



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

**ÁREA DE LA SALUD HUMANA**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**FACTORES DETERMINANTES EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS  
HABITANTES DEL BARRIO LOS ALMENDROS DE LA PARROQUIA TIMBARA  
CANTÓN ZAMORA AÑO 2015**

TESIS DE GRADO PREVIO A  
LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO  
DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA

**AUTORA:**

Yolanda Susana Velez Paccha

**DIRECTORA:**

Lic. Elva Leonor Jiménez Jiménez

**ZAMORA – ECUADOR**

**2015**

## CERTIFICACIÓN

Lic. ELVA LEONOR JIMENEZ

**DOCENTE DE LA MODALIDAD DE ESTUDIOS PRESENCIAL DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DEL PLAN DE CONTINGENCIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA SEDE ZAMORA.**

### CERTIFICO:

Que la presente tesis titulada **“FACTORES DETERMINANTES EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS HABITANTES DEL BARRIO LOS ALMENDROS DE LA PARROQUIA TIMBARA CANTÓN ZAMORA AÑO 2015”**, desarrollada por la señora **YOLANDA SUSANA VELEZ PACCHA**, ha sido elaborada bajo mi dirección y cumple con los requisitos de fondo y de forma que exigen los respectivos reglamentos e instructivos.

Por ello autorizo su presentación y sustentación.

Zamora, 27 de octubre de 2015

Atentamente,



Lic. ELVA LEONOR JIMENEZ  
DIRECTORA DE TESIS

## AUTORÍA

Yo, **Yolanda Susana Velez Paccha**, declaro ser la autora del presente trabajo de tesis 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 Institucional – Biblioteca Virtual

**Autora:** Yolanda Susana Velez Paccha

**Firma:**



**Cédula:** 1900618511

**Fecha:** Loja, 4 de noviembre de 2015

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DE LA AUTORA, PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.**

Yo, **Yolanda Susana Velez Paccha**, declaro ser la autora de la tesis titulada **"FACTORES DETERMINANTES EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS HABITANTES DEL BARRIO LOS ALMENDROS DE LA PARROQUIA TIMBARA CANTÓN ZAMORA AÑO 2015"**, como requisito para optar por 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 Repositorio Digital Institucional, en las redes de información del país y el exterior, con los cuales tengan convenio la Universidad.

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

Para la constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja a los 4 días del mes de noviembre del 2015, firma la autora.

Firma:  .....

**Autora:** Yolanda Susana Velez Paccha

**Cédula:** 1900618511

**Dirección:** Zamora, Timbara, Los Almendros, calle sin nombre.

**Email:** susyolita23@hotmail.com

**Teléfono:** 0967929542

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

**Directora de Tesis de Grado:** Lic. Elva Leonor Jiménez Jiménez

**Tribunal de Grado**

Lic. Zoila Beatriz Bastidas Ortiz	Presidenta
Lic. Luz Marianela Merino Chamba	Vocal
Lic. Aura Guillermina Angamarca Morocho Mgs.Sc	Vocal

## DEDICATORIA

Mi agradecimiento principalmente a Dios por brindarme la sabiduría necesaria para asimilar el conocimiento impartido por cada uno de mis profesores a lo largo de mi vida estudiantil; a mis compañeros y amigos que han estado siempre prestos a brindarme su apoyo y aliento en los momentos más difíciles.

Dedico este proyecto principalmente a mi Madre: Mariana de Jesús Paccha Paccha, a mis dos hermanas: Rosa Yadira Jiménez Paccha y Liliana Gabriela Sánchez Paccha, aunque no estén conmigo, desde el lugar maravilloso donde estén deben estar orgullosas y muy contentas por una meta más cumplida en mi vida; a mi Padre: Santos Jacinto Velez Jiménez, Hijos: Alexander, Alejandro y Tylor, Hermanas/os : Cristian, Andreina, Leidy, Alexandra y Rubí, Sobrinos: Janeisy y Andrés, Tíos y Familiares por el apoyo brindado a lo largo de este proceso; por la dedicación y entrega a lo largo de mi vida.

Yolanda Susana Velez Paccha

## AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la fuerza y la fe necesaria para culminar nuestros estudios sin desfallecer ante las dificultades que se nos presentó en el transcurso de nuestra vida estudiantil.

A mi madre aunque ya no esté presente, gracias por sus principios, comprensión y apoyo sin condiciones ni medida. Gracias por guiarme sobre el camino de la educación.

Al Consejo de Educación Superior (CES), Secretaria Nacional de Educación Ciencia y Tecnología (SENECYT) por la creación del Plan de Contingencia, en la cual permitió que las universidades de mayor categoría puedan acoger aquellos estudiantes que anhelaban cumplir sus sueños planteados.

A las instituciones como: Hospital Julius Doepfner, SOLCA, HOSPITAL ISIDRO AYORA de la ciudad de Loja, Hospital Psiquiátrico, JULIO ENDARA de la ciudad de Quito, Casa de acogimiento para el Adulto mayor “CASA HOGAR BETANIA”, y a los diferentes Subcentros de salud donde nos acogieron de la mejor manera, a todas las Instituciones que nos permitieron poner en práctica lo aprendido y a la vez conociendo algo nuevo.

Agradezco de todo corazón a la coordinadora de la carrera de enfermería Plan de Contingencia, Licenciada Elizabeth Cevallos por su lucha incansable y perseverante, el mismo que me permitió culminar la carrera sin mayores obstáculos.

A las docentes de esta prestigiosa Universidad Nacional de Loja en especial a las Licenciadas Aura, Marianela, Diana, Olga, Elva e Irsa, por alimentarnos de conocimientos, dedicación, esmero, paciencia y por aportar a nuestra formación como profesionales a lo largo de estos cuatro años de carrera.

Extiendo mi agradecimiento a todas las personas del Barrio Los Almendros de la parroquia Timbara, que me brindaron su apoyo y estuvieron prestos a brindarnos la información necesaria para poder lograr y realizar este trabajo investigativo.

Y por último mi más sincero agradecimiento a mi Directora de Tesis Licenciada. Elva Leonor Jiménez, que mediante sus extensos conocimientos supo guiarme a través de nuestra investigación para obtener los mejores resultados, que sin su presencia, hubieran sido difíciles de alcanzar.

Yolanda Susana Velez Paccha

## **1. TÍTULO**

**FACTORES DETERMINANTES EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS  
HABITANTES DEL BARRIO LOS ALMENDROS DE LA PARROQUIA TIMBARA  
CANTÓN ZAMORA AÑO 2015**

## 2. RESUMEN

El siguiente trabajo de estudio se denominó Factores Determinantes en la Automedicación de los habitantes del barrio los Almendros parroquia Timbara cantón Zamora año 2015, La muestra de estudio estuvo conformada por 81 habitantes, se consideró a las personas mayores de 18 años que mediante consentimiento verbal informado dedieron participar, los tipos de investigación que se utilizaron en el estudio propuesto fueron: prospectivo, transversal, descriptivo, de campo y bibliográfico, cuyo objetivo fue Identificar los factores que determinan la automedicación de los habitantes del barrio los Almendros del Cantón Zamora. La recolección de datos se obtuvo mediante encuestas aplicadas a la población y entrevistas a los dueños de las tiendas de expendio que formaron parte del estudio. Los resultados obtenidos fueron: el 100% de la población está inmersas en la práctica de la automedicación, el grupo de edad que más se auto medicaron fueron de 18 a 25 años con un 32,10%, el sexo femenino predominó con un 53,09%, la etnia mestiza con un 90,12%, el nivel secundario con un 39,51%, el lugar de expendio de medicamentos fueron en las farmacias con un 81,48%, los medicamentos más consumidos fueron los AINES con un 64,20%. La razón para incurrir en la automedicación fue la falta de tiempo para acudir a una cita médica con un 62,96%, existieron enfermedades gripales con un 54,32%.

Se concluyó que el factor principal que influyó en la automedicación fue por la falta de tiempo para acudir a un médico y la mala relación médico-paciente. Como aporte para disminuir el problema de la automedicación, se desarrolló un programa de capacitación e información a través de talleres a la vez se entregó material educativo como: trípticos, boletines y banner informativo.

**Palabras Claves.** *Factores Determinantes. Automedicación, Habitantes.*

## 2.1 SUMMARY

The following work of study called self-medication Determinants of the inhabitants of the neighborhood parish Timbara, Almendros canton Zamora 2015. The types of research that were used in the proposed study were: prospective, transversal, descriptive literature, whose objective was to identify factors that determine self-medication in people from “Los Almendros” neighborhood, Zamora Canton. The study sample consisted of 81 inhabitants. Data collection was obtained through surveys and interviews applied to the study population. The results show that 100% of the population is immersed in self-medication practices; the age group with major self- medication was the 18 to 25 years old female group. Mestizos ethnicity was the most self- medicated group , the secondary level prevailing in this practice, the place of sale of the drugs were in pharmacies , but the main source of information were the family . The drugs were consumed and sold snails with 64.20 %, 27.16% influenza followed by the antibiotics with 17.28 %. The main reason to engage in self-medication was lack of time to attend a medical appointment. There were diseases such as headache, myalgia, flu that led to self-medicate, 51 % of those surveyed had knowledge about the consequences ignoring the risk involved in self-medication. As a contribution to reduce the problem of self-medication, it was developed a training and information workshop, the delivery of brochures, newsletters and an information banner.

**Keywords.** *Determinants, Self-Medication, Habitants*

### 3. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la automedicación se convirtió en un mal social a nivel mundial que por sus contraindicaciones llega a afectar a la salud del 60% de la población que tiene este mal hábito de adquirir medicamentos de acuerdo a su propio criterio. (Automedicación afecta a la salud de más del 60 % de la población. 26 de septiembre de 2011).

Según Ricardo Amán, Responsable de Provisión de Servicios de Salud de la Coordinación Zonal de Salud 9 del Ministerio del Ramo. Afirma. “El 50% de la población urbana se automedica en el Ecuador” En el área rural es el 63%. De estos porcentajes, al menos el 30% consume antiinflamatorios y el porcentaje restante corresponde a otras medicinas. (El 50% de la población urbana se automedica en el Ecuador, 20 de Agosto de 2013).

Según Sigcho y Trelles, año (2008), Afirma “El 86% en la provincia de Zamora Chinchipe se automedicaron. (p85).

El barrio Los Almendros de la parroquia Timbara cuenta con una población de 375 habitantes conformado por: hombres, mujeres, niños y adultos mayores, con frecuencia se ha podido observar que muchas personas acuden a las tiendas 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 que influyen en la automedicación de los pobladores del barrio Los Almendros.

Los tipos de investigación que se utilizaron en el estudio propuesto fueron: prospectivo, transversal, descriptivo, de campo y bibliográfico, cuyo objetivo fue

Identificar los factores que determinan la automedicación de los habitantes del barrio los Almendros del Cantón Zamora.

El estudio permitió conocer el problema de fuentes reales sobre las causas que generaron la automedicación y disponer de estadísticas específicas del consumo de medicamentos sin receta médica, tomando en consideración estos aspectos, la autora se planteó como propósito desarrollar alternativas en base a programas educativos y contribuir a la solución de este problema.

El trabajo investigativo realizado sirvió para dar a conocer todos los peligros que conlleva la automedicación en los habitantes del barrio Los Almendros, de esta manera contribuir a disminuir los índices de la automedicación y prevenir las posibles consecuencias, al cuidado de la salud y el buen vivir de la población.

Los moradores del barrio Los Almendros se beneficiaron por cuanto conocieron los riesgos y peligros de la automedicación a través del plan que se implantó para capacitar.

Los resultados obtenidos fueron: el 100% de la población está inmersa en la práctica de la automedicación, el grupo de edad que mayormente se auto medicaron fueron de 18 a 25 años con un 32,10%, el sexo femenino predominó con un 53,09%, la etnia mestiza con un 90,12%, el nivel educativo secundario con un 39,51% prevalece en esta práctica, el principal lugar de expendio de los medicamentos fueron en las farmacias con un 81,48%, los medicamentos más consumidos y vendidos fueron los AINES con un 64,20%, existieron enfermedades gripales que los llevaron a auto medicarse.

Se concluyó que el factor principal que influyó en la automedicación fue por la falta de tiempo para acudir a un médico y la mala relación médico-paciente. Además existieron datos sociodemográficos como el grupo de edad que tuvo la mayor proporción para la automedicación fueron los comprendidos entre las edades de 18 a 25 años, también se incluyó el sexo femenino con mayor porcentaje, las personas solteras, la etnia mestiza, los del nivel secundario y los que tuvieron ingresos económicos bajos fueron los más involucrados en la automedicación.

El trabajo propuesto se lo desarrolló en el barrio Los Almendros de la Parroquia Timbara, Cantón Zamora, Provincia Zamora Chinchipe, cuyos participantes fueron las personas mayores de 18 años que mediante consentimiento verbal informado decidieron participar. El proyecto tuvo una duración de 6 meses de Mayo a Octubre de 2015.

Para cumplir con dicho estudio la autora planteó objetivos: tanto general como específicos, siendo los siguientes:

Objetivo General:

Identificar los factores que determinan la automedicación de los habitantes del barrio los Almendros parroquia Timbara cantón Zamora en el año 2015.

Objetivos Específicos:

Identificar las características sociales, demográficas, culturales y educativas de los habitantes del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara.

Determinar los factores que inciden en la automedicación en los habitantes del barrio Los Almendros parroquia Timbara.

Identificar los fármacos de mayor consumo por los habitantes del barrio Los Almendros para automedicarse.

Realizar un plan de intervención que ayude a disminuir el problema de la automedicación en los habitantes del barrio Los Almendros parroquia Timbara cantón Zamora.

## 4. REVISIÓN DE LITERATURA

### 4.1 Factores Determinantes en la Automedicación

#### 4.1.1 Definición.

Conjunto de factores personales, sociales, políticos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos y las poblaciones.

#### 4.1.2 Factores Involucrados en la Automedicación.

Múltiples son los factores involucrados en este fenómeno de los cuales resaltaremos:

##### 4.1.2.1 Factores Sociales.

Hoy en día son muchos los factores que influyen en la automedicación, familiares, vecinos, amigos, que incluso basados en su propia experiencia, inducen a la persona a consumir medicamentos para aliviar sus dolencias. Es importante el nivel de instrucción en las personas ya que los que ha recibido un nivel de educación básico incurren con mayor frecuencia en la automedicación, al desconocer las consecuencias de la misma, aunque las personas con un nivel de educación superior asociada a una libertad de elección e interés individual por su salud, también son partícipes de la automedicación, aunque traducida en “autocuidado”.

En países desarrollados se está dirigiendo a las personas por este concepto de automedicación responsable o autocuidado, que faculta a la personas con la suficiente información acerca de su salud y de los fármacos disponibles hacia el consumo de medicamentos OT C (Over The Counter).

Otro factor importante es la concentración del personal de salud en las ciudades, provocando un déficit de recursos humanos en las zonas rurales, por lo que las personas, al no tener un médico quien prescriba y de información acerca del fármaco, opta por lo más fácil que es comprar por cuenta propia. (Sigcho y Trelles, 2010, p.15).

#### **4.1.2.2 Factores Económicos.**

Los factores económicos están relacionados a la conducta de la automedicación, siendo un problema universal pero con mayor repercusión en los países en vías de desarrollo como problema de salud pública, debido a los perjuicios en la salud del individuo, su familia y la comunidad. Castro (2012). p.25).

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado. (Calo y Munala 2010, p.32).

Una causa principal para automedicarse es por la falta de dinero, la dificultad para encontrar un empleo, y las malas condiciones de vida influyen directamente en la persona, quien al no tener dinero para poder pagar una consulta médica o poder comprar los medicamentos recetados , acuden a opciones más sencillas, más baratas y a la vez más peligrosas.

Además la desatención por parte de los Ministerios de Salud, al no dar una cobertura eficaz para toda la población, las reformas y cambios dados por los Gobiernos de turno para reducir el presupuesto público en el área de la salud, son también agravantes en la formación de esta conducta. (Sigcho y Trelles, 2010, p.16).

#### **4.1.2.3 Factores Culturales.**

La cultura es parte del medio ambiente, se inventa y no simplemente existe; es la suma total del conocimiento, creencias, arte moral, leyes y costumbres que se aprende desde los primeros años de vida, por lo que moldea y dicta el estilo de vida de una persona. La cultura está compuesta también por hábitos adquiridos por las personas, por lo que se la comparte socialmente; además, es organizada, integrada y adaptativa, por lo que puede ser influenciable y modificable. La mayoría de los estudios coinciden en señalar una mayor automedicación en el género femenino, en las personas que viven solas, en los sujetos con mayor formación y en los grandes núcleos urbanos. Además, también los sujetos con menor acceso al facultativo o la presencia de patologías agudas se han asociado a una mayor automedicación. En cuanto a la automedicación inadecuada, ésta se encuentra asociada, además de a estos grupos, a los estudiantes, sujetos de mayor edad y a la presencia de patologías crónicas. Por ello, estos serían los grupos prioritarios a los que se deberían dirigir los programas de educación sanitaria para mejorar la calidad de la automedicación. (Buenaño, 2013, p.10).

La falta de acceso a información y control ha provocado que en muchos países las empresas farmacéuticas promuevan información sesgada de medicamentos, promoviendo la seguridad de los mismos e incitando a las personas a su consumo, teniendo como publicidad “alivio rápido y seguro”. (Palacios 2006, p.15).

Varias personas desconocen el hecho de que cualquier sustancia química nunca será inocua, por lo que las Industrias farmacéuticas tienen la responsabilidad de asegurarse de que la información suministrada por los medios publicitarios, pueda

ser corroborada científicamente, cumpla con las regulaciones nacionales, las directrices de la industria y los controles internos de la compañía y no estimule el uso inapropiado del medicamento. (International Pharmaceutical Federation. 1996).

Los factores más importantes que parecen haber desencadenado esta cultura de administración de fármacos en el domicilio por parte del propio enfermo sin consulta médica previa, podrían ser los siguientes:

- Escasez de tiempo para acudir a la consulta médica en una sociedad actual dominada por las obligaciones laborales y domésticas.
- Pérdida de la credibilidad sanitaria basada en el deterioro de la relación médico-paciente (se confía más hoy en día en el desarrollo tecnológico que en las "manos" de un doctor).
- Procesos patológicos banales que por su carácter de cronicidad son poco valorados por el propio enfermo e interpretados por este como "automedicables" (resfriado común y gripe, cefaleas, trastornos gastrointestinales leves).

Otro factor que ha contribuido a la expansión de la automedicación responsable es el hecho de que los consumidores han demostrado tener la capacidad y responsabilidad necesarias para utilizar más medicamentos de libre acceso.

- Contribución actual de los medios de comunicación y mala interpretación por parte de los pacientes de la cultura sanitaria aportada: hoy en día existe mucha información y "todo el mundo entiende de medicina".

- Propagandas escritas o en la pantalla de medicamentos que muestran alivios inmediatos de síntomas, que en muchas ocasiones complican más la patología de base (tos seca nocturna y asma).
- Un tercer, y no menos importante factor, tiene que ver con los beneficios que aporta la automedicación responsable. Desde el punto de vista individual, el hecho de disponer de una adecuada cantidad y variedad de medicamentos de libre acceso, le permite a quien necesita de ellos, no recurrir a la consulta de un médico, cuando esto no es indispensable, continuar con sus actividades cotidianas, además de evitarle el desplazamiento a un servicio de salud con el consecuente ahorro en tiempo y dinero. (Calo y Munala, 2010, p.58).

#### ***4.1.2.4 Factores Ambientales y de Salud Pública.***

Una población con un estilo de vida saludable, una buena conducta alimenticia e higiénica con un buen nivel de saneamiento y agua potable han contribuido a mantener una buena salud en muchos países. Pero en los países en vías de desarrollo, donde todo lo antes mencionado no cubre a toda la población, se da un incremento de enfermedades de varios orígenes, que acompañadas de pobreza y falta de recursos para poder acceder a medicamentos, se traducen en hábitos de automedicación. (Sigcho y Trelles, 2010, p.15).

La organización mundial de la salud en 1985 definió el uso racional de medicamentos (y por extensión, uso racional antibióticos) cuando los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un periodo de tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y para la comunidad.

El uso irracional o no racional es la utilización de medicamentos de un modo no acorde con la definición anterior. En todo el mundo, más del 50% de todos los medicamentos se prescribe, se dispensan o se venden en forma inadecuada. Al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales, y el 50% de los pacientes los toman de forma incorrecta. (Martínez, 2013, p.3).

## **4.2 Automedicación**

### **4.2.1 Definición.**

Según la Organización Mundial de la Salud; la automedicación, se define como la “selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo. En este sentido, forma parte de las actividades del auto cuidado de la salud, al igual que el cuidado de la higiene, la nutrición, el estilo de vida, y la influencia de factores socioeconómicos y ambientales”. (Armero & Cruz 2011, p.6).

El Ministerio de Salud Pública de Ecuador, 2013, recomienda evitar la automedicación, a fin de prevenir complicaciones y el riesgo de mortalidad. Luz María Martínez, directora nacional de Vigilancia y Control Sanitario, indicó que los farmacéuticos no pueden recetar, ni cambiar la receta prescrita por el médico que valoró al paciente ya que está facultado para prescribir los medicamentos. (Ortega, 2013, p.16).

#### **4.2.1.1 Generalidades.**

La automedicación implica “riesgos por los posibles problemas o eventos relacionados con los medicamentos, que van desde leves hasta graves, según el medicamento y el usuario. Pueden ser tóxicos en casos de sobredosis,

produciendo emergencias accidentales o intencionales. (Blanco, Olmos, Quijano, & Arizaga, 2010, Junio).

#### **4.2.2 La Automedicación Problema Público.**

La automedicación se ha convertido en un grave problema que involucra no solamente al individuo sino a la familia y a su entorno social.

Se define como el consumo de medicamentos por autodeterminación o por influencia, sin consultar a un médico. Sin embargo, la automedicación se torna crítico en países en vías de desarrollo, involucra directamente el comportamiento de los consumidores o pacientes quienes ante una enfermedad o molestia, deciden consultar con personas que no son profesionales de salud (familiares, amigos, tiendas) para obtener la recomendación de algún fármaco y adquirirlo.

El uso innecesario de los medicamentos para enfermedades que no los requieran, así como la administración de dosis inapropiadas en los casos en que no son necesarios, son los principales factores de riesgo que prevalecen en nuestra comunidad. A esto contribuyen tanto los consumidores, como el personal de salud que los prescribe y quienes los proporcionan, es decir, médicos y farmacéuticos o empleados de la farmacia, respectivamente. Las practicas que favorecen el uso incorrecto de los medicamentos tienen influencias diversas, como por ejemplo, la propaganda inadecuada de los medicamentos, la influencia de la industria farmacéutica sobre los médicos, la dificultad de la población para acceder a los servicios de salud, el manejo deficiente del suministro de medicamentos, lo elevados precios de los fármacos, la falta de información oportuna e independiente sobre los fármacos para la toma de decisiones , y la formación deficiente de los recursos humano del sector sanitario.

Las farmacias son identificadas por el usuario como un recurso de atención primaria accesible, tanto por su cercanía como por sus horarios.

En ellas se realiza una actividad asistencial de apoyo para el tratamiento de dolencias menores (automedicación asistida), y por otro lado se aconseja sobre tecnicismos médicos y sobre el uso de la medicación. (Juneth, 2012).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), apoya el uso de las medicinas tradicionales y alternativas cuando éstas han demostrado su utilidad para el paciente y representan un riesgo mínimo, pero a medida que aumenta el número de personas que utiliza esas medicinas, los gobiernos deben contar con instrumentos para garantizar que todos los interesados dispongan de la mejor información sobre sus beneficios y riesgos. (Caqueo, 2007, p.10).

Todas las personas están inmersas de la práctica de la automedicación siendo múltiples razones las que influyen en este comportamiento, la educación, problemas legislativos. Además esta práctica aumenta por la falta de insistencia de control sanitario que regule la venta libre de medicamentos y en algunos casos no sólo la falta de insistencia legislativa sino de medidas correctivas y de sanciones ejemplares a las personas que ofertan o venden medicamentos sin control.

#### **4.2.3 Qué son los Medicamentos.**

Son formas farmacéuticas debidamente preparadas para su administración al ser humano o a los animales, contienen una o más sustancias denominadas principio activo, con propiedades curativas (las que ayudan al organismo a recuperarse de las enfermedades ejemplo de ellos son los antibióticos), preventivas (que previenen enfermedades como las vacunas) o diagnósticas

(ayudan a realizar estudios de apoyo al diagnóstico, como los medios de contraste en estudios radiológicos). Antiguamente en la medicina se obtenían solo de plantas como las infusiones y de microorganismos como la penicilina.

Actualmente la industria farmacéutica sintetiza muchos de los principios activos produciendo medicamentos sintéticos. (Mejía, 2015, 29 de mayo).

#### **4.2.4 Medicamentos más Utilizados en la Automedicación.**

##### **4.2.4.1 Analgésicos.**

La automedicación con analgésicos constituye en nuestro país un problema importante, especialmente con la utilización de los preparados que combinan alcaloides del ergot y cafeína con o sin analgésicos a dosis bajas. El uso regular y frecuente de analgésicos como aspirina, codeína y paracetamol, particularmente cuando se toman juntos para tratar cefaleas no específicas, puede causar cefalea crónica como reacción paradójica.

##### **4.2.4.2 Antibióticos.**

Hay una gran expectativa cultural en torno a este grupo de fármacos. Un error a destacar en este grupo terapéutico es la suspensión del antibiótico antes de finalizado el tratamiento prescripto apenas comienzan a desaparecer los síntomas. Algunos resultados muestran que sólo el 6,5% de adultos y 30,3% de niños cumplen la posología y duración adecuada del tratamiento.

##### **4.2.4.3 Antihistamínicos.**

El uso prolongado o excesivo de descongestivos nasales vasoconstrictores puede causar congestión “de rebote” que, a su vez, puede producir inflamación crónica de la mucosa y obstrucción de las vías nasales.

#### **4.2.4.4 Otros Medicamentos.**

Cualquier medicamento independientemente de su perfil riesgo-beneficio puede tener un uso incorrecto. Una encuesta realizada en el año 2000 en la población de Campo Grande (Mato Grosso Do Sul, Brasil) demostró que los analgésicos, antiácidos, antiinflamatorios, anticonceptivos de uso sistémico y antibacterianos de uso sistémico fueron los grupos farmacológicos más usados en la automedicación. (Kregar, & Filingier, 2005).

#### **4.2.5. Vías de Administración de Medicamentos.**

##### **4.2.5.1 Administración Vía Oral.**

- Formas líquidas.-Las formas farmacéuticas más usuales son: jarabe (solución) suspensión, suspensión extemporánea (aquella que se prepara en el momento de ser consumida por su falta de estabilidad, gotas, bebibles y tisanas.
- Formas sólidas.- Cápsulas, píldoras, gránulos, tabletas, comprimidos, grageas, pastillas.

##### **4.2.5.2 Administración Rectal.**

- Formas líquidas.- Enemas: pueden contener un medicamento o no (enemas de limpieza)
- Formas sólidas.- Supositorios, tapones rectales.

##### **4.2.5.3 Formas de Administración Parenteral.**

- Se pueden presentar como viales o ampollas, entre ellas: intravenosos, subcutánea, intramuscular, intratecal o subaracnoidea.

#### **4.2.5.4 Formas de Administración Tópica.**

- Formas líquidas.- Colirios, gotas nasales y óticas
- Formas semisólidas.- Ungüento, pomada, crema, gel.
- Formas sólidas.- Óvulos, tabletas de administración vaginal, cápsulas,

#### **4.2.5.5 Formas Especiales.**

- Se utiliza para conseguir efectos locales o la absorción por vía pulmonar. Pueden ser: aerosoles, nebulizadores o inhaladores.  
(Vademécum farmacológico Ecuatoriano. 2004)

#### **4.2.6 Causas de la Automedicación.**

Según varios estudios realizados acerca de automedicación ponen de manifiesto algunas de las causas por las que la población recurre a este fenómeno. En varios de estos artículos se mencionan casi los mismos síntomas físicos y dolencias como causa para que recurran a la automedicación. Dentro del grupo de situaciones, síntomas y enfermedades tenemos entre las más comunes los síndromes gripales, resfriados, dolores musculares y articulares, dolores de cabeza y síntomas digestivos. De la misma manera se cuenta con un grupo pequeño de personas que se automedican por otras sintomatologías.

Otra causa que está presente para que se produzca la automedicación es la levedad de los síntomas, molestias y dolores que a criterio del paciente no representan un motivo suficiente y valedero para acudir a un profesional de salud para la respectiva valoración, por lo que para aliviarlos acuden a muchas formas de automedicación con diferentes tipos de fármacos, muchos de los cuales no son la mejor opción para el alivio de sus síntomas, debido a su falta de conocimiento e información.

Una causa importante por lo que se da la automedicación es en las personas con enfermedades crónicas, las cuales aducen que no van al médico debido a que la receta dada es la misma que fue prescrita en la última visita y por lo tanto, como conocen saber cuál es el medicamento que les prescribirá, optan por consumirlo sin supervisión médica. Así mismo, se da el hecho de que se guardan las prescripciones dadas anteriormente por el médico y al momento de ofrecerse algún síntoma que es parecido a uno que se tuvo hace cierto tiempo y por el cual recibió una receta, resuelven ir directamente al lugar de expendio de la medicina.

En algunos estudios realizados consta la falta de tiempo para acudir al médico como una causa y no un factor de riesgo para que se promueva este fenómeno de la automedicación. De igual manera, sea o no factor de riesgo, la falta de tiempo es una importante causa por la cual las personas, en especial las que trabajan doble turno, optan por obviar síntomas importantes y encubrirlos, empeorando la enfermedad y promoviendo la automedicación. (Sigcho y Trelles 2010, p.18-20).

#### **4.2.7 Riesgos de la Automedicación.**

Los riesgos que conlleva la automedicación son varios, cuando una persona decide consumir un medicamento ante la presencia de una enfermedad en ese momento se vuelve un problema común.

- Si una persona consume antibióticos sin control médico disminuye la efectividad y genera cepas de bacterias resistentes al antibiótico, que pueden infectar a otras personas.
- Otro riesgo es la intoxicación, pues cada medicamento tiene dosis específicas para cada caso considerando particularidades de los pacientes.

- Las personas que venden medicamentos varias veces tienen conocimientos generalizados de las acciones y manejan dosis estándar, sin embargo la dosificación requiere ajustes específicos en grupos especiales.
- Interacciones indeseadas entre otros medicamentos o enfermedades del paciente. Por ejemplo, un diabético no debería tomar un medicamento que contenga algún azúcar.
- Por otra parte, si no se leen las instrucciones de los medicamentos de libre acceso o no se toman en cuenta ciertas medidas, es posible enfrentar los siguientes riesgos:
  - Retrasar la búsqueda de atención médica, cuando esta es imprescindible.
  - Duplicar el uso de ingredientes o sustancias que tienen un mismo propósito, lo que puede traer consigo efectos secundarios o reacciones indeseable.
  - Incrementar las dosis o el tiempo de uso de un medicamento, más allá de lo necesario y que pueden traer como consecuencia, cualquiera de los problemas antes mencionados. (Calo y Munala, 2010, p.59).
  - Retraso de un diagnóstico: Cuando se presenta alguna dolencia y para ella se comienza a usar medicamentos y se espera mucho el efecto, se retrasará el diagnóstico que resultará inoportuno.
  - Diagnóstico incorrecto: 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 sucede mucho con los antibióticos, por ejemplo, al tomarlos, cuando se presenta un resfrío, sin haber ido al médico previamente. Si se visita el

médico después de esta automedicación, el diagnóstico será incorrecto, porque la infección que inicialmente había (si es que existió) no será la misma. Por lo tanto, no es bueno comenzar a tomar medicamentos sin tener la seguridad de qué enfermedad se trata.

- Farmacoterapia incorrecta. Se puede originar ya sea por medicamento mal indicado o dosis incorrectas de un medicamento bien indicado.
- Conducción a abruptos inadecuados: Estos abruptos pueden también ser peligrosos por parte de algunos medicamentos.
- Incremento del riesgo de reacciones adversas con respecto a los medicamentos: Algunos medicamentos pueden ser incompatibles con la salud del individuo y no serlo para otro. Esto puede provocar reacciones adversas que se manifiestan con distinta intensidad, yendo simplemente de un dolor de cabeza, dolor de estómago, de un rash cutáneo a un shock anafiláctico que lo puede conducir a la muerte. (Armero & Cruz, 2011, p.23).

#### **4.2.8 Consecuencias de la Automedicación.**

Hoy en día vivimos en una situación que se ha vuelto una problemática importante a nivel de la salud, pues las personas ya no consideran los efectos secundarios y agravantes para su patología que pueden ocasionar con esta mala práctica, además de la resistencia a muchos fármacos, mayormente antibióticos, los cuales éstos medicamentos que ya no podrán ser utilizados posteriormente para un fin beneficioso a nuestra salud.

Se ha demostrado con estudios y estadísticas que en países de Sudamérica (países en vía de desarrollo) el consumo indiscriminado de medicamentos por adolescentes es mucho mayor que las drogas ilícitas; esto constituye un problema muy grave ya que dichos medicamentos deberían ser

estrictamente controlados y solo consumirse bajo prescripción de un profesional de la salud. (Ortega, 2013, p.9).

- La automedicación puede ocasionar algunos trastornos, como:

Reacciones alérgica

Gastritis

Infecciones crónicas

Complicaciones cardiovasculares

Intoxicación

Sobredosis

Dependencia química

Convulsiones

Irritabilidad

Accidentes (caseros, automovilísticos o en el trabajo).

Muerte

La automedicación, puede causar daños irreversibles en la salud, por lo que no es recomendable su práctica, consulte a su médico para evitar situaciones graves o incluso fatales. (Calo & Munala, 2010, p.60).

Hoy en día existe una gran variedad y cantidad de medicamentos que están al alcance de cualquier persona, por lo que la automedicación se ha vuelto un grave problema, convirtiéndose en una práctica peligrosa para todas las personas que se automedican. Pero el peligro realmente de ésta actitud, es que todo medicamento químico tiene diversos efectos secundarios. Esto se debe al

efecto terapéutico del medicamento que puede causar en el paciente molestias adicionales, en la mayoría de los casos estas dolencias no son graves, pero en otras, el daño puede ser fatal.

#### ***4.2.8.1 Dependencia Química.***

La dependencia química es una de las más serias consecuencias de la automedicación con medicamentos psicotrópicos, ya que los problemas que desencadenan de éste mal hábito podrían afectar la vida de las personas. Todos los sedantes tienen potencial de causar adicción.

Para evitar que suceda esto, la administración de medicamentos debe ser controlada de acuerdo a un plan de tratamiento estricto.

#### ***4.2.8.2 Psicofármacos.***

Los psicofármacos son un grupo de medicamentos, cuyo uso se ha incrementado notablemente en los últimos 25 años: dentro de éste grupo, los fármacos más extendidos son las benzodiazepinas. Asimismo, se han citado los psicofármacos como uno de los grupos de uso más incorrecto cuando los pacientes se automedican.

Además los psicofármacos constituyen uno de los fármacos de mayor consumo en ancianos, que es su mayoría practican la automedicación con más de un medicamento, por lo que es importante vigilar y racionalizar periódicamente debido a que este tipo de población representa un riesgo multifactorial, por lo que el problema de la automedicación es aún más grave en ellos. (Sigcho y Trelles 2010, p.25 - 26).

#### **4.2.8.3 Analgésicos y Antipiréticos.**

Los analgésicos son fármacos que ayudan a atenuar o disminuir el dolor. Los analgésicos narcóticos actúan sobre el sistema nervioso central alterando la percepción del dolor. Los analgésicos no narcóticos alivian en el lugar del dolor, no producen tolerancia ni dependencia ni tampoco alteran la percepción del mismo.

Con respecto a estos fármacos, los hábitos de automedicación se han complicado aún más, debido al aumento del uso no supervisado de AINES (Antiinflamatorios no esteroideos), para disminuir del dolor. Su consumo creciente e irresponsable agrava aún más las consecuencias producto de éste mal hábito, desencadenando en un aumento de riesgo para padecer los efectos adversos que éstos medicamentos presentan, los cuales son aún peores cuando son usados por personas sin criterio médico. Dentro de los principales efectos adversos están (Hemorragia Digestiva Alta, Insuficiencia Renal, Enfermedad Hepática)

#### **4.2.8.4 Antiácidos.**

Los antiácidos, no son la excepción a la hora de causar serias consecuencias por la automedicación de los mismos.

El uso excesivo e indiscriminado de éstos productos como los antiácidos que contienen hidróxido de aluminio solo o en combinación con hidróxido de magnesio, pueden interferir con la utilización de fosforo en el organismo, ocasionando alteraciones y deficiencias en el sistema óseo.

Además, se han relacionado con un incremento significativo de probabilidad de desarrollar la enfermedad de Alzheimer. Los antiácidos con carbonato de calcio producen daño renal que, en muchos casos, es irreversible.

#### **4.2.8.5 Antibióticos.**

El uso constante y prolongado de antibióticos por medio de la automedicación puede desencadenar los siguientes:

- *Reacciones alérgicas.*

Pueden afectar a la piel, órganos, sangre y médula ósea. Estas reacciones van desde pequeñas erupciones cutáneas hasta el shock anafiláctico y sus complicaciones.

- *Ausencia de toxicidad selectiva.*

Los antibióticos pueden ejercer una acción bacteriostática o bactericida sobre células normales pudiendo llegar a afectar a los riñones, el hígado, tejido nervioso, médula ósea y el tracto gastrointestinal. (Sánchez, 2012.)

El consumo inadecuado de antibióticos está directamente relacionado con la aparición de resistencias bacterianas. La resistencia a estos antimicrobianos es un mecanismo natural de defensa que adquieren las bacterias, agentes de muchas enfermedades infecciosas, que las hace inmunes a las sustancias empleadas contra ellas.

Es frecuente que los tratamientos con antibióticos no se terminen, tal y como manda el médico y que los medicamentos sobrantes queden en el botiquín casero. De esta forma se produce un almacenamiento y cuando la persona presenta síntomas parecidos utiliza los medicamentos sobrantes. El problema es que éstos pueden estar caducados o no ser los más indicados para su enfermedad, aunque los síntomas sean parecidos. (Ávila, & Roa, 2012. p14).

En este grupo se encuentra un problema quizá más grave ya que la suspensión de la administración del antibiótico antes de finalizar el tratamiento o

automedicarse en forma incorrecta conduce directamente al gravísimo problema de generar múltiples resistencias bacterianas. (Sigcho y Trelles, 2010, p.29-31).

#### **4.3 Implicaciones Legales y Papel de las Autoridades.**

La ley orgánica del sistema de salud ecuatoriano indica que el estado será el encargado y su papel rector de las políticas públicas en el campo de la salud de controlar la venta de medicamentos.

Es por eso que creemos necesario mencionar cuál es la definición del medicamento que se encuentra vigente al momento en la nación, según el código de la salud en su artículo 125 es la siguiente:” medicamento es toda preparación con forma farmacéutica cuyo fórmula de composición, expresada en unidades del sistema métrico decimal, está constituida por una sustancia o mezcla de sustancias, con peso, volumen y porcentajes constantes elaborados en laboratorios farmacéuticos legalmente establecidos, envasadas o etiquetadas para ser vendidos como eficaces para el diagnóstico, tratamiento, mitigación o profilaxis de una enfermedad, anomalías física o síntoma, o para el restablecimiento corrección o modificación en el equilibrio de las funciones orgánicas del hombre”.

Adicionalmente indica en el artículo 129” todo medicamento debe ser vendido con receta médica, a excepción de los medicamentos de venta libre, que son los de uso oral o tópico, que por su composición y acción farmacológica de sus principios activos, están autorizados pueden ser despachados. (Sánchez 2008. p. 23).

## **4.4 Habitantes**

### **4.4.1 Definición.**

Es el número total de personas que viven en todo el mundo en un momento en específico. Está determinada por los nacimientos y los fallecimientos de los individuos, así como por su esperanza de vida. (Población mundial. 28 de Octubre de 2015).

### **4.4.2 Características de los Jóvenes.**

Siguiendo la separación señalada, los seres humanos que se encuentran entre los 18 y 24 años de edad son maduros en cuanto crecimiento y desarrollo psicológico, pero son diferentes a los demás mayores por ser inexpertos en el mundo adulto, al que entran con entusiasmo, dinamismo y creatividad que la compensan; y, mantienen aún una gran facilidad para el cambio lo que facilita el aprendizaje y aprehensión de conocimientos e información a velocidad, todo lo cual se expresa en su activa y muchas veces creativa participación social. Mansilla, M. (Diciembre 2000).

#### ***4.4.2.1 La Etapa del Adulto Joven.***

Comienza alrededor de los 20 años y concluye cerca de los 40, cuya característica principal, es que el individuo debe comenzar a asumir roles sociales y familiares, es decir, hacerse responsable de su vida y de la de quienes le acompañan en la conformación de una familia.

Es la etapa en que el ser humano toma las decisiones más fundamentales de su vida. Es el período del galanteo y de la vida familiar.

El adulto joven debe buscar su auto-definición, independizándose gradualmente de sus padres.

Desarrolla sus propios valores y toma sus propias decisiones.

Alcanza su identidad

Asume responsabilidades

Acepta las consecuencias de sus decisiones

Capacidad de vivir íntimamente con una persona del sexo opuesto

Piensa en la formación de una Familia.

Elección de profesión y/o trabajo. (Álvarez, A. 29 de noviembre de 2012).

#### ***4.4.2.2 La Etapa del Adulto Medio.***

Es una etapa donde se evidencia con claridad el proceso de envejecimiento. Proceso complejo, probablemente definido por una serie de sucesos que aún no han sido totalmente explicados.

#### ***4.4.2.3 La Etapa del Adulto Mayor o Envejecimiento.***

Es el deterioro gradual, insidioso y progresivo de la estructura y función (que abarca moléculas, células, tejidos, órganos y organismos) que comienza una vez que se alcanza la madurez sexual. Tales deterioros abarcan la línea germinativa y el cuerpo humano. El individuo que envejecen tiene una reacción menos satisfactoria a la lesión y cada vez más dificultad para mantener la homeostasis fisiológica; por lo tanto, es cada vez más vulnerable a una gran variedad de desajustes ambientales. (Harrison, 2012).

## 5. MATERIALES Y MÉTODOS

### 5.1 Materiales

#### 5.1.1 Materiales de Oficina.

Remas de Hojas A4 75gr; Bolígrafos; Lápices; Borradores; Xerocopias; Pendriver USB; Alquiler de Retroproyector; Internet; Trípticos; Boletines Anillados; Empastados.

#### 5.1.2 Equipos de Oficina.

Computadora portátil; Impresora; Cámara fotográfica

### 5.2 Métodos

#### 5.2.1. Localización del Área de Estudio.



Gráfico 1.

El presente estudio se desarrolló en el barrio Los Almendros perteneciente a la parroquia Timbara más conocida como la tierra de la caña y la melcocha del Cantón Zamora, el mismo que se encuentra ubicado en la provincia de Zamora Chinchipe.

El barrio Los Almendros se encuentra ubicada en el área rural con una población constituida por 375 habitantes lo cual conforman personas de raza mestiza, indígena y shuar, la vía de acceso para llegar a este sector es a través de la carretera principal denominada “Troncal Amazónica” con una duración de media hora por transporte público (bus).

## **5.2.2 Aspectos Climáticos y Biofísicos de la Localidad.**

### **5.2.2.1 Límites.**

Los límites del Barrio Los Almendros son: Norte: Parroquia Zamora. Sur: Parroquia Cumbaratza. Este: Parroquia de San Carlos de las Minas. Oeste: Parroquia Guadalupe.

### **5.2.2.2 Clima.**

La zona de estudio se caracteriza por presentar un clima subtropical, con una temperatura promedio anual de 18 a 22 °C, una precipitación anual de 3000 mm.

## **5.2.3 Tipo de Investigación.**

La presente investigación corresponde a un estudio comunitario ya que se investigó aspectos sociales que influyeron en la automedicación. Los tipos de investigación que se utilizaron en el estudio son:

Prospectivo: Porque los datos requeridos que determinaron la existencia de la automedicación se recogieron durante el tiempo de estudio que fueron en los meses de junio y julio de 2015.

Transversal: Porque todas las variables sobre los factores que determinaron la automedicación 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 los Almendros de la parroquia Timbara en un lapso de 6 meses.

De campo: 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.

Bibliográfico: Porque para el sustento científico del marco teórico la autora recogió información de libros, revistas y folletos referentes a la problemática y tema de estudio.

#### **5.2.4 Metodología para el Primer Objetivo.**

Identificar las características sociales, demográficas, culturales y educativas de los habitantes del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara.

La autora para cumplir con el primer objetivo utilizó la técnica de la encuesta, con un cuestionario como instrumento (Anexo 1) el cual fue aplicado previa la realización de la prueba de confiabilidad (Anexo 3) a una población de 81 moradores del Barrio, una vez obtenidos los datos se procedió a tabular los mismos (Anexo 4) para el efecto fue necesario el uso de material de oficina más equipos y programas informáticos como Excel y Word para establecer conclusiones y recomendaciones.

### **5.2.5. Metodología para el Segundo Objetivo.**

Para Determinar los Factores que inciden en la automedicación en los habitantes del barrio Los Almendros parroquia Timbara. Se aplicó la técnica de la encuesta a la población (Anexo 1), con el instrumento que es el cuestionario luego se procedió al análisis y procesamientos de datos luego se determinó las conclusiones y recomendaciones para lo que fue necesario el uso de material de oficina, equipos de cómputo y programas como Excel y Word.

### **5.2.6. Metodología para el Tercer Objetivo.**

El tercer objetivo que consiste en Identificar los fármacos de mayor consumo por los habitantes del barrio Los Almendros para automedicarse se cumplió mediante la aplicación de entrevista (Anexo 2 )a los dueños de las tiendas de expendio del sector, donde se observó la venta libre de medicamentos, además se obtuvo información de los moradores del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara de la ciudad de Zamora, a través de encuestas se conoció los tipos de medicamentos de mayor consumo y para que enfermedades lo utilizaron, seguidamente el procesamiento de la información se lo realizó utilizando Excel y Word además de equipos de cómputo y material de oficina para establecer conclusiones y recomendaciones.

### **5.2.7. Metodología para el Cuarto Objetivo.**

Para cumplir con el cuarto objetivo que es Realizar un plan de intervención que ayude a disminuir el problema de la automedicación en los habitantes del barrio Los Almendros parroquia Timbara cantón Zamora. La autora se basó en los resultados de las encuestas, con ello planteó el plan de intervención el cual estuvo estructurado por un componente educativo, que se desarrolló con la

población a través de conferencias, charlas, entrega de trípticos, hojas volantes, además de la visita a los dueños de las tiendas donde se expende medicamentos sin receta médica a fin de realizar un conversatorio e informar sobre los riesgos y peligros de la automedicación. Considerando que la educación es la base para el cambio de conductas en él se solicitó la ayuda de los profesores del lugar a fin de que den a conocer a los niños de la escuela, así mismo se realizó una reunión con los padres de familia a quienes se dictó una conferencia educativa.

#### **5.2.8. Población y Muestra.**

##### **5.2.8.1 Población.**

Para este estudio de investigación se tomó en cuenta a todas las personas mayores de 18 años de edad del barrio los Almendros de la parroquia Timbara cantón Zamora

N=81

##### **5.2.8.2 Muestra.**

- Se consideró a los habitantes que cumplieron los siguientes criterios:

Habitantes del barrio Los Almendros

Mayores de 18 años

Que desearon participar en el proyecto para lo cual se obtuvo el consentimiento informado verbal.

n = 81 habitantes

## 6. RESULTADOS

### 6.1.- Identificar las Características Sociales, Demográficas, Culturales y Educativas de los Habitantes del Barrio Los Almendros.

**Tabla 1**

*Edad*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
18 a 25 años	26	32,10
26 a 35 años	25	30,86
36 a 45 años	12	14,81
46 a 55 años	10	12,35
56 a 65 años	8	9,88
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>100,00</b>

**Interpretación:** En la tabla 1 se observa que en el barrio Los Almendros de la parroquia Timbara, las personas que más se automedicaron se encuentran entre las edades de 18 a 25 años en un porcentaje del 32,10%, seguido por las edades de 26 a 35 años con un 30,86%, luego entre las edades de 36 a 45 años en un 14,81% después entre las edades de 46 a 55 años con un 12,35% y finalmente la edad entre 56 a 65 años en un porcentaje de 9,88%.

**Análisis:** En la tabla 1 se puede interpretar que el grupo de edad entre 18-25 años que más se automedicaron es relativamente joven con un 32,10%, este resultado se relaciona porque en esta edad existe mayor autonomía para la toma de decisiones, de igual forma existen aspectos como el tiempo, la situación económica y la responsabilidad que influyen en la automedicación.

**Tabla 2***Sexo*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	43	53,09
Masculino	38	46,91
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>100,00</b>

**Interpretación:** La automedicación en el Barrio Los Almendros parroquia Timbara según el sexo, el más predominante es el sexo femenino como un total de 43 personas equivalente al 53,09%, seguido del sexo masculino con un total de 38 personas equivalente al 46,91%.

**Análisis:** En el cuadro 2 se observa que el predominio de la automedicación se presenta en el sexo femenino con un 53,09% razón que se debe a la responsabilidad, aduciendo este comportamiento ya que la mujer como responsable del cuidado del hogar es la pendiente de la salud y es quien busca soluciones a los problemas que se presentan .

**Tabla 3***Estado Civil*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	35	43,21
Casado	20	24,69
Unión libre	16	19,75
Divorciado	9	11,11
Viudo	1	1,23
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>100,00</b>

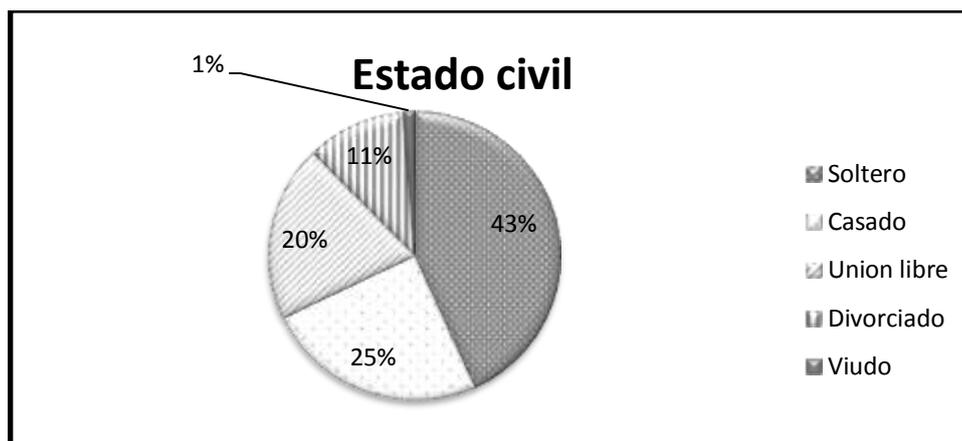


Gráfico 2.

**Interpretación:** En la tabla 3 se demuestra que el estado civil de las personas del barrio Los Almendros en el mayor porcentaje se compone de solteros, correspondiente al 43,21%, personas de estado civil casados con un 24,69%, personas en unión libre con un 19,75%, personas divorciadas con un 11,11%, persona Viuda con 1,23 %.

**Análisis:** En la tabla 3 se observa que las personas de estado civil solteros son los que más se automedicaron con un 43,21%, estos resultados expresados demuestran que estas personas se consideran independientes sin responsabilidades directas, prestan poca importancia a las dolencias y al cuidado de la salud, aduciendo que no les gusta los cambios en el sistema para obtener una cita médica.

**Tabla 4***Etnia*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Shuar	3	3,70
Mestizo	73	90,12
Indígena	5	6,17
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>100,00</b>

**Interpretación:** En la tabla 4 nos indica las diferentes etnias que se encuentra constituido el barrio Los Almendros con el 90,12 % de las personas se auto identifican mestizos, el 6,17% corresponde a la etnia de los indígenas saraguros y el 3,70% de los habitantes pertenecen la etnia shuar;

**Análisis:** La etnia mestiza predominó en el consumo de medicamentos sin receta médica con un 90,12 %, estos datos se relaciona con el mayor porcentaje de la población, además tanto la etnia shuar como indígena tienen practicas mayoritarias en el uso de la medicina ancestral.

**Tabla 5**

*Nivel educativo*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	29	35,80
Secundaria	32	39,51
Superior	20	24,69
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>100,00</b>

**Interpretación:** Los datos que se indican en la siguiente tabla nos muestran el nivel de escolaridad de los pobladores del barrio Los Almendros, de las personas encuestadas 32 son del nivel secundario con un 39,51%, 29 personas realizaron sus estudios primarios con un 35,80 %, y 20 personas con estudios superiores con un 24,69%.

**Análisis:** Con un 39,51% el nivel de escolaridad secundaria es el que predomina en la automedicación, se puede observar que el 24,69% corresponde a nivel superior lo que lleva a concluir que la automedicación no se relaciona con

el nivel educativo sino más bien con la carencia de información específica que poseen los moradores del barrio Los Almendros. Cabe recalcar que problemas como la automedicación no se abarcan dentro de las enseñanzas que se imparten en las escuelas, colegios e incluso universidades; Es importante reflexionar que la automedicación es un mal hábito generalizado en la mayor parte de la población sin importar su nivel de educación.

**Tabla 6**

*Ingreso Económico Mensual*

<b>Opción</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Menos de \$ 100	14	17,28
Entre \$100 y \$150	13	16,05
Entre \$151 y \$250	20	24,69
Entre \$251 y \$500	17	20,99
Más de \$ 500	17	20,99
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>100,00</b>

**Interpretación:** Los datos de la siguiente tabla indican que las 20 personas que más se automedicaron son los que tienen ingresos entre \$151 a \$250 con un porcentaje del 24,69%, seguido de otras 17 personas con un ingreso entre \$251 a \$500 con un 20,99% e igualmente con otras 17 personas con un ingreso entre más de \$ 500 mensual con un 20,99%, luego 14 personas con un ingreso Menos de \$ 100 con un porcentaje de 17,28% y en último lugar 13 personas con un ingreso económico mensual entre \$100 y \$150 con un porcentaje de 16,05%.

**Análisis:** En el barrio Los Almendros según datos expresados en la tabla 6, el 24,69% de la población no cuenta con un ingreso más de 250 dólares mensuales siendo un ingreso bajo, estas circunstancias influyen en la distribución económica de recursos asignados para la atención de la salud por lo que los pobladores buscan el alivio urgente y momentáneo de las dolencias a través de la automedicación en las tiendas o farmacias ya que al comprar los medicamentos no cumplen con un tratamiento adecuado no siempre significando una cura definitiva de las enfermedades.

## 6.2.- Determinar los Factores que Inciden en la Automedicación en los Habitantes del Barrio Los Almendros Parroquia Timbara.

**Tabla N 7**

*Conocimiento de la automedicación*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	59	72,84
No	22	27,16
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>100,00</b>

**Interpretación:** En la tabla 7 se muestra acerca del conocimiento que tienen las personas del barrio Los Almendros acerca de la Automedicación, el 72,84% si conocen que es la automedicación, mientras que el 27,16% desconocen.

### **Análisis:**

Según datos de la tabla 7 se puede observar que las personas del barrio Los Almendros el 72,84% si conocen que es la automedicación, tienen los conocimientos necesarios acerca del tema, pero a pesar de eso continuaron

automedicándose aduciendo ser varios los factores que influyen en ese mal hábito.

**Tabla N 8**

*Acostumbra a comprar medicamentos sin receta médica*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	81	100,00
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>100,00</b>

**Interpretación:** En la tabla 8 indica que todas las 81 personas del barrio Los Almendros se automedicaron, siendo un porcentaje del 100 %.

**Análisis:** Con referencia a los encuestados, en la población del barrio Los Almendros todas las 81 personas contestaron con el 100% que acostumbraban a comprar medicamentos sin receta médica, lo cual se dice que la automedicación es una práctica muy usual y difundida entre todos los habitantes. Por lo cual se convierte en una población propensa a sufrir un mayor número de enfermedades, complicaciones y consecuencias.

**Tabla N 9**

*Frecuencia de consumo de medicamentos al mes*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Una vez	57	70,37
De 2 a 3 veces	18	22,22
Más de 3 veces	6	7,41
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>100,00</b>

**Interpretación:** En la siguiente tabla se identifica la frecuencia de consumo de medicamentos al mes, el 70,37 de los habitantes del barrio Los Almendros consumen una vez al mes medicamentos sin prescripción médica, seguido por una parte de los habitantes que consumen 2 a 3 veces con un 22,22% y en último lugar se encuentran las personas que consumieron más de 3 veces al mes con un 7,41%.

**Análisis:** La mayor parte de las personas encuestadas manifestaron que una vez al mes el 70,37 % se automedicaron, existe una menor parte de la población representada por el 6% que se han automedicado más de 3 veces al mes. Cabe recalcar que se convierte en una población propensa a sufrir un mayor número de enfermedades, complicaciones y consecuencias de la automedicación.

**Tabla 10**

*Razones por las cuales se automedicó*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Falta de tiempo para acudir al médico	51	62,96
Falta de dinero para pagar una consulta	4	4,94
Facilidad para obtener los medicamentos	11	13,58
Mala relación médico-paciente	3	3,70
Cambios en el Sistema de salud	4	4,94
Publicidad televisiva	3	3,70
Desinterés personal	3	3,70
otros	2	2,47
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>100,00</b>

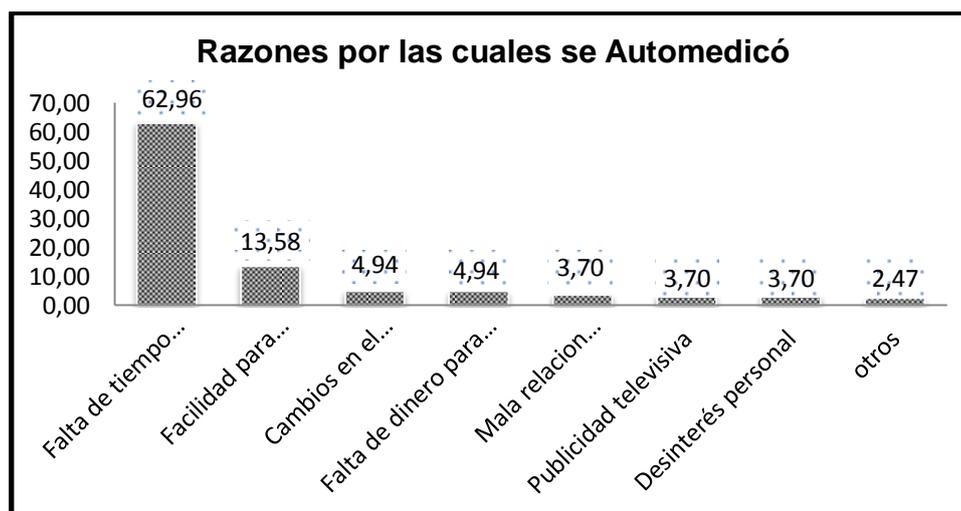


Gráfico 3.

**Interpretación:** En la tabla 10 nos indican las razones por las cuales las personas se automedicaron, el 62.96 % de las personas no acuden al centro de salud por falta de tiempo, la facilidad de obtener medicamentos para su enfermedad con un 13.58%, cambios en el sistema de salud, la falta de dinero para pagar una consulta con un 4,94%, Mala relación médico- paciente, publicidad televisiva y desinterés personal con un 3.70 % y el 2,47 % se auto medicó por otras razones.

**Análisis:** En la tabla 10 se observa que el factor predominante entre las razones que llevaron a los habitantes a la automedicación corresponde la falta de tiempo para acudir al médico, al realizar el análisis de las condiciones económicas de los moradores se considera que la mayor parte de la población, utiliza su tiempo para la realización de sus actividades laborales restándole importancia al cuidado de la salud por lo que solamente acuden cuando hay complicaciones.

**Tabla N 11***Enfermedades que más se automedican*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Gripe	44	54,32
Diarrea	2	2,47
Tos	5	6,17
Dolor de estomago	2	2,47
Dolor de cabeza	17	20,99
Fiebre	6	7,41
Infección	9	11,11
Dolor muscular	14	17,28

**Interpretación:** En la tabla 11 se observa que las enfermedades por las que más se automedicaron los habitantes del barrio Los Almendros fueron de procesos gripales con un 54,32%, seguido de dolores de cabeza con un 20,99%, Dolores musculares con un 17,28%, Infecciones con un 11,11%, Tos con un 6,17%, en el último lugar los dolores de estómago y diarreas con un 6,17%.

**Análisis:** En la tabla 11 se muestra que la principal enfermedad o dolencia que se presentó con mayor frecuencia en la población y que llevaron al consumir medicamentos sin receta médica fueron los problemas gripales, con un 54,32%, que son considerados como enfermedades pasajeras y de poca importancia por la población, no siendo una enfermedad grave, que se lo podría tratar en el hogar sin la necesidad de acudir al médico.

### 6.3 Identificar los Fármacos de Mayor Consumo por los Habitantes del Barrio Los Almendros para Automedicarse.

**Tabla 12**

*Donde compra usted los medicamentos*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Farmacia	66	81,48
Tienda	18	22,22
Obsequio de familiar o amigo	2	2,47

**Interpretación:** En la tabla 12 se observa que las personas donde compran los medicamentos fueron en las farmacias con un porcentaje mayor del 81,48%, seguido del 22,22% que lo compran en las tiendas de expendio, en último lugar lo consiguen de un amigo o familiar con un 2,47%.

**Análisis:** En la tabla 12 se observa que las personas compraron los medicamentos en las farmacias con un mayor porcentaje del 81,48%, estos han sido los lugares preferidos para el expendio de medicina sin orden médica, esta conducta se asocia a la rapidez de la atención, no se solicita demasiada información por parte del vendedor lo que es visto como una ventaja por parte del consumidor, sin embargo existe mayor riesgo ya que los señores de las farmacias hacen de informadores y asesores del consumo de medicamentos desconociendo los efectos adversos, reacciones, contraindicaciones, y dosificaciones.

**Tabla 13***Medicamentos que compra con mayor frecuencia*

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Analgésicos – Antiinflamatorios	52	64,20
Antibióticos	14	17,28
Antidiarreicos	1	1,23
Antigripales	22	27,16
Vitaminas	12	14,81
Anticolinérgicos	3	3,70
Antihistamínico	1	1,23
Sales	9	11,11

**Interpretación:** En la tabla 13 se observa que los medicamentos que utiliza la población para calmar o curar dolencias u enfermedades; el 64.20% han tomado analgésicos, el 27.16% ingieren antigripales, el 17,28% de los encuestados han ingerido antibióticos, el 14,81% toman vitaminas, el 11.11% ingieren sales, el 3.70% anticolinérgicos, el 1.23% toman antidiarreicos para calmar sus dolores.

**Análisis:** Los medicamentos utilizados en la automedicación de la población del barrio los Almendros con mayor frecuencia corresponden a los Analgésicos – Antiinflamatorios con un 64.20%, aspecto que guarda relación con lo expresado por las personas que ofertan medicamentos sin control , el resultado expresado se justifica con las dolencias que se presentan con mayor frecuencia

como son problemas (gripales, mialgias, cefalea) que son considerados como síntomas pasajeros y de poca importancia por la población.

#### **6.4 Realizar un Plan de Intervención que Ayude a Disminuir el Problema de la Automedicación en los Habitantes del Barrio Los Almendros Parroquia Timbara Cantón Zamora**

Para el desarrollado del plan de intervención se basó en las necesidades detectadas por la población que correspondió a los aspectos de desconocimiento sobre los riesgos y peligros que representa la automedicación, grupos de mayor vulnerabilidad, aspectos éticos y legales relacionados con el tema de la automedicación.

El plan educativo que se ejecutó fue con el propósito de dotar y enriquecer de conocimientos necesario de los aspectos negativos que representa la automedicación, para esto fue necesaria la colaboración de personas que lideran los ámbitos educativos en la zona.

#### **Plan Educativo**

**Tema:** Factores Determinantes en la Automedicación de los habitantes del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara cantón Zamora año 2015.

**Participantes:** Habitantes del barrio Los Almendros mayores de 18 años.

**Lugar:** Barrio Los Almendros, parroquia Timbara, cantón Zamora.

**Fecha:** De acuerdo al cronograma (Anexo 10)

**Responsable:** La autora

**Objetivos:**

Concientizar a los moradores del barrio Los Almendros sobre el peligro que conlleva al tomar medicamentos sin prescripción médica.

Informar a los moradores del barrio Los Almendros de las consecuencias y desventajas del automedicarse.

**Desglose de contenidos**

- Definición de la Automedicación.
- Factores que contribuyen al uso incorrecto de los medicamentos.
- Causas de la Automedicación.
- Consecuencias de la Automedicación.
- Riesgos de la Automedicación.

**Cronograma**

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES						
FECHA	HORA	ACTIVIDAD	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS MATERIALES	RESPONSABLE	
15/07/2015 15/09/2015 20/09/2015	17:00	Actividades educativas	Habitantes del barrio Los Almendros	Esferos Lápices Proyector Computadora Flash memori Cámara Videos Marcador de pizarra Parlantes	La Autora	
	17:30	Proyección de un video enfocado a la temática " No te automediques"				
	17:45	Evaluación y discusión				
	18:10	Entrega material informativo				Trípticos
	18:30	Entrega de incentivos y refrigerios				Agendas Libretas Jarro con un eslogan
19/09/2015		Entrevista a las tiendas de expendio. Diálogo y entrega de material informativo a los dueños de las tiendas.	Dueños de las tiendas	Trípticos	La Autora	

**Elaborado por:** Yolanda Susana Velez Paccha

## 7. DISCUSIÓN

Al terminar el trabajo de investigación se puede establecer los siguientes resultados

La edad de mayor frecuencia en el consumo de medicamentos sin receta médica se encuentra la edad de 18 a 25 años, resultado que se liga a la consideración de mayor autonomía para la toma de decisiones, de igual forma existen aspectos como el tiempo, la situación económica y la responsabilidad que influyen en la automedicación estos resultados guardan relación de proporción con el estudio de Sánchez. de la Universidad San Francisco de Quito en el año 2008 se observó que la edad que más se automedicaron fue entre 18 a 33 años a diferencia del estudio de Sigcho. y Trelles. de la Universidad Técnica Particular de Loja en el año 2010, donde se observó que la edad que más se automedicaron fue de 15 -24 años. Como se conoce la edad para esta práctica no tiene mayor diferencia ya que en todos los casos se considera a personas con toma de decisiones propias para la práctica de la automedicación, que corresponde a los grupos más jóvenes.

En el barrio Los Almendros se observó que el predominio de la automedicación se presentó en el sexo femenino con un 53,09% razón que se debe a la responsabilidad, aduciendo este comportamiento se aduce en virtud de que la mujer es responsable del cuidado del hogar y la encargada de buscar soluciones a los problemas en aspectos de la salud. Existe similitud con el estudio realizado por Ortega de la Universidad Católica de Santiago De Guayaquil en el año 2014 donde observó que la mayoría de los encuestados que se auto medicaron el 75% fueron mujeres, se diferencia de otro estudio realizado por

Caqueo. de la Universidad Austral de Chile en el año 2007 existió una población con una inclinación por el sexo masculino.

El estado civil de la población que aplica prácticas de automedicación en el Barrio los Almendros se observó que las personas solteras presentan elevados porcentajes de automedicación 43.21 %, esto se debe que al considerarse independientes sin responsabilidades directas, prestan poca importancia a las dolencias y al cuidado de la salud, al igual que en el estudio de Arguelles y Castro de la Universidad Técnica del Norte en el 2010 con un porcentaje del 50 %. Resultados diferentes se obtuvieron en los estudios realizados por Caqueo en Chile donde el 56% corresponde al estado civil de casada (o).

El predominio de la etnia mestiza en el consumo de medicamentos sin receta médica se relaciona con el mayor porcentaje de la población, además tanto la etnia shuar como indígena tienen practicas mayoritarias en el uso de la medicina ancestral, resultados similar se encuentra en el estudio de Sigcho. y Trelles. de la Universidad Técnica Particular de Loja en el año 2010 donde las personas que mayormente se auto medicaron fueron de la etnia mestiza.

Con un 39,51% el nivel de escolaridad secundaria es el que predomina en la automedicación, se puede observar que el 24,69% corresponde a nivel superior lo que lleva a concluir que la automedicación no se relaciona con el nivel educativo sino con la carencia de información específica que poseen los moradores del barrio Los Almendros, similar resultado se obtuvo en el estudio de Sánchez. de la Universidad San Francisco de Quito en el año 2008 y el de Castro, Cobos y Lasso de la Universidad Católica de Cuenca del año 2012, donde el nivel de conocimiento de los habitantes que más se auto medicaron fue la secundaria. Cabe recalcar que problemas como la automedicación no se abarcan dentro de

las enseñanzas que se imparten en las escuelas, colegios e incluso universidades; Es importante reflexionar que la automedicación es un mal hábito generalizado en la mayor parte de la población sin importar su nivel de educación.

En el estudio del barrio los Almendros el 24,69% de la población no cuenta con un ingreso más de 250 dólares mensuales circunstancias que influyen en la distribución económica de recursos asignados para la atención de la salud por lo que los pobladores buscan el alivio urgente y momentáneo de las dolencias a través de la automedicación que no siempre significan una cura definitiva de las enfermedades. En el estudio de Sánchez. de la Universidad San Francisco de Quito en el año 2008 y de Castro, Cobos y Lasso de la Universidad Católica de Cuenca del año 2012 se identificó que las personas que mayormente se auto medicaron fueron los que tenían ingresos mensuales entre 150-249 dólares siendo un ingreso económico mensual bajo, similares al ingreso de la población actual en estudio.

De la población que formó parte del estudio en el Barrio los Almendros el 100% incurren en las prácticas de la automedicación determinando que la automedicación es una práctica muy usual y difundida entre todos los habitantes, un porcentaje menor se encuentra en el estudio de Sigcho. y Trelles. donde el 86% respondieron haber tomado o inyectado algún medicamento sin que se lo haya recetado un médico, y disminuye el porcentaje de esta práctica en el estudio realizado por Castro, Cobos y Lasso de la Universidad Católica de Cuenca del año 2012 donde el 69.8% de la población estudiada se auto medicó en algún momento.

En el presente estudio se determinó que el factor predominante entre las razones que llevaron a los habitantes a la automedicación corresponde la falta de

tiempo para acudir al médico, al realizar el análisis de las condiciones económicas de los moradores se considera que la mayor parte de la población, utiliza su tiempo para la realización de sus actividades laborales restándole importancia al cuidado de la salud. Según Sigcho y Trelles de la Universidad Técnica Particular de Loja en el año 2010 existió una semejanza con el 36% que fue que se automedicaron por la falta de tiempo para acudir al médico. En comparación con el estudio de Armero y Cruz de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia en el año 2011 el 37.31% de la población manifestaron que se automedicaron por la Mala Atención del Seguro. En menor porcentaje con un 3,70% las personas respondieron, que se han automedicado debido a que no les gusta recibir atención médica debido a una mala relación médico-paciente, aunque es un porcentaje menor en comparación con los anteriores, es una respuesta preocupante, ya que podemos ver que una parte de la población no se encuentra conforme debido al trato que reciben de sus médicos. Calo y Munala en el 2010. Afirma que una adecuada cantidad y variedad de medicamentos de libre acceso, le permite a quien necesita de ellos, no recurrir a la consulta de un médico, cuando esto no es indispensable, continuar con sus actividades cotidianas, además de evitarle el desplazamiento a un servicio de salud con el consecuente ahorro en tiempo y dinero.

La mayor parte de las personas encuestadas el 70,33% del Barrio Los Almendros, manifestaron que una vez al mes se auto medicaron, existe una menor parte de la población representada por el 6% que se han automedicado entre más de 3 veces al mes. Según estudio aplicado por Buenaño de la Universidad Central del Ecuador en el año 2013, manifestaron rara vez que se han automedicado, en comparación con Sigcho y Trelles de la Universidad

Técnica Particular de Loja en el año 2010 el 52% se automedicaron 1 o 2 veces al año. Esto se convierte en una población propensa a sufrir un mayor número de enfermedades, complicaciones y consecuencias de la automedicación.

Los datos de la población de Los Almendros sobre cómo reaccionó el cuerpo después de automedicarse, los encuestados respondieron que el 93% se sintieron mejor, aunque una minoría con el 1% que respondió que los beneficios luego de automedicarse no fueron buenos, se sintieron peor, según Sigcho y Trelles, en el año 2010, manifiesta que el 60% dijeron sentir una mejoría total, Armero y Cruz de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia en el año 2011 manifiesta que el 92 % refirieron no haber presentado ningún problema, quizá este resultado se asocie a la situación de que el conocimiento y la intención de los farmacéuticos administran medicamentos considerando el síntoma y se trata únicamente eso además los efectos secundarios de los medicamentos de mayor consumo no es conocido o considerado por quienes los expenden esto además se asocia a que estos efectos no se presentan de manera inmediata.

Haciendo énfasis en el estudio observamos que donde compran los medicamentos las personas para automedicarse fueron en las farmacias con un mayor porcentaje de 77%, han sido los lugares preferidos para el expendio de medicina sin orden médica, , esta conducta se asocia a la rapidez de la atención, no se solicita demasiada información por parte del vendedor lo que es visto como una ventaja por parte del consumidor, sin embargo existe mayor riesgo ya que los señores de las farmacias hacen de informadores y asesores del consumo de medicamentos desconociendo los efectos adversos, reacciones, contraindicaciones, y dosificaciones, existió un 70% que obtuvieron los medicamentos en la farmacia según Sigcho, y Trelles de la Universidad Técnica

Particular de Loja en el año 2010 en comparación con Armero y Cruz de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia en el año 2011 el 64.83% compran sus medicamentos en las tiendas más cercanas, existiendo la venta de medicamentos prácticamente libre, es decir sin control alguno, por lo cual debe haber un adecuado control, por parte de las autoridades de salud, para evitar que la automedicación se siga propagando, solo con la colaboración de todos es posible frenar la automedicación.

Las enfermedades o dolencias que se presentan con mayor frecuencia que llevaron a la población al consumir medicamentos sin receta médica fueron problemas (gripales, mialgias, cefalea) que son considerados como síntomas pasajeros y de poca importancia por la población. El síntoma principal por el cual se automedicaron la última vez fue por la presencia de una cefalea con un 32,10%, el tipo de medicamento utilizado fueron AINES Según estudios que realizó Castro, Cobos y Lasso de la Universidad Católica de Cuenca del año 2012, el 52% de las personas se automedicaron por una cefalea, Sigcho y Trelles de la Universidad Técnica Particular de Loja en el año 2010, manifiesta que los medicamentos utilizados fueron medicinas para la gripe.

## 8. CONCLUSIONES

El trabajo de investigación realizado por la autora en la Universidad Nacional de Loja; permitió identificar aspectos importantes en cuanto a la problemática existente hoy en día, en los habitantes del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara del cantón Zamora relacionados con los factores determinantes que provocan la automedicación, lo que determinó establecer las siguientes conclusiones:

Según datos sociodemográficos se reza lo siguiente, el grupo de edad que tuvo la mayor proporción para la automedicación fueron los comprendidos entre las edades de 18 a 25 años, también se incluyó el sexo femenino con mayor porcentaje, las personas solteras, la etnia mestiza, los del nivel secundario y los que tuvieron ingresos económicos bajos fueron los más involucrados en la automedicación.

La mayor parte de las personas del barrio Los Almendros si tienen conocimientos acerca de la automedicación, pero a la vez todos en la población se automedicaron, la razón principal fue por la falta de tiempo para acudir a un médico y por la mala relación médico-paciente.

En relación a la frecuencia de la automedicación, la mayoría de la población lo realiza una vez al mes, pero también existió que una población mínima que se automedicaron más de 3 veces al mes, los medicamentos de mayor frecuencia para el consumo fueron del grupo los analgésicos – antiinflamatorios, seguidos por los antihistamínicos y en último lugar los antibióticos.

Los principales síntomas que tuvieron mayor relevancia que motivaron a la automedicación fueron los procesos gripales y el principal lugar de compra de los medicamentos para automedicarse fue en las farmacias seguido por las tiendas de la localidad.

Finalmente se concluye que la práctica de la automedicación es universalmente conocida, aplicada y está ligada a situaciones culturales, sociales económicas y ambientales que difícilmente se la puede desechar por lo que es necesario ampliar y difundir información que lleve a racionalizar el consumo responsable de medicamentos considerando los efectos secundarios, contraindicaciones y dosificación en caso especiales como niños, embarazadas y adultos mayores.

## 9. RECOMENDACIONES

El trabajo investigativo realizado en la Universidad Nacional de Loja; permite conocer el nivel de consumo de medicamentos sin receta médica y los factores que inciden en este comportamiento a la vez llevaron a la autora a realizar las siguientes recomendaciones:

A los pobladores del Barrio Los Almendros tomar en cuenta las recomendaciones proporcionadas en el desarrollo del taller educativo a fin de disminuir el consumo y por ende los riesgos que representan la automedicación.

A los habitantes del barrio Los Almendros se debe considerar los grupos de riesgo como niños, mujeres embarazadas y adultos mayores a fin de que siempre que exista la necesidad de tratar cualquier problema de salud se busque ayuda médica antes de consumir medicamentos.

A los dueños de las tiendas de expendio deben tomar en cuenta a los consumidores de los medicamentos solicitados a fin de que si se encuentran dentro de los grupos de riesgo se insista en la búsqueda y recomendación médica antes de consumir cualquier medicación por más suave que se considere.

Al personal del subcentro de Salud de Timbara, áreas de influencia del Barrio Los Almendros considerar las necesidades de la población y mejorar las relaciones interpersonales con la población.

Tener una actitud educativa habitual por parte de los miembros de salud de la unidades de salud para incidir en la población que podrán influir directamente sobre su entorno familiar y de amistades, dando continuidad a procesos de capacitación permanente con recomendaciones puntuales sobre las

complicaciones y/o consecuencias de la automedicación con énfasis en grupos de riesgo y grupos de medicamentos.

A estudiantes de la carrera de enfermería y medicina de la Universidad Nacional de Loja considerar el presente estudio como referente para estudios posteriores o la aplicación de acciones para mejorar la problemática expuesta.

## 10. BIBLIOGRAFÍA

Se detallaron en orden alfabético todas las fuentes bibliográficas utilizadas en el marco teórico que sirvieron de consulta para realizar el estudio.

### Libros

Harrison, (2012). Principios de Medicina Interna. México. Editorial Interamericana.

Sánchez, T. (Ed). (2012). Nuevo Manual de la enfermería. Barcelona, España: Editorial Océano.

Vademécum Farmacológico Ecuatoriano. (Ed.) (2004). Uso racional de medicamentos. Ecuador. Editorial Lexus.

Juneth, R. (2012) La Automedicación. Recuperado de <http://www.monografias.com/trabajos93/la-automedicacion/la-automedicacion.shtml>.

### Revistas

Automedicación afecta a la salud de más del 60 % de la población. (26 de septiembre de 2011) La Patria. Recuperado de: <http://www.lapatriaenlinea.com/?nota=83621>.

Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas Publicitarias. (2006, 17 de noviembre). La automedicación. Folleto informativo de la Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas Publicitarias.

El 50% de la población urbana se automedica en el Ecuador.( 20 de Agosto de 2013.) El Comercio. Recuperado de: <http://www.elcomercio.com/tendencias/ricardo-aman-50-poblacion-urbana.html>.

International Pharmaceutical Federation. Declaración de Principios (1996). Autocuidado -Incluida la Automedicación Responsable. El papel profesional del Farmacéutico - Reunión de Consejo en Jerusalén (FIP, ed.), 1-5.p

Kregar, G., y Filinger, E. (2005). Qué se entiende por automedicación. *Acta Farm. Bonaerense*, 24(1). Recuperado de [http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_24\\_1\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf).

Mejía, M. (2015, 29 de mayo). La automedicación un riesgo para la salud. Saber más, revista de divulgación de la universidad michoacana de San Nicolás de Hidalgo. Recuperado de <http://www.sabermas.umich.mx/archivo/secciones-antteriores/articulos/90-numero-12/180-la-automedicacion-un-riesgo-para-la-salud.html>.

OMS, Organización Mundial de la Salud. (2002, Septiembre) Promoción del Uso Racional de Medicamentos: componentes centrales, en: Perspectivas Políticas sobre medicamentos de la OMS., Ginebra.

Población mundial. (2015, 28 de octubre). *Wikipedia*. Recuperado de: [https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Poblaci%C3%B3n\\_mundial&oldid=86174806](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Poblaci%C3%B3n_mundial&oldid=86174806).

## **Tesis**

Armero, L. y Cruz, S. (2011). Factores que inciden sobre la automedicación en las personas que habitan en la vereda los llanos del municipio de Popayán con edades respectivas entre 18 a 85 años (tesis de pregrado para Químico farmaceuta). Universidad Nacional Abierta y a Distancia, Popayan, 2011.

Álvarez, J. (2013). Factores que inciden en el hábito de la automedicación en los habitantes del barrio Policarpa Salavarrieta, etapa 3, Municipio de

Apartadó, Antioquia (Tesis de grado para optar por el Título de Tecnología en Gerencia de Farmacia). Universidad Nacional Abierta y a Distancia, Escuela de Ciencias Básicas Tecnología e Ingeniería, Turbo, Antioquia.

Ávila, H. y Roa, S. (2011). Análisis de automedicación de analgésicos y Antibióticos en el barrio las hadas del municipio de Garagoa (Tesis previa a la obtención de Gerencia en farmacia) Universidad Nacional Abierta y a Distancia “UNAD” Garagoa

Buenaño, V. (2013). Desarrollo y aplicación de un proyecto educativo sobre automedicación responsable dirigido a estudiantes de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Central del Ecuador (Tesis para optar por el Título Profesional de Químico Farmacéutico). Universidad Central del Ecuador Facultad de Ciencias Químicas carrera de Química Farmacéutica, Quito.

Calo, F. y Munala, M. (2010). Factores cognitivos y culturales que influyen en la automedicación, en los habitantes de 20 a 50 años de edad del barrio San Francisco del sector rural de Tulcán provincia del Carchi durante el período de Enero a Octubre (Tesis previa a la obtención de licenciado en Enfermería). Universidad Técnica del Norte, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería, Tulcán, Carchi.

Castro, M. Cobos L. & Lasso, D. (2012). Automedicación y factores asociados en estudiantes de colegio Manuela Garaicola de Calderón (Tesis Previa a la obtención del título de Médica). Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Médicas Escuela de medicina, Cuenca.

Caqueo, V. (2007). Automedicación en Adultos Mayores con Patologías Crónicas, asistentes al Hospital Base de Osorno (Tesis de grado para optar a

Licenciado en Enfermería). Universidad Austral de Chile. Facultad de Medicina. Escuela de Enfermería, Chile.

Martínez, L. (2013). Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital Público en Lima (Tesis para optar el Título de Especialista en Medicina de Enfermedades infecciosas y Tropicales). Universidad Nacional Mayor De San Marcos Facultad De Medicina Humana Unidad De Post-Grado. Lima, Perú.

Ortega, R. (2013). Control de automedicación en enfermedades comunes con direccionamiento a hospitales y farmacias en Guayaquil a través de aplicativos móviles (Tesis Previo a la obtención del título: Ingeniería en producción y dirección de artes multimedia). Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad de artes y humanidades.

Palacios, F. (2006). Automedicación psiquiátrica en una muestra del Bo. Batahola norte durante agosto a octubre (Tesis de grado). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad de Ciencias Médicas.

Sánchez, F. (2008). Determinación de las razones y diferencias en automedicación entre una parroquia urbana y rural del Distrito Metropolitano de Quito. (Tesis previa la obtención de Maestría en Salud Pública). Universidad San Francisco de Quito, Quito, Ecuador.

Sigcho G. y Trelles R. (2010). Determinación de los hábitos de automedicación de la población de los Cantones Zamora y Yantzaza (Tesis previa la obtención del título de médico). Universidad Técnica Particular de Loja. Loja, Ecuador.

## Blogs

Álvarez, A. (29 de noviembre de 2012). Adulto Joven (20-40 años). Recuperado de <http://adultojovenepsicologia.blogspot.com>.

Álvarez, M. Barrera, S. & Villanueva, N. (Abril de 2011) Automedicación. Recuperado de [Noteautomediques.blogspot.com](http://Noteautomediques.blogspot.com)

Martínez, T. (27 de Junio de 2007). Medicamentos, Usos Abusos y Riesgos. Recuperado de <http://taniatibi.blogspot.com>

Etapa de vida adulto. Recuperado de [http://www.tacna.minsa.gob.pe/uploads/desp/Adulto\\_1S08.pdf](http://www.tacna.minsa.gob.pe/uploads/desp/Adulto_1S08.pdf) 1p.

## 11. ANEXOS

### 11.1 Instrumentos

#### Anexo 1 Encuesta a la población del barrio Los Almendros



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

**PLAN DE CONTINGENCIA**

**SEDE ZAMORA**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ENCUESTA**

La presente encuesta se halla dirigida a los pobladores del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara del Cantón Zamora, con el afán de realizar la investigación llamada **“FACTORES DETERMINANTES EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS HABITANTES DEL BARRIO LOS ALMENDROS DE LA PARROQUIA TIMBARA CANTON ZAMORA PERIODO AÑO 2015”**, por lo que desde ya, hacemos extensivo nuestro agradecimiento y al mismo tiempo pedimos llenar la encuesta con absoluta sinceridad, ya que la veracidad de sus datos, ayudarán a realizar un estudio serio, que en el futuro pueda ayudar a dicho sector.

#### 1. Datos Generales:

Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ Etnia \_\_\_\_\_

Nivel de estudios \_\_\_\_\_

#### **INSTRUCCIONES:**

- Marque con una cruz la respuesta que usted elija.
- Preferiblemente marque una sola respuesta.
- Por favor sea sincero(a) y franco(a) en sus respuestas.

**1. Ingreso económico:**

Menos de \$ 100 ( )

Entre \$100 y \$150 ( )

Entre \$151 y \$250 ( )

Entre \$251 y \$500 ( )

Más de \$ 500 ( )

**2. Conoce usted que es la automedicación?**

( ) Sí ( ) No

**3. Acostumbra usted a comprar medicamentos sin receta médica?**

( ) Sí ( ) No

**4. Con que frecuencia consume usted medicamento sin receta médica, en el mes?**

( ) Una vez ( ) 2 a 3 veces ( ) más de 3 veces

**5. Cual fue la razón por las cuales usted se auto medicó?**

( ) Falta de tiempo para acudir donde el médico.

( ) Falta de dinero para pagar una consulta.

( ) Facilidad para obtener los medicamentos

( ) Mala relación médico-paciente.

( ) Cambios en el sistema de Salud

( ) Publicidad televisiva.

( ) Desinterés personal.

( ) Otros

**6. Dónde obtuvo los medicamentos?**

( ) Farmacia

( ) Tienda

( ) Le obsequió un amigo o familiar.

**7. Cuáles son los medicamentos que compra sin receta médica con mayor frecuencia?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Paracetamol            | <input type="checkbox"/> Medicina para infección urinaria URUPOL |
| <input type="checkbox"/> Medicina para la gripe | <input type="checkbox"/> Imodium                                 |
| <input type="checkbox"/> Apronax – Naproxeno    | <input type="checkbox"/> Sal de Andrew                           |
| <input type="checkbox"/> Complejo B en ampollas | <input type="checkbox"/> Finalin                                 |
| <input type="checkbox"/> Antibióticos           | <input type="checkbox"/> Ampibex                                 |
| <input type="checkbox"/> Buscapina              |  |
| <input type="checkbox"/> Sistalgina             |  |

**9. Conoce usted las consecuencias de la automedicación?**

- Sí  No

**10. Que enfermedades son con las que más se auto medica?**

- Gripe
- Dolor de cabeza
- Diarrea
- Fiebre
- Tos
- Infección
- Dolor de estómago
- Dolor muscular

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

**Anexo 2 Entrevista a la población del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara Cantón Zamora**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**



**PLAN DE CONTINGENCIA**

**SEDE ZAMORA**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ENTREVISTA**

La presente entrevista se halla dirigida a los señores vendedores de las tiendas de expendio del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara del Cantón Zamora, con el afán de realizar la investigación llamada **“FACTORES DETERMINANTES EN LA AUTOMEDICACIÓN DE LOS HABITANTES DEL BARRIO LOS ALMENDROS DE LA PARROQUIA TIMBARA CANTON ZAMORA AÑO 2015”**, desde ya, hacemos extensivo nuestro agradecimiento.

**1.- Vende usted medicamentos?**

SI ( )

NO ( )

**2.- Cuales son los medicamentos que vende con mayor frecuencia?**

.....

.....

.....

.....

**3.-Tiene algún conocimiento sobre la acción y manejo de medicamentos?**

SI ( )

NO ( )



	Sal de andrews	11																				
	Ampibex	12	12																			
ENFERMEDADES QUE LE LLEVARON A AUTOMEDICARSE LA ÚLTIMA VEZ	Dolor de cabeza	1	1	1	1	1					1		1	1						1		
	Dolor de garganta	2																	2			
	Fiebre	3																				
	Dolor muscular	4																	4		4	
	Gripe	5																			5	
	Dolor de estomago	6																			6	
	Diarrea	7																				
	Infeccion	8																				
	Tos	9																				
EL MEDICAMENTO NOTO, NOTO ALGUNO	Mejor	1	1	1	1						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Igual	2					2	2													2	
	Peor	3																				
CONSECUENCIAS DE LA	Si	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	No	2																				2
ENFERMEDADES QUE MAS SE AUTOMEDICAN	Gripe	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Diarrea	2																				
	Tos	3																				
	Dolor de estomago	4																			4	
	Dolor de cabeza	5																				5
	Fiebre	6																				
	Infeccion	7																				
	Dolor muscular	8																				8
TOTAL			6	34	34	30	50	30	33	21	33	32	4	39	45	47	46	38	43	44	33	45

**CONFIABILIDAD DE PEARSON**

N	X	Y	XY	X <sup>2</sup>	Y <sup>2</sup>
1	62	40	2480	3844	1600
2	34	39	1326	1156	1521
3	34	45	1530	1156	2025
4	30	47	1410	900	2209
5	50	46	2300	2500	2116
6	30	38	1140	900	1444
7	33	43	1419	1089	1849
8	21	44	924	441	1936
9	33	33	1089	1089	1089
10	32	45	1440	1024	2025
Σ	359	420	14444	14444	14444

n = 20

$$r = \frac{n \cdot \sum XY - (\sum X) \cdot (\sum Y)}{\sqrt{(\sum X^2 - \frac{(\sum X)^2}{n}) \cdot (\sum Y^2 - \frac{(\sum Y)^2}{n})}}$$

$$r = \frac{20 \cdot 14444 - 359 \cdot 420}{\sqrt{14444 - \frac{359^2}{20} \cdot (14444 - \frac{420^2}{20})}}$$

$$r = \frac{144440 - 150780}{\sqrt{14444 - 6470.05 \cdot (14444 - 8820)}}$$

$$r = \frac{-63380}{\sqrt{14444 - 6470.05 \cdot 5624}}$$

$$r = \frac{-63380}{\sqrt{14444 - 36387.5}}$$

$$r = \frac{0}{91}$$

FACTOR	RESULTADOS
NINGUNA CONFIABILIDAD	0 - 0,20
BAJA CONFIABILIDAD	0,21 - 0,40
MODERADA CONFIABILIDAD	0,41 - 0,60
ALTA CONFIABILIDAD	0,61 - 0,80
MUY ALTA CONFIABILIDAD	<b>0,81</b> - <b>1,00</b>

SE PLANTEA UNA CONCLUSIÓN DE RELACIÓN CON LA TABLA





### 11.3 OFICIOS Y CERTIFICADOS

#### Anexo 5 Oficio de Autorización a la Directora de la escuela "ISMAEL APOLO" de Timbara

Zamora 15 de Julio del 2015

**Dra. Cecilia Villamagua**  
**DIRECTORA DE LA ESCUELA "ISMAEL APOLO"**  
**TIMBARA**



**EN SU OFICINA**

Yo Yolanda Susana Vélez Paccha portadora de la cédula de ciudadanía 1900618511 me dirijo a usted muy comedidamente esperando que se encuentre bien de salud, y a la vez solicitándole que se me otorgue un tiempo de 20 minutos para realizar una charla educativa acerca de FACTORES DETERMINANTES EN LA AUTOMEDICACIÓN a los padres de familia de esta unidad educativa, motivo por el cual soy estudiante de la Universidad Nacional de Loja "Carrera de Enfermería", me encuentro realizando la tesis acerca de este tema y e creído conveniente dar una charla y a la vez brindar un poco de información acerca del mismo. Espero que me sirva atender.

Desde ya le reitero mis más sinceros agradecimientos y éxitos en sus funciones.

  
**Yolanda. S. Vélez. P.**  
**1900618511**  
**ATENTAMENTE**

*Recibido  
15-07-2015*



## Anexo 6 Oficio de Autorización a la Directora del Subcentro de Salud



Cumbaratza, 10 de Septiembre del 2015

Lcda. Aidé Valdivieso  
DIRECTORA DEL SUBCENTRO DE SALUD DE CUMBARATZA

En su despacho.-

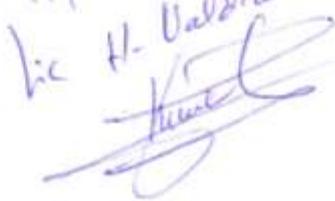
De mi especial consideración:

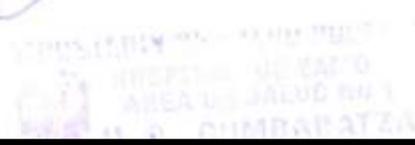
Yo, Yolanda Susana Vélez Paccha, con número de cédula 1900618511, estudiante de la Universidad Nacional de Loja, Plan de contingencia "Carrera de Enfermería", me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitarle lo siguiente:

Me encuentro realizando la tesis denominada "FACTORES DETERMINANTES EN LA AUTOMEDICACIÓN" y solicito se me otorgue un tiempo o espacio de 20 minutos para realizar una charla educativa acerca de este tema a todas las personas que acuden a este subcentro de salud, a la vez brindar información del mismo. Espero me sirva atender.

Desde ya le reitero mis más sinceros agradecimientos y éxitos en sus funciones.

  
Yolanda Vélez  
1900618511  
ATENTAMENTE

*Recibido  
11/09/2015  
Lic. H. Valderrama*  




**Anexo 7 Certificado emitido por la Directora de la escuela de Timbara**

República del Ecuador  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA  
**ESCUELA DE EDUCACION BASICA "ISMAEL APOLO"**  
Timbara – Zamora – Ecuador

CECILIA DEL C. VILLAMAGUA MALDONADO, Directora de la Escuela de Educación Básica "Ismael Apolo" de la parroquia Timbara, cantón Zamora, provincia de Zamora Chinchipe:

**CERTIFICO:**

Que la Srta. **Yolanda Susana Vélez Paccha**, portadora de la cedula de identidad N° 1900618511, estudiante de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, Plan de contingencia sede Zamora, realizó una exposición sobre su trabajo de titulación en esta institución, cuyo tema fue **FACTORES DETERMINANTES EN LA AUTOMEDICACIÓN, año 2015**", dirigida a todos los padres de familia y docentes que forman parte de esta institución. Durante su exposición se desarrolló la **Capacitación sobre los Factores Determinantes en la Automedicación conjuntamente con entrega de trípticos y banner informativo.**

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando al interesado hacer uso del presente documento dentro del marco legal.

Timbara, 15 de Julio de 2015

  
Mgs. Cecilia Villamagua Maldonado  
DIRECTORA (E)



**Anexo 8 Certificado emitido por la Directora del Subcentro de Salud****SUBCENTRO DE SALUD DE CUMBARATZA**

Aidé Valdivieso, Directora del Subcentro de Salud de Cumbaratza" de la parroquia Cumbaratza, cantón Zamora, Provincia de Zamora Chinchipe:

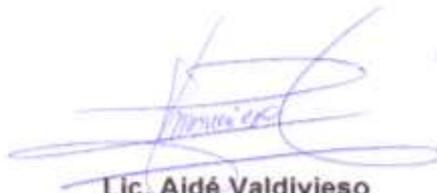
**CERTIFICO:**

Que la Srta. **Yolanda Susana Vélez Paccha**, portadora de la cedula de identidad N° 1900618511, estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Loja, Plan de contingencia sede Zamora, realizó una exposición de su trabajo de titulación en esta institución, cuyo tema fue **"FACTORES DETERMINANTES EN LA AUTOMEDICACIÓN, año 2015"**, dirigida a todas las personas que acuden a este subcentro de salud para su atención, que consistió en el desarrollo de las siguientes actividades: **Capacitación sobre los Factores Determinantes en la Automedicación , conjuntamente con entrega de trípticos y banner informativo.**

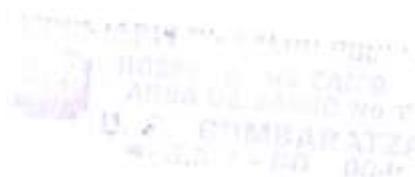
Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando al interesado hacer uso del presente en lo que estime conveniente.

Zamora 15 de Septiembre del 2015.

Atentamente.



**Lic. Aidé Valdivieso**  
Directora del Subcentro del Salud de Cumbaratza



11.4 Plan de capacitación educativo sobre los Factores determinantes en la Automedicación a la población de los Almendros.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

## ÁREA DE LA SALUD HUMANA CARRERA ENFERMERÍA

### PLAN DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS

#### TEMA

AUTOMEDICACIÓN

CAUSAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

CONSECUENCIAS DE LA AUTOMEDICACIÓN



**AUTORA:** Yolanda Susana Vélez Paccha

ZAMORA – ECUADOR

## Anexo 9 Plan de Actividades Capacitación



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

**ÁREA DE LA SALUD HUMANA**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TEMA:** Factores determinantes en la automedicación de los habitantes del barrio Los ALMENDROS de la parroquia Timbara cantón Zamora año 2015.

**PARTICIPANTES:** Habitantes del barrio Los Almendros mayores de 18 años.

**LUGAR:** Barrio Los Almendros, parroquia Timbara, cantón Zamora.

**FECHA:** De acuerdo al cronograma (Anexo 10)

**RESPONSABLE:** La autora

### **Introducción.**

La automedicación es el uso de medicamentos sin receta, por iniciativa propia de las personas, por consejo del farmacéutico o de cualquier persona no médica sin la asistencia de profesionales de la salud.

La ingestión indiscriminada de medicamentos constituye a nivel mundial uno de los principales problemas de salud sobre todo entre la población del adulto mayor. Es por esto que es objetivo concreto de este trabajo determinar los factores que influyen en el consumo de medicamentos en persona, lo cual permitió trazar líneas de intervención orientadas a la prevención de este problema. El papel de los

farmacéuticos es relevante para suministrar en la paciente información y asesoramiento acerca de los medicamentos utilizados en la automedicación. Si bien el público de hoy está mejor informado y acepta mayor responsabilidad en el cuidado de su propia salud, requiere del médico, asesoramiento permanente sobre hábitos higiénico-sanitarios y uso adecuado de los medicamentos.

### **Objetivos**

Concientizar a los moradores del barrio Los Almendros sobre el peligro que conlleva al tomar medicamentos sin prescripción médica.

Informar a los moradores del barrio Los Almendros de las consecuencias y desventajas del automedicarse.

### **Temática:**

#### **Automedicación**

**Definición:** Es un tipo de conducta que implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del paciente, por consejo del farmacéutico o de cualquier persona no médica. Misma que crea diversos problemas si no se tienen suficientes conocimientos.



**Figura 1** Automedicación

### **Factores Cognitivos**

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores siguientes:

La presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia. Sin embargo, no necesariamente va a actuar de la misma manera en otro organismo, aunque los síntomas parezcan los mismos.

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.

Dentro de estos factores 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.

### **Factores Culturales**

La automedicación se presenta dentro de cualquier grupo de edad.

Los factores más importantes que parecen haber desencadenado esta cultura de administración de fármacos en domicilio por parte del propio enfermo sin consulta médica previa, podrían ser los siguientes:

Escasez de tiempo para acudir a la consulta médica en una sociedad actual dominada por las obligaciones laborales y domésticas.

Pérdida de la credibilidad sanitaria basada en el deterioro de la relación médico-paciente.

Propagandas escritas o en la pantalla de medicamentos que muestran alivios inmediatos de síntomas, que en muchas ocasiones complican más la patología de base.

### **Factores Económicos**

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado.

### **Riesgos**

Disminuye la efectividad de los antibióticos en la persona que los toma y generación de cepas de bacterias resistentes al antibiótico, que pueden infectar a otras personas.

Intoxicación.

Interacciones indeseadas entre otros medicamentos o enfermedades del paciente.

Retrasar la búsqueda de atención médica, cuando esta es imprescindible.

Duplicar el uso de ingredientes o sustancias que tienen un mismo propósito, lo que puede traer consigo efectos secundarios o reacciones indeseable.

Incrementar las dosis o el tiempo de uso de un medicamento, más allá de lo necesario y que pueden traer como consecuencia, cualquiera de los problemas antes mencionados.

### **Consecuencias**

El peligro real de esta actitud es que todo medicamento químico tiene diversos efectos secundarios. Esto es que paralelamente al efecto terapéutico, pueden causar en el paciente molestias adicionales como:

Reacciones alérgica

Somnolencia

Mareos

Cefalea

Gastritis

Intoxicación

Sobredosis

Dependencia química

Convulsiones

Irritabilidad

Muerte

### **Recomendaciones**

No tome un medicamento por consejo de otra persona que no sea su médico.

Utilice únicamente si ya probó algunos remedios caseros sin resultado.

Infórmese sobre los beneficios y efectos secundarios del medicamento antes de tomarlo.

Tome la dosis mínima indicada.

## Anexo 10 Cronograma de charlas educativas

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES					
FECHA	HORA	ACTIVIDAD	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS MATERIALES	RESPONSABLE
15/07/2015 15/09/2015 18/09/2015	17:00	Charlas educativas	Habitantes del barrio Los Almendros	Esferos Lápices Hojas Proyector Computadora Flash memoria Cámara Videos Marcador de pizarra Parlantes Infocus	La Autora
	17:30	Proyección de un video enfocado a la temática "No te automediques"			
	17:45	Evaluación y discusión acerca de charla a los habitantes de la población			
	18:10	Entrega de trípticos		Trípticos	
	18:30	Entrega de incentivos y refrigerios		Agendas Libretas escolares Empanadas Cola	
19/09/2015		Visita a las tiendas de expendio. Conversatorio y entrega de material informativo a los dueños de tiendas	Dueños de las tiendas	Trípticos	La Autora

Elaborado por: Yolanda Susana Velez Paccha

# ¡RECUERDA!

Si vas adquirir medicamentos u otros productos, siempre consulta a tu médico. La medicación que te hizo bien a ti. Puede ser perjudicial a otra persona.



No creas en todo lo que dice la publicidad, infórmate más.



## ¡NO OLVIDES!



**TUTORA DE TESIS:**  
LCDA. ELVA L. JIMENEZ J.

**AUTORA**  
YOLANDA. S. VELEZ P.

## UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA SALUD  
HUMANA  
CARRERA DE ENFERMERÍA

# AUTOMEDICACIÓN



“GUERRA CONTRA LA  
AUTOMEDICACIÓN”

La gente no solo se muere por el  
“Cáncer y el Sida” también se  
muere por efectos de la  
automedicación.

Zamora – Ecuador  
2015

## AUTOMEDICACIÓN



Es la costumbre de administrarse medicamentos por cuenta propia o por consejo de personas; sin la prescripción de un médico y continuar utilizándolos sin el control adecuado.



Actualmente en el mundo, 4 de cada 5 personas toman medicamentos sin prescripción médica generando el 5% de internaciones y causa 10 mil muertes por año.

¿Qué Factores contribuyen al uso incorrecto de los medicamentos?



- ✓ Falta de conocimientos teóricos y prácticos.
- ✓ Promoción de los medicamentos por parte de las empresas farmacéuticas.
- ✓ Disponibilidad de medicamentos sin restricciones.
- ✓ Falta de tiempo para acudir donde el médico.
- ✓ Falta de dinero para pagar una consulta.
- ✓ Mala relación médico-paciente.



¿Qué Consecuencias puede ocasionar el uso incorrecto de los medicamentos?

- ✓ La resistencia a los antimicrobianos.
- ✓ Las reacciones adversas a los medicamentos.
- ✓ Fomento de la drogo-dependencia.
- ✓ La pérdida de confianza del paciente.
- ✓ Enmascaramiento de la enfermedad.
- ✓ La muerte.



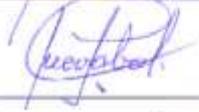
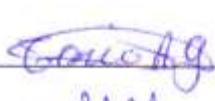
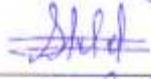
Los fármacos son extremadamente útiles cuando son recetados por un médico, pero son muy peligrosas si se toman por propia iniciativa, sin vigilancia profesional y sin tomar en cuenta que toda terapia tiene un

## 11.5 REGISTRO DE ASISTENTES.

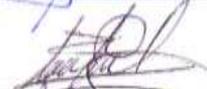
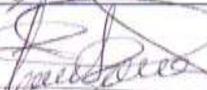
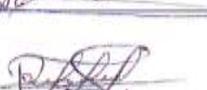
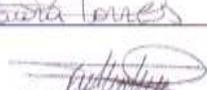
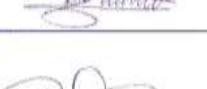
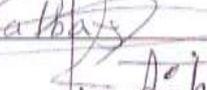
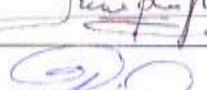
## Anexo 12 Firmas de Asistentes al Programa Educativo (1/4)

CHARLA DE CAPACITACIÓN ACERCA DE LOS FACTORES QUE INCIDEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS HABITANTES DE LA PARROQUIA TIMBARA CANTÓN ZAMORA AÑO 2015		
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Luis Rueda Guevarza	1900365261	
Maria Marija Cuaredo	71046649115	
Alba Amchade	1900272947	
Glenda Zambiano	1900406610	
Loides Alvarado	010519311-4	
Mario Luz Garro	1102584289	
Rocio C Sacamita	1104161003	
Enrique Cuasim	7101755718-7	
Amposh Alfredo	1400796767	
Soledad Ampara	1900748763	
Rosario Antonio	1900301191	

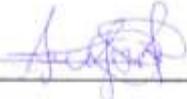
## Firmas de Asistentes al Programa Educativo (2/4)

CHARLA DE CAPACITACIÓN ACERCA DE LOS FACTORES QUE INCIDEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS HABITANTES DE LA PARROQUIA TIMBARA CANTÓN ZAMORA AÑO 2015		
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Juanita Yolanda Izuriaga Cueva	1101866869	
Luz Esperanza Sapoñ Guamos	110361168-5	
Cecilia Villamagua	0702919481	
Baudilio Currión M.	1900354554	
BOLIVAR CUEVA SIGCHO	1100514452	
Laura Beatriz Guailas	190040198-3	
Ramón Pedro Guayán	190044217-2	
Ronda Guailas	190041700-8	
Emilia Andreda y	190043223-6	
Tomayra Belduno	190070230-7	
Mariya Maza Guaman	110473993-1	
DIVON CASTELLO FRANCOS	1900534585	
Susana Magali Jirón Tamayo	1900539758	
Rosa Marcela Samudio	180025614-1	

## Firmas de Asistentes al Programa Educativo (3/4)

CHARLA DE CAPACITACIÓN ACERCA DE LOS FACTORES QUE INCIDEN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN LOS HABITANTES DE LA PARROQUIA TIMBARA CANTÓN ZAMORA AÑO 2015		
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Tania Margot Jesús Caradeo	190025337-6	
Yadira Susana Tinizero G	1900769314	
Piedra Haza Carmen Mercy	1900362516	
Rosa María Macas Macas	190052679-7	
Maura Rosa Torres Romero	190002034-0	
Elsa Beatriz Macas Macas	190046288-6	
Maria Rosalina Lalbay	070382041-7	
Jorge A Armijos P	190015280-9	
DARWIN ANDRADE	1900543065	
Nilly Santorum	1102855251	
Jenny Tiwi	1900579895	
ROSALBA chamba	1900279397	
Narcisca chamba	1102038740	
Carmen Ulloa	1900478361	

## Firmas de Asistentes al Programa Educativo (4/4)

FIRMA DE LOS USUARIOS QUE FORMARON PARTE DE LA CHARLA EDUCATIVA ACERCA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN EL SUBCENTRO DE SALUD DE CUMBARATZA			
N.-	NOMBRE y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Ina Lucio Morocho Medina	1900813575	
2	Jessely n. Andrea Collahuazo González	1950168250	
3	Jenny S Villagómez	19007772	
4	Janeth Maribel Chomapa Tórcemp	1950026383	
5	Ana Yagoilema	1900536275	
6	Mercedes González	040394437-0	
7	Sandra Zabala	1900317510	
8	Jean Zabala	1900317510	
9	Turi Noemí Tuzho	1900715093	
10	Carmen Rosa Congo Guillen	1403679941	

### 11.6 Stock Fotográfico

#### Anexo 13 Localización del área de estudio de la población del barrio Los Almendros



#### Venta libre de medicamentos en las tiendas del Barrio



**Aplicación de encuestas a la población mediante visitas domiciliarias**



**Encuestando a una señorita del barrio Los Almendros**



**Aplicación de encuestas a la población mediante visitas domiciliaria**



**Encuestando a un señor del barrio Los Almendros**



**Capacitación a los padres de familia y profesores de la Escuela  
“Ismael Apolo”**



**Entrega de material informativo a los profesores y padres de familia de  
la escuela “Ismael Apolo”**



**Entrega de un Jarro con eslogan de la “No a la Automedicación” a los profesores de la Escuela Ismael Apolo**



**Entrega de una Agenda escolar con eslogan de la Automedicación a los padres de familia de la Escuela “Ismael Apolo”**



### Capacitación a las personas que acuden al Subcentro de salud



### Realización de Talleres educativos acerca de la Automedicación a las personas que acuden al subcentro de salud



**Entrega de tripticos informativos a las personas que acuden al subcentro de salud**



**Entrega de un Jarro con eslogan de “No a la Automedicación” al equipo de salud**



**Entrega de libretas escolares acerca de “No a la automedicación” a las personas que acuden al subcentro de salud**



**Capacitación en la escuela a los padres de familia con el tema de No a la Automedicación.**



### Entrega de un incentivo al participante de la capacitación



### Entrega de material informativo a las tiendas del barrio Los Almendros acerca de la Automedicación



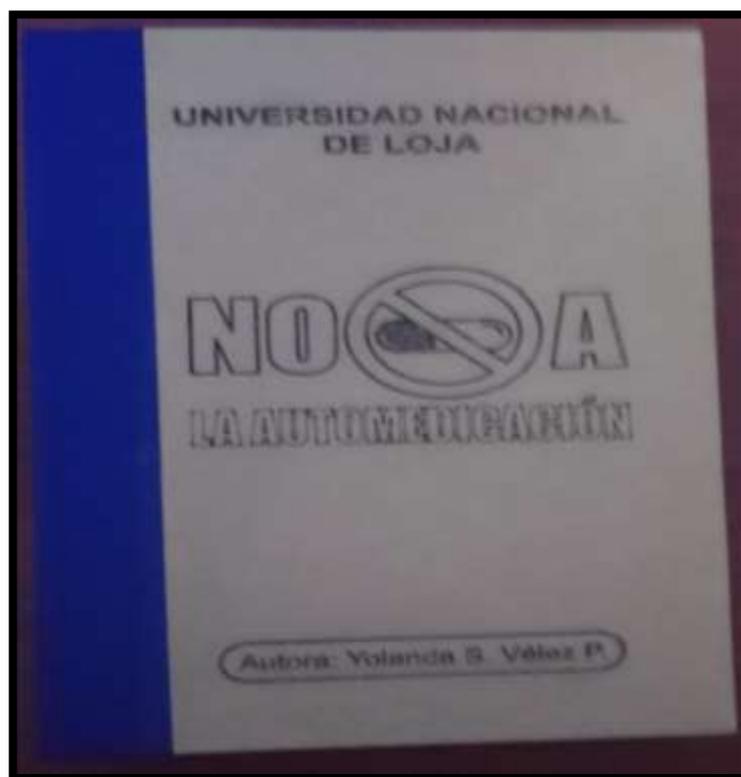
**Entrega de material informativo “Tríptico” en las tiendas del Barrio**



**Material educativo acerca de “No a la Automedicación”**



Agendas escolares que se entregó a la población del barrio Los Almendros  
“No a la Automedicación”



Jarro con eslogan de “No a la Automedicación”



## INDICE GENERAL

<b>PORTADA</b>	<b>I</b>
<b>CERTIFICACIÓN</b>	<b>II</b>
<b>AUTORÍA</b>	<b>III</b>
<b>CARTA DE AUTORIZACIÓN</b>	<b>IV</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>V</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>VI</b>
1 TITULO	1
2 RESUMEN	2
2.1 SUMMARY	3
3 INTRODUCCIÓN	4
4 REVISIÓN DE LITERATURA	8
4.1 Factores Determinantes en la Automedicación	8
4.1.1 Definición	8
4.1.2 Factores involucrados en los hábitos de automedicación	8
4.1.2.1 Factores Sociales	8
4.1.2.2 Factores Económicos	9
4.1.2.3 Factores Culturales	10
4.1.2.4 Factores ambientales y de Salud Pública	12
42 Automedicación	13
4.2.1 Definición.	13

4.2.1.1	Generalidades	13
4.2.2	La Automedicación Problema Público	14
4.2.3	Qué son los medicamentos	15
4.2.4	Medicamentos más utilizados en la automedicación	16
4.2.4.1	Analgésicos	16
4.2.4.2	Antibióticos	16
4.2.4.3	Antihistamínicos.	16
4.2.4.4	Otros medicamentos.	17
4.2.5	Vías de Administración	17
4.2.5.1	Administración Vía Oral	17
4.2.5.2	Administración Rectal	17
4.2.5.3	Administración Parenteral	17
4.2.5.4	Administración Tópica	18
4.2.5.5	Administración Especiales	18
4.2.6	Causas de la automedicación	18
4.2.7	Riesgos de la automedicación	19

4.2.8	Consecuencias de la automedicación	21
4.2.8.1	Dependencia química	23
4.2.8.2	Psicofármacos	23
4.2.8.3	Analgésicos y Antipiréticos	24
4.2.8.4	Antiácidos	25
4.2.8.5	Antibióticos	25
4.3	Implicaciones legales y papel de las autoridades	26
4.4	Habitantes	27
4.4.1	Definición	27
4.4.2	Características de los Jóvenes.	27
4.4.2.1	La etapa del adulto joven	27
4.4.2.2	La etapa del adulto medio	28
4.4.2.3	La etapa del adulto mayor	28
<b>5</b>	<b>MATERIALES Y MÉTODOS</b>	<b>29</b>
5.1	Materiales	29
5.1.1	Materiales de oficina	29
5.1.2	Equipos de oficina.	29

5.2	Métodos	29
5.2.1	Localización del Área de Estudio	29
5.2.2.	Aspectos climáticos y biofísicos de la localidad.	30
5.2.2.1	Límites	30
5.2.2.2	Clima	30
5.2.3.	Tipo de Investigación	30
5.2.4.	Metodología para el primer objetivo.	31
5.2.5.	Metodología para el segundo objetivo	32
5.2.6.	Metodología para el tercer objetivo	32
5.2.7	Metodología para el cuarto objetivo.	32
5.2.8	Población y Muestra	33
5.2.8.1	Población	33
5.2.8.2	Muestra	33
<b>6</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>34</b>
<b>7</b>	<b>DISCUSIÓN</b>	<b>48</b>
<b>8</b>	<b>CONCLUSIONES</b>	<b>54</b>
<b>9</b>	<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>56</b>
<b>10</b>	<b>BIBLIOGRAFIA</b>	<b>58</b>
<b>11</b>	<b>ANEXOS</b>	<b>63</b>

**ÍNDICE DE TABLAS (O CUADROS)**

	Pág.
Tabla 1 Edad	34
Tabla 2 Sexo	35
Tabla 3 Estado civil	35
Tabla 4 Etnia	36
Tabla 5 Nivel Educativo	37
Tabla 6 Ingreso económico mensual	38
Tabla 7 Conocimiento de las consecuencias de la automedicación	39
Tabla 8 Compra medicamentos sin receta médica	40
Tabla 9 Frecuencia de consumo de medicamentos al mes	40
Tabla 10 Razones por las cuales se automedicó	41
Tabla 11 Enfermedades que lo llevaron a automedicarse la última vez	43
Tabla 12 Donde compró los medicamentos	44
Tabla 13 Medicamentos que compra con mayor frecuencia	45

**ÍNDICE DE GRAFICOS Y FIGURAS**

	pág.
Gráficos 1 Mapa de Ubicación del lugar de estudio.	30
Gráficos 2 Estado civil	36
Gráficos 3 Razones por las cuales se automedicó	42
Figura1 Automedicación	77

**ÍNDICE DE ANEXOS**

		Pág
Anexo 1	Encuesta a la población del barrio Los Almendros	63
Anexo 2	Entrevista a la población del barrio Los Almendros de la parroquia Timbara Cantón Zamora	66
Anexo 3	Confiabilidad de Pearson y Crombach	67
Anexo 4	Tabulación de Datos	69
Anexo 5	Oficio de Autorización a la Directora de la escuela” ISMAEL APOLO” de Timbara	71
Anexo 6	Oficio de Autorización a la Directora del Subcentro de Salud	72
Anexo 7	Certificado emitido por la Directora de la escuela de Timbara	73
Anexo 8	Certificado emitido por la Directora del Subcentro de Salud	74
Anexo 9	Plan de Actividades Capacitación	76
Anexo 10	Cronograma de charlas educativas	81
Anexo 11	Tríptico	82
Anexo 12	Firmas de asistentes al programa educativo	84
Anexo 13	Fotografías de la localización del área de estudio de la población del barrio Los Almendros	88