



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO

**FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LAS
FAMILIAS DEL BARRIO “LAS PITAS”
PERIODO MAYO 2019 ABRIL 2020.**

**Tesis previa a la obtención del título
de Licenciada en Enfermería**

AUTORA:

Thalía Selena Chillogallo Córdova

DIRECTORA:

Lic. Dolores Magdalena Villacis Cobos, Mg. Sc.

Loja – Ecuador

2020

Certificación

Lic. Dolores Magdalena Villacis Cobos, Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICA:

Haber asesorado, revisado y orientado en todas sus partes, el desarrollo de la tesis de investigación titulada: **“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION EN LAS FAMILIAS DEL BARRIO “LAS PITAS” PERIODO MAYO 2019 ABRIL 2020”**, elaborado por la Srta. Thalía Selena Chillogallo Córdova, previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería.

Trabajo que ha sido asesorado y monitoreado con pertinencia y rigurosidad científica como estipula la normativa vigente en la Universidad Nacional de Loja, razón por la cual autorizo su presentación, sustentación y defensa.

Loja, 10 de Julio del 2020

Atentamente:

**DOLORES
MAGDALENA
VILLACIS COBOS**

Firmado digitalmente por
DOLORES MAGDALENA VILLACIS
COBOS
Fecha: 2020.07.30 16:23:05 -05'00'

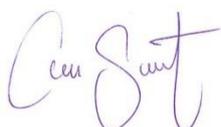
Lic. Dolores Magdalena Villacis Cobos, Mg. Sc
DIRECTORA DE TESIS

Autoría

Yo, **Thalía Selena Chillogallo Córdova**, declaro ser autora de la presente tesis **“FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION EN LAS FAMILIAS DEL BARRIO “LAS PITAS” PERIODO MAYO 2019 ABRIL 2020”**, y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Digital Institucional.

Autora: Thalía Selena Chillogallo Córdova



Firma:

Cédula: 1150310256

Fecha: 31 de Julio del 2020

Carta de autorización

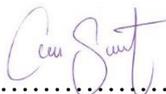
Yo, **Thalia Selena Chillogallo Córdova**, declaro ser la autora de la tesis **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION EN LAS FAMILIAS DEL BARRIO “LAS PITAS” MAYO 2019-ABRIL 2020**, como requisito para obtener el grado de: **Licenciada en Enfermería**, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja no se responsabiliza por la copia o plagio de la tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 30 días del mes de mayo de 2020, firma la autora

Autora: Thalía Selena Chillogallo Córdova

Firma: 

Cedula: 1150310256

Dirección: Barrio “Las Pitás”, Calles: Manuel Agustín Aguirre y Eduardo Ludeña

Celular: 0988731744

Correo electrónico: thalia.chillogallo@unl.edu.ec

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de tesis: Lic. Dolores Magdalena Villacis Cobos, Mg. Sc.

Tribunal de grado:

Presidenta: Lic. Denny Caridad Ayora Apolo, Mg. Sc.

Primera vocal: Lic. Maura Mercedes Guzmán Cruz. Mg. Sc.

Segunda Vocal: Lic. Bertila Maruja Tandazo Agila. Mg. Sc.

Dedicatoria

Dedico la presente tesis con aprecio:

A mis queridos padres, por ser mi fuente de inspiración para el logro de mis metas, por haber forjado la persona que soy en la actualidad. Todos mis logros son gracias a ustedes y sus esfuerzos, por darme lo más valioso que es la educación.

A mi familia y hermanos, por siempre estar presentes, por el apoyo brindado en todo momento a lo largo de esta etapa de mi vida.

Thalia Chillogallo

Agradecimiento

En primer lugar, agradecer a mis formadores, personas sabias que han compartido sus conocimientos basados en ciencia y experiencia para mi formación profesional.

Agradecer a Dios, por darme la capacidad y sabiduría para alcanzar todas las metas que me he propuesto.

De la misma manera agradezco a la Universidad Nacional de Loja, especialmente a la Carrera de Enfermería; a mis apreciados maestros, por todo su tiempo, dedicación, paciencia y conocimientos impartidos a lo largo de toda mi formación.

También agradezco a mis padres y hermanos, quienes han confiado en mí y me han brindado, con mucho esfuerzo, su apoyo para superarme y estar logrando una de mis más grandes metas.

Thalia Chillogallo

Índice

Carátula.....	i
Certificación.....	ii
Autoría.....	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice	vii
a. Título	1
b. Resumen	2
Abstract.....	3
c. Introducción	4
d. Revisión de Literatura	7
Medicamento-Fármaco.....	7
Prescripción médica	7
Grupos de fármacos	8
Analgésicos y Antipiréticos	8
Antibióticos	9
Antidiarreicos	9
Antigripales	9
Antiácidos	10
Antieméticos	10
Tranquilizantes / Ansiolíticos	10
Laxantes	11
Diuréticos	11

Automedicación	11
Tipos de automedicación	14
Automedicación tradicional	14
Factores asociados a la automedicación	15
Económico	16
e. Materiales y Métodos	19
Área de estudio.....	19
Población y universo	20
Técnica e instrumento para recolección de datos.....	20
Fuentes de información	20
Consideraciones éticas.....	21
f. RESULTADOS	22
g. Discusión	27
h. Conclusiones	29
i. Recomendaciones	30
j. Bibliografía	31
k. Anexos	38

a. Título

Factores asociados a la automedicación en las familias del
barrio “Las Pitas” periodo mayo 2019 abril 2020

b. Resumen

La automedicación es el uso de fármacos para el tratamiento de trastornos y síntomas auto-reconocidos, el uso intermitente o continuo de un medicamento sin prescripción médica. La actitud y práctica de uso irracional de medicamentos se constituye un problema del comportamiento humano, perturbador de la salud pública, asociado a un efecto individual o colectivo. La OMS reporta que el 50% de los fármacos que se recetan, se dispensan o se venden inadecuadamente y, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales y más de la mitad de los pacientes no los consumen correctamente. El presente estudio cuyo objetivo fue, Determinar los factores asociados a la automedicación en las familias del barrio “Las Pitás” periodo mayo 2019 abril 2020. Se desarrolló con enfoque mixto de tipo descriptivo, transversal, no experimental. La muestra la constituyó 200 representantes del hogar a quienes se les aplicó una encuesta. Los resultados obtenidos en relación a las características sociodemográficas son, que el 39.5% se encuentra en las edades de 56 a 70 años, el 57% corresponden al sexo femenino, el 56.5% de estado civil casado, el 39.5% tiene grado de instrucción secundario. En relación a los factores asociados a la automedicación se determinó que un 100% usa medicamentos sin receta médica, por la facilidad de adquirir el medicamento sin receta médica en un 49,5% y por falta de tiempo para acudir al médico en un 26,5%. En cuanto al nivel de conocimiento, el 21% de la población conoce para que le sirve el medicamento automedicado, un 32% conoce los riesgos de automedicarse, así como los efectos terapéuticos de estas medicinas en un 13,5%.

Palabras Claves: Factores Asociados. Automedicación, familias.

Abstract

Self-medication is the use of drugs for the disorder's treatment and self-recognized symptoms, the intermittent or continuous use of a drug without a prescription. The attitude and practice of the irrational use of medicines is a problem of the human behavior, something disruptive of the public health, associated with an individual or collective effect. WHO reports that 50% of drugs prescribed are dispensed or sold inappropriately, and about one third of the world's population lacks access to essential medicines and more than half of patients do not use them properly. The objective of this study was to determine the factors associated with self-medication in the families of "Las Pitas" neighborhood in the period May 2019 to April 2020. It was developed with a mixed approach, descriptive, transversal, and non-experimental. The sample was made up of 200 household representatives who were surveyed. The results obtained in relation to sociodemographic characteristics are, the 39.5% are between of 56 and 70 ages, 57% are female, 56.5% are married, and 39.5% have secondary schooling. Regarding factors associated with self-medication. They were determined that 100% use medicines without a prescription, due to the ease of acquiring medicine without a prescription in a 49.5%, and for the lack of time to go to the doctor in a 26.5%. Referring to the level of knowledge, 21% of the population know what the self-medicated medicine is for, 32% know the risks of the self-medication, and 13.5% know the therapeutic effects of these medicines.

Key words: Associated factors, self-medication, families.

c. Introducción

La OMS define a la automedicación como el uso de medicamentos sin prescripción médica en relación a las indicaciones, dosis y duración del tratamiento.

Según datos de *Journal of Basic and Clinical Pharmacy* de la India, menciona que la automedicación es muy común hoy en día, y es practicada por la población a nivel mundial. A nivel nacional se estima que 3,5 millones de ecuatorianos recurren a la automedicación.

En países industrializados como Australia y Alemania este problema de salud pública registró una prevalencia del 11%, seguido de España 9%, México e Italia con un 8% (Bennadi, 2014). En el Reino Unido, un promedio del 50% de la asistencia sanitaria se lleva a cabo dentro de esta práctica (Jain, Reetesh, & Jeetendra, 2011). A nivel de Latinoamérica, de acuerdo con un estudio de la Universidad del Valle de México (UVM), el 78% de los mexicanos se automedican, y principalmente está ligada a costumbres en el seno familiar y entre amigos que se recomiendan los tratamientos. En el Ecuador a nivel global, el consumo de analgésicos y antibióticos se debe a un número de molestias orgánicas que presenta la población, tales como dolor y procesos inflamatorios por diferentes causas, infecciones causadas por virus, bacterias, hongos, etc.

La importancia de la automedicación como problema de salud pública, ha atraído el interés de los profesionales de la salud como son los médicos, enfermeras y responsables de políticas en salud, especialmente cuando el uso de medicamentos se vuelve desregulado, a esto se suman los constantes cambios que se producen en la dispensación de fármacos de venta libre (OMS, 2013).

Los estudios indican que la automedicación está influenciada por factores de diferente tipo: personal, económico, social, de organización de políticas en salud tales como: el fracaso de un sistema de atención en salud, mala distribución de los recursos sanitarios, aumento en los

costos de atención médica, etc. (OMS, 2013). Según Hernández & Mercado 2014, explica que son diversas las razones que causan que una persona se automedique, por ejemplo: desde la autonomía personal, condiciones económicas, sociales, culturales, relacionadas con los servicios de salud y con la obtención de medicamentos.

Sin embargo, el origen no tiene una sola causa en particular, en la mayoría de las veces es multifactorial. La automedicación puede conducir a problemas más serios como: resistencia bacteriana a los antibióticos, reacciones adversas graves, farmacodependencia, toxicidad farmacológica, autodiagnósticos incorrectos, enmascaramientos de patologías, retraso en la atención médica oportuna, entre otras. Por otra parte, existe una falta de conocimiento por parte del consumidor acerca de: la dosis adecuada, vía de administración, duración del tratamiento, contraindicaciones, interacciones con otros fármacos, alcohol y alimentos que pueden potenciar o disminuir su efectividad y del almacenamiento correcto de los productos médicos.

Todo esto puede conllevar a incremento de enfermedades inducidas por drogas y un gasto derrochador tanto en los sistemas de salud pública como del individuo (Bennadi, 2014). Los principales grupos farmacológicos relacionados con la automedicación son: los analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos, antipiréticos, antibióticos, antigripales y medicamentos que actúan en el tracto gastrointestinal (Ruiz & Pérez, 2011). Por tanto, la automedicación es una problemática creciente a nivel mundial, nacional y regional, y a la vez existen estudios en diferentes lugares que abarcan poblaciones pequeñas que no representan la real magnitud del problema.

El barrio “Las Pitás” de la parroquia Carigan del cantón Loja cuenta con una población de 200 familias conformado por: hombres, mujeres, niños y adultos mayores, con frecuencia se ha podido observar que muchas personas acuden a las farmacias existentes en este lugar para adquirir productos medicamentosos con el fin de aliviar problemas de la salud, esta conducta

de la población conjuntamente con la falta de datos de una investigación local sobre los factores determinantes de la automedicación motivó a la autora a desarrollar el presente estudio a fin de determinar los factores asociados a la automedicación en los jefes de hogar del barrio Las Pitás.

El estudio despertó el interés de la comunidad, quienes facilitaron su desarrollo y su participación fue de beneficio para las familias. Los objetivos alcanzados fueron, establecer las características sociodemográficas de la población en estudio, identificar los factores asociados a la automedicación en las familias del barrio Las Pitás e identificar el nivel de conocimiento sobre automedicación en la población de estudio.

d. Revisión de Literatura

Medicamento-Fármaco

Es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos, que puede o no contener excipientes, que es presentado bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y empleado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien le fue administrado (Escobar- Salinas & Rios-González, 2017).

Prescripción médica

En el ámbito de la consulta médica la prescripción, es un proceso posterior a la anamnesis, examen físico, orientación diagnóstica y la toma de una decisión terapéutica. Es un acto celebrado entre médico y paciente en el cual, el primero a partir de un proceso lógico deductivo con base en sus conocimientos, brinda una serie de recomendaciones a seguir para lograr una efectiva recuperación del paciente. La prescripción médica por lo general abarca una lista de medicamentos con sus respectivas indicaciones para una correcta administración. Sin embargo, también puede referirse al uso de diversos dispositivos médicos, hábitos y conductas a adoptar o incluso dirigirse a otros profesionales de la salud a los que es necesario consultar

(Ynga Mendoza, 2017).

La prescripción médica es una acción que requiere de conocimientos, experiencia, habilidades específicas, pero por sobre todo un gran sentido de responsabilidad, ética y profesionalismo (Rojas Rojas & Olivo Monago, 2017).

Grupos de fármacos

El reglamento de clasificación de medicamentos y productos naturales del MSP establecido en el acuerdo ministerial 4917 registro oficial (2014) señala que un “medicamento es toda preparación o forma farmacéutica, cuya fórmula de composición expresada en unidades del sistema internacional, está constituida por una sustancia o mezcla de sustancias, con peso, volumen y porcentajes constantes, elaborada en laboratorios farmacéuticos legalmente establecidos, envasada o etiquetada para ser distribuida y comercializada como eficaz para diagnóstico, tratamiento, mitigación y profilaxis de una enfermedad, anomalía física o síntoma, o el restablecimiento, corrección o modificación del equilibrio de las funciones orgánicas de los seres humanos y de los animales”.

Existen diversos criterios para clasificar a los fármacos, como el código ATC (Anatómico, Terapéutico, Químico) que utiliza la OMS u otros más simples, como los que se guían por su forma farmacéutica (sólido, líquida...), según la vía de administración (oral, rectal,) o según sus indicaciones. La lista de medicamentos es de lo más extensa, por lo que la información se centrará en los fármacos de uso más habitual:

Analgésicos y Antipiréticos

Dentro de los fármacos de venta libre para aliviar el dolor y la fiebre, los más utilizados son paracetamol y antiinflamatorios no esteroideos (AINE). El paracetamol se usa para contrarrestar molestias comunes como la fiebre, aunque no tiene actividad antiinflamatoria, sus dosis extremas ocasionan hepatotoxicidad. Entre los AINES destacan naproxeno e ibuprofeno, fármacos que, además de bajar la fiebre, reducen el dolor y la inflamación, sus efectos secundarios abarcan signos y síntomas) (Mafra Mafra, Vargas-Peláez, & Navas- Sanches Propsero, 2018) como: Dificultad para respirar, tragar u orinar, Ritmo cardíaco acelerado (taquicardia), Pérdida de apetito, Mareo, Nerviosismo, Zumbidos en los oídos (acúfenos).

Antibióticos

Son moléculas que producen algunos microorganismos para matar o inhibir el crecimiento de otros; han existido en la naturaleza como mecanismo de regulación, evolución y adaptación de las poblaciones microbianas, usados ampliamente en el tratamiento de infecciones bacterianas. La resistencia bacteriana era común únicamente en los hospitales, pero el mal manejo de este tipo de medicamentos ha traído consigo también una resistencia en las infecciones adquiridas en la comunidad, así como en la microbiota ambiental. El uso inapropiado de los antibióticos ocasiona que los agentes causales desarrollen una resistencia y no respondan de manera favorable a los antibióticos, teniéndose que usar medicamentos nuevos, de mayor costo y de mayor potencia (Pacheco Gil, 2012).

Antidiarreicos

Existen dos tipos de medicamentos para las diarreas los que absorben el agua del intestino (caolín, pectina, bismuto etc.) y los que reducen los movimientos del intestino (codeína y otros opiáceos). En ambos casos, el cuadro puede mejorar, pero el agente causante de la diarrea puede permanecer en el organismo. El mejor tratamiento para la diarrea suele ser la dieta, un régimen abundante de líquidos que favorezca el reposo del intestino. Se ha comprobado que la automedicación causa a menudo más problemas que beneficios, siendo los primeros los más frecuentes en las infecciones bacterianas lo que eventualmente lleva a un empeoramiento del cuadro (Naranjo Cruz, 2017).

Antigripales

Son un conjunto de compuestos y mezclas farmacológicas que incluyen productos como pseudoefedrina, paracetamol, difenhidramina. Estas sustancias en conjunto son efectivas en la disminución de los síntomas de los cuadros de síndrome gripal, una infección del epitelio de las vías aéreas superiores. Sin embargo, aunque tengan una eficacia bastante alta en los procesos gripales de origen viral cuyo tratamiento se limita a ser sintomático, en el caso de los

cuadros bacterianos estos medicamentos usados principalmente por automedicación pueden producir un enmascaramiento del cuadro, cuyo tratamiento requiere de fármacos específicos para la erradicación del agente causal (Orosco Panduro & Muñoz Cordova, 2018).

Antiácidos

Los antiácidos son medicamentos destinados a disminuir el ardor de estómago, la sensación ácida y la indigestión con acidez. Neutralizan el exceso de ácido secretado por el estómago mediante una reacción química. Aquí se encuentran medicamentos como el omeprazol, rabeprazol, pantoprazol, lansoprazol los cuales bloquean la bomba de sodio potasio a nivel de las células parietales en el estómago. También tenemos otros compuestos como el hidróxido de magnesio y el hidróxido de aluminio que provocan un estado alcalino dentro del estómago disminuyendo así la sensación de acidez.

Antieméticos

El antiemético actúa modificando la sensación de náuseas en el cerebro y algunos de ellos relajando los músculos de la parte baja del estómago. Se utilizan en caso de mareos en los medios de transporte, para aliviar los efectos secundarios inducidos por la quimioterapia en caso de cáncer o después de la cirugía.

Tranquilizantes / Ansiolíticos

Los ansiolíticos, también llamados tranquilizantes menores, son principios activos que son recetados principalmente para evitar convulsiones y para mitigar los síntomas de la ansiedad y angustia, y en ciertas ocasiones también para los síntomas provocados por trastornos del estado de ánimo. Entre los principales encontramos la quetiapina, benzodiazepinas que son fármacos de fácil acceso.

Laxantes

Un laxante es una preparación usada para provocar la defecación o la eliminación de heces. Los laxantes son mayormente consumidos para tratar el estreñimiento. Ciertos laxantes estimulantes, lubricantes, y salinos son usados para evacuar el colon para exámenes rectales e intestinales. Son a veces suplementados por enemas (Araujo Alvarez & Torres Mendoza, 2015).

Diuréticos

Se denomina diurético a toda sustancia que al ser ingerida provoca una eliminación de agua y electrolitos en el organismo, a través de la orina o del Excremento en forma de diarrea. Este tipo de fármacos son utilizados en patología hipertensiva, en cardiopatías, hepatopatías, neoplasias, nefropatías. Dentro de los fármacos más utilizados se encuentra la furosemida, manitol, espironolactona que son fármacos que están dentro del cuadro básico de medicamentos.

Automedicación

Etimológicamente la palabra está compuesta por el pre-fijo «auto» (propio), y el lexema «medicación» (medicinas, fármacos). Así, el prefijo «auto» pretende indicar por propia iniciativa, sin mediar prescripción. La automedicación es la situación en la que las personas consiguen y utilizan fármacos para tratar signos y síntomas que pueden ser identificados por ellos mismos, que pueden ser de intensidad leve a grave. Es un acto en el cual no existe participación de un profesional de salud que lo prescribe y supervisa su uso. La automedicación se basa en una decisión personal, pero dicha iniciativa está modulada por diversos factores relacionados principalmente con el individuo, el proceso, el entorno social, con los farmacéuticos y con los profesionales (Caamaño, Figueiras, Lado Lema, & Gestal-Otero, 2000).

La educación en salud y un control adecuado en el expendio de fármacos, es la base para disminuir la automedicación, ya que la educación genera cambios en las conductas de riesgo. La Organización Mundial de la Salud (OMS), apuesta por un uso racional de los medicamentos el mismo que debe ser utilizado como un "instrumento de salud" y no como un bien de consumo, por lo que su uso debe adecuarse a las necesidades de cada individuo. Sin embargo, el creciente protagonismo de las empresas farmacéuticas conduce a situaciones donde los criterios del mercado pueden entrar en conflicto con los aspectos éticos o las prioridades de Salud Pública.

Por otra parte, preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen.

En nuestros días, la publicidad muestra a menudo una realidad muchas veces deformada, cuyo único objetivo es favorecer el consumo sin límites de todo tipo de productos, sin reflexionar en los posibles impactos o perjuicios. La política de promoción directa a los pacientes para fomentar el consumo de fármacos comenzó con el mercado de medicamentos sin receta, donde lógicamente no es necesaria la intervención del médico. Éstos son fármacos enfocados al tratamiento de patologías banales o de síntomas menores. La automedicación sin control médico o farmacéutico comporta una serie de riesgos para la salud que en la mayoría de los casos son desconocidos por los ciudadanos tales como:

- Toxicidad: efectos secundarios, reacciones adversas y en algún caso intoxicación.
- Falta de efectividad, porque se utilizan en situaciones no indicadas. Por ejemplo, la toma de antibióticos para tratar procesos víricos contra los cuales estos medicamentos no son efectivos.
- Dependencia o adicción.
- Enmascaramiento de procesos clínicos graves y consecuentemente retraso en el diagnóstico y tratamiento.
- Interacciones con otros medicamentos o alimentos que la persona esté tomando.

Puede haber una potenciación o una disminución del efecto del medicamento.

- Resistencias a los antibióticos. El uso excesivo de antibióticos puede hacer que los microorganismos desarrollen mecanismos de defensa delante de estos medicamentos de manera que dejan de ser eficaces.

Estos riesgos se pueden evitar siguiendo unos consejos básicos sobre la automedicación:

- No tome ningún medicamento CON RECETA, sin que haya sido prescrito por un médico.
- En el caso de los medicamentos que sean de la categoría Especialidad

Farmacéutica Publicitaria (EFP), pida consejo a su farmacéutico.

- En caso de embarazo, lactancia materna, presencia de enfermedades crónicas o bien si se trata de niños, consulte siempre al médico antes de tomar ningún medicamento, aunque que sea una EFP.
- La duración de la automedicación con EFP tiene que ser razonable. Si los síntomas continúan o su estado empeora consulte a su médico.
- Informe a su médico/s de todos los medicamentos que toma o ha tomado (también hierbas medicinales, vitaminas, suplementos dietéticos, homeopatía, etc.).
- Lea y conserve el prospecto de todos los medicamentos. Es importante saber que se toma, para que se lo toma, como y cuando se lo toma.
- Conserve los medicamentos en su embalaje original. Éste contiene información importante como la caducidad, el lote, si se debe guardar en nevera, etc. Además, el embalaje protege el medicamento y garantiza su adecuada conservación.

- Evite el consumo de alcohol cuando esté tomando medicamentos porque puede afectar a su capacidad de reacción por ejemplo en la conducción de vehículos o en la realización de otras actividades peligrosas.

Tipos de automedicación

Automedicación farmacológica

La automedicación Farmacológica consiste en tomar “fármacos” que no han sido prescritos por un médico. A breves rasgos los fármacos son sustancias

biológicamente activas, capaces de modificar el metabolismo de las células sobre las que hace efecto, con fines terapéuticos, diagnósticos o profilácticos. La automedicación farmacológica constituye una de las expresiones más modernas de la siempre presente necesidad de hombres, mujeres y niños de velar por su propia salud.

Todo medicamento tiene efectos secundarios que pueden alterar la salud, estos efectos adversos se ven potenciados principalmente en la existencia de alguna enfermedad asociada, si se está tomando otros medicamentos o en caso de embarazo. Los efectos secundarios más comunes son náuseas, vómitos, diarrea, cefalea, mareos, somnolencia, urticaria pudiendo llegar a un estado de shock (Guevara Bonilla, 2016).

Automedicación tradicional

A grandes rasgos se define como un conjunto de conocimientos tanto teóricos como prácticos, de los que se puede prescindir una explicación, utilizados para el diagnóstico, prevención y terapéutica para los trastornos físicos, mentales o de carácter social, basándose principalmente en la observación y experiencia, transmitidos a través de las generaciones. Es un sistema, que integra un complejo de conocimientos, tradiciones, prácticas y creencias; que son ejercidos por un conjunto de especialistas terapeutas, parteras, promotores, sobadores; que poseen sus propios métodos de diagnóstico y tratamiento, además de sus propios recursos

terapéuticos como lo son las plantas medicinales, animales, minerales, además de existir la creencia popular en la población que todos estos métodos son efectivos (Nuñez Celis, 2018).

Factores asociados a la automedicación

La automedicación constituye una de las expresiones más modernas de la siempre presente necesidad de hombres y mujeres de velar por su propia salud, de acuerdo con diversos estudios la automedicación es más frecuentes en los países en vías de desarrollo, grupo en el cual están los países latinoamericanos. Son diversas las razones que motivan a una persona a automedicarse, desde la autonomía personal, condiciones económicas, sociales, culturales, relacionadas con los servicios de salud y con la obtención de medicamentos. Sin embargo, el origen no tiene una sola causa en particular, en la mayoría de las veces es multifactorial.

Personales

En diversos estudios mencionan diferentes razones como: falta de confianza en el médico, creencia que los signos y síntomas no son graves para consultar a un profesional de la salud, los medicamentos no causan daños, entre otros (Cabrera Loaiza, 2011).

En cuanto a la edad existe un promedio de personas mayores a 45 años en donde se registra una mayor frecuencia de automedicación que aquellas menos a los 27 años. La mayoría de estudios concluyen que a medida que aumenta la edad disminuye la automedicación. El paciente joven suele presentar mejores prácticas de autocuidado ya sea por la falta de disponibilidad para acudir al centro sanitario o por la desconfianza sobre la eficacia del sistema sanitario a diferencia de la población adulta que a medida que va envejeciendo acude con mayor frecuencia a los servicios sanitarios y probablemente le prescriben medicamentos para las enfermedades que sufre (Nicolós López, Rodilla Alamá, & Olivar Rivas, 2017).

En relación al estado civil, estudios confirman que pacientes con edades superiores a 60 años, describe que estar casado se asocia a una menor automedicación. Y se observó que

las personas solteras tienen un riesgo a automedicarse 2,18 veces superior con respecto a casados y viudos (Nicolós López, Rodilla Alamá, & Olivar Rivas, 2017).

En cuanto a la influencia del sexo, la gran mayoría de los estudios manifiestan que el consumo de fármacos tanto prescritos como no prescritos es superior en el sexo femenino. De hecho, el estudio realizado en la Universidad de Alberta, Canadá, refleja que el 73% de las mujeres practican la automedicación, frente al 60,1% de los hombres (Caamaño, Figueiras, Lado Lema, & Gestal-Otero, 2000).

De la misma manera se ha encontrado una mayor prevalencia de automedicación en sujetos con niveles de estudios altos debido a que tienen más conocimiento respecto a los medicamentos que podrían utilizar para su enfermedad, aunque, por otra parte, también existe una mayor conciencia de la peligrosidad potencial de los fármacos.

Económico

Muchos de los pacientes ven en la automedicación un derecho a cuidar su salud, preservando su intimidad. Además, la visita al médico les supone en muchos casos un gran coste en tiempo, transporte, etc. La forma de convivencia es otra de las variables sociodemográficas, siendo las personas solteras quienes más se automedica a diferencia de las personas que viven en familia. Y en mujeres de 45 y 65 años de edad la automedicación parece estar asociada a psicótopos no prescritos esto se relaciona a situaciones que se relacionan con cambios sociales y biológicos que pueden provocar ansiedad y estrés (Toala Gallo, 2016).

También las familias formadas por un menor número de miembros eran las que presentaban una mayor automedicación. Estudios describen que los mayores valores se observan en zonas urbanas debido a la infraestructura de las grandes ciudades.

Socio-cultural

El fácil acceso a la información sobre medicamentos y productos naturistas difundidos por medios de comunicación como radio, televisión, internet, publicidad expuesta,

e inclusive en la prensa escrita, además la venta libre de medicamentos en farmacias, botiquines incrementa la automedicación en la población. Las relaciones entre personas, explican los comportamientos de la población en la sociedad, los conocimientos, actitudes y prácticas forman parte de la interacción social.

Los medios de comunicación juegan un papel importante en la automedicación, ya que ellos influyen de una manera importante en nuestra sociedad, para que estas tomen la decisión de auto medicarse sin una previa consulta médica (López, 2017).

Servicios de Salud

Factores como el limitado acceso a los servicios de salud. Los consumidores prefieren la obtención rápida de los medicamentos, a las largas esperas en las clínicas o en otros centros de salud. También se han descrito otros factores que propician la automedicación y por ende un deterioro en el estado de salud dentro de los que están la falta de tiempo, capacidad de los hospitales limitada (Guevara Bonilla, 2016).

El conocimiento se adquiere a través del aprendizaje o descubierto a través de las experiencias, captado a través de los sentidos y se consolidan en el individuo, la práctica de la automedicación sigue ese proceso basado en experiencias personales y familiares relacionados a proceso de salud – enfermedad, posibles causas, tratamiento, gravedad y beneficios. Por ello, los conocimientos, actitudes y prácticas de la población permiten identificar y comprender el comportamiento de la población que se automedica, para intervenir y corregir los problemas de automedicación (Camayo Piñas, 2018)

El retraso de un diagnóstico se debe principalmente a la existencia de fármacos que enmascaran procesos Patológicos, se retrasará el diagnóstico que resultará inoportuno. Un tratamiento de automedicación sin un diagnóstico previo, puede influir en que los síntomas y signos cambien, quedando la enfermedad oculta, lo que puede desorientar a un profesional experimentado,

pudiendo emitir un diagnóstico equivocado o incorrecto. Esto es muy frecuente en la automedicación con antibióticos.

La conducción a abruptos inadecuados pueden también ser peligrosos por parte de algunos medicamentos.

- Incremento del riesgo de reacciones adversas con respecto a los medicamentos.
- Se discontinúa el uso de una medicina prescrita sin consultar al médico. □ Se toma al mismo tiempo medicación prescrita por diferentes médicos o se combina con otras sustancias, por ejemplo: el alcohol con drogas antidepresivas, antihistamínicos, tranquilizantes o pastillas para dormir.
- Se utilizan medicamentos vencidos
- Se guardan medicamentos para el auto tratamiento en algún momento futuro (Armero & Cruz, 2011).

Entre las consecuencias de la automedicación podemos encontrar Reacciones alérgicas, Infecciones crónicas, Dependencia, Complicaciones cardiovasculares, Intoxicación, Sobredosis, Efecto rebote, Dependencia química, Convulsiones, Somnolencia, Insomnio, Irritabilidad, Interacciones con los medicamentos de uso prolongado (Sánchez Sarmiento, 2017).

e. Materiales y Métodos

Tipo de investigación

La presente investigación se enmarcó en una metodología con enfoque mixto, puesto que se consideró opiniones personales y conductas asumidas por la población de estudio respecto al problema de la automedicación; además el estudio fue de tipo transversal porque los datos de las variables se obtuvieron en una sola ocasión. Descriptivo, mediante este método de estudio le permitió a la autora describir el fenómeno social de la automedicación en la población de las familias del barrio Las Pitás. No transversal ya que esta investigación se centró en el problema que se dio de manera natural, de este modo se buscó conseguir la situación lo más real posible.

Área de estudio

La investigación tuvo como escenario al barrio las Pitás ubicado en el centro norte de la ciudad de Loja, cuyos límites son: al norte con la calle Eduardo Mora Moreno, al sur con la Av. Pablo Palacio al este con la calle Eduardo Ludeña Astudillo y al oeste Jorge Erazo Ledesma. Conformada por 1.200 habitantes, dispone de dos mercados, la iglesia “Cristo Rey”, guarderías, parques y canchas deportivas, una unidad educativa “José Ingenieros I” en la modalidad matutina y “José Ingenieros II” en la modalidad vespertina, que va desde octavo hasta tercero de bachillerato, centro de estimulación temprana “Hugo Guillermo González”. Cuenta con servicios de agua potable, luz, alcantarillado y servicios básicos.

Población y universo

La población o universo de estudio estuvo conformada por las 200 familias que habitan en el barrio las Pitas y, como informantes claves fueron considerados a los representantes de las 200 familias, que en este caso particular fueron representados por el 57% de madres del hogar.

Técnica e instrumento para recolección de datos

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta (Anexo 2), la misma que contó con un cuestionario estructurado, con preguntas sistematizadas, ordenadas. El instrumento contó con tres segmentos: factores sociodemográficos, factores asociados a la automedicación y nivel de conocimiento. La utilización de esta herramienta permitió alcanzar los objetivos planteados en esta investigación.

Para la validación y el análisis de fiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto en 50 familias del barrio Amable María, posterior a ello se procedió a la corrección de la encuesta y a su aplicación. para poder establecer los factores asociados a la automedicación en las familias del barrio las “Las Pitas”.

Fuentes de información

La fuente primaria fue utilizada con la aplicación de la encuesta para obtener los datos en los jefes de las familias del Barrio Las Pitas, y las fuentes secundarias correspondió a la bibliografía seleccionada para construir el sustento científico del marco teórico, se tomó información de libros, revistas y folletos referentes a la problemática y tema de estudio.

Plan de tabulación y análisis de datos

Luego de la aplicación de la encuesta, se procedió a realizar la tabulación de datos de forma manual. En un segundo momento a los datos se los ordenó en función de los objetivos planteados, y utilizando las herramientas tecnológicas como: Microsoft Word y Excel 2016 se presentan los resultados en tablas. Para el análisis y discusión de los resultados, se lo realizó en el marco de la fundamentación científica del marco teórico y se comparó los resultados con la evidencia señalada en el presente documento, posteriormente se procedió a la formulación de conclusiones y recomendaciones respectivamente.

Consideraciones éticas

Se mantuvo confidencialidad de la información y datos garantizándose el anonimato de los usuarios, el estudio no conllevó a riesgos para los participantes, se consideró los procedimientos adecuados como la aplicación del consentimiento informado (Anexo 1), respetando los principios de ética para iniciar y concluir los procedimientos.

f. RESULTADOS

TABLA N° 1
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN LAS FAMILIAS DEL BARRIO “LAS PITAS”

<i>INDICADOR</i>	<i>FRECUENCIA</i>	<i>PORCENTAJE</i>
EDAD:		
25-40	34	17%
41-55	41	20,5%
56-70	79	39,5%
71-85	46	23%
SEXO		
Masculino	86	43%
Femenino	114	57%
ESTADO CIVIL		
Casado	113	56,5%
Soltero	17	8,5%
Conviviente	49	24,5%
Viudo	7	3,5%
Divorciado	14	7%
RELIGION		
Católica	158	79%
Evangélica	42	21%
INGRESO ECONOMICO MENSUAL		
500-600	70	35%
601-700	34	17%
701-800	65	32,5%
801-900	8	4%
901-1000	23	11,5%
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
Primaria	49	24,5%
Secundaria	98	49%
Tercer nivel	53	26,5%
OCUPACIÓN		
Artesano	18	9%
Empleado público	47	23,5%
Empleado privado	135	67,5%

Fuente: Encuesta a Jefes de familia de los moradores del Barrio “Las Pitás”

Autora: Propia

ANALISIS DE LA TABLA

Las características sociodemográficas de las familias del barrio Las Pitás, en cuanto a la variable edad se encontró que, la edad promedio de las personas que se automedican fue de los 56 a 70 años de sexo femenino en su mayoría, las familias generalmente se encuentran en estado civil casadas, por otra parte profesan la religión católica más del cincuenta por ciento, perciben generalmente el sueldo básico, además tienen una educación secundaria en un gran porcentaje y finalmente su ocupación es como empleados privados.

Tabla N° 2

FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION EN LAS FAMILIAS DEL BARRIO “LAS PITAS”

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
USO DE MEDICAMENTOS SIN RECETA MEDICA		
<i>Si</i>	200	100%
<i>No</i>	0	
FRECUENCIA DEL USO DE MEDICAMENOS POR CUENTA PROPIA		
<i>Cada 2 a 4 meses</i>	81	40%
<i>Cada mes</i>	58	29%
<i>Cada 5 meses o mas</i>	30	15%
MOLESTIA POR LA CUAL SE AUTOMEDICA		
<i>Para la gripe</i>	54	27%
<i>Para la fiebre</i>	48	24%
<i>Para la alergia</i>	37	18,5%
<i>Infecciones</i>	43	21,5%
MEDICAMENTO COMPRADO CON MAYOR FRECUENCIA		
<i>Antigripales</i>	81	40,5%
<i>AINES</i>	45	22,5%
<i>Antibióticos</i>	39	19,5%
MOTIVOS PARA MEDICARSE SIN CONSULTA MEDICA		
• <i>Motivos económicos</i>	48	24%
• <i>Falta de tiempo para acudir al medico</i>	53	26,5%
• <i>Comodidad, es más fácil comprar yo mismo el medicamento</i>	99	49,5%
QUIÉN LE RECOMENDO EL MEDICAMENTO		
<i>Familiar</i>	51	25,5%
<i>El señor de la farmacia</i>	121	60,5%
<i>Una antigua prescripción medica</i>	28	14%
SEÑALE EL LUGAR DONDE ADQUIRIÓ EL MEDICAMENTO SIN RECETA MÉDICA		
<i>En una farmacia</i>	162	81%
<i>En una tienda</i>	38	19%

Fuente: Encuesta a Jefes de familia de los moradores del Barrio “Las Pitass”

Autora: Propia

ANALISIS DE LA TABLA

Los factores asociados a la automedicación en las familias del barrio Las Pitass tienden a hacer uso de medicamentos sin receta médica en su totalidad, automediándose cada 2 a 4 meses, la molestia principal que indujo a este suceso fue la gripe seguida de fiebre, infecciones y por ultimo las alergias. Los fármacos más utilizados por lo general son antigripales, automediándose por motivos de comodidad, es más fácil obtener por ellos mismos el medicamento, también por falta de tiempo para acudir al médico y por otro lado un factor muy

importante es por motivos económicos. El farmacéutico fue la persona principal que recomendó a esta población a la automedicación seguida por la recomendación de un familiar y por ultimo por una antigua prescripción médica, esta medicación es adquirida en farmacias.

Tabla N° 3
NIVEL DE CONOCIMIENTOS RESPECTO A LA AUTOMEDICACION EN LAS FAMILIAS DEL BARRIO LAS PITAS

<i>INDICADOR</i>	<i>FRECUENCIA</i>	<i>PORCENTAJE</i>
CONOCE UD PARA QUE LE SIRVE EL FARMACO AUTOMEDICADO		
<i>Conoce</i>	42	21%
<i>Desconoce</i>	158	79%
CONOCE CUALES SON LOS RIESGOS DE LOS QUE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMO SIN RECETA MÉDICA		
<i>Conoce</i>	64	32%
<i>Desconoce</i>	136	68%
CONOCE LOS EFECTOS TERAPÉUTICOS DEL MEDICAMENTO AUTOADMINISTRADO		
CONOCE	27	13,5%
DESCONOCE	173	86,5%
SEGUIRIA TOMANDO MEDICAMENTOS SIN RECETA MÉDICA		
<i>Si</i>	200	100%
<i>No</i>	0	
QUIEN LE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN PARA AUTOMEDICARSE		
➤ <i>Vendedor o farmacéutico</i>	106	53%
➤ <i>En el internet</i>	62	31%
➤ <i>Libros o folletos</i>	32	16%

Fuente: Encuesta a Jefes de familia de los moradores del Barrio “Las Pitass”

Autora: Propia

ANÁLISIS DE LA TABLA

El nivel de conocimientos respecto a la automedicación por parte de las familias del barrio “Las Pitass” se pudo observar que, el mayor porcentaje se ubica en un nivel bajo con el veintiuno por ciento respecto al conocimiento del fármaco con el que se automedican, en un gran porcentaje desconoce los riesgos que tiene automedicarse es decir 136 familias de los 200 no poseen conocimientos sobre los riesgos que conseguirían al automedicarse sin previa atención médica, y un trece coma cinco conocen los efectos terapéuticos en su mayoría sobre los efectos terapéuticos de estos medicamentos. La información referente al tipo de

medicamentos que son administrados generalmente es por parte del farmacéutico, expresan también en su totalidad que seguirán tomando medicamentos sin receta médica.

g. Discusión

La automedicación se ha definido de forma clásica como “el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico”. Las personas toman su decisión en un ámbito más o menos próximo: familia, amigos o vecinos, farmacéutico, la reutilización de la receta de un médico o la sugerencia de un anuncio.

A lo largo de la historia de la Humanidad, el autocuidado, es decir, el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud. El ámbito familiar y/o tribal ha sido la fuente de conocimiento de las técnicas o remedios existentes en cada entorno cultural, traspasando verbalmente dichos conocimientos a las sucesivas generaciones. Desde que existe constancia escrita, siempre ha existido un “experto” que acumulaba las habilidades y técnicas de sanar, al que se recurría cuando el propio autocuidado no era suficiente para restablecer la salud. Hoy en día, se cuenta con un sistema de salud organizado en el que autocuidado es muy importante, tanto para el manejo de enfermedades crónicas o agudas frecuentes, como para la prevención (en forma de hábitos de vida saludables) de las enfermedades que hoy en día son la causa principal de enfermedad y muerte (problemas cardiovasculares y cáncer).

La presente investigación se realizó en las familias del barrio “Las Pitas” en la población económicamente activa, con una edad comprendida de 25 a 85 años de edad. Para lo cual se tomó una muestra de 200 familias de forma aleatoria y como resultados finales se obtuvo lo siguiente: una prevalencia de automedicación de 100% (n=200) siendo este porcentaje similar al estudio realizado por Jiménez en el 2017 en la parroquia de Jimbura, del cantón Espindola

que abarcó una muestra de 296 habitantes en donde el 100% de la población está inmersa en la práctica de automedicación.

En relación al género se encontró una prevalencia de automedicación mayor en el sexo femenino de 57% (n=114). Respecto a los grupos de edad el rango comprendido entre 56 a 70 años registró un mayor número de casos predominando el sexo femenino. Dichos datos difieren con Hermoza 2016, en donde se registró un predominio en el género masculino en un 51,30%.

Los principales factores que conllevaron a la automedicación en las familias del barrio “Las Pitás” fue la comodidad, es más fácil comprar ellos mismos los medicamentos y por la falta de tiempo para acudir al médico a diferencia del estudio efectuado por Granda en el año 2010 a 100 habitantes de 20-60 años de la parroquia san Pedro de Vilcabamba, un 13% mencionó a la dificultad para obtener una cita médica como motivo de automedicación.

En lo que se refiere a la facilidad para adquirir el medicamento un 49,5% manifestó como motivo para automedicarse, dicho porcentaje concuerda con el estudio de Cabrera 2011 realizado a 235 habitantes de la parroquia Vilcabamba y 304 habitantes en la parroquia El Valle del cantón Loja, donde informaron 61,60% y 72,70% respectivamente la facilidad de conseguir medicamentos sin receta médica conllevó a la práctica de automedicación.

El nivel de conocimientos para automedicarse en las familias del barrio Las Pitás es bajo por cuanto no conocen respecto al medicamento con el que se automedican, se ubicó en una categoría baja el conocimiento de esta población respecto a los riesgos y efectos terapéuticos que conlleva la automedicación sin embargo se presenta la automedicación.

h. Conclusiones

- Las características sociodemográficas de las familias del barrio “Las Pitas” corresponde al 39.5% se halla en las edades de 56 a 70 años, el 57% corresponden al sexo femenino, el 56.5% de estado civil casado, profesan la religión católica en 79%. Sus ingresos económicos son básicos en un 35%. El 39.5% tiene grado de instrucción secundario, pertenecen al sector privado el 67,5%,
- Los factores asociados a la automedicación indican que el 81% adquiere los medicamentos en farmacias, el medicamento de mayor consumo son los antigripales en el 40,5%, seguido de AINES con el 22,5% y los antibióticos en un 19,5%, la razón para recurrir a la automedicación fue la gripe en el 27% seguido de la fiebre en un 24%. El 100% está inmerso en la práctica de la automedicación cuyas justificaciones señalan son la comodidad y fácil accesibilidad en la compra de un medicamento en un 49,5%, falta de tiempo para asistir a un servicio de salud 26,5% y por motivos económicos en un 24%.
- El nivel de conocimiento sobre la automedicación, en las familias del barrio Las Pitas se ubicó en una categoría baja, es decir, solo 21% de la población conoce el medicamento automedicado, los riesgos de automedicarse en un 32%, así como los efectos terapéuticos de estas medicinas en un 13,5%, además aseguran continuar con la automedicación el 100%. Los farmacéuticos proporcionan la información para automedicarse en el 53%.

i. Recomendaciones

- A los moradores del barrio Las Pitas acudir a un profesional de salud, para un adecuado diagnóstico médico, logrando así prevenir y evitar los riesgos que significan la automedicación.
- En base a los resultados obtenidos se recomienda a los farmacéuticos no prescribir medicamentos, para poder corregir esta conducta y sugerir que su responsabilidad profesional es recomendar la asesoría médica.
- Al equipo médico del centro de salud del Barrio “las Pitas”, gestionar y ejecutar campañas de información sobre los riesgos que conlleva la automedicación, dirigidas a la población en estudio teniendo en cuenta las creencias culturales y sociales.
- Se sugiere realizar investigaciones más amplias con el fin de reforzar los conocimientos encontrados.

j. Bibliografía

Araujo Alvarez, R. M., & Torres Mendoza, C. J. (2015). *Conocimientos y practicas de la automedicacion en los estudiantes de la carrera de enfermeria de la Univerdiad Nacional de Loja*. Loja, Loja, Ecuador: Universitaria. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/handle/123456789/12095?mode=simple>

Araujo Alvarez, R. M., & Torres Mendoza, C. J. (2015). *Conocimientos y prácticas sobre automedicación en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja*. Loja, Loja, Ecuador: Universitaria. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/handle/123456789/12095?mode=simple>

Armero, L. Y., & Cruz, S. (2011). *FACTORES QUE INCIDEN SOBRE LA AUTOMEDICACION EN LAS PERSONAS QUE HABITAN EN LA VEREDA LOS LLANOS DEL UNICIPIO DE POPAYAN CON EDADES RESPECTIVAS ENTRE 18 Y 85 AÑOS*. Popayan, Popayan, Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/1744/2011-03T-06.pdf?sequence=1>

Bennadi, D. (2014). Self-medication: A current challenge. *Journal of basic and clinical Pharmacy*, 5(1). Recuperado el 01 de 06 de 2020, de https://www.researchgate.net/publication/312188064_Self-medication_A_current_challenge

Caamaño, F., Figueiras, A., Lado Lema, E., & Gestal-Otero, J. (julio - agosto de 2000). La automedicación: concepto y perfil de sus «usuarios». *Gaceta Sanitaria*, 14(4), 294-299. doi:DOI: 10.1016/S0213-9111(00)71480-4

- Cabrera Loaiza, K. P. (2011). *Prevalencia de Automedicación y sus factores predisponentes en la población de las parroquias Vilcabamba y el Valle del cantón Loja, durante Abril - Septiembre 2010*. Loja. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/669/3/UTPL_Cabrera_
- Camayo Piñas, K. J. (2018). *Factores asociados a la automedicación en la población del distrito de El Tambo, 2017*. Perú: Universidad Peruana de los Andes. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/558>
- Escobar- Salinas, J. S., & Rios-González, C. M. (2017). *Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016: estudio multicéntrico*. Coronel Oviedo, Coronel Oviedo, Paraguay. doi:DOI: 10.23961/cimel.2017.222.706.
- González-López, J. R., Rodríguez Gázquez, M. d., & Lomas-Campos, M. d. (2012). *Automedicación en inmigrantes latinoamericanos adultos de Sevilla*. Sevilla, España: Artículo Original. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <https://core.ac.uk/download/pdf/51383505.pdf>
- Guevara Bonilla, V. I. (2016). *Estrategias para disminuir la automedicación en niños menores de cinco años en el servicio de pediatría del Hospital IESS Ambato*. UNIANDES - AMBATO, FACULTAD CIENCIAS MEDICAS, <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:tHwVZHqKP3kJ:dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/5060+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:tHwVZHqKP3kJ:dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/5060+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>
- Hermoza-Moquillaza, R., Loza-Munarriz, C., Rodríguez Hurtado, D., Arellano-Sacramento, C., & Hermoza -Moquillaza, V. (01 de 01 de 2016). Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. *Revista Médica Herediana*, 27(1). Recuperado el 01 de 06

de 2020, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2016000100003

Hernandez Chavez, A., & Mercado Sesma, A. R. (2014). *Automedicacion*. (S. d. Interamericana Editores, Ed.) Mexico, DF, Mexico: McGraw-Hill. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de [Jain, S., Reetesh, M., & Jeetendra, K. \(10 de 06 de 2011\). Concept of self medication: Areview. *International Journal of Pharmaceutical & Biological*, 833. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de \[file:///D:/Respaldo/Downloads/274-551-3-PB%20\\(1\\).pdf\]\(file:///D:/Respaldo/Downloads/274-551-3-PB%20\(1\).pdf\)](https://www.google.com/search?rlz=1C1AVFC_enEC853EC853&sxsrf=ALeKk033QCffMfSoFyuTW46D8PMmuZSBzw%3A1594914482864&ei=snYQX8-nNKOHgge-ILfQCw&q=Farmacolog%C3%ADa+general%2C+una+guia+de+estudio+%2C+hernandez%2C+mercado&oq=Farmacolog%C3%ADa+general%2C+una+guia+</p>
</div>
<div data-bbox=)

Jara Arévalo, M. G., Jaramillo Castro, L. P., & Macías Matamoros, J. E. (2011). *Frecuencia de automedicación de AINES y analgésicos-antipiréticos y características que los rodean, en hogares de la parroquia San Blas de la ciudad de Cuenca en el año 2011*. Cuenca, Azuay, Ecuador. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/3466>

Jiménez Jiménez, E. L., & Velez Paccha, Y. S. (2015). *Factores determinantes en la automedicación de los habitantes del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara cantón Zamora año 2015*. Timbara, Zamora Chinchipe, Ecuador: Universitaria. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/handle/123456789/8798>

Jimenez Rubio, D., & Hernández Quevedo, C. (mar/abr de 2010). Diferencias en la automedicación en la población adulta española según el país de origen. . *SCIELO*,

24(2). Recuperado el 01 de 06 de 2020, de Diferencias en la automedicación en la población adulta española según el país de origen.

Jimñenez Jiménez, E. F. (2017). *Factores determinantes para la automedicación en los habitantes de 15-65 años de la parroquia Jimbura cantón Espíndola, periodo febrero - agosto 2016*. Loja, Loja, Ecuador: Universitaria. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/19424?mode=full>

Larissa Grigoryan, L., Haajer-Ruskamp, F. M., Burgerhof, J. G., Mechtler, R., Deschepper, R., Tambic-Andrasevic, A., . . . Edelstei, c. a. (2006). *Self-medication with Antimicrobial Drugs in Europe* (Vol. 12). Bethesda, Maryland, USA. doi:doi: 10.3201/eid1203.050992

López, G. (2017). *Causas que inducen la automedicación en estudiantes de primero y quinto curso de la Facultad de Medicina de la USFX*. Lima, Perú. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4775745>

Mafra Mafra, P. d., Vargas-Peláez, C. M., & Navas- Sanches Propspero, S. N. (01 de 01 de 2018). Perfil de acceso y uso de medicamentos en un municipio del sur de Brasil*. *Revista Cubana de Salud Pública*, 44(1). Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/787>

Maldonado Hidalgo, M. F. (2016). *Revisión sistemática*. Bogotá, Colombia. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <https://core.ac.uk/download/pdf/86438805.pdf>

Naranjo Cruz, D. X. (2017). *Estrategia educativa para prevenir la automedicación del adulto joven del Centro de Salud Morete Puyo*. Antofagasta, Chile. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6458>

Niclós López, G., Rodilla Alamá, V., & Olivar Rivas, T. (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 / tesis doctoral*

- presentada por Gracia Niclós López ; dirigida por [la] Dra. Teresa Oliv. Valencia, España. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de*
<https://repositorioinstitucional.ceu.es/handle/10637/8542>
- Nuha Mohamed, A. A. (06 de 2014). Self Medication. *Sudan Journal of Rational Use of Medicine*. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de
https://www.researchgate.net/publication/237078001_Prescribing_Patterns_of_Statins_in_Sudanese_Patients
- Núñez Celis, M. E. (2018). *COMPARACIÓN ENTRE LA FRECUENCIA DEL HÁBITO DE AUTOMEDICACIÓN FARMACOLÓGICA Y NO FARMACOLÓGICA PARA EL MANEJO DEL DOLOR DENTAL EN PACIENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA III “INDEPENDENCIA” – ESSALUD EN EL MES DE AGOSTO-2017*. Lima, Perú: Núñez Celis, Marisel Edelmira. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1493>
- OMS, Organización Mundial de la Salud. (2013). *Self-medication practice among patients in a public*. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de
http://applications.emro.who.int/emhj/V17/05/17_5_2011_0409_
- Orosco Panduro, W. D., & Muñoz Cordova, R. A. (2018). *Práctica de automedicación de madres hacia niños menores de 5 años en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen- Huancayo-2017*. Huancayo, Perú. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://repositorio.urosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/117>
- Pacheco Gil, L. (2012). *“Relación entre el ingreso económico y la automedicación en personas de 45 a 65 años de edad, de la parroquia San Sebastián de la Ciudad de Cuenca, 2017.”*. Tabasco, Mexico. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de
<file:///C:/Users/Owner/Downloads/Dialnet-LaResistenciaAAntibioticos-5305209.pdf>

- Pillaca-Medina, M. L., & Carrión-Dominquez, K. (2015). *Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho 2015* (Vol. 77). Ayacucho, Perú. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400011
- Rabines Juárez, A. O. (2002). *Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados*. Lima, Perú. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <https://pdfs.semanticscholar.org/e9e6/2e2894776ecc671684de83b4bec7198eb29d.pdf>
- Ramos Rueda, J. D. (2014). *"Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima - marzo 2014"*. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/357381126/Caracterizacion-de-La-Practica-de-Automedicacion-en-La-Poblacion-Residente-Del-Distrito-de-Ate-de-La-Provincia-de-Lima-Marzo-2014>
- Rojas Rojas, I. G., & Olivo Monago, J. S. (01 de 01 de 2017). Evaluación de medicamentos de prescripción, comercialización en bodegas de Chilca - Huancayo. *CONCYTEC*. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_44b010a8266aae87662c8c4e3c23044f
- Ruiz-Sternberg, A. M., & Pérez-Acosta, A. (2011). *Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual*. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <file:///C:/Users/Owner/Downloads/1551-Texto%20del%20art%C3%ADculo-5725-1-10-20110527.pdf>

- Sánchez Sarmiento, M. A. (2017). *Características clínicas y socio-demográficas de pacientes pediátricos que se automedican en el servicio de emergencia del Hospital Moreno Vázquez, enero a junio del 2017*. Cuenca, Azuay, Ecuador. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://dspace.ucacue.edu.ec/handle/reducacue/7475>
- Toala Gallo, D. A. (2016). *Factores relacionados con la automedicación en adolescentes de tercer año de bachillerato de la unidad educativa "República del Ecuador" del cantón Otavalo*. Otavalo, Ibarra, Ecuador. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/5336>
- Tobón Marulanda, F. Á., Montoya Pavas, S., & Orrego Rodríguez, M. Á. (2018). *Automedicación familiar, un problema de salud pública* (Vol. 19). España. doi:<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.004>
- Ynga Mendoza, C. (2017). *CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE PRESCRIPCION EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS (INEN) EN ENERO DEL AÑO 2017*. Lima, Perú. Recuperado el 01 de 06 de 2020, de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/997>

k. Anexos

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERIA**

ANEXO# 1

**PROYECTO: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION EN LAS
FAMILIAS DEL BARRIO LAS PITAS PERIODO MAYO 2019 ABRIL 2020
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

N°...

Yo Thalía Selena Chillogallo Córdova, estudiante de octavo ciclo de la Universidad Nacional de Loja, de la carrera de Enfermería estoy realizando la tesis **FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION EN LAS FAMILIAS DEL BARRIO LAS PITAS PERIODO MAYO 2019 ABRIL 2020**, previo la obtención de título de licenciada en Enfermería. Solicito su aprobación para aplicar la encuesta sobre los factores asociados a la automedicación, las mismas que incluyen: características sociodemográficas, factores asociados y nivel de conocimiento sobre automedicación.

La información recolectada será estrictamente confidencial y anónima, solamente será utilizada para fines para el presente estudio. La participación es voluntaria y gratuita, el tiempo de llenado de la encuesta es de aproximadamente 30 minutos y no contienen preguntas de riesgo para la integridad de su persona.

Nombre _____

Firma _____

Fecha _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERIA

ANEXO #2

**PROYECTO: FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION EN LAS
 FAMILIAS DEL BARRIO LAS PITAS PERIODO MAYO 2019 ABRIL 2020**

ENCUESTA

Buen día Sr(a), este cuestionario pretende recopilar información sobre la determinación de los factores asociados de la automedicación en las familias del barrio “Las Pitás” periodo mayo 2019 abril 2020. La respuesta a este cuestionario es voluntaria por lo que usted está en su derecho de contestarlo o no. Asimismo se indica que las respuestas brindadas se conservarán de forma discreta y asegúrese de responder todas las preguntas.

N°.....

A. FACTORES DEMOGRAFICOS Y SOCIOECONOMICOS

Edad:

Sexo:

Estado civil:

Ingreso económico mensual:.....

Grado de instrucción:

Religión:.....

.....

Ocupación:

B. FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION

1. **¿Ha usado medicamentos sin receta medica?**
SI () NO ()
2. **¿Con que Frecuencia del uso de medicamentos por cuanta propia?**
 - a. Cada 2 a 4 meses ()
 - b. Cada mes ()
 - c. Cada 5 meses o mas ()
3. **¿Cuáles son las molestia por la cual se automedica?**
 - a. Para el dolor ()
 - b. Para la fiebre ()
 - c. Para la alergia ()
 - d. Infecciones ()
4. **¿Qué medicamentos ha comprado con mayor frecuencia?**
 - a. Antigripales ()
 - b. AINES ()
 - c. Antibióticos ()
5. **¿Cuáles son los motivos para medicarse sin consulta médica?**
 - a. Motivos económicos ()
 - b. Falta de tiempo para acudir al medico ()
 - c. Comodidad, es más fácil comprar yo mismo el medicamento ()
6. **¿Quién le recomendó el medicamento?**
 - a. Un familiar ()
 - b. El señor de la farmacia ()
 - c. Una antigua prescripción (receta) médica ()
7. **Señale el lugar donde adquirió el medicamento sin receta médica**
 - a. En una farmacia ()
 - b. En una tienda ()

C. CONOCIMIENTO RESPECTO A LA AUTOMEDICACIÓN

1. **¿Conoce usted para que le sirve el fármaco automedicado?**
Conoce ()
Desconoce ()
2. **¿Conoce cuáles son los riesgos de los que los medicamentos que tomo sin receta médica?**
Conoce ()
Desconoce ()
3. **¿Conoce los efectos terapéuticos del medicamento autoadministrado?**
Conoce ()
Desconoce ()

4. **¿Seguiría tomando medicamentos sin receta médica?**

Si ()

No ()

5. **¿Recomienda el uso de medicamentos sin prescripción médica?**

Si ()

No ()

6. **¿Quién le proporciona la información para automedicarse?**

Vendedor o farmacéutico ()

En el internet ()

Libros o folletos ()

GRACIAS POR SU COLABORACION

ANEXO #3 OFICIO DE PERMISO DE PARTE DE LA UNIVERSIDAD PARA LA APLICACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACION

  Universidad Nacional de Loja | Facultad de la Salud Humana
CARRERA DE ENFERMERÍA

Of. N°877DCE-FSH-UNL.
Loja, 22 de noviembre de 2019

Señora.
Melida Puchaicela.
PRESIDENTA DEL BARRIO "LAS PITAS".
Ciudad.

De mi consideración:

Por medio del presente reciba un cordial saludo, deseándole éxito en el desarrollo de sus actividades diarias, a su vez me permito solicitarle de la manera más comedida, se conceda la autorización respectiva, con la finalidad de que se brinde las facilidades, para que la **Srta. THALIA SELENA CHILLOGALLO CÓRDOVA**, estudiante del Internado Rotativo de la Carrera de Enfermería de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja, pueda aplicar el **instrumento de Recolección de datos** (encuesta), en el Barrio que UD acertadamente dirige, cuyos resultados servirán para cumplir con los objetivos señalados en el Proyecto de Titulación denominado: **"FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LAS FAMILIAS DEL BARRIO "LAS PITAS", PERÍODO MAYO 2019- ABRIL 2020"**

Con la seguridad de contar con su favorable aceptación, le anticipo mis sinceros agradecimientos y sentimientos de alta estima.

Atentamente,



Mg. Denny Ayora Apolo
GESTORA ACADÉMICA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Cc Archivo
DAA/kiv

072 -57 1379 Ext. 102
Calle Manuel Monteros,
tras el Hospital Isidro Ayora · Loja · Ecuador

ANEXO#4
OFICIO DE APROBACION PARA LA APLICACIÓN DE LAS ENCUESTAS EN
EL BARRIO LAS PITAS

Loja, 09 de enero del 2020

Licenciada:

Denny Ayora

**GESTORA ACADEMICA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

Ciudad.

De mi consideración:

Yo, Melida Puchaicela portadora del número de cedula 1101573184. Por medio del presente reciba un cordial saludo, aprobando la autorización respectiva solicitada por la Sr. Thalia Chillogallo para la aplicación de las encuestas en los moradores del barrio "Las Pitass" para la realización del proyecto de titulación denominado: "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACION EN LAS FAMILIAS DEL BARRIO "LAS PITAS", PERIODO MAYO 2019- ABRIL 2020".

Atentamente



Sra. Melida Puchaicela

CI: 1101573184

Presidenta del barrio "LAS PITAS"

ANEXO# 5

Loja, 29 de Julio de 2020.

CERTIFICACIÓN

Yo, Yuri Silvana Correa Mijas, licenciada en “Ciencias de la Educación mención: Idioma Inglés”, con cédula de ciudadanía 1104507676, por medio del presente certifico la veracidad de la traducción del resumen de la tesis titulada “FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN LAS FAMILIAS DEL BARRIO ‘LAS PITAS’ PERIODO MAYO 2019 ABRIL 2020” de la autora Thalía Selena Chilogallo Córdova.

Autorizo a la parte interesada a hacer del presente documento en lo que fuere conveniente.

Atentamente.

Licda. Yuri Silvana Correa Mijas