



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en  
el personal de salud de un hospital de Chota 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Rodrigo Galvez, Nilda Judith (orcid.org/0000-0001-5217-8191)

**ASESORAS:**

Dra. Lora Loza, Miryam Griselda (orcid.org/0000-0001-5099-1314)

Dra. Paez Gonzalez, Maria Teresa (orcid.org/0000-0003-0123-9956)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión de Riesgo en  
Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2023

## **DEDICATORIA**

### **A Dios.**

Por brindarme la dicha de vivir y con ello, esté grato momento de hacer realidad uno de mis más preciados sueños, por guiar mis pasos en el camino del bien, por su bendición y fortaleza para caminar siempre hacia adelante, seguir en esta hermosa fase de la vida, impulsándome a sobrepasar las dificultades hasta conquistar mis objetivos.

### **A mi mamá y hermanas**

A mi mamá y hermanas, por su amor, sus consejos y por demostrarme su amor infinito día a día; con la mirada hacia el cielo, a ti papá Misael Rodrigo, gracias por cuidarme y protegerme siempre, imagino cuanto disfrutarías de este sacrificio, y se cuánto hubieras apostado por verme avanzar como ahora lo hago en tu nombre; a mis padrinos Adelio y Juana, por motivarme a seguir adelante pese a las adversidades de la vida.

### **A mi familia**

En especial a mi esposo J. Hernán Núñez V., a mi querida suegra Teresa, por todo su esfuerzo y cariño para con mi persona, son ustedes, quienes con inmenso amor y apoyo se han convertido en el motor y motivo de cada meta cumplida en mi vida.

**Nilda Judith Rodrigo Gálvez**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A la Dra. Miryam Griselda Lora Loza en su condición de asesora.**

Por su incansable esfuerzo y constante apoyo, por haberme guiado en este nuevo propósito de mi vida, en base al direccionamiento de sus conocimiento y experiencia. Por ofrecernos siempre toda su predisposición para poder culminar con éxito un desafío más en nuestra vida profesional.

### **A mi Universidad César Vallejo**

Agradecida con nuestra casa superior de estudios, por darme la oportunidad de realizar el presente estudio y continuar en la conquista del ansiado proyecto de desarrollo y superación profesional, por permitirme adquirir nuevos conocimientos, motivándonos a ser cada día mejores profesionales.

### **Al Hospital José H. Soto Cadenillas**

Mi agradecimiento a los directivos del Nosocomio de Chota, por concederme la autorización y todas las facilidades para realizar el presente estudio; Al personal de salud que colaboró libre y voluntariamente durante la aplicación del instrumento para la obtención de los resultados.

**Nilda Judith Rodrigo Gálvez**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, LORA LOZA MIRYAM GRISELDA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis Completa titulada: "Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023", cuyo autor es RODRIGO GÁLVEZ NILDA JUDITH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 12.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 31 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LORA LOZA MIRYAM GRISELDA <b>DNI:</b> 18121176 <b>ORCID:</b> 0000-0001-5099-1314	Firmado electrónicamente por: MLORAL el 06-08- 2023 22:28:34

Código documento Trilce: TRI - 0631979





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, RODRIGO GÁLVEZ NILDA JUDITH estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
RODRIGO GÁLVEZ NILDA JUDITH <b>DNI:</b> 46040011 <b>ORCID:</b> 0000-0001-5217-8191	Firmado electrónicamente por: NRODRIGOG el 01-08- 2023 10:10:56

Código documento Trilce: INV - 1268242

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

AUTORA:.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
Declaratoria de Autenticidad del Asesor .....	iv
Declaratoria de Originalidad del Autor .....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	6
III. METODOLOGÍA .....	19
3.1. <i>Tipo</i> y diseño de investigación .....	19
3.2. Variables y Operacionalización .....	19
3.3. Población, muestra y muestreo.....	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.5. Procedimiento.....	23
3.6. Métodos de análisis de datos.....	24
3.7. Aspectos éticos .....	25
3.8. Contribución a la sociedad .....	25
IV. RESULTADOS.....	26
V. DISCUSIÓN .....	33
VI. CONCLUSIONES .....	36
VII. RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIAS.....	39
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. ....	<b>26</b>
<b>Tabla 2</b> Nivel de conocimiento sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. ....	<b>27</b>
<b>Tabla 3</b> Nivel de actitud sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. ....	<b>28</b>
<b>Tabla 4</b> Nivel de práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. ....	<b>29</b>
<b>Tabla 5</b> Nivel de conocimiento con la práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. ....	<b>30</b>
<b>Tabla 6</b> Nivel de conocimiento con la actitud sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. ....	<b>31</b>
<b>Tabla 7</b> Nivel de la práctica con la actitud sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.....	<b>32</b>

## RESUMEN

La automedicación, es el uso inapropiado de los medicamentos, que se genera a partir de una conducta frecuente relacionada con el autocuidado y el consumo de medicamento para mitigar y/o tratar un síntoma que afecte el estado de salud, pese al conocimiento de las consecuencias que dicha práctica pueda significar para el futuro de la salud de cada persona y por ende de la salud pública. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. Metodología: estudio no experimental, descriptivo comparativo, de corte transversal y enfoque cuantitativo. Población: Personal de salud de un hospital de Chota 2023; Muestra: 172 integrantes del equipo de personal de salud que labora en un hospital de Chota 2023. Técnica: Encuesta, instrumento: cuestionario, tomando como criterios de exclusión al personal de salud que no firme el consentimiento informado y/o no acepte participar del estudio. Obteniendo como resultados: el nivel de conocimiento respecto a la automedicación es bueno en un 46.5%, regular en 44.8% y deficiente en 8.7%; nivel de actitud sobre la automedicación, siendo regular en 59.3% y negativa en 40.7% y nivel de práctica sobre la automedicación es adecuado en un 96.5% y regular en 3.5%. Se comparó que si existe relación entre el nivel de conocimientos y el nivel de práctica sobre automedicación ya que se obtuvo un Sig.  $p < 0,05$ ; No existe relación entre el nivel de conocimientos y el nivel de actitud ya que se obtuvo un Sig.  $p > 0,05$  y si existe relación entre el nivel de actitud y el nivel de práctica del personal de salud del Hospital José H. Soto Cadenillas Chota 2023; ya que se obtuvo un Sig.  $p < 0,05$ . Conclusión: Se determinó el nivel de conocimiento el cual es bueno en un 46.5 %, el nivel de actitud determinado es regular en un 59.3% y el nivel de práctica determinado es adecuado en un 96.5% sobre la automedicación del personal de salud del Hospital José H, Soto Cadenillas Chota 2023.

**Palabras clave:** Conocimiento; Actitud; Práctica; Automedicación; personal de salud.



## ABSTRACT

Self-medication is the inappropriate use of medications, which is generated from a frequent behavior related to self-care and medication consumption to mitigate and/or treat a symptom that affects the state of health, despite the knowledge of the consequences that said practice may mean for the future of each person's health and therefore public health. Objective: To determine the level of knowledge, attitude and practice on self-medication of the health personnel of a hospital in Chota 2023. Methodology: non-experimental, descriptive, comparative, cross-sectional study and quantitative approach. Population: Health personnel from a hospital in Chota 2023; Sample: 172 members of the health personnel team that works in a hospital in Chota 2023. Technique: Survey, instrument: questionnaire, taking as exclusion criteria health personnel who do not sign the informed consent and/or do not agree to participate in the study. Obtaining as results: the level of knowledge regarding self-medication is good in 46.5%, regular in 44.8% and deficient in 8.7%; level of attitude about self-medication, being regular in 59.3% and negative in 40.7% and level of practice about self-medication is adequate in 96.5% and regular in 3.5%. It was compared whether there is a relationship between the level of knowledge and the level of practice on self-medication since a Sig.  $p < 0.05$  was obtained; There is no relationship between the level of knowledge and the level of attitude since a Sig.  $p > 0.05$  was obtained and there is a relationship between the level of attitude and the level of practice of the health personnel of the Hospital José H. Soto Cadenillas Chota 2023; since a Sig.  $p < 0.05$  was obtained. Conclusion: The level of knowledge was determined, which is good in 46.5%, the level of attitude determined is regular in 59.3% and the level of practice determined is adequate in 96.5% about the self-medication of the health personnel of the Hospital José H, Soto Cadenillas Chota 2023.

**Keywords:** Knowledge; Attitude; Practices; Self-medication; health personnel.

## I. INTRODUCCIÓN

La automedicación es un hábito que se basa en el uso de medicamentos obviando la indicación y observación del profesional de la salud, para aliviar o prevenir algún síntoma o enfermedad (Soler et al., 2020). Si bien esta práctica puede tener algunos beneficios, como el ahorro de tiempo y dinero, también implica riesgos importantes para la salud individual y colectiva, como aparecer reacciones adversas, interacciones medicamentosas, resistencia antimicrobiana y complicaciones de enfermedades graves que pueden conducir a la muerte (Navarrete-Mejía et al., 2021).

La Organización Mundial de la Salud, en adelante OMS, considera que la automedicación es un malestar que aqueja a la salud pública y que afecta a los países en su totalidad, por lo que, requiere una acción urgente para asegurar el futuro contra las infecciones farmacorresistentes (OMS, 2019). El personal de salud no está exento de este comportamiento, pues también puede recurrir a la automedicación por diversas razones, como el conocimiento previo sobre los medicamentos, la facilidad para obtenerlos sin receta, el estrés laboral, las condiciones de trabajo, entre otras. Sin embargo, esta práctica puede tener implicaciones éticas y profesionales para este grupo poblacional, pues puede afectar su desempeño laboral, su credibilidad ante los pacientes y su responsabilidad social como agentes de salud (Soler et al., 2020). Es así que, el riesgo de esta conducta, hace que esta práctica se transmita entre sus pacientes y su entorno social. En consecuencia, amenaza su salud y la de sus clientes que acuden a solicitar atención, además de generar un consumo irracional de los recursos sanitarios (OPS/OMS, 2021; Blog de Uniteco, 2021, párr. 1).

En este contexto, la incidencia de la automedicación en el personal de salud va en incremento, según el país, el tipo de medicamento y el nivel asistencial. A nivel internacional, El número de personas que se automedica varía entre los países. Un estudio de 140 investigaciones que incluyó a 189,278 personas de todos los grupos etarios encontró que la incidencia de la automedicación se ubicó entre el 0.1% y el 100%, con varias investigaciones demostrando tasas elevadas en países como Finlandia (65%), Uzbekistán (78%), Yemen y Arabia Saudita (78%), y

Tailandia (88-92%) (Almalki et al., 2022). De ello podemos hacer notar que los porcentajes de automedicación son alarmantes.

La resistencia a los antibióticos se ha convertido en una preocupación alarmante en los EE. UU. Corriendo el riesgo de estar de regreso a los tiempos que inclusive las infecciones más leves pueden conllevar a la muerte en la población, debido a que los pacientes al desconocer el tratamiento adecuado, incentivan la resistencia a los medicamentos (Cotrina-Aliaga et al., 2022).

Dichos datos, evidencian la magnitud del problema que venimos atravesando, de tal forma que, de no tomar medidas acertadas y contundentes a este problema, la cifra de fallecidos al 2050 según la estimación de la OMS, será una de las principales causas que conllevaría a la muerte superando los diez millones de personas anualmente. Los errores de medicación causan al menos 1.3 millones de muertes y daños diarios solo en los Estados Unidos (OPS/OMS, 2021). La OMS, sugiere se haga uso de las intervenciones de autocuidado en toda la población del mundo y entornos económicos como elementos críticos para llegar en su totalidad (OMS, 2022).

A nivel de Latinoamérica (Chile), se reportó que el 81.2 % de estudiantes universitarios se automedica, pese a que el 80 % de estudiantes son conscientes que ello, representa un riesgo para el estado de la salud (Altamirano et al., 2019). Así también a nivel de Latinoamérica, en un estudio realizado en (Quito – Ecuador) respecto a una revisión documental, realizado en 95 estudios de investigación recogidos en 14 países, se determinó que dentro de los medicamentos más utilizados se encuentran los analgésicos/antiinflamatorios como el paracetamol, el ibuprofeno y el ácido acetil salicílico, junto con los antigripales y por último, la amoxicilina y la azitromicina como principales antibióticos utilizados por la población (Miño, 2021). En relación a esto, la OPS alerta sobre el crecimiento continuo de la automedicación con antibióticos y otros antimicrobianos, y sus consecuencias para la resistencia microbiana (OPS/OMS, 2021).

A nivel del territorio nacional (Perú), informa que aproximadamente un 55% de las personas se automedica, destacando que los medicamentos que más se consumen son los antibióticos (MINSA, 2006). En la misma línea de resultados, a partir de un estudio dirigido a estudiantes de Farmacia y Bioquímica de Chimbote, se evidenció que el 81.8% de estudiantes se automedicaron, siendo determinante

la información que los medios de comunicación difunden al respecto. (Rosales, 2022). Por lo tanto, El MINSA advierte sobre los peligros de esta práctica y promueve el uso racional de los medicamentos. Según el Instituto Nacional de Salud (INS), citando a la OMS, alrededor de 700,000 personas mueren anualmente en el planeta, debido a infecciones resistentes a los antimicrobianos, representando un serio problema que incide enormemente en la mortalidad y morbilidad de la población (INS, 2021).

No obstante, según estudios realizados en el Perú, la emergencia sanitaria por Covid-19 ha contribuido a elevar los índices respecto a la automedicación, en una muestra de 132 personas que ingresaron a los servicio de hospitalización, el 33.9 % se autoadministró medicamentos antes de ser hospitalizado, siendo los antibióticos como la azitromicina y amoxicilina usados en un 28.3%, Ivermectina un 20.7 % y los corticoides en un 17% (Barros-Sevillano et al., 2021).

Frente a esta situación, organismos internacionales como la OMS y la OPS vienen promoviendo el uso adecuado de los antibióticos. A pesar de que su venta sin receta médica está prohibida, estudios muestran que es posible comprar antibióticos en farmacias y sin receta médica en hasta un 80% de los casos con total normalidad (OPS/OMS, 2021). Además, el consumo de productos farmacéuticos a menudo está influenciado por algunos familiares, amigos y compañeros de trabajo. Según, un estudio en Arequipa encontró que el 85% de la población utiliza medicamentos sin prescripción, y que el 31% lo hace por sugerencia de otras personas.

La automedicación es una práctica muy utilizada a nivel global para lograr el bienestar en la salud. Se cree que esta medida reduce el malestar que aqueja el sector salud en el nivel de atención primaria en un 80-90% (Chaparro, 2021, p.7). La OMS afirma que, se hace uso de la automedicación al decidir la adquisición de fármacos para aliviar, mejorar y/o tratar síntomas ligeros que las mismas personas puedan reconocer (Oviedo et al., 2021). En otras palabras, la automedicación sería el autocontrol de la salud basado en el nivel de comprensión para reconocer los síntomas de una enfermedad y las propiedades químicas de los fármacos, seguido de una experiencia positiva para aliviar el estado de salud.

El problema planteado en esta investigación aborda la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023, siendo este, un establecimiento

de salud de nivel II-1 que brinda atención a la ciudadanía de la provincia y zonas aledañas. Tiene servicios de medicina general, especialidades básicas, emergencia, hospitalización, laboratorio, farmacia, entre otros. Las principales causas de consulta externa son infecciones respiratorias agudas, las infecciones gastrointestinales, las enfermedades hipertensivas y las enfermedades renales. También se registran casos de intoxicación por medicamentos, alergias medicamentosas y resistencia microbiana. El investigador percibió este problema durante sus prácticas profesionales en el hospital y se motivó a investigarlo. Sin embargo, encontró que hay pocos estudios sobre el tema en el Perú y en Chota. Por lo tanto, se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuál es el resultado de comparar el conocimiento, actitud y práctica de automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023?, en donde, la justificación teórica del estudio se sustenta en la contribución al conocimiento científico sobre el fenómeno de la automedicación en el personal de salud, un tema poco estudiado en el Perú y en la región de Cajamarca - Chota, donde se ubica el hospital seleccionado como escenario de estudio. Asimismo, se utilizará un marco teórico basado en el modelo de Rosenstock de creencias de salud (1974), que permite explicar el comportamiento de automedicación a partir de las percepciones y motivaciones de los individuos. De esta manera, se espera aportar evidencia empírica y teórica que puede contribuir de impulso para investigaciones futuras en relación al tema. La justificación práctica de esta investigación reside en que proporcionará información útil y relevante para diseñar e implementar técnicas de prevención, educación y control de la automedicación en los profesionales y técnicos que laboran en el hospital de Chota, así como, contribuirá en mejorar la calidad y seguridad de los servicios de la atención sanitaria que brindan a los pacientes. Además, se identificarán los medicamentos más empleados por el personal de salud en automedicación, sus fuentes de obtención y sus efectos potenciales, lo que permitirá tomar medidas para regular su acceso y uso adecuado.

La justificación de la metodología utilizada en esta investigación se basa en que se empleará un enfoque cuantitativo, un diseño descriptivo comparativo, con una población integrada por el personal de salud de un hospital de Chota (médicos, enfermeras, auxiliares, técnicos, etc.) y una muestra probabilística aleatoria simple. Se utilizará un cuestionario autoadministrado, como instrumento de recojo de

información, que mida las variables de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación, adaptado y validado a partir del instrumento propuesto por Tizón Bouza et al. (2006). Se aplica el cuestionario a la muestra seleccionada y se analiza los datos con ayuda mediante estadística descriptiva e inferencial, utilizando el programa SPSS.

La justificación social, se sustenta en que tendrá un impacto positivo en el ámbito social, ético y ambiental. En el ámbito social, se beneficiará al personal de salud del hospital de Chota, al promover su autocuidado responsable y su bienestar físico y mental, también se beneficiará a la población atendida por el hospital, al garantizar una atención sanitaria más segura y eficaz. En el ámbito ético, se fomentará el cumplimiento de las normas y protocolos que dirigen la práctica profesional del personal de salud, con observancia a los deberes y derechos del cliente. En el ámbito ambiental, se contribuirá a reducir la contaminación por residuos farmacéuticos y la resistencia microbiana, que son problemas globales que amenazan la salud pública y la biodiversidad.

En este marco de justificaciones se plantea el objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. Y los Objetivos específicos: a) Identificar el nivel de conocimiento sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. b) Identificar el nivel de actitud sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. c) Identificar el nivel de práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. d) comparar el nivel de conocimiento con la práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. e) Comparar el nivel de conocimiento con la actitud sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023. f) Comparar el nivel de actitud con la práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.

Así mismo, se formula la siguiente Hipótesis: Ha. Existe relación directa y significativa al comparar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023 y la Ho. No existe relación directa y significativa al comparar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

Para realizar esta investigación sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023, nos basamos en estudios previos que han abordado este tema en diferentes poblaciones y contextos. Como la investigación de Chacón (Ecuador, 2023), que tuvo como objetivo de estudio, analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los riesgos del consumo de medicamento sin observación médica por parte de los ciudadanos que integran el grupo objetivo, con participación de 149 colaboradores, usando el método transversal y descriptivo, con enfoque cuantitativo. Aplicando un cuestionario, se logró determinar el uso inadecuado de varios grupos de medicamentos, a pesar de que el 57% de adultos jóvenes tienen un rango de regular conocimiento. En tanto los individuos que se manifiestan positivos a dicha conducta representan el 75.2%, a pesar que los resultados obtenidos indican una conexión entre la deficiente preparación académica y las actitudes negativas. El uso inapropiado de los medicamentos es una conducta habitual en un 59.6% de los participantes del estudio, adquieren fármacos sin prescripción en un 54.4% de los participantes. Concluyendo que la automedicación subsiste en los pobladores.

En el mismo sentido, Vásquez y Arráiz (Ecuador, 2023), propuso como objetivo de este estudio Determinar el conocimiento de la automedicación con antibióticos en personas adultas. Se utilizó una metodología descriptiva y cuantitativa, aplicando un cuestionario a 136 personas mayores de 20 años en calidad de participantes para el estudio. Obteniendo los resultados siguientes: mujeres en un (54,4 %), trabajadoras del hogar (34,6 %), con nivel educativo secundario (35,3 %) y con edades entre 31 y 50 años (40,4 %). El 64 % de ellos se había automedicado con antibióticos en el último año, y el 44,1 % tenía un nivel bajo de conocimiento sobre estos medicamentos. Se concluyó que la población estudiada tenía una práctica inadecuada y riesgosa de la automedicación con antibióticos, debido a la falta de información adecuada.

Así también, para Marquez y Mayancela (Ecuador, 2018), planteando como objetivo: Determinar el conocimiento, las actitudes y prácticas frente al consumo de medicamentos como antibióticos por las participantes en el presente estudio; con la presencia de 134 participantes, realizando un estudio transversal, descriptivo y

cuantitativo, logrando obtener como hallazgos que el 51,5% solo tienen estudios que no han llegado al nivel de educación secundaria, el 28,4% de personas participantes proceden de los andes. Los B-láctamicos fueron los antibióticos más utilizados llegando al 37,3% y el 83,6% cree que la conducta de consumir medicamento sin prescripción médica no traerá futuras consecuencias. El factor económico y el tiempo, así como las prácticas vividas y/o sugerencia de terceros conocidos son comportamientos determinantes para dicha práctica. Únicamente el 2.2% de ciudadanos jamás se automedicó. Llegando finalmente a concluir, que el autocuidado de la salud con antibióticos es uno de los problemas serios a resolver debido al escaso conocimiento.

A nivel Nacional, tenemos el estudio llevado a cabo por Salazar (Bagua Grande-Perú, 2022), quien a partir de su estudio se planteó: “Determinar el nivel de conocimiento y actitudes frente al uso de antibióticos sin indicación médica en usuarios de la Botica OPEN FARMA SAC Bagua-Amazonas, durante junio del 2022”, por medio de un estudio descriptivo y transversal, con la colaboración de 361 participantes; utilizando instrumentos para la evaluación de conocimiento y las actitudes con los siguientes resultados: se demostró que, el 49,58% de los individuos que acudieron a una botica tienen un nivel medio en lo relacionado a la automedicación a base de antibióticos. Además de ello, la actitud en relación a la automedicación es positiva en referencia a la reacción adversa en 49,86% y la dimensión de patologías en 42,4% a favor. Concluyendo que el conocimiento y la actitud frente al consumo de medicamento sin prescripción, es medio y favorable respectivamente.

Así también, según Morales y Peralta (Huánuco-Perú, 2019), quien se propuso “Determinar si existe relación entre conocimiento, actitudes y práctica frente al consumo de medicamentos de forma responsable”, dicho estudio es descriptivo y transversal, que contó con el apoyo de 214 personas, obteniendo como resultados que en su totalidad se automedican, y de ellos, se automedican de manera irresponsable en un 90,7%. En la evaluación de la actitud, el conocimiento y práctica de los alumnos participantes en relación con el consumo de medicación responsable, se obtuvo escasas diferencias en cuanto a las actitudes; sin embargo, se descubrió una gran diferencia en cuanto al nivel de conocimiento, con el 71% de los alumnos de escaso conocimiento. Concluyendo



que, entre los participantes, existe una relación respecto a la actitud con la automedicación responsable, otorgando un valor de  $p = 0,018$ ; además, los participantes demuestran que mayoritariamente cuentan con una perspectiva negativa respecto al consumo de medicamentos sin prescripción. Los antiácidos son los fármacos con receta médica más comunes.

Por su parte, Chuquimamani y Mamani (Huancayo-Perú, 2022), plantea como objetivo Determinar el conocimiento de la automedicación con antibióticos en personas adultas. Se empleó una metodología descriptiva y cuantitativa, aplicando un cuestionario a 136 personas de más de 20 años. Los resultados indicaron que el 64 % de ellos se había automedicado con antibióticos en el último año, y el 44,1 % tenía un nivel bajo de conocimiento sobre estos medicamentos. Se concluyó que la población estudiada tenía una práctica inadecuada y riesgosa de la automedicación con antibióticos, debido a la falta de información adecuada.

Así también, de acuerdo a Huarote y Quispe (Lima-Perú, 2023), en su investigación, planteó Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso sin observancia médica de los antibióticos en los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos en Grocio Prado, Chincha, setiembre 2022". Se realizó un estudio transversal, para el cual consideró aplicar un cuestionario a los 227 participantes (Químicos Farmacéuticos, personal técnico y auxiliares). Los resultados revelaron que el 55.1% de los participantes tenía un buen nivel de conocimientos sobre la automedicación con antibióticos, el 40.5% un nivel en el rango de regular y el 4.4% un nivel en el rango de bajo. La actitud frente a la automedicación con antibióticos fue positiva en el 78 %, aceptable en el 14.1% y negativa en el 7.9%. El nivel de prácticas frente al consumo de antibióticos sin indicación médica bueno en el 78%, aceptable en el 12.8% e inadecuado en el 9.3%. Se concluyó que los trabajadores de los establecimientos farmacéuticos tenían un buen nivel de conocimiento, una actitud positiva y una buena práctica sobre la automedicación con antibióticos.

Del mismo modo, de acuerdo a Alderete y Quiquia (Lima-Perú, 2021), En su investigación académica propuso Determinar el nivel de conocimiento sobre consumo de medicamentos sin prescripción médica, aplicando el método descriptivo, de corte transversal, con enfoque cuantitativo. Aplicando un cuestionario estructurado en 10 interrogantes, con ayuda del paquete estadístico

SPSS versión 26. Logrando resultados que el 18.4% de los participantes están convencidos que el uso de medicamentos sin prescripción es un uso adecuado y por iniciativa propia, obviando la prescripción y cuando el organismo lo requiere en un 71.1% de los participantes y por último, el 10.4% de los participantes sostienen que solicitan la indicación del profesional competente. Concluyendo que el 9.45 % de los participantes poseen un limitado conocimiento acerca de los fármacos que consumen, en tanto, el 45.27% de los participantes tienen conocimiento elevado.

Así también, de los estudios realizados a nivel local tenemos, entre ellos a los investigadores como: Alva y Caruajulca (Cajamarca-Perú, 2023), proponiendo en su investigación Evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas de los trabajadores de farmacia sobre los antimicrobianos en la COVID-19 en la comprensión de los distritos de la provincia de Cajamarca. A partir de una investigación descriptiva, transversal y cualitativa, mediante cuestionario, que fue aplicado a 200 personas participantes, de las cuales el 7 % eran profesionales en farmacia y el 93 % técnicos, se analizó con el programa SPSS versión 22.0. Resultados: el 61.5% de los que tenía un nivel moderado de conocimiento sobre los antimicrobianos para la COVID-19. El 63.0% tenía una actitud aceptable frente a estos medicamentos. Se demostró una relación significativa entre la actitud y el nivel profesional ( $p=0.0439$ ), así como entre la experiencia laboral y el nivel profesional ( $p=0.0439$ ). El 60% tenía prácticas aceptables sobre los antimicrobianos, y se encontró una correlación significativa entre las prácticas y el nivel profesional ( $p=0.006$ ) y la experiencia laboral ( $p=0.0024$ ). Se concluyó que los trabajadores de las farmacias tenían un nivel moderado de conocimiento y en cuanto, a la actitud y la práctica tienen un nivel aceptable sobre los antimicrobianos para la COVID-19.

Por su parte, Llanos (Cajamarca-Perú, 2022), en su trabajo de investigación planteó Determinar la relación entre actitud, factores biosocioculturales y automedicación en las personas mayores de 18 años del Poblado de Otuzco, Baños del Inca, región de Cajamarca el año 2020. Realizó una investigación con enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, participaron 169 individuos, formando una muestra probabilística y estratificada. Obteniendo como resultado que, el 62,8% en los últimos 90 días ha consumido medicamentos sin la aprobación del médico. El 38,1% se automedica porque tiene dificultades

relacionadas con su tiempo para acudir a la cita médica. El 47,7% recibe sugerencia del farmacéutico al momento de comprar medicamentos. El 56,6 % toma medicamentos por sí mismo ante enfermedades para aliviar el dolor de garganta y síntomas de gripe, mientras que el 39,8 % adquiere frecuentemente antigripales y analgésico. El 63,7% compra fármacos en un establecimiento farmacéutico, el 83,2% está convencido que el consumo de medicamentos sin indicación médica es un hábito riesgoso, el 59,3% obtiene información en línea sobre las indicaciones del fármaco, el 50,4% aconseja su uso, el 72,6% desconoce los efectos adversos del fármaco, el 58,4% señala que el uso de medicamentos sin indicación médica le resulta económico. El 67,3% de los pacientes experimentaron vértigo por automedicación, y la más de la mitad de ellos guardaban los fármacos que habían comprado anteriormente. El 66,9 % hace uso de la automedicación y el 87,6 % tiene una actitud favorable respecto a la automedicación. La religión se relacionó estadísticamente significativa con la actitud y la automedicación ( $p=0,001$ ).

Siendo así, el presente estudio tiene como soporte la teoría del conocimiento, como un análisis crítico del avance, las técnicas y los resultados de las ciencias. Es posible definir también como una rama de la ciencia que trata el conocimiento humano desde una perspectiva científica” (Ramírez, 2009).

Así mismo, es necesario revisar algunos modelos teóricos que permitan explicar el comportamiento de automedicación a partir de las percepciones de las personas. Uno de ellos es el Modelo de Creencias en Salud (MCS) propuesto por Rosenstock (1974), citado por Moreno y Roales-Nieto (2003, p.6), sostiene que, es un modelo que se sostiene en perspectiva de que los individuos actúan en función de sus creencias sobre la susceptibilidad a una enfermedad, su gravedad, los beneficios y los obstáculos barreras para tomar medidas preventivas o curativas. Según este modelo, la automedicación se produciría cuando las personas perciben que tienen un alto riesgo de enfermar o que la enfermedad es grave, y utilizando un fármaco sin indicación médica, ayuda a mejorar la salud o evitar complicaciones, y que los beneficios superan a los costos o inconvenientes de la automedicación. El MCS ha sido utilizado para explicar y predecir una variedad de comportamientos relacionados con la salud, la asistencia a exámenes preventivos, la búsqueda de atención médica o el uso de servicios de salud (Janz y Becker, 1984).

Por otro lado, existen otros modelos teóricos como la teoría del autocuidado, introducida por la señora Dorothea E. Orem en 1969, sosteniendo que, “el autocuidado viene a ser una de las actividades puestas en práctica por las personas, encaminada hacia un fin” (Naranjo et al., 2017); el autocuidado, es una práctica encaminada por el individuo ya sea sobre uno mismo, cualquier otro individuo o hacia su entorno más próximo que suele ser lo más común y normalmente practicado por la sociedad, para restringir los motivos que limitan su propio progreso y funcionamiento en busca de bienestar.

Según Orem, conceptualiza al autocuidado como, “el conjunto de actividades que una persona toma para vigilar los elementos internos o externos que pueden generar repercusión en su vida y crecimiento futuro” (Prado et al., 2014). Dicho en otras palabras, El autocuidado es la conducta que una persona debería hacer por su cuenta para mantener su salud y satisfacer sus propias necesidades.

Así mismo, la presente investigación tiene como sustento la teoría de la influencia social, que se define como, “el proceso psicológico por el cual un individuo u otras personas pretenden cambiar las actitudes, intentan influir en las actitudes y las conductas de otros individuos. Este suceso, requiere persuasión, conformidad, obediencia y aceptación social” según los términos empleados por (Sotelo, 2016).

Siendo así, la influencia social viene a ser “la intención de uno o más personas de modificar las actitudes, creencias, percepciones y conductas de uno o más individuos a los cuales se conoce como influencia social” (Barón y Byrne, 2005, p. 386).

La influencia que recibimos a diario en el entorno social, a través de la difusión masiva de información por medios de comunicación como la TV, redes sociales y la transmisión de información entre personas cercanas ya sea en el entorno laboral y/o familiar, es determinante para sostener que el presente estudio tiene relación directa con la teoría de la influencia social.

Así también, en relación a la descripción de las bases conceptuales que sustentan la investigación, está relacionado, con describir al conocimiento como un “Proceso de comprensión de datos mediante la codificación de patrones y la manifestación de la cognición del ser humano como actividad de codificación de

patrones que disminuye la inseguridad sobre un fenómeno al asociarlo con datos sobre distintos fenómenos”. (Fanelli, 2019).

Debido al aumento de la alfabetización, la gente está tomando conciencia sobre los fármacos. Los avances y el acceso a los servicios tecnológicos que brinda información, esta viene facilitando el acceso a la red de internet y a los celulares inteligentes. (Paudel y Aryal, 2020); la población puede obtener información a partir del uso de las plataformas digitales, sin embargo, ello no garantizaría un uso adecuado de los medicamentos.

Como parte del desarrollo de las bases conceptuales del estudio, es importante definir a la actitud, como el comportamiento de una persona con respecto a la automedicación en una situación específica (Salazar, 2022, p.30); tal es así que, haciendo referencia al grado en que una persona evalúa un comportamiento de manera positiva o negativa, se conoce como su actitud hacia ese comportamiento. (Fishman et al., 2021).

Por tanto, “las actitudes son producto de acontecimientos que se desarrollan en simultaneo coincidiendo en tiempo y espacio adecuándose en virtud de cada una de las carencias y medios de cada ser humano inmerso en un escenario específico”(Lora, 2020, p.42). En efecto, el conjunto de experiencias que resultan de recurrir con frecuencia al uso de fármacos sin prescripción médica se refleja en la actitud frente a la automedicación, como factor importante que induce a la práctica de automedicación.

En tanto, el cambio de actitud está relacionado con los valores individuales, el lenguaje, las metas generales, las emociones y las influencias del desarrollo. El enfoque en el ámbito social relaciona el cambio de actitud con las interacciones de la persona con los comunicadores, los medios que permiten la conectividad entre la sociedad y los medios de difusión de información (Albarracín y Shavitt, 2018).

La actitud de automedicarse es un problema que puede causar reacciones adversas como intoxicaciones, minimiza la efectividad de los fármacos y origina resistencia a los antibióticos ante la presencia real de una enfermedad (Llanos, 2022).

Respecto a la práctica, se entiende a la manera de transformar la realidad, acercarnos a esta o ver cómo solucionar cualquier problema, aún sin saber si la solución es efectiva para cada circunstancia (Guadalupe y Mayancela, 2018).

Las prácticas, es el acto de acudir en la búsqueda de atención médica o únicamente optar por hacer uso de medicamentos como una forma del autocuidado de la salud (Maldonado, 2018).

En tanto que, el personal de salud, son las personas que presta servicios de salud (OPS/BIREME, 2020); así también según el MINSA (2020), El personal de salud, es responsable de proporcionar recomendaciones de salud a las personas, familias y comunidades en su jurisdicción.

El personal de la salud debe desarrollar sus capacidades para adecuarse a las diversas necesidades cambiantes de los clientes, o únicamente correr el riesgo de poder prosperar en la atención centrada en la paciente basada en la necesidad. (Jarva et al., 2022).

Como parte del desarrollo de las bases conceptuales, también es pertinente definir que es la automedicación, refiriéndose para ello, a una variedad de comportamientos, incluido el autocuidado y el manejo de patologías. Como resultado, la automedicación no se limita únicamente a ingerir fármacos, sino también a intervenciones enfocadas en cambiar el estilo de vida. tal es así que, en la actualidad no existe país que no cuente con índices alarmantes de automedicación, sea cual fuere su condición económica, por lo que, se considera a la automedicación, como una práctica usada cada vez con mayor frecuencia, convirtiéndose así en un complicado problema para la salud pública. (Behzadifar et al., 2020).

Por lo general, cuando se trata de automedicación, las personas optan por lo más fácil, lo más rápido y lo más barato, sin considerar los posibles efectos secundarios que ello puede originar; de allí que, “El peligro de su comportamiento no se percibe hasta que ocurre un hecho lamentable o es demasiado tarde para corregirlo. Se cree principalmente que sus acciones no tienen repercusión directa en la población” (Padilla y Lora, 2019, p.62).

La automedicación, según OMS es el uso de medicamentos que hace un individuo frente a desórdenes o síntomas que logra evidenciar, el uso intermitente o continuado de medicamentos prescritos para patologías o síntomas recurrentes o crónicos se conoce como automedicación. Citado por (Rojas, 2016). En otros términos, es “el comportamiento de adquirir y consumir medicamentos sin prescripción o supervisión médica, es un tipo de comportamiento en el que el

paciente toma medicamentos por su propia iniciativa, consejo del farmacéutico o de personas ajenas al ejercicio de la medicina (Ortiz et al., 2008).

Así también, se puede afirmar que la automedicación es un hábito recurrente en todas las personas y el uso irracional de fármacos resultante origina preocupación, la creciente disponibilidad de fármacos con una amplia gama de cantidad y variedad de medicamentos podría motivar a los individuos a hacer uso de la automedicación (Araia et al., 2019).

Observándose claramente, que la automedicación se ha incrementado significativamente entre los profesionales de la salud en todo el universo, a pesar de que permite a los pacientes tomar decisiones de forma independiente sobre el manejo de su tratamiento. La automedicación tiene efectos perjudiciales tanto para las personas en ejercicio de la medicina como para la atención en los servicios que garantiza el sector de salud (Mohammed et al., 2021).

En tanto, el conocimiento sobre automedicación, describe el conocimiento del fármaco que utiliza como el conjunto de datos, sobre el uso adecuado de los mismos, incluidos los objetivos terapéuticos, el procedimiento de uso, la seguridad y la conservación, aseverando que, los errores de la automedicación están relacionadas con la falta de comprensión de la información (Chávez y Mendiburu, 2016, p.20).

Por lo que, existen factores que promueven el hábito del consumo de medicamentos sin indicación médica incluyendo entre otros, la falta de hábito de acudir a la consulta médica, la dependencia a las plataformas digitales para buscar información básica sobre medicamentos y el tratamiento de patologías diagnosticadas por uno mismo (Yasmin et al., 2022).

En cuanto, a los riesgos que origina la automedicación, se considera que el retraso en el diagnóstico se convierte en inoportuno, en consecuencia, el diagnóstico es incorrecto, Un tratamiento de automedicación sin un diagnóstico previo puede variar los síntomas y signos, dando lugar al ocultamiento de la enfermedad; por lo que, la farmacoterapia incorrecta, se puede deber a un fármaco mal indicado o una dosis incorrecta del medicamento (Bravo y Villca, 2011).

Ahora bien, haciendo referencia a medicamento, es cualquier preparado farmacéutico elaborado en base a la combinación de principios activos, con o sin

excipientes, que está preparada de forma específica y dosificada, indicado para prevenir y tratar las enfermedades del individuo. (Delgado, 2019, p. 27-28).

De los medicamentos, es importante resaltar que, según la FDA de los EE. UU. define como idéntico a un fármaco de marca, en términos de dosis, seguridad, concentración, forma de administración, calidad, e indicaciones de uso (Pérez-Chauca y Gomes, 2021).

Así también, en relación a los grupos farmacológicos en estudio tenemos a los Antibióticos, que son antimicrobianos elaborados en base a cultivos de microorganismos específicos, semisintéticos o, en algunos casos, sintéticos para inhibir o eliminar microorganismos infecciosos. Pueden clasificarse en bactericidas o bacteriostáticos, los mismos que atacan directamente al organismo y detienen el crecimiento o su reproducción respectivamente (Carhuancho, 2021, p. 35).

Los antibióticos pueden tener beneficios limitados y resultados adversos. Esto puede ser el resultado de la disbiosis y la resistencia del microbiota intestinal. A menos que haya evidencia concreta de la presencia de una infección con bacterias susceptibles (Van Staa et al., 2020)

Se ha observado en el mundo, que los antibióticos se usan para el tratamiento de las infecciones por bacterias más comunes, como la infección urinaria, la sepsis, y las infecciones como las ITS, lo cual ha generado una resistencia a los antibióticos, por lo que, estaríamos quedando sin antibióticos. La resistencia a la ciprofloxacina, un antibiótico utilizado para tratar infecciones del tracto urinario, ha aumentado del 8,4 % al 92,9 %, lo que indica una amenaza grave de la resistencia a medicamentos en relación a los antibióticos. (Ayub et al., 2023)

Así también, respecto a los analgésicos, estos, son medicamentos que evitan la síntesis de prostaglandinas y su función de sensibilización, actuando en los tejidos inflamados. Además, tienen un impacto en el sistema nervioso central al detener las respuestas mediadas por los aminoácidos excitadores. Está indicado para aliviar el dolor, sin embargo, se debe tener en consideración los antecedentes del paciente como: que la edad, los problemas gastrointestinales, la diabetes, la hipertensión, las condiciones de la función renal, hepática y otras enfermedades sistémicas del paciente (Pérez, 2018, p. 17-18).

Pues, en relación al grupo farmacológico de los Antinflamatorios, estos se definen como un grupo de sustancias químicas que se diferencian por las



propiedades antiinflamatorias y analgésicas. Cada uno tiene sus ventajas y desventajas, como la capacidad de un tipo de analgésico de actuar mejor en relación al tipo de dolor y su causa (Carhuancho, 2021, p. 30)

Del mismo modo, tenemos que las propiedades principales que presentan la mayoría de los AINEs son tres: Antipirético ayuda a controlar la temperatura corporal; Analgésico, ayuda a disminuir ciertos tipos de dolor y Antiinflamatorio: disminuye la alteración de la reacción inflamatoria. En tanto, que las contraindicaciones de los AINEs, Se debe tener en cuenta su aplicación en pacientes con alergia a los AINEs; en caso de gastritis y úlceras gastrointestinales; en caso de asma infantil, en presencia de enfermedades hepáticas, cardíacas, nefropatías, insuficiencia hepática severa, hemorragias digestivas, enfermedades cerebrovasculares y hemocitopenias (Setiadi et al., 2022).

Siendo que, el uso inapropiado de los medicamentos, conlleva a la resistencia antimicrobiana (RAM), siendo esta, la capacidad de adaptación de los parásitos, bacterias, virus y hongos para desarrollarse y propagarse inclusive ante la presencia de los antimicrobianos que generalmente deberían actuar contra los tales microorganismos (Founou et al., 2017).

Así también, para la DIGEMID, una reacción adversa es “cualquier reacción dañina no deseada que surge posteriormente al consumo del medicamento; Los factores predisponentes de reacciones adversas a la medicina, manifiestan que únicamente algunos pacientes, tienen la probabilidad de experimentar una reacción adversa a los medicamentos (Dávila y Estrada, 2014, p.8).

Los peligros graves y el uso irracional de medicamentos se atribuyen a una variedad de factores, incluida una baja tasa de alfabetización, la falta de disponibilidad de instalaciones de atención médica, la falta de farmacéuticos en las farmacias comunitarias y la venta descontrolada de antibióticos (Ullah et al., 2022).

Las contraindicaciones de un fármaco, debe precisar preferentemente solo las situaciones en las que un fármaco no debe administrarse por motivos de seguridad comprobadas científicamente (Weisbach et al., 2023)

Actualmente según la farmacoterapia, ante la administración rutinaria de dos o más medicamentos indicados de manera simultánea, los profesionales médicos y farmacéuticos tienen el deber de ofrecer la máxima atención para evitar

interacciones farmacológicas que puedan resultar en efectos farmacológicos insuficientes y sucesos adversos desagradables (Maeda et al., 2021)

Las interacciones farmacológicas ocurren en tanto un medicamento afecta el efecto concomitante de otro medicamento. Las interacciones farmacológicas pueden originar la deficiencia o el incremento del efecto del medicamento afectado, lo que incrementa el riesgo de los efectos secundarios. El número de interacciones farmacológicas se incrementa ante la combinación de más medicamentos. (Hermann et al., 2021).

El uso racional de medicamentos, según la OMS, se define como su uso correcto y oportuno. El paciente debe recibir el fármaco apropiado en la dosis y durante el tiempo indicado, a un costo accesible para el paciente y la población (Llanos, 2022).

La educación para cuidar el estado de salud es una herramienta fundamental que todo el personal de salud debe hacer uso para influir satisfactoriamente en los pacientes con respecto a sí mismos, ya que, se debe hacer comprender a los pacientes que las dolencias menores que podrían ser tratadas fácilmente por un médico podrían manejarse mal mediante la automedicación. (Oyediran et al., 2019)

Por ello, se considera que la salud es un requisito elemental para la vida, por lo que, es incuestionable que la población debería tener acceso a un efectivo y eficiente sistema de salud. No obstante, en los países en desarrollo, mayormente las enfermedades se tratan mediante automedicación, justificado en el limitado acceso a la atención de calidad en la prestación de servicios de la salud, en el que se garantice la disponibilidad del medicamento, infraestructura moderna y precios accesibles. (Zeru et al., 2020)

Para lograr con un buen sistema de salud, es sumamente importante unir esfuerzos a partir del lugar que corresponde a cada uno, en tal sentido, cualquier actividad inusual en la cadena de suministro, patrón de venta dudoso en el mercado y promoción poco ética de estos fármacos deben ser observados e informados por el personal de salud. Más aún, si durante la pandemia por la COVID – 19 se incrementó la práctica de la automedicación, por tanto, es crucial que las autoridades desde las instituciones que dirigen conjuntamente con los profesionales de la salud y la población en su conjunto implementen medidas de control de la automedicación. (Mallhi et al., 2021)

En ese sentido, es interesante ver a muchos protagonistas interesados en el cuidado de la salud con diversos roles, sin embargo, hay regulaciones desiguales que solo controlan algunos aspectos y apenas tocan otros. Los sistemas de salud actúan de forma impredecible a las diversas combinaciones de atención, actividades, eventos, interacciones y resultados cuando los defensores de la mejora intentan implementar el cambio; responden de diferentes maneras a los mismos insumos (personal, financiamiento, presentación de pacientes, edificios y equipos). (Braithwaite, 2018)

Tal es así que, en la misma línea de aspirar a contribuir a la mejora del sistema de salud, los profesionales al servicio de la salud, alientan a hacer uso de una práctica de automedicación responsable, a pesar de ello, los riesgos potenciales de la automedicación continúan latentes.

Por lo que, incluso cuando se usa de manera responsable, la automedicación está vinculada a un sin número de riesgos para la población que se automedica, inclusive el incremento en el gasto estatal en la salud pública, el retraso en el diagnóstico y el diagnóstico errado. En tanto la OMS valora la importancia de la automedicación, pero a la vez, sostiene que una automedicación con responsabilidad necesita un soporte de fármacos con la información requerida, las mejoras en el conocimiento de la población, el grado de instrucción y la situación socioeconómica. (Petrović et al., 2022).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

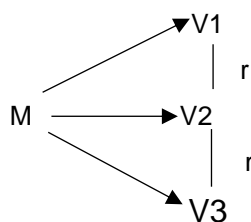
##### 3.1.1. Tipo de Investigación

La presente investigación es de tipo aplicada, puesto que, tiene como propósito solucionar problemas prácticos. El objetivo de contribuir a generar conocimiento teórico no es prioritario (Abanto, 2014, p.19). La finalidad del estudio es obtener nuevos conocimientos referido al conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el recurso humano profesional y técnico que brinda servicio de salud en un hospital de Chota 2023.

##### 3.1.2. Diseño de investigación

Según su alcance temporal es de diseño no experimental, descriptivo, comparativo y de corte transversal; porque no se realizó manipulación de las variables de estudio, centrándose en su descripción en el ámbito de su aplicación, realizando la comparación entre variables, a partir de la obtención de información en un determinado momento con la aplicación del instrumento. “Examinan un aspecto del desarrollo de los sujetos durante un período de tiempo específico. Comparan diferentes grupos de edad y observaciones al mismo tiempo”. Desde el punto de vista de (Abanto, 2014).

Gráficamente podemos representarlo de la siguiente manera:



Dónde:

**M** . Participantes

**V1**. Nivel de conocimiento sobre la automedicación

**V2**. Nivel de práctica sobre la automedicación

**V3**. Nivel de actitud sobre la automedicación

r. Relación de variables

#### 3.2. Variables y Operacionalización

##### Variable 1:

Nivel de conocimiento sobre la automedicación.

**Variable 2:**

Nivel de práctica de la automedicación.

**Variable 3:**

Nivel de actitud sobre la automedicación.

(Ver ANEXO 1).

**3.3. Población, muestra y muestreo****3.3.1. Población**

Recurso humano, profesional y técnico que brinda atención de salud en el Hospital José H. Soto Cadenillas - Chota 2023 conformado por un total de 309 participantes, como la población seleccionada para el presente estudio que a continuación se detalla:

*Relación del personal de salud.*

<b>PROFESIÓN</b>	<b>N°</b>	<b>PROFESIÓN</b>	<b>N°</b>
Anestesiólogos	06	Nutricionista	03
Asistente Social	01	Obstetras	30
Auxiliar de Enfermería	06	Oftalmólogo	01
Auxiliar de Nutrición	05	Oncólogo	01
Biólogo	06	Patólogo	01
Cardiólogo	01	Pediatra	06
Cirujano Dentista	03	Psicólogo	01
Cirujano General	07	Químico Farmacéutico	01
Médico Emergenciólogo	01	Radiólogo	02
Gastroenterólogo	01	Técnico en Enfermería	93
Ginecólogo	09	Técnico en Farmacia	09
Licenciado en Enfermería	70	Técnico en Laboratorio	08
Médico de Familia	02	Técnico Sanitario	01
Médico General	13	Tecnólogo Médico	07
Médico Internista	05	Traumatólogo	02
Neurólogo	01	Urólogo	02
<b>Total</b>			<b>309</b>

*Nota.* Elaboración propia

### **3.3.2. Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión**

- Recurso humano profesional y técnico que presta atención en los servicios de salud en un hospital de Chota 2023 que acepte participar voluntariamente en el estudio.
- Recurso humano profesional y técnico que presta atención en los servicios de salud en un hospital de Chota 2023 que accedan al consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Recurso humano profesional y técnico que brinda atención de salud en un hospital de Chota 2023 que no acepten participar del estudio.
- Recurso humano profesional y técnico que presta atención en los servicios de salud en un hospital de Chota 2023 que no acepten el consentimiento informado.
- Recurso humano profesional y técnico que presta atención en los servicios de salud y que no laboran en un hospital de Chota.
- Recurso humano profesional y técnico que labora en un hospital de Chota, realizando actividades diferentes a la atención en los servicios de salud.

### **3.3.3. Muestra**

La muestra para el estudio se determinó aplicando la fórmula estadística para población finita, logrando obtener una muestra de 172 personas que forman parte del recurso humano profesional y técnico que presta atención en los servicios de salud en un hospital de Chota 2023. (**Ver ANEXO 4**).

### **3.3.4. Muestreo**

Se empleó el muestreo probabilístico aleatorio simple, el mismo que, permite determinar la misma probabilidad de inclusión de cada participante en el estudio mediante una selección al azar, garantizando a todos los integrantes la misma oportunidad de ser incluidos (Otzen y Manterola, 2017).

### **3.3.5. Unidad de análisis**

Recurso humano profesional y técnico que presta servicios de atención en salud en un hospital de Chota, que se encuentre laborando

durante el periodo 2023 y que cumplan con los criterios metodológicos del estudio.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

#### **3.4.1. Técnica**

Se empleó la encuesta para el presente estudio.

#### **3.4.2. Instrumento de recolección de datos**

Se realizó en base a un cuestionario, el mismo que nos permitió recoger la información respecto a las variables del presente estudio, fue construido en base a los instrumentos utilizados por Gonzaga (2017); Galarza (2019);Chávez y Ponce (2021) y Adaptado por Lora Loza y Rodrigo Gálvez – 2023, el mismo que, está estructurado de la siguiente manera: I) Datos generales: Edad, sexo, tiempo de servicio, profesión y área de servicio; II) Nivel de conocimiento sobre automedicación: constituido por 13 ítems para responder marcando una de las alternativas (a, b, c, d y e) según corresponda; III) Nivel de práctica sobre automedicación: constituido por 10 ítems cada una con sus respectivas alternativas (a, b, c, d y e) y IV) Nivel de actitud sobre automedicación conformada por 10 ítems con tres opciones de marcación cada una (Siempre, A veces y nunca). (**Ver ANEXO 2**).

#### **3.4.3. Validez y confiabilidad**

**Validez:** El instrumento fue diseñado en 4 apartados: I) Datos generales, II) Nivel de conocimiento sobre la automedicación (13 ítems), III) Nivel de práctica sobre la automedicación (10 ítems), IV) Nivel de actitud sobre automedicación (10 ítems) fue sometido a juicio de 5 expertos en el campo de la salud:

- M. C. Dionicio Bernal Cabrera (18 años de experiencia)
- M.C. Wesley B. Jiménez Flores (10 años de experiencia)
- M.C. Herman Redi Gil Cueva (7 años de experiencia)
- M.Sc. Q. F. Olga Jaqueline Colunche Núñez (15 años de experiencia)
- Q. F. Jorge Núñez Campos (15 años de experiencia)

Los expertos valoraron los ítems del instrumento según los criterios de Objetividad, Pertinencia, Relevancia y Claridad, asignando un punto (1) a los ítems aptos para la investigación y cero (0) a los

ítems no aptos según su criterio. Luego, se consolidó la información en el programa Microsoft Excel 2019 y se aplicó la prueba V de Aiken, obteniendo promedios entre 0.95 y 1.00, lo que indica un alto grado de validez”. (Ver ANEXO 3).

**Confiabilidad:** Se utilizó el software SPSS Statistics versión 29.0, con el análisis de datos de 20 participantes. Obteniendo el resultado de cada variable: Nivel de conocimiento: el valor de 0.830; nivel de práctica: 0.823 y nivel de actitud: 0.818 respecto al Alfa de Cronbach. (Ver ANEXO 5).

#### **3.4.4. Ficha Técnica**

Es un documento que nos permite registrar ordenadamente los datos recogidos durante el estudio respecto al Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023. (Ver Anexo 8)

### **3.5. Procedimiento**

El inicio de la ejecución del presente estudio, es la elaboración del instrumento, para luego ser sometido al juicio de los expertos conformado por 5 profesionales, a fin de determinar la validez del instrumento usando la V de Aiken, seguidamente, se dio inicio a la aplicación de la prueba piloto con la finalidad de verificar la confiabilidad del instrumento con ayuda del software SPSS Statistics versión 29.0, determinando el valor del Alfa de Cronbach de cada una de las variables de estudio, determinando así su confiabilidad.

De modo que, al haber cumplido con la metodología prevista para el estudio, se da lugar a la fase de recolección de la información, presentando la solicitud de autorización la Carta N° 118-2023-UCV-VA-EPG-F01/J, de fecha de fecha 19 de mayo del 2023, dirigida al Director del Hospital José H. Soto Cadenillas – Chota; obteniendo como respuesta el Oficio N° 368-2023-GR.CAJ/DSRSCH/DH “JHSC”-CH.DG., de fecha 25 de mayo del 2023, a fin de autorizar la aplicación del instrumento para el presente estudio. Dicha autorización habilita la ejecución del estudio siguiendo el cronograma elaborado para la recolección de la información y los procedimientos en base a los criterios metodológicos propuestos.



La aplicación del instrumento se realizó teniendo en consideración los aspectos metodológicos diseñados previamente para determinar la población y muestra de la investigación, advirtiéndose que, la participación en el estudio es libre y voluntario, requiriéndose para ello honestidad y transparencia para responder cada uno de los ítems relacionados con el nivel de conocimiento, el nivel de práctica y el nivel de actitud frente a la automedicación en el personal de salud del Hospital José H. Soto Cadenillas.

El instrumento se presentó de forma física conjuntamente con la carta de consentimiento informado, en el horario de actividad laboral del personal de salud, considerando la disposición de su tiempo para responder dicho cuestionario, todo ello, se realizó dentro de las instalaciones de respectivo nosocomio.

Una vez aplicado 172 instrumentos a la muestra de estudio conformado por profesionales y técnicos que laboran en la institución, se procedió a dar por concluido dicho procedimiento, para posteriormente, ordenar la información obtenida en el software estadístico SPSS Statistics versión 29.0 a fin de gestionar los resultados de las variables estudiadas para el análisis y la presentación de los resultados.

### **3.6. Métodos de análisis de datos**

Inicialmente corresponde verificar el correcto llenado de instrumento, así como clasificarlos de acuerdo a la necesidad de procesamiento para su respectivo análisis, es importante elaborar una base de datos de la información obtenida con la aplicación del instrumento respecto a cada una de las variables en estudio.

Seguidamente, se procedió a codificar cada uno de los ítems y datos propuestos en el instrumento a fin de facilitar el tratamiento en el software estadístico.

El procesamiento de la información recogida se realizó utilizando los programas Microsoft Excel 2019 y SPSS Statistics versión 29.0 según fue necesario, iniciando a diseñar las tablas con la distribución de frecuencias a fin de realizar la interpretación de los resultados y presentarlos como producto final del presente estudio.

### **3.7. Aspectos éticos**

Para la presente investigación se tuvo en cuenta: La confidencialidad, aspecto que garantizó que la información recopilada se mantuviera en estricta reserva, ya que su obtención fue motivada únicamente por razones académicas para el presente estudio, en consecuencia, tal información será tratada única y exclusivamente para tales fines, cuidando celosamente los instrumentos aplicados, los mismos que, fueron procesados de manera inmediata.

El anonimato, fue también uno de los aspectos éticos considerados para el estudio, a fin de garantizar a los participantes, se evite la revelación de su identidad, así como evitar la identificación de los participantes con las respuestas y la información consignada en el cuestionario.

El consentimiento informado, es un aspecto importante en la dimensión ética del presente estudio, ello garantizó que el participante haya brindado la información requerida, con absoluto conocimiento sobre la finalidad de su intervención en la investigación, en consecuencia, brindó el consentimiento para el análisis y estudio de la información proporcionada en ejercicio de su libertad en la toma de decisiones personales, procediendo a firmar la carta de consentimiento previo a la aplicación del instrumento, con el objetivo de generar confianza en cada uno de los participantes, tanto en la información que brindó y el tratamiento de la misma. Advirtiéndole con ello, que cual fuere la información proporcionada respecto a los ítems planteados, esta no causará ningún perjuicio a los participantes.

### **3.8. Contribución a la sociedad**

La investigación actual revelará el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023. De esta manera, se podrán desarrollar actividades para concientizar sobre el uso adecuado de medicamentos en respuesta a una enfermedad o dolencia.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1** Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.

Conocimiento	Actitud				Total		Práctica				Total	
	Negativa		Regular		n	%	Adecuado		Regular		n	%
	n	%	n	%			n	%	n	%		
Deficiente	2.0	13.3	13.0	86.7	15.0	8.7	13.0	86.7	2.0	13.3	15.0	8.7
Regular	32.0	41.6	45.0	58.4	77.0	44.8	73.0	94.8	4.0	5.2	77.0	44.8
Bueno	36.0	45.0	44.0	55.0	80.0	46.5	80.0	100.0	0.0	0.0	80.0	46.5
<b>Total</b>	<b>70.0</b>	<b>40.7</b>	<b>102.0</b>	<b>59.3</b>	<b>172.0</b>	<b>100.0</b>	<b>166.0</b>	<b>96.5</b>	<b>6.0</b>	<b>3.5</b>	<b>172.0</b>	<b>100.0</b>

*Nota.* Elaboración propia.

Rho Spearman	Valor	N	Sig
Actitud	-0.122	172	0.112
Práctica	-0.204		0.007

En la **Tabla 1** mostrada, se observa el nivel de conocimiento y su relación con la actitud y práctica; en la misma se puede contemplar que la relación entre el conocimiento y la actitud tiene un nivel deficiente y regular del 86.7%, regular en ambas del 58.4% y bueno y regular del 55%, así mismo se tiene que la relación es buena y negativa del 45%, regular y negativa del 41.6% y deficiente y negativa del 13.3% en consecuencia, se puede deducir que el conocimiento con la actitud no tiene relación, ya que al realizar la prueba de Rho Spearman entre conocimiento y actitud se encontró que el nivel de significancia es de 0.112 ( $0.112 > 0.05$ ), es decir, no existe relación entre las variables mencionadas, además, porque el valor de la prueba estadística  $U = -0.122$ . lo que confirma que la relación es muy baja. Así mismo, la relación entre el conocimiento y la práctica mantuvieron un nivel bueno y adecuado del 100%, regular y adecuado del 94.8% y un nivel deficiente y adecuado del 86.7%, deficiente y regular del 13.3%, regular y regular del 5.2% esto nos da entender que entre estas dos variables existe una relación baja, ya que la significancia entre el conocimiento y práctica tiene un valor de 0.007 siendo menor al valor de 0.05, es decir, si existe relación además el valor de la prueba estadística es de  $U = -0.204$ , donde dicha razón confirma la relación baja.

**Tabla 2** Nivel de conocimiento sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.

Nivel de conocimiento sobre la automedicación	n	%
Deficiente	15	8.7
Regular	77	44.8
Bueno	80	46.5
Total	172	100

*Nota.* Elaboración propia.

En la **Tabla 2** mostrada, se observa, que el nivel de conocimiento respecto a la automedicación es bueno en un 46.5%, regular en 44.8% y deficiente en 8.7%. en el personal de salud del Hospital de Chota en el año 2023. Por lo que, se puede concluir que el personal de nosocomio tiene conocimiento sobre la automedicación.

**Tabla 3** Nivel de actitud sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.

Nivel de actitud sobre la automedicación	n	%
Positiva	0	0
Negativa	70	40.7
Regular	102	59.3
Total	172	100

*Nota.* Elaboración propia.

En la **Tabla 3** mostrada, se observó que el nivel de actitud sobre la automedicación, siendo regular en 59.3% y negativa en 40.7% en el personal de un Hospital de Chota 2023. Por lo tanto, se podría afirmar que, en su mayoría, el personal de salud del Hospital José H. Soto Cadenillas tiene una actitud regular respecto a la automedicación.

**Tabla 4** Nivel de práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.

Nivel de práctica sobre la automedicación	n	%
Adecuado	166	96.5
Regular	6	3.5
Total	172	100

*Nota.* Elaboración propia.

En la **Tabla 4** mostrada, se observó que el nivel de práctica sobre la automedicación es adecuado en un 96.5% y regular en 3.5% para todo el personal de un Hospital de Chota 2023. Por lo tanto, se puede afirmar que el nivel de práctica que realiza el personal de salud del Hospital José H. Soto Cadenillas es adecuado dentro de la muestra considerada.

**Tabla 5** Nivel de conocimiento con la práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.

Nivel de Conocimiento	Práctica				Total	
	Adecuado		Regular		n	%
	n	%	n	%		
Deficiente	13.0	86.7	2.0	13.3	15.0	8.7
Regular	73.0	94.8	4.0	5.2	77.0	44.8
Bueno	80.0	100.0	0.0	0.0	80.0	46.5
<b>Total</b>	<b>166.0</b>	<b>96.5</b>	<b>6.0</b>	<b>3.5</b>	<b>172.0</b>	<b>100.0</b>

*Nota.* Elaboración propia.

Rho Spearman	Valor	N	Sig
	-0.204	172	0.007

En la **Tabla 5** mostrada, se observó que, al comparar el nivel de conocimiento con la práctica sobre la automedicación, se tiene la relación entre el conocimiento y la práctica mantuvieron un nivel bueno y adecuado del 100%, regular y adecuado del 94.8% y un nivel deficiente y adecuado del 86.7%, deficiente y regular del 13.3%, regular y regular del 5.2% esto nos da entender que entre estas dos variables existe una relación baja, ya que la significancia entre el conocimiento y práctica tiene un valor de 0.007 siendo menor al valor de 0.05, es decir, si existe relación además el valor de la prueba estadística es de  $U = -0.204$ , donde dicha razón confirma la relación baja.

**Tabla 6** Nivel de conocimiento con la actitud sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.

Conocimiento	Actitud				Total	
	Negativa		Regular		n	%
	n	%	n	%		
Deficiente	2.0	13.3	13.0	86.7	15.0	8.7
Regular	32.0	41.6	45.0	58.4	77.0	44.8
Bueno	36.0	45.0	44.0	55.0	80.0	46.5
<b>Total</b>	<b>70.0</b>	<b>40.7</b>	<b>102.0</b>	<b>59.3</b>	<b>172.0</b>	<b>100.0</b>

*Nota.* Elaboración propia.

Rho Spearman	Valor	N	Sig
	-0.122	172	112

En la **Tabla 6** mostrada, se observó que, al comparar el nivel de conocimiento y la actitud sobre la automedicación, se puede contemplar que la relación entre el conocimiento y la actitud tiene un nivel deficiente y regular del 86.7%, regula en ambas del 58.4% y bueno y regular del 55%, así mismo se tiene que la relación es buena y negativa del 45%, regular y negativa del 41.6% y deficiente y negativa del 13.3% en consecuencia, se puede deducir que el conocimiento con la actitud no tiene relación, ya que al realizar la prueba de Rho Spearman entre conocimiento y actitud se encontró que el nivel de significancia es de 0.112 ( $0.112 > 0.05$ ), es decir, no existe relación entre las variables mencionadas, además, porque el valor de la prueba estadística  $U = -0.122$ . lo que confirma que la relación es muy baja.



**Tabla 7** Nivel de la práctica con la actitud sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.

Práctica	Actitud				Total	
	Negativa		Regular		n	%
	n	%	n	%		
Adecuado	70.0	42.2	96.0	57.8	166.0	97.00
Regular	0.0	0.0	6.0	100.0	6.0	3.00
<b>Total</b>	<b>70.0</b>	<b>40.7</b>	<b>102.0</b>	<b>59.3</b>	<b>172.0</b>	<b>100.0</b>

*Nota.* Elaboración propia.

Rho	Valor	N	Sig
Spearman	0.157	172	0.039

En la **Tabla 7** mostrada, se observó que, al comparar en nivel de práctica y la actitud sobre la automedicación, se puede contemplar que la relación entre la práctica y la actitud tiene un nivel regular del 100% en ambas, y adecuado y regular del 57.8%, así mismo se tiene que la relación es adecuada y negativa del 42.2%; en consecuencia, se puede deducir que la práctica con la actitud no tiene relación, ya que al realizar la prueba de Rho Spearman entre práctica y actitud se encontró que el nivel de significancia es de 0.157 ( $0.157 > 0.05$ ), es decir, no existe relación entre las variables mencionadas, además, porque el valor de la prueba estadística  $U = -0.157$ . lo que confirma que la relación es muy baja.

## V. DISCUSIÓN

De los resultados obtenidos en el estudio, se observa que la relación entre el conocimiento y la actitud mantuvieron un nivel bueno y regular del 55%, mientras que el nivel de conocimiento y la práctica mantuvieron un nivel bueno y adecuado del 100%, esto coincide con los resultados de Márquez y Mayancela (2018) quienes presentaron que el 83.6% considera a la automedicación poco o nada peligrosa, además, las actitudes condicionadas como la falta de tiempo y dinero son determinantes negativos para que la mayoría de personas se automedique. También se resalta que en relación a la práctica solo el 2.2% de la población nunca se ha automedicado. Sin embargo, en el presente proyecto de investigación si existe una relación entre el conocimiento y la práctica en la automedicación.

Con respecto al objetivo general se ha logrado determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital en Chota. Donde se pudo encontrar que entre conocimiento y actitud no existe una relación significativa de la automedicación, es decir, una persona se automedica sin medir las consecuencias. Sin embargo, al identificar la relación del conocimiento con la práctica, se pudo identificar que el 100% de las personas practica la automedicación. Tomando en consideración este resultado tiene relación con Morales (2019) en su estudio donde encuentra que el 100% de personas se automedica y además lo hace de manera irresponsable, siendo la falta de conocimiento lo que induce que más se practique la automedicación, así mismo, se encontró que la actitud y la automedicación no guardan relación; además, no se encontró relación entre carrera medica universitaria y automedicación responsable.

Con respecto al objetivo específico 1, se identificó el nivel de conocimiento sobre la automedicación encontrándose que es bueno en un 46.5%, regular en 44.8% y deficiente en un 8.7%, por lo tanto, se puede decir que el personal estudiado del hospital tiene conocimiento sobre la automedicación.

Estos resultados, se logran contrastar con los obtenido por Alva y Caruajulca (2023) en el estudio que realizo a 200 personas encontró que 61.5 % tiene un nivel moderado de conocimiento, por los tanto, existe la necesidad de realizar un enfoque multifacético que esté relacionado con las sesiones educativas para que los trabajadores tomen conciencia de la resistencia a los antimicrobianos

especialmente en épocas de pandemia. A diferencia de lo obtenido por Vásquez y Arráiz (2023) en el estudio realizado a 136 personas que se encuentran en el rango de edad superior a los 20 años, de los cuales, durante el último año el 64 % de adultos se automedicaron haciendo uso de los antibióticos y respecto al nivel de conocimiento se resalta que dicha población posee un nivel bajo, representado en un 44,1 %.

Con respecto al objetivo específico 2, se determinó el nivel de actitud sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota, encontrando que dicho nivel es regular en un 59.3%, negativa en un 40.7%. esto quiere decir que la mayoría del personal de salud tiene una actitud regular respecto a la automedicación.

Los resultados son similares a los obtenidos por Llanos (2022) en el que menciona que el 66.9% de la muestra estudiada hace uso de la automedicación y que el 87.6% tiene una actitud favorable respecto a la automedicación, finalmente encontró una relación significativa entre la religión, la actitud y la automedicación.

Con respecto al objetivo específico 3 se tiene que el nivel de práctica respecto a la automedicación es adecuado en un 96.5% y regular en un 3.5%, es decir se puede afirmar que el nivel de práctica que realiza el personal de salud del hospital en Chota es adecuado para la muestra considerada.

Estos resultados son similares a los obtenidos por Huarote y Quispe (2023), en su estudio realizado a 227 participantes donde encontró que el nivel de práctica a la automedicación del grupo de antibiótico, el 78% muestra una buena práctica y el 12.8 está dentro de la práctica aceptable y 9.3% mostro un nivel inadecuado. Con ello se puede corroborar que las prácticas sobre la automedicación es ambos estudios realizados fueron positivas y buenas respectivamente.

Con respecto al objetivo específico 4 se tiene que el nivel de conocimiento con la práctica sobre la automedicación se encuentra en un nivel bueno y adecuado del 100%, y al realizar la prueba de Rho Spearman se obtuvo que si existe una relación entre el nivel de conocimiento y la práctica. Estos resultados se contradicen a los obtenidos por Chacón (2023), en su estudio donde se logró determinar el uso inadecuado de varios grupos de medicamentos y el 57% de adultos jóvenes tienen un rango de regular conocimiento.

Con respecto al objetivo específico 5, el nivel de conocimiento y la actitud sobre la automedicación tienen un nivel bueno y regular el 55% y al realizar la prueba de Rho Spearman se pudo obtener que no existe relación entre dichas variables de estudio.

Estos resultados son similares a los obtenidos por Salazar (2022) donde se puede encontrar que las perspectivas a la automedicación son positivas tanto en efectos adversos en un 49.86% y en la dimensión de las patologías en un 42.4%. Llegando a concluir que el nivel de práctica que poseen los clientes frente al consumo de antibióticos es positivo.

Con respecto al objetivo específico 6 se encontró que al comparar el nivel de práctica y la actitud sobre la automedicación mantuvieron un nivel regular del 100% y al realizar la prueba de Rho Spearman no pudo obtener que dichas variables guardan una relación mutua.

Estos resultados son similares a los obtenidos por Morales (2019), donde encontró que, entre los participantes, existe una relación respecto a la actitud con la automedicación responsable, otorgando un valor de  $p = 0,018$ ; además, los participantes demuestran que mayoritariamente cuentan con una perspectiva negativa respecto al consumo de medicamentos sin prescripción. Los antiácidos son los fármacos con receta médica más comunes, mientras que los antifebriles son los fármacos sin receta médica más frecuentes, seguido por los antiinflamatorios.

## VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó que el nivel de conocimiento sobre la automedicación del personal de salud del hospital José H, Soto Cadenillas Chota 2023, tiene una relación con la actitud en un nivel deficiente y regular del 86.7%, regular en ambas del 58.4% y bueno y regular del 55%, buena y negativa del 45%, regular y negativa del 41.6% y deficiente y negativa del 13.3%, además, la relación con la práctica tiene un nivel bueno y adecuado del 100%, regular y adecuado del 94.8% y un nivel deficiente y adecuado del 86.7%, deficiente y regular del 13.3%, regular y regular del 5.2%. por lo que, se concluye no existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre la automedicación, ya que el valor de la prueba estadística U es de -0.122 y el valor de la significancia es de 0.112, siendo mayor al valor crítico de 0.05. Sin embargo, se encontró que existe una relación débil entre el conocimiento y la práctica sobre la automedicación, ya que el valor de la prueba estadística U es de -0.204 y el valor de la significancia es de 0.007, siendo menor al valor crítico de 0.05.
2. Se identificó que el nivel de conocimiento sobre la automedicación del personal de salud del Hospital José H. Soto Cadenillas de Chota 2023; tiene un nivel bueno del 46.5%, regular del 44.8% y deficiente del 8.7%, a partir de lo cual se puede concluir que dicho personal si tiene conocimiento sobre la automedicación.
3. Se identificó que con relación al del nivel de la actitud sobre la automedicación del personal de salud se encontró que tuvo un nivel regular del 59.3% y negativo del 40.7%, concluyéndose que la mayoría del personal de salud tiene una actitud regular respecto a la automedicación.
4. Se identificó el nivel de práctica sobre la automedicación se encontró que el nivel fue adecuado en un 96.5% y regular en 3.5%. lo cual permite concluir que dicho personal de salud practica la automedicación en nivel alto.
5. Se comparó que el nivel conocimiento y la práctica es bueno y adecuado del 100%, regular y adecuado del 94.8% y un nivel deficiente y adecuado del 86.7%, deficiente y regular del 13.3%, regular y regular del 5.2% esto nos da entender que entre estas dos variables existe una relación baja, ya que la

significancia entre el conocimiento y práctica tiene un valor de 0.007 siendo menor al valor de 0.05, es decir, si existe relación además el valor de la prueba estadística es de  $U = -0.204$ , donde dicha razón confirma la relación baja.

6. Comparando el nivel de conocimiento y la actitud tiene un nivel deficiente y regular del 86.7%, regular en ambas del 58.4% y bueno y regular del 55%, así mismo se tiene que la relación es buena y negativa del 45%, regular y negativa del 41.6% y deficiente y negativa del 13.3% en consecuencia, se puede deducir que el conocimiento con la actitud no tiene relación, ya que al realizar la prueba de Rho Spearman entre conocimiento y actitud se encontró que el nivel de significancia es de 0.112 ( $0.112 > 0.05$ ), es decir, no existe relación entre las variables mencionadas, además, porque el valor de la prueba estadística  $U = -0.122$ . lo que confirma que la relación es muy baja. Se comparó que no existe relación entre el nivel de conocimientos y el nivel de actitud del personal de salud del Hospital José H. Soto Cadenillas Chota 2023; ya que se obtuvo un  $\text{Sig. } p > 0,05$ .
7. Al comparar en nivel de conocimiento y la actitud sobre la automedicación, se puede contemplar que la relación entre la práctica y la actitud tiene un nivel regular del 100% en ambas, adecuado y regular del 57.8%, así mismo se tiene que la relación es adecuada y negativa del 42.2%; en consecuencia, se puede deducir que la práctica con la actitud no tiene relación, ya que al realizar la prueba de Rho Spearman entre práctica y actitud se encontró que el nivel de significancia es de 0.157 ( $0.157 > 0.05$ ), es decir, no existe relación entre las variables mencionadas, además, porque el valor de la prueba estadística  $U = -0.157$ . lo que confirma que la relación es muy baja.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Al Ministerio de Salud, se implemente políticas de salud que garanticen el acceso a los servicios de salud y alienten la atención médica como prioridad en la población, a fin de generar cultura de automedicación responsable.
2. Al gobierno regional, quienes, a través de sus direcciones regionales de salud, impulse políticas que permitan combatir la automedicación indiscriminada en la población, así como, se realice el control de la venta y dispensación de fármacos en los establecimientos farmacéuticos.
3. Al personal de salud, a tomar conciencia de las consecuencias de la automedicación hacia la salud pública, ello a fin de generar e impulsar en la población una buena cultura en relación a la automedicación y el cuidado de la salud, acudiendo preferentemente a realizar la consulta médica y en su defecto hacer uso de la automedicación responsable.
4. A la Población, para hacer uso de las propiedades químicas del medicamento de manera responsable acudiendo a la consulta médica y evitando la práctica de automedicación.

## REFERENCIAS

- Abanto, W. (2014). *Guía de diseño y desarrollo de tesis UCV*.  
[https://es.slideshare.net/VICADAL/gua-de-diseo-y-desarrollo-de-tesis-ucv?from\\_search=0](https://es.slideshare.net/VICADAL/gua-de-diseo-y-desarrollo-de-tesis-ucv?from_search=0)
- Albarracín, D., & Shavitt, S. (2018). *Attitudes and Attitude Change*. 21.  
<https://doi.org/10.1146/annurev-psych-122216-011911>
- Alderete, J., & Quiquia, D. (2021). *Nivel de conocimiento de automedicación durante la pandemia del COVID-19 en personas adultas en la urbanización Ceres – Ate 2020* [Tesis de Titulación, Universidad María Auxiliadora].  
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/378/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20DE%20AUTOMEDICACION.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Almalki, M., Almuqati, F., Alotaibi, M., Makki, S., Alqasem, M., Alsharif, F., & Hassan-Hussein, A. (2022). A Cross-Sectional Study of the Knowledge, Attitude, and Practice of Self-Medication Among the General Population in the Western Region of Saudi Arabia. *Cureus*.  
<https://doi.org/10.7759/cureus.29944>
- Altamirano, V., Hauyón, K., Mansilla, E., Matamala, F., Morales, I., Maury-Sintjago, E., & Rodríguez, A. (2019). Automedicación en estudiantes de una residencia universitaria en Chillán, Chile. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(1).  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662019000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Alva, J., & Caruajulca, J. (2023). *Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas sobre los antimicrobianos en la enfermedad del coronavirus en los distritos de la provincia de Cajamarca, abril 2022* [Tesis de Titulación, Universidad María Auxiliadora]. <https://orcid.org/0000-0002-8018-035X>
- Araia, Z., Gebregziabher, N., & Mesfun, A. (2019). Self medication practice and associated factors among students of Asmara College of Health Sciences, Eritrea: A cross sectional study. *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice*, 12(1), 2. <https://doi.org/10.1186/s40545-019-0165-2>



- Ayub, F., Khan, T., Amin, M., Baig, M., Bukhsh, A., Zaman, K., Afzal, A., Bibi, S., Javed, M., Naheed, F., Alam, J., & Ahmad, H. I. (2023). Comparison of General Use of Antibiotics between Medical and Nonmedical University Students of Lahore. *BioMed Research International*, 2023, 1-5. <https://doi.org/10.1155/2023/8534944>
- Baron, R., & Byrne, D. (2005). *Psicología social* (S. A. PEARSON EDUCACIÓN, Ed.; 10.<sup>a</sup> ed.). Posadas, Juan. <https://ayudacontextos.files.wordpress.com/2018/04/psi-social.pdf>
- Barros-Sevillano, J., Sandoval, C., Alcarraz-Mundial, L., & Barboza, J. (2021). Automedicación en tiempos de COVID-19. Una perspectiva desde Perú. *Gaceta Médica de México*, 157(1). <https://doi.org/10.24875/gmm.20000642>
- Behzadifar, M., Behzadifar, M., Aryankhesal, A., Ravaghi, H., Baradaran, H., Sajadi, H., Khaksarian, M., & Bragazzi, N. (2020). Prevalence of self-medication in university students: Systematic review and meta-analysis. En *Eastern Mediterranean Health Journal* (Vol. 26, Número 7, pp. 846-857). World Health Organization. <https://doi.org/10.26719/emhj.20.052>
- Blog de Uniteco. (2021). ¿Qué es la automedicación? Principales riesgos. - *Blog de Uniteco*. <https://www.unitecoprofesional.es/blog/que-es-automedicacion-y-riesgos-pacientes/>
- Braithwaite, J. (2018). Changing how we think about healthcare improvement. *BMJ (Online)*, 361. <https://doi.org/10.1136/bmj.k2014>
- Bravo, A., & Villca, C. (2011). *Automedicación en el personal de enfermería* [Tesis de Titulación, Universidad Nacional de Cuyo]. [https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/10084/bravo-alicia.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10084/bravo-alicia.pdf)
- Carhuancho, F. (2021). *Nivel de conocimiento sobre prescripción de Antiinflamatorios No Esteroideos (AINEs) y antibióticos en odontopediatría de los alumnos de 4to, 5to y 6to año de la Facultad de Odontología de la UNMSM en el año 2019* [Tesis de Titulación, Universidad Nacional de San Marcos].

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17350/Carhuancho\\_af.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17350/Carhuancho_af.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Chacón, M. (2023). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los riesgos de automedicación en pobladores de San Antonio de Ibarra, 2022* [Tesis de Maestría, Universidad Técnica del Norte]. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13691/2/PG%201344%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

Chaparro, M. (2021). *Factores de automedicación y estados emocionales en trabajadores de una industria farmacéutica Lima - 2021* [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73153/Chaparro\\_LMJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73153/Chaparro_LMJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Chávez, B., & Ponce, S. (2021). *Nivel de conocimiento y actitud frente a la automedicación con antibióticos en los pacientes que acuden a Boticas Jhosaro de Villa El Salvador, Lima-2021*. [Tesis de Titulación, Universidad Norbert Wiener] [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5752/T061\\_72491574\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5752/T061_72491574_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Chávez, J. & Mendiburu, A. (2016). *Nivel de conocimientos básicos sobre medicamentos, nivel educativo y automedicación en pacientes del hospital la caleta de Chimbote*. [Tesis de Maestría, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1070/T\\_MAES.INVESTIGACION%20Y%20DOCENCIA%20UNIVERSITARIA\\_32736346\\_CHAVEZ\\_ALAYO\\_FAUSTA%20CERVILIA.pdf?sequence=1](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1070/T_MAES.INVESTIGACION%20Y%20DOCENCIA%20UNIVERSITARIA_32736346_CHAVEZ_ALAYO_FAUSTA%20CERVILIA.pdf?sequence=1)

Chuquimamani, E., & Mamani, L. (2022). *Nivel de conocimiento de la automedicación en pacientes atendidos en el policlínico EsSalud- Juliaca - Puno, 2022* [Tesis de Titulación, Universidad Roosevelt]. <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1332/TESIS%20CHUQUIMAMANI%20-%20MAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Cotrina-Aliaga, J., Celis, P., Llanos, C., & Espinoza-Cordero, T. (2022). Knowledge and attitudes of patients towards self-medication with macrolide antibiotics. *Journal of Pharmaceutical Negative Results*, 13, 1363-1367. <https://doi.org/10.47750/pnr.2022.13.S01.161>
- Dávila, C., & Estrada, R. (2014). *Incidencia de reacciones adversas a medicamentos en la división de medicina del Hospital Nacional de la Policía Nacional del Perú "Luis N. Sáenz"* [Tesis de Titulación, Universidad Nacional Mayor de San Marcos] [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3622/Davila\\_ec.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3622/Davila_ec.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Delgado, F. (2019). "Nivel De Conocimiento Y Prácticas De Automedicación En Pobladores Del Centro Poblado de Santa Maria, Distrito Maranura" [Tesis de Titulación, Universidad Andina del Cusco]. En *Repositorio digital de Tesis*. [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2949/Florencia\\_Tesis\\_bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2949/Florencia_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Fanelli, D. (2019). A theory and methodology to quantify knowledg. *Royal Society Open Science*, 6(4), 40. <https://doi.org/10.1098/rsos.181055>
- Fishman, J., Yang, C., & Mandell, D. (2021). Attitude theory and measurement in implementation science: a secondary review of empirical studies and opportunities for advancement. *Implementation Science*, 16(1), 2. <https://doi.org/10.1186/s13012-021-01153-9>
- Founou, R., Founou, L., & Essack, S. (2017). Clinical and economic impact of antibiotic resistance in developing countries: A systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE*, 12(4). <https://doi.org/10.1371/journal>
- Galarza, R. (2019). Actitudes y prácticas de la automedicación en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco, 2017 [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2327/GALARZA%20SILVA%2c%20Rousseau%20Paul.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Gonzaga, R. (2017). Relación de factores determinantes y actividades de automedicación en adultos mayores del hospital militar geriátrico, Chorrillos - Lima 2017 [Tesis de Titulación, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1448/TESIS%20%20GONZAGA%20ASENJO%20ROCIO.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Guadalupe, D., & Mayancela, S. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación con antibióticos en trabajadoras sexuales que acuden a la fundación “mujer solidaridad”*. Cuenca 2017. [Tesis de Titulación, Universidad de Cuenca] <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/30390>
- Hermann, M., Carstens, N., Kvinge, L., Fjell, A., Wennersberg, M., Folleso, K., Skaug, K., Seiger, A., Cronfalk, B., & Bostrom, A. (2021). Polypharmacy and potential drug–drug interactions in home-dwelling older people – a cross-sectional study. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 14, 589-597. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S297423>
- Huarote, E., & Quispe, D. (2023). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la automedicación de los antibióticos en el personal de las oficinas farmacéuticas en el distrito de Grocio Prado, Chíncha, setiembre 2022* [Tesis de Titulación, Universidad Interamericana]. [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/340/T117\\_45561116\\_T%20T117\\_72043011\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/340/T117_45561116_T%20T117_72043011_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- INS. (2021). *La automedicación provoca la muerte de 700 000 personas a nivel mundial cada año, según la OMS | INSTITUTO NACIONAL DE SALUD*. 16 Noviembre. <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/la-automedicacion-provoca-la-muerte-de-700-000-personas-nivel-mundial-cada-ano-segun>
- Janz, N., & Becker, M. (1984). *The Health Belief Model: A Decade Later*. 11(1), 1-47. [https://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/66877/10.1177\\_109019818401100101.pdf?sequence=2](https://deepblue.lib.umich.edu/bitstream/handle/2027.42/66877/10.1177_109019818401100101.pdf?sequence=2)
- Jarva, E., Oikarinen, A., Andersson, J., Tuomikoski, A., Kääriäinen, M., Meriläinen, M., & Mikkonen, K. (2022). Healthcare professionals' perceptions of digital

health competence: A qualitative descriptive study. *Nursing Open*, 9(2), 1379-1393. <https://doi.org/10.1002/nop2.1184>

Llanos, I. (2022). *Actitud y factores biosocioculturales relacionados a la automedicación en la población mayor de 18 años. Centro poblado de Otuzco, Baños del Inca. Cajamarca, 2020* [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Cajamarca]. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4966/Tesis%20Irene%20Llanos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Lora, M. (2020). Actitud, motivación y ansiedad y su relación con el rendimiento académico en estudiantes. Universidad Cesar Vallejo 2017. *Horizonte Médico (Lima)*, 20(1), 37-44. <https://doi.org/10.24265/HORIZMED.2020.V20N1.06>

Maeda, K., Hisaka, A., Ito, K., Ohno, Y., Ishiguro, A., Sato, R., & Nagai, N. (2021). Classification of drugs for evaluating drug interaction in drug development and clinical management. En *Drug Metabolism and Pharmacokinetics* (Vol. 41). Japanese Society for the Study of Xenobiotics. <https://doi.org/10.1016/j.dmpk.2021.100414>

Maldonado, J. (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas en el autocuidado de la salud. *Revista Médica Vozandes*, 29(1). [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/988425/editorial\\_01.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/988425/editorial_01.pdf)

Mallhi, T., Khan, Y., Alotaibi, N., Alzarea, A., Alanazi, A., Qasim, S., Iqbal, M., & Tanveer, N. (2021). Drug repurposing for COVID-19: A potential threat of self-medication and controlling measures. En *Postgraduate Medical Journal* (Vol. 97, Número 1153, pp. 742-743). BMJ Publishing Group. <https://doi.org/10.1136/postgradmedj-2020-138447>

Marquez, D., & Mayancela, B. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación con antibióticos en trabajadoras sexuales que acuden a la fundación "Mujer solidaridad". Cuenca 2017* [Tesis de Titulación, Universidad de Cuenca]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30390/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

- MINSA. (2006). *Alrededor del 55% de peruanos se automedica y pone en riesgo su salud*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41893-alrededor-del-55-de-peruanos-se-automedica-y-pone-en-riesgo-su-salud>
- MINSA. (2020). *Norma Técnica de Salud N° 160-MINSA/2020*. [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1097064/rm\\_306-2020-minsa.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1097064/rm_306-2020-minsa.pdf)
- Miño, V. (2021). *Revisión bibliográfica de la automedicación en Latinoamérica, sus causas y consecuencias*. [Tesis de Titulación, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26458/1/UCF-FCQ-CQF-MI%c3%91O%20VERONICA.pdf>
- Mohammed, S., Tsega, G., & Hailu, A. (2021). Self-medication practice and associated factors among health care professionals at debre markos comprehensive specialized hospital, Northwest Ethiopia. *Drug, Healthcare and Patient Safety*, 13, 19-28. <https://doi.org/10.2147/DHPS.S290662>
- Morales, J., & Peralta, E. (2019). *Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la automedicación responsable en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco, agosto – setiembre, 2017* [Tesis de Titulación, Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4280/TMH00113M86.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Moreno, E., & Roales-Nieto, J. G. (2003). El modelo de Creencias de Salud: Revisión teórica, consideración crítica y propuesta alternativa. I: Hacia un análisis funcional de las Creencias en Salud. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 3(1), 91-109. <https://www.redalyc.org/pdf/560/56030105.pdf>
- Naranjo, Y., Concepción, J., & Rodríguez, M. (2017). The self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem. En *Gaceta Médica Espirituana* (Vol. 19, Número 3). 1999 Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas. Universidad de Ciencias Médicas Dr. Faustino Pérez Hernández, Sancti Spíritus. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

- Navarrete-Mejía, P., Velasco-Guerrero, J., & Loro-Chero, L. (2021). Automedicación en época de pandemia: Covid-19. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA*, 13(4), 350-355. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.134.762>
- OMS. (2019). *No podemos esperar - Asegurar el futuro contra las infecciones farmacorresistentes - Informe para el Secretario General de las Naciones Unidas, abril de 2019*. [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/antimicrobial-resistance/amr-gcp-tjs/iacg/iacg-final-report-es.pdf?sfvrsn=d5acc002\\_8](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/antimicrobial-resistance/amr-gcp-tjs/iacg/iacg-final-report-es.pdf?sfvrsn=d5acc002_8)
- OMS. (2022). *Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar, revisión 2022*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240052239#:~:text=La%20OMS%20recomienda%20que%20se,servir%20a%20las%20poblaciones%20vulnerables>.
- OPS/BIREME. (2020). *Descriptores en ciencias de la salud*. <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=30349#:~:text=Personnel%20de%20sant%C3%A9&text=Individuos%20que%20trabajan%20en%20la,no%20sujetos%20a%20regulaci%C3%B3n%20p%C3%ABlica>.
- OPS/OMS. (2021). *Crece el mapa de motivaciones para automedicarse*. <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
- Ortíz, F., Ortuño, P., Ortega, O., & Paucara, G. (2008). *Estudio sobre automedicación en población mayor de 18 años del distrito de Sarcobamba de la ciudad de Cochabamba*. 11(1), 5-9. <https://www.redalyc.org/pdf/4260/426041217003.pdf>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Sampling Techniques on a Population Study. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227-232. <https://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Oviedo, H., Cortina, C., Osorio, J., & Romero, S. (2021). *Realities of the practice of self-medication in students of the Magdalena University*. <https://doi.org/10.6018/eglobal.430191>

- Oyediran, O., Ayandiran, E., Olatubi, M., & Olabode, O. (2019). Awareness of risks associated with Self-medication among Patients attending General Out-patient Department of a Tertiary Hospital in South Western Nigeria. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 10, 110-115. <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2019.03.001>
- Padilla, M., & Lora, M. (2019). Relación entre conocimiento y práctica sobre manejo de residuos sólidos hospitalarios. *Establecimiento de Salud Primavera*, 2018. *UCV - Scientia*, 62. <https://doi.org/10.18050/ucv-scientia.v11i1.11>
- Paudel, S., & Aryal, B. (2020). Exploration of self-medication practice in Pokhara valley of Nepal. *BMC Public Health*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-020-08860-w>
- Pérez, Y. (2018). *Nivel de conocimiento sobre analgésicos en cirujanos dentistas del distrito de Chiclayo- Lambayeque en el año 2017* [Tesis de Titulación, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1053/1/TL\\_PerezdelosSantosYoberMauricio.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1053/1/TL_PerezdelosSantosYoberMauricio.pdf)
- Perez-Chauca, E., & Gomes, H. (2021). Intercambiabilidad de medicamentos en el Perú: panorama actual y perspectivas futuras. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38(2). <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.382.7322>
- Petrović, A., Pavlović, N., Stilinović, N., Lalović, N., Kusturica, M., Dugandžija, T., Zaklan, D., & Horvat, O. (2022). Self-Medication Perceptions and Practice of Medical and Pharmacy Students in Serbia. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(3). <https://doi.org/10.3390/ijerph19031193>
- Prado, L., González, M., Paz, N., & Romero, K. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Revista Médica Electrónica*, 36(6), 835-845. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000600004&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004&lng=es&nrm=iso&tlng=es)



- Ramírez, A. (2009). Knowledge's theory in scientific research: a current scope. *An Fac med*, 70(3), 217-241. <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
- Rojas, E. (2016). *Factores relacionados a la automedicación en los estudiantes de administracion y negocios internacionales de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" en el periodo académico 2016* [Tesis de Titulación, Universidad Franklin Roosevelt]. [https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/63/T105\\_41661662\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/63/T105_41661662_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Rosales, L. (2022). *Factores asociados a la automedicación en estudiantes de Farmacia y Bioquímica de ULADECH Católica, Chimbote. enero-abril 2022* [Tesis de Titulación, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote]. [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29502/AUTOMEDICACION\\_ESTUDIANTES\\_ROSALES\\_LOPEZ\\_KARLA\\_LIZET.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29502/AUTOMEDICACION_ESTUDIANTES_ROSALES_LOPEZ_KARLA_LIZET.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Salazar, M. (2022). *Conocimiento y actitudes frente a la automedicación con antibióticos en usuarios de La Botica Open Farma Sac - Bagua, 2022.* [Tesis de Titulación, Universidad Politécnica Amazónica]. [https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/124/TESIS%20\\_%20SALAZAR\\_OLIVERA\\_MIGUEL\\_ANGEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/124/TESIS%20_%20SALAZAR_OLIVERA_MIGUEL_ANGEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Setiadi, A., Wibowo, Y., Setiawan, E., Mulyono, I., Wardhani, S., & Sunderland, B. (2022). Strategies to implement community training to promote responsible self-medication in Indonesia: a qualitative study of trainers. *International Health*, 14(4), 398-404. <https://doi.org/10.1093/inthealth/ihz115>
- Soler, F., Calderón, C., & Pérez-Acosta, A. (2020). *El Observatorio del Comportamiento de Automedicación de la Universidad del Rosario y su rol en la pandemia de covid-19.* <https://revistas.urosario.edu.co/xml/562/56263561001/html/index.html>

- Sotelo, V. (2016). *Fundamentos de la Psicología* (1° ed.). Universidad Continental. [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/2220/1/DO\\_FHU\\_501\\_MAI\\_UC0367\\_20162.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/2220/1/DO_FHU_501_MAI_UC0367_20162.pdf)
- Ullah, F., Hussain, T., Ullah, F., Hayat, K., Rehman, A., Shah, S., Kan, Z., Habib, Y., Ahmad, T., Krishna, S., Karatas, Y., & Fang, Y. (2022). Evaluation of Consumers Perspective on the Consumption of Antibiotics, Antibiotic Resistance, and Recommendations to Improve the Rational use of Antibiotics: An Exploratory Qualitative Study From Post-Conflicted Region of Pakistan. <https://doi.org/10.3389/ffar.2022.881243>
- Van Staa, T., Palin, V., Li, Y., Welfare, W., Felton, T., Dark, P., & Ashcroft, D. (2020). The effectiveness of frequent antibiotic use in reducing the risk of infection-related hospital admissions: Results from two large population-based cohorts. *BMC Medicine*, *18*(1). <https://doi.org/10.1186/s12916-020-1504-5>
- Vásquez, K., & Arráiz, C. (2023). Knowledge of self-medication with antibiotics in adults. *Salud, Ciencia y Tecnología*, *3*(378), 1. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023378>
- Weisbach, L., Schuster, A., Hartmann, M., Dürr, P., Then, M., Andrikyan, W., Fromm, M., Maas, R., & Farker, K. (2023). Inconsistencies of absolute drug–drug contraindication reports: Analysis of Summaries of Product Characteristics of commonly prescribed drugs. *British Journal of Clinical Pharmacology*. <https://doi.org/10.1111/bcp.15730>
- Yasmin, F., Asghar, M., Naeem, U., Najeeb, H., Nauman, H., Ahsan, M., & Khattak, A. (2022). Self-Medication Practices in Medical Students During the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Analysis. *Frontiers in Public Health*, *10*. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.803937>
- Zeru, N., Fetene, D., Geberu, D., Melesse, A., & Atnafu, A. (2020). Self-medication practice and associated factors among university of gondar college of medicine and health sciences students: A cross-sectional study. *Patient Preference and Adherence*, *14*, 1779-1790. <https://doi.org/10.2147/PPA.S274634>

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Nivel de medición
<b>V1: Nivel de Conocimiento sobre automedicación</b>	Es el conjunto de conocimientos que dirige una conducta llevada a cabo por iniciativa propia de las personas, con el propósito de tratar los síntomas de una enfermedad determinada, valiéndose del uso de los fármacos.	Es la frecuencia absoluta y porcentaje de índice de logro del nivel de conocimiento y cada uno de sus indicadores, relacionado al uso de medicamentos y la forma de su adquisición.	Conocimientos sobre automedicación	- Definición de automedicación	<b>Ordinal (Categorización)</b>  Bueno (10–13 pts.)  Regular (6–9 pts.)  Deficiente (0 – 5 pts.)  Valoración  Correcto= 1  Incorrecto = 0
			Riesgos frecuentes producto de la automedicación	- Resistencia a los antibióticos. - Intoxicación. - Enmascarar u ocultar la enfermedad. - Dependencia y adicción a los fármacos - No sabe.	
			Conocimientos sobre Medicamento	- Definición de medicamento	
			Analgésico	- Definición de analgésico	
			Antibiótico	- Definición de antibiótico	
			Indicaciones y la forma de uso de los antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios	- Si - No	
			Propiedades del medicamento	- Siempre - A veces - Nunca	
			Contraindicaciones del medicamento	- Si - No	

			<p>Efectos secundarios o adversos que tienen los medicamentos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre</li> <li>- A veces</li> <li>- Nunca</li> </ul>	
			<p>Medicamento que pueden potenciar su enfermedad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre</li> <li>- A veces</li> <li>- Nunca</li> </ul>	
			<p>Forma correcta de adquirir el medicamento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Todo medicamento se adquiere previa receta médica.</li> <li>- Algunos medicamentos no necesitan receta médica.</li> <li>- Consultando a una persona de confianza (familiar, amigos, vecino)</li> <li>- No sabe</li> </ul>	
			<p>Precauciones antes de automedicarse</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fecha de vencimiento.</li> <li>- Contraindicaciones</li> <li>- Reacciones adversas</li> <li>- Todas las anteriores.</li> </ul>	
<b>V2: Nivel de práctica de automedicación</b>	Es el conjunto de actividades relacionadas con el uso y consumo de medicamentos con la finalidad de	Respuesta expresada en prácticas de automedicación según la frecuencia del consumo de medicamentos, factores	<p>Automedicación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Si</li> <li>- No</li> </ul>	
			<p>Síntoma principal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolor</li> <li>- Fiebre</li> <li>- Cefalea</li> <li>- Otro</li> </ul>	
			<p>Frecuencia de la automedicación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Una vez por mes</li> <li>- Dos veces al mes.</li> <li>- Tres a más veces al mes.</li> </ul>	

<p>tratarse de un malestar del estado de salud sin la prescripción médica, con la cual se genera un grave riesgo para la salud de la población, debido a que el uso de medicamentos sin receta médica puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades, incrementando así, el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones</p>	<p>que influyen, el lugar donde se adquieren, las enfermedades frecuentes que se tratan y el tipo de medicamento .</p>	<p>Medicamento utilizado con mayor frecuencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre.</li> <li>- Analgésicos</li> <li>- Antibióticos</li> <li>- Antipiréticos</li> <li>- Antiinflamatorios</li> <li>- Ansiolíticos</li> <li>- Corticoides</li> </ul>	<p><b>Ordinal (Categorización)</b></p> <p>Adecuado (0–19 pts.)</p>
	<p>Motivos de la automedicación</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recursos económicos.</li> <li>- Falta de accesibilidad (distancia y tiempo) a la consulta médica.</li> <li>- Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a una cita médica.</li> <li>- Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo</li> </ul>	<p>Regular (20–39 pts.)</p>	
		<p>Fuente de información.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Un médico, porque ya te lo había recetado antes.</li> <li>- La información leída en el prospecto del medicamento.</li> <li>- El consejo o recomendación de un familiar, amigo, compañero, etc.</li> <li>- El consejo o recomendación de un aviso publicitario.</li> <li>- El consejo o</li> </ul>	<p>Inadecuado (40–60 pts.)</p>

	medicamentos			recomendación de un profesional farmacéutico.	
			Resultado después de automedicarse	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se curó</li> <li>- Mejoró levemente</li> <li>- Empeoraron los síntomas</li> <li>- Aparecieron otros síntomas</li> <li>- No hubo cambios</li> </ul>	
			Acceso al medicamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- En una farmacia.</li> <li>- Tiendas y kioscos cercanos</li> <li>- Use medicamento que ya tenía en casa</li> <li>- Use medicamento que me dio un familiar, amigo, vecino.</li> <li>- Otro lugar</li> </ul>	
			Indicaciones al adquirir el medicamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hora de tratamiento.</li> <li>- Dosis adecuada del medicamento</li> <li>- Días de tratamiento</li> <li>- Nunca recibo indicaciones</li> <li>- Siempre a, b, c</li> </ul>	
			Exigencia de prescripción médica	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre</li> <li>- A veces</li> <li>- Nunca</li> </ul>	
	Es el conjunto de experiencias que resultan de recurrir con frecuencia	Respuesta expresada en la aplicación del cuestionario respecto a la prácticas de	¿Al presentar un síntoma pasajero o eventual inmediatamente debo tomar un fármaco?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Siempre</li> <li>A veces</li> <li>Nunca</li> </ul>	

<b>V3: Nivel de actitud s obre la automed icación</b>	al uso de fármacos sin prescripción médica se refleja en la actitud frente a la automedicación.	automedicación según la percepción de cada participante.	¿Se siente usted satisfecho con los medicamentos que consume para aliviar sus síntomas y/o enfermedad?	Siempre A veces Nunca	<b>Ordinal (Categorización)</b>  Positiva (15–20 pts.)  Regular (8–14 pts.)  Deficiente (0 – 7 pts.)  Valoración  Siempre = 2 A veces= 1 Nunca = 0
			¿Estaría usted dispuesto a dar consejos sobre los medicamentos que toma a algún conocido o familiar que presenta síntomas similares?	Siempre A veces Nunca	
			¿Si usted sufre algún tipo de efectos adversos durante la automedicación, inmediatamente deja de tomar el medicamento?	Siempre A veces Nunca	
			¿Intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida?	Siempre A veces Nunca	
			¿Guardo en casa medicamentos	Siempre A veces Nunca	

		que me sobraron para volver a usarlos?	
		¿Considera usted que la información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable para su consumo?	Siempre A veces Nunca
		¿El precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar?	Siempre A veces Nunca
		¿Los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio para automedicarse?	Siempre A veces Nunca
		¿Participaría de alguna actividad educativa relacionada con el tema de automedicación?	Siempre A veces Nunca



## ANEXO 2

### UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023

#### CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD DE UN HOSPITAL DE CHOTA 2023.

(Gonzaga, 2017; Galarza, 2019; Chávez y Ponce, 2021)

Adaptado por Lora Loza y Rodrigo Gálvez (2023)

**INSTRUCCIONES:** Estimado participante, a continuación, se le presenta un cuestionario sobre su nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación. Sírvase usted, responder con (X) o con un círculo (O) la respuesta correcta según su criterio; las respuestas obtenidas para el presente estudio tienen carácter confidencial y reservado, por lo que, se respetará rigurosamente los derechos a anonimato de cada uno de los participantes.

#### I. DATOS GENERALES

<b>EDAD:</b>		<b>SEXO:</b>	M	F	<b>TIEMPO DE SERVICIO:</b>	
<b>PROFESIÓN:</b>						
	Médico		Químico Farmacéutico			Técnico en Enfermería
	Enfermera		Obstetra			Técnico en Farmacia
	Biólogo		Microbiólogo			Otro:
<b>SERVICIOS:</b>						
	Hospitalización		Emergencia			Laboratorio
	Farmacia		Consulta externa			Otro:

#### II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN.

- ¿Para usted, qué es automedicación?
  - Es el uso correcto de un medicamento.
  - Es el uso de medicamentos que realiza una persona por iniciativa propia para sí misma sin prescripción médica.
  - Terapia prescrita por un médico.
  - Acto responsable en consumir medicamentos vistas en redes sociales.
  - No sabe
- ¿Conoce usted los riesgos que genera la automedicación?
  - SI
  - NO
- ¿Cuál cree usted que es el riesgo más frecuente producto de la automedicación?
  - Resistencia a los antibióticos.
  - Intoxicación.
  - Enmascarar u ocultar la enfermedad.

- d. Dependencia y adicción a los fármacos
  - e. No sabe.
4. Respecto a los medicamentos podemos afirmar que:
- a. Es toda preparación o producto farmacéutico empleado para la prevención, diagnóstico y/o tratamiento de una enfermedad.
  - b. Su uso adecuado, implica que el paciente reciba cada medicamento para la indicación específica.
  - c. La prescripción de los medicamentos, es responsabilidad del médico.
  - d. El uso incorrecto de medicamentos genera consecuencias como la resistencia a los antimicrobianos, reacciones adversas a los medicamentos, etc.
  - e. Todas son correctas.
5. ¿Para usted, que es un analgésico?
- a. Es un medicamento para calmar, aliviar, o eliminar el dolor.
  - b. Son sustancias de consumo general.
  - c. Son sustancias dañinas para el ser humano.
  - d. No sabe
6. ¿Qué es un antibiótico?
- a. Sustancia química que sirve para eliminar el dolor.
  - b. Sustancia que se puede vender en todas las tiendas
  - c. Sustancia que combate las infecciones producidas por bacterias
  - d. No sabe.
7. ¿Conoce usted, las indicaciones y la forma de uso de los antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios que utiliza de manera frecuente en su automedicación?
- a. SI
  - b. NO
8. ¿Conoce usted las propiedades del medicamento cuando lo adquiere directamente con fines de automedicación?
- a. Siempre
  - b. A veces
  - c. Nunca
9. ¿Conoce usted, cuáles son las contraindicaciones de medicamento que consume con mayor frecuencia?
- a. SI
  - b) NO
10. ¿Conoce usted los efectos secundarios o adversos que tienen los medicamentos que utiliza para automedicarse?
- a. Siempre
  - b. A veces
  - c. Nunca
11. ¿Conoce usted sobre medicamento que pueden potenciar su enfermedad a causa de la automedicación?
- a. Siempre

- b. A veces
  - c. Nunca
12. ¿Cuál cree usted, que es la forma correcta de adquirir un medicamento?
- b. Todo medicamento se adquiere previa receta médica.
  - c. Algunos medicamentos no necesitan receta médica.
  - d. Consultando a una persona de confianza (familiar, amigos, vecino)
  - e. No sabe
13. ¿Qué precauciones considera importante tener en cuenta antes de automedicarse?
- a) Fecha de vencimiento.
  - b) Contraindicaciones.
  - c) Reacciones adversas
  - d) Todas las anteriores

### III. NIVEL DE PRÁCTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN.

1. ¿Usted se automedicó durante el 2023?
- a) SI
  - b) NO

Sí su respuesta es "SI", continúe con el desarrollo del cuestionario, caso contrario agradecemos su participación.

2. ¿Cuál fue el principal síntoma que lo llevó a automedicarse?
- a. Dolor
  - b. Fiebre
  - c. Cefalea
  - d. Otro. Indique cual \_\_\_\_\_
3. ¿Con que frecuencia toma medicamentos sin prescripción médica?
- a. Una vez por mes
  - b. Dos veces al mes.
  - c. Tres a más veces al mes.
  - d. Siempre.
4. Los Medicamentos que utiliza con mayor frecuencia según su grupo farmacológico son:  
(Puede elegir más de uno).
- a. Corticoides
  - b. Antipiréticos
  - c. Antiinflamatorios
  - d. Analgésico
  - e. Antibióticos
  - f. Ansiolíticos
5. ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió automedicarse?
- a. Falta de recursos económicos para acudir a un médico.
  - b. Falta de accesibilidad (distancia y tiempo) a la consulta médica.
  - c. Porque los síntomas no eran tan serios como para acudir a una cita médica.
  - d. Porque creo tener suficiente conocimiento como para hacerlo.
6. ¿Cuál fue la principal fuente de información a consultar al momento de automedicarse?
- a. Un médico, porque ya te lo había recetado antes.
  - b. La información leída en el prospecto del medicamento.

- c. El consejo o recomendación de u familiar, amigo, compañero, etc.
  - d. El consejo o recomendación de un aviso publicitario.
  - e. El consejo o recomendación de un profesional farmacéutico.
7. ¿Cuál fue el resultado de sus síntomas después de automedicarse?
- a. Se curó
  - b. Mejoró levemente
  - c. No hubo cambios.
  - d. Empeoraron los síntomas
  - e. Aparecieron otros síntomas
8. ¿Dónde adquirió o accedió a los medicamentos requeridos?
- a. En una farmacia.
  - b. Tiendas y kioscos cercanos
  - c. Use medicamento que ya tenía en casa
  - d. Use medicamento que me dio un familiar, amigo, vecino.
  - e. En otro lugar. Indique\_\_\_\_\_
9. ¿Cuáles son las indicaciones que usted recibe al momento de adquirir el medicamento?
- a. Hora de tratamiento.
  - b. Dosis adecuada del medicamento
  - c. Días de tratamiento
  - d. Nunca recibo indicaciones
  - e. Siempre a, b, c
10. ¿Las farmacias y/o boticas le exigen prescripción médica para venderle medicamento.?
- a. Siempre
  - b. A veces
  - c. Nunca

#### IV. NIVEL DE ACTITUD SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN.

- Marque con una X según considere conveniente

Siempre	A veces	Nunca
2	1	0

N°	Preguntas	ALTERNATIVAS		
		Siempre	A veces	Nunca
1	¿Al presentar un síntoma pasajero o eventual inmediatamente debo tomar un fármaco?			
2	¿Se siente usted satisfecho con los medicamentos que consume para aliviar sus síntomas y/o enfermedad?			
3	¿Estaría usted dispuesto a dar consejos sobre los medicamentos que toma a algún conocido o familiar que presenta síntomas similares?			
4	¿Si usted sufre algún tipo de efectos adversos durante la automedicación, inmediatamente deja de tomar el medicamento?			
5	¿Intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida?			
6	¿Guardo en casa medicamentos que me sobraron para volver a usarlos?			
7	¿Considera usted que la información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable para su consumo?			
8	¿El precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar?			
9	¿Los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio para automedicarse?			
10	¿Participaría de alguna actividad educativa relacionada con el tema de automedicación?			

## CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES

Criterios de respuesta del cuestionario Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023.

### 1. Nivel de conocimiento sobre automedicación: Respuestas válidas / valoración

Preguntas	Respuesta	Puntaje
1	B	1
2	A	1
3	A, B, C ó D	1
4	E	1
5	A	1
6	C	1
7	A	1
8	A	1
9	A	1
10	A	1
11	A	1
12	B	1
13	D	1

**Categorías de medición de las variables y sus puntajes.**

Nivel de	Bueno	Regular	Deficiente
<b>Conocimiento sobre automedicación</b>	10 – 13 pts.	6 – 9 pts.	0 – 5 pts.

## 2. Nivel de práctica de automedicación: Respuestas válidas / valoración

Preguntas	Respuesta	Puntaje
1	A	2
	B	1
2	A, B, C ó D	1
3	A	1
	B	2
	C	3
	D	4
4	A	1
	B	2
	C	3
	D	4
	E	5
	F	6
5	A, B, C, ó D	1
6	A, B, C, D ó E	1
7	A	1
	B	2
	C	3
	D	4
	E	5
8	A	1
9	E	1
10	A	1
	B	2
	C	3

**Categorías de medición de las variables y sus puntajes.**

Nivel de práctica de automedicación	Inadecuado	Regular	Adecuado
	40 – 60 pts.	20 – 39 pts.	0 – 19 pts.

### 3. Nivel de actitud sobre automedicación: Respuestas válidas / valoración

Preguntas	Siempre	A veces	Nunca
1	2	1	0
2	2	1	0
3	2	1	0
4	2	1	0
5	2	1	0
6	2	1	0
7	2	1	0
8	2	1	0
9	2	1	0
10	2	1	0

#### Categorías de medición de las variables y sus puntajes.

Nivel de actitud sobre automedicación	Positiva	Regular	Negativa
	15 – 20 pts.	08 – 14 pts.	0 – 07 pts.



## ANEXO 3

### UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS

EXPERTO N° \_\_\_\_

#### DATOS GENERALES

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “cuestionario sobre” Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023” La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: .....
2. Formación académica: .....
3. Áreas de experiencia profesional: .....
4. Tiempo: ..... cargo actual: .....
5. Institución: .....
6. Objetivo de la investigación: Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda







me sobraron para volver a usarlos?										
¿Considera usted que la información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable para su consumo?										
¿El precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar?										
¿Los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio para automedicarse?										
¿Participaría de alguna actividad educativa relacionada con el tema de automedicación?										

# FICHA DE VALIDACIÓN

## Matriz de validación del instrumento

**Nombre del instrumento:** Cuestionario.

**Objetivo:** Validar el instrumento de investigación.

**Dirigido a:** Personal de salud de un Hospital de Chota 2023.

**Apellidos y nombres del evaluador:**

-----

**Grado académico del evaluador:**

-----

**Valoración:**

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno

.....

Apellidos y nombres

DNI:.....

**“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**Chota, 08 de mayo de 2023**

Dr. \_\_\_\_\_

Presente.

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIOS DE EXPERTOS**

Me es grato comunicarme con usted para expresarle un cordial saludo y así mismo hacer de su conocimiento que siendo estudiante del III ciclo de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, se requiere validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para desarrollar la investigación, cuyo título es “NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD DE UN HOSPITAL DE CHOTA 2023” y es imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados con la experticia y trayectoria, para poder aplicar los instrumentos en mención.

He considerado conveniente recurrir a usted por su connotada experiencia en el tema.

Así mismo; se adjunta los documentos necesarios para la validación como:

Matriz de investigación

Matriz de Operacionalización de Variables

Instrumento de investigación (Cuestionario)

Planilla de Juicio de Expertos

Expresándole mi sentimiento y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispone a la presente.

Atentamente

---

Rodrigo Gálvez Nilda Judith

CÓDIGO 7002844379

**ANEXO 3**  
**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
**VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS**  
**EXPERTO N° 1**

**DATOS GENERALES**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento cuestionario sobre "Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023" La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: .....  
..... Dionicio Bernal Cabrera .....
2. Formación académica: Médico Cirujano: .....  
Especialidad: Médico Radiólogo. .....
3. Áreas de experiencia profesional: Médico Nivel I - Sanjeán, .....  
Médico Gerente Ex Salud - CMOSS, Circuito Biosalud. .....
4. Tiempo: 18 años ..... cargo actual: Gerente .....  
Centro Médico Biosalud Especialidad F.I.R.L. .....
5. Institución: Médico Radiólogo del Departamento .....  
de Diagnóstico por imágenes Hospital Jesú Soto .....  
Cajamarca - CHOTA .....
6. Objetivo de la investigación: Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.



### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEM	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones	
			Objektividad		Pertinencia		Relevancia		claridad			
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
VI: Nivel de conocimiento sobre automedicación	Conocimientos sobre automedicación	1. ¿Para usted, qué es automedicación?	X		X		X		X			
		2. ¿Conoce usted los riesgos que genera la automedicación?	X		X		X		X			
		3. ¿Cuál cree usted que es el riesgo más frecuente producto de la automedicación?	X		X		X		X			
	Riesgos producto de la automedicación	4. Respecto a los medicamentos podemos afirmar que:	X		X		X		X			
		5. ¿Para usted, que es un analgésico?	X		X		X		X			
		6. ¿Qué es un antibiótico?	X		X		X		X			
	Conocimientos sobre Medicamento	7. ¿Conoce usted, las indicaciones y la forma de uso de los antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios que utiliza de manera frecuente en su automedicación?	X		X		X		X			
		8. ¿Conoce usted las propiedades del medicamento cuando lo adquiere directamente con fines de automedicación?	X		X		X		X			
		9. ¿Conoce usted, cuáles son las contraindicaciones de medicamento que consume como mayor frecuencia?	X		X		X		X			

<p>V2: Nivel de práctica de automedicación</p>	<p>Efectos secundarios o adversos que tienen los medicamentos</p> <p>Medicamento que pueden potenciar su enfermedad</p> <p>Forma correcta de adquirir el medicamento</p> <p>Precauciones antes de automedicarse</p> <p>Automedicación</p> <p>Síntoma principal</p> <p>Frecuencia de la automedicación</p> <p>Medicamento utilizado con mayor frecuencia</p> <p>Motivos de la automedicación</p> <p>Fuente de información</p> <p>Resultado después de automedicarse</p> <p>Acceso al medicamento</p>	<p>10. ¿Conoce usted los efectos secundarios o adversos que tienen los medicamentos que utiliza para automedicarse?</p> <p>11. ¿Conoce usted sobre medicamentos que pueden potenciar su enfermedad a causa de la automedicación?</p> <p>12. ¿Cuál cree usted, que es la forma correcta de adquirir un medicamento?</p> <p>13. ¿Qué precauciones considera importante tener en cuenta antes de automedicarse?</p> <p>1. ¿Usted se automedicó durante el 2023?</p> <p>2. ¿Cuál fue el principal síntoma que lo llevó a automedicarse?</p> <p>3. ¿Con que frecuencia toma medicamentos sin prescripción médica?</p> <p>4. Los Medicamentos que utiliza con mayor frecuencia según su grupo farmacológico son:</p> <p>5. ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió automedicarse?</p> <p>6. ¿Cuál fue la principal fuente de información a consultar al momento de automedicarse?</p> <p>7. ¿Cuál fue el resultado de sus síntomas después de automedicarse?</p> <p>8. ¿Dónde adquirió o accedió a los medicamentos requeridos?</p>							

Indicaciones al adquirir el medicamento	9. ¿Cuáles son las indicaciones que usted recibe al momento de adquirir el medicamento?									
	Siempre	A veces	nunca							
Exigencia de prescripción médica	X	X	X						X	
10. ¿Las farmacias y/o boticas le exigen prescripción médica para venderle medicamento?	X	X	X						X	
<b>Preguntas</b>										
¿Al presentar un síntoma pasajero o eventual inmediatamente debo tomar un fármaco?	X	X	X						X	
¿Se siente usted satisfecho con los medicamentos que consume para aliviar sus síntomas y/o enfermedad?	X	X	X						X	
¿Estaría usted dispuesto a dar consejos sobre los medicamentos que toma a algún conocido o familiar que presenta síntomas similares?	X	X	X						X	
¿Si usted sufre algún tipo de efectos adversos durante la automedicación, inmediatamente deja de tomar el medicamento?	X	X	X						X	

V3:  
Nivel de actitud sobre la automedicación

¿Intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida?				X	X	X	X			
¿Guardo en casa medicamentos que me sobraron para volver a usarlos?				X	X	X	X			
¿Considera usted que la información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable para su consumo?				X	X	X	X			
¿El precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar?				X	X	X	X			
¿Los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio para automedicarse?				X	X	X	X			
¿Participaría de alguna actividad educativa relacionada con el tema de automedicación?				X	X	X	X			

## FICHA DE VALIDACIÓN

### Matriz de validación del instrumento

**Nombre del instrumento:** Cuestionario.

**Objetivo:** Validar el instrumento de investigación.

**Dirigido a:** Personal de salud de un Hospital de Chota 2023.

**Apellidos y nombres del evaluador:**

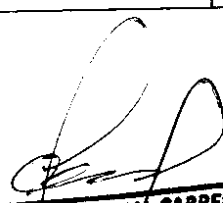
Bernal Cabrera Dionicio

**Grado académico del evaluador:**

Médico Cirujano - médico Radiólogo

**Valoración:**

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			✓	

  
DIONICIO BERNAL CABRERA  
MÉDICO RADIOLOGO  
OMP 45552 / RNE 43753

Firma

DNI:

97343210

**ANEXO 3**  
**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS  
**EXPERTO N° 2**

**DATOS GENERALES**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento cuestionario sobre "Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023" La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Wesley B. Jiménez Flores
2. Formación académica: Ginecología
3. Áreas de experiencia profesional: Ginecología
4. Tiempo: 10 años cargo actual: Ginecología
5. Institución: Hospital Hermano Soto Cadenillas
6. Objetivo de la investigación: Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.









## FICHA DE VALIDACIÓN

### Matriz de validación del instrumento

**Nombre del instrumento:** Cuestionario.

**Objetivo:** Validar el instrumento de investigación.

**Dirigido a:** Personal de salud de un Hospital de Chota 2023.

**Apellidos y nombres del evaluador:**

Jiménez Flores Wesley B.

**Grado académico del evaluador:**

Médico Cirujano - Especialista en Ginecología

**Valoración:**

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			X	

  
Dr. Wesley B. Jiménez Flores  
GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA  
CNP 0888 - RNE

Firma

DNI: 46349405

**ANEXO 3**  
**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS  
**EXPERTO N° 3**

**DATOS GENERALES**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento cuestionario sobre "Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023" La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: Herman Kedi Gil Cueva.....  
.....
2. Formación académica: ..... Médico .....  
.....
3. Áreas de experiencia profesional: ..... Cirugía .....  
.....
4. Tiempo: 7 años , cargo actual: Cirujano.....  
.....
5. Institución: Hospital José Soto Cadavillas: Chota.....  
.....
6. Objetivo de la investigación: Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones		
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad				
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
VI: Nivel de conocimiento sobre automedicación	Conocimientos sobre automedicación	1. ¿Para usted, qué es automedicación?	X		X		X		X				
		2. ¿Conoce usted los riesgos que genera la automedicación?	X		X		X		X				
		3. ¿Cuál cree usted que es el riesgo más frecuente producto de la automedicación?	X		X		X		X				
	Conocimientos sobre Medicamento	4. Respecto a los medicamentos podemos afirmar que:	X			X		X		X			
		5. ¿Para usted, que es un analgésico?	X		X		X		X				
		6. ¿Qué es un antibiótico?	X		X		X		X				
	Indicaciones y la forma de uso de los antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios	7. ¿Conoce usted, las indicaciones y la forma de uso de los antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios que utiliza de manera frecuente en su automedicación?	X		X		X		X				
		8. ¿Conoce usted las propiedades del medicamento cuando lo adquiere directamente con fines de automedicación?	X		X		X		X				
		9. ¿Conoce usted, cuáles son las contraindicaciones de medicamento que consume como mayor frecuencia?	X		X		X		X				





<p>¿Intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida?</p>								
<p>¿Guardo en casa medicamentos que me sobraron para volver a usarlos?</p>								
<p>¿Considera usted que la información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable para su consumo?</p>								
<p>¿El precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar?</p>								
<p>¿Los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio para automedicarse?</p>								
<p>¿Participaría de alguna actividad educativa relacionada con el tema de automedicación?</p>								

## FICHA DE VALIDACIÓN

### Matriz de validación del instrumento

**Nombre del instrumento:** Cuestionario.

**Objetivo:** Validar el instrumento de investigación.

**Dirigido a:** Personal de salud de un Hospital de Chota 2023.

**Apellidos y nombres del evaluador:**

Gil Cueva Redi

**Grado académico del evaluador:**

Médico Cirujano

**Valoración:**

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			✓	

  
Dr. Redi Gil Cueva  
Médico Especialista en  
Cirugía  
CMP 71511

Firma

DNI: 45913189



**ANEXO 3**  
**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS  
EXPERTO N° 4

**DATOS GENERALES**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento cuestionario sobre "Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023" La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: .....  
..... OLGA JAQUELINE COLONCHE NÚÑEZ .....
2. Formación académica: .....  
..... MAGISTER EN SERVICIOS DE SALUD .....
3. Áreas de experiencia profesional: ACCESO y USO DE MEDICAMENTOS DISA- CHOTA.  
..... AREA DE FISCALIZACION y CONTROL y VIGILANCIA DE EE.FF. .....
4. Tiempo: 15 AÑOS ..... cargo actual: JEFE DEL ALMACEN  
..... ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS y DROGAS. .....
5. Institución: DISA - CHOTA.  
.....  
.....
6. Objetivo de la investigación: Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones		
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad				
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
V1: Nivel de conocimiento sobre automedicación	Conocimientos sobre automedicación	1. ¿Para usted, qué es automedicación?	X		X		X		X				
	Riesgos producto de la automedicación	2. ¿Conoce usted los riesgos que genera la automedicación?	X		X		X		X				
		3. ¿Cuál cree usted que es el riesgo más frecuente producto de la automedicación?	X			X		X		X			
		4. Respecto a los medicamentos podemos afirmar que:	X		X		X		X				
	Antibiótico			X		X		X		X			
	Antibiótico			X		X		X		X			
	Indicaciones y la forma de uso de los antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios		6. ¿Qué es un antibiótico?	X		X		X		X			
			7. ¿Conoce usted, las indicaciones y la forma de uso de los antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios que utiliza de manera frecuente en su automedicación?	X		X		X		X			
	Propiedades del medicamento		8. ¿Conoce usted las propiedades del medicamento cuando lo adquiere directamente con fines de automedicación?	X		X		X		X			
		9. ¿Conoce usted, cuáles son las contraindicaciones de medicamento que consume como mayor frecuencia?	X		X		X		X				

<p align="center"><b>V2: Nivel de práctica de automedicación</b></p>	Efectos secundarios o adversos que tienen los medicamentos	10. ¿Conoce usted los efectos secundarios o adversos que tienen los medicamentos que utiliza para automedicarse?	X	X	X	X	X		
	Medicamento que pueden potenciar su enfermedad	11. ¿Conoce usted sobre medicamentos que pueden potenciar su enfermedad a causa de la automedicación?	X	X	X	X	X		
	Forma correcta de adquirir el medicamento	12. ¿Cuál cree usted, que es la forma correcta de adquirir un medicamento?	X		X	X	X		
	Precauciones antes de automedicarse	13. ¿Qué precauciones considera importante tener en cuenta antes de automedicarse?	X		X	X	X		
	Automedicación	1. ¿Usted se automedicó durante el 2023?	X		X	X	X		
	Síntoma principal	2. ¿Cuál fue el principal síntoma que lo llevó a automedicarse?	X		X	X	X		
	Frecuencia de la automedicación	3. ¿Con qué frecuencia toma medicamentos sin prescripción médica?	X		X	X	X		
	Medicamento utilizado con mayor frecuencia	4. Los Medicamentos que utiliza con mayor frecuencia según su grupo farmacológico son:	X		X	X	X		
	Motivos de la automedicación	5. ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió automedicarse?	X		X	X	X		
	Fuente de información	6. ¿Cuál fue la principal fuente de información a consultar al momento de automedicarse?	X		X	X	X		
	Resultado después de automedicarse	7. ¿Cuál fue el resultado de sus síntomas después de automedicarse?	X		X	X	X		
	Acceso al medicamento	8. ¿Dónde adquirió o accedió a los medicamentos requeridos?	X		X	X	X		

Indicaciones al adquirir el medicamento	9. ¿Cuáles son las indicaciones que usted recibe al momento de adquirir el medicamento?									
	Siempre	A veces	nunca							
Exigencia de prescripción médica	X	X	X							
10. ¿Las farmacias y/o boticas le exigen prescripción médica para venderle medicamento?	X	X	X							
<b>Preguntas</b>										
¿Al presentar un síntoma pasajero o eventual inmediatamente debo tomar un fármaco?	X	X	X							
¿Se siente usted satisfecho con los medicamentos que consume para aliviar sus síntomas y/o enfermedad?	X	X	X							
¿Estaría usted dispuesto a dar consejos sobre los medicamentos que toma a algún conocido o familiar que presenta síntomas similares?	X	X	X							
¿Si usted sufre algún tipo de efectos adversos durante la automedicación, inmediatamente deja de tomar el medicamento?	X	X	X							

V3:  
Nivel de actitud sobre la automedicación

¿Intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida?	X	X	X	X	X
¿Guardo en casa medicamentos que me sobraron para volver a usarlos?	X	X	X	X	X
¿Considera usted que la información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable para su consumo?	X	X	X	X	X
¿El precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar?	X	X	X	X	X
¿Los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio para automedicarse?	X	X	X	X	X
¿Participaría de alguna actividad educativa relacionada con el tema de automedicación?	X	X	X	X	X

## FICHA DE VALIDACIÓN

### Matriz de validación del instrumento

**Nombre del instrumento:** Cuestionario.

**Objetivo:** Validar el instrumento de investigación.

**Dirigido a:** Personal de salud de un Hospital de Chota 2023.

**Apellidos y nombres del evaluador:**

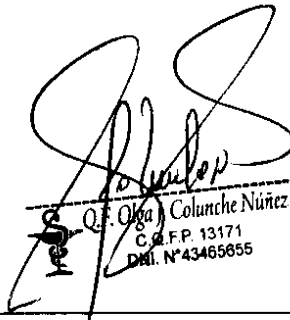
COLUNCHE NÚÑEZ OLGA JAQUELINE.

**Grado académico del evaluador:**

MAGISTER GESTION DE SERVICIOS DE SALUD.

**Valoración:**

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			✓	



Q. Olga Colunche Núñez  
C.O.F.P. 13171  
DNI. N°43465855

Firma

DNI: 43465855

**ANEXO 3**  
**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS  
**EXPERTO N° 5**

**DATOS GENERALES**

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento cuestionario sobre "Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023" La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de estos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Nombres y apellidos del juez: .....  
..... JORGE NÚÑEZ CAMPOS .....
2. Formación académica: ..... Químico FARMACÉUTICO .....  
..... y PUBLICIDAD .....
3. Áreas de experiencia profesional: ..... AREA DE CONTRAFALME .....
4. Tiempo: ..... 15 AÑOS ..... cargo actual: ..... RESPONSABLE .....  
..... DEL AREA DE CONTRAFALME y PUBLICIDAD .....
5. Institución: ..... DISA - CHOTA .....
6. Objetivo de la investigación: Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.
7. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones	
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad			
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
VI: Nivel de conocimiento sobre automedicación	Conocimientos sobre automedicación	1. ¿Para usted, qué es automedicación?	X		X		X		X			
		2. ¿Conoce usted los riesgos que genera la automedicación?	X		X		X		X			
		3. ¿Cuál cree usted que es el riesgo más frecuente producto de la automedicación?	X		X		X		X			
	Conocimientos sobre Medicamento	4. Respecto a los medicamentos podemos afirmar que:	X		X		X		X			
		5. ¿Para usted, que es un analgésico?	X			X		X		X		
		6. ¿Qué es un antibiótico?	X		X		X		X			
	Indicaciones y la forma de uso de los antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios	7. ¿Conoce usted, las indicaciones y la forma de uso de los antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios que utiliza de manera frecuente en su automedicación?	X		X		X		X			
		8. ¿Conoce usted las propiedades del medicamento cuando lo adquiere directamente con fines de automedicación?	X		X		X		X			
		9. ¿Conoce usted, cuáles son las contraindicaciones de medicamento que consume como mayor frecuencia?	X		X		X		X			



<p style="text-align: center;"><b>V2: Nivel de práctica de automedicac ión</b></p>	<p><b>Efectos secundarios o adversos que tienen los medicamentos</b></p>	<p>10. ¿Conoce usted los efectos secundarios o adversos que tienen los medicamentos que utiliza para automedicarse?</p>	X	X	X	X	X	X	X
	<p><b>Medicamento que pueden potenciar su enfermedad</b></p>	<p>11. ¿Conoce usted sobre medicamentos que pueden potenciar su enfermedad a causa de la automedicación?</p>	X	X	X	X	X	X	X
	<p><b>Forma correcta de adquirir medicamento</b></p>	<p>12. ¿Cuál cree usted, que es la forma correcta de adquirir un medicamento?</p>	X	X	X	X	X	X	X
	<p><b>Precauciones antes de automedicarse</b></p>	<p>13. ¿Qué precauciones considera importante tener en cuenta antes de automedicarse?</p>	X	X	X	X	X	X	X
	<p><b>Automedicación</b></p>	<p>1. ¿Usted se automedicó durante el 2023?</p>	X	X	X	X	X	X	X
	<p><b>Síntoma principal</b></p>	<p>2. ¿Cuál fue el principal síntoma que lo llevó a automedicarse?</p>	X	X	X	X	X	X	X
	<p><b>Frecuencia de la automedicación</b></p>	<p>3. ¿Con que frecuencia toma medicamentos sin prescripción médica?</p>	X	X	X	X	X	X	X
	<p><b>Medicamento utilizado con mayor frecuencia</b></p>	<p>4. Los Medicamentos que utiliza con mayor frecuencia según su grupo farmacológico son:</p>	X	X	X	X	X	X	X
	<p><b>Motivos de la automedicación</b></p>	<p>5. ¿Cuál fue el principal motivo por el que decidió automedicarse?</p>	X	X	X	X	X	X	X
	<p><b>Fuente de información</b></p>	<p>6. ¿Cuál fue la principal fuente de información a consultar al momento de automedicarse?</p>	X	X	X	X	X	X	X
	<p><b>Resultado después de automedicarse</b></p>	<p>7. ¿Cuál fue el resultado de sus síntomas después de automedicarse?</p>	X	X	X	X	X	X	X
	<p><b>Acceso al medicamento</b></p>	<p>8. ¿Dónde adquirió o accedió a los medicamentos requeridos?</p>	X	X	X	X	X	X	X



¿Intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos porque de ese modo espero maximizar mi calidad de vida?											
¿Guardo en casa medicamentos que me sobran para volver a usarlos?											
¿Considera usted que la información que sale en televisión sobre los fármacos es confiable para su consumo?											
¿El precio de los medicamentos es un elemento importante para elegir el medicamento a utilizar?											
¿Los medicamentos más caros son más eficaces que los de menor precio para automedicarse?											
¿Participaría de alguna actividad educativa relacionada con el tema de automedicación?											

## FICHA DE VALIDACIÓN

### Matriz de validación del instrumento

**Nombre del instrumento:** Cuestionario.

**Objetivo:** Validar el instrumento de investigación.

**Dirigido a:** Personal de salud de un Hospital de Chota 2023.

**Apellidos y nombres del evaluador:**

Núñez Campos Jorge

**Grado académico del evaluador:**

Químico FARMACEUTICO

**Valoración:**

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			X	

Firma

DNI: 27436764

DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, PLANTAS Y ORGAS  
DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA

D<sup>e</sup>. Q.F. Jorge Núñez Campos  
Resp. Área de Contrafalme y Publicidad  
C.Q.F.P. N° 12727

### Prueba de V de Aiken de las variables

Variables	Ítems	Criterio	JUECES					Acuerdos	V Aiken	Decisión	Valor de Ítem
			1	2	3	4	5				
V1	1	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.90
		Pertinencia	1	0	1	1	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	0	1	1	1	1	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	2	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.90
		Pertinencia	1	0	1	1	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	0	1	1	1	1	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	3	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.95
		Pertinencia	1	1	1	0	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	4	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.90
		Pertinencia	1	1	0	1	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	0	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	5	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.90
		Pertinencia	1	1	1	1	0	4	0.80	Si	
		Relevancia	0	1	1	1	1	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	6	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.90
		Pertinencia	1	1	1	0	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	1	0	1	1	1	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	7	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.95
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	0	1	1	1	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	8	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.95
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	1	1	0	1	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
9	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.95	

		Pertinencia	1	0	1	1	1	4	0.80	Si	1.00
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	10	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	11	Objetividad	1	1	1	1	1	5	11	Si	
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	12	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	0	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	1	1	0	1	1	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	13	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
Pertinencia		1	1	1	0	1	4	0.80	Si		
Relevancia		0	1	1	1	1	4	0.80	Si		
Claridad		1	1	1	1	1	5	1.00	Si		
V2	1	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	2	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	0	1	1	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	3	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	4	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	0	1	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	5	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	0	1	4	0.80	Si	

		Relevancia	1	1	0	1	1	4	0.80	Si	0.95 1.00 0.90 0.95 0.95 0.90 0.95 0.90 0.95 1.00
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	6	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	1	0	1	1	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	7	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	8	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	0	1	1	1	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	0	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	9	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	0	1	1	1	4	0.80	Si	
Relevancia		1	1	1	1	1	5	1.00	Si		
Claridad		1	1	1	1	1	5	1.00	Si		
10	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si		
	Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si		
	Relevancia	1	1	1	0	1	4	0.80	Si		
	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si		
V3	1	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	0	1	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	1	0	1	1	1	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	2	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	1	0	4	0.80	Si	
		Relevancia	0	1	1	1	1	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	3	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	1	1	0	1	4	0.80	Si	
		Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	4	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	

	5	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.90
		Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	0	1	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	6	Claridad	1	0	1	1	1	4	0.80	Si	0.90
		Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	0	1	1	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	1	1	1	0	1	4	0.80	Si	
	7	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	1.00
		Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
	8	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.95
		Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Relevancia	1	1	0	1	1	4	0.80	Si	
	9	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.90
		Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	
		Pertinencia	0	1	1	1	1	4	0.80	Si	
		Relevancia	1	1	1	1	0	4	0.80	Si	
10	Claridad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si	0.90	
	Objetividad	1	1	1	1	1	5	1.00	Si		
	Pertinencia	1	1	1	0	1	4	0.80	Si		
	Relevancia	1	0	1	1	1	4	0.80	Si		

**Completar:**

**1** si el juez esta de acuerdo con la pregunta según el criterio

**0** si el juez no esta de acuerdo con la pregunta según el criterio

$$V = \frac{S}{n \times (c-1)}$$

**Donde:**

**n** = Número de jueces

**c** = Número de valores en la escala de medición

**S** = Sumatoria de si.

**si** = Valor asignado por el juez i.

**Prueba de V de Aiken (1985):**

**Ítem bueno (se acepta) = 1**

**Ítem deficiente (se rechaza) = 0**



## ANEXO 4

### DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA

La población que conforma el universo de personas consideradas como el Recurso humano, profesional y técnico que brinda atención de salud en un hospital de Chota 2023, según el reporte de la Oficina de Recursos humanos del Hospital José H. Soto Cadenillas está conformada por un total de 353 personas; para lo cual, aplicando los criterios de exclusión; se excluirá en el presente estudio al personal que labora en un Hospital de Chota 2023 y que realizan actividades diferentes a la atención en los servicios de salud: (05) Chofer de ambulancia, (01), Técnico en mantenimiento y (38) Trabajadores de servicio. Contando finalmente con una población de 309 personas para el estudio, cifra a la cual aplicaremos la fórmula de población finita:

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

**Donde:**

**N:** Población para el estudio fue de 309.

**Z:** 95% = 1.96

**p:** 0.5

**q:** 0.5

**E:** 0.05

De modo que, Reemplazando los valores en la formula tenemos:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 309}{0.05^2 (309 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = 171.5 \longrightarrow n = 172$$

De la aplicación de la formula indicada, obtenemos como resultado que el tamaño de la muestra para el presente estudio es de 172 personas consideradas como el Recurso humano, profesional y técnico que brinda atención de salud en un hospital de Chota 2023.

## ANEXO 5

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para obtener la confiabilidad del instrumento, de se utiliza el programa estadístico SPSS Statistics 29.0, con el análisis de datos de 20 participantes.

a) *Casos para la variable Nivel de conocimiento.*

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

b) *Estadística de fiabilidad para Nivel de conocimiento.*

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,830	13

c) Casos para la variable Nivel de práctica.

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

d) Estadística de fiabilidad de Nivel de práctica.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,823	10

e) Casos para la variable Nivel de actitud.

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

f) Estadística de fiabilidad de Nivel de actitud.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,818	10

*Nota.* En la tablas mostrada, se observa el nivel de fiabilidad de una escala de medida para las variables anteriormente mencionadas. Fuente: elaboración propia (2023).

## ANEXO 6

### BASE DE DATOS PRUEBA PILOTO

Id	G1	G2	G3	G4	G5	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	NC	C	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	NP	PR	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	NAC	AC
1	35	1	8	4	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	1
2	32	2	6	4	4	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	11	3	0	0	1	3	0	0	2	0	0	3	9	1	1	0	1	2	0	2	1	1	1	2	11	2
3	30	1	5	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	3	0	0	1	4	0	0	3	1	0	3	12	1	1	0	2	2	2	2	0	0	0	2	11	2
4	34	1	4	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	3	15	1	0	0	0	0	2	1	1	1	0	1	6	1
5	60	2	38	3	2	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	8	2	2	1	1	4	1	1	2	1	1	3	17	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	12	2
6	40	1	10	9	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	11	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	13	1	1	2	0	2	2	1	1	1	1	1	12	2
7	38	1	5	5	6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	14	1	1	1	0	1	2	2	0	1	0	2	10	1
8	31	2	2	3	4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10	3	2	1	1	4	1	1	2	1	1	2	16	1	1	1	0	1	2	2	0	1	0	2	10	1
9	37	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	14	1	1	2	0	2	2	1	1	1	1	1	12	2
10	28	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	9	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	14	1	1	1	1	2	0	1	1	0	0	2	9	2
11	38	1	5	5	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	3	2	1	3	4	1	1	1	1	1	2	17	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	12	2
12	38	1	6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	3	2	1	1	4	1	1	1	1	1	3	16	1	0	2	1	2	2	2	0	0	1	0	10	1
13	40	1	3	4	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	10	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	13	1	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	15	2
14	26	1	1	3	4	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	6	2	2	1	4	4	1	1	1	0	0	3	17	2	0	0	1	2	1	2	1	1	2	2	12	2
15	23	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	10	3	2	1	1	4	1	1	2	1	1	2	16	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	11	1
16	36	2	5	3	5	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	6	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	1	16	1	0	1	1	2	2	0	0	2	1	2	11	1
17	32	2	2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	10	3	2	1	1	4	1	1	2	1	1	2	16	1	1	1	2	2	0	1	1	2	1	2	13	2
18	31	1	8	3	4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	9	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	2	11	1	1	2	2	1	1	2	0	2	0	0	11	2
19	35	2	8	3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	5	2	3	2	1	3	1	1	2	1	2	2	18	1	0	3	1	2	1	3	0	1	3	3	17	1
20	39	1	4	9	6	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	4	3	4	5	1	1	4	2	3	5	32	1	2	4	2	3	3	4	3	3	4	4	32	2

**ANEXO 7**  
**CARTA DE PRESENTACIÓN**



**“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”**

Trujillo, 19 de mayo de 2023

**CARTA N° 118-2023-UCV-VA-EPG-F01/J**

M.C José Antón Rojas

**Director General**

**HOSPITAL JOSÉ H. SOTO CADENILLAS - CHOTA**

**Presente.** –

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA APLICAR INSTRUMENTOS PARA EL DESARROLLO DE TESIS**

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y así mismo presentar a la estudiante **NILDA JUDITH RODRIGO GÁLVEZ**, del programa de **MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo.

La estudiante en mención solicita autorización para aplicar los instrumentos necesarios para el desarrollo de su tesis denominada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD DE UN HOSPITAL DE CHOTA 2023”**, en la institución que usted dirige.

El objetivo principal de este trabajo de investigación es determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud, de un hospital de Chota 2023.

Agradeciendo la atención que brinde a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y respeto.

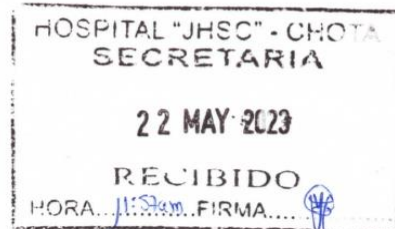
**Atentamente.** –



Mg. Ricardo Benites Aliaga  
Jefe de la Escuela de Posgrado-Trujillo  
Universidad César Vallejo

**ADJUNTO:**

- Instrumentos de recolección de datos.



## ANEXO 8

### AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA  
HOSPITAL "JOSÉ HERNÁN SOTO CADENILLAS" – CHOTA  
DIRECCIÓN GENERAL



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Chota, 25 de mayo de 2023.

**OFICIO N° 368-2023-GR.CA J/DSRSCH/DH "JHSC"-CH.DG.**

Señor (a).

**MG. RICARDO BENITES ALIAGA.**  
JEFE DE LA ESCUELA DE POSGRADO – TRUJILLO.  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

PRESENTE. -

**ASUNTO : APLICACIÓN DE CUESTIONARIO.**

**REFERENCIA: CARTA N° 118-2023-UCV-VA-EPG-F01/J.**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente; y a su vez, en atención al documento de la referencia se hace llegar a su despacho la autorización para la aplicación de instrumento para el desarrollo de tesis denominado, "NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL PERSONAL DE SALUD DE UN HOSPITAL DE CHOTA 2023"

En tal sentido autorizamos el acceso a lo solicitado en el cual deberán primar el principio ético y cuidado de la información.

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes expresarle las muestras de especial estima y consideración personal.

Atentamente,



**JMAR.**

*NYTP /secret.*

c.c.

Archivo.

**FOLIOS ( )**

## ANEXO 9

### FICHA DE VALIDACIÓN DE LOS DOS VARIABLES

**Ficha Técnica:** Nivel de conocimiento sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023.

Título	Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023.
Autora	Rodrigo Gálvez, Nilda Judith
Asesora	Dra. Miryam Griselda Lora Loza
Contexto	Estuvo conformado por el personal de salud que labora en el Hospital José H. Soto Cadenillas – Chota 2023
Población	La población estuvo conformada por un equipo de profesionales y técnicos que laboran en el establecimiento de salud conformado por: Anestesiólogos (06), Asistente Social (01), Auxiliar de Enfermería (06), Auxiliar de Nutrición (05), Biólogos (06), Cardiólogo (01), Cirujano Dentista (03), Cirujano General (07), Médico Emergenciólogo (01), Gastroenterólogo (01), Ginecólogo (09), Licenciado en Enfermería (70), Médico de Familia (02), Médico General (13), Médico Internista (05), Neurólogo (01), Nutricionista (3), Obstetras (30), Oftalmólogo (01), Oncólogo (01), Patólogo (01), Pediatra (06), Psicólogo (01), Químico Farmacéutico (05), Radiólogo (02), Técnico en Enfermería (93), Técnico en Farmacia (09), Técnico en Laboratorio (08), Técnico Sanitario (01), Tecnólogo Médico (07), Traumatólogo (02) y Urologo (02), haciendo un total de 309 participantes que integran el equipo del personal de salud que labora en el Hospital José H. Soto Cadenillas - Chota 2023, población seleccionada para el presente estudio.
Validez	La variable de conocimiento utilizó como instrumento el cuestionario integrado por 13 ítems utilizado por Gonzaga (2017); Galarza (2019);Chávez y Ponce (2021) y Adaptado por Lora Loza y Rodrigo Gálvez – 2023. Posteriormente sometido a juicio de 5 expertos en el campo de la salud: <ul style="list-style-type: none"><li>- M. C. Dionicio Bernal Cabrera</li><li>- M.C. Wesley B. Jiménez Flores</li><li>- M.C. Herman Redi Gil Cueva</li><li>- M.Sc. Q. F. Olga Jaqueline Colunche Núñez</li><li>- Q. F. Jorge Núñez Campos</li></ul>



	Aplicando la prueba de V de Aiken, se obtuvo valores promedios por ítems de entre 0.95 – 1.00, datos considerados dentro del rango de validez.
Confiabilidad	La obtención de la confiabilidad del instrumento, se realizó con ayuda del programa estadístico SPSS Statistics 29.0, presentando como resultado el valor de 0.85. respecto al Alfa de Cronbach.
Conclusión	Teniendo en consideración la opinión de los por expertos con un adecuado nivel de V de Aiken y una alta fiabilidad, se determinó que el cuestionario de nivel de conocimiento sobre automedicación, conformado por 13 ítems, cumple con los criterios de validez para ser aplicado en el personal de salud de un Hospital de Nivel II-1.

**Ficha Técnica:** Nivel de Práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023.

Título	Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023.
Autora	Rodrigo Gálvez, Nilda Judith
Asesora	Dra. Miryam Griselda Lora Loza
Contexto	Estuvo conformado por el personal de salud que labora en el Hospital José H. Soto Cadenillas – Chota 2023
Población	La población estuvo conformada por un equipo de profesionales y técnicos que laboran en el establecimiento de salud conformado por: Anestesiólogos (06), Asistente Social (01), Auxiliar de Enfermería (06), Auxiliar de Nutrición (05), Biólogos (06), Cardiólogo (01), Cirujano Dentista (03), Cirujano General (07), Médico Emergenciólogo (01), Gastroenterólogo (01), Ginecólogo (09), Licenciado en Enfermería (70), Médico de Familia (02), Médico General (13), Médico Internista (05), Neurólogo (01), Nutricionista (3), Obstetras (30), Oftalmólogo (01), Oncólogo (01), Patólogo (01), Pediatra (06), Psicólogo (01), Químico Farmacéutico (05), Radiólogo (02), Técnico en Enfermería (93), Técnico en Farmacia (09), Técnico en Laboratorio (08), Técnico Sanitario (01), Tecnólogo Médico (07), Traumatólogo (02) y Urólogo (02), haciendo un total de 309 participantes que integran el equipo del personal de salud que labora en el Hospital José H. Soto Cadenillas - Chota 2023, población seleccionada para el presente estudio.
Validez	La variable de conocimiento utilizó como instrumento el cuestionario integrado por 10 ítems utilizado por

	<p>Gonzaga (2017); Galarza (2019);Chávez y Ponce (2021) y Adaptado por Lora Loza y Rodrigo Gálvez – 2023. Posteriormente sometido a juicio de 5 expertos en el campo de la salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- M. C. Dionicio Bernal Cabrera</li> <li>- M.C. Wesley B. Jiménez Flores</li> <li>- M.C. Herman Redi Gil Cueva</li> <li>- M.Sc. Q. F. Olga Jaqueline Colunche Núñez</li> <li>- Q. F. Jorge Núñez Campos</li> </ul> <p>Aplicando la prueba de V de Aiken, se obtuvo valores promedios por ítems de entre 0.95 – 1.00, datos considerados dentro del rango de validez.</p>
Confiabilidad	La obtención de la confiabilidad del instrumento, se realizó con ayuda del programa estadístico SPSS Statistics 29.0, presentando como resultado el valor de 0.85. respecto al Alfa de Cronbach.
Conclusión	Teniendo en consideración la opinión de los por expertos con un adecuado nivel de V de Aiken y una alta fiabilidad, se determinó que el cuestionario de nivel de conocimiento sobre automedicación, conformado por 10 ítems, cumple con los criterios de validez para ser aplicado en el personal de salud de un Hospital de Nivel II-1.

**Ficha Técnica:** Nivel de Actitud sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023.

Título	Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023.
Autora	Rodrigo Gálvez, Nilda Judith
Asesora	Dra. Miryam Griselda Lora Loza
Contexto	Estuvo conformado por el personal de salud que labora en el Hospital José H. Soto Cadenillas – Chota 2023
Población	La población estuvo conformada por un equipo de profesionales y técnicos que laboran en el establecimiento de salud conformado por: Anestesiólogos (06), Asistente Social (01), Auxiliar de Enfermería (06), Auxiliar de Nutrición (05), Biólogos (06), Cardiólogo (01), Cirujano Dentista (03), Cirujano General (07), Médico Emergenciólogo (01), Gastroenterólogo (01), Ginecólogo (09), Licenciado en Enfermería (70), Médico de Familia (02), Médico General (13), Médico Internista (05), Neurólogo (01), Nutricionista (3), Obstetras (30),

	<p>Oftalmólogo (01), Oncólogo (01), Patólogo (01), Pediatra (06), Psicólogo (01), Químico Farmacéutico (05), Radiólogo (02), Técnico en Enfermería (93), Técnico en Farmacia (09), Técnico en Laboratorio (08), Técnico Sanitario (01), Tecnólogo Médico (07), Traumatólogo (02) y Urólogo (02), haciendo un total de 309 participantes que integran el equipo del personal de salud que labora en el Hospital José H. Soto Cadenillas - Chota 2023, población seleccionada para el presente estudio.</p>
Validez	<p>La variable de conocimiento utilizó como instrumento el cuestionario integrado por 10 ítems utilizado por Gonzaga (2017; Galarza (2019) y adaptado por Lora Loza y Rodrigo Gálvez – 2023. Posteriormente sometido a juicio de 5 expertos en el campo de la salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- M. C. Dionicio Bernal Cabrera</li> <li>- M.C. Wesley B. Jiménez Flores</li> <li>- M.C. Herman Redi Gil Cueva</li> <li>- M.Sc. Q. F. Olga Jaqueline Colunche Núñez</li> <li>- Q. F. Jorge Núñez Campos</li> </ul> <p>Aplicando la prueba de V de Aiken, se obtuvo valores promedios por ítems de entre 0.95 – 1.00, datos considerados dentro del rango de validez.</p>
Confiabilidad	<p>La obtención de la confiabilidad del instrumento, se realizó con ayuda del programa estadístico SPSS Statistics 29.0, presentando como resultado el valor de 0.85. respecto al Alfa de Cronbach.</p>
Conclusión	<p>Teniendo en consideración la opinión de los por expertos con un adecuado nivel de V de Aiken y una alta fiabilidad, se determinó que el cuestionario de nivel de conocimiento sobre automedicación, conformado por 10 ítems, cumple con los criterios de validez para ser aplicado en el personal de salud de un Hospital de Nivel II-1.</p>









167	35	2	11	4	6	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	7	2	2	1	2	4	1	1	1	1	0	2	15	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	10	2
168	54	2	18	4	6	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	7	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	3	14	1	1	1	1	2	1	2	0	1	1	1	9	2
169	51	1	17	1	6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	11	3	2	1	4	4	1	1	2	1	1	2	19	1	0	1	1	2	2	2	0	1	1	2	8	2
170	48	1	15	1	6	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	7	2	2	1	2	4	1	1	2	1	1	2	17	1	0	1	2	1	1	1	0	1	1	1	7	1
171	46	1	22	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	3	2	1	1	3	1	1	1	1	1	3	15	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	12	2
172	34	1	6	5	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	5	1	2	1	2	4	1	1	2	1	0	2	16	1	1	1	1	2	1	0	1	2	1	2	10	2

---



## ANEXO 11

### MATRIZ DE INVESTIGACIÓN

Título	Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023.
Problema	¿Cuál es el resultado de comparar el conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023?
Objetivo General	Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.
Objetivos específicos	<ul style="list-style-type: none"><li>- Identificar el nivel de conocimiento sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.</li><li>- Identificar el nivel de actitud sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.</li><li>- Identificar el nivel de práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.</li><li>- Comparar el nivel de conocimiento con la práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.</li><li>- Comparar el nivel de conocimiento con la actitud sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.</li><li>- Comparar el nivel de actitud con la práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.</li></ul>
Hipótesis	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ha. Existe relación directa y significativa al comparar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.</li><li>- Ho. No existe relación directa y significativa al comparar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la</li></ul>

	automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.
Tipo de investigación	Tipo: Aplicada Enfoque: Cuantitativo Alcance: no experimental descriptiva comparativa
Diseño de Investigación	Corte transversal
Población de estudio	Personal de salud de un hospital de Chota 2023
Instrumentos	Cuestionario sobre nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud.
Criterios de Inclusión	Personal de salud de un hospital de Chota que acepten participar voluntariamente en el estudio.  Personal de salud de un hospital de Chota que firmen el consentimiento informado.
Criterios de Exclusión	Personal de salud de un hospital de Chota que no acepten participar del estudio.  Personal de salud de un hospital de Chota que no firmen el consentimiento informado.  Personal de salud que no laboran en el hospital de Chota.
Unidad de análisis	Personal de salud de un hospital de Chota durante el periodo 2023 que cumplan con los criterios de inclusión.

## **VARIABLES:**

V1: Nivel de conocimiento sobre automedicación

Dimensiones:

- Conocimientos sobre automedicación
- Riesgos frecuentes producto de la automedicación

- Conocimientos sobre Medicamento
- Analgésico
- Antibiótico
- Indicaciones y la forma de uso de los antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios
- Propiedades del medicamento
- Contraindicaciones del medicamento
- Efectos secundarios o adversos que tienen los medicamentos
- Medicamento que pueden potenciar su enfermedad
- Forma correcta de adquirir el medicamento
- Precauciones antes de automedicarse

## V2: Nivel de práctica sobre automedicación

### Dimensiones:

- Automedicación
- Síntoma principal
- Frecuencia de la automedicación
- Medicamento utilizado con mayor frecuencia
- Motivos de la automedicación
- Fuente de información.
- Resultado después de automedicarse
- Acceso al medicamento
- Indicaciones al adquirir el medicamento
- Exigencia de prescripción médica

## V3: Nivel de actitud sobre automedicación

### Dimensiones:

- Presentar un síntoma pasajero o eventual
- Satisfecho con los medicamentos que consume
- Dispuesto a dar consejos sobre los medicamentos
- Efectos adversos durante la automedicación,

- Intento tomar la menor cantidad posible de medicamentos
- Guardo en casa medicamentos
- Información que sale en televisión sobre los fármacos
- Precio de los medicamentos
- Medicamentos más caros son más eficaces
- Actividad educativa

Variable interviniente: Perfil socio demográfico del personal de salud

Dimensiones: Edad, Sexo, Tiempo de servicio, Profesión, Procedencia, Servicios.

## ANEXO 12

### HOJA INFORMATIVA Y DE ACEPTACIÓN

Estimado participante, mediante la presente se informa acerca de la investigación titulada **“Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación en el personal de salud de un hospital de Chota 2023”**, el cual que se llevará a cabo con el personal que labora en Establecimientos Farmacéuticos, cuyo objetivo principal es:

**Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la automedicación del personal de salud de un hospital de Chota 2023.**

Por lo cual, expresamos nuestra invitación para formar parte del estudio. Cabe recalcar que los datos recolectados serán solo de uso por los investigadores, no se hará público la información personal de cada uno.

Si está de acuerdo con participar, firmar la presente hoja en conformidad a lo mencionado.

Apellidos y nombres:

Colegiatura o DNI:

.....

Firma