



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2025,
Volumen 9, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2

FACTORES RELACIONADOS CON LA AUTOMEDICACIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORS RELATED TO SELF-MEDICATION
AMONG NURSING STAFF**

Melanie Nayely Carlosama Flores

Universidad Politécnica Estatal de Carchi, Ecuador

Adela Marilu Monaga Loza

Universidad Politécnica Estatal de Carchi, Ecuador

Jacqueline de los Ángeles Realpe Sandoval

Universidad Politécnica Estatal de Carchi, Ecuador

Factores Relacionados con la Automedicación en el Personal de Enfermería

Melanie Nayely Carlosama Flores¹

melnycarlosama916@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-4434-6331>

Universidad Politécnica Estatal de Carchi
Ecuador

Adela Marilu Monaga Loza

adelamonaga18@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-9414-8019>

Universidad Politécnica Estatal de Carchi
Ecuador

Jacqueline de los Ángeles Realpe Sandoval

jacqueline.realpe@upec.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-2513-158X>

Universidad Politécnica Estatal de Carchi
Ecuador

RESUMEN

La automedicación es una práctica bastante frecuente entre el personal de enfermería. Por ello, el objetivo del estudio fue analizar los factores asociados con la automedicación en este grupo profesional de una institución de salud en Tulcán. La investigación se realizó bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, de campo, transversal y correlacional. Participaron 150 de los 174 enfermeros que componían la población de estudio, quienes dieron su consentimiento informado. Para recopilar la información, se aplicaron un test para evaluar el nivel de automedicación y un cuestionario para identificar factores asociados. Los resultados revelaron que el 96% del personal se automedica en algún grado, siendo la automedicación leve la más común (53.3%), seguida de la moderada (41.3%). Entre los medicamentos más utilizados destacaron los antígripales, analgésicos y antiinflamatorios, empleados principalmente para aliviar dolores de cabeza y síntomas gripales. Entre los factores asociados, se identificaron el conocimiento sobre medicamentos, el estrés laboral y la falta de tiempo, además de la edad, el nivel educativo y la percepción del acceso a la salud. Se concluyó que la automedicación es un problema complejo que requiere estrategias educativas y de autocuidado para proteger la salud del personal y la calidad de la atención.

Palabras clave: factores, automedicación, personal de enfermería

¹ Autor principal

Correspondencia: melnycarlosama916@gmail.com

Factors Related to self-Medication Among Nursing Staff

ABSTRACT

Self-medication is a fairly common practice among nursing staff. Therefore, the objective of the study was to analyze the factors associated with self-medication in this professional group at a health institution in Tulcán. The research was conducted using a quantitative approach, with a descriptive, field, cross-sectional, and correlational design. Of the 174 nurses who made up the study population, 150 participated and gave their informed consent. To collect the information, a test was administered to assess the level of self-medication and a questionnaire was used to identify associated factors. The results revealed that 96% of the staff self-medicate to some degree, with mild self-medication being the most common (53.3%), followed by moderate self-medication (41.3%). Among the most commonly used medications were flu remedies, analgesics, and anti-inflammatories, used mainly to relieve headaches and flu symptoms. Among the associated factors, knowledge about medications, work stress, and lack of time were identified, in addition to age, educational level, and perception of access to healthcare. It was concluded that self-medication is a complex problem that requires educational and self-care strategies to protect staff health and quality of care.

Keywords: factors, self-medication. nursing staff

*Artículo recibido 21 julio 2025
Aceptado para publicación: 25 agosto 2025*



INTRODUCCIÓN

La automedicación implica la administración de fármacos por voluntad propia, impidiendo la intervención médica tanto en el diagnóstico, como en la prescripción y en la supervisión del tratamiento. Es una costumbre muy común y extendida en la sociedad (Hospital Privado Universidad de Córdoba, 2022). Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2022, ha clasificado la automedicación como un problema que, en su mayoría, se debe al uso incorrecto de diversos medicamentos, así como al uso de remedios caseros para autoayuda sin necesidad de receta médica.

Pese a que la OMS ha estado ayudando a los diferentes países con distintas ideas para poder ejecutar programas nacionales que fomenten el uso de manera racional de los medicamentos a través de información y la creación de organizaciones que controlan, estas no han sido suficientes para erradicar los malos usos de los medicamentos.

La administración de medicamentos sin un diagnóstico previo realizado por un profesional de la salud puede implicar diversos riesgos, según el tipo de fármaco utilizado. Entre ellos se incluyen el agravamiento de la enfermedad debido a la aparición de un cuadro agudo, el desarrollo de resistencia bacteriana, efectos adversos graves que afectan al sistema digestivo o renal, así como reacciones como intoxicaciones y posibles cuadros de dependencia (Ministerio de Salud Pública – Ecuador, s.f.).

A pesar de su sólida formación en farmacología y su papel decisivo en la promoción de la salud, el personal de enfermería no es inmune a la práctica de la automedicación. La autonomía, el conocimiento y el acceso a medicamentos por parte de estos profesionales son factores clave que pueden impactar negativamente en su salud y, consecuentemente, en la calidad de los servicios sanitarios. Esta práctica, aparentemente contradictoria, se ha convertido en un problema de salud pública que requiere una atención urgente.

Esta problemática, específicamente, en el personal de enfermería está influenciada por múltiples factores. La confluencia de estos elementos puede llevar a que los profesionales de enfermería recurran a la automedicación para tratar diversas molestias, tanto físicas como psicológicas.

La presente investigación sobre los factores relacionados con la automedicación en el personal de enfermería de un ainstutución de salud en la ciudad de Tulcán presenta una conveniencia innegable, tanto a nivel local como nacional.



Al conocer los factores asociados con este comportamiento, los profesionales de enfermería pueden tomar decisiones más informadas sobre su salud y bienestar. De igual manera, la investigación puede contribuir a la creación de una cultura institucional que fomente hábitos saludables y el uso racional de los medicamentos. Por otro lado, los resultados pueden servir como base para la implementación de políticas públicas dirigidas a promover el uso racional de los medicamentos.

Para el desarrollo de la presente investigación, se seleccionaron antecedentes que permitieron fundamentar de manera concreta el problema de estudio, como:

García (2021), realizó una investigación titulada “Factores que influyen en la automedicación en el personal de Enfermería del Hospital San Luis de Otavalo 2021”; el objetivo del estudio fue establecer los factores que inciden en la automedicación de los enfermeros del hospital. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo y de corte transversal, aplicando encuestas a 60 profesionales de enfermería. Los resultados indicaron que los fármacos más consumidos fueron analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos y antipiréticos, seguidos de vitaminas y suplementos. El factor que más influyó en la automedicación fue la falta de tiempo para acudir a una consulta médica. La causa más frecuente de automedicación entre el personal fue el dolor, seguido de la fiebre. Concluyendo que la automedicación es una práctica común entre los enfermeros de hospitales, influenciada por diversos factores.

Igualmente, es necesario mencionar el trabajo de Márquez (2021), presentado en la Universidad de San Pedro como tesis de grado con el tema “Factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado - Piura, 2019”; la finalidad fue determinar los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería de dicho hospital; la metodología implementada de carácter cuantitativa, observacional, descriptiva de tipo transversal y correlacional, la muestra estuvo conformada por 141 técnicos de enfermería, y la técnica, la encuesta. Los resultados demostraron que entre el personal técnico predominó el género femenino, con una alta prevalencia en personas de 41 años y un tiempo de servicio promedio de 30 años. Según los objetivos específicos, se identificaron factores exógenos con un alto porcentaje, mientras que no se encontraron factores endógenos. Finalmente, se evidenciaron factores asociados a la práctica de la automedicación. Concluyendo que el personal técnico de enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado durante el año 2019 si presentó factores asociados en la automedicación.



Finalmente, es significativo el trabajo de investigación realizado por Imbaquingo et al. (2024), para la Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo, con el tema “Automedicación en el personal de enfermería: una revisión sistemática” su objetivo fue analizar las implicaciones en la salud de la automedicación en el personal de enfermería mediante una revisión sistemática de evidencia disponible. Para el estudio se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura científica sobre la automedicación en el personal de enfermería. Se realizó una búsqueda exhaustiva de artículos publicados entre 2019 y 2024 en bases de datos indexadas de alto impacto como PubMed, Google Académico, Trip Medical Database y BMJ. Los resultados mostraron una alta prevalencia de automedicación con antibióticos, principalmente para tratar enfermedades gastrointestinales y respiratorias. Se concluyó que esta práctica es más común entre estudiantes y profesionales de la salud, mientras que su incidencia es menor en el público general.

En este sentido, el estudio se formula para responder a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores relacionados con la automedicación en el personal de enfermería de una institución de salud en la ciudad de Tulcán durante el periodo octubre 2024 – abril 2025?. Para ello, se formuló una hipótesis nula (H_0) que sostiene los factores no se relacionan con la automedicación en el personal de enfermería, y una hipótesis alternativa (H_1) que afirma que sí existe una relación entre estos factores y la práctica de automedicación.

En línea con esto, el objetivo general del estudio fue analizar los factores asociados a la automedicación en el personal de enfermería de la institución de salud en Tulcán durante el período mencionado. Para lograr este objetivo, se establecen tres metas específicas: determinar el nivel y las prácticas de automedicación en el personal de enfermería; identificar los factores que predisponen a esta conducta, y establecer la relación entre estos factores y la automedicación.

METODOLOGÍA

La presente investigación se basó en un enfoque cuantitativo para medir y cuantificar los factores relacionados con la automedicación. Permitió recopilar datos numéricos de una muestra representativa y, mediante el análisis estadístico, establecer la prevalencia de esta práctica e identificar las correlaciones entre los factores y la automedicación, haciendo los resultados generalizables.



Para este estudio se utilizó un diseño descriptivo para detallar la prevalencia, los medicamentos más consumidos y las causas de la automedicación. El diseño de campo permitió recolectar datos directamente del entorno de los participantes. Se optó por un diseño transversal, ideal para recopilar información sobre el fenómeno en un solo momento, y un diseño correlacional para analizar la relación entre las variables sin manipulación directa.

La población de estudio estuvo conformada por un total de 174 profesionales de enfermería, dado el tamaño de la población, se trabajó con la totalidad de sus integrantes, lo que permitió obtener información relevante y precisa para la investigación. Los criterios de inclusión fueron: ser personal de enfermería con título o certificado, tener al menos un año de experiencia laboral y aceptar voluntariamente participar mediante la firma del consentimiento informado. Se excluyó a quienes no cumplieron estos requisitos. Finalmente, se trabajó con una muestra de 150 participantes.

Se utilizó la encuesta como técnica principal de recolección de datos. Para ello, se emplearon dos instrumentos:

- Test de nivel de automedicación: Validado con un Coeficiente Alfa de Cronbach del 86.3%, este test de 18 ítems fue adaptado de una investigación previa (Paredes et al., 2019). Su objetivo fue clasificar la automedicación en categorías: grave, moderada, leve o sin automedicación.
- Cuestionario de elaboración propia: Este instrumento, validado mediante una prueba piloto, identificó síntomas, fármacos, efectos secundarios y riesgos de la automedicación, además de explorar factores personales, laborales y sociodemográficos.

Para asegurar la integridad de la investigación, se obtuvieron los consentimientos informados de los participantes, explicándoles el propósito del estudio y, por lo tanto, su derecho a salir en cualquier momento del proceso. A través del uso de códigos, la confidencialidad y el anonimato de los datos se cumplieron con las conductas éticas y, finalmente, no se infligió daño a los participantes, continuando con la beneficencia y la no maleficencia.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se presentan los resultados más relevantes de la investigación, los cuales son clave para comprender la magnitud del problema abordado:

Tabla 1: Nivel de automedicación

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Sin automedicación	6	4,0 %
Automedicación leve	80	53,3 %
Automedicación moderada	62	41,3 %
Automedicación severa	2	1,3 %
Total	150	100 %

Los datos reflejan que la automedicación es una práctica extendida entre el personal de enfermería. Un 53,3 % se automedica de forma leve y un 41,3 % de manera moderada, mientras que un pequeño grupo (1,3 %) lo hace de forma severa. Solo el 4 % indicó no automedicarse. Este comportamiento se alinea con lo encontrado en estudios previos, como el de García (2021), donde también se identificó una alta frecuencia de automedicación por falta de tiempo o facilidad de acceso a medicamentos. Asimismo, Imbaquingo et al. (2024) señalan que la automedicación es más común en profesionales de salud, justamente por su conocimiento y cercanía con los fármacos. Aunque los niveles severos son bajos, la práctica generalizada puede tener consecuencias en la salud del personal y afectar su desempeño profesional. Estos resultados destacan la necesidad de implementar acciones institucionales que fomenten el uso racional de medicamentos, priorizando el autocuidado responsable.

Tabla 2. Síntomas frecuentes para la automedicación.

Indicador		Frecuencia	Porcentaje
Cefalea	Nunca	14	9,7 %
	Siempre	39	27,1 %
	A veces	91	63,2 %
	Total	144	100 %
Gripe	Nunca	15	10,4 %
	Siempre	35	24,3 %
	A veces	94	65,3 %
	Total	144	100 %
Molestias Gástricas	Siempre	23	16,0 %
	Nunca	35	24,3 %
	A veces	86	59,7 %
	Total	144	100 %
Fiebre	Siempre	20	13,9 %
	Nunca	42	29,2 %
	A veces	82	56,9 %
	Total	144	100 %

Estrés	Siempre	3	2,1 %
	A veces	29	20,1 %
	Nunca	112	77,8 %
	Total	144	100 %
Alergias	Siempre	9	6,3 %
	A veces	41	28,5 %
	Nunca	94	65,3 %
	Total	144	100 %
Infecciones	Siempre	4	2,8 %
	A veces	62	43,1 %
	Nunca	78	54,2 %
	Total	144	100 %
Problemas relacionados con el sueño	Siempre	1	0,7 %
	A veces	17	11,8 %
	Nunca	126	87,5 %
	Total	144	100 %
Dispepsia	Siempre	7	4,9 %
	A veces	41	28,5 %
	Nunca	96	66,7 %
	Total	144	100 %
Dolor abdominal	Siempre	7	4,9 %
	Nunca	54	37,5 %
	A veces	83	57,6 %
	Total	144	100 %
Fatiga o debilidad	Siempre	3	2,1 %
	A veces	33	22,9 %
	Nunca	108	75 %
	Total	144	100 %
Gastroenteritis	Siempre	7	4,9 %
	Nunca	67	46,5 %
	A veces	70	48,6 %
	Total	144	100 %

Los resultados muestran que el personal de enfermería tiende a automedicarse con más frecuencia por síntomas comunes como el dolor de cabeza (63,2%), la gripe (65,3%), el dolor abdominal (57,6%), las molestias gástricas (59,7%) y la fiebre (56,9%).

Dado que estas dolencias son habituales y aparecen de manera repentina, suelen ser tratadas directamente sin buscar atención médica. En contraste, síntomas como el estrés, las alergias, la fatiga, las infecciones y los trastornos del sueño no son motivos comunes para automedicarse. Esta diferencia podría estar relacionada con cómo se percibe la gravedad de estos síntomas o la necesidad de una intervención más especializada.

Estos hallazgos coinciden con estudios anteriores, como los de García (2021) y Chero (2022), que también identifican el dolor de cabeza, la fiebre y los trastornos digestivos como las principales causas de automedicación.

Tabla 3. Grupos farmacológicos más usados en la automedicación.

Grupos farmacológicos	Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Antigripales	No consume sin recomendación medica	16	11,1 %
	Consume sin recomendación medica	128	88,9 %
	Total	144	100 %
Antibióticos	Consume sin recomendación medica	67	46,5 %
	No consume sin recomendación medica	77	53,5 %
	Total	144	100 %
Aolgésico	No consume sin recomendación medica	17	11,8 %
	Consume sin recomendación medica	127	88,2 %
	Total	144	100 %
Antiespasmódicos	No consume sin recomendación medica	60	41,7 %
	Consume sin recomendación medica	84	58,3 %
	Total	144	100 %
Antihistamínicos	No consume sin recomendación medica	65	45,1 %
	Consume sin recomendación medica	79	54,9 %
	Total	144	100 %
Antiinflamatorios	No consume sin recomendación medica	39	27 %
	Consume sin recomendación medica	105	73 %
	Total	144	100 %
Suplementos vitamínicos	No consume sin recomendación medica	61	42,4 %
	Consume sin recomendación medica	83	57,6 %
	Total	144	100 %
Antidepresivos	Consume sin recomendación medica	6	4,2 %
	No consume sin recomendación medica	138	95,8 %
	Total	144	100 %
Anticonceptivos	Consume sin recomendación medica	14	9,7 %
	No consume sin recomendación medica	130	90,3 %
	Total	144	100 %
Probióticos	Consume sin recomendación medica	53	36,8 %
	No consume sin recomendación medica	91	63,2 %
	Total	144	100 %

Es probable que el 100% de su texto sea generado por IA Nueva versión: Los datos muestran que los medicamentos más utilizados por el personal de enfermería sin receta son los antigripales (88,9%), seguidos de los analgésicos (88,2%) y los antiinflamatorios (73%). También se observa un uso frecuente de antibióticos (46,5%). Estos resultados coinciden con investigaciones anteriores de García (2021) y Vilca (2023).



Aunque en menor medida, también se ha registrado la automedicación con antidepresivos y anticonceptivos. La falta de conocimiento sobre los efectos secundarios de estos medicamentos es una preocupación constante, ya que puede tener serias repercusiones en la salud. Asimismo, Rebolledo (2022) identificó que la automedicación con analgésicos fue común durante la pandemia, especialmente en contextos de alta carga laboral y poco acceso a atención médica oportuna. Aunque los medicamentos como los antidepresivos y anticonceptivos presentan menores niveles de automedicación (4,2 % y 9,7 %, respectivamente), preocupa que una parte significativa de los usuarios no conoce sus efectos secundarios, lo cual podría tener repercusiones.

Tabla 4. Edad y nivel de automedicación

		Escala de automedicación			Total
		Automedicación	Automedicación	Automedicación	
		Leve	Moderada	Severa	
Edad	Más de 51 años	Frecuencia	9	5	14
		Porcentaje	6,3%	3,5%	0,0%
41 - 50 años	Frecuencia	19	12	0	31
	Porcentaje	13,2%	8,3%	0,0%	21,5%
31 - 40 años	Frecuencia	42	38	1	81
	Porcentaje	29,2%	26,4%	,7%	56,3%
20 - 30 años	Frecuencia	10	7	1	18
	Porcentaje	6,9%	4,9%	,7%	12,5%
Total	Frecuencia	80	62	2	144
	Porcentaje	55,6%	43,1%	1,4%	100,0%

Los resultados muestran que la automedicación es más común en el grupo de edad de 31 a 40 años, que también es el más grande de la muestra. En este grupo, el 29.2% reportó automedicación leve y el 26.4% moderada. Aunque menos frecuente, los profesionales de entre 41 y 50 años presentan un patrón similar. La menor prevalencia se observará en los grupos más jóvenes (20-30 años) y en los mayores de 51 años. Sin embargo, los únicos casos de automedicación varios se encontraron en los grupos de 20-30 años y 31-40 años. Estos hallazgos están en línea con estudios anteriores realizados por Vilca (2023) y Utoor y Muhammed (2021), que indican que la automedicación es más habitual entre los profesionales jóvenes y de mediana edad, probablemente debido a su dinamismo laboral, mayor autonomía y confianza en su conocimiento sobre medicamentos.

Tabla 5. Nivel de educación y nivel de automedicación

		Escala de automedicación			
		Automedicación Leve	Automedicación Moderada	Automedicación Severa	Total
Maestría	Frecuencia	30	13	2	45
	Porcentaje	20,8%	9,0%	1,4%	31,3%
Especialización	Frecuencia	3	1	0	4
	Porcentaje	2,1%	0,7%	0,0%	2,8%
Licenciatura	Frecuencia	36	41	0	77
	Porcentaje	25,0%	28,5%	0,0%	53,5%
Técnico	Frecuencia	11	7	0	18
	Porcentaje	7,6%	4,9%	0,0%	12,5%
Total	Frecuencia	80	62	2	144
	Porcentaje	55,6%	43,1%	1,4%	100,0%

Los datos muestran que la automedicación es bastante común entre el personal de enfermería con educación universitaria, especialmente entre aquellos que tienen una licenciatura o una maestría. Entre los licenciados, un 25% reportó automedicación leve y un 28,5% moderada. En el grupo de maestría, el 20.8% presentó un nivel leve, el 9% moderado y un 1.4% alcanzó un nivel severo. Es importante señalar que la automedicación severa se controla únicamente en el grupo con maestría. Este hallazgo sugiere que un mayor nivel de educación podría estar relacionado con una mayor autoconfianza en la toma de decisiones sobre medicamentos. Estos resultados son coherentes con investigaciones anteriores como el de Vilca (2023) y Chero (2022), que indican una relación directa entre el nivel académico y la automedicación. El conocimiento técnico en farmacología brinda a los profesionales la confianza para auto tratarse, aunque esto no siempre se traduce en prácticas seguras.

Tabla 6. Percepción del estrés en el lugar de trabajo y nivel de automedicación

		Escala de automedicación			
		Automedicación Leve	Automedicación Moderada	Automedicación Severa	Total
Percepción del estrés en su lugar de trabajo	Alto	Frecuencia	0	6	1
		Porcentaje	0,0%	4,2%	0,7%
	Medio	Frecuencia	38	44	1
		Porcentaje	26,4%	30,6%	0,7%
	Bajo	Frecuencia	42	12	0
		Porcentaje	29,2%	8,3%	0,0%
Total		Frecuencia	80	62	2
		Porcentaje	55,6%	43,1%	1,4%
					144
					100,0%



Los resultados muestran que la automedicación varía notablemente según el nivel de estrés que se percibe. El grupo que experimenta un estrés medio, que representa el 57,6% de la muestra, tiene la mayor tasa de automedicación leve (26,4%), moderada (30,6%) y severa (0,7%). Esto sugiere que un estrés constante, aunque no sea extremo, puede ser suficiente para impulsar la automedicación. Por otro lado, los profesionales que enfrentan un estrés bajo reportaron principalmente automedicación leve (29,2%) y moderada (8,3%), en casos severos. En contraste, aunque el grupo con estrés alto es el más pequeño (4,9%), se registró un caso de automedicación severa (0,7%). Estos hallazgos, que coinciden con los estudios de Pimentel et al. (2021) y Chero (2023), sugieren que un nivel elevado de estrés puede llevar a decisiones impulsivas en cuanto a la automedicación.

Tabla 7. Accesibilidad oportuna a servicios de salud y nivel de automedicación

	Escala de automedicación			Total
	Automedicación Leve	Automedicación Moderada	Automedicación Severa	
Acceso fácil A y oportuno a veces servicios de salud cuando los necesito	Frecuencia 14 Porcentaje 9,7%	2 1,4%	0 0,0%	16 11,1%
Nunca	Frecuencia 66 Porcentaje 45,8%	60 41,7%	2 1,4%	128 88,9%
Total	Frecuencia 80 Porcentaje 55,6%	62 43,1%	2 1,4%	144 100,0%

Los resultados revelan una conexión clara entre el acceso a servicios de salud y la automedicación. Un notable 88,9% de los encuestados indicó que no tiene un acceso fácil y oportuno a la atención médica. En este grupo se agrupan la mayoría de los casos de automedicación leve (45,8%), moderada (41,7%) y los únicos dos casos severos (1,4%). Por otro lado, el 11,1% que a veces logra acceder a servicios de salud de manera oportuna mostró niveles de automedicación mucho más bajos. Estos hallazgos, coinciden con el estudio de Imbaquingo et al. (2024), que sugiere que incluso los profesionales de la salud, a pesar de estar cerca del sistema, recurren a la automedicación debido a obstáculos como la falta de tiempo o la saturación del sistema. Este fenómeno es preocupante, ya que el conocimiento profesional se utiliza para automedicarse, lo que puede normalizar una práctica inadecuada, tal como advierte Chero (2023).



Tabla 8. Nivel de conocimientos sobre farmacología y nivel de automedicación

Nivel de		Escala de automedicación				Total	
		Automedicación		Automedicación Moderada	Automedicación Severa		
		Leve	Moderada				
Alto	Frecuencia	2	4	1	7		
	Porcentaje	1,4%	2,8%	,7%	4,9%		
	Frecuencia	12	28	1	41		
	Porcentaje	8,3%	19,4%	,7%	28,5%		
Moderado	Frecuencia	66	30	0	96		
	Porcentaje	45,8%	20,8%	0,0%	66,7%		
	Frecuencia	80	62	2	144		
Muy bajo	Porcentaje	55,6%	43,1%	1,4%	100,0%		
Total							

Los resultados muestran que el 66,7% de los encuestados siente que su conocimiento sobre farmacología es muy limitado. Dentro de este grupo, se observó una alta tasa de automedicación leve (45,8%) y moderada (20,8%), aunque no se reportaron casos severos. Por otro lado, el 28.5% que dijo tener un conocimiento moderado fue el que más casos de automedicación moderado presentaron (19.4%), además de uno de los dos casos severos del estudio. El grupo con un alto nivel de conocimiento (que representa el 4.9% de la muestra) también tuvo un caso de automedicación severa. Estos hallazgos apoyan investigaciones anteriores realizadas por Vilca (2023) y Chero (2022), que sugieren una relación compleja: un mayor conocimiento técnico puede generar una falsa sensación de control, lo que lleva a subestimar los riesgos y efectos adversos de la automedicación.

Tabla 9. Lugar para adquirir los medicamentos y nivel de automedicación

Lugar dónde adquiere los medica- mentos		Escala de automedicación				Total	
		Automedicación		Automedicación Moderada	Automedicación Severa		
		Leve	Moderada				
Lugar dónde adquiere los medica- mentos	Hospital	Frecuencia	3	6	0	9	
		Porcentaje	2,1%	4,2%	0,0%	6,3%	
	Tienda	Frecuencia	14	26	1	41	
	del barrio	Porcentaje	9,7%	18,1%	0,7%	28,5%	
y/o	Farmacias	Frecuencia	63	30	1	94	
		Porcentaje	43,8%	20,8%	0,7%	65,3%	
	boticas	Frecuencia	80	62	2	144	
Total		Porcentaje	55,6%	43,1%	1,4%	100,0%	
						%	



Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados (65,3 %) adquiere medicamentos en farmacias y/o boticas, y dentro de este grupo se concentra el mayor porcentaje de automedicación leve (43,8 %), además de un 20,8 % en nivel moderado y uno de los dos casos de automedicación severa (0,7 %). En segundo lugar, se encuentran quienes compran en tiendas de barrio (28,5 %), grupo que registra un 18,1 % en nivel de automedicación moderada, un 9,7 % en leve y el otro caso de automedicación severa. Según Coronel y Peñaloza (2024), el acceso informal a fármacos representa una práctica extendida en contextos donde existe familiaridad con medicamentos, pero no necesariamente conocimiento profundo sobre su uso racional. Por otro lado, solo un 6,3 % del personal adquiere medicamentos en el hospital, con niveles de automedicación más bajos: 2,1 % en leve y 4,2 % en moderado, sin reportarse casos severos. Esto puede indicar que el acceso institucional, aunque limitado, ofrece mayores garantías de seguridad y control en el uso de fármacos

Tabla 10. Principales motivos para la automedicación y nivel de automedicación

Motivo	Facilidad para adquirirlo	Frecuencia	Escala de automedicación			Total
			Automedicación Leve	Automedicación Moderada	Automedicación Severa	
			Porcentaje			
Motivo principal que le lleva a usted acudir a la automedicación	Facilidad para adquirirlo	0	4	0	0	4
		Porcentaje	0,0%	2,8%	0,0%	2,8%
Total		Frecuencia	80	62	2	144
		Porcentaje	55,6%	43,1%	1,4%	100,0%

La principal razón que se reporta para la automedicación es la falta de recursos económicos para visitar al médico, con un 54,2 % de los casos. Esto se asocia a un 41,7 % de automedicación leve, un 11,8 % moderada y un 0,7 % severa. En segundo lugar, se identificó la falta de tiempo disponible, que afecta al 43,1 % de las personas, y está relacionada con un 13,9 % de automedicación leve, un 28,5 % moderada y un caso severo (0,7 %). Esta situación coincide con lo que mencionan Chero (2023) e Imbaquingo et al. (2024), quienes subrayan que la carga laboral y los turnos largos dificultan el acceso a atención médica oportuna, lo que a su vez fomenta la automedicación entre el personal sanitario.

Por otro lado, la facilidad para acceder a medicamentos sin receta (2,8 %) fue un motivo menos común, aunque sigue siendo relevante. En este grupo, solo se registraron casos de automedicación moderada. Aunque su frecuencia es baja, el acceso sin restricciones a ciertos fármacos sigue representando un riesgo para su uso inapropiado.

Tabla 10. Asociación de variables

Chi Cuadrado	Prueba estadística	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Percepción del estrés en su lugar de trabajo + Nivel de automedicación	Chi-cuadrado de Pearson	29,582 ^a	4	0,000
Acceso fácil y oportuno a servicios de salud cuando los necesito + Nivel de automedicación	Chi-cuadrado de Pearson	7,459 ^a	2	0,024
Nivel de conocimientos sobre farmacología + Nivel de automedicación	Chi-cuadrado de Pearson	28,563 ^a	4	0,000
Dónde adquiere con mayor frecuencia los medicamentos + Nivel de automedicación	Chi-cuadrado de Pearson	14,751 ^a	4	0,005
Motivo principal que le conlleva a usted acudir a la automedicación + Nivel de automedicación	Chi-cuadrado de Pearson	33,642 ^a	4	0,000

Se utilizó la prueba chi-cuadrado para analizar la relación entre la automedicación y varios factores. Todos los análisis mostraron una relación estadísticamente significativa ($p<0.05$), lo que nos permitió rechazar la hipótesis nula. Los hallazgos más destacados revelaron que el estrés laboral ($p=0.000$) y la falta de acceso oportuno a servicios de salud ($p=0.024$) están fuertemente relacionados con la automedicación. Además, el conocimiento sobre farmacología ($p=0.000$) y el lugar donde se compran los medicamentos ($p=0.005$) también juegan un papel importante en esta práctica. El factor con mayor fuerza estadística fue el motivo para automedicarse ($p=0.000$), donde la falta de tiempo y recursos económicos fueron las razones más comunes. Estos resultados sugieren que la automedicación es un problema multifactorial, impulsado por presiones laborales y obstáculos en la atención médica.

Este análisis refuerza la idea de que la automedicación no es un hábito aislado ni ocasional, sino una respuesta compleja y multifactorial que requiere ser abordada con políticas institucionales que promuevan el autocuidado informado, el acceso real a servicios de salud y la mejora de las condiciones laborales del personal de enfermería.



CONCLUSIONES

Este estudio pone de manifiesto que la automedicación es una práctica bastante común entre el personal de enfermería de la institución, alcanzando un sorprendente 96% de la muestra. La mayoría de los casos se clasifican como leves y moderados, siendo los profesionales de entre 31 y 40 años, así como aquellos con formación universitaria (licenciatura y maestría), los que presentan la mayor prevalencia. Se ha confirmado que existe una relación significativa entre la automedicación y varios factores, siendo los más destacados el estrés laboral, el conocimiento sobre medicamentos y el acceso limitado a servicios de salud. Los profesionales que sienten un mayor estrés y aquellos con un nivel educativo más alto tienden a automedicarse con más frecuencia. Estos hallazgos resaltan la necesidad de implementar programas de intervención que fomenten el uso responsable de medicamentos entre el personal de enfermería. Es fundamental desarrollar estrategias educativas que no solo desaqueren los riesgos de la automedicación, sino que también promuevan un mejor acceso a la atención médica oportuna y ofrecerán herramientas para manejar el estrés laboral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cárdenas, C. (2020). *La automedicación y sus riesgos*. Hospital Privado Universitario de Córdoba.
<https://hospitalprivado.com.ar/blog/cuidados-preventivos/-que-es-la-automedicacion-.html>
- Chero Ñiquen, A. (2022). *Automedicación en el personal de salud* [Tesis de grado]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Repositorio digital.
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5834/1/TIB_Chero%C3%91iquenAlex.pdf
- Coronel, R., & Peñaloza, A. (2024). *Factores asociados a la automedicación en población adulta*. Revista Ciencia y Cuidado, 21(1), 18–27.
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3980/5411>
- García, S. (2021). *Factores que influyen en la automedicación en el personal de Enfermería del Hospital San Luis de Otavalo 2021* [Tesis de licenciatura]. Universidad Técnica del Norte. Repositorio digital.
<https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11254/2/06%20ENF%201177%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>



Garriga, B., & Canela, J. (2020). *Automedicación en el personal de enfermería de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel*. Nure Investigación, 97(2).

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200274

Hospital Privado Universidad de Córdoba. (2022, 14 de septiembre). *¿Qué es la automedicación?*.

Hospital Privado. <https://hospitalprivado.com.ar/blog/cuidados-preventivos/-que-es-la-automedicacion-.html>

Imbaquingo, M., Pantoja, G., & Zambrano, K. (2024). *Automedicación en el personal de enfermería: una revisión sistemática*. Revista Información Científica, 103(1), 5–15.

<https://revinfscientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/4800/6496>

Márquez Morales, S.J. (2021). *Factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería del Hospital Jorge Reátegui Delgado - Piura, 2019* [Tesis de Licenciatura]. Universidad San Pedro. Repositorio institucional.

<https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/08456889-1fbf-4595-9804-ba7aec634499/content>

Ministerios de Salud Pública – Ecuador. (s. f.). *Salud preventiva: MSP recomienda evitar la automedicación*. <https://www.salud.gob.ec/salud-preventiva-msp-recomienda-evitar-la-automedicacion/>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). *La OMS pide a los países que actúen urgentemente para lograr la medicación sin daño*. <https://www.who.int/es/news/item/16-09-2022-who-calls-for-urgent-action-by-countries-for-achieving-medication-without-harm>

Paredes Dávila, C. A., Márquez Asipali, G. M. & González Canaquiri, K. S. (2019). *Variables asociadas a la automedicación en estudiantes Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana Iquitos - 2018*. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Repositorio institucional digital UNAP.

https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/6146/Cynthia_Tesis_Titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pimentel, C., Ramírez, G., & Jiménez, R. (2021). *Factores laborales asociados a sobrepeso y obesidad en adultos jóvenes*. Medicina y Seguridad del Trabajo, 30(3), 318–324.



<https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v30n3/1132-6255-medtra-30-03-318.pdf>

Rebolledo, C. (2022). *Automedicación por síntomas de COVID-19 en internos rotativos de enfermería del Hospital Luis Gabriel Dávila* [Tesis de grado]. Universidad Regional Autónoma de los Andes. Repositorio digital Uniandes.

<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/14691/1/UT-ENF-PDI-006-2022.pdf>

Utoor, J., & Muhammed, A. (2021). *Automedicación entre enfermeras que trabajan en hospitales universitarios de Basora, Irak*. Basrah Journal of Surgery, 27(1), 52–59.

<https://faculty.uobasrah.edu.iq/uploads/publications/1653930570.pdf>

Vilca, R. (2023). *Características sociodemográficas asociadas a la automedicación en personal de salud no médico de la Microred Cono Norte, Región Tacna, 2022* [Tesis de grado]. Universidad Privada de Tacna. Repositorio digital.

<http://161.132.207.135/bitstream/handle/20.500.12969/2745/Rafael-Vilca-Alvaro.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

