	5	4	4	3	5	2	5	7	3	1	1	1	1	3
256	4	2	3	1	2	5	2	1	2	2	2	1	3	3	1
257	5	1	1	4	5	1	2	5	3	3	2	1	3	2	3
258	4	1	1	2	5	3	4	7	7	2	1	2	2	1	2
259	1	4	3	3	5	5	1	2	5	4	2	1	2	1	1
260	5	4	1	3	5	3	2	4	3	2	2	2	3	2	3
261	1	1	2	2	2	1	2	1	6	1	2	2	3	2	2
262	3	2	4	4	1	5	3	7	5	1	2	1	2	3	2
263	4	4	3	3	3	4	3	2	5	2	1	2	3	1	2
264	1	5	3	2	2	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1
265	5	1	3	3	2	4	1	3	1	3	1	1	2	2	3
266	5	1	5	5	5	5	3	3	1	4	1	2	1	3	2
267	4	2	4	4	5	1	1	3	6	5	2	2	1	1	1
268	2	4	5	3	5	3	3	2	7	1	1	2	1	3	2
269	2	3	6	1	4	4	3	7	1	5	2	1	1	1	2
270	2	3	6	3	4	5	1	1	2	4	1	1	1	2	2
271	2	5	4	2	2	1	3	5	7	3	2	1	3	1	2
272	1	5	1	1	3	1	2	7	2	1	1	1	3	1	2
273	2	2	3	3	1	2	2	5	6	3	1	1	2	3	3
274	3	5	5	3	5	3	2	6	5	2	2	1	1	1	1
275	4	4	5	5	1	4	2	1	6	2	2	2	1	3	3
276	3	2	2	4	4	5	2	5	6	1	2	1	2	3	1
277	1	2	1	1	3	3	2	7	2	1	2	1	3	3	3
278	2	4	6	5	5	2	4	4	7	2	2	1	1	2	3
279	1	2	3	2	1	2	3	2	6	4	2	2	3	2	3
280	1	1	6	5	3	3	1	1	3	5	2	2	1	2	3
281	2	1	1	2	4	3	3	4	7	2	1	1	1	2	2
282	5	3	6	1	5	2	3	7	5	3	1	1	2	2	2
283	2	5	4	4	1	4	4	6	7	3	1	2	3	2	3
284	3	4	2	4	5	3	2	5	1	3	1	1	3	2	3
285	3	3	6	5	1	5	4	1	4	2	2	1	3	3	2
286	5	4	1	2	4	2	4	1	3	4	2	2	1	1	1
287	5	3	2	3	1	5	4	6	1	4	1	1	2	2	2
288	5	1	4	4	3	1	4	3	2	4	2	2	1	2	1
289	3	2	6	1	3	1	1	6	3	1	2	2	3	2	1
290	3	1	5	5	4	5	4	3	1	2	1	2	3	3	3
291	1	1	5	1	4	1	2	4	3	5	2	1	2	1	3
292	1	5	2	4	2	4	4	3	7	5	1	1	2	3	2
293	5	4	2	3	1	5	3	2	2	2	2	2	2	3	3

294	3	3	5	4	3	5	2	4	6	1	1	1	2	3	2
295	2	4	2	3	4	4	3	6	4	3	1	1	2	2	3
296	2	3	1	1	4	1	2	3	4	5	1	2	1	1	2
297	5	2	2	3	2	2	4	7	5	1	1	1	1	1	2
298	5	4	3	1	5	3	1	4	7	3	2	1	1	3	3
299	5	5	2	2	2	4	4	1	5	3	2	2	3	1	3
300	3	5	4	3	2	4	2	2	5	1	1	2	1	3	3
301	2	1	2	5	5	2	2	1	2	4	1	2	3	1	3
302	4	3	4	2	3	3	4	4	1	3	2	2	3	2	3
303	2	1	4	1	3	5	1	3	7	1	2	2	2	3	3
304	3	5	2	4	4	3	1	3	6	3	2	2	3	2	3
305	3	1	4	1	3	1	4	3	2	4	1	2	3	2	3
306	3	4	3	3	1	4	3	3	7	5	1	2	1	2	1
307	3	3	1	3	5	3	1	1	5	2	1	1	1	3	1
308	5	3	2	5	5	4	3	5	3	4	2	1	2	2	2
309	1	5	2	5	4	1	3	4	3	2	2	2	3	3	1
310	2	5	5	4	2	1	3	4	1	1	2	2	1	2	2
311	1	3	5	5	4	2	3	4	2	3	2	1	2	1	2
312	2	3	5	5	1	1	4	4	5	2	1	1	2	1	1
313	2	3	3	4	1	5	1	1	7	3	1	1	2	3	3
314	2	5	6	2	1	2	1	4	1	4	2	2	2	3	3
315	3	5	5	2	4	3	2	2	5	3	2	2	1	1	1
316	4	3	1	3	5	3	1	6	1	1	1	1	2	3	1
317	2	3	4	3	2	5	2	5	5	2	2	2	2	1	3
318	5	4	4	5	2	5	3	4	1	5	1	1	2	3	1
319	3	1	6	4	3	5	4	6	1	2	2	2	1	1	2
320	3	5	4	1	5	4	3	4	5	1	2	2	3	1	2
321	2	2	3	5	3	4	4	3	6	4	1	1	1	1	3
322	4	4	1	5	1	2	4	3	5	5	2	2	2	3	2
323	3	3	6	3	1	1	2	4	6	5	2	2	2	1	1
324	1	3	2	2	1	2	2	3	5	3	2	1	3	2	2
325	3	4	5	1	3	5	4	1	7	3	2	1	1	2	1
326	2	2	3	4	1	1	3	3	7	2	2	2	3	1	3
327	1	5	6	3	5	3	4	2	6	4	2	1	1	1	3
328	3	1	6	4	4	3	2	1	7	1	1	1	3	2	3
329	2	1	2	4	1	3	4	3	6	5	2	1	2	2	1
330	2	5	5	4	3	1	4	6	3	5	1	2	2	1	2
331	5	5	1	4	2	5	1	2	2	2	2	2	2	2	1
332	4	4	1	4	3	3	1	1	2	1	1	2	1	1	3
333	2	5	2	5	5	4	1	1	7	2	1	1	2	1	1
334	5	5	1	2	1	4	3	7	4	5	2	2	3	1	3
335	1	4	3	3	3	4	2	2	3	5	2	1	2	2	3
336	1	1	3	3	5	4	1	2	4	3	1	2	3	3	2
337	3	4	3	3	1	2	3	7	4	4	2	2	3	2	2
338	1	3	2	3	2	2	3	7	1	3	2	2	1	3	3
339	1	2	5	3	1	3	1	6	2	3	1	1	1	1	1
340	1	4	3	5	1	4	2	3	1	5	1	2	2	1	1
341	5	3	4	1	1	3	3	6	7	2	1	1	1	1	1
342	3	2	1	2	3	4	3	3	1	4	2	1	3	1	2
343	1	4	3	3	2	4	1	5	4	5	2	1	3	3	2

344	3	4	2	3	4	3	1	2	5	5	1	1	1	3	2
345	4	5	3	5	5	1	1	3	6	3	1	1	1	1	1
346	1	5	4	2	5	3	3	6	1	2	1	1	1	2	3
347	4	3	3	3	4	3	3	2	1	5	1	1	2	3	2
348	5	2	4	1	3	2	2	7	2	4	1	1	1	3	3
349	2	3	3	2	3	3	1	6	6	1	1	2	1	2	3
350	4	4	3	2	5	1	4	1	2	4	2	2	3	3	1

LEYENDA	
ITEM 1 Edad	18 - 30 años = 1 31-40 años = 2 41-50 años = 3 51-60 años = 4 61-70 años = 5
ITEM 2 Estado civil	Soltero = 1 Casado = 2 Divorciado = 3 Viudo = 4 Unión libre = 5
ITEM 3 Nivel educativo	Primaria completa = 1 Secundaria completa = 2 Estudios técnicos = 3 Universitario incompleto = 4 Universitario completo = 5 Posgrado = 6
ITEM 4 Ocupación	Empleado = 1 Desempleado = 2 Independiente = 3 Jubilado = 4 Otro = 5
ÍTEM 5 Ingreso mensual aprox	Menos de 500 = 1 Entre 500 - 999 = 2 Entre 1000 - 1499 = 3 Entre 1500 - 1999 = 4 Más de 2000 = 5
ÍTEM 6 ¿Cuenta con seguro de salud?	SIS = 1 ESSALUD = 2 EPS = 3 Particular = 4 No tiene seguro = 5
ÍTEM 7 ¿Con que	Una vez al año = 1 Una vez cada 6 meses = 2

frecuencia se automedica	Una vez al mes = 3 Más de una vez al mes = 4
ÍTEM 8 ¿Qué tipos de medicamentos ha utilizado sin receta médica?	Analgésicos = 1 Antiinflamatorios = 2 Antibióticos = 3 Antialérgicos = 4 Vitaminas o suplementos = 5 Antigripales = 6 Otros = 7
ÍTEM 9 ¿Cuáles fueron los motivos por los que se decidió automedicarse	Falta de tiempo para ir al médico = 1 Falta de dinero = 2 Conocía el medicamento = 3 Recomendación de otro = 4 Experiencia previa = 5 Difícil conseguir cita médica = 6 Otros = 7
ÍTEM 10 ¿Dónde obtiene la información sobre los medicamentos que consume sin receta?	Internet = 1 Familiares y amigos = 2 Publicidad = 3 Farmacéutico = 4 Experiencia personal = 5
ÍTEM 11 ¿Guarda medicamentos en casa?	SI = 1 NO = 2
ÍTEM 12 ¿Sabe sobre las reacciones adversas	SI = 1 NO = 2
ÍTEM 13 ¿Cree que los antibióticos deben tomarse solo con receta médica?	SI = 1 NO = 2 NO LO SE = 3
ÍTEM 14 ¿Sabe que los antibióticos causan resistencia bacteriana?	SI = 1 NO = 2 NO LO SE = 3
ÍTEM 15 ¿Considera que ha tenido algún problema de salud al automedicarse?	SI = 1 NO = 2 NO ESTOY SEGURO = 3

Anexo 7

Formato de publicación en repositorio.

USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

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

3. Información del Autor

Jaramillo Anaya Zaida Smith	41365024	zaidajaramillo@usp.edu.pe
Apellido y nombre	DNI	Correo Electrónico

4. Tipo de Documento de Investigación

<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
Grado Académico o Título Profesional *			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Doctorado			

5. Título del Documento de Investigación

Valoración de los elementos psicosociales que predominan en la práctica de la automedicación en usuarios que frecuentan la cadena de botica Solidaria, Piura 2025.

6. Programa Académico

Farmacia y Bioquímica

7. Tipo de Acceso al Documento

<input checked="" type="checkbox"/> Acceso a todos * (libro-repositorio/usp/tesis/)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido * (libro-repositorio/usp/tesis/)
* En caso de restringido indicar y motivo	


A. Originalidad del Archivo Digital

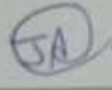
Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS *

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

Código	DNI	Fecha	Hora
Chimbote	15	09	25

Huella Digital 

Firma 

Importante

- ... con el fin de garantizar la integridad de los datos de los documentos de investigación que se ingresan al Repositorio Institucional Digital.
- ... con el fin de garantizar la integridad de los datos de los documentos de investigación que se ingresan al Repositorio Institucional Digital.
- ... con el fin de garantizar la integridad de los datos de los documentos de investigación que se ingresan al Repositorio Institucional Digital.
- ... con el fin de garantizar la integridad de los datos de los documentos de investigación que se ingresan al Repositorio Institucional Digital.
- ... con el fin de garantizar la integridad de los datos de los documentos de investigación que se ingresan al Repositorio Institucional Digital.
- ... con el fin de garantizar la integridad de los datos de los documentos de investigación que se ingresan al Repositorio Institucional Digital.
- ... con el fin de garantizar la integridad de los datos de los documentos de investigación que se ingresan al Repositorio Institucional Digital.
- ... con el fin de garantizar la integridad de los datos de los documentos de investigación que se ingresan al Repositorio Institucional Digital.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

Anexo 8

Reporte de similitud

Valoración de los elementos socioeconómicos que predominan la práctica de la automedicación en usuarios que frecuentan la cadena de botica Solidaria, Piura 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

23% INDICE DE SIMILITUD	22% FUENTES DE INTERNET	% PUBLICACIONES	8% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Integración ABbL Trabajo del estudiante	<1%

9	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	revistas.ujat.mx Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
13	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
17	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
18	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
19	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to consultoriadeserviciosformativos	<1 %

Trabajo del estudiante

21	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to unach Trabajo del estudiante	<1 %
24	Submitted to DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE CIENCIAS DE LA SALUD Trabajo del estudiante	<1 %
25	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
26	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
28	www.scielo.org.bo Fuente de Internet	<1 %
29	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB Trabajo del estudiante	<1 %

scielo.sld.cu

31	Fuente de Internet	<1 %
32	semanariovoz.com Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
34	dzkrusevac.org.rs Fuente de Internet	<1 %
35	kongre.akademikiletisim.com Fuente de Internet	<1 %
36	secretariageneral.univalle.edu.co Fuente de Internet	<1 %
37	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
38	hisp.tamu.edu Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	revia.areandina.edu.co Fuente de Internet	<1 %
41	revistas.unal.edu.co Fuente de Internet	<1 %
42	search.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
43	http://199.212.18.76/international/regorgs/docs/spenis Fuente de Internet	<1 %
44	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
45	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	saber.ucv.ve Fuente de Internet	<1 %
49	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
50	www.labdeurgencias.com.ar Fuente de Internet	<1 %
51	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
52	difuciencia.unibe.edu.py Fuente de Internet	<1 %
53	neanias-space.openaire.eu Fuente de Internet	

		<1 %
54	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
55	repositorio.unini.edu.mx Fuente de Internet	<1 %
56	revistas.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
57	rua.ua.es Fuente de Internet	<1 %
58	www.elsevier.es Fuente de Internet	<1 %
59	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
60	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
61	moam.info Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo