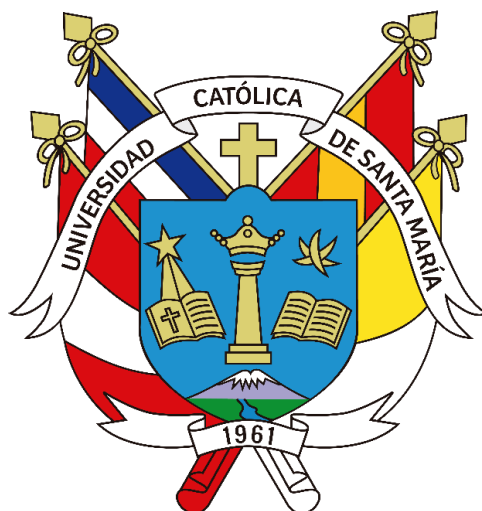


Universidad Católica de Santa María

Escuela de Postgrado

Maestría en Salud Pública



**Relación del perfil sociodemográfico con la práctica de la automedicación en
trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo, Arequipa 2023**

Tesis presentada por el Bachiller:

Talledo Monroy, Piero

ORCID: 0009-0008-3408-6048

para optar el Grado Académico de Maestro en Salud Pública

Asesor:

Dr. Dávila Del Carpio, Gonzalo Hermilio

ORCID: 0000-0001-7842-9286

Arequipa – Perú

2024

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
ESCUELA DE POSTGRADO
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR DE TESIS

Arequipa, 27 de Mayo del 2024

Dictamen: 004596-C-EPG-2024

Visto el borrador del expediente 004596, presentado por:

2020003091 - TALLEDO MONROY PIERO

Titulado:

**RELACIÓN DEL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO CON LA PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN
TRABAJADORES DEL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUÍN ESCOBEDO, AREQUIPA
2023**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**29201360 - VILLANUEVA SALAS JOSE ANTONIO
DICTAMINADOR**



**29266386 - AZALGARA LAZO PATRICIO GONZALO
DICTAMINADOR**

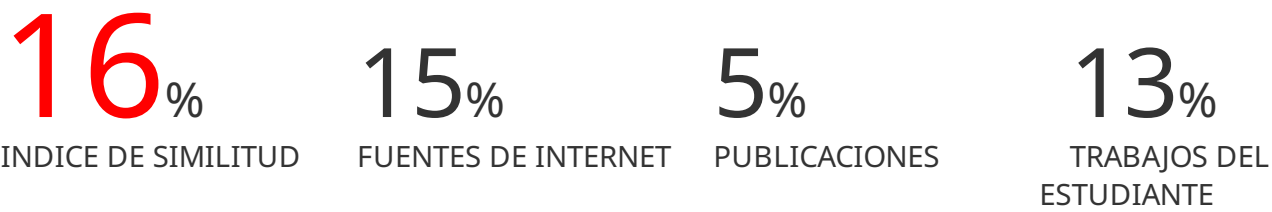


**29550447 - MEDINA ARCE NORMA ROXANA
DICTAMINADOR**



Relación del perfil sociodemográfico con la práctica de la automedicación en trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo, Arequipa 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.ucsm.edu.pe	Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Católica de Santa María	Trabajo del estudiante	5%
3	repositorio.unjbg.edu.pe	Fuente de Internet	2%
4	1library.co	Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unid.edu.pe	Fuente de Internet	1%

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 1%
Excluir bibliografía Apagado

AGRADECIMIENTO

“En primer lugar les agradezco a mis padres que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos. Ellos son los que con su cariño me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades”.

“Le agradezco muy profundamente a mi asesor por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos, los llevaré grabados para siempre en la memoria en mi futuro profesional”.

“Son muchos los docentes que han sido parte de mi camino universitario, y a todos ellos les quiero agradecer por transmitirme los conocimientos necesarios para hoy poder estar aquí”.

“Por último agradecer a la universidad que me ha exigido tanto, pero al mismo tiempo me ha permitido obtener mi tan ansiado título. Agradezco a cada directivo por su trabajo y por su gestión, sin lo cual no estarían las bases ni las condiciones para aprender conocimientos”.

DEDICATORIA

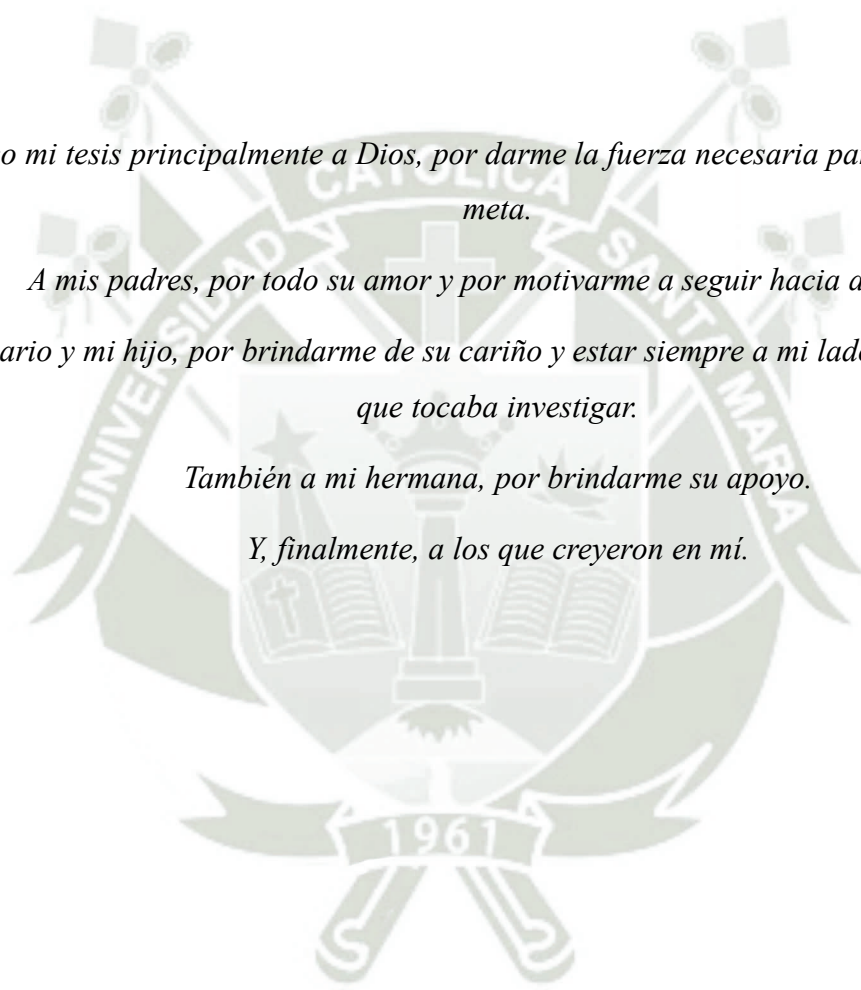
Dedico mi tesis principalmente a Dios, por darme la fuerza necesaria para culminar esta meta.

A mis padres, por todo su amor y por motivarme a seguir hacia adelante.

A Rosario y mi hijo, por brindarme de su cariño y estar siempre a mi lado en esas noches que tocaba investigar.

También a mi hermana, por brindarme su apoyo.

Y, finalmente, a los que creyeron en mí.



ÍNDICE GENERAL

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN1

HIPÓTESIS7

Objetivo.....7

Objetivo General.....7

Objetivos Específicos.....7

CAPÍTULO I MARCO TEÓRICO8

1. Marco Teórico.....9

1.1. Fármacos de Venta Libre o sin Prescripción Medica9

1.2. Pautas Para la Elección y Modo de Empleo de los Fármacos de Venta sin Prescripción Medica10

1.3. Principales grupos farmacoterapéuticos.....11

1.4. Antecedentes de la Automedicación.....12

1.5. Automedicación.....13

1.6. Riesgos de la Automedicación.....14

1.7. Norma Técnica Automedicación.....16

1.8. Perfil Sociodemográfico de la Práctica de la Automedicación17

2. Antecedentes Investigativos21

2.1. Antecedentes Locales.....21

2.2. Antecedentes Nacionales.....21

2.3. Antecedentes Internacionales23

CAPÍTULO II METODOLOGÍA27

1. Técnicas e Instrumentos de Verificación:28

1.1. Técnicas.....28

1.2. Instrumento.....	28
1.3. Cuadro de Coherencias.....	29
2. Campo de Verificación.....	33
2.1. Ubicación Espacial:.....	33
2.2. Ubicación Temporal:.....	33
2.3. Unidades de Estudio:.....	33
3. Estrategia de Recolección de Datos.	35
3.1. Organización.....	35
3.2. Recursos	35
3.3. Validación del Instrumento	35
3.4. Criterio para el Manejo de Resultados	36
CAPÍTULO III RESULTADOS Y DISCUSIÓN	38
1. Resultados.....	38
2. Discusión	65
CONCLUSIONES	68
RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	70
ANEXOS.....	76
ANEXO 1 CUESTIONARIO FORMULARIO DE PREGUNTAS	
ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO	
ANEXO 3 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO	
ANEXO 4 MATRIZ DE DATOS	
ANEXO 5 DICTAMEN COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	38
Tabla 2 Sexo de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	39
Tabla 3 Estado Civil de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	40
Tabla 4 Grado de instrucción de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	41
Tabla 5 Ocupación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	42
Tabla 6 Lugar de procedencia de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	43
Tabla 7 Religión que profesa los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	44
Tabla 8 Accesibilidad a servicios de salud en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	45
Tabla 9 Ingresos económicos de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	46
Tabla 10 Practica de la automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	47
Tabla 11 Frecuencia de la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	48
Tabla 12 Situaciones que motivaron a la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	49
Tabla 13 Síntomas por los cuales se automedican los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	50
Tabla 14 Medicamentos más utilizados en la automedicación de acuerdo a dolencia o enfermedad de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	51

Tabla 15 Efectos colaterales de los medicamentos automedicados en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	53
Tabla 16 Lugar en el que adquiere los medicamentos los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	54
Tabla 17 Lugar al que acude de inmediato cuando le aqueja alguna dolencia o enfermedad en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	55
Tabla 18 Medio en el que adquirió el conocimiento del uso de los medicamentos automedicados en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	56
Tabla 19 Persona que le recomendó automedicarse en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	57
Tabla 20 Practica de automedicación en relación a la edad de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	58
Tabla 21 Practica de automedicación en relación al sexo de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	59
Tabla 22 Practica de automedicación en relación al estado civil de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	60
Tabla 23 Practica de automedicación en relación al grado de instrucción los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	61
Tabla 24 Practica de automedicación en relación a la ocupación laboral de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	62
Tabla 25 Practica de automedicación en relación al lugar de procedencia de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	63
Tabla 26 Practica de automedicación en relación a la religión que profesa los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	64

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Edad de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	38
Figura 2 Sexo de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	39
Figura 3 Estado Civil de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	40
Figura 4 Grado de instrucción de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	41
Figura 5 Ocupación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	42
Figura 6 Lugar de procedencia de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	43
Figura 7 Religión que profesa los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	44
Figura 8 Accesibilidad a servicios de salud en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	45
Figura 9 Ingresos económicos de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	46
Figura 10 Práctica de la automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	47
Figura 11 Frecuencia de la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	48
Figura 12 Situaciones que motivaron a la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	49
Figura 13 Síntomas por los cuales se automedican los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	50
Figura 14 Efectos colaterales de los medicamentos automedicados en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	53

Figura 15 Lugar en el que adquiere los medicamentos los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	54
Figura 16 Lugar al que acude de inmediato cuando le aqueja alguna dolencia o enfermedad en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	55
Figura 17 Medio en el que adquirió el conocimiento del uso de los medicamentos automedicados en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	56
Figura 18 Persona que le recomendó automedicarse en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	57
Figura 19 Práctica de automedicación en relación a la edad de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	58
Figura 20 Práctica de automedicación en relación al sexo de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	59
Figura 21 Práctica de automedicación en relación al estado civil de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023.....	60
Figura 22 Práctica de automedicación en relación al grado de instrucción los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	61
Figura 23 Práctica de automedicación en relación a la ocupación laboral de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	62
Figura 24 Práctica de automedicación en relación al lugar de procedencia de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	63
Figura 25 Práctica de automedicación en relación a la religión que profesa los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023	64

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre la automedicación y las características sociodemográficas de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo durante el año 2023. El universo de estudio estuvo constituido por 750 trabajadores del hospital. Dado que el universo era considerablemente grande, se optó por emplear un muestreo aleatorio, utilizando la fórmula de tamaño de muestra, lo que resultó en una muestra inicial de 255 trabajadores. Posteriormente, al aplicar el cuestionario y considerar el consentimiento informado, solo 200 trabajadores accedieron a participar y completar la encuesta, lo que dejó una muestra final de 200 trabajadores. La presente investigación es de nivel correlacional y se utilizó la técnica de la encuesta. Se encontró que el 86% de los trabajadores practican automedicación. Los efectos colaterales más frecuentes causados por los fármacos utilizados fueron taquicardia, náuseas y prurito. Los síntomas que más llevaron a la automedicación fueron la fiebre (23%) y la diarrea (19,5%). Entre los medicamentos más consumidos destacan: para el dolor de cabeza, el Paracetamol (29,5%); para el dolor de garganta, el Naproxeno (32%); para la gripe, una combinación de Paracetamol (500 mg), Clorhidrato de Fenilefrina (5 mg) y Maleato de Clorfenamina (2 mg) (35,5%) ; para la gastritis, el Omeprazol (37,5%); y para la fiebre, el Paracetamol (29%). Además, en términos generales, los analgésicos son los fármacos más utilizados para la automedicación, con un 23%. Las farmacias son el principal canal de adquisición de medicamentos y también influyen significativamente en la decisión de automedicarse. Respecto a las características sociodemográficas, las personas entre 31 y 40 años practican más la automedicación. Si bien las mujeres se automedican más que los hombres, esta diferencia no es significativa. El estado civil no mostró una relación significativa con la automedicación, pero sí lo hizo la ocupación, con trabajadores administrativos y enfermeras al frente. Por otro lado, el lugar de procedencia y religión no mostraron correlaciones significativas con la automedicación. Se destaca la urgencia de implementar intervenciones y programas enfocados en ciertas características sociodemográficas para abordar la automedicación.

Palabras clave: Automedicación, trabajadores hospitalarios, características sociodemográficas.

ABSTRACT

The main objective of the study was to determine the relationship between self-medication and the sociodemographic characteristics of the workers of the Carlos Alberto Seguin Escobedo National Hospital during the year 2023. The study universe consisted of 750 hospital workers. Given that the universe was considerably large, it was decided to employ random sampling, using the sample size formula, which resulted in an initial sample of 255 workers. Subsequently, when the questionnaire was applied and informed consent was considered, only 200 workers agreed to participate and complete the survey, leaving a final sample of 200 workers. The present research is of a correlational level and the survey technique was used. It was found that 86% of the workers practice self-medication. The most frequent side effects caused by the drugs used were tachycardia, nausea and pruritus. The symptoms that led most to self-medication were fever (23%) and diarrhea (19.5%). Among the most commonly consumed drugs were: for headache, Paracetamol (29.5%); for sore throat, Naproxen (32%); for flu, a combination of Paracetamol (500 mg), Phenylephrine Hydrochloride (5 mg) and Chlorphenamine Maleate (2 mg) (35.5%); for gastritis, Omeprazole (37.5%); and for fever, Paracetamol (29%). In addition, in general terms, analgesics are the most commonly used drugs for self-medication, with 23%. Pharmacies are the main channel for the acquisition of medicines and also have a significant influence on the decision to self-medicate. Regarding sociodemographic characteristics, people between 31 and 40 years of age practice more self-medication. Although women self-medicate more than men, this difference is not significant. Marital status did not show a significant relationship with self-medication, but occupation did, with administrative workers and nurses leading the way. On the other hand, place of origin and religion did not show significant correlations with self-medication. This highlights the urgency of implementing interventions and programs focused on certain sociodemographic characteristics to address self-medication.

Key words: Self-medication, hospital workers, sociodemographic characteristics.

INTRODUCCIÓN

La automedicación, un fenómeno cada vez más prevalente en nuestra sociedad, se ha convertido en un tema de preocupación sanitaria debido a sus implicaciones potencialmente perjudiciales para la salud. Esta práctica se asocia con múltiples complicaciones, entre las que destacan el enmascaramiento de síntomas, la aparición de reacciones adversas, el empeoramiento o prolongación de enfermedades, el incremento de la resistencia a medicamentos y, en casos extremos, puede fomentar la dependencia a ciertos fármacos. Conocer la magnitud de este problema en nuestro entorno es esencial, puesto que gran parte de esta práctica se lleva a cabo sin la orientación de un médico o profesional de la salud (1).

Diversas circunstancias contribuyen a la automedicación. En ocasiones, es el resultado de la escasez de tiempo que el individuo tiene para asistir a una consulta médica. En otros casos, las personas recurren a esta práctica porque consideran que la medicación que un médico recetaría sería la misma que ellas mismas elegirían. También es común que la automedicación sea promovida por recomendaciones de amigos o familiares (2).

En la sociedad actual, no sólo existe un creciente sentimiento de autogestión de la salud, sino también un ambiente que propicia la automedicación. A pesar de que ciertos medicamentos deben dispensarse únicamente con receta médica, este requisito con frecuencia se ignora en favor de objetivos económicos. Esto, sumado a la falta de tiempo para visitar al médico y la necesidad de aliviar rápidamente las dolencias, ha convertido la automedicación en un hábito cotidiano y generalizado. El consumo de fármacos para tratar afecciones comunes, como la gripe, el estrés o dolores de cabeza y estómago, se ha normalizado en nuestra rutina diaria (3).

La relevancia de este estudio radica en su enfoque prospectivo y controlado para enfrentar un problema de salud que está en constante crecimiento y amenaza la salud de nuestra sociedad. A menudo se subestiman los riesgos asociados a la automedicación debido a la facilidad y comodidad con que se pueden adquirir medicamentos. Por lo tanto, este trabajo tiene como objetivo principal explorar y entender las prácticas de automedicación entre los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Albertos, a fin de arrojar luz sobre este fenómeno y contribuir a su control y prevención. La automedicación, que se define como el uso de medicamentos por decisión propia sin la intervención de un profesional de la salud en el diagnóstico, prescripción o supervisión del tratamiento, es un fenómeno de gran importancia tanto en el ámbito de la salud pública como en el cuidado de la salud a nivel individual. El

estudio de este fenómeno permite identificar patrones de comportamiento que pueden tener consecuencias perjudiciales para la salud de las personas que practican la automedicación, así como detectar factores subyacentes que pueden abordarse mediante políticas de salud, educación sanitaria y estrategias de prevención (4).

La automedicación puede dar lugar a múltiples problemas de salud, que incluyen, entre otros, la automedicación inapropiada, las interacciones medicamentosas, la resistencia a los medicamentos y el encubrimiento de enfermedades graves. Por ello, la importancia de investigar el perfil sociodemográfico que influencia esta práctica en el entorno hospitalario es notablemente relevante. Este estudio no solo ayudará a identificar y comprender mejor los factores que determinan la automedicación en este grupo específico, sino que también puede proporcionar información valiosa para el diseño de estrategias de intervención efectivas, permitiendo así una atención sanitaria más segura y eficaz. Por consiguiente, el estudio propuesto tiene relevancia no solo desde una perspectiva científica, sino también social, humana y contemporánea.

Respecto a la relevancia científica, la automedicación es un fenómeno global y ha sido tema de numerosas investigaciones debido a su potencial impacto en la salud pública. Sin embargo, aún hay pocos estudios que exploran cómo factores sociodemográficos pueden influir en esta práctica, especialmente entre los trabajadores de la salud. Esta investigación puede llenar este vacío en la literatura y proporcionar nuevos conocimientos sobre los factores que contribuyen a la automedicación.

Respecto a la relevancia social, este estudio tiene implicaciones significativas para la sociedad, ya que puede contribuir a desarrollar políticas y estrategias efectivas para combatir la automedicación inadecuada. Al entender mejor las razones detrás de esta práctica, los responsables políticos pueden diseñar intervenciones más efectivas para educar a la población y mitigar los riesgos asociados con la automedicación.

En la relevancia humana, desde una perspectiva humana, entender los factores que llevan a la automedicación puede ayudar a mejorar la salud y el bienestar de los trabajadores de la salud, quienes a su vez son responsables de cuidar a los pacientes. La reducción de la automedicación puede también disminuir la aparición de resistencia a los medicamentos, lo cual es un problema de salud global.

En la relevancia contemporánea, En la era de la información y con la proliferación de fuentes de información médica en línea, la automedicación es un problema contemporáneo muy

relevante. Este estudio puede ayudar a entender mejor cómo y por qué las personas deciden medicarse por su cuenta.

Por conveniencia este estudio es relevante realizarlo en el Hospital CASE por ser el más importante de la ciudad. Además, la población de estudio es accesible y dispuesta a participar, lo que puede facilitar la recogida de datos. Respecto al interés del investigador, este estudio proporciona una valiosa oportunidad para explorar un fenómeno complejo y de gran relevancia para la salud pública. El resultado de la investigación puede contribuir a mi desarrollo profesional y académico. Es práctica por que los resultados de esta investigación pueden tener implicaciones prácticas importantes, como informar a los trabajadores de la salud sobre los riesgos de la automedicación y proporcionar orientación sobre cuándo y cómo buscar atención médica profesional. Finalmente, este estudio puede servir como un modelo para futuras investigaciones sobre la automedicación y otros comportamientos de salud en diferentes entornos y poblaciones. Las técnicas y métodos utilizados en esta investigación podrían ser replicados o adaptados para estudiar otros fenómenos relacionados con la salud. En el ámbito de las Ciencias de la Salud, específicamente en el área de Salud Pública, se ha identificado un problema relevante. Esta problemática ha llevado a la apertura de una línea de investigación centrada en la automedicación. Para abordar este tema, se está llevando a cabo una investigación de campo de tipo relacional con un enfoque de corte transversal.

ANÁLISIS Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES
Perfil Sociodemográfico VARIABLE INDEPENDIENTE Se refiere a la descripción de un individuo o grupo en función de características sociales y demográficas, como la edad, el sexo, el nivel de educación, el ingreso, la ocupación, el estado civil, entre otras (5).	Edad	- De 20 a 30 años. - De 31 a 40 años. - De 41 a 50 años. - De 51 a 60 años.
	Sexo	- Masculino - Femenino
	Estado civil	- Soltero(a) - Casado(a) - Divorciado(a) - Viudo(a) - Conviviente(a)
	Religión	- Católica - Cristiano - Evangélico - Testigo de Jehová - Otro
	Grado de instrucción.	- Sin estudios - Primaria - Secundaria - Superior
	Lugar de procedencia	- Arequipa - Puno - Cusco - Juliaca - Otros
	Ingresos Económicos	- Menor del mínimo - Sueldo mínimo - Superior al mínimo
	Ocupación	- Médico - Enfermera - Técnico - Administrativo - Otros
Práctica de Automedicación VARIABLE DEPENDIENTE	Accesibilidad a Servicios de Salud	- SIS - ESSALUD - Hospital Militar - Hospital Policial - Ninguno
	Práctica de Automedicación	- Si se automedica - No se automedica
	Frecuencia de la práctica de automedicación	- Cada 5 días - Cada 15 días - De 1 a 3 meses - De 4 meses a 1 año

Se refiere al acto de diagnosticarse y tratarse a uno mismo sin la supervisión o la prescripción de un profesional de la salud. Esto puede incluir el uso de medicamentos de venta libre (6).	Situaciones que motivaron a la práctica de automedicación	• No tuvo tiempo para acudir al médico. • No contaba con recursos para comprar medicamentos prescritos. • La enfermedad que le aquejaba no era grave. • Porque tenía el conocimiento para recetarse solo. • Por recomendación de algún conocido o amigo. • Porque ya lo consumió antes y le funcionó por propia voluntad.
	Signos y síntomas, que conlleven a una patología, motivo de automedicación	• Fiebre • Diarrea • Tos • Dolor de garganta • Dolor de cabeza • Malestar general • Gripe • Dolor y ardor estomacal • Otros síntomas
	Medicamentos más utilizados en la automedicación	• Analgésicos • Antibióticos • Antipiréticos • Antiparasitarios • Antiinflamatorios • Antialérgicos • Antihipertensivos • Suplementos multivitamínicos • Otros medicamentos
	Efectos colaterales de los medicamentos automedicados	• Cefalea • Somnolencia. • Náuseas. • Taquicardia. • Prurito
	Afiliación a seguros de salud	• SIS • ESSALUD • Hospital Militar • Hospital Policial • Ninguno
	Lugar donde obtiene los medicamentos	• Boticas o farmacias • Establecimientos de salud

		• Tiendas • Otros
	Automedicación Informada	• Radio • TV • Periódico • Farmacia • Familia y amigos • Internet



HIPÓTESIS

Dado que la automedicación es un fenómeno que no tiene una sola causa en particular que la produzca, sino es una suma de factores los que provocan que aparezca. Es probable que la práctica de automedicación y las características sociodemográficas de los trabajadores Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo presenten una correlación estadística significativa.

Objetivo

Objetivo General

- Establecer el grado de relación entre las características sociodemográficas y la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo.

Objetivos Específicos

- Establecer las características sociodemográficas de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo.
- Determinar los principales signos y síntomas que motivaron la automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo.
- Determinar los tipos de medicamentos más utilizados, lugares donde se concurre a su compra y los canales de comunicación que favorecieron la automedicación.



CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1. Marco Teórico

La Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica la automedicación como un aspecto del autocuidado, que se define como la gestión independiente de los síntomas y signos de enfermedades que las personas experimentan. Esta práctica es la forma más común de preservar la salud. Además, el autocuidado se refiere al esfuerzo individual por mantener la propia salud y bienestar, extendiéndose a cuidar a los miembros de la familia y otras personas más allá de este entorno. Se reconoce como el primer nivel de atención en salud y se cree que solventa entre el 80 y el 90% de las problemáticas de salud (7).

A diferencia de los organismos reguladores de medicamentos en otros países, nuestro país no desempeña un rol principal en el ámbito mundial. Las normativas y los catálogos de medicamentos de venta libre se han actualizado conforme a las leyes vigentes. Por ejemplo, en junio de 1990, la Comisión Nacional de Medicamentos Alimentos y Drogas (CONAMAD) publicó una clasificación farmacoterapéutica de los medicamentos registrados en Perú, incluidos aquellos de venta sin receta. En 1995, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) emitió un listado de medicamentos OTC que estuvo en vigor hasta diciembre de 1999. Desde entonces, se han emitido nuevos catálogos en los años 1993, 1997 y en julio y octubre de 1998, y se anticipa que continuarán apareciendo más listados en el futuro (8).

1.1. Fármacos de Venta Libre o sin Prescripción Médica

Los fármacos de venta libre son medicamentos que se pueden adquirir sin la necesidad de una prescripción médica. Estos permiten aliviar una variedad de síntomas incómodos y pueden tratar ciertas afecciones de una manera accesible y sin incurrir en los costos de una consulta médica. No obstante, es importante resaltar que el uso seguro de estos fármacos requiere de un entendimiento adecuado de sus indicaciones, contraindicaciones y posibles efectos secundarios. También es esencial ejercer un sentido de responsabilidad y prudencia al utilizarlos (5).

Comparativamente, los fármacos de venta libre suelen contener una cantidad menor del principio activo en cada unidad (comprimido, cápsula, píldora) en comparación con sus equivalentes de prescripción. Esto es un factor importante a considerar, ya que una dosis incorrecta o excesiva puede conllevar a efectos secundarios no deseados o a una respuesta terapéutica insuficiente (9).

1.2. Pautas Para la Elección y Modo de Empleo de los Fármacos de Venta sin Prescripción Medica

- 1.- Seguridad Diagnostica.
- 2.- Información.
- 3.- Asesoramiento experto.
- 4.- Precaución.
- 5.- Autocontrol.
- 6.- Prudencia.
- 7.- Cuidado.

1.2.1. Efecto colateral

Se refiere a las consecuencias no buscadas que son parte inherente de la acción farmacológica de un medicamento. Estos efectos son una consecuencia directa de la función principal del medicamento. Un ejemplo de esto sería la sequedad de boca que puede surgir durante un tratamiento con anticolinérgicos. Los anticolinérgicos actúan bloqueando las acciones de la acetilcolina, un neurotransmisor que transmite señales en el cuerpo. Al bloquear la acetilcolina, los anticolinérgicos pueden reducir la producción de saliva, lo que resulta en sequedad de boca (10).

1.2.2. Efecto secundario

- Este término se refiere a una manifestación no buscada que surge como consecuencia de la acción principal de un medicamento, pero que no es parte inherente de esta. Estos efectos ocurren aparte de, pero como resultado de, la acción principal del medicamento. Un ejemplo sería la hipopotasemia (nivel bajo de potasio en la sangre) que puede surgir durante el tratamiento con diuréticos tiazídicos. Los diuréticos tiazídicos actúan en los riñones para aumentar la excreción de agua y sal del cuerpo, lo cual puede llevar a una reducción en los niveles de potasio (11).

1.2.3. • Reacción adversa o efecto indeseable

Estos términos se refieren a los efectos no buscados de un medicamento que son perjudiciales para la persona que lo toma. Estas reacciones son a menudo

inesperadas y pueden ser perjudiciales. Un ejemplo podría ser un sangrado excesivo que surge como resultado del uso de un anticoagulante. Aunque este efecto no es inherente a la acción principal del anticoagulante, es un resultado negativo y dañino de su uso (10).

1.3. Principales grupos farmacoterapéuticos

Los grupos farmacológicos son una forma de clasificar los medicamentos según su función principal o el tipo de enfermedad o condición que tratan. A continuación, se presenta una lista simplificada de algunos grupos farmacoterapéuticos junto con ejemplos de fármacos:

1.3.1. Analgésicos

Estos medicamentos están diseñados para aliviar el dolor, ya sea de origen agudo o crónico. No todos actúan de la misma manera, pero su función principal es bloquear las señales de dolor antes de que lleguen al cerebro. Existen diferentes tipos, como los analgésicos no opiáceos (como el paracetamol) que son comunes para el dolor leve a moderado, y los opiáceos (como la morfina) utilizados para el dolor moderado a severo (12).

1.3.2. Antiinflamatorios

Se usan para reducir la inflamación. Los antiinflamatorios no esteroides (AINE) como el ibuprofeno son muy populares para tratar dolencias como el dolor muscular o las inflamaciones articulares. Actúan reduciendo la producción de sustancias en el cuerpo que causan inflamación (12).

1.3.3. Antibióticos

Estos medicamentos son esenciales para tratar infecciones bacterianas. Actúan de diferentes maneras, como matando directamente las bacterias o deteniendo su crecimiento y reproducción. Es crucial usarlos correctamente para evitar la resistencia bacteriana (12).

1.3.4. Antivirales

A diferencia de los antibióticos, que son efectivos contra las bacterias, los antivirales combaten virus específicos. Su mecanismo de acción suele interferir con la capacidad del virus para reproducirse o ingresar a las células humanas (12).

1.3.5. Antifúngicos

Estos medicamentos tratan infecciones causadas por hongos. Pueden ser tópicos (aplicados directamente en la piel) o sistémicos (tomados oralmente o administrados por vía intravenosa). Actúan destruyendo las paredes celulares de los hongos o impidiendo su crecimiento (12).

1.3.6. Antihipertensivos

Son esenciales para personas con hipertensión arterial. Funcionan de diferentes maneras, como relajando los vasos sanguíneos o reduciendo la cantidad de fluido en el sistema circulatorio. El objetivo es mantener la presión arterial dentro de un rango saludable y reducir el riesgo de complicaciones cardíacas (12).

1.3.7. Hipoglucemiantes

Estos medicamentos son vitales para las personas con diabetes, ya que ayudan a controlar los niveles de glucosa en la sangre. Algunos estimulan al páncreas a producir más insulina, mientras que otros mejoran la capacidad del cuerpo para usar la insulina que produce (12).

1.3.8. Antidepresivos

Se utilizan para tratar trastornos del estado de ánimo, principalmente la depresión. Funcionan equilibrando ciertos neurotransmisores en el cerebro, lo que puede mejorar el estado de ánimo y la sensación de bienestar (12).

1.4. Antecedentes de la Automedicación.

La automedicación es una práctica común tanto a nivel local como global, impulsada por factores sociales, económicos y culturales que, en muchas ocasiones, lejos de aliviar los problemas de salud de las personas, los empeoran o complican. A nivel mundial, se estima que más del 50% de todos los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de manera inapropiada y la mitad de los pacientes los consumen incorrectamente. Algunas de las formas más comunes de uso irracional de medicamentos incluyen: el consumo excesivo de múltiples medicamentos por paciente (polifarmacia); el uso inapropiado de antimicrobianos, frecuentemente en dosis erróneas; prescripciones que no siguen las guías o protocolos clínicos basados en la evidencia; y la automedicación inapropiada, a menudo con fármacos que deberían requerir receta médica (13).

La automedicación implica el uso de medicamentos para tratar una enfermedad real o percibida sin la guía de un médico o profesional calificado. Este proceso incluye obtener medicamentos de fuentes formales como farmacias, recibirlos de familiares y amigos, o emplear restos de prescripciones anteriores. Es una práctica común entre las personas y representa un problema tanto a nivel nacional como global, con potenciales riesgos para la salud y la vida de quienes la practican (14).

En un estudio realizado en nuestro país por Rondinel, que analizó las características del consumo de medicamentos en Lima y Yauri (Cuzco), se encontró que el 32% de los medicamentos se vendió sin receta médica, siendo esta práctica más común en el estrato socioeconómico alto. Núñez reportó que, en una muestra de Lima Metropolitana, entre el 51% y el 64% de los individuos optaron por la automedicación como forma de tratamiento. Por otro lado, Amery y López observaron en Chimbote que el 59% de la población estudiada no buscó asesoramiento profesional de salud, sino que fue el propio enfermo o su madre quien decidió qué medicamento tomar. Una publicación nacional reciente destacó que el 42% de los compradores adquirieron medicamentos sin receta en farmacias, boticas o tiendas, con un rango del 25% al 47%, y se señaló un alto consumo de medicamentos peligrosos o innecesarios en el intento de mitigar sus dolencias (15).

1.5. Automedicación.

La automedicación representa un problema significativo de salud pública debido a sus potenciales repercusiones perjudiciales a nivel individual, familiar y colectivo. Se define como la práctica de consumir medicamentos, hierbas medicinales o remedios caseros sin la supervisión de un profesional de la salud. Este acto puede surgir de la autodeterminación del individuo, por influencia externa, o por la falta de acceso a la atención médica (14).

En los países en vías de desarrollo, el problema de la automedicación adquiere una dimensión aún más crítica. En estas regiones, los individuos que experimentan enfermedades o molestias suelen buscar consejos de personas no profesionales en el ámbito de la salud, como familiares, vecinos o dispensadores de medicamentos, para obtener recomendaciones de medicamentos y luego adquirirlos por su cuenta (2).

Podemos conceptualizar la automedicación como una situación en la que los pacientes obtienen y usan medicamentos sin la intervención de un médico u otro

profesional de la salud autorizado para prescribir. Esta práctica puede incluir la compra de medicamentos que normalmente requieren receta médica en farmacias sin presentar dicha receta, la obtención de medicamentos de otras fuentes no reguladas, y el uso de medicamentos previamente prescritos y disponibles en el hogar (9).

Es importante destacar que, aunque la automedicación puede implicar cierto grado de responsabilidad individual por la propia salud y puede tener beneficios económicos y sociales, también puede acarrear riesgos significativos si no se realiza de manera informada y responsable. Los medicamentos de venta libre están destinados para la automedicación, ya que son generalmente seguros y efectivos para su uso sin supervisión médica cuando se utilizan correctamente. Sin embargo, incluso estos medicamentos pueden tener efectos secundarios y pueden interactuar con otros medicamentos o condiciones de salud. Por lo tanto, es esencial promover un enfoque responsable y educado hacia la automedicación para minimizar los riesgos y maximizar los beneficios (10).

1.6. Riesgos de la Automedicación.

La Organización Mundial de la Salud ha señalado que la automedicación presenta varios riesgos debido a que el consumidor típico carece de conocimientos especializados en farmacología, terapéutica y las propiedades específicas de los medicamentos que utiliza. Esto puede llevar a varios problemas potenciales: un autodiagnóstico erróneo puede resultar en la elección incorrecta de tratamiento; el no reconocimiento de riesgos farmacológicos específicos, efectos secundarios raros pero serios, contraindicaciones, interacciones y advertencias; el desconocimiento de que se está consumiendo el mismo principio activo bajo un nombre comercial diferente; la falta de detección o reporte de reacciones adversas a medicamentos; una administración inadecuada, dosificación incorrecta, ya sea insuficiente o excesiva, uso prolongado y el riesgo de dependencia y abuso, todos estos factores pueden resultar en un daño mayor que el beneficio pretendido (1).

Por lo tanto, dicha práctica de automedicación puede derivar en un uso inadecuado de medicamentos, principalmente de aquellos cuya condición de venta establecida por la Autoridad Sanitaria es con receta médica, pues se puede presentar una elección incorrecta del medicamento por autodiagnóstico equivocado, uso y administración incorrecto, riesgo de abuso y dependencia, uso de asociaciones peligrosas en grupos

de riesgo, aparición de reacciones adversas y demora en busca de asistencia médica apropiada. La automedicación sin control médico o farmacéutico conlleva una serie de riesgos para la salud que en muchos casos son desconocidos por los ciudadanos (2).

1.6.1. Toxicidad

Los medicamentos pueden tener una serie de efectos indeseables que van desde efectos secundarios menores hasta reacciones adversas graves e incluso intoxicación. Los efectos secundarios son consecuencias no deseadas y predecibles de la administración normal de un medicamento. En cambio, las reacciones adversas son respuestas no intencionadas y perjudiciales a dosis normales del medicamento. La intoxicación puede ocurrir cuando se toma una cantidad excesiva de un medicamento, lo que puede conducir a graves consecuencias para la salud e incluso poner en riesgo la vida (13).

1.6.2. Falta de efectividad

Los medicamentos pueden ser ineficaces si se utilizan en situaciones para las que no están indicados. Un ejemplo común de esto es el uso de antibióticos para tratar infecciones virales, como el resfriado común o la gripe. Los antibióticos son efectivos contra las bacterias, no los virus, por lo que su uso en estos casos es innecesario y no eficaz (2).

1.6.3. Dependencia o adicción.

Algunos medicamentos, especialmente aquellos utilizados para aliviar el dolor o la ansiedad, pueden crear dependencia o adicción si se utilizan de manera inadecuada o durante períodos prolongados. Esto puede llevar a un ciclo de uso continuo, abstinencia y recaída que puede ser difícil de romper sin ayuda médica (2).

1.6.4. Enmascaramiento de procesos clínicos graves

La automedicación puede enmascarar síntomas de condiciones médicas más graves, lo que puede llevar a un retraso en el diagnóstico y tratamiento adecuado. Esto puede resultar en complicaciones más graves o incluso poner en riesgo la vida (2).

1.6.5. Interacciones

Algunos medicamentos pueden interactuar con otros medicamentos, suplementos o alimentos que la persona está tomando, lo que puede alterar su efecto. Estas interacciones pueden potenciar o disminuir la efectividad del medicamento, o provocar efectos secundarios inesperados (2).

1.6.6. Resistencias a los antibióticos

El uso excesivo o inadecuado de antibióticos puede contribuir al desarrollo de resistencia a los antibióticos. Esto ocurre cuando las bacterias evolucionan para resistir los efectos de los antibióticos, lo que puede hacer que las infecciones sean más difíciles de tratar y aumentar el riesgo de propagación de bacterias resistentes (2).

1.7. Norma Técnica Automedicación.

El marco legal se encuentra definido en la Ley general de la salud N° 26842, capítulo 3, la normativa anterior a la ley ha modificado el incremento del número de medicamentos registrados en el país que de 8643 productos, ha pasado a 11407 productos registrados, esperándose que la tendencia siga en aumento. Los productos registrados, según el Art. 68 de la misma ley lo califica para su expendio en:

- a) De venta con presentación de receta especial numerada que solo pueden ser expedidas en farmacias o boticas.
- b) De venta bajo receta médica que solo puede ser expendidos en farmacias y boticas.
- c) De venta sin receta médica que se expenden exclusivamente en farmacias y boticas.
- d) De venta sin receta médica que pueden ser comercializados en establecimientos no farmacéuticos (16).

1.8. Perfil Sociodemográfico de la Práctica de la Automedicación

Los principales factores sociodemográficos que podrían influir en la práctica de la automedicación son (17).

1.8.1. Edad.

La edad es una medida del tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un individuo. Es un factor clave en muchas investigaciones de salud y medicina porque los patrones de enfermedad y comportamientos de salud pueden cambiar significativamente a lo largo de la vida de una persona (17).

En el contexto de la automedicación, la edad puede ser un factor crucial. Diversos estudios han mostrado que la práctica de la automedicación puede variar considerablemente según los diferentes grupos etarios. Por ejemplo, los adultos jóvenes pueden recurrir a la automedicación debido a la facilidad de acceso a los medicamentos y a la percepción de invulnerabilidad, mientras que los adultos mayores pueden practicar la automedicación debido a enfermedades crónicas y la necesidad de manejar múltiples afecciones de salud (5).

- Paris Angulo, et al, en 2009, en Valencia España, encontraron que los jóvenes, en el grupo de 18-28 años, se auto medican con más frecuencia que el resto y con más variedad de fármacos porque pueden tolerarlos mejor, porque tienen menos tiempo para ir al médico y porque es habitual que no tomen otros medicamentos recetados contraindicados (18).

- En un estudio realizado en Valdivia, Chile por Fuentes Albarrán K, et al, encontró que el 33% de la población que se automedicaba se encontraba en el rango de edad de 31-45 años (19).

- En el Salvador Chicas H, et al, encontraron que porcentaje de personas auto medicadas menores de 45 años es de 77.4%, siendo el grupo de 31 a 45 años con un 25.6% el más relevante (20).

Pero en 2010, Amaya C y Quintanilla S, encontraron que el grupo de edad con mayor frecuencia de automedicación fue el grupo de 18-27 años con un 38.2% (13).

1.8.2. Sexo.

El sexo se refiere a las características biológicas y físicas que distinguen a los machos de las hembras en una especie. En los humanos, estas características suelen incluir diferencias en los cromosomas, los genitales y las estructuras reproductivas (17).

En relación con la automedicación, el sexo puede desempeñar un papel importante. Varios estudios han sugerido que puede haber diferencias significativas entre hombres y mujeres en cuanto a la práctica de la automedicación. Por ejemplo, algunos hallazgos indican que las mujeres pueden tener una mayor tendencia a la automedicación que los hombres. Este comportamiento podría ser influenciado por varios factores, incluyendo diferencias de roles de género, niveles de atención a la salud, y actitudes hacia el tratamiento de enfermedades y síntomas (2).

- Paris Angulo, et al, en 2009, en Valencia España, no encontraron diferencias significativas que permitan concluir quien se automedica más, si los varones o las mujeres (18).

- P. Carrasco, en los resultados de su estudio se refleja que las mujeres españolas tienen una mayor probabilidad de automedicación hasta un 20%, y los hombres lo hacen hasta en un 16% (21).

- Castronuovo C, et al, en 2007, encontraron que Las mujeres se automedican con mayor frecuencia que los hombres: un 45% de las mujeres reconoce consumir medicamentos sin prescripción médica habitualmente, mientras que en el caso de los hombres ese porcentaje se reduce al 34% (14).

- En El Salvador Chicas H, et al, en el 2007 encontraron que la adquisición de fármacos es superior en mujeres con hasta un 68% de automedicación versus los hombres con un 32% (20).

1.8.3. Estado civil.

El estado civil es una categoría demográfica que indica si una persona está soltera, casada, divorciada, viuda o en alguna otra forma de unión legalmente reconocida. Este factor puede tener una influencia significativa en diversos aspectos de la vida de una persona, incluyendo su salud y comportamiento en relación con la misma (17).

En términos de automedicación, el estado civil puede desempeñar un papel relevante. Algunos estudios sugieren que las personas solteras pueden tener una mayor tendencia a la automedicación que las personas casadas, posiblemente debido a factores como la falta de apoyo o asesoramiento de la pareja en asuntos de salud. Por otro lado, las personas casadas o en pareja pueden tener patrones de automedicación diferentes, debido a la influencia y el apoyo mutuo en decisiones de salud (5).

- Amaya, Et al, 2013, encontró que en la población que se estudió, aquellas que mantienen una relación sentimental: casados (68,6%) y acompañados (52.5%) son aquellas que se automedican más. Por otro lado, se observa que los solteros (45,45%) y los viudos (42.86%) poco menos de la mitad de los que fueron entrevistados no se automedican (13).

1.8.4. Grado de instrucción e Ingreso económico.

El grado de instrucción se refiere al nivel más alto de educación que una persona ha alcanzado o completado. Puede variar desde la educación primaria hasta grados avanzados en estudios superiores como maestrías o doctorados (17).

El ingreso económico se refiere a la cantidad de dinero que una persona o familia recibe regularmente. Esto puede provenir de varias fuentes, incluyendo salarios, alquileres, intereses de inversiones, entre otros. Respecto al grado de instrucción, las personas con un nivel educativo más alto pueden tener más conocimientos sobre los riesgos de la automedicación y por lo tanto, ser menos propensas a practicarla. Sin embargo, también podría suceder que personas con mayor educación se sientan más seguras para administrar su propio tratamiento sin consultar a un profesional de la salud (13).

En cuanto al ingreso económico, las personas con ingresos más bajos pueden ser más propensas a la automedicación debido al costo de la atención médica

profesional, optando por auto diagnosticarse y automedicarse para evitar estos costos. En contraste, las personas con ingresos más altos podrían tener mejores oportunidades de acceder a atención médica profesional y ser menos propensas a la automedicación (5).

- Fuentes Albarrán, et al, en Valdivia Chile encontró que el nivel educativo más frecuente en el que se da la automedicación fue la culminación de la educación secundaria con un 37% de la población (19).

- Silva de Aquino, en un estudio realizado en Brasil en 2007, señala que un factor significativo en la automedicación es el bajo poder adquisitivo, que, junto con la facilidad para obtener medicamentos sin necesidad de pagar una consulta médica ni presentar receta en las farmacias, contribuye al aumento de esta práctica. Sin embargo, el estudio también reveló que en los estratos más acomodados de la sociedad se presenta un consumo inadecuado de medicamentos. Esto llevó a la conclusión de que la automedicación es una práctica arraigada culturalmente y realizada instintivamente por las personas, sin fundamentos racionales (22).

- Amaya C y Quintanilla S, en 2010, reportan que las personas con mayores conocimientos tienden a automedicarse más, pero no encontraron una relación directa con el nivel de estudio de las personas. Otro factor que se podría pensar que está estrechamente relacionado con la automedicación es el nivel socioeconómico de las personas en la cabe destacar que los encuestados que pertenecen al grupo de los no pobres, a pesar de tener quizás una mejor posibilidad de acceso a profesión ales de salud, poseen una tasa de automedicación del 74% (13).

2. Antecedentes Investigativos

2.1. Antecedentes Locales

Salazar Motta, Rosa Elvira, 2018. Automedicación en Trabajadores de la Feria del Altiplano, Arequipa 2016. Resumen: Salazar Motta investigó la automedicación en trabajadores de la Feria del Altiplano en Arequipa, evaluando sus características sociodemográficas y medicamentos y diagnósticos más comunes. Del total de 190 trabajadores encuestados, el 91.6% practicaba la automedicación. La mayoría eran mujeres (64.2%), de 20 a 30 años (46.9%), solteras (50.5%), con educación superior (48.9%) y comerciantes (86.8%). La religión católica predominó (80.0%). No se identificó relación entre características demográficas y la automedicación en la muestra estudiada (23).

Llaique Chuctaya, Claudia Florencia; Frecuencia de la automedicación odontológica, Arequipa – 2021. Resumen: En este estudio, Llaique determinó la frecuencia de automedicación odontológica en pacientes de un consultorio privado en Arequipa, 2021. De 205 pacientes encuestados, el 64.9% practicaba la automedicación, siendo más común en mujeres (40.5%). El 47.3% recibió recomendaciones de medicamentos por farmacéuticos. Los analgésicos representaron el 51.2% de medicamentos consumidos, y el 82.4% automedicaba por dolor dental. Las pastillas fueron la forma de medicación predominante (86.8%) (4).

2.2. Antecedentes Nacionales

Sánchez Ayllón, Mariluz; Mendoza Quispe, Nieves; Automedicación y su relación con los factores sociodemográficos en personas mayores del distrito de San Vicente de Cañete julio 2020, 2021. Resumen: En este estudio, Ayllón y Quispe exploraron la automedicación y su correlación con factores sociodemográficos en San Vicente de Cañete en 2020. De 380 personas encuestadas, el 61% practicaba automedicación frecuente, siendo el dolor el síntoma predominante. El 57% eran mujeres, la mayoría tenía entre 27 y 45 años y un ingreso menor a S/. 930. La razón principal para automedicarse fue la falta de tiempo para ver a un médico (40%). Se encontró una correlación significativa (0,702) entre automedicación y factores sociodemográficos en el grupo estudiado (10).

Rubén Moisés Izquierdo Calixto; Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima – 2020; 2020. Resumen: Izquierdo Calixto examinó la relación entre factores sociodemográficos y la automedicación en internos de Medicina de la Facultad “San Fernando” en 2020. De 217 estudiantes, 187 participaron en el estudio. El 59% eran mujeres y el 67% buscaban asistencia médica anualmente. Todos practicaron la automedicación, principalmente motivados por fiebre y dolor. El 62% adquirió medicamentos en farmacias privadas y la falta de tiempo fue la principal razón para automedicarse. El 84% estaba consciente de los riesgos, pero no se encontró una asociación significativa con los factores evaluados (24).

Álvaro Rafael Vilca; Características sociodemográficas asociadas a la automedicación en personal de salud no médico de la Microred Cono Norte, región Tacna, 2022; 2023. Resumen: Vilca investigó la relación entre características sociodemográficas y automedicación en el personal de salud no médico de Tacna. Con una muestra de 201 participantes, se empleó el cuestionario CAuM-ovr para analizar las características de la automedicación. El 84.58% de la muestra eran mujeres y el 51.74% tenía más de 15 años en el ámbito de salud. Se observó una prevalencia de automedicación del 88.1%, con Paracetamol, Ibuprofeno y Naproxeno como los más usados. La única asociación significativa encontrada fue entre la automedicación y el nivel del establecimiento de salud ($p < 0.001$). Se concluye una asociación entre automedicación y el nivel de establecimiento de salud en el personal estudiado (25).

Ferreiros Prieto, Leonor Maribel; Figueroa Albertis, Janet Gisella en su investigación titulada “Evaluación de factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid-19, en la población El Progreso-sector 2-Carabayllo, julio – 2020”. Los factores sociodemográficos que están relacionados a la automedicación en los pobladores del Progreso-sector 2 - Carabayllo, tenemos que el 57.60% es de sexo femenino, la edad prevalece el grupo etario de 18 – 40 años con un 50.2%, el grado de instrucción secundaria con un 38.7%, el estado civil casado con un 37.8% y la comorbilidad con un 35.5% del total encuestados. La prevalencia de la automedicación está representada con un 96.8% de pobladores que “siempre” y “a veces” se automedican en los últimos cinco meses y el medicamento más utilizado en la automedicación en tiempos de COVID-19 es la Ivermectina con un 68.70%, seguido de la Azitromicina con un 53.90% (26).

2.3. Antecedentes Internacionales

Melania Del Cisne Peña Flores; Prácticas de automedicación y factores sociodemográficos en usuarios de una farmacia de Guayaquil 2022. Ecuador, 2022. Resumen: El estudio de Peña Flores evaluó la relación entre automedicación y factores sociodemográficos en usuarios de una farmacia en Guayaquil. Basado en una muestra de 361 personas, se determinó que el 72% se automedicaba al menos una vez por semana o mes. De estos, el 70% eran hombres, de 30 a 49 años, con educación básica o bachillerato e ingresos de 1-2 sueldos básicos. Hubo correlación significativa entre automedicación con grado de instrucción e ingresos ($Rho: -0,83$ y $-0,61$) pero no con edad ni género. Se concluye que el nivel educativo e ingresos influyen las prácticas de automedicación en la población estudiada (27).

Dayana Marcela Ferial Mejía, Gisela Andrea Romero Martínez, Kelly Johana Carrascal García; Caracterización de la Práctica de la Automedicación en Adultos Beneficiarios de un Centro de Desarrollo Integral de la Comuna Ocho de la Ciudad de Sincelejo, Sucre en 2020. Colombia, 2021. Resumen: El estudio buscó caracterizar la automedicación en beneficiarios del Centro de Desarrollo Integral Renacer en Sincelejo durante 2020. Se aplicó un cuestionario a 150 adultos, revelando que el 88% se automedicó en ese año, pese a reconocer los riesgos. Las razones principales fueron que la enfermedad "no era grave" (68,2%) y "falta de

tiempo para ver a un médico" (20,5%). Los síntomas más comunes fueron fiebre, dolor de cabeza y gripe. El 82% desconocía los efectos adversos de los medicamentos sin prescripción. Se concluye que la automedicación fue frecuente en la población estudiada (28).

Haidy Oviedo Cordoba, Carolina Elena Cortina Navarro, Javier Andrés Osorio Coronel y Sandra Marcela Romero Torres. Título: "Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena". Año: 2021. Resumen: En un estudio realizado en la Universidad del Magdalena con 312 estudiantes matriculados en pregrado, se descubrió que el 97% de ellos practican la automedicación, en su mayoría debido a síntomas como el dolor y síntomas gripales, tratados generalmente con analgésicos y antiinflamatorios. La principal razón para automedicarse es la levedad de los síntomas, y el 46,87% se guía por consejos de familiares. La publicidad, en particular la televisión e internet, tiene una influencia significativa en esta práctica. Sorprendentemente, el 71% de los estudiantes está consciente de las consecuencias de automedicarse. En conclusión, la automedicación es una práctica prevalente entre estos estudiantes universitarios, influenciada por múltiples factores como la aparición de síntomas, recomendaciones de familiares, publicidad y la falta de tiempo para consultar a un médico (29).

José L. Morales-Ysuhuaylas y Edwin Peralta-Ugarte. Título: "Automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Hermilio Valdizán". Año: 2019. Resumen: Se identificó que la totalidad de los entrevistados práctica la automedicación, y de este total, un 90,7% lo hace irresponsablemente. Se evidenció una marcada carencia de conocimiento sobre el tema, con un 71% de los encuestados demostrando poco conocimiento. Se establecieron asociaciones significativas entre la actitud y la automedicación responsable y entre el tipo de carrera médica universitaria y la automedicación responsable. No obstante, no se encontraron vínculos entre el nivel de conocimiento y la automedicación responsable ni con las prácticas. La investigación concluyó que existe una relación entre la actitud de los estudiantes del quinto año de ciencias de la salud y la automedicación responsable (30).

Torres Bustamante Donald, Villavicencio Caparó Ebingen y Cuenca León Katherine. Título: "Automedicación en el ámbito odontológico en población adulta". Año: 2023. Resumen: En un estudio realizado en Guayaquil en 2021, se determinó que el 88,31% (n=355) de los encuestados practican la automedicación en el ámbito odontológico. Se destacó una relación significativa con la edad, donde los adultos jóvenes, entre 18 y 44 años, presentaron la mayor tasa, con un 91% (n=289). Los antiinflamatorios fueron los fármacos más consumidos, abarcando el 31% (n=126), y predominantemente en formato de comprimidos (73,4%; n=295). Los resultados apuntan a una preocupante alta prevalencia de esta práctica, especialmente entre los adultos jóvenes (31).

Valeria Altamirano Orellana, Katherine Hauyón González, Elisabet Mansilla Cerda, Fernando Matamala Muñoz, Ismael Morales Ojeda, Eduard Maury-Sintjago y Alejandra Rodríguez Fernández. Título: "Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile". Año: 2019. Resumen: En un estudio con estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, se determinó una prevalencia de automedicación del 81,2%. La principal razón para automedicarse fue no considerar necesario acudir al médico (46%). Sin embargo, si los síntomas persisten, el 56% decide consultar. La compra de medicamentos se realiza mayormente en farmacias (63%) y las principales influencias para automedicarse son familiares (51%) y amigos (47,6%). Los síntomas más comunes tratados mediante automedicación incluyen dolor de cabeza, gripe e inflamaciones, siendo los antiinflamatorios no esteroideos los más usados. A pesar de esta práctica, el 80% reconoce que automedicarse es riesgoso, el 64% ha recomendado medicamentos y el 46% mantiene un suministro en su residencia. La conclusión destaca la necesidad de abordar la automedicación para reducir sus riesgos asociados (32).

María Elena Castro-Cataño, Paula Andrea Pechené-Paz, Victoria Eugenia Rocha-Tenorio, Diana Fernanda Loaiza-Buitrago. Título: "Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería". Año: 2022. Resumen: La mayoría de los estudiantes de enfermería encuestados, con un 90% entre 18 y 26 años, y un predominio femenino

del 81%, revelaron que un 69% práctica la automedicación. Los analgésicos son los medicamentos preferidos para este fin. Las principales justificaciones incluyen: un 44% que considera innecesario consultar al médico y un 20% que alega falta de tiempo para dicha consulta. La principal fuente de adquisición de estos medicamentos es la farmacia, con un 95%. El estudio concluye que la automedicación es una tendencia alta entre los estudiantes de los primeros cinco semestres de enfermería de la Universidad Santiago de Cali, a pesar de ser reconocida como una práctica con riesgos (33).

Garriga Martín, David; Canela Valls, Rosa María. Título: "Automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel". Año: 2020. Resumen: De 114 encuestas analizadas, el 81,6% correspondió al sexo femenino y el 40,4% estaban entre los 22 y 30 años de edad. Se identificó que el 41,2% consumía drogas y el 52,6% poseían un contrato fijo. Una preocupante tasa de automedicación del 80,7% fue evidente entre las enfermeras. El dolor fue la razón predominante para automedicarse, y los analgésicos fueron los medicamentos más utilizados. La única variable que mostró una relación significativa con la automedicación fue el tipo de contrato laboral de los encuestados (34).



CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

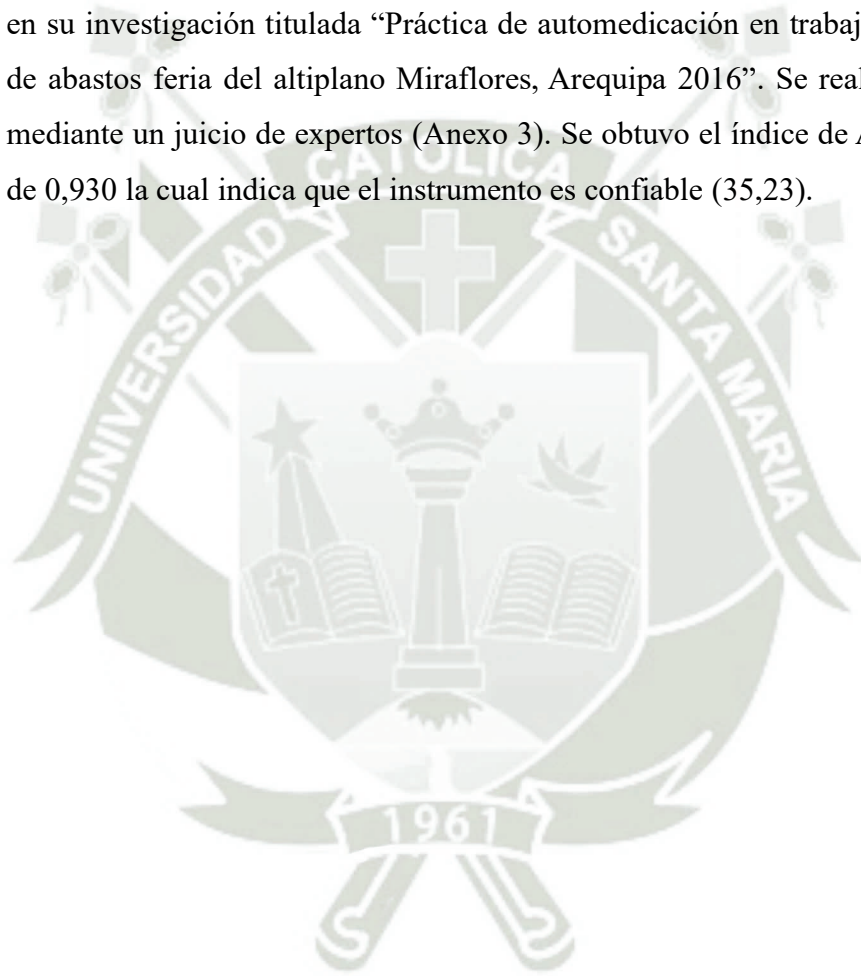
1. Técnicas e Instrumentos de Verificación:

1.1. Técnicas

Para evaluar ambas variables se utilizó la técnica del Cuestionario y como instrumento la Cedula de preguntas.

1.2. Instrumento

El cuestionario presenta 25 ítems el cual fue extraído de la investigación de Salazar en su investigación titulada “Práctica de automedicación en trabajadores del centro de abastos feria del altiplano Miraflores, Arequipa 2016”. Se realizó la validación mediante un juicio de expertos (Anexo 3). Se obtuvo el índice de Alfa de Cronbach de 0,930 la cual indica que el instrumento es confiable (35,23).



1.3. Cuadro de Coherencias

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES	TECNICA	INSTRUMENTO	ITEMS
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Edad	- De 20 a 30 años. - De 31 a 40 años. - De 41 a 50 años. - De 51 a 60 años.	Cuestionario	Cédula de preguntas	2
	Sexo	- Masculino - Femenino			3
	Estado Civil	- Soltero(a) - Casado(a) - Divorciado(a) - Viudo(a) - Conviviente(a)			4
	Religión	- Católica - Cristiano - Evangélico - Testigo de Jehová - Otro			8
	Grado de instrucción.	- Sin estudios - Primaria - Secundaria - Superior			5
	Lugar de procedencia	- Arequipa - Puno - Cusco - Juliaca - Otros			7
	Ingresos Económicos	Menor del mínimo			25

		• Sueldo mínimo • Superior al mínimo			
	Ocupación	• Médico • Enfermera • Técnico • Administrativo • Otros			6
	Accesibilidad a Servicios de Salud	• SIS • ESSALUD • Hospital Militar • Hospital Policial • Ninguno			20
PRÁCTICA DE AUTOMEDICACION	Práctica de Automedicación	• Si se automedica • No se automedica	Cuestionario	Cédula de preguntas	1
	Frecuencia de la práctica de automedicación	• Cada 5 días • Cada 15 días • De 1 a 3 meses • De 4 meses a 1 año			9
	Situaciones que motivaron a la práctica de automedicación	• No tuvo tiempo para acudir al médico. • No contaba con recursos para comprar medicamentos prescritos. • La enfermedad que le aquejaba no era grave.			10

		• Porque tenía el conocimiento para recetarse solo. • Por recomendación de algún conocido o amigo. • Porque ya lo consumió antes y le funciono por propia voluntad.			
	Signos y síntomas, que conlleven a una patología, motivo de automedicación	• Fiebre • Diarrea • Tos • Dolor de garganta • Dolor de cabeza • Malestar general • Gripe • Dolor y ardor estomacal • Otros síntomas			11
	Medicamentos más utilizados en la automedicación	• Analgésicos • Antibióticos • Antipiréticos • Antiparasitarios • Antiinflamatorios • Antialérgicos • Antihipertensivos • Suplementos multivitamínicos • Otros medicamentos			12, 13, 14, 15, 16, 17, 18
	Efectos colaterales de los medicamentos automedicados	• Cefalea • Somnolencia. • Náuseas. • Taquicardia. • Prurito			19

	Afiliación a seguros de salud	• SIS • ESSALUD • Hospital Militar • Hospital Policial • Ninguno			20
	Lugar donde obtiene los medicamentos	• Boticas o farmacias • Establecimientos de salud • Tiendas • Otros			21, 22
	Automedicación Informada	• Radio • TV • Periódico • Farmacia • Familia y amigos • Internet			23, 24

2. Campo de Verificación

2.1. Ubicación Espacial:

El lugar específico de estudio es el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, ubicado en la provincia de Arequipa. Este hospital se distingue por ser una instalación donde la mayoría de los empleados pertenecen al sector salud. Las instalaciones del hospital están organizadas en diferentes áreas, incluyendo pasillos o sectores destinados a hospitalización, consultas externas, emergencias, farmacia, rayos X, entre otros.

2.2. Ubicación Temporal:

La investigación se realizó en el año 2023, por lo tanto, se trata de un estudio coyuntural y prospectivo, los datos corresponden del mes de enero a julio en el año 2023.

2.3. Unidades de Estudio:

Las unidades de estudio están constituidas por trabajadores del Hospital Carlos Alberto Seguin Escobedo - Arequipa.

2.3.1. Universo

Está constituido por 750 trabajadores del Hospital Carlos Alberto Seguin Escobedo – Arequipa.

2.3.2. Muestra

Se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se seleccionó una muestra representativa de 255 trabajadores de un total de 750. Este tamaño de muestra se calculó para obtener un margen de confianza del 95.5% con un margen de error de $\pm 5\%$, garantizando que cada trabajador tuviese igual probabilidad de ser elegido. Este método de muestreo asegura que la muestra refleje adecuadamente las características y variaciones de la población objetivo, mientras se toman medidas para mitigar posibles limitaciones como el riesgo de no respuesta o la subrepresentación de ciertos subgrupos.

2.3.3. Tamaño de la Muestra

Según la fórmula para definir la muestra se observa lo siguiente:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N - 1)E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(750)}{(750 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 255$$

Dónde:

N: tamaño de la población = 255

Z: nivel de confianza al 95% = 1.96

p: proporción esperada del evento = 0.5

q: (1-p) = 0.5

E: error de estimación muestral al 5% = 0.05

n: tamaño de muestra = 255 trabajadores

La muestra para el estudio está compuesta por 255 trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo. Se seleccionó esta cantidad mediante el uso de una fórmula estadística para garantizar que sea representativa del conjunto total de empleados del hospital. Esta metodología permite obtener resultados confiables y aplicables a toda la población laboral del establecimiento, proporcionando una base sólida para la investigación.

2.3.4. Criterios de Inclusión

- Trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo entre hombres y mujeres de 18 a más 60 años.
- Trabajadores que deseen participar en la investigación.

2.3.5. Criterios de Exclusión

- Trabajadores menores de 18 años
- Trabajadores que no deseen participar en la investigación.

3. Estrategia de Recolección de Datos.

3.1. Organización

Para efectos de la recolección de datos, se solicitó el permiso al comité de ética de la Universidad Católica de Santa María. Se realizó las coordinaciones pertinentes con el personal correspondiente del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo para que, con su autorización y colaboración, se pueda aplicar el consentimiento informado previamente de aplicar el instrumento a los trabajadores.

3.2. Recursos

Tipo de Recurso	Recurso	Financiado por	Costo (Soles)
Recurso Físico	Material de escritorio	Investigador	30
Recurso Físico	Fotocopiadora	Investigador	50
Total			80

3.3. Validación del Instrumento

3.3.1. Validación

El instrumento se validó mediante juicio de expertos (Anexo).

3.3.2. Procedimiento

La prueba piloto se realizó con 19 trabajadores que laboren en el Hospital Carlos Alberto Seguin Escobedo – Arequipa.

3.3.3. Finalidad

El objetivo principal de la prueba piloto es evaluar la eficacia del estudio con las unidades de análisis seleccionadas, utilizando un cuestionario anónimo para asegurar que las respuestas obtenidas sean lo más objetivas y veraces posibles. Además, esta fase preliminar permite perfeccionar las preguntas del cuestionario, verificar que los trabajadores no encuentren dificultades al responderlo y determinar el tiempo promedio que cada empleado necesitaría para completarlo. Implementar esta prueba piloto facilita la identificación y resolución de posibles problemas antes de la ejecución plena del estudio,

optimizando así la metodología de investigación y aumentando la fiabilidad de los datos recogidos.

3.4. Criterio para el Manejo de Resultados

3.4.1. A nivel de recolección:

La información fue recolectada utilizando formularios de preguntas diseñados en formato físico. Este método permitió una organización sistemática desde el inicio, facilitando el proceso de análisis posterior.

3.4.2. A nivel de sistematización:

Después de la recolección, los datos obtenidos fueron organizados y tabulados en una matriz de datos. Este paso fue crucial para estructurar las tablas y figuras necesarias para la estadística descriptiva. Adicionalmente, se prepararon tablas de contingencia y diversas figuras gráficas adecuadas para el análisis de estadística inferencial, permitiendo así un tratamiento más profundo y detallado de los datos.

3.4.3. A nivel de análisis de datos:

Con las tablas y figuras ya estructuradas, se procedió a su interpretación. Para el análisis inferencial, se utilizó la prueba de correlación de Spearman (Rho de Spearman), aplicando un nivel de significancia del 5% y un nivel de confiabilidad del 95%. Esta metodología permitió validar o refutar la hipótesis planteada de manera rigurosa, asegurando que los resultados fueran tanto confiables como significativos en el contexto del estudio. Este enfoque integrado asegura una comprensión clara y precisa de los datos, subrayando la importancia de cada etapa en el manejo y análisis de los resultados.

Cuadro 1
Grado de correlación de Pearson

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Nota: Fernández, et al, (36).

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

1. Resultados

Tabla 1

**Edad de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo,
Arequipa 2023**

	F	%
20-30 años	38	19,0
31-40 años	87	43,5
41-50 años	49	24,5
51-60 años	26	13,0
Total	200	100,0

En la siguiente tabla se aprecia que la mayoría de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023 se encuentran en el rango de edad de 31 a 40 años, representando el 43,5% del total. Les sigue el grupo de 41 a 50 años con un 24,5%, luego el grupo de 20 a 30 años con un 19,0%, y finalmente, el rango de 51 a 60 años con un 13,0%.

Figura 1

**Edad de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo,
Arequipa 2023**

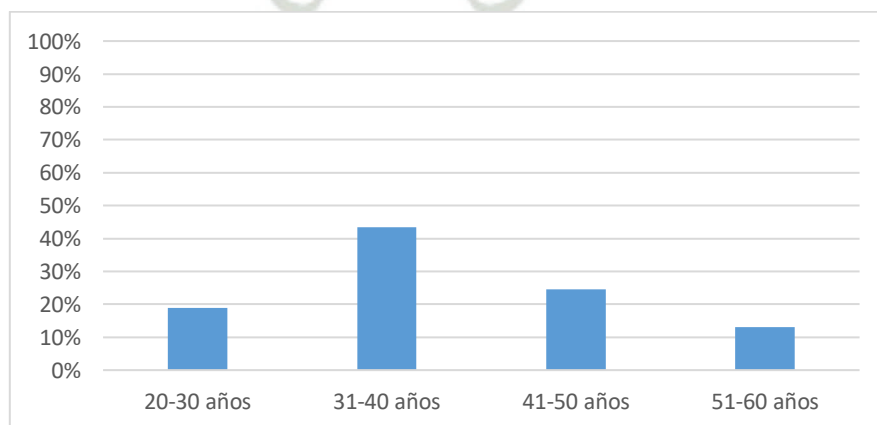


Tabla 2
**Sexo de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo,
Arequipa 2023**

	F	%
Masculino	85	42,5
Femenino	115	57,5
Total	200	100,0

En la siguiente tabla se observa que, de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, la mayoría son de sexo femenino, representando el 57,5% del total, con un total de 115 trabajadoras. Por otro lado, los trabajadores de sexo masculino suman 85, lo que constituye el 42,5% del total de trabajadores.

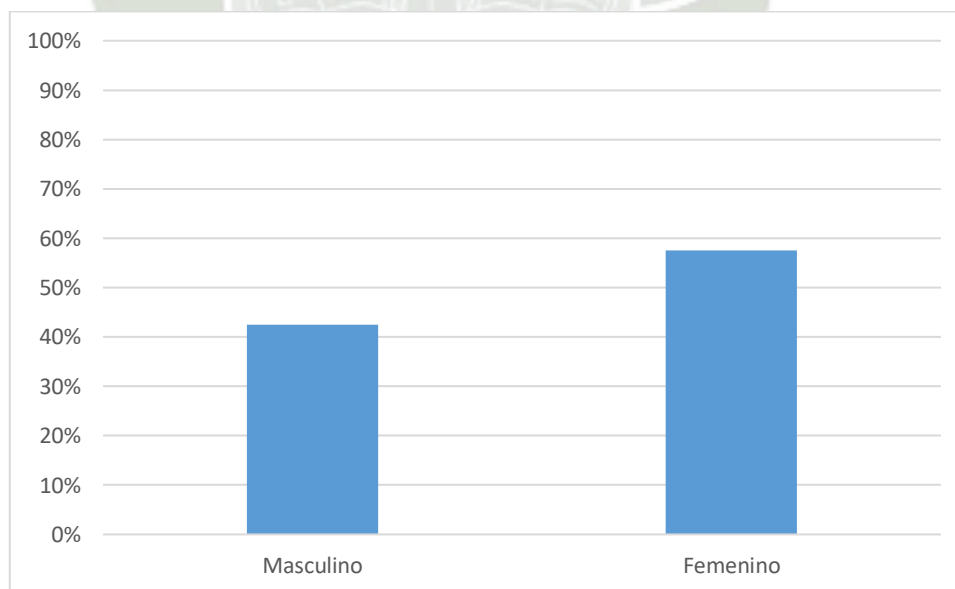
Figura 2
**Sexo de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo,
Arequipa 2023**


Tabla 3
**Estado Civil de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin
Escobedo, Arequipa 2023**

	F	%
Soltero	60	30,0
Casado	129	64,5
Divorciado	1	0,5
Viudo	1	0,5
Conviviente	9	4,5
Total	200	100,0

En la siguiente tabla se aprecia que, en relación al estado civil de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, la mayoría están casados, representando el 64,5% con un total de 129 trabajadores. Le sigue el grupo de solteros con un 30,0%, equivalente a 60 trabajadores. Los convivientes representan el 4,5% con 9 trabajadores.

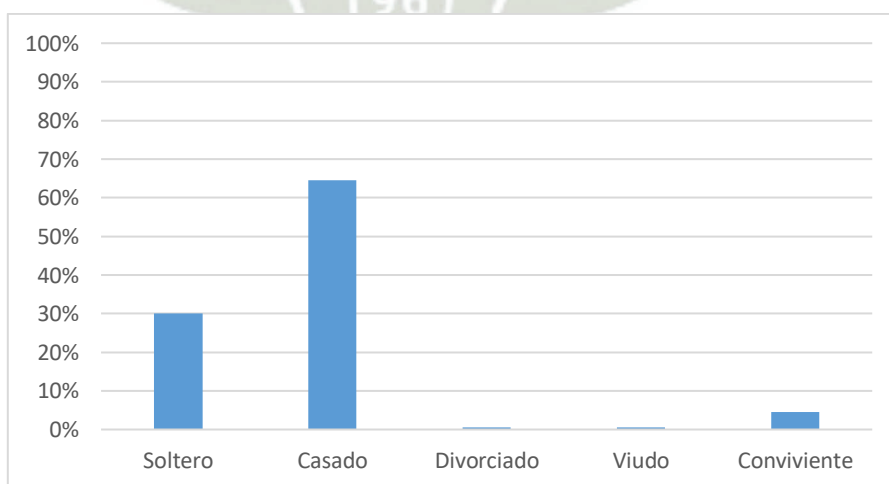
Figura 3
**Estado Civil de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin
Escobedo, Arequipa 2023**


Tabla 4**Grado de instrucción de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin
Escobedo, Arequipa 2023**

	F	%
Sin estudios	0	0,0
Primaria	0	0,0
Secundaria	0	0,0
Superior	200	100,0
Total	200	100,0

En la tabla presentada se observa que, en cuanto al grado de instrucción de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, todos poseen estudios superiores. Concretamente, el 100% de los trabajadores, equivalente a 200 individuos, tienen educación de nivel superior. No hay trabajadores que pertenezcan a las categorías de sin estudios, primaria o secundaria.

Figura 4**Grado de instrucción de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin
Escobedo, Arequipa 2023**

Tabla 5
**Ocupación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin
Escobedo, Arequipa 2023**

	F	%
Medico	46	23
Enfermera	45	22,5
Técnico	32	16
Administrativo	52	26
Otros	25	12,5
Total	200	100

En la siguiente tabla se aprecia que, con respecto a la ocupación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, los administrativos representan la mayor proporción con el 26% del total, es decir, 52 trabajadores. Los médicos y enfermeras tienen una representación muy similar, con un 23% y 22,5% respectivamente, lo que equivale a 46 médicos y 45 enfermeras. El grupo de técnicos conforma el 16% del total, con 32 trabajadores. Por último, las ocupaciones clasificadas como "otros" componen el 12,5% del personal, sumando 25 trabajadores.

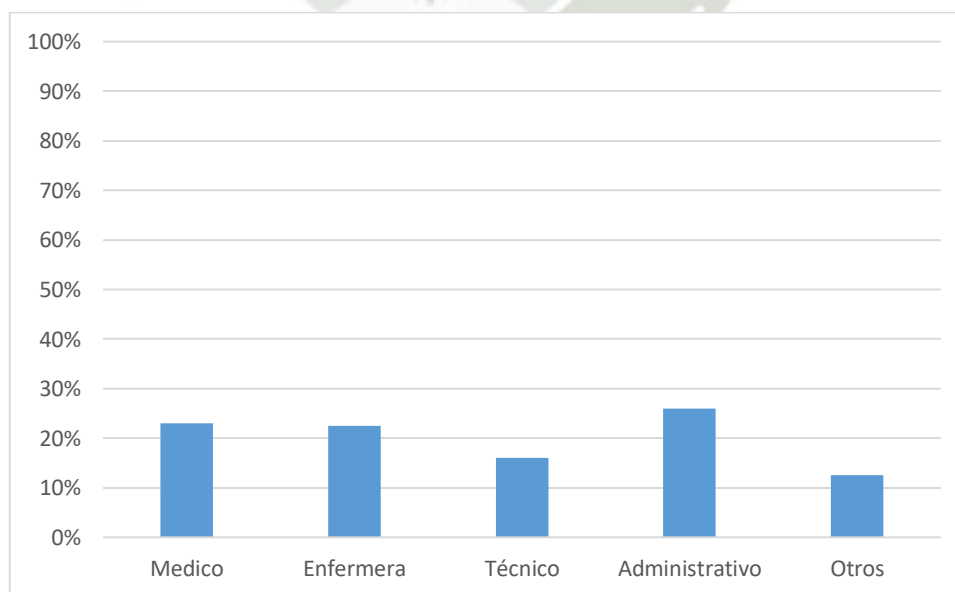
Figura 5
**Ocupación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin
Escobedo, Arequipa 2023**


Tabla 6

**Lugar de procedencia de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto
Seguin Escobedo, Arequipa 2023**

	F	%
Arequipa	117	58,5
Puno	59	29,5
Cusco	12	6
Juliaca	9	4,5
Otro	3	1,5
Total	200	100

En la siguiente tabla se observa que, en relación al lugar de procedencia de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, la gran mayoría proviene de Arequipa, representando el 58,5% del total, es decir, 117 trabajadores. El siguiente grupo más grande proviene de Puno con un 29,5%, lo que equivale a 59 trabajadores. Cusco es el lugar de origen del 6% de los trabajadores, totalizando 12 personas, mientras que Juliaca aporta al hospital con el 4,5%, o sea, 9 trabajadores. Finalmente, los trabajadores clasificados bajo la categoría "Otro" representan el 1,5%, sumando a 3 individuos.

Figura 6

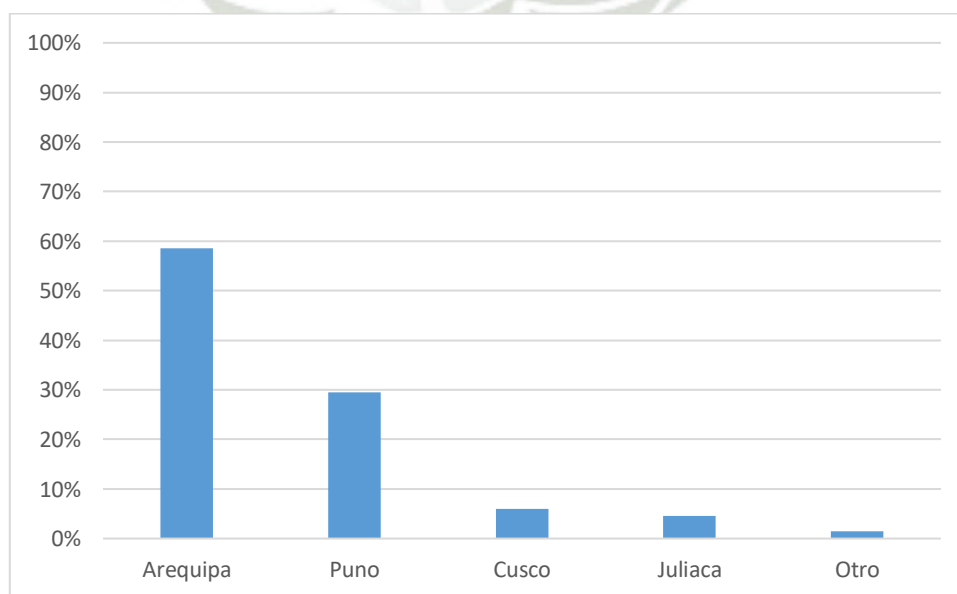
**Lugar de procedencia de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto
Seguin Escobedo, Arequipa 2023**

Tabla 7**Religión que profesa los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin
Escobedo, Arequipa 2023**

	F	%
Católica	85	42,5
Cristiano	73	36,5
Evangélico	19	9,5
Testigo de Jehová	20	10
Otro	3	1,5
Total	200	100

En la siguiente tabla se aprecia que, en cuanto a la religión que profesan los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, la mayoría se identifica como católicos, constituyendo el 42,5% del total, o sea, 85 trabajadores. Les siguen de cerca los cristianos, que representan el 36,5% con un total de 73 trabajadores. Los Testigos de Jehová y los evangélicos tienen una representación similar, siendo 10% (20 trabajadores) y 9,5% (19 trabajadores) respectivamente. Por último, las creencias clasificadas bajo la categoría "Otro" abarcan el 1,5% del total, sumando a 3 trabajadores.

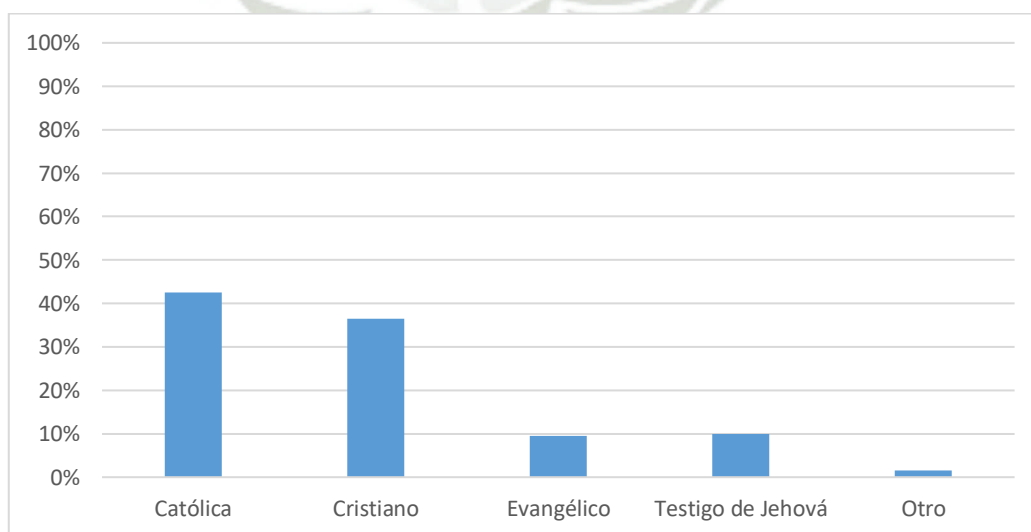
Figura 7**Religión que profesa los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin
Escobedo, Arequipa 2023**

Tabla 8
Accesibilidad a servicios de salud en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos
Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

	F	%
SIS	0	0,0
Hospital Militar	0	0,0
Hospital Policial	0	0,0
ESSALUD	200	100,0
Total	200	100,0

En la tabla presentada se observa que, con respecto a la accesibilidad a servicios de salud de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, todos los trabajadores, es decir, el 100% o 200 individuos, acceden a través de ESSALUD. Sorprendentemente, no hay trabajadores que utilicen servicios de salud a través del SIS, Hospital Militar o Hospital Policial.

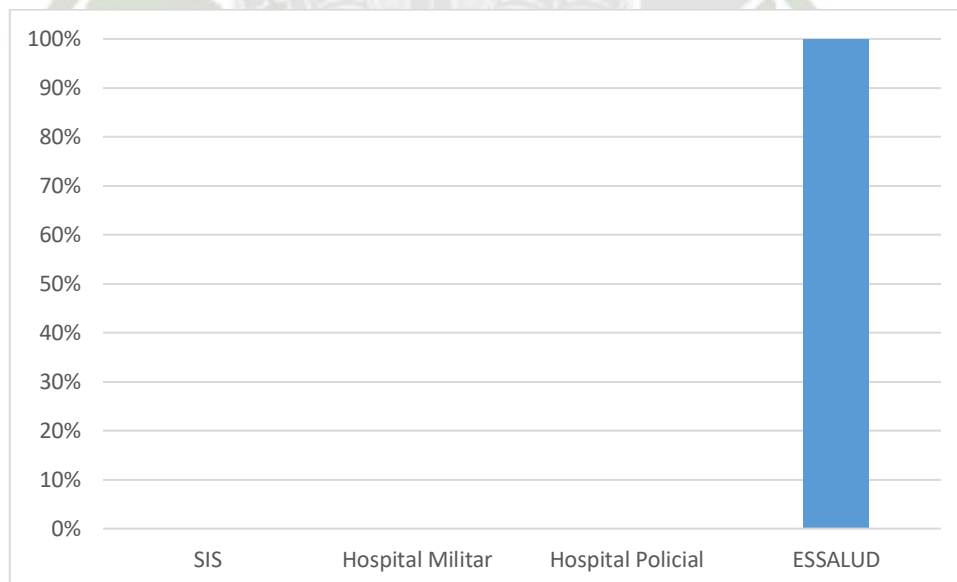
Figura 8
Accesibilidad a servicios de salud en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos
Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023


Tabla 9

**Ingresos económicos de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin
Escobedo, Arequipa 2023**

	F	%
Menor al mínimo	0	0,0
Sueldo mínimo	0	0,0
Superior al mínimo	200	100,0
Total	200	100,0

En la siguiente tabla se aprecia que, en relación con los ingresos económicos de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, todos los trabajadores, es decir, el 100% o 200 individuos, tienen ingresos superiores al sueldo mínimo. No hay trabajadores que reciban ingresos menores al sueldo mínimo ni tampoco aquellos que reciban exactamente el sueldo mínimo.

Figura 9

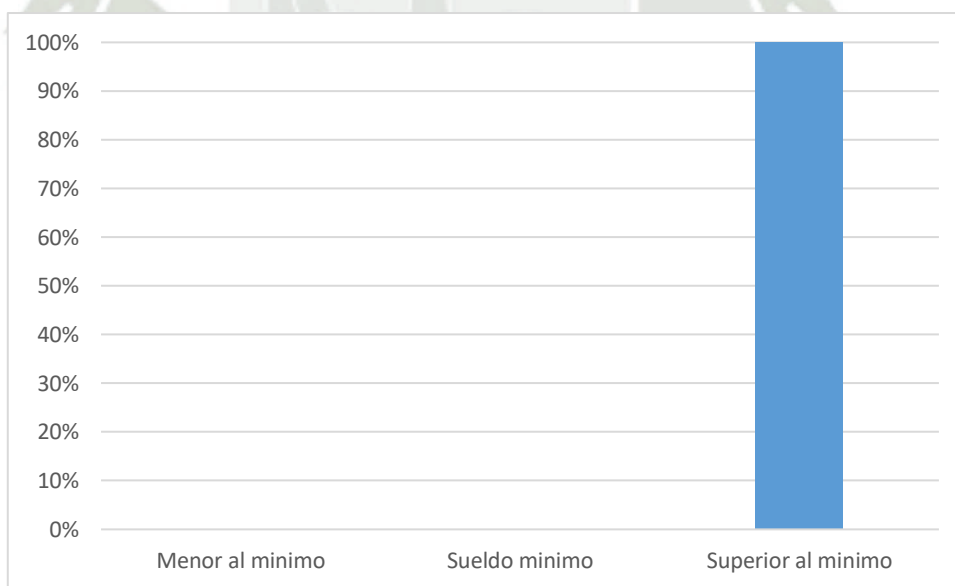
**Ingresos económicos de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin
Escobedo, Arequipa 2023**

Tabla 10**Práctica de la automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos
Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023**

	F	%
No se automedica	28	14,0
Si se automedica	172	86,0
Total	200	100,0

En la siguiente tabla se observa que, con respecto a la práctica de la automedicación entre los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, una abrumadora mayoría, el 86% o 172 trabajadores, se automedican. En contraste, sólo el 14% de los trabajadores, es decir, 28 individuos, indican que no practican la automedicación.

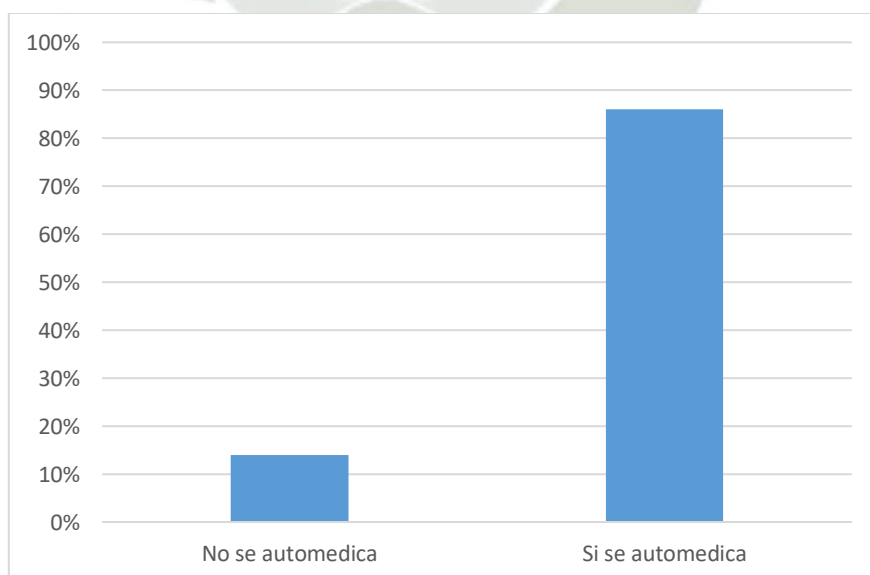
Figura 10**Práctica de la automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos
Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023**

Tabla 11**Frecuencia de la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital****Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023**

	F	%
Cada 5 días	1	0,5
Cada 15 días	5	2,5
De 1 a 3 meses	91	45,5
De 4 meses a 1 año	75	37,5
No se automedica	28	14,0
Total	200	100,0

En la siguiente tabla se aprecia que, en relación con la frecuencia de la práctica de automedicación entre los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, la mayor proporción, el 45,5% o 91 trabajadores, se automedican de 1 a 3 meses. Le sigue el grupo que se automedica de 4 meses a 1 año, con un 37,5%, equivalente a 75 trabajadores. Una minoría, el 2,5% o 5 trabajadores, se automedican cada 15 días, y aún más infrecuente es la automedicación cada 5 días, con solo el 0,5%, lo que representa a 1 trabajador. Además, cabe recordar que el 14% de los trabajadores, es decir, 28 individuos, indicaron que no practican la automedicación.

Figura 11**Frecuencia de la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital****Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023**

Tabla 12
Situaciones que motivaron a la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

	F	%
No tuvo tiempo de acudir al medico	1	0,5
La enfermedad que le aquejaba no era grave	50	25,0
Por qué tenía el conocimiento para recetarse solo	78	39,0
Por qué ya le funciono antes y fue por su propia voluntad	43	21,5
No se automedica	28	14,0
Total	200	100,0

En la siguiente tabla se aprecia que, con respecto a las situaciones que motivaron la práctica de automedicación entre los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, la razón más citada es "porque tenía el conocimiento para recetarse solo", con un 39% o 78 trabajadores. La segunda situación más frecuente es "la enfermedad que le aquejaba no era grave", mencionada por el 25% de los trabajadores, es decir, 50 individuos. El argumento "porque ya le funcionó antes y lo hizo por su propia voluntad" fue la motivación para el 21,5% o 43 trabajadores. Una razón menos común, "no tuvo tiempo de acudir al médico", fue citada por solo el 0,5% de los trabajadores, equivalente a 1 individuo. Por otro lado, el 14% de los trabajadores, es decir, 28 personas, indicaron que no practican la automedicación.

Figura 12
Situaciones que motivaron a la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023


Tabla 13
Síntomas por los cuales se automedican los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

	F	%
Dolor	27	13,5
Fiebre	46	23,0
Mareos y/o Vomito	22	11,0
Diarrea	39	19,5
Gripe	24	12,0
Tos	8	4,0
Otros síntomas	6	3,0
No se automedica	28	14,0
Total	200	100,0

En la siguiente tabla se aprecia que, en cuanto a los síntomas por los cuales los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa se automedican durante el año 2023, la fiebre es la principal razón, con un 23% o 46 trabajadores optando por la automedicación debido a este síntoma. La diarrea es el segundo síntoma más común que lleva a la automedicación, con un 19,5% o 39 trabajadores. La gripe provoca que el 12% de los trabajadores, o sea, 24 individuos, se automediquen. El dolor es motivo de automedicación para el 13,5% de los trabajadores, representando 27 personas. Los mareos y/o vómitos son la causa para el 11% o 22 trabajadores. La tos es menos común, siendo citada por el 4% o 8 trabajadores. Los síntomas agrupados en la categoría "Otros síntomas" representan el 3%, lo que se traduce en 6 trabajadores. Finalmente, es relevante recordar que el 14% de los trabajadores, o 28 individuos, señalaron que no practican la automedicación.

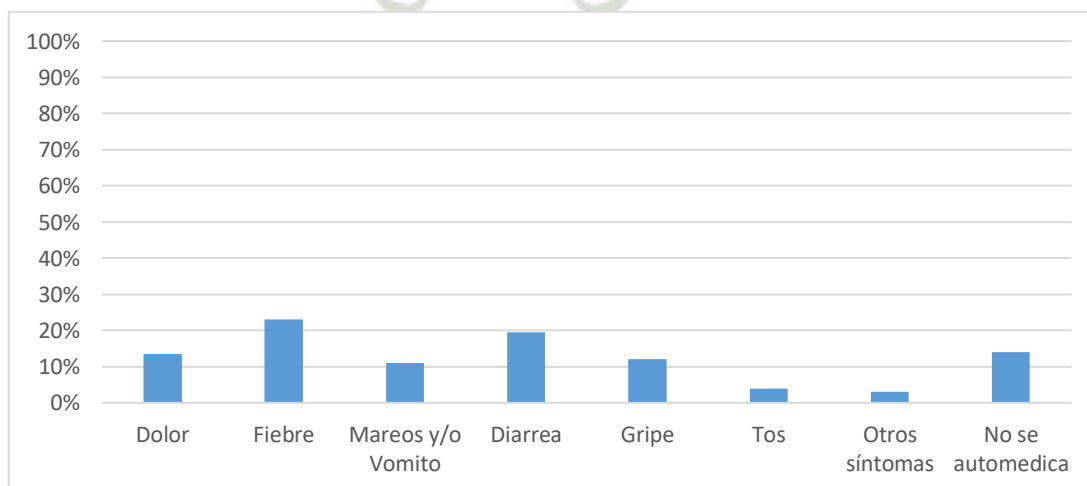
Figura 13
Síntomas por los cuales se automedican los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023


Tabla 14

**Medicamentos más utilizados en la automedicación de acuerdo a dolencia o enfermedad de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin
Escobedo, Arequipa 2023**

Para dolor de cabeza, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?		
	F	%
Paracetamol	76	38,0
Ibuprofeno	44	22,0
Aspirina	36	18,0
Otro	16	8,0
No se automedica	28	14,0
Para dolor de garganta, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?		
	F	%
Naproxeno	64	32,0
Ibuprofeno	56	28,0
Amoxicilina	17	8,5
Diclofenaco	30	15,0
Otro	5	2,5
No se automedica	28	14,0
Para la gripe ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?		
	F	%
Dayflu	60	30,0
Paracetamol (500 mg), Clorhidrato de Fenilefrina (5 mg) y Maleato de Clorfenamina (2 mg)	71	35,5
Nastiflu	19	9,5
Antigripina	20	10,0
Nastizol	2	1,0
No se automedica	28	14,0
Para la gastritis, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?		
	F	%
Ranitidina	51	25,5
Omeprazol	75	37,5
Bismutol	28	14,0
Hidróxido de Aluminio y Magnesio	14	7,0
Mylanta	2	1,0
Otro	2	1,0
No se automedica	28	14,0
Para la fiebre, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?		
	F	%
Antalgina	56	28,0
Paracetamol	58	29,0
Aspirina	15	7,5

Ibuprofeno	35	17,5
Otro	8	4,0
No se automedica	28	14,0
Para el dolor abdominal ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?		
	F	%
Buscapina	24	12,0
Plidan	63	31,5
Espasmo antalgina	29	14,5
Bismutol	33	16,5
Otro	23	11,5
No se automedica	28	14,0
¿Qué grupo de medicamentos ha consumido o se automedicó con más frecuencia?		
	F	%
Antibióticos	18	9,0
Analgésicos	46	23,0
Antiparasitarios	35	17,5
Antialérgicos	35	17,5
Antihipertensivos	27	13,5
Suplementos vitamínicos	5	2,5
Otro	6	3,0
No se automedica	28	14,0
Total	200	100,0

En la siguiente tabla se aprecia que, entre los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante el año 2023, los medicamentos más utilizados para automedicarse según dolencia o enfermedad son:

Para el dolor de cabeza: El medicamento más consumido es el Paracetamol con un 38,0%. Le sigue el Ibuprofeno con el 22% y la Aspirina con el 18%. Para el dolor de garganta: El Naproxeno es el más utilizado con un 32%. Luego viene el Ibuprofeno con el 28% y el Diclofenaco con el 15%. Para la gripe: Panadol antigripal lidera con un 35,5%, seguido del Dayflu con el 30%. Para la gastritis: El Omeprazol es el preferido por el 37,5%, y la Ranitidina es consumida por el 25,5% de los trabajadores. Para la fiebre: Paracetamol y Antalgin son los más usados con un 29% y 28% respectivamente. Para el dolor abdominal: Plidan es el más elegido con el 31,5%, seguido de Bismutol con el 16,5%. En general, sobre grupos de medicamentos: Los más consumidos o para automedicación son los Analgésicos con un 23%. Los Antiparasitarios y Antialérgicos están empatados con un 17,5% cada uno.

En cada categoría, es importante señalar que el 14% de los trabajadores, o sea, 28 individuos, indicaron que no practican la automedicación.

Tabla 15
Efectos colaterales de los medicamentos automedicados en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

	F	%
Cefalea	21	10,5
Nauseas	42	21,0
Somnolencia	23	11,5
Taquicardia	45	22,5
Prurito	25	12,5
Ninguno	16	8,0
No se automedica	28	14,0
Total	200	100,0

En la Tabla 15 se aprecia que, entre los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo de Arequipa en 2023, los efectos colaterales más reportados de los medicamentos automedicados son: Taquicardia con un 22,5%, seguido de Náuseas con 21%, Prurito con 12,5%, Somnolencia con 11,5% y Cefalea con 10,5%. Un 8% de los trabajadores no experimentó ningún efecto colateral, mientras que un 14% indicó no practicar la automedicación, subrayando la importancia de la consulta médica y el consejo farmacéutico.

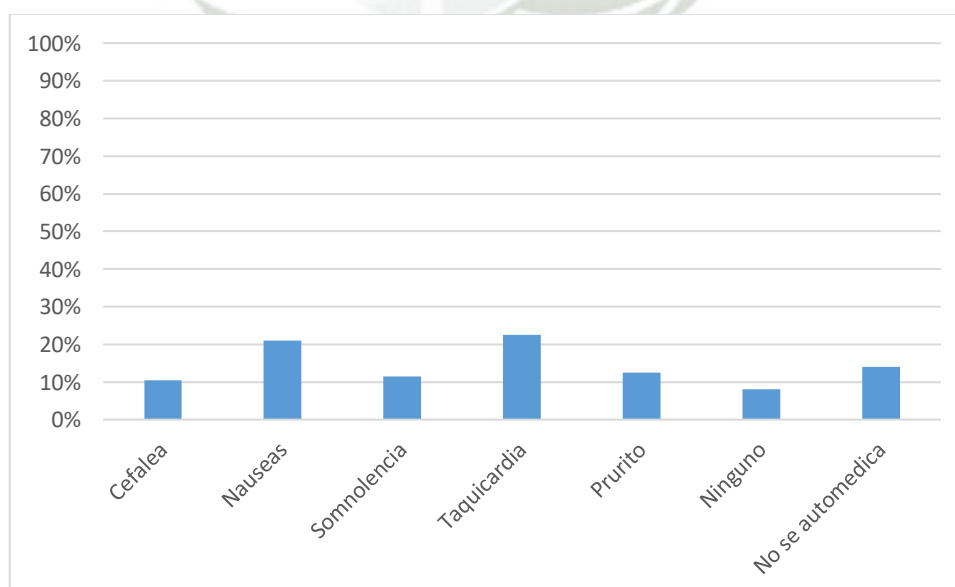
Figura 14
Efectos colaterales de los medicamentos automedicados en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023


Tabla 16

Lugar en el que adquiere los medicamentos los trabajadores del Hospital Nacional**Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023**

	F	%
Boticas o Farmacias	119	59,5
Establecimiento de Salud	39	19,5
Otro	14	7,0
No se automedica	28	14,0
Total	200	100,0

En la Tabla 16 se aprecia que, entre los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo de Arequipa en 2023, la mayoría adquiere sus medicamentos en Boticas o Farmacias, representando un 59,5% de los encuestados. Por otro lado, un 19,5% opta por obtenerlos en Establecimientos de Salud. Un menor 7% recurre a otros lugares no especificados para adquirir medicamentos. Es importante mencionar que un 14% indicó que no practican la automedicación.

Figura 15

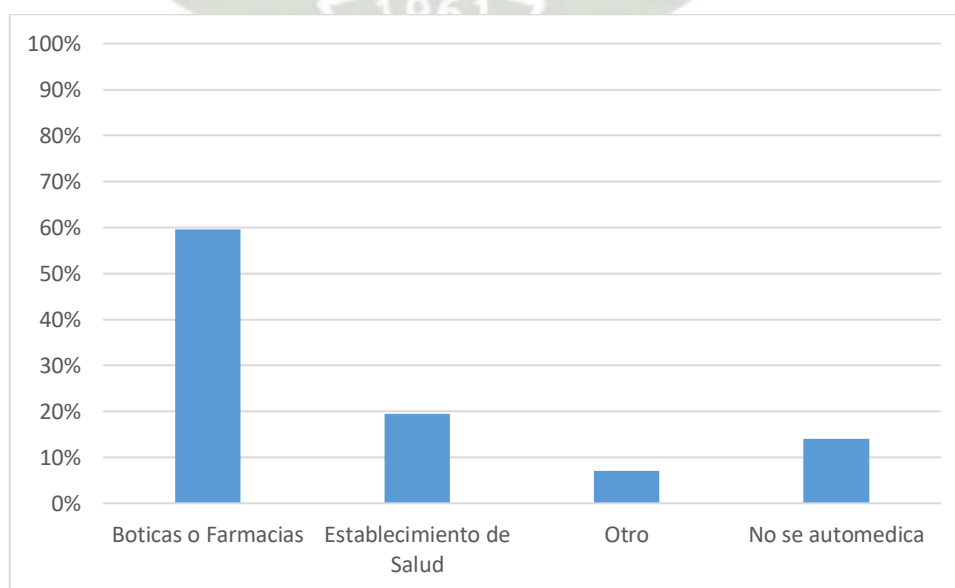
Lugar en el que adquiere los medicamentos los trabajadores del Hospital Nacional**Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023**

Tabla 17

Lugar al que acude de inmediato cuando le aqueja alguna dolencia o enfermedad en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

	F	%
Boticas o Farmacias	91	45,5
Establecimiento de Salud	64	32,0
Clínica	11	5,5
Médico Particular	6	3,0
No se automedica	28	14,0
Total	200	100,0

En la Tabla 17 se observa que, entre los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo de Arequipa en 2023, cuando se sienten aquejados por alguna dolencia o enfermedad, el 45,5% acude de inmediato a Boticas o Farmacias. En contraste, un 32% prefiere dirigirse a un Establecimiento de Salud y un 5,5% elige una Clínica. Solamente un 3% de los encuestados recurre a un Médico Particular ante alguna dolencia. Es crucial señalar que un 14% afirmó que no practican la automedicación.

Figura 16

Lugar al que acude de inmediato cuando le aqueja alguna dolencia o enfermedad en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

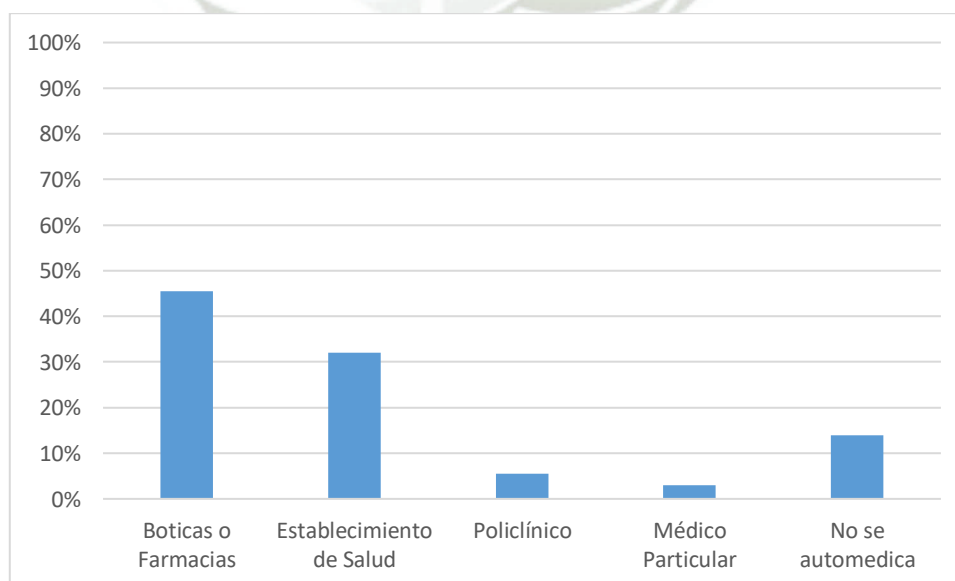


Tabla 18

Medio en el que adquirió el conocimiento del uso de los medicamentos automedicados en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

	F	%
Radio	11	5,5
TV	22	11,0
Periódico	16	8,0
Farmacia	63	31,5
Familia y amigos	38	19,0
Internet	22	11,0
No se automedica	28	14,0
Total	200	100,0

En la Tabla 18 se destaca que, para los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante 2023, el principal medio por el cual adquirieron conocimientos sobre el uso de medicamentos automedicados fue a través de las farmacias, representando el 31,5%. Esto es seguido por familiares y amigos con un 19%. Otros medios como la televisión e Internet empatan con un 11% cada uno. Es interesante notar que medios tradicionales como la radio y el periódico representan el 5,5% y 8%, respectivamente. De manera importante, un 14% de los trabajadores afirmó que no se automedica.

Figura 17

Medio en el que adquirió el conocimiento del uso de los medicamentos automedicados en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

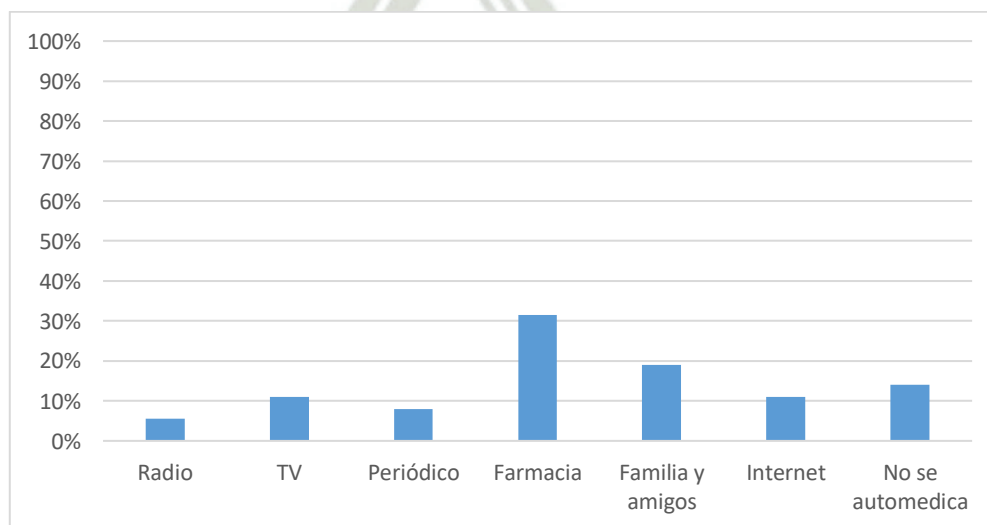


Tabla 19
Persona que le recomendó automedicarse en los trabajadores del Hospital Nacional
Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

	F	%
Dispensador de Farmacia	45	22,5
Amigo/ vecino	60	30,0
Familiar	34	17,0
Uno mismo	33	16,5
No se automedica	28	14,0
Total	200	100,0

En la Tabla 19 se aprecia que, de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa durante 2023, el mayor porcentaje (30%) recibió recomendaciones para automedicarse de amigos o vecinos. En segundo lugar, el 22,5% de los trabajadores indicó que el dispensador de farmacia les hizo la recomendación. Además, un 17% y un 16,5% se automedicaron basándose en consejos de familiares o por decisión propia, respectivamente. Importante mencionar que un 14% de los encuestados declaró que no se automedica.

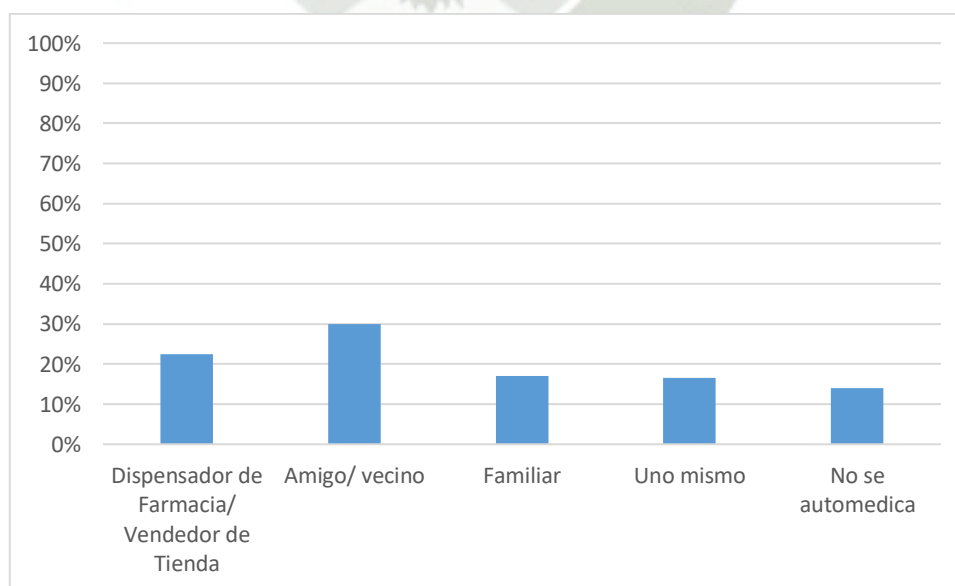
Figura 18
Persona que le recomendó automedicarse en los trabajadores del Hospital Nacional
Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023


Tabla 20
Práctica de automedicación en relación a la edad de los trabajadores del Hospital
Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

		Práctica de automedicación				Total	
		No se automedica		Si se automedica			
		F	%	F	%	F	%
EDAD	20-30 años	2	1,0%	36	18,0%	38	19,0%
	31-40 años	9	4,5%	78	39,0%	87	43,5%
	41-50 años	5	2,5%	44	22,0%	49	24,5%
	51-60 años	12	6,0%	14	7,0%	26	13,0%
Total		28	14,0%	172	86,0%	200	100,0%

Rho de Spearman= -0,254 $p < 0.05$ $p = 0,000$

La Tabla 20 muestra la relación entre la edad y la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa, 2023. De un total de 200 trabajadores, el 86,0% se automedica. Al detallar por rangos de edad: de los que tienen entre 20 y 30 años, el 18,0% se automedica; de los que están entre 31 y 40 años, el 39,0%; entre 41 y 50 años, el 22,0%; y de los que tienen entre 51 y 60 años, el 7,0% práctica la automedicación. El coeficiente de correlación de Spearman (Rho) es de -0,254, lo que sugiere una correlación negativa baja entre la edad y la automedicación. Dado que el valor p es de 0,000, menor a 0,05, la relación es estadísticamente significativa, indicando que a medida que aumenta la edad, la tendencia a automedicarse disminuye entre los trabajadores del hospital.

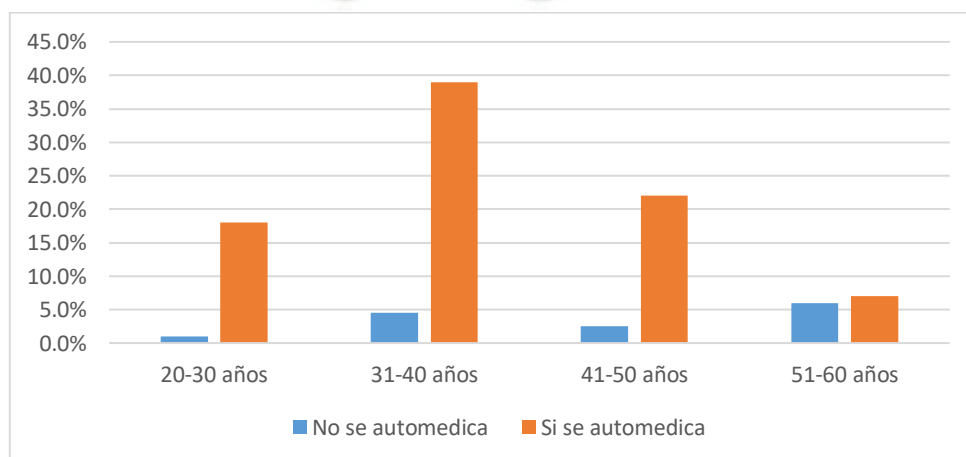
Figura 19
Práctica de automedicación en relación a la edad de los trabajadores del Hospital
Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023


Tabla 21
Práctica de automedicación en relación al sexo de los trabajadores del Hospital
Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

		Práctica de automedicación				Total	
		No se automedica		Si se automedica			
		F	%	F	%	F	%
Sexo	Masculino	10	5,0%	75	37,5%	85	42,5%
	Femenino	18	9,0%	97	48,5%	115	57,5%
Total		28	14,0%	172	86,0%	200	100,0%

Rho de Spearman= -0,055 p>0.05 p = 0,436

La Tabla 21 refleja la relación entre el sexo y la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa, 2023. De los 200 trabajadores, el 86,0% se automedica. Al detallar por sexo: del total de hombres, el 37,5% se automedica, mientras que del total de mujeres, el 48,5% lo hace. El coeficiente de correlación de Spearman (Rho) es de -0,055, lo que indica una correlación negativa muy baja entre el sexo y la automedicación. Sin embargo, con un valor p de 0,436, que es superior a 0,05, la relación no es estadísticamente significativa.

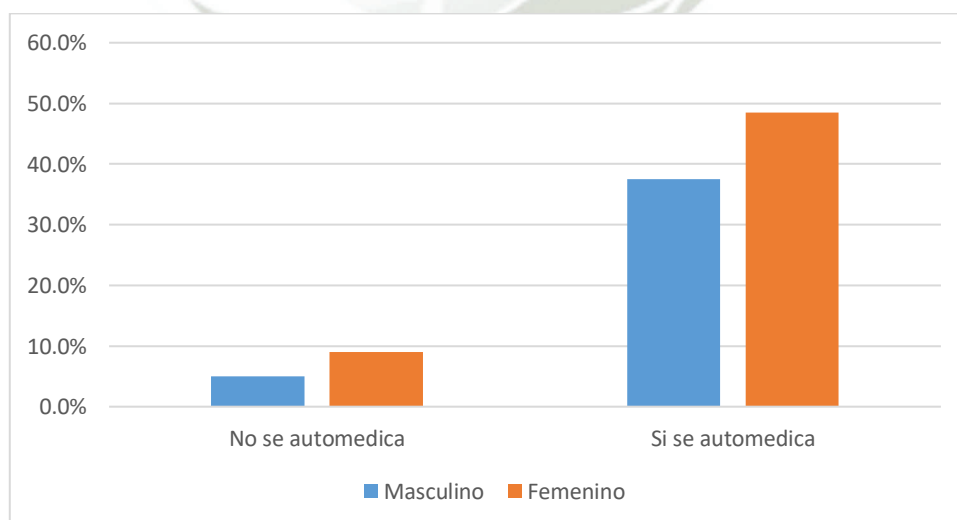
Figura 20
Práctica de automedicación en relación al sexo de los trabajadores del Hospital
Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023


Tabla 22

**Práctica de automedicación en relación al estado civil de los trabajadores del Hospital
Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023**

		Práctica de automedicación				Total	
		No se automedica		Si se automedica			
		F	%	F	%	F	%
Estado civil	Soltero	9	4,5%	51	25,5%	60	30,0%
	Casado	19	9,5%	110	55,0%	129	64,5%
	Divorciado	0	0,0%	1	0,5%	1	0,5%
	Viudo	0	0,0%	1	0,5%	1	0,5%
	Conviviente	0	0,0%	9	4,5%	9	4,5%
Total		28	14,0%	172	86,0%	200	100,0%

Rho de Spearman= 0,049 p>0.05 p = 0,492

La Tabla 22 ilustra la relación entre el estado civil y la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa, 2023. De 200 trabajadores, el 86,0% practica la automedicación. Desglosando por estado civil: de los solteros, el 25,5% se automedica; de los casados, el 55,0%; los divorciados y viudos tienen una tasa de automedicación del 0,5%, y los convivientes, el 4,5%. El coeficiente de correlación de Spearman (Rho) es de 0,049, lo que sugiere una correlación positiva muy baja entre el estado civil y la automedicación. Con un valor p de 0,492, que es mayor a 0,05, la relación no es estadísticamente significativa.

Figura 21

**Práctica de automedicación en relación al estado civil de los trabajadores del Hospital
Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023**

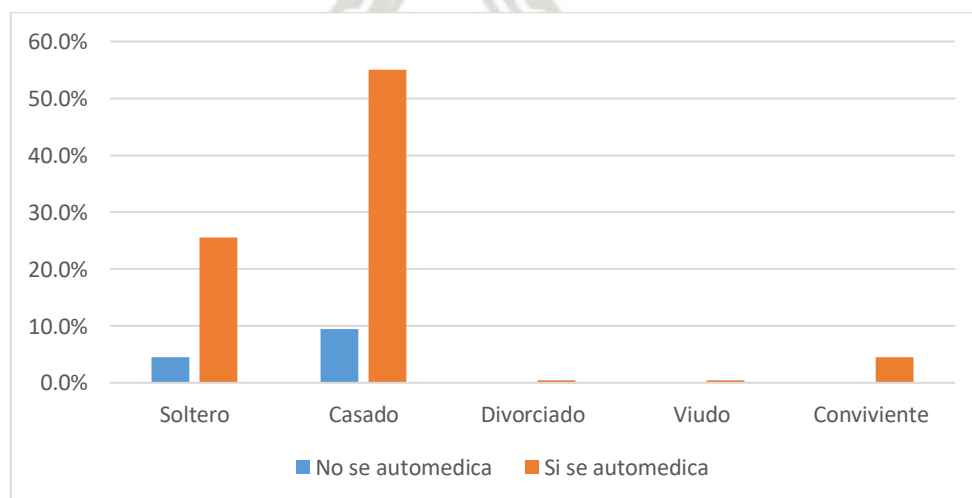


Tabla 23
Práctica de automedicación en relación al grado de instrucción los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

		Práctica de automedicación				Total	
		No se automedica		Si se automedica		F	%
Grado de Instrucción	Sin estudios	F	%	F	%		
	Primaria	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Secundaria	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	Superior	28	14,0%	172	86,0%	200	100,0%
	Total	28	14,0%	172	86,0%	200	100,0%

La Tabla 23 muestra la relación entre el grado de instrucción y la práctica de automedicación entre los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa, 2023. De una muestra total de 200 trabajadores, se observa que no hay trabajadores sin estudios, con educación primaria o secundaria que practiquen o no la automedicación. Todos los trabajadores (100,0%) poseen estudios superiores, y de ellos, el 86,0% se automedica mientras que el 14,0% no lo hace. Sin embargo, dada la falta de variabilidad en el grado de instrucción de la muestra (todos tienen estudios superiores), no fue posible calcular un coeficiente de correlación de Spearman.

Figura 22
Práctica de automedicación en relación al grado de instrucción los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023


Tabla 24
Práctica de automedicación en relación a la ocupación laboral de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

Ocupación	Práctica de automedicación				Total	
	No se automedica		Si se automedica			
	F	%	F	%	F	%
Medico	20	10,0%	26	13,0%	46	23,0%
Enfermera	2	1,0%	43	21,5%	45	22,5%
Técnico	2	1,0%	30	15,0%	32	16,0%
Administrativo	3	1,5%	49	24,5%	52	26,0%
Otros	1	0,5%	24	12,0%	25	12,5%
Total	28	14,0%	172	86,0%	200	100,0%

Rho de Spearman= 0,346 $p < 0.05$ $p = 0,000$

La Tabla 24 presenta la relación entre la ocupación laboral y la práctica de automedicación entre los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa, 2023. Del total de 200 trabajadores, el 86,0% se automedica. Desglosando por ocupación: de los médicos, el 13,0% se automedica; de las enfermeras, el 21,5%; de los técnicos, el 15,0%; del personal administrativo, el 24,5%; y de otras ocupaciones, el 12,0%. El coeficiente de correlación de Spearman (Rho) es de 0,346, lo que indica una correlación positiva moderada entre la ocupación laboral y la práctica de automedicación. El valor p es de 0,000, lo que es menor a 0,05, por lo que la relación es estadísticamente significativa.

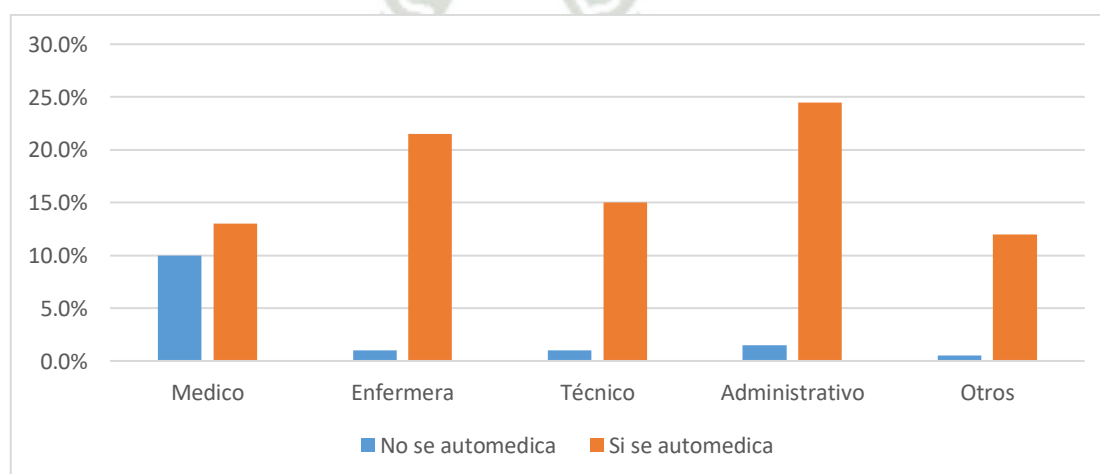
Figura 23
Práctica de automedicación en relación a la ocupación laboral de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023


Tabla 25
Práctica de automedicación en relación al lugar de procedencia de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

		Práctica de automedicación				Total	
		No se automedica		Si se automedica			
		F	%	F	%	F	%
Lugar de procedencia	Arequipa	18	9,0%	99	49,5%	117	58,5%
	Puno	8	4,0%	51	25,5%	59	29,5%
	Cusco	1	0,5%	11	5,5%	12	6,0%
	Juliaca	0	0,0%	9	4,5%	9	4,5%
	Otro	1	0,5%	2	1,0%	3	1,5%
Total		28	14,0%	172	86,0%	200	100,0%

Rho de Spearman= 0,055 p>0.05 p = 0,438

La Tabla 25 expone la relación entre el lugar de procedencia y la práctica de automedicación entre los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa, 2023. De 200 trabajadores, el 86,0% se automedica. Desglosando por procedencia, de Arequipa, el 49,5% se automedica; de Puno, el 25,5%; de Cusco, el 5,5%; de Juliaca, el 4,5%; y de otros lugares, el 1,0%. Sin embargo, el coeficiente de correlación de Spearman (Rho) es de 0,055, lo que sugiere una correlación positiva muy baja entre el lugar de procedencia y la automedicación. Además, con un valor p de 0,438, superior a 0,05, la relación no es estadísticamente significativa. Esto indica que, en esta muestra, el lugar de procedencia no tiene un impacto significativo en la práctica de automedicación de los trabajadores.

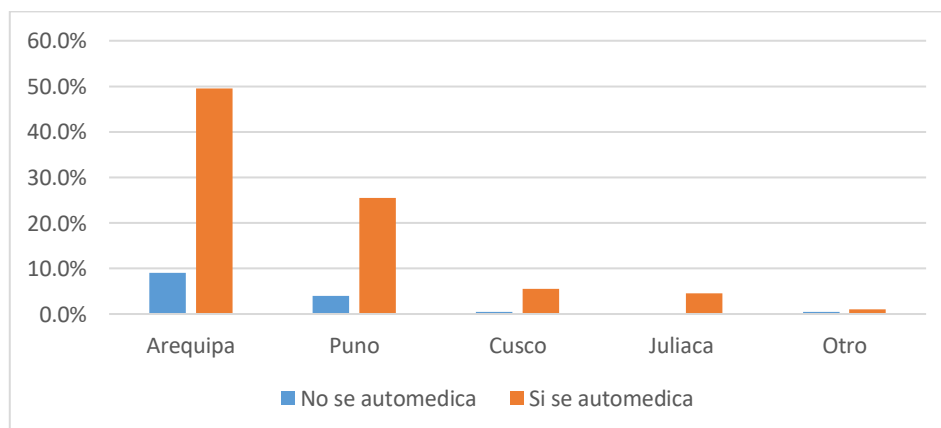
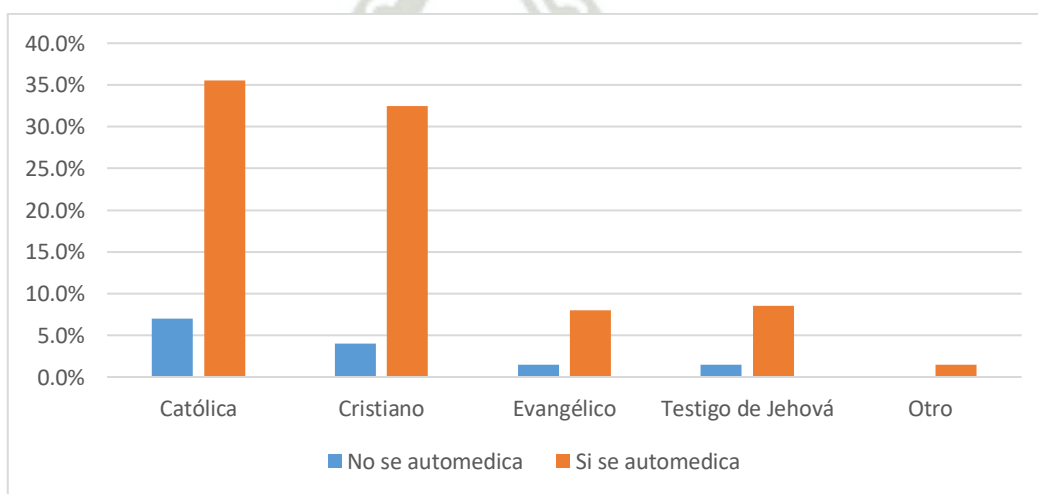
Figura 24
Práctica de automedicación en relación al lugar de procedencia de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023


Tabla 26
Práctica de automedicación en relación a la religión que profesa los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023

		Práctica de automedicación				Total	
		No se automedica		Si se automedica			
		F	%	F	%	F	%
Religión que profesa	Católica	14	7,0%	71	35,5%	85	42,5%
	Cristiano	8	4,0%	65	32,5%	73	36,5%
	Evangélico	3	1,5%	16	8,0%	19	9,5%
	Testigo de Jehová	3	1,5%	17	8,5%	20	10,0%
	Otro	0	0,0%	3	1,5%	3	1,5%
Total		28	14,0%	172	86,0%	200	100,0%

Rho de Spearman= 0,045 p<0.05 p = 0,524

La Tabla 26 muestra la relación entre la religión que profesa y la práctica de automedicación de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa, 2023. De una muestra de 200 trabajadores, el 86,0% práctica automedicación, y aunque hay diferencias en las tasas de automedicación según la religión, el coeficiente de correlación de Spearman (Rho) es de 0,045, lo que indica una correlación positiva muy baja. Además, con un valor p de 0,524, que es mayor que 0,05, la relación encontrada no es estadísticamente significativa. Por lo tanto, en esta muestra, la religión que profesan los trabajadores no parece influir de manera significativa en la práctica de automedicación.

Figura 25
Práctica de automedicación en relación a la religión que profesa los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023


2. Discusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación sobre la práctica de automedicación en los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023, muestran algunas similitudes y diferencias con respecto a otras investigaciones previamente realizadas en la misma región. Llaique Chuctaya se enfocó en la automedicación odontológica en pacientes que acuden a un consultorio privado en Arequipa. El estudio reveló que el 64.9% de los pacientes practicaban la automedicación, siendo este un porcentaje menor en comparación con nuestro estudio y el de Salazar Motta. Además, es interesante observar que, en este estudio, el farmacéutico desempeñaba un papel importante en la recomendación de medicamentos, un aspecto que podría ser relevante en futuras investigaciones para entender las fuentes de recomendación en la automedicación (4).

Sánchez Ayllón y Mendoza Quispe en su investigación aplicada en personas mayores del distrito de San Vicente de Cañete muestra que el 61% practicaba automedicación. Aunque la prevalencia es similar a nuestros hallazgos, es relevante destacar que este estudio correlaciona de manera significativa la automedicación con factores sociodemográficos, algo que no se observó con tanta claridad en nuestro estudio (10).

El trabajo de Rubén Moisés Izquierdo Calixto con internos de medicina humana de la Facultad “San Fernando” revela que, a pesar de su formación en salud, todos admitieron practicar automedicación. Esto es relevante, ya que refleja que la educación formal en salud no necesariamente reduce la tendencia a la automedicación. Es interesante notar que, al igual que en nuestra investigación, la falta de tiempo para visitar al médico se señala como una de las principales razones para automedicarse (24).

Asimismo el estudio de Álvaro Rafael Vilca en el personal de salud no médico de la Microred Cono Norte de Tacna refleja una alta prevalencia de automedicación, especialmente con medicamentos como Paracetamol, Ibuprofeno y Naproxeno. Aunque el estudio encontró una relación significativa entre la automedicación y el nivel de establecimiento de salud, no se especifica si es positiva o negativa. Es importante considerar esta relación, ya que podría tener implicancias en las políticas y estrategias de prevención y control de la automedicación en estas instituciones (25).

Melania Del Cisne Peña Flores pone de manifiesto la relevancia de los factores sociodemográficos en las prácticas de automedicación. En este estudio, se encontró una relación significativa entre la automedicación y el grado de instrucción y nivel de ingresos,

pero no con la edad ni el género (27). Es interesante contrastar este hallazgo con el estudio llevado a cabo en el distrito de San Vicente de Cañete, donde también se identificó una relación significativa entre la automedicación y factores sociodemográficos, Sánchez Ayllón y Mendoza Quispe (10). Estos hallazgos podrían sugerir que factores educativos y económicos juegan un papel relevante en la decisión de automedicarse, independientemente del contexto geográfico.

El estudio realizado en Sincelejo, Colombia, por Dayana Marcela Feria Mejía et al. revela una alta prevalencia de automedicación en adultos, con un 88% de los participantes admitiendo haberse automedicado. A pesar de reconocer los riesgos asociados con la automedicación, la mayoría de los encuestados justificó esta práctica alegando que "la enfermedad no era grave" o "por falta de tiempo para acudir a un médico" (28). Estos motivos son consistentes con los hallazgos del estudio de Rubén Moisés Izquierdo Calixto y refuerzan la idea de que la percepción del riesgo y la disponibilidad de tiempo son factores relevantes en la decisión de automedicarse (24).

En el estudio realizado en la Universidad del Magdalena, se descubrió que un 97% de estudiantes universitarios práctica la automedicación (29). Aunque se puede argumentar que el contexto es diferente (estudiantes vs. trabajadores de la salud), la prevalencia sorprendentemente alta en ambos grupos es indicativa de que la automedicación es una práctica generalizada, independientemente de la población en estudio.

Similarmente, en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, se identificó que la totalidad de los entrevistados práctica la automedicación (30). Lo que es aún más preocupante es que una gran proporción de ellos lo hace irresponsablemente, destacando la necesidad de promover una mayor educación y conciencia sobre los riesgos asociados a la automedicación.

Otros estudios, como el realizado en Guayaquil sobre automedicación en el ámbito odontológico (31), o en una residencia universitaria en Chillán (32), también muestran altas tasas de automedicación, del 88,31% y 81,2% respectivamente. Estas cifras, junto con los resultados de Arequipa, sugieren que esta práctica está ampliamente difundida en diversas regiones y entre diferentes grupos demográficos.

Sin embargo, es importante señalar que, a pesar de la alta prevalencia, muchos de los encuestados en estos estudios reconocen los riesgos asociados con la automedicación. Por ejemplo, el 71% de los estudiantes en la Universidad del Magdalena (29), y el 80% en la

residencia universitaria de Chillán (32), son conscientes de las consecuencias de automedicarse.

Otra consideración relevante es la influencia de factores externos en la decisión de automedicarse. En el estudio de Arequipa, se identificó una relación significativa entre la ocupación y la automedicación. Mientras que en otros estudios, se destacó el papel de la publicidad, especialmente la televisión e internet, en la influencia de esta práctica (29). Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar múltiples factores cuando se aborda el tema de la automedicación. La automedicación es una práctica común en diversas poblaciones, desde estudiantes universitarios hasta profesionales de la salud. Aunque muchas personas son conscientes de los riesgos asociados, continúan automedicándose por diversas razones, incluyendo la percepción de que sus síntomas son leves o la influencia de la publicidad. Es esencial abordar esta problemática desde una perspectiva integral, promoviendo una mayor educación y conciencia sobre los riesgos, y fomentando prácticas más seguras y responsables (2).

La automedicación en el personal médico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo es un fenómeno complejo y contradictorio. Aunque estos profesionales tienen un conocimiento profundo sobre medicamentos, su práctica de automedicación plantea cuestiones éticas y riesgos significativos. Esta conducta no solo afecta su salud, sino que también puede influir negativamente en la relación médico-paciente, transmitiendo la percepción de que la automedicación es aceptable sin supervisión adecuada, lo que contraviene los esfuerzos de educación en salud pública. Incluir al personal médico en este estudio es crucial por su impacto en el entendimiento de cómo las condiciones laborales y el acceso fácil a medicamentos pueden fomentar comportamientos de salud riesgosos, incluso entre individuos altamente informados. Esta relación entre ocupación y automedicación refleja tanto decisiones personales como influencias sistémicas dentro del entorno hospitalario, ofreciendo una perspectiva valiosa sobre los desafíos de promover prácticas de medicación seguras en el sector salud (32).

CONCLUSIONES

- PRIMERA:** En el análisis de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa 2023, se identificó una correlación negativa baja pero significativa entre la edad y la automedicación, y una correlación positiva moderada y significativa entre la ocupación laboral y la automedicación, indicando que la tendencia a automedicarse disminuye con el aumento de la edad y varía según la ocupación.
- SEGUNDA:** La mayoría de los trabajadores son mujeres (57,5%), con una mayor presencia en el rango de edad de 31-40 años (43,5%). La mayoría están casados (64,5%) y todos poseen un grado de instrucción superior. Los roles de médicos y enfermeras son predominantes, representando casi el 45,5% del total, y la mayoría proviene de Arequipa (58,5%), siendo el catolicismo la religión más practicada (42,5%).
- TERCERA:** Se observó que un 45,5% de los trabajadores elige farmacias al primer signo de dolencia para la automedicación. Los efectos colaterales más comunes reportados son taquicardia, náuseas y prurito. Un 16,5% de los trabajadores decide automedicarse por iniciativa propia, aunque también se recurre a recomendaciones de amigos o vecinos.
- CUARTA:** Los medicamentos más usados para la automedicación incluyen Paracetamol para el dolor de cabeza (38,0%), Naproxeno para el dolor de garganta (32,0%) y una combinación de Paracetamol, Clorhidrato de Fenilefrina y Maleato de Clorfenamina para la gripe (35,5%). Omeprazol es predominante para la gastritis (37,5%), mientras que Paracetamol y Antalgina son frecuentes para la fiebre (29,0% y 28,0% respectivamente). Los analgésicos lideran la automedicación (23,0%). La mayoría de los medicamentos se adquiere en farmacias (59,5%), que también son la principal fuente de información sobre estos productos (31,5%), seguida por recomendaciones de familiares y amigos (19,0%).

RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Se recomienda al Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo implementar programas integrados de capacitación y formación continuada para todo su personal. Estos programas deberían enfocarse en promover un uso responsable de los medicamentos, abordar los riesgos y las implicaciones éticas de la automedicación, y reducir esta práctica entre los trabajadores. El objetivo es asegurar el bienestar y la salud de todo el personal del hospital.
- SEGUNDA:** Se sugiere a la Dirección del hospital establecer programas de educación continua que promuevan una cultura de salud preventiva y no reactiva, considerando las distintas características sociodemográficas de su personal.
- TERCERA:** Se recomienda a futuros investigadores y académicos en el campo de la salud pública y farmacología que continúen explorando este fenómeno. Es crucial abordar otras variables que no se consideraron en este estudio y que podrían brindar una comprensión más profunda, como la relación entre automedicación y condiciones laborales, el impacto de la educación sanitaria previa, o la influencia de factores culturales. Además, sería beneficioso adoptar diferentes enfoques metodológicos para lograr una visión más completa de la situación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Llanos Zavalaga, Luis Fernando; Contreras Ríos, Carlos Enrique; Velásquez Hurtado, José Enrique; Mayca Pérez, Julio Ander; Lecca García, Leonid; Reyes Lecca, Roberto; Peinado Rodríguez, Jesús. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. Revista Médica Herediana. 2001; 12(4): 127--133 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2001000400004.
2. Aguado, María I; Núñez, María B; Dos Santos Antola, L; Bregni, Carlos. Automedicación en estudiantes de Farmacia de la Universidad Nacional del Nordeste, Argentina. Acta Farmacéutica Bonaerense. 2005; 24(2): 271 Disponible en: https://scholar.google.com/scholar_url?url=https://www.academia.edu/download/87580203/LAJOP_24_2_5_3_WA44D3E949.pdf&hl=es&sa=T&oi=gsb-ggp&ct=res&cd=0&d=9927884366745143107&ei=UaYRZav1I7CCy9YP662FuAU&sig=AFWwaeZNGVUsrc4RjXu0xD_CQkcE.
3. Ministerio de Salud. Alrededor del 55% de peruanos se automedica y pone en riesgo su salud. [Online].; 2006. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41893-alrededor-del-55-de-peruanos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>.
4. Llaique Chuctaya, Claudia Florencia. Frecuencia de la automedicación odontológica de pacientes que acuden a un consultorio privado, Arequipa-2021: [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista]; 2021 Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62748>.
5. Espinosa Rueda, Carlos Arturo; Pachón Rincón, Nidia Esperanza. Características sociodemográficas y de salud que determinan la automedicación frente al dolor en estudiantes de enfermería de primero a octavo semestre de la universidad: [Tesis para optar el Título Profesional de Enfermero]; 2017 Disponible en: <https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/handle/20.500.12558/1211>.
6. Sapana, Arleth Ruiz; Rodríguez, Hernán Anchapuri; Salcedo, Víctor José Llanque; Laura, Fernando Edwar Hernandez; Ancachi, César Muñoz; Camaticona, William Layme; Apaza, Diana Huanco. Factores asociados a la práctica de automedicación en estudiantes

- de Medicina. Revista Médica Basadrina. 2021; 15(2): 37--49 Disponible en: https://scholar.google.com/scholar_url?url=https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1051&hl=es&sa=T&oi=gsb&ct=res&cd=0&d=3619496266418111986&ei=l60RZaatFfq8y9YPgcCLiAg&scisig=AFWwaebHs9iHPuMxbQsrjQJmbuxi.
7. Organizacion Mundial de la Salud. Portal de Información Medicamentos Esenciales y productos de Salud un recurso de la Organización Mundial de la Salud; 2013 Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2020-who-launch-e-eml>.
 8. Ministerio de Salud. Direccion General de Medicamentos Insumos y Drogas DIGEMID; 2016 Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3582.pdf>.
 9. Pillaca-Medina, Mery Luz; Carrión-Dominquez, Kristian. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015. Anales de la Facultad de Medicina. 2016; 77(4): 387--392 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832016000400011&script=sci_arttext.
 10. Sánchez Ayllón, Mariluz; Mendoza Quispe, Nieves. Automedicación y su relación con los factores sociodemográficos en personas mayores del distrito de San Vicente de Cañete julio 2020: [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]; 2021 Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/118>.
 11. Taco Flores, Melannie Katsuka. Características, conocimientos y actitudes frente a la automedicación en internos de medicina humana de la universidad católica de santa maria-arequipa 2013: [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]; 2013 Disponible en: https://scholar.google.com/scholar_url?url=https://core.ac.uk/download/pdf/198132018.pdf&hl=es&sa=T&oi=gsb-ggp&ct=res&cd=1&d=9519757539104560110&ei=5PXDZOWaPLiDy9YPq4CnkAQ&scisig=ABFrS3ziHfKSrw6XYrM6pOXrwjE2.
 12. Ministerio de Salud y Protección Social. Definición de subgrupos de medicamentos por clasificación terapéutica, farmacológica o química y cálculo de valor de reconocimiento. II fase. [Online].; 2015. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/RBC/definicion-de-subgrupos-medicamentos.pdf>.

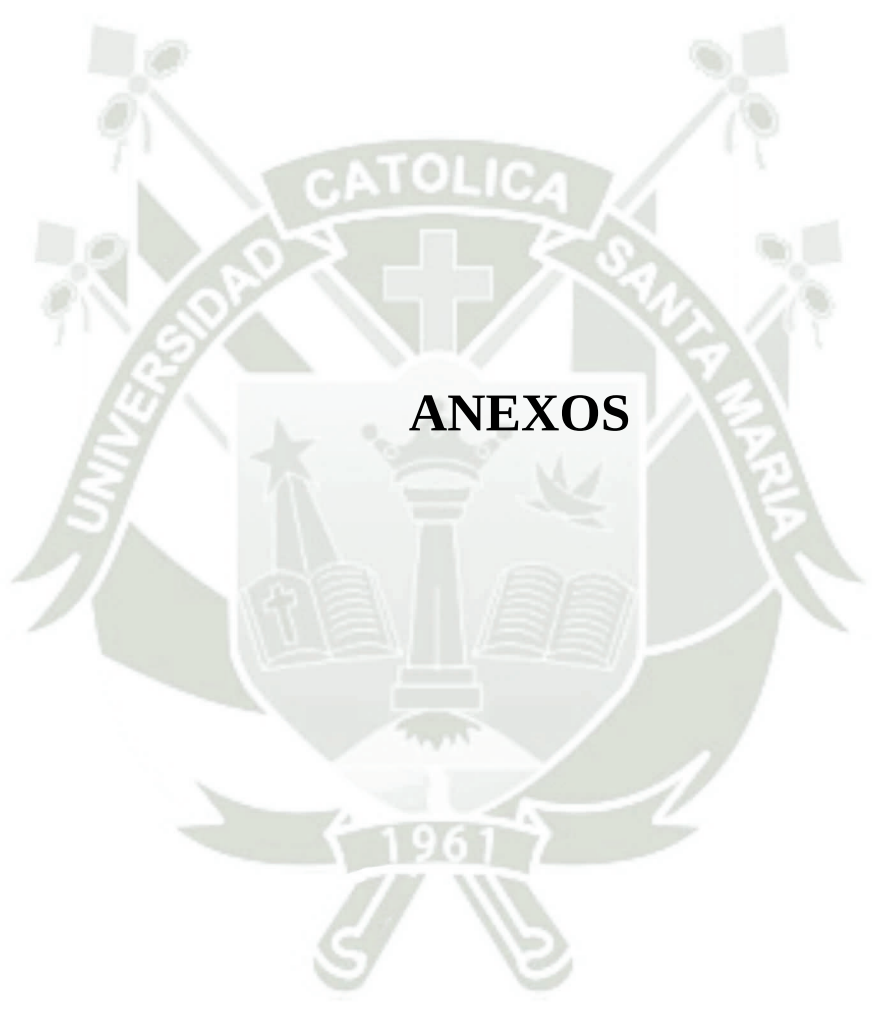
13. Amaya Reina, Carlos Eduardo Enrique; Quintanilla Flores, Samuel Alejandro; others. Caracterización de la automedicación de la población mayor de 18 años residente en el municipio de San Ignacio en Chalatenango: [Tesis para obtener el grado académico de Doctor]; 2010 Disponible en: <http://www.redicces.org.sv/jspui/bitstream/10972/967/6/0001653-ADTESPC.pdf>.
14. Castronuovo, Chiclana; Chiclana, Fernando; Giosso, Laura; Pensa, Gisela; Prario, Mercedes; Rebollo, Virginia; Bustos, Natalia; Talevi, Alan; Munoz, Susana. Automedicación en estudiantes de la Universidad Nacional de la Plata (Argentina). Latin American Journal of Pharmacy. 2007; 26(6): 937.
15. Rondinel, C. Características del consumo de medicamentos en Lima y Sauri. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 1975.
16. Ministerio de Salud. Ley N° 26842 – Ley General de Salud, Derechos, deberes y responsabilidades concernientes a la salud. 1997; Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/284868/ley-general-de-salud.pdf?v=1572397294>.
17. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española, 23.^a ed. [Online].; 2023. Available from: <https://www.rae.es/>.
18. Angulo P. Valencia S. Estudio sobre la Automedicación en la comunidad Valenciana; 2009 Disponible en: <http://mural.uv.es/sanpan/mi%20trabajo.html>.
19. Fuentes Albarrán, Katherine; Villa Zapata, Lorenzo. Analysis and quantification of self-medication patterns of customers in community pharmacies in southern Chile. Pharmacy world & science. 2008; 30: 863--868 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18712489/>.
20. Chicas & Wolmers. Determinación del índice de automedicación en pacientes que acuden al área de emergencia del Hospital Nacional de Cojutepeque: [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]; 2007 Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/3143/>.
21. Carrasco-Garrido, Pilar; Jiménez-García, Rodrigo; Barrera, V Hernández; Gil de Miguel, A. Predictive factors of self-medicated drug use among the Spanish adult population. Pharmacoepidemiology and drug safety. 2008; 17(2): 193--199.

22. Aquino, Daniela. Por que o uso racional de medicamentos deve ser uma prioridade? Ciencia & Saúde Coletiva. 2008; 13: 733--736 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/ZqY8ZMrdQnVZNtdLNjQsFvM/>.
23. Salazar Motta, Rosa Elvira. Práctica de automedicación en trabajadores del centro de abastos feria del altiplano Miraflores, Arequipa 2016: [Tesis para optar el grado de Maestro]; 2018 Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_fdbb8d012db134ae298b152591ec004a#details.
24. Izquierdo Calixto, Rubén Moises. Factores relacionados con la automedicación en internos de medicina humana de la Facultad de Medicina “San Fernando”. Lima-2020: [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]; 2020 Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15463>.
25. Vilca, Alvaro. Características sociodemográficas asociadas a la automedicación en personal de salud no médico de la Microred Cono Norte, región Tacna, 2022: [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]; 2023 Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/2745>.
26. Ferreyros Prieto, Leonor Marivel; Figueroa Albertis, Janet Gisella. Evaluación de factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid-19, en la población El Progreso-sector 2-Carabayllo, julio-2020 [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]; 2021 Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/95>.
27. Peña Flores, Melania Del Cisne. Prácticas de automedicación y factores sociodemográficos en usuarios de una farmacia de Guayaquil 2022: [Tesis para optar el grado de Maestro]; 2022 Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/98124>.
28. Feria Mejía, Dayana Marcela; Romero Martínez, Gisela Andrea; Carrascal García, Kelly Johana. Caracterización de la Práctica de la Automedicación en Adultos Beneficiarios de un Centro de Desarrollo Integral de la Comuna Ocho de la Ciudad de Sincelejo, Sucre en 2020: [Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico]; 2021 Disponible en: <https://repositorio.unisucree.edu.co/handle/001/1136>.

29. Córdoba, Haidy Oviedo; Navarro, Carolina Elena Cortina; Coronel, Javier Andrés Osorio; Torres, Sandra Marcela Romero. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería global*. 2021; 20(2): 531--556 Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/430191>.
30. Morales-Ysuhuaylas, José L; Peralta-Ugarte, Edwin. Automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Hermilio Valdizán. *Revista Peruana de Investigación en Salud*. 2019; 3(1): 25--29 Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/251>.
31. Donald, Torres Bustamante; Ebingen, Villavicencio Caparó; Katherine, Cuenca León. Automedicación en el campo odontológico en una población adulta. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2021; 40(8) Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/26167.
32. Altamirano Orellana, Valeria; Hauyón González, Katherine; Mansilla Cerda, Elisabet; Matamala Muñoz, Fernando; Morales Ojeda, Ismael; Maury-Sintjago, Eduard; Fernández, Alejandra Rodríguez. Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Revista cubana de salud pública*. 2019; 45: e1189 Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1189/es/#>.
33. Castro-Cataño, María Elena; Pechené-Paz, Paula Andrea; Rocha-Tenorio, Victoria Eugenia; Loaiza-Buitrago, Diana Fernanda. Automedicación en estudiantes de pregrado de enfermería. *Enfermería Global*. 2022; 21(66): 274--301 Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412022000200274&script=sci_arttext.
34. Garriga Martín, David; Canela Valls, Rosa María. Automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel. *Nure Investigación*. 2020;(106) Disponible en: https://scholar.google.com/scholar_url?url=https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo%3Fcodigo%3D7474865&hl=es&sa=T&oi=gsb&ct=res&cd=1&d=15861455663551935739&ei=W8cRZYjkO5H4yASkjaj4DQ&scisig=AFWwaebSpaG4_Xdk0TbZYgzhJq2n.
35. Oviedo, Heidi Celina; Campo-Arias, Adalberto. Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista colombiana de psiquiatría*. 2005; 34: 572--580 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502005000400009.

36. Hernández , Fernández , Baptista. Metodología de la investigación: Editorial McGraw Hill; 2010 Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
37. Francia Chumpitaz, Cynthia Lee. Comparación in silico de dos antiinflamatorios no esteroideos: [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición Humana]; 2016 Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/8150>.





ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO FORMULARIO DE PREGUNTAS

INSTRUCCIONES:

El presente formulario de preguntas tiene por finalidad conocer cómo utiliza Ud. los medicamentos.

La información es anónima, por favor conteste con sinceridad y marque usted con una “X” la alternativa con la que más se sienta identificado, pudiendo marcar más de una alternativa. Agradeciendo su colaboración.

1.- ¿Alguna vez Usted ha practicado la Automedicación?

Si () No ()

2.- ¿Qué edad tiene?

1 De 20 a 30 años () 2 De 31 a 40 años () 3 De 41 a 50 años () 4 De 51 a 60 años ()

3.- Marque su Sexo:

Masculino () Femenino ()

4.- ¿Cuál es su estado Civil?

Soltero (a) () Conviviente () Casado(a) () Divorciado(a) () Viudo(a) ()

5.- ¿Qué Grado de Instrucción Tiene?

Sin Estudios () Primaria () Secundaria () Superior ()

6.- ¿Qué Ocupación Tiene?

1 Medico () 2 Enfermera () 3 Técnico () 4 Administrativo () 5 Otros ()

7.- ¿Cuál es su lugar de procedencia?

1 Arequipa () 2 Puno () 3 Cusco () 4 Juliaca ()

5 Otro. Especifique: _____.

8. - ¿Qué religión profesa?

1 Católica () 2 Cristiano () 3 Evangélico () 4 Testigo de Jehová ()

5 Otro Especifique:

9.- Si su respuesta es afirmativa, ¿Con que frecuencia lo hace?

Cada 5 días () Cada 15 días () De 1 a 3 meses () De 4 meses a 1 año ()

10- ¿Qué situaciones lo motivaron para automedicarse?

No tuvo tiempo para acudir al Médico ().

No contaba con recursos económicos para comprar medicamentos prescritos ()

La enfermedad que le aquejaba no era grave ()

Porque tenía conocimiento para recetarse solo ()

Por recomendación de algún conocido o amigo ()

Porque ya lo consumió antes y le funcionó por propia voluntad ()

11.- . ¿Por cuál de los siguientes síntomas consume medicamentos más frecuentemente?

1 Dolor () 2 Fiebre () 3 Mareos y/o Vomito () 4 Diarrea () 5 Gripe () 6 Tos ()

7 Otros síntomas Especifique: _____

12.- Para dolor de cabeza, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

1 Paracetamol () 2 Ibuprofeno () 3 Panadol () 4 Aspirina ()

5 Otro: _____

13.- Para dolor de garganta, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

1 Naproxeno () 2 Ibuprofeno () 3 Amoxicilina () 4 Diclofenaco ()

5 Otro: _____

14.- Para la gripe ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

1 Dayflu () 2 Panadol antigripal () 3 Nastiflu () 4 Antigripina () 5 Nastizol ()

Otro: _____

15.- Para la gastritis, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

1 Ranitidina () 2 Omeprazol () 3 Bismutol () 4 Hidróxido de Aluminio y Magnesio () 5 Mylanta ()

6 Otro: _____

16.- Para la fiebre, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

1 Antalgina () 2 Paracetamol () 3 Aspirina () 4 Ibuprofeno ()

5 Otro: _____

17.- Para el dolor abdominal ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

1 Buscapina () 2 Plidan () 3 Espasmo antalgina () 4 Bismutol ()

5 Otro: _____

18.- ¿Qué grupo de medicamentos ha consumido o se automedicó con más frecuencia?

1 Antibióticos () 2 Analgésicos () 3 Antiparasitarios () 4 Antialérgicos () 5 Antihipertensivos () 6 Suplementos vitamínicos ()

7 Otro: _____

19.- ¿Al consumir medicamentos automedicados le ha producido estos efectos colaterales?

1 Cefalea () 2 Nauseas () 3 Somnolencia () 4 Taquicardia () 5 Prurito () 6 Ninguno ()

20.- ¿Está afiliado a algún Seguro de Salud?

1 ESSALUD () 2 SIS () 3 Hospital militar () 4 Hospital Policial () 5 Ninguno ()

21.- ¿En qué lugar adquiere los medicamentos?

1 Boticas o Farmacias () 2 Establecimiento de Salud ()

3 Otro: _____

22.- ¿A qué lugar acude de inmediato cuando le aqueja alguna dolencia o enfermedad?

1 Boticas o Farmacias () 2 Establecimiento de Salud () 3 Policlínico () 4 Médico Particular ()

Otro: _____

23.- ¿Cómo tomó conocimiento para qué se utilizan los medicamentos consumidos?

1 Radio () 2 TV () 3 Periódico () 4 Farmacia () 5 Familia y amigos () 6 Internet ()

24.- Según su testimonio ¿Quién le recomendó automedicarse?

1 Dispensador de Farmacia () 2 Amigo/ vecino () 3 Familiar () 4 Uno mismo ()

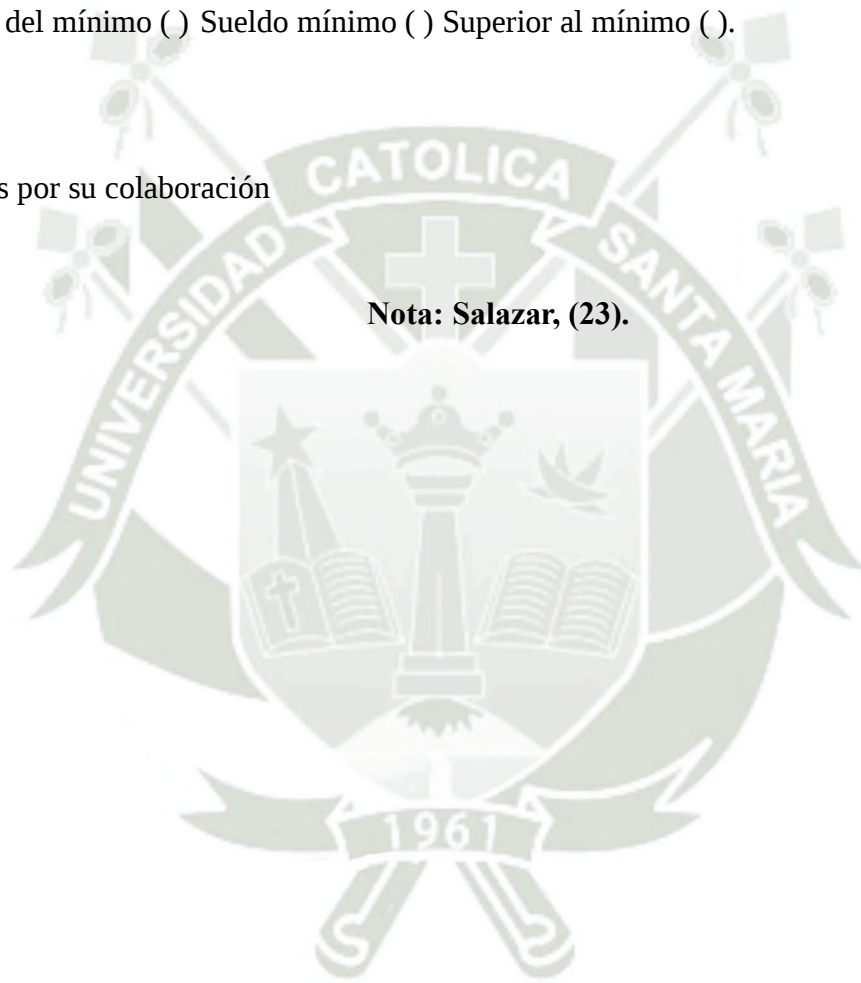
5 Otro: _____

25.- De acuerdo con sus ingresos económicos, marcar cual corresponde.

Menor del mínimo () Sueldo mínimo () Superior al mínimo ().

Gracias por su colaboración

Nota: Salazar, (23).



ANEXO 2
CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR PARA LA
INVESTIGACIÓN:**

Otorgo mi permiso al equipo investigador del proyecto preliminar titulado "RELACIÓN DEL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y LA PRÁCTICA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO, AREQUIPA 2023" para que lleven a cabo la encuesta por escrito, garantizando la total confidencialidad de la información proporcionada en el Cuestionario de Automedicación de los trabajadores del Hospital Carlos Alberto Seguin Escobedo, tomando en cuenta los factores que influyen directamente.

Este estudio tiene como objetivo identificar los factores que más influyen en este problema de salud pública, proporcionando así a la población estudiada una orientación adecuada sobre el uso racional de medicamentos entre adultos de ambos sexos, durante el periodo desde agosto de 2023 hasta septiembre de 2023.

Con base en la información proporcionada, acepto voluntaria y conscientemente mi participación en este proyecto de investigación, por lo que procedo a firmar este documento.

Nombres y Apellidos: -----

Lugar: -----

Fecha: -----

Firma: -----

ANEXO 3
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

FORMULARIO DE PREGUNTAS

INSTRUCCIONES:

El presente formulario de preguntas tiene por finalidad conocer cómo utiliza Ud. los medicamentos.

La información es anónima, por favor conteste con sinceridad y marque usted con una "X" la alternativa con la que más se sienta identificado, pudiendo marcar más de una alternativa.

Agradeciendo su colaboración.

1.- ¿Qué edad tiene?

De 18 a 29 años () De 30 a 39 años () De 40 a 49 años () De 50 a 60 años ()

2.- Marque su Sexo:

Masculino () Femenino ()

3.- ¿Cuál es su estado Civil?

Soltero (a) () Conviviente () Casado(a) () Divorciado(a) () Viudo(a) ()

4.- ¿Qué Grado de Instrucción Tiene?

Sin Estudios () Primaria () Secundaria () Superior ()

5.- ¿Qué Ocupación Tiene?

Medico () Enfermera () Técnico () Administrativo () Otros ()

6.- ¿Cuál es su lugar de procedencia?

Arequipa () Puno () Cusco () Moquegua () Tacna ()

Otro. Especifique: _____

7. - ¿Qué religión profesa?

Católica () Cristiano () Evangélico () Testigo de Jehová ()

Otro Especifique: _____

8.- ¿Alguna vez Usted ha practicado la Automedicación?

Si () No ()

9.- Si su respuesta es afirmativa, ¿Con que frecuencia lo hace?

Cada 5 días () Cada 15 días () De 1 a 3 meses () De 4 meses a 1 año ()


D. Jackeline Manrique Bedoya
QUINTO FARMACÉUTICA

10- ¿Qué situaciones lo motivaron para automedicarse?

No tuvo tiempo para acudir al Médico ()

No contaba con recursos económicos para comprar medicamentos prescritos ()

La enfermedad que le aquejaba no era grave ()

Porque tenía conocimiento para recetarse solo ()

Por recomendación de algún conocido o amigo ()

Porque ya lo consumió antes y le funcionó por propia voluntad ()

11.- ¿Por cuál de los siguientes síntomas consume medicamentos más frecuentemente?

Dolor () Fiebre () Mareos y/o Vómito () Diarrea () Gripe () Tos ()

Otros síntomas Específicos: _____

12.- Para dolor de cabeza, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Paracetamol () Ibuprofeno () Panadol () Aspirina ()

Otro: _____

13.- Para dolor de garganta, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Naproxeno () Ibuprofeno () Amoxicilina () Diclofenaco ()

Otro: _____

14.- Para la gripe ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Dayflu () Panadol antigripal () Nastiflu () Antigripina () Nastizol ()

Otro: _____

15.- Para la gastritis, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Ranitidina () Omeprazol () Bismutol () Hidróxido de Aluminio y Magnesio () Mylanta ()

Otro: _____

16.- Para la fiebre, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Antalgina () Paracetamol () Aspirina () Ibuprofeno ()

Otro: _____

17.- Para el dolor abdominal ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Buscapina () Plidan () Espasmo antalgina () Bismutol ()

Otro: _____

18.- ¿Qué grupo de medicamentos ha consumido o se automedicó con más frecuencia?

Antibióticos () Analgésicos () Antiparasitarios () Antialérgicos () Antihipertensivos ()

Suplementos vitamínicos ()

Otro: _____

19.- ¿Al consumir medicamentos automedicados le ha producido estos efectos colaterales?


D. Jackeline Márquez Bedoya
QUÍMICO FARMACÉUTICA
COPR. 01180

Cefalea () Nauseas () Somnolencia () Taquicardia () Prurito () Ninguno ()

20.- ¿Está afiliado a algún Seguro de Salud?

ESSALUD () SIS () Hospital militar () Hospital Policial () Ninguno ()

21.- ¿En qué lugar adquiere los medicamentos?

Boticas () Farmacias () Establecimiento de Salud ()

Otro: _____

22.- ¿A qué lugar acude de inmediato cuando le aqueja alguna dolencia o enfermedad?

Farmacias () Boticas () Establecimiento de Salud () Policlínico () Médico Particular ()

Otro: _____

23.- ¿Cómo tomó conocimiento para qué se utilizan los medicamentos consumidos?

Radio () TV () Periódico () Farmacia () Familia y amigos () Internet ()

24.- Según su testimonio ¿Quién le recomendó automedicarse?

Dispensador de Farmacia/ Vendedor de Tienda () Amigo/ vecino () Familiar () Uno mismo ()

Otro: _____

Gracias por su colaboración

Vº Bº

D. Jackeline Manrique Bedoya
QUIMICO FARMACÉUTICA
COPR 01100
RED ASISTENCIAL AREQUIPA

CUESTIONARIO

FORMULARIO DE PREGUNTAS

INSTRUCCIONES:

El presente formulario de preguntas tiene por finalidad conocer cómo utiliza Ud. los medicamentos.

La información es anónima, por favor conteste con sinceridad y marque usted con una “X” la alternativa con la que más se sienta identificado, pudiendo marcar más de una alternativa.

Agradeciendo su colaboración.

1.- ¿Qué edad tiene?

De 18 a 29 años () De 30 a 39 años () De 40 a 49 años () De 50 a 60 años ()

2.- Marque su Sexo:

Masculino () Femenino ()

3.- ¿Cuál es su estado Civil?

Soltero (a) ☐ Conviviente ☐ Casado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐

4.- ¿Qué Grado de Instrucción Tiene?

Sin Estudios () Primaria () Secundaria () Superior ()

5.- ¿Qué Ocupación Tiene?

Medico () Enfermera () Técnico () Administrativo () Otros ()

6.- ¿Cuál es su lugar de procedencia?

Arequipa () Puno () Cusco () Moquegua () Tacna ()

Otro. Especifique: _____

7. - ¿Qué religión profesa?

Católica () Cristiano () Evangélico () Testigo de Jehová ()

Otro Especifique: _____

8.- ¿Alguna vez Usted ha practicado la Automedicación?

Si () No ()

9.- Si su respuesta es afirmativa, ¿Con que frecuencia lo hace?

Cada 5 días () Cada 15 días () De 1 a 3 meses () De 4 meses a 1 año ()

Brenda Pastor Landaeta
Químico Farmacéutico
CQFP 06691 - CQESP 00000

10.- ¿Qué situaciones lo motivaron para automedicarse?

No tuvo tiempo para acudir al Médico ()

No contaba con recursos económicos para comprar medicamentos prescritos ()

La enfermedad que le aquejaba no era grave ()

Porque tenía conocimiento para recetarse solo ()

Por recomendación de algún conocido o amigo ()

Porque ya lo consumió antes y le funcionó por propia voluntad ()

11.- ¿Por cuál de los siguientes síntomas consume medicamentos más frecuentemente?

Dolor () Fiebre () Mareos y/o Vómito () Diarrea () Gripe () Tos ()

Otros síntomas Especifique: _____

12.- Para dolor de cabeza, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Paracetamol () Ibuprofeno () Panadol () Aspirina ()

Otro: _____

13.- Para dolor de garganta, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Naproxeno () Ibuprofeno () Amoxicilina () Diclofenaco ()

Otro: _____

14.- Para la gripe ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Dayflu () Panadol antigripal () Nástiflu () Antigripina () Nástizol ()

Otro: _____

15.- Para la gastritis, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Ranitidina () Omeprazol () Bismutol () Hidróxido de Aluminio y Magnesio () Mylanta ()

Otro: _____

16.- Para la fiebre, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Antalgina () Paracetamol () Aspirina () Ibuprofeno ()

Otro: _____

17.- Para el dolor abdominal ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Buscapina () Plidan () Espasmo antalgina () Bismutol ()

Otro: _____

18.- ¿Qué grupo de medicamentos ha consumido o se automedicó con más frecuencia?

Antibióticos () Analgésicos () Antiparasitarios () Antialérgicos () Antihipertensivos ()

Suplementos vitamínicos ()

Otro: _____

19.- ¿Al consumir medicamentos automedicados le ha producido estos efectos colaterales?


Brenda Maria Rustor Landaeta
Químico - Público

Cefalea () Nauseas () Somnolencia () Taquicardia () Prurito () Ninguno () *Castro*

20.- ¿Está afiliado a algún Seguro de Salud?

ESSALUD () SIS () Hospital militar () Hospital Policial () Ninguno ()

21.- ¿En qué lugar adquiere los medicamentos?

Boticas () Farmacias () Establecimiento de Salud ()

Otro: _____

22.- ¿A qué lugar acude de inmediato cuando le aqueja alguna dolencia o enfermedad?

Farmacias () Boticas () Establecimiento de Salud () Policlínico () Médico Particular ()

Otro: _____

23.- ¿Cómo tomó conocimiento para qué se utilizan los medicamentos consumidos?

Radio () TV () Periódico () Farmacia () Familia y amigos () Internet ()

24.- Según su testimonio ¿Quién le recomendó automedicarse?

Dispensador de Farmacia/ Vendedor de Tienda () Amigo/ vecino () Familiar () Uno mismo ()

Otro: _____

Gracias por su colaboración

VºBº

20
Brenda *Castro* Landaeta
Químico Farmacéutico
COFP 06691 - C.Q.F.R.S. 463
Hospital Nac. CASE


CUESTIONARIO

FORMULARIO DE PREGUNTAS

INSTRUCCIONES:

El presente formulario de preguntas tiene por finalidad conocer cómo utiliza Ud. los medicamentos.

La información es anónima, por favor conteste con sinceridad y marque usted con una "X" la alternativa con la que más se sienta identificado, pudiendo marcar más de una alternativa.

Agradeciendo su colaboración.

1.- ¿Qué edad tiene?

De 18 a 29 años () De 30 a 39 años () De 40 a 49 años () De 50 a 60 años ()

2.- Marque su Sexo:

Masculino () Femenino ()

3.- ¿Cuál es su estado Civil?

Soltero (a) () Conviviente () Casado(a) () Divorciado(a) () Viudo(a) ()

4.- ¿Qué Grado de Instrucción Tiene?

Sin Estudios () Primaria () Secundaria () Superior ()

5.- ¿Qué Ocupación Tiene?

Medico () Enfermera () Técnico () Administrativo () Otros ()

6.- ¿Cuál es su lugar de procedencia?

Arequipa () Puno () Cusco () Moquegua () Tacna ()

Otro. Especifique: _____

7.- ¿Qué religión profesa?

Católica () Cristiano () Evangélico () Testigo de Jehová ()

Otro Especifique: _____

8.- ¿Alguna vez Usted ha practicado la Automedicación?

Sí () No ()

9.- Si su respuesta es afirmativa, ¿Con que frecuencia lo hace?

Cada 5 días () Cada 15 días () De 1 a 3 meses () De 4 meses a 1 año ()

Q. F. Renato Antonio Sejuro Rivero
Jefe del Servicio de Farmacia
C.Q.F.P. 08032
Msc. Carlos A. Sagum Escobedo

10- ¿Qué situaciones lo motivaron para automedicarse?

No tuvo tiempo para acudir al Médico ()

No contaba con recursos económicos para comprar medicamentos prescritos ()

La enfermedad que le aquejaba no era grave ()

Porque tenía conocimiento para recetarse solo ()

Por recomendación de algún conocido o amigo ()

Porque ya lo consumió antes y le funcionó por propia voluntad ()

11.- ¿Por cuál de los siguientes síntomas consume medicamentos más frecuentemente?

Dolor () Fiebre () Mareos y/o Vomito () Diarrea () Gripe () Tos ()

Otros síntomas Especifique: _____

12.- Para dolor de cabeza, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Paracetamol () Ibuprofeno () Panadol () Aspirina ()

Otro: _____

13.- Para dolor de garganta, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Naproxeno () Ibuprofeno () Amoxicilina () Diclofenaco ()

Otro: _____

14.- Para la gripe ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Dayflu () Panadol antigripal () Nastiflu () Antigripina () Nastizol ()

Otro: _____

15.- Para la gastritis, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Ranitidina () Omeprazol () Bismutol () Hidróxido de Aluminio y Magnesio () Mylanta

()

Otro: _____

16.- Para la fiebre, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Antalgina () Paracetamol () Aspirina () Ibuprofeno ()

Otro: _____

17.- Para el dolor abdominal ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?

Buscapina () Plidan () Espasmo antalgina () Bismutol ()

Otro: _____

18.- ¿Qué grupo de medicamentos ha consumido o se automedicó con más frecuencia?

Antibióticos () Analgésicos () Antiparasitarios () Antialérgicos () Antihipertensivos ()

Suplementos vitamínicos ()

Otro: _____

19.- ¿Al consumir medicamentos automedicados le ha producido estos efectos colaterales?

Cefalea () Náuseas () Somnolencia () Taquicardia () Prurito () Ninguno ()

20.- ¿Está afiliado a algún Seguro de Salud?

ESSALUD () SIS () Hospital militar () Hospital Policial () Ninguno ()

21.- ¿En qué lugar adquiere los medicamentos?

Boticas () Farmacias () Establecimiento de Salud ()

Otro: _____

22.- ¿A qué lugar acude de inmediato cuando le aqueja alguna dolencia o enfermedad?

Farmacias () Boticas () Establecimiento de Salud () Policlínico () Médico Particular ()

Otro: _____

23.- ¿Cómo tomó conocimiento para qué se utilizan los medicamentos consumidos?

Radio () TV () Periódico () Farmacia () Familia y amigos () Internet ()

24.- Según su testimonio ¿Quién le recomendó automedicarse?

Dispensador de Farmacia/ Vendedor de Tienda () Amigo/ vecino () Familiar () Uno mismo ()

Otro: _____

Gracias por su colaboración

VºBº 
Q.F. Renato Antonio Sandoval Riveros
Jefe del Servicio de Farmacia
C.O.P.F. 05032
Hosp. Nac. Carlos A. Seguin Escobedo


ANEXO 4

MATRIZ DE DATOS

E d a d	S e x o	Est ado civ il	G r a d o	Oc up aci ón	Lugar de proce dencia	Reli gión prof esa	Acc esib ilidad a servi cios de salud	Prac tica de auto med icaci on glob al	Frec uenci a de la prac tica de auto med icaci on	Situ aciones que moti varon a la prac tica de auto med icaci on	11.- ¿Por cuál de los sigui entes sínto mas consu me medic am ento s más frec uent eme nte?	12.- Para dolor de cabeza, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	13.- Para dolor de garganta, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	14.- Para la gripe ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	15.- Para la gastritis, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	16.- Para la fiebre, ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	17.- Para el dolor abdominal ¿Cuál de los siguientes medicamentos consume?	18.- ¿Qué grupo de medicamentos consumido o se automedicó con más frecuencia?	19.- ¿Al consumir medicamentos le ha producido estos efectos colaterales?	21.- ¿En qué lugar adquiere los medicamentos ?	22.- ¿A qué lugar acude de inmediato cuando le aqueja alguna dolencia o enfermedad?	23.- ¿Cómo tomó conocimiento para qué se utilizan los medicamentos consumidos?	24.- Según su testimonio ¿Quién le recomendó automedicarse?	In gr es os
3	1	2	4	1	1	1	2	2	3	3	1	1	2	2	1	4	2	2	5	2	1	4	1	3
3	2	2	4	2	1	1	2	2	3	4	2	2	1	1	2	1	3	3	4	1	2	5	3	3
4	2	2	4	3	1	1	2	2	1	3	1	1	2	2	2	2	1	4	2	2	2	6	2	3
1	1	1	4	4	1	2	2	2	2	6	1	3	1	3	1	1	2	5	3	1	1	5	4	3
2	2	3	4	5	4	1	2	2	4	4	1	4	2	1	2	2	1	7	4	1	1	4	1	3
3	2	2	4	2	1	2	2	2	4	6	1	2	2	4	1	5	4	7	2	3	1	3	2	3
2	2	1	4	4	2	1	2	2	3	3	2	1	2	5	3	1	3	5	3	1	1	4	3	3
3	2	2	4	5	3	2	2	2	4	1	3	2	4	1	2	2	1	1	4	2	2	5	4	3
4	2	2	4	1	1	1	2	2	3	4	4	3	4	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	3
2	1	1	4	2	1	2	2	1																3
2	2	2	4	3	1	2	2	2	3	3	6	5	4	4	6	1	4	3	6	1	1	4	1	3
3	1	2	4	2	1	1	2	2	4	4	7	1	1	1	2	1	2	4	6	1	2	4	2	3
3	1	2	4	1	3	2	2	2	4	6	1	2	2	1	1	2	4	4	6	1	1	4	3	3
4	2	2	4	4	4	1	2	2	2	4	2	3	1	2	1	4	5	5	1	1	1	4	4	3
1	2	1	4	5	1	2	2	2	4	6	3	4	4	3	2	1	1	3	6	2	1	4	2	3
3	2	2	4	2	2	1	2	2	4	6	1	5	1	4	2	2	2	2	2	1	1	4	3	3
2	1	1	4	3	1	1	2	2	3	3	5	4	4	5	2	1	4	2	2	1	1	4	2	3
3	1	2	4	1	2	1	2	2	4	4	4	3	5	1	1	1	2	1	3	1	2	5	3	3
1	2	1	4	4	2	1	2	2	3	3	5	2	3	1		1	4	1	4	1	2	1	4	3

2	1	2	4	3	1	2	2	2	3	6	2	1	3	1	2	1	4	2	6	2	1	2	2	3
4	1	2	4	2	1	2	2	1																3
2	1	5	4	2	2	2	2	2	4	4	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	1	4	3	3
3	2	2	4	1	1	2	2	2	3	4	4	4	2	2	3	2	2	4	4	1	2	4	2	3
4	1	2	4	4	1	1	2	2	4	6	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	3
3	2	2	4	4	1	1	2	1																3
3	2	2	4	5	2	1	2	2	4	4	2	5	1	2	2	2	4	2	4	1	1	4	2	3
3	1	2	4	5	1	1	2	2	4	3	4	4	2	1	2	4	2	3	2	2	1	2	4	3
1	2	1	4	2	1	1	2	2	3	4	1	5	2	2	1	1	1	4	1	1	1	3	3	3
2	2	1	4	3	1	2	2	2	2	4	2	3	4	2	2	2	3	4	5	1	2	4	2	3
3	2	2	4	3	2	2	2	2	3	6	4	3	2	2	1	1	2	5	4	1	2	2	1	3
3	1	2	4	4	1	1	2	2	4	6	2	2	3	3	1	2	3	7	2	1	1	1	4	3
4	1	2	4	4	1	1	2	2	3	4	5	3	1	4	2	1	2	5	3	2	1	4	2	3
3	2	2	4	4	1	1	2	2	3	4	6	4	4	2	2	2	2	4	4	2	1	1	3	3
2	1	2	4	2	1	2	2	2	4	6	7	5	2	1	1	2	2	6	4	1	1	2	4	3
3	1	2	4	3	1	2	2	2	4	4	2	4	1	2	2	2	2	3	2	2	1	6	2	3
3	2	2	4	4	1	1	2	1																3
1	2	1	4	1	1	1	2	2	3	3	3	4	4	1	2	1	5	4	4	1	2	5	2	3
3	1	2	4	2	1	2	2	2	4	4	2	5	1	2	1	4	4	2	2	2	1	6	4	3
2	2	1	4	3	1	2	2	2	4	3	4	2	4	2	2	2	5	3	3	3	2	4	4	3
4	2	2	4	4	2	1	2	2	3	4	5	1	1	2	1	3	3	4	5	2	1	5	3	3
3	2	2	4	5	2	4	2	2	4	4	2	3	3	1	1	1	4	1	1	1	2	4	2	3
2	1	1	4	2	1	4	2	1																3
1	2	1	4	4	1	5	2	2	3	3	3	5	1	1	2	4	5	2	2	1	2	4	2	3
3	1	2	4	1	1	4	2	2	3	4	4	4	1	2	2	2	1	1	4	2	1	5	1	3
3	1	2	4	3	3	4	2	2	4	4	2	2	2	2	2	5	4	2	5	1	2	6	4	3
4	2	4	4	2	1	4	2	2	4	4	1	3	1	1	1	2	3	3	5	1	2	4	3	3
2	1	1	4	4	2	3	2	1																3
2	1	2	4	1	1	3	2	2	3	4	4	1	4	2	1	1	1	2	2	1	1	3	2	3

2	2	2	4	2	1	3	2	2	2	4	4	5	5	2	3	2	2	5	3	3	2	2	4	4	3	
2	1	2	4	3	2	2	2	2	2	3	4	2	2	2	2	3	4	2	2	1	1	1	2	2	3	
3	2	2	4	2	2	3	2	2	2	3	6	3	4	1	1	4	4	1	3	4	1	3	3	3	3	
4	1	2	4	4	1	1	2	2	2	4	4	1	4	4	2	1	3	2	4	2	1	1	4	3	3	
2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	3	4	4	2	4	1	1	1	2	2	3	1	2	5	4	3	
3	2	2	4	1	3	3	2	1																	3	
1	1	5	4	4	2	1	2	2	2	3	3	6	1	4	2	2	1	4	4	4	1	1	2	1	3	
1	1	1	4	3	1	3	2	2	2	4	6	7	2	2	4	1	4	5	3	2	2	2	3	2	3	
2	2	2	4	2	1	4	2	2	2	4	6	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	4	3	3	
1	1	1	4	4	1	1	2	2	2	3	3	4	2	2	2	3	1	2	3	5	4	2	1	5	4	3
3	1	2	4	1	2	2	2	2	2	4	4	2	5	4	2	2	1	4	4	2	1	1	6	1	3	
3	1	2	4	2	2	2	2	2	2	4	4	3	4	2	1	3	2	5	2	5	1	1	4	2	3	
3	2	2	4	4	2	4	2	2	2	3	6	4	2	1	1	1	4	5	3	4	1	1	5	3	3	
2	1	5	4	5	1	2	2	2	2	3	3	2	3	1	1	2	3	4	1	1	1	1	2	4	3	
4	1	2	4	4	1	1	2	1																	3	
3	2	2	4	1	2	1	2	2	2	4	4	1	2	4	1	2	4	5	4	5	1	1	5	4	3	
4	1	2	4	2	1	1	2	2	2	4	4	4	1	2	4	1	1	2	2	4	2	2	6	2	3	
1	2	1	4	3	1	1	2	2	2	3	6	2	4	2	2	2	1	2	3	3	2	1	2	4	3	3
2	1	2	4	4	1	1	2	2	2	4	3	3	5	1	2	4	4	5	2	3	1	1	5	4	3	
2	2	2	4	2	2	5	2	2	2	3	4	5	2	1	4	5	1	2	2	1	1	1	5	2	3	
3	1	2	4	3	2	1	2	2	2	3	4	6	1	1	2	2	4	5	1	4	1	2	4	1	3	
1	2	1	4	5	1	4	2	2	2	4	3	2	2	2	1	6	1	4	5	5	2	2	6	4	3	
3	2	2	4	4	1	4	2	1																	3	
4	2	2	4	1	1	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	1	4	2	5	6	1	1	3	4	3	
2	2	2	4	2	1	2	2	2	2	4	6	5	5	1	1	2	2	1	4	2	2	2	4	3	3	
3	1	2	4	3	2	3	2	2	2	2	4	2	2	1	3	3	2	3	2	4	1	1	5	2	3	
2	2	2	4	4	2	1	2	2	2	4	4	3	3	1	2	4	1	1	3	5	1	2	4	1	3	
2	1	2	4	5	1	1	2	2	2	4	6	2	4	1	2	2	2	4	3	6	1	2	2	4	3	
2	1	1	4	1	1	4	2	2	2	3	4	1	1	2	4	3	1	2	2	1	1	1	6	2	3	

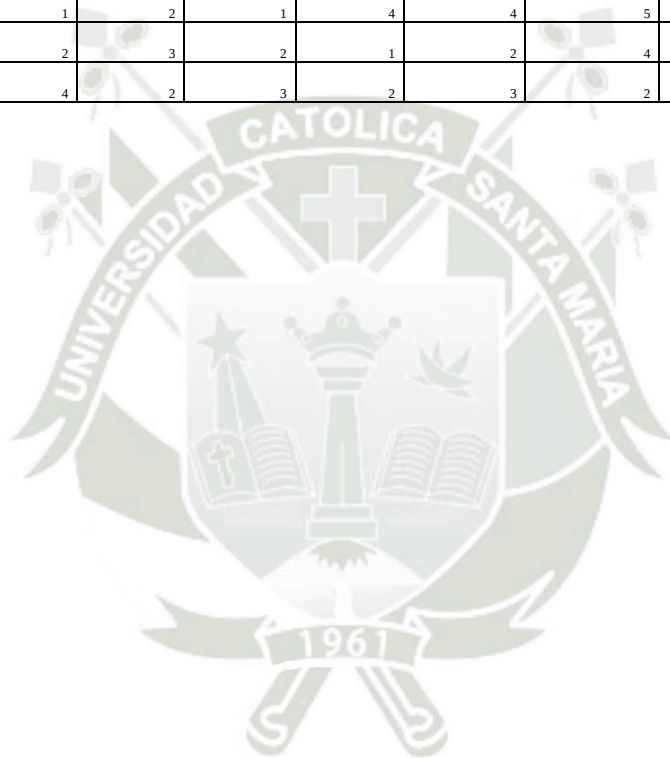
3	1	2	4	2	1	1	2	2	3	4	4	4	2	2	2	2	4	2	2	1	1	1	3	3
1	2	1	4	1	2	1	2	1																3
2	1	2	4	2	2	5	2	2	4	6	4	2	2	1	1	4	2	1	3	1	1	4	4	3
3	1	2	4	2	1	1	2	2	4	4	5	3	3	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3
3	2	2	4	2	2	1	2	2	4	4	2	1	3	4	3	3	2	3	5	3	2	4	1	3
1	1	5	4	4	1	4	2	2	3	6	3	4	3	2	4	1	4	4	2	1	3	3	4	3
4	2	2	4	4	1	2	2	2	4	4	4	1	3	3	2	1	2	5	1	1	1	1	1	3
2	2	2	4	5	2	2	2	1																3
2	2	2	4	3	1	2	2	2	3	4	2	4	4	2	1	4	2	4	4	1	4	4	1	3
2	1	2	4	3	2	2	2	2	3	3	5	2	1	2	2	1	2	5	2	1	1	2	2	3
3	2	2	4	3	1	3	2	2	4	4	2	5	4	4	2	2	5	2	3	1	2	1	4	3
2	1	2	4	2	1	3	2	2	4	3	1	4	2	1	2	4	5	1	4	1	1	3	2	3
2	1	2	4	2	1	2	2	2	3	4	4	1	2	2	1	3	5	2	5	1	2	4	1	3
2	2	2	4	1	1	2	2	1																3
1	1	1	4	2	1	2	2	2	4	3	1	4	2	4	2	5	4	1	6	1	1	5	4	3
2	2	2	4	5	4	1	2	2	3	6	4	2	3	1	1	1	2	4	5	2	2	4	1	3
3	2	2	4	5	4	1	2	2	3	4	2	1	4	2	2	2	3	3	4	1	1	2	2	3
2	1	2	4	5	3	2	2	2	3	6	3	2	2	3	3	4	4	5	1	2	2	3	3	3
2	1	1	4	5	3	1	2	2	4	3	5	3	2	2	1	5	5	6	2	1	1	4	2	3
3	1	2	4	5	3	1	2	2	4	4	4	4	1	4	2	1	1	7	3	1	1	5	1	3
4	2	2	4	4	2	1	2	1																3
2	1	2	4	4	2	2	2	2	4	6	4	4	2	2	1	4	5	2	4	1	1	6	1	3
2	1	2	4	4	2	2	2	2	4	6	1	1	1	2	4	2	2	3	5	2	2	4	2	3
2	2	2	4	4	1	2	2	2	3	6	2	2	1	4	3	4	1	4	2	3	1	5	1	3
2	1	2	4	4	2	3	2	2	4	4	5	5	2	2	1	2	3	5	3	2	4	5	1	3
1	1	2	4	4	1	1	2	2	3	3	1	4	1	3	2	1	2	6	4	2	3	6	4	3
3	2	2	4	4	5	2	2	1																3
2	1	2	4	4	1	1	2	2	4	4	2	4	2	1	2	4	2	7	6	1	1	2	3	3
1	1	1	4	3	1	2	2	2	4	6	4	5	4	2	1	3	5	5	5	2	4	6	2	3

2	2	2	4	3	5	1	2	2	2	4	3	5	2	1	1	1	2	3	2	1	3	3	4	3	
2	2	2	4	3	5	2	2	2	2	3	4	2	1	2	4	2	2	4	1	2	1	2	5	1	3
1	1	2	4	3	1	1	2	2	2	4	3	1	1	1	2	3	4	3	3	1	1	6	2	3	
3	2	2	4	3	4	2	2	2	2	3	4	3	1	2	3	1	2	2	5	2	1	3	2	1	3
2	2	2	4	3	3	1	2	2	2	4	6	5	1	1	3	3	1	1	4	3	3	2	4	2	3
2	2	2	4	5	1	2	2	2	2	3	6	2	1	1	2	2	4	4	2	4	1	1	1	1	3
2	2	2	4	5	1	1	2	1																	3
4	1	2	4	5	1	1	2	2	2	3	4	2	2	1	1	2	2	2	6	2	2	2	4	1	3
3	2	2	4	4	2	2	2	2	2	4	4	3	4	2	2	2	3	3	3	2	1	1	5	4	3
1	2	5	4	4	2	1	2	2	2	4	3	4	4	2	3	4	4	5	4	1	1	2	4	1	3
2	1	2	4	4	1	3	2	1																	3
3	2	2	4	3	2	1	2	2	2	4	3	2	1	1	2	2	2	2	4	4	2	1	4	2	3
3	2	2	4	5	2	1	2	2	2	3	4	1	2	4	2	1	1	2	2	2	1	3	2	1	3
2	2	2	4	4	2	1	2	2	2	3	4	1	1	1	1	2	1	4	3	5	1	2	3	2	3
1	1	1	4	2	1	1	2	2	2	3	3	4	1	4	1	3	1	5	5	6	1	4	4	3	3
2	1	2	4	3	1	2	2	2	2	3	4	2	3	4	1	3	2	3	4	1	3	1	1	1	3
2	1	2	4	5	1	2	2	1																	3
2	2	2	4	1	1	3	2	2	2	4	4	6	1	1	3	1	2	2	2	4	1	1	2	1	3
3	2	2	4	4	1	1	2	2	2	3	3	5	2	1	2	2	3	4	3	2	1	2	4	2	3
2	1	2	4	2	1	2	2	2	2	2	6	7	3	2	1	3	4	1	5	3	1	3	2	3	3
3	2	2	4	3	1	1	2	2	2	4	4	5	4	1	1	3	1	2	4	4	2	2	3	1	3
2	2	2	4	1	1	2	2	2	2	4	3	2	1	1	1	3	4	1	5	2	1	2	4	2	3
2	2	2	4	2	1	1	2	1																	3
4	1	2	4	3	1	1	2	2	2	4	3	1	2	2	4	2	2	3	2	1	2	1	4	1	3
1	1	1	4	4	1	1	2	2	2	3	6	2	1	1	1	2	4	2	3	4	1	2	2	2	3
2	2	2	4	5	1	2	2	2	2	4	3	3	4	1	1	1	1	2	4	5	1	1	3	3	3
2	2	2	4	4	1	2	2	2	2	3	4	4	5	1	1	4	3	4	2	2	1	2	4	2	3
2	2	2	4	1	1	2	2	2	2	3	4	2	2	2	1	5	1	2	3	3	1	4	5	1	3
1	1	5	4	2	2	1	2	2	2	3	3	4	1	2	1	4	1	2	4	1	2	1	6	2	3

3	2	2	4	2	1	1	2	1															3	
3	2	2	4	1	1	1	2	2	4	4	4	1	1	2	1	2	3	2	2	3	1	6	1	3
2	2	2	4	3	1	1	2	2	3	6	2	4	1	2	2	2	4	5	5	1	2	5	2	3
2	2	2	4	2	1	1	2	2	3	3	3	2	2	2	3	1	2	6	4	1	2	4	3	3
2	2	2	4	4	1	1	2	1																3
3	1	2	4	5	1	1	2	2	4	4	4	1	1	3	2	4	1	3	1	1	1	6	1	3
2	2	1	4	2	1	2	2	2	3	3	2	1	2	3	1	1	2	5	2	2	2	5	4	3
2	2	1	4	1	1	2	2	2	3	3	3	1	2	1	2	3	4	1	3	1	2	6	2	3
1	1	1	4	2	2	2	2	2	4	6	1	4	2	1	3	5	6	1	4	3	1	4	3	3
2	2	1	4	2	1	2	2	2	3	3	2	5	1	2	4	1	2	2	5	2	1	6	2	3
2	2	1	4	3	1	1	2	1																3
2	2	1	4	3	1	2	2	2	4	6	2	1	2	4	2	2	5	3	5	1	1	1	1	3
2	2	1	4	2	1	1	2	2	3	4	4	2	1	2	3	1	2	4	2	1	2	2	2	3
2	2	1	4	5	2	2	2	2	4	3	5	2	1	2	1	1	2	5	6	1	1	3	3	3
2	2	1	4	4	2	1	2	2	4	3	6	2	2	2	3	5	2	2	4	3	1	4	2	3
1	2	1	4	1	2	1	2	2	3	4	2	1	1	2	2	1	2	3	1	1	1	5	4	3
3	1	2	4	1	1	2	2	1																3
3	1	2	4	1	1	1	2	2	3	4	4	1	1	2	4	2	3	4	2	1	2	6	1	3
2	2	5	4	1	1	1	2	2	3	3	1	4	2	1	3	4	2	5	5	2	1	5	2	3
2	1	5	4	4	1	2	2	2	3	3	2	2	2	1	2	2	3	2	4	2	1	4	3	3
1	1	1	4	2	3	1	2	2	4	6	3	1	1	2	3	2	2	3	1	3	2	5	4	3
1	2	1	4	2	1	1	2	2	3	3	4	2	1	2	2	1	4	3	1	1	1	4	2	3
2	2	2	4	2	4	1	2	2	3	4	2	3	3	2	2	1	2	5	4	1	2	5	4	3
1	2	1	4	5	1	3	2	2	3	3	3	4	4	1	3	2	3	2	2	1	1	4	3	3
2	2	2	4	4	1	2	2	1																3
2	1	1	4	3	1	4	2	2	3	6	4	1	1	4	2	2	2	5	4	1	1	1	3	3
3	1	2	4	2	2	4	2	2	4	4	2	2	2	1	3	2	3	3	1	2	2	2	2	3
2	2	2	4	4	2	4	2	2	3	6	1	3	1	2	1	4	1	2	2	3	1	4	1	3
2	2	1	4	1	3	1	2	2	4	6	3	2	2	1	1	2	2	1	3	1	2	4	4	3

2	2	1	4	4	1	2	2	2	2	3	3	5	1	3	3	1	5	1	6	4	1	1	2	2	3
1	2	1	4	1	1	1	2	1																	3
2	1	1	4	4	2	2	2	2	2	3	4	4	1	4	1	2	2	3	7	4	1	3	1	1	3
2	1	1	4	5	1	1	2	2	2	3	3	1	1	1	2	2	4	2	4	5	1	2	4	2	3
1	1	1	4	4	2	2	2	2	2	3	4	2	1	5	4	2	1	2	5	6	1	1	2	3	3
2	2	1	4	1	1	2	2	2	2	4	3	3	1	1	3	1	3	2	2	2	1	2	4	2	3
2	2	2	4	4	1	3	2	2	2	3	6	5	4	3	2	4	1	2	3	1	3	1	5	1	3
1	1	1	4	1	2	4	2	1																	3
1	2	1	4	2	2	1	2	2	2	4	4	1	4	3	1	4	1	2	5	6	1	2	4	2	3
2	2	2	4	4	1	2	2	2	2	3	3	4	1	3	2	2	3	4	4	5	1	1	3	3	3
1	1	1	4	1	1	1	2	2	2	3	4	4	1	2	1	3	2	3	2	4	1	1	4	1	3
1	1	1	4	4	1	4	2	2	2	3	4	5	1	3	2	4	2	4	1	2	2	2	5	2	3
2	2	2	4	5	2	1	2	2	2	4	3	4	2	2	4	2	1	2	3	3	1	2	6	3	3
2	2	1	4	4	1	3	2	2	2	3	6	1	2	1	2	1	2	2	2	1	3	3	4	1	3
2	2	2	4	1	2	2	2	2	2	3	3	3	4	4	3	2	5	2	1	6	1	3	5	2	3
2	2	1	4	3	2	1	2	1																	3
3	1	2	4	2	1	2	2	2	2	4	4	2	1	3	2	1	1	2	4	5	1	1	4	2	3
2	1	2	4	5	1	3	2	2	2	3	3	5	2	2	2	2	1	4	2	6	2	2	5	2	3
1	2	1	4	4	1	4	2	2	2	3	6	4	1	1	1	4	2	3	1	2	1	1	6	1	3
1	2	1	4	1	2	2	2	2	2	3	6	6	1	4	2	1	4	2	3	3	1	2	5	2	3
4	1	2	4	2	2	4	2	2	2	4	4	4	1	5	1	2	2	1	4	4	1	1	4	1	3
2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	3	4	5	1	1	2	3	4	5	5	5	1	2	5	3	3
2	2	2	4	4	2	1	2	1																	3
2	2	1	4	5	1	2	2	2	2	3	4	7	1	5	1	2	4	1	2	4	2	1	4	1	3
1	2	1	4	2	3	1	2	2	2	3	6	4	1	4	2	1	3	2	3	4	3	2	5	2	3
2	1	2	4	1	1	4	2	2	2	3	3	5	1	2	1	2	2	1	4	2	2	1	4	3	3
2	2	2	4	2	1	3	2	2	2	3	3	2	1	3	1	3	3	4	2	3	1	1	6	1	3
1	2	1	4	2	1	2	2	2	2	4	4	3	1	1	1	4	2	5	3	4	1	3	5	4	3
2	1	1	4	1	1	1	2	1																	

2	1	2	4	4	3	1	2	2	3	4	3	4	1	1	2	2	1	4	4	1	1	4	1	3
2	2	2	4	4	1	4	2	2	4	4	2	1	2	4	3	5	4	2	5	1	1	5	2	3
3	1	2	4	3	1	2	2	2	3	6	4	1	4	1	2	2	4	1	4	1	2	6	3	3
1	2	1	4	3	4	3	2	2	3	4	5	2	5	2	2	1	3	3	1	1	2	5	4	3
2	2	1	4	5	4	2	2	2	3	4	7	2	1	2	1	4	4	5	2	1	3	4	2	3
2	2	1	4	2	4	3	2	2	3	6	6	1	2	3	2	1	2	4	4	1	1	4	1	3
2	2	5	4	2	1	1	2	2	3	3	5	2	4	2	3	2	3	2	2	1	4	5	2	3



ANEXO 5

DICTAMEN COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

Arequipa, 12 de setiembre de 2023

Investigador Talledo Monroy Piero

Presente. -

De mi especial consideración.

Me dirijo a usted para hacerle llegar el resultado de la evaluación de su proyecto de investigación y dictamen del Comité Institucional de Ética de Investigación.

TÍTULO: “RELACION DEL PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y LA PRACTICA DE LA AUTOMEDICACION EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO, AREQUIPA 2023”.

Investigador a cargo de la investigación: Talledo Monroy Piero.

TIPO Y DISEÑO: De campo, transversal.

OBJETIVO: La investigación tiene como objetivo: Establecer la relación entre la práctica de automedicación con las características sociodemográficas de los trabajadores del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo.



PROCEDIMIENTOS: Cuestionario.

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

SUJETOS DE ESTUDIO:

250 trabajadores del Hospital Carlos Alberto Seguin Escobedo – Arequipa.

RIESGO DEL ESTUDIO:

Mínimo

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible

DICTAMEN:

DICTAMEN FAVORABLE
115 - 2023



Águeda Muñoz del Carpio Toia
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com