

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



Características de la automedicación en usuarios de la botica
Intifarma del distrito de Las Lomas – Piura 2020

Tesis para optar el Título de Químico Farmacéutico

Autora:

Tintaya Rojas, Rocío

Asesor:

Gonzales Ruiz, Walter

0000-0002-9347-4058

PIURA – PERÚ

2021

i.- Palabras Clave

TEMA	Automedicación. Usuarios. Características.
ESPECIALIDAD	Farmacia y Bioquímica.

Keywords

TOPIC	Self-medication. Users. features
SPECIALTY	Pharmacy and Biochemistry..

Línea de investigación	Farmacia clínica y comunitaria
Área	Ciencias médicas y de salud
Subarea	Ciencias de la salud
Disciplina	Ciencias del cuidado de la salud y servicios

ii.- Título

Características de la automedicación en usuarios de la botica intifarma del distrito de las lomas – Piura 2020.

iii.-Resumen

El presente proyecto nace del interés de conocer el grado de automedicación en los usuarios que acuden diariamente a botica intifarma. Es conocido que la práctica de la misma trae problemas de salud que pueden manifestarse a corto, mediano y largo plazo. Siendo el distrito de las lomas zona rural mayormente y existiendo una deficiente atención por parte del estado en sus establecimientos de salud de la zona, lo cual va acompañado que la falta de especialistas repercute en la necesidad de la población es que se plantea el siguiente trabajo. En tal sentido el trabajo tuvo como objetivo determinar las características de la automedicación en los usuarios de la botica intifarma, en tal sentido el estudio fue de tipo Aplicativa, Observacional y descriptivo, y su diseño fue No experimental, transversal, descriptivo. El proceso de la información para la recolección de datos se hizo mediante las técnicas de la observación y la encuesta, con los instrumentos de fichas, técnicas de análisis y el cuestionario. Se trabajó con una muestra de 820 personas que fueron encuestadas y que participaron voluntariamente. Los resultados encuentran que existe una alta automedicación y que la falta de dinero es un factor que condiciona a la automedicación, de igual manera el nivel de instrucción es importante en este proceso de compra directa de medicamentos.

El sexo femenino mayoritariamente participa con el proceso de adquirir medicamentos sin receta médica y además el grupo de entre 31 a 60 años está comprendido entre los que más se auto medican.

Palabras clave: Automedicación, usuarios, características.

iv.- Abstract

This project was born from the interest of knowing the degree of self-medication in users who go daily to the intifarma pharmacy. It is known that the practice of it brings health problems that can manifest themselves in the short, medium and long term. Since the district of Las Lomas is mostly a rural area and there is insufficient attention from the state in its health establishments in the area, which is accompanied by the lack of specialists that affects the need of the population is that the following work is proposed. In this sense, the work aimed to determine the characteristics of self-medication in users of the intifarma pharmacy, in this sense the study was of the Applicative, Observational and descriptive type, and its design was non-experimental, cross-sectional, descriptive. The information process for data collection was done through the techniques of observation and survey, with the instruments of records, analysis techniques and the questionnaire. We worked with a sample of 820 people who were surveyed and who participated voluntarily. The results find that there is high self-medication and that the lack of money is a factor that conditions self-medication, in the same way the level of instruction is important in this process of direct purchase of medications.

The female sex mostly participates in the process of acquiring medicines without a prescription and also the group between 31 and 60 years is included among those who self-medicate the most.

Keywords: Self-medication, users, characteristics.

INDICE	Pág
Palabra clave.....	ii
Título de la Investigación.....	iii
Resumen.....	iv
Abstract.....	v
Índice.....	vi
Introducción.....	01
Antecedentes y fundamentación científica.....	01
Justificación de la investigación.....	04
Problema.....	06
Marco Referencial.....	06
Hipótesis.....	21
Objetivos.....	22
Metodología.....	24
Tipo y Diseño de la investigación.....	25
Población y Muestra.....	25
Técnicas e instrumentos de investigación.....	26
Resultados.....	29
Análisis y Discusión.....	35
Conclusiones.....	37
Recomendaciones.....	38
Agradecimiento.....	39
Referencias Bibliográficas.....	39
Anexos.....	44

I. Introducción.

1.1. Antecedentes y fundamentación científica.

Amaya, C. y Quintanilla, S. (2015), en su tesis titulada “Caracterización de la automedicación de la población mayor de 18 años residentes en el municipio de San Ignacio en Chalatenango”, tesis presentada para obtener el título de médico. El objetivo del estudio fue caracterizar la automedicación en la población adulta del municipio de San Ignacio, en Chalatenango, según sus patrones biopsicosociocultural, económico y educativo. Fue una investigación de tipo descriptivo, transversal y su diseño fue No experimental, descriptiva, transversal. Analizados y discutidos sus resultados, concluyeron:

Un alto porcentaje de la población se automedica

No existe una relación directa entre la automedicación y el nivel socioeconómico, siendo los encuestados no considerados pobres, los que más recurren a la automedicación.

La disponibilidad de medicamentos en el hogar es un factor clave en la decisión de automedicarse.

En general la población obtiene los medicamentos en los establecimientos de salud.

El dolor y la fiebre son los síntomas por los cuales se automedica mayormente la población encuestada.

En la población encuestada, los medios de comunicación no parecen influir directamente sobre el acto de automedicación.

Los medicamentos pueden ser obtenidos a partir de fuentes que no se encuentran autorizadas ni equipadas para la venta de los mismos.

Las personas consideran que los medicamentos tradicionales no poseen ningún tipo de efecto adverso, por lo que los consumen de manera indiscriminada.

Hay un desconocimiento del uso correcto de los antibióticos, ya que estos se están utilizando de una forma inadecuada por parte de la población.

Moya, S. (2016), realizó un estudio titulado “Prevalencia de automedicación en consultantes a un centro de atención ambulatorio adosado a un hospital:

de una comuna de Santiago”; cuyo objetivo fue realizar la caracterización de la automedicación en la población estudiada; estudio descriptivo transversal, en una muestra de 200 usuarios mayores de 18 años de edad. La conclusión a la que llego fue:

Que existe alta prevalencia de automedicación en la población estudiada pese al conocimiento de los efectos en la salud. Así tenemos que se obtuvo una prevalencia del 85% que se automedicaban por lo menos una vez a la semana, en el caso del sexo femenino era el 86 %, en relación a la edad el 27 % correspondían a las edades entre 21 a 30 años. los medicamentos más utilizados en la automedicación fueron Paracetamol con un 23.5 % y la clorfenamina con un 8.5 %. Entre las principales dolencias por las que se automedicaban fueron por dolores y procesos gripales, además se encontró que solo un 41% de los encuestados se

informaba leyendo el prospecto farmacológico, pero solo en forma incompleta. El motivo principal para la automedicación era la falta de tiempo para acudir a una consulta médica. Se observó una alta prevalencia de automedicación en pacientes que asisten un centro de atención ambulatoria, recomendándose que se eduque a la población sobre el uso racional de medicamentos.

Delgado, E. (2018), en su trabajo sobre los factores relacionados con la automedicación en la Botica Qorifarma-Yanahuara 2016, con una población de 182 adultos mayores a quienes se les hizo responder un cuestionario. investigación de tipo descriptivo, observacional, transversal y cuantitativo, en donde los resultados mostraron un 28,02% de automedicación, además se encontró que los factores demográficos no estuvieron asociados a la automedicación, de la misma forma sucedió con los factores sociales como lugar de origen, afiliación a un seguro, los factores económicos tampoco estuvieron asociados a la automedicación, como tampoco los factores culturales tales como lugar adonde acude en caso de enfermedad, o que tipos de medio de información recibe como orientación en la automedicación, o recomendación de un Químico Farmacéutico. La conclusión final de la investigación fue que se encontró una baja automedicación, la cual no se encontraba relacionada con los factores demográficos, sociales, económicos y culturales.

Sandoval, C. (2018), en su trabajo de investigación “ factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara-Ate, 2017” en la que analizo los factores que están asociados a la automedicación en usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de santa

Clara – Ate, se realizó mediante un método cuantitativo, investigación básica, no experimental, mediante una muestra no probabilística intencional, en la que se tomó como muestra a 160 usuarios. Se trabajó una lista de cotejo para medir las variables las cuales fueron validadas. Los resultados indicaron que existe influencia de los factores asociados a la automedicación en un porcentaje del 38.4.

1.2. Justificación de la investigación

La automedicación es parte de los problemas de salud que actualmente existe en el mundo, en tal sentido la OMS desde hace buen tiempo viene empleando estrategias para tratar de evitar que siga avanzando esta situación que acarrea en su conjunto una serie de factores que desencadena en el paciente una serie de peligros con su salud, además de afectar su economía. Los factores que promueven la automedicación van desde la poca capacidad económica hasta la facilidad para comprar los medicamentos sin necesidad de acudir al médico tal como los protocolos correctos de la medicación lo exigen. En tal sentido por lo tanto existen razones valederas para plantear interrogantes que permitan analizar las características más comunes de este proceso de automedicación.

En países pobres como el nuestro esa tendencia de auto medicarse es en parte por la misma política del medicamento que existe y que desde la liberalización de las

farmacias y boticas dio lugar al ingreso de las grandes cadenas farmacéuticas que en un principio realizo una campaña agresiva de precios bajos y que después de pocos años se ha visto reflejada una alta automedicación promovida incluso por las mismas cadenas, esto porque prácticamente obliga al técnico de farmacia e incluso al Químico Farmacéutico a la venta obligatoria de cuotas , caso contrario su sueldo se vería reflejado en una disminución muy importante. En ese sentido y teniendo en cuenta que el distrito de las lomas es una zona mayormente rural es que se decidió investigar las características de la automedicación, teniendo en cuenta que los servicios de salud públicos y privados son muy escasos.

1.

La automedicación se convierte en una especie de enmascaramiento de diversos factores que a la larga se traducen en mayor problema de salud, mayor gasto de dinero, ocultamiento de la raíz principal de la enfermedad, aparición de efectos indeseables que ocasionan más problemas de salud, interacciones que aparecen y que desencadenan otro tipo de molestias, incentivo a la resistencia de los antibióticos y finalmente una especie de dependencia a las drogas.

Las complicaciones en la salud del paciente es la mayor preocupación que esta práctica tan común provoca. Esto sin contar los eventos muy particulares que pueden darse en los seres humanos, como por ejemplo en la gestación, en los recién nacidos, en las personas de la tercera edad etc.

¿Por todo lo señalado anteriormente es que la investigación estará centrada básicamente en determinar la prevalencia de la automedicación en los usuarios de la botica intifarma del distrito de las lomas – Piura 2020?

1.3. Problema

Por lo expuesto anteriormente se plantea el siguiente problema:

¿Cuáles son las características de los usuarios de la botica intifarma del distrito de las lomas – Piura que recurren a la práctica de la automedicación?

1.4 . Marco Referencial.

Cuando se habla de medicamentos nos estamos refiriendo en general a su uso como parte importante en el tratamiento de una enfermedad, esto quiere decir que en cualquier caso su uso traerá beneficios a quien lo está usando, la terapia farmacológica ocupa un espacio muy importante en la vida del ser humano, las diversas enfermedades que se pueden sufrir a lo largo de la vida son múltiples y por ello la necesidad de tener los medicamentos apropiados a la mano para poder mejorar nuestra calidad de vida.

En tal sentido existe una razón muy importante para que nuestra política de los medicamentos en nuestro país sea moderna, efectiva y que pueda cubrir los diversos espacios en donde se tiene que usar, es decir deben existir procedimientos claros y precisos, buscando obtener la mayor ventaja en beneficio de un proceso

de medicación responsable y que busque que los efectos indeseables sean los menos posible perjudiciales en quien lo usa.

DIAGNOSTICO DE LA REALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS EN EL PERU

ACCESO A MEDICAMENTOS.

Por lo general existe en el mundo millones de personas que carecen de un acceso seguro a los medicamentos, lo cual hace que se vean perjudicados en muchos casos en donde se pone en riesgo la vida de cada uno de ellos.

Desde hace muchos años en nuestro país se viene encontrando cada vez más dificultad en el acceso a los medicamentos, punto aparte es que también la situación de pobreza en muchos casos extrema a la que se ven enfrentados día a día gran parte de la población, esto se refleja muchas veces en el alto porcentaje de informalidad en donde la gente vive del día a día , para lo cual de la misma manera hace que la necesidad de medicamentos la cubra de esa manera a través de la compra diaria para el tratamiento de sus dolencias. Si a esto le añadimos las poblaciones más alejadas de las zonas urbanas como por ejemplo del distrito de las lomas se podrá ver entonces que esta problemática se vuelve más crítica, eso es sin contar el seguro que brinda el estado y que solo muchas veces ocasiona más problema que solución a los pobladores de esas zona, ya que muchos de ellos trabajan en sus faenas agrícolas casi todo el día, lo cual no pueden por lo tanto

acudir en forma regular y entonces buscan alternativas de automedicación que son definitivamente no correctas en la mayoría de los casos. Vásquez, S, (2008).

Por tal razón se observa en los últimos años el gran crecimiento que ha tenido el mercado farmacéutico, y esto es producto de la demanda que día a día viene creciendo producto de una deficiente respuesta de las políticas de salud que cada gobierno implementa y que hasta el momento no encuentra un punto de equilibrio en donde se pueda establecer el mejor acceso de los medicamentos a todos los peruanos.

REGULACION Y CALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS.

En nuestro país la Dirección General de Medicamentos es el órgano regulador y supervisor que garantiza el uso, distribución, y la seguridad de los medicamentos, actualmente su área ya abarca también todo lo relacionado con los insumos, por lo que existe el área de Tecnovigilancia, paralela a lo que ya existía la Farmacovigilancia. Además, es la encargada de otorgar las licencias respectivas llámese registro sanitario y todo lo relacionado al respecto.

La autoridad de salud (DIGEMID) debe establecer regulaciones cuyo cumplimiento garantice la eficacia, seguridad y calidad de los medicamentos que se comercializan en el país, implementando un sistema de vigilancia sanitaria. En el año 2000, DIGEMID reportó que, del total de medicamentos sometidos a control

de calidad, el 26% presentaron observaciones, tanto para medicamentos de marca como medicamentos genéricos.

1. AUTOMEDICACIÓN.

Hablar de Automedicación es encontrar un sin número de definiciones y lo más común entre todas estas es “el uso de medicamentos sin receta médica o en todo caso por no contar con la prescripción que el caso lo amerita”, esto es, porque tenemos que hoy en nuestro país existen otros profesionales como por ejemplo las obstetras que tienen la potestad de prescribir un grupo de medicamentos de su especialidad. OPS (2005).

En ese sentido la automedicación implica diversos escenarios que se presentan como parte implícita, tales como la necesidad de consumo de un medicamento ante una situación no previsible pero urgente, ejm un golpe que deriva en fuerte dolor e inflamación, o en todo caso la atención limitada del centro de salud, posta u hospital, en otros casos la tradición familiar de siempre preguntar y buscar recomendaciones entre ellos por situaciones similares

Causa de automedicación

La automedicación dentro del estudio que se ha realizado desde diversos escenarios siempre arroja causas en común tales como:

- La facilidad en que se pueden adquirir los medicamentos, hoy en día es común incluso encontrarlo en bodegas y en ambulantes, sin contar la facilidad con las que se adquieren en establecimientos formales como farmacias y boticas.
- La falta de control a través de los mecanismos legales por la ambigüedad en la legislación que permite comercializar medicamentos de diversos países con las flexibilidades que resultan contraproducentes.
- Propaganda agresiva por parte de los laboratorios, de preferencia que buscan modificar los hábitos de consumo a través de mensajes subliminales que proveen a los medicamentos de ser la gran panacea para la curación de todos los males, los cuales muchas veces pueden ser solucionado solo modificando nuestros hábitos de vida y de nutrición.

Consecuencia de la Automedicación.

Cuando se consume medicamentos sin la prescripción médica nos estamos exponiendo a muchas situaciones que conllevan a poner en una situación muy delicada a la población y esto trae como consecuencias tales como:

- Alteraciones en la parte diagnóstica y en el tratamiento adecuado de la enfermedad.
- Compra de medicamentos en establecimientos que carecen de la garantía necesaria que el medicamento debe tener, llámese almacenamiento adecuado,

origen garantizado, por lo que se presentan como peligros el adquirir productos alterados, falsificados o en todo caso que se encuentren vencidos.

Papel del profesional químico farmacéutico en la automedicación.

Dentro de las competencias básicas de un profesional Químico Farmacéutico es el conocer las características de los medicamentos, en tal sentido su orientación de cada uno de los fármacos es sinónimo de garantía y de una mejor calidad en lo que se refiere a información. Todo esto choca muchas veces con lo que las trasnacionales ejecutan en su fuerte capacidad comercial y publicitaria que ejecutan, esto se ve más acentuado con los denominados productos OTC que no viene a ser sino una puerta abierta para que se comiencen a administrar fármacos sin ningún tipo de restricción, menos de una receta médica. En tal sentido basta que se oferte para que su venta sea libre y de ahí la facilidad para que poco a poco la población comience a interiorizar esta práctica de consumo tan habitual. Los esfuerzos que se realizan en algunos países es limitada y el caso de Perú es uno de ellos, diariamente vemos como la gran afluencia de gente en los establecimientos farmacéuticos adquieren estos productos sin ningún tipo de restricciones, de esta manera la automedicación debe ser parte prioritaria en los próximos años a efecto de disminuir esa tendencia que a la larga traerá consecuencias cada vez más desagradables y que todavía no ha sido vista en su real dimensión por el sector salud.

De acuerdo con la Organización Mundial de la salud, la automedicación responsable es la práctica mediante la cual los individuos tratan sus enfermedades y condiciones con medicamentos que están aprobados y disponibles sin prescripción, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones.

Señala también la OMS que la automedicación responsable requiere de:

1. Medicamentos que tengan seguridad, calidad y eficacia probadas:
2. Condiciones que sean auto-reconocibles por el individuo o también para condiciones crónicas o recurrentes (luego de un diagnóstico médico inicial)

En todos los casos, estos medicamentos deben estar diseñados para el propósito específico y requerirán de la dosis apropiada,

La venta libre de medicamentos bajo el argumento de que son para dolencias leves es un craso error y que a la larga solo sirve para incentivar la automedicación, en todo esto sin duda alguna existen fuertes intereses comerciales, porque desde que se permite comprar medicamentos con el argumento detallado se están rompiendo una serie de protocolos y que por inercia hace que la persona solicite el medicamento que hará completo el tratamiento.

En los últimos 30 años el crecimiento de la industria farmacéutica ha sido exponencial, esto ha sido estimulado por las grandes cadenas farmacéuticas quienes han visto como objetivo principal la venta de medicamentos rompiendo todos los parámetros de control y además motivando a una proliferación de dizque

nombres de marca y que a la larga son medicamentos genéricos con un precio que deja mucho que desear con la realidad de lo que realmente se está vendiendo.

Ya existe políticas en el exterior básicamente en los más avanzados para comenzar a trabajar la automedicación responsable, que viene a ser la adquisición de un medicamento apelando a la responsabilidad de quien lo adquiere, esto significa comprar un medicamento sin prescripción médica reconociendo su necesidad, pero a la vez también reconociendo los efectos negativos que estos le pueden ocasionar. Esta práctica deberá incluir a las farmacias quienes deben tener un profesional Químico Farmacéutico que oriente adecuadamente.

Para alcanzar los objetivos propuestos en la automedicación responsable y a los fines de lograr la correcta atención y contención de un paciente ante determinada situación de no salud o síntoma de enfermedad, el farmacéutico debe:

- a) Ofrecer a los pacientes una farmacia comunitaria con carácter profesional a fin de que los pacientes confíen en el tipo de cuidado sanitario que se brinda.
- b) Disponer en la farmacia de un lugar adecuado donde el paciente pueda preguntar al farmacéutico sin que la conversación sea escuchada por otras personas presentes.
- c) Destacar en todo momento el acto farmacéutico.
- d) Que el público distinga al farmacéutico como el profesional que lo puede asesorar sobre la calidad, seguridad y eficacia de los medicamentos.

- e) Respetar siempre el código de ética profesional y no inducir al público al consumo y/o compra de medicamentos en cantidades mayores a las necesarias.
- f) No emitir juicios de colegas ni otros actores del equipo de salud, que debilite el ejercicio del criterio profesional del farmacéutico o médico interviniente.
- g) No debe olvidarse recomendar al paciente de concurrir a la consulta médica en el caso de que los síntomas no remitan con el tratamiento indicado.

Factor socio económico cultural.

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basadas en su propia experiencia. También influye el bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación.

Cuando nos referimos a características de la automedicación encontramos factores tales como la falta de dinero que hace que no le permite acceder a un profesional médico tanto público y mucho más con atención privada, las condiciones de trabajo precarias incluso no le permiten disponer de mucho tiempo y por eso opta por la atención en forma de una automedicación.

Dentro de los factores culturales influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros, esto además se une a la deficiente educación sanitaria con la que contamos.

La implantación de la Automedicación y su influencia sobre los sistemas sanitarios ha aumentado considerablemente en las últimas décadas, favorecida por factores tales como: aumento del número de medicamentos disponibles sin receta, mejor educación sanitaria sobre medicamentos, facilidad de acceso de la población a la información profuso de publicaciones, influencia informativa de la industria farmacéutica y por intereses de reducción de los costos sanitarios, así como por el hecho de considerar innecesaria la asistencia médica para el tratamiento de dolencias menores.

El aumento de la práctica de Automedicación entre la población, justifica la necesidad de mejorar la información dirigida a los pacientes. Según la OMS, es esencial que dicha información se adecue al nivel de educación y conocimientos de la población a la que va dirigida; y podría evitar la mayoría de los riesgos de la automedicación. el farmacéutico a menudo constituye la única vía de información del paciente que se automedica, por lo que su intervención es esencial para que la automedicación se realice de forma racional segura y eficaz, así como para mejorar el cumplimiento del tratamiento.

2. AUTOCUIDADO.

El significado correcto del auto cuidado abarca una serie de procesos que deben apuntar a mantener una estabilidad en la salud, esto tiene que ver con todo aquello que en determinado momento necesitamos para poder desempeñar todas nuestras actividades. Esta medida no solo tiene que ver con la persona en sí mismo sino también con su entorno familiar y de aquellas personas con las que se relaciona para realizar actividades que le permitan su sostén y además el desarrollo de actividades recreativas como parte de su desarrollo emocional.

El estilo de vida saludable es parte de este compromiso del autocuidado, la participación en actividades de recreación permitirá que el organismo se inserte en un círculo virtuoso de una dieta acorde con las necesidades y en concordancia con situaciones fisiológicas que el caso lo amerita. Por ejemplo, los hipertensos tendrán una dieta baja en sal y practicarán un ejercicio leve a moderado según sea necesario. Los últimos años el tema de la calidad de vida se ha vuelto una necesidad mucho más porque los estudios así lo demuestran que muchas veces la ingesta de medicamentos no puede ser necesaria en la medida que este autocuidado sea estricto y dentro de una concientización correcta y responsable.

La mejor forma de contribuir a una vida sana y que este alejada de problemas de salud es participando activamente desde el hogar con estilos de vida saludable,

evitando que en situaciones propias de la edad o de situaciones fisiológicas normales como el embarazo se pueda prever los riesgos que pueden alterar nuestra salud. Si el caso lo amerita en que se tenga que hacer el proceso de la automedicación debe ser bajo desde el punto de vista responsable, consultando con profesionales entendidos en la materia, y aquí el Químico Farmacéutico juega un papel muy importante en este proceso. Ya existen Declaraciones Internacionales como la de Bogotá en donde ya se toma en cuenta todos estos alcances, reconociendo como primera línea de defensa el autocuidado responsable.

3. MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE

Son todos aquellos sin necesidad de una prescripción médica.

- Medicamentos BTC “tras el mostrador” (año de introducción 2010): son aquellos almacenados detrás del mostrador de una farmacia, las cuales requieren del consejo de un farmacéutico antes de ser entregadas a un consumidor o paciente.
- Medicamentos UTC “bajo el mostrador” (Under-the-counter) son aquellos que son vendidos en forma ilegal porque carecen de una prescripción médica.

4. USO DE MEDICAMENTOS.

Los medicamentos deben ser utilizados según lo que corresponde a la llamada: uso racional de los medicamentos, es decir que la forma más correcta es que esta dependa de una prescripción médica, con esto se verá una mayor seguridad y por ende una mayor ausencia de efectos colaterales o eventos adversos.

En el Perú existen variados trabajos en donde se cuenta de la forma equivocada en que se administran los medicamentos por parte de los pacientes, esto también acompañado por el apresuramiento de ciertos profesionales médicos que se sienten atraídos por la publicidad por parte de las grandes empresas farmacéutica, esto se suma a la propia iniciativa del paciente a automedicarse con cierta frecuencia.

Además, como es de público conocimiento es la difusión a través de los medios periodísticos en donde la propaganda comercial solo habla de las bondades de los medicamentos, trabajando mucho la parte visual con colores atractivos, como así también dándoles el carácter de la solución definitiva que van a hacer efecto en las personas.

5. INFORMACION Y EDUCACION.

Cuando se analiza la calidad de la información que hace el sector salud para que la gente esté bien informada en lo que se refiere a los medicamentos, se puede ver

que esta es muy escasa y carece de una estrategia clara y definida. De aquí entonces es que se encuentra el primer obstáculo.

Lo ideal en lo referente al conocimiento del medicamento, es establecer una coordinación entre todas las instituciones públicas y privadas que coordinen para hacer un trabajo articulado y de esta manera mejorar este conocimiento, que en realidad mejorara la salud pública de la población. Por lo general la información que corresponde a características importante de los medicamentos debe ser fundamentalmente en lo referente a las indicaciones propias de ellos, pero otro punto a tomar en cuenta es que se conozca las reacciones adversas y la toxicidad según sea el caso para que de esta manera el conocimiento sea aprovechado en su real dimensión. Del Toro (2017).

GLOSARIO DE TÉRMINOS.

1. **Eficacia del medicamento:** se relaciona con la efectividad del fármaco en su función para lo cual está diseñado, esto es evaluado mediante estudios científicos.
2. **Factores socioeconómicos:** es en función a la capacidad de gasto del individuo en la estructura de la cadena del factor económico y social que caracterizan al individuo o al grupo dentro de la estructura social.

3. **Medicamento:** todo compuesto de origen tanto natural como sintético que participa con su acción farmacológica en la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad.

4. **Medicamento genérico:** es todo aquel que se sujeta a la denominada Denominación Común Internacional del principio activo, asimismo es en la que se basa la Organización Mundial de la Salud

5. **Medicamento de marca:** son los denominados medicamentos que por disposición del laboratorio que lo fabrica lo patenta con un nombre exclusivo y que no puede ser utilizado por ningún otro fabricante salvo autorización.

6. **Seguridad Del Medicamento:** característica de un medicamento de poder usarse con la mínima probabilidad de causar efectos tóxicos injustificados

7. **Nivel de conocimiento:** es todo lo relacionado al conocimiento que implica conocer que tan importante es la toma de un medicamento en función a la mejora de la salud.

- 8. Uso racional del medicamento:** viene a ser el uso adecuado tanto en forma oportuna, como también en la dosis requerida, el tiempo que corresponda y lo más importante es que su eficacia sea lo más certera posible contra la dolencia que se está tratando, esto sin dejar de lado también la accesibilidad en la parte económica.

1.5 Hipótesis

1.5.1 Hipótesis general.

La automedicación es una práctica recurrente en usuarios de la botica INTIFARMA del distrito de LAS LOMAS – PIURA.

1.5.2 Hipótesis específicas.

H1. Existen diferencias significativas en los patrones de automedicación entre los usuarios de la botica INTIFARMA del distrito de LAS LOMAS – PIURA

H2. Existen varios factores que influyen en los usuarios la botica INTIFARMA del distrito de las lomas – Piura para que recurran a la automedicación.

H3. Existe diferencia significativa en la frecuencia de uso de diferentes grupos de medicamentos (Según clasificación fármaco terapéutica) en automedicación en usuarios la botica INTIFARMA del Distrito de las lomas - Piura.

H4. Existe nula o insuficiente participación del personal de la botica INTIFARMA del distrito de las lomas- Piura frente a la automedicación en sus usuarios.

1.6 Objetivos.

Objetivo general.

Determinar la prevalencia de la automedicación en usuarios de la botica INTIFARMA del distrito de LAS LOMAS - PIURA.

Objetivos específicos.

- Determinar las características sociodemográficas de los usuarios que se de la botica INTIFARMA horas del distrito de LAS

LOMAS - PIURA, que recurren a la práctica de la automedicación.

- Determinar los factores que influyen para la automedicación en usuarios de la botica INTIFARMA del distrito de LAS LOMAS - PIURA
- Determinar grupos de medicamentos (según clasificación farmacoterapéutico) y su frecuencia de uso en automedicación en usuarios de la botica INTIFARMA del distrito de LAS LOMAS - PIURA.
- Evaluar la participación e información entregada del personal de la botica INTIFARMA del distrito de LAS LOMAS - PIURA frente a la automedicación en sus usuarios.

II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo y diseño de la investigación

2.1.1 Tipo

La presente investigación utiliza un diseño descriptivo simple, es decir describe la muestra en su aspecto de las características de los pacientes y usuarios que utilizan la automedicación como una herramienta para el autocuidado de su salud y de las características y patrones de la automedicación en usuarios de botica intifarma, las lomas-Piura, del cual no hay estudios en la comunidad de Piura, en un momento y espacio determinados, durante el periodo Agosto y Octubre del 2020.

Se escoge este diseño, pues al no haber antecedentes de estudios similares en el distrito de las lomas - Piura, es necesario empezar por conocer las características de la población en cuanto a sus patrones y características de automedicación. A partir de los resultados encontrados ya se podrán plantear estudios experimentales para identificar causas de este problema, proponer soluciones y saber la eficacia de las mismas.

2.1.2 Diseño

No experimental

Descriptivo

Aplicada

De campo

2.2 Población y muestra

2.2.1 Población

La población considero a todos los usuarios que acuden a solicitar medicamentos a la botica intifarma del distrito de las lomas - Piura.

2.2.2 Muestra

Para el cálculo del tamaño muestral, se utilizó el programa EPI INFO año 2002, versión 3.2.2., aplicando los siguientes criterios.

➤ Proporción de automedicación (supuesta): 60% de la población (p)

➤ Precisión: 3.2% (d)

➤ Nivel de confianza: 95% (z):

Luego se aplicará la fórmula: $n_0 = \frac{Z^2 \cdot p}{d^2}$

De esa manera obtendremos n_0 ; que corresponde a tamaño muestral inicial, luego aplicando la fórmula:

$$n = n_0 / [1 + (n_0/N)]$$

Donde N es el número de habitantes del distrito de Las Lomas, correspondiente al último censo del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) del año 2017.

2.3 Técnicas e instrumentos de evaluación

Cuestionario.

Como método de recolección de datos se utilizará el cuestionario, pues tiene la ventaja de su bajo costo, el tiempo para recolectar la información es menor, los datos obtenidos son fáciles de cuantificar, analizar e interpretar y se pueden minimizar los sesgos del encuestador.

2.4 Procesamiento y análisis de la información

➤ **Técnica de procesamiento y análisis de Datos**

La información recolectada será organizada en tablas.

Se utilizó el programa informático SPSS.

➤ **Técnicas estadísticas.**

Porcentajes

Representa descripción cuantitativa porcentual de las dimensiones a estudiar, permitiendo realizar comparaciones entre otros grupos de personas en los que se quiera aplicar el estudio.

➤ **Análisis de las respuestas a las preguntas.**

Análisis individual de preguntas

Se realizó basándose en el porcentaje de respuestas de cada pregunta, para luego formular planteamientos inferenciales (deductivos – inductivos) que se estimen importantes para la aprobación de la hipótesis.

Análisis de las respuestas a las preguntas abiertas

Se analizó las respuestas en forma individual, para luego realizar un análisis descriptivo general que permitirá agrupar las respuestas similares

y obtener porcentajes y realizar gráficos para comprender mejor los resultados obtenidos.

III. RESULTADOS

Se realizaron un total de 820 encuestas y entrevistas a usuarios de la botica Intifarma del Distrito de Las Lomas -Piura, entre los meses de Agosto y Octubre del 2020.

1.4. Características sociodemográficas de la población.

1.4.1. Genero del Usuario

Tabla 1. Sexo.

Sexo	N° (820)	%
Masculino	375	45.73
Femenino	445	54.27
Total	820	100.0

Fuente: Entrevista a usuarios de botica Intifarma del Distrito de Las Lomas. Agosto y Octubre del 2020.

Interpretación: Del total de usuarios el 54.27 % pertenecen al sexo femenino y el 45.73 % pertenecen al sexo masculino.

1.4.2. Rango de Edad

La mayor parte de la población estudiada pertenece al grupo etáreo de 31 a 60 años (59.8 %), seguida del rango entre 21 y 30 años (12.4 %), siendo el grupo etáreo más pequeño aquel comprendido entre 61 a más años (5.0%). (Tabla 2)

Tabla 2. Distribución de la población por edad.

Edad en años	N (820)	%
0 - 10	62	7.6
11 - 20	125	15.2
21 - 30	102	12.4
31 - 60	490	59.8
61 - más	41	5.0
Total	820	100.0

Fuente: Entrevista a usuarios de botica Intifarma del Distrito de Las Lomas.

Agosto – Octubre 2020.

1.4.3. Nivel educativo alcanzado.

El 43.9 % de la población estudiada posee educación secundaria completa, mientras que solo el 3.9 % y el 5.5% posee educación superior técnica y educación superior universitaria, respectivamente. Un 4.6 % de la población estudiada no posee nivel educativo y el 42.1 posee primaria completa (Tabla 3)

Tabla 3. Distribución de la población por nivel educativo alcanzado.

Nivel Educativo	N (820)	%
Sin Nivel	38	4.6
Primaria	345	42.1
Secundaria	360	43.9
Superior Técnica	32	3.9
Superior Universitaria	45	5.5
Total	820	100.0

Fuente: Entrevista a usuarios de botica Intifarma del Distrito de Las Lomas.

Agosto – Octubre 2020.

1.5.Patrones de la automedicación.

1.5.1. Relación existente entre automedicación y grupos etáreo.

Los resultados de automedicación (Tabla 4) muestran que el 81.7 % de la población estudiada la práctica frente a un 18.3 % que no se automedican. De la población que se automedican destaca la persona adulta que se encuentran entre 21 y 30 años (82.4%), 31 y 60 años (84.5%) y de 61 años a más el 85.4%.

Tabla 4. Relación existente entre automedicación y edad.

Edad en años	Automedicación	Sin Automedicación	Total
0 – 10	48 (77.4 %)	14 (22.6 %)	62
11 – 20	89 (71.2 %)	36 (28.8 %)	125
21 – 30	84 (82.4 %)	18 (17.6 %)	102
31 – 60	414 (84.5 %)	76 (15.5 %)	490
61 – más	35 (85.4 %)	6 (14.6 %)	41
Total	670 (81.7 %)	150 (18.3%)	820

Fuente: Entrevista a usuarios de botica Intifarma del Distrito de Las Lomas.

Agosto – Octubre 2020.

1.5.2. Relación existente entre automedicación y sexo.

Según el sexo, se encontró que del sexo femenino el 86.52 % se auto medicó, y del sexo masculino fue el 82.93 % que opto por la automedicación, lo cual corrobora los resultados obtenidos anteriormente, en donde existe un elevado porcentaje de automedicación.

Tabla 5. Relación existente entre automedicación y sexo

Sexo	Automedicación	Sin Automedicación	Total
Femenino	385 (86.52%)	60 (13.48%)	445 (100%)

Masculino	311 (82.93%)	64 (17.07%)	375 (100%)
Total	696	124	820

Fuente: Entrevista a usuarios de botica Intifarma del Distrito de Las Lomas.

Agosto – Octubre 2020.

1.5.3. Relación existente entre automedicación y nivel educativo alcanzado.

Se encontró que, entre la población estudiada, la automedicación es mayor en aquellas personas sin nivel educativo con un 97.40, seguida del nivel superior técnica con (91.80 %), secundaria (88.64 %), superior universitaria con (88.24 y las del nivel primario con un 80.00%.

Tabla 6. Relación existente entre automedicación y nivel educativo alcanzado.

Nivel Educativo Alcanzado	Automedicación	Sin Automedicación	Total
Sin nivel	75 (97.40%)	2 (2.60%)	77 (100%)
Primaria	140 (80.00%)	35 (20.00%)	175 (100%)
Secundaria	320 (88.64%)	41 (11.36%)	361 (100%)
Superior Técnica	112 (91.80%)	10 (8.20%)	122 (100%)
Superior Universitaria	75 (88.24%)	10 (11.76%)	85 (100%)
Total	702	118	820

Fuente: Entrevista a usuarios de botica Intifarma del Distrito de Las Lomas.

Agosto – Octubre 2020.

1.5.4. Razones para no acudir a un Profesional Médico.

La falta de dinero es la principal razón por la que se automedican las personas estudiadas (47.32 %), otro motivo importante para la automedicación es que las personas juzgan tener síntomas leves y no consideran necesario acudir al médico (20.12%), seguida de la falta de tiempo (19.02 %). (Tabla 7).

Tabla 7. Razones para no acudir a un Profesional Médico.

Razones para no acudir al Médico	N (820)	%
Falta de Tiempo	156	19.02
Falta de Dinero	388	47.32
Temor	27	3.29
Reconoce los Síntomas	37	4.51
Síntomas Leves y/o no Graves	165	20.12
Fácil Acceso a medicamentos	35	4.27
Otros	12	1.46
Total	820	100.0

Fuente: Entrevista a usuarios de botica Intifarma del Distrito de Las Lomas.

Agosto – Octubre 2020.

1.5.5. Tipo de Influencia en la automedicación

La presencia de una antigua prescripción y la auto recomendación representan el mayor tipo de influencia como para la automedicación de la población estudiada con un 36.34 % y 27.44 % respectivamente. Otro tipo de influencia importante esa la recomendación del dependiente del establecimiento farmacéutico con un 22.56 %. (Tabla 8).

Tabla 8. Tipo de influencia en la automedicación.

Tipo de Influencia y/o Recomendación	N (820)	%
Amigos y/o familiares	21	2.56
Antigua prescripción	298	36.34

Publicidad	30	3.66
Dependiente del Establecimiento Farmacéutico	185	22.56
Otro Profesional de la Salud no Médico.	61	7.44
Auto recomendación	225	27.44
Total	820	100.0

Fuente: Entrevista a usuarios de botica Intifarma del Distrito de Las Lomas.

Agosto – Octubre 2020.

1.5.6. Grupos de medicamentos solicitados en la automedicación.

Los medicamentos más consumidos en la automedicación pertenecen al grupo de los AINES/ paracetamol con un 33.5%, seguidos de los antibióticos con un 28.2%. (Tabla 8)

Tabla 8. Grupo de medicamentos solicitados en la automedicación.

Tipo de Influencia y/o Recomendaciones	N (820)	%
AINES y/o Paracetamol	314	38.29
Antigripales	28	3.41
Antibióticos	190	23.17
Antiulcerosos	56	6.83
Antiespasmódicos	48	5.85
Antimigrañosos	32	3.90
Antihipertensivos	110	13.41
Antimicóticos	18	2.19
Mucolíticos/ expectorantes/antitusígenos	14	1.70
Otros	10	1.22
Total	820	100.0

Fuente: Entrevista a usuarios de botica Intifarma del Distrito de Las Lomas.

Agosto – Octubre 2020.

IV. ANALISIS Y DISCUSIÓN

Del total de usuarios el 54.27 % pertenecen al sexo femenino y el 45.73 % pertenecen al sexo masculino. La muestra tomada fue de 820 personas y por lo que se observa es una muestra que se pudo obtener manteniendo una proporción de ambos sexos lo más ajustada posible.

Según los resultados obtenidos según grupo etareo tenemos que el correspondiente a la edad entre 31 a 60 años es la que corresponde a un 59.8 %, seguida del rango entre 21 y 30 años (12.4 %), siendo el grupo etáreo más pequeño aquel comprendido entre 61 a más años (5.0%). Esto puede ser en razón de que posiblemente los dos primeros grupos trabajan por ser mayores de edad y les quede poco tiempo disponible para acudir a un centro de salud o aun profesional médico particular.

El 43.9 % de la población estudiada posee educación secundaria completa, mientras que solo el 3.9 % y el 5.5 % posee educación superior técnica y educación superior universitaria, respectivamente. Un 4.6% de la población estudiada no posee nivel educativo y el 42.1 posee primaria completa. Esto está en relación por que la mayor parte desde niños acompañan a sus padres a las labores agrícolas y la educación superior se encuentra limitada.

Los resultados de automedicación (Tabla 4) muestran que el 81.7 % de la población estudiada la práctica frente a un 18.3 % que no se automedican. De la población que se automedican destaca las personas adultas que se encuentran entre 21 y 30 años (82.4%), 31 y 60 años (84.5%) y de 61 años a más el 85.4%. esto confirma el alto porcentaje de automedicación existente en el distrito de las lomas, confirmando la justificación del trabajo realizado.

Según el sexo, se encontró que del sexo femenino el 86.52 % se auto medicó, y del sexo masculino fue el 82.93 % que opto por la automedicación, lo cual corrobora los resultados obtenidos anteriormente, en donde existe un elevado porcentaje de automedicación.

Se encontró que, entre la población estudiada, la automedicación es mayor en aquellas personas sin nivel educativo con un 97.40, seguida del nivel superior técnica con (91.80 %), secundaria (88.64 %), superior universitaria con (88.24 y las del nivel primario con un 80.00%. Por ser una zona rural es entendible este porcentaje, ya que la automedicación guarda relación directa con este factor.

La falta de dinero es la principal razón por la que se auto medican las personas estudiadas (47.32 %), otro motivo importante para la automedicación es que las personas juzgan tener síntomas leves y no consideran necesario acudir al médico (20.12%), seguida de la falta de tiempo (19.02 %).

La presencia de una antigua prescripción y la auto recomendación representan el mayor tipo de influencia como para la automedicación de la población estudiada con un 36.34 % y 27.44 % respectivamente. Otro tipo de influencia importante es la recomendación del dependiente del establecimiento farmacéutico con un 22.56 %.

Los medicamentos más consumidos en la automedicación pertenecen al grupo de los AINES/ paracetamol con un 33.5%, seguidos de los antibióticos con un 28.2%. La mayor parte de los estudios confirman el consumo mayoritario de estos medicamentos, por su amplio uso terapéutico y por la facilidad de poder ser adquiridos incluso en tiendas informales, propias de la que existen en los barrios periféricos

V. CONCLUSIONES.

- ✓ Se encontró un elevado porcentaje elevado de automedicación en botica intifarma, agosto, octubre 2020
- ✓ Referente al sexo, se encontró que el sexo femenino tiene mayor porcentaje de automedicación que el sexo masculino
- ✓ Referente al grupo etareo se encontró que la automedicación se encontraba mayormente comprendida en personas entre los 31 a 60 años de edad.

- ✓ La falta de dinero es un factor gravitante para la automedicación, lo cual se refleja en el bajo ingreso económico que existe en la población de las lomas
- ✓ El grupo farmacológico que más demanda tiene en el proceso de la automedicación son los aines.
- ✓ Los antibióticos están comprendidos dentro del grupo farmacológico con demanda muy alta, ocupando el segundo lugar.
- ✓ El tener una prescripción anteriormente para el tratamiento de una dolencia hace que sea el principal motivo influyente, seguido de la autorecomendacion.

VI. RECOMENDACIONES

- ✓ Implementar trabajos transversales con todas las instituciones a efecto de capacitar y dar a conocer los peligros de la automedicación, haciendo participar muy activamente al sector salud como eje principal en la planificación de las tareas.
- ✓ Trabajar activamente mediante supervisiones inopinadas para evitar en lo posible la venta de medicamentos sin receta médica especialmente antibióticos, antidepresivos etc.

- ✓ Crear espacios de discusión, implementación en el área educativa para desde corta edad se conozca que un medicamento debe ser tratado con la importancia debida y que conozcan las posibles interacciones o reacciones adversas que estos pueden originar en los seres humanos.

VII. AGRADECIMIENTO

A mi Padre celestial por su amor y bondad para conmigo y porque me permite sonreír ante mis logros que son resultado de su ayuda, te agradezco porque gracias a ti este trabajo de tesis es una meta cumplida.

A mis padres terrenales que, con su amor, paciencia ejemplo de lucha constante y perseverancia ante la vida me han enseñado el camino correcto para poder lograr este objetivo

A mi hijo para que sirva de ejemplo en su vida futura

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

Amaya, C. y Quintanilla, S (2015). Caracterización de la automedicación de la población mayor de 18 años residentes en el municipio de San Ignacio en Chalatenango. Tesis presentada para obtener el título de Doctorado en Medicina. Universidad Dr. José Matías Delgado. Costa Rica.

Chávez, A.X. (2017). Relación de factores predisponentes y prácticas de Automedicación en adultos que asisten a Oficinas Farmacéuticas en el Distrito de San Martín de Porres 2017. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Perú.

Delgado, G.E. (2018). Frecuencia y factores asociados a la automedicación de usuarios atendidos en la Botica Qorifarma-Yanahuara.2016. Arequipa. Perú Universidad Privada Autónoma del Sur.
<http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/UPADS/3/1/FBdeguel>

Del Toro Rubio M, Díaz Pérez A, Barrios Puerta Z, Castillo Ávila IY. *Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia*. Rev. Cuid [Internet]. 1 de enero de 2017 [citado 9 de diciembre de 2020];8(1):1509-18.
<https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/367>

Domínguez Farías, P., Galvao Freire, Y., Andrade Cordero, KR.; Araujo Caetano. Silva Tolentino, M.; Pereira Gomes.;(2017) .*Prevalencia y factores asociados a la automedicación en adultos en el Distrito Federal, Brasil*: Epidemiol. Serv. Saúde [online].Vol.26, n.2, pp.319-330. ISSN 2237-9622.
https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S223796222017000200319&script=sci_abstract&tlng=es

Enríquez, B. V. (2019). *Factores asociados en la automedicación por poderes en niños menores de cinco años*. Centro de salud N°1 Ibarra 2018. Universidad Técnica del Norte. Ibarra. Ecuador. Repositorio

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9478/2/06%20ENF%201051%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

Hernández; Mercado, (s/f) Access – Medicina Sesma Automedicación
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96952696>

Moya, A (2016). Estudio –Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención Ambulatoria adosado a un hospital de una Comuna de Santiago . Universidad de Chile. Chile

Niclos L. G, Olivar Rivas T, Rodilla Alama V (2017). Identificación de los factores que influyen en la automedicación y la polimedición. Análisis de las encuestas Europeas de Salud en España realizadas en 2009 y 2014. Comunitarios. 2016 May 26; 8(Suplemento 1) <https://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/journal-article/prescripcion-o-automedicacion-estudio-del-consumo-medicamentos-factores-asociados>

OPS, (2005) Grupo de trabajo de clasificación de medicamentos, Definición y criterios para Clasificar medicamentos de libre venta.
<https://www.paho.org/spanish/ad/th/s/ev/CM-DefinicionycriteriosMLVEs.pdf>

Paredes, D.C., Márquez y A.G.; Gonzales; C.K. (2019) .*Variables asociadas a la automedicación en estudiantes de la facultad de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana Iquitos 2018.*

<https://1library.co/document/qo5x6kmy-variables-asociadas-automedicacion-estudiantes-facultad-enfermeria-universidad-amazonia.html>

Párraga, H.Y. y Evaristo C. (2020) *Factores asociados a la automedicación en odontalgia en pobladores de la provincia de Concepción, Junín-Perú.* A Revista *OACTIVA UC Cuenca*. Vol. 5, No. 3, pp. 7-12, septiembre-diciembre, 2020. Universidad Católica de Cuenca.

<https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/448/603>

Sánchez. (2020) Observatorio del Comportamiento de Automedicación Universidad del Rosario- Revista Nova Et Vetera - Omnia. Volumen 6

<https://www.urosario.edu.co/Revista-Nova-Et-Vetera/Omnia/Aspectos-sociales-relacionados-a-la-conducta-de-au/>

Sandoval, C. (2018). Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara- Ate, 2017. Universidad Cesar Vallejo. Perú

Tello. C, C Gustavo Armas Mariños, Osear Robles Villanueva, Yanina Albania Mendieta López (2016) *Relación de los factores sociales, económicos y culturales*

en pobladores de Chimbote.2016.USP

file:///D:/PROYECTO/Relacion%20de%20los%20factores%20sociales,%20economicos%20y%20culturales%20con%20automedicacion%20en%20pobladores%20de%20chimbote%202016_opt.pdf

Vásquez, S, (2008) Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas
Dirección de Acceso y Uso de Medicamentos Equipo de Uso Racional,
Automedicación en el Perú

http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2

0

IX. ANEXOS

ANEXO 01

ENCUESTA SOBRE AUTOMEDICACION

NOMBRE:

EDAD:

1. ¿Ha tomado alguna vez medicación sin prescripción médica?

SI - NO

2. ¿Tiene educación primaria?

SI - NO

3. ¿Tiene educación secundaria?

SI - NO

4. ¿Tiene educación superior?

SI - NO

5. ¿Ha sido influenciado alguna vez para tomar medicamentos sin receta médica?

SI - NO

6. ¿Tiene amigos o familiares que consuman medicamentos sin prescripción médica?

SI – NO

7. ¿Siempre adquiere sus medicamentos en farmacia o boticas?

SI - NO

8. Luego de consumir un medicamento sin receta, ¿obtuvo el efecto deseado?

SI – NO

9. Recuerdas el medicamento que más consumes sin receta médica?

SI - NO

10. ¿Te solicitan receta médica para comprar un antibiótico?

SI - NO

11. ¿Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar?

SI - NO

12. ¿Tiene preferencias por medicamentos de algún laboratorio en particular?

SI - NO

13. Cuando va a la farmacia a adquirir un medicamento, ¿recibe información sobre él de parte del farmacéutico?

SI – NO

14. ¿Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra?

SI - NO

15. ¿Suele leer el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos?

SI - NO

16. ¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo?

SI- NO

17. ¿Consumes medicamentos que salieron en anuncios publicitarios de Tv, radio, e internet?

SI - NO

18. ¿Te automedicas por falta de tiempo para ir a un centro de salud o medico particular?

SI - NO

19. ¿Te automedicas porque no tienes dinero para ir a un médico particular?

SI – NO

20. ¿Te automedicas porque los síntomas más comunes que manifiestas son leves?

SI – NO

21. ¿Te automedicas por recomendación del técnico de farmacia?

SI - NO

22. ¿Te automedicas por cuenta propia?

SI – NO

ANEXO 02
Estadísticas de fiabilidad
AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS

Alfa de Cronbach	N de elementos
,784	22

ANEXO 03
Estadísticas de total de elemento
AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1	25,60	5,114	,341	,776
2	25,67	5,095	,531	,763
3	25,73	5,781	,000	,785
4	25,07	4,638	,430	,774
5	25,73	5,781	,000	,785
6	25,53	4,410	,690	,744
7	25,73	5,781	,000	,785
8	25,73	5,781	,000	,785
9	25,73	5,781	,000	,785
10	24,73	5,781	,000	,785
11	25,73	5,781	,000	,785
12	24,87	5,124	,335	,777
13	25,60	4,971	,437	,768
14	25,73	5,781	,000	,785
15	24,73	5,781	,000	,785
16	25,60	4,400	,852	,732
17	25,73	5,781	,000	,785
18	25,73	5,781	,000	,785
19	25,67	5,095	,531	,763
20	25,53	4,552	,598	,753
21	25,60	4,971	,437	,768
22	25,60	5,114	,341	,776

ANEXO 04
BASE DE DATOS DE LA VARIABLE AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS

ID	ITEM 1	ITEM 2	ITEM 3	ITEM 4	ITEM 5	ITEM 6	ITEM 7	ITEM 8	ITEM 9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20	ITEM 21	ITEM 22
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1
6	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
7	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
8	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1
9	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
11	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2
12	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1