Pontificia Universidad Católica del Ecuador | Sede Esmeraldas

CARRERA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

AUTOMEDICACIÓN EN MORADORES DEL BARRIO "CAPITÁN JÍMENEZ" DEL CANTÓN ATACAMES

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

AUTORA

SOFIA MEJIA MOREIRA

ASESOR DE TESIS

MGT. ANA CORONEL

ESMERALDAS, 2022

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Presidente Tribunal de Graduación

Lector 2

Director de Tesis

Coordinadora de Carrera

Fecha……

AUTORÍA

Yo, **SOFIA ALEJANDRA MEJIA MOREIRA** con CI.**0850466384**, declaro que la presente investigación plasmada en el actual trabajo de tesis es completamente original, autentico y personal.

En virtud de ello el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

SOFIA ALEJANDRA MEJIA MOREIRA

CI: 0850466384

DEDICATORIA

El presente proyecto de investigación fue realizado con mucho amor y esmero el cual se lo dedico a mis padres Astolfo Mejía Basurto y Elena Moreira Cedeño quienes han sido mi ejemplo para seguir y mis ganas de formarme profesionalmente en la carrera de Enfermería.

A mi hermanita pequeña Arianna Mejía Moreira por siempre estar para mi cuando la necesito por los consejos y la fuerza que me han brindado durante estos años.

A mi esposo Edwin Benítez Álava con quien he compartido todos mis logros y por su lindo amor que me brinda día a día.

A mi hija Hailey Benítez Mejía gracias a ti conocí el amor mas sincero que alguien puede tener, el amor de ser madre, te amo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por haberme dado la vida, por seguir permitiendo que este llena de salud y energía. En segundo lugar, a mis padres quienes han sido unas maravillosas las cuales me han apoyado en las buenas y malas en el trascurso de mi carrera profesional.

A la Pontifica Universidad Católica Sede Esmeraldas por permitirme desarrollar mi formación académica. A mi facultad de Enfermería ya que en ella fue donde me desenvolví y adquirí los conocimientos fundamentales para la ejecución de mi carrera.

Por último, mi más sincera gratitud a mi asesor de tesis Mg. Ana Coronel por haber sido mi guía durante la elaboración de mi proyecto.

ÍNDICE

RESUME **9**

ABSTRACT **10**

INTRODUCCIÓN **11**

Presentación del Tema de Investigación 11

Planteamiento del Problema 11

Justificación 12

Objetivos 13

General 13

Específico 13

CAPITULO I **14**

MARCO TEÓRICO **14**

1.1. Bases Teóricas Científicas 14

CAPITULO II **19**

MATERIALES Y MÉTODOS **19**

2.1 Tipo de estudio 19

2.2 Población y muestra 19

Criterio de inclusión 19

Criterio de exclusión 19

2.3 Definición conceptual y operacionalización de variables 20

2.4. Métodos 20

2.5 Técnicas e instrumentos 21

2.6 Análisis de Datos 21

2.7 Normas Éticas 21

CAPITULO III 22

RESULTADOS 22

CAPITULO IV 27

DISCUSIÓN 27

CAPITULO V 29

CONCLUSIONES 29

CAPITULO VI 30

RECOMENDACIONES 30

REFERENCIAS 31

ANEXOS 40

ANEXO A 41

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 41

ANEXO B 46

ENCUESTA DIRIGIDA A MORADORES DEL BARRIO “CAPITÁN JIMÉNEZ” DEL CANTÓN ATACAMES 46

ANEXO C 49

CONSENTIMIENTO INFORMADO 49

ÍNDICE DE GRÁFICO

Gráfica 1 Relación de Nivel de Escolaridad con la Automedicación..... 22

Gráfica 2 Relación del sexo con los Factores asociados a la automedicación. 23

Gráfica 3 Compra de medicamento con receta médica. 23

Gráfica 4 Moradores diagnosticados antes de comprar medicamento. 24

Gráfica 5 Personas que recomendaron a la automedicación. 24

Gráfica 6 Síntomas que conllevan a la automedicación. 25

Gráfica 7 Signos que conllevan a la automedicación 25

Gráfica 8 Grupos de Fármacos que se emplearon a la automedicación 26

Gráfica 9Presentaciones que se emplearon en la automedicación. 26

RESUME

Hoy en día la automedicación es un problema grave de salud pública ya que genera muchos problemas en cuanto a la salud de las personas que realizan esta práctica los cuales puede evidenciar mediante efectos adversos a medicamentos que podría provocar a su vez diagnóstico erróneos a la hora de la atención generando al usuario y al familiar tratamientos costos, es por ello, que el objetivo que se planteó en esta investigación fue dirigido a exponer los factores asociados que inducen a la automedicación en moradores del sector Capitán Jiménez del cantón Atacames, este estudio fue cuantitativo con enfoque descriptivo de corte trasversal, con una muestra de 50 moradores del sector utilizando como instrumento la encuesta en la cual se recogió información para este proyecto. De acuerdo con los resultados hallados en esta investigación son diversos empezando que el establecimiento de salud está ubicado lejos del sector, el problema de agendamientos de citas médicas y las recomendaciones que reciben por parte del profesional farmacéutico, destacando que el sexo femenino realizaba esta práctica utilizando algunos tipos de medicamentos en su gran parte antibióticos, analgésicos, entre otros. Concluyendo que este hábito que usan estos moradores se debe a que el barrio Capitán Jiménez está ubicado lejos del establecimiento de salud por lo que optaban a realizar esta práctica perjudicial para su salud.

Palabras clave: Automedicación, factores asociados, grupos farmacéuticos.

ABSTRACT

At present, self-medication is a serious public health problem since it generates many problems in terms of the health of the people who perform this practice, which can be evidenced by adverse effects to medications that in turn could cause erroneous diagnoses in the moment of attention and especially. cost treatments, which is why the objective that was raised in this research aimed to expose the associated factors that induce self-medication in residents of the Capitán Jiménez sector of the Atacames canton, this study was quantitative with a cross-sectional descriptive approach, with a sample of 50 residents of the sector using as an instrument the survey in which information was collected for this project. According to the results found in this research, they are diverse, starting with the fact that the health establishment is far from the sector, the problem of scheduling medical appointments and the recommendations they receive from the pharmacist, highlighting that the female sex entails Perform this practice using some types of medications, mostly antibiotics, pain relievers, among others. Concluding that this habit that these neighbors use is due to the fact that the Capitán Jiménez neighborhood is far from the health establishment, so they chose to carry out this practice that is detrimental to their health.

Keywords: Self-medication, associated factors, pharmaceutical groups

INTRODUCCIÓN

Presentación del Tema de Investigación

La Organización Mundial de la Salud conceptualiza a la automedicación como el auto tratamiento de signos y síntomas. (1) en pocas palabras es el autocuidado de las personas mediante la utilización de productos medicinales para aliviar aquellos malestares. En la actualidad, esta práctica pone en riesgo a las personas, trae serios problemas de salud porque puede agravar enfermedades, producir resistencias bacterianas, intoxicaciones y dependencia, y en muchos casos, costosos diagnósticos y los tratamientos son tardíos. (2)

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador recomienda tomar conciencia y evitar el uso excesivo en cuanto a lo que corresponde esta práctica, con el fin de prevenir a que se complique más la salud lo que podría conllevar a la muerte de las personas; es más, recomienda buscar atención médica temprana. (3)

Con la necesidad de contextualizar esta problemática a nivel local surge el interés de recopilar información actualizada referente a la automedicación.

Planteamiento del Problema

A nivel mundial se ha observado que la automedicación es un problema de salud pública debido a que puede afectar el estado de salud de las personas por lo que, incrementa la morbimortalidad. La OMS (4) indica que, en los últimos años esta práctica conlleva a resultados ineficaces a la hora de tratar enfermedades. Cabe recalcar, que este acto es común en todas las personas, trayendo consigo riesgos que pueden suscitarse por el uso indebido de medicamentos; dando lugar a consecuencias de corto, mediano y largo plazo como, por ejemplo: complicaciones de enfermedades, dependencia o adicción a los fármacos la drogo resistencia y las reacciones adversas que podría agravar la patología.

Esta práctica puede ocasionar que ciertas patologías se oculten al ingerir fármacos para aliviar dolores momentáneos sin previa consulta médica realizada por un profesional de salud capacitado, esto no solo afecta a la persona que está pasando por esa situación sino también a sus familiares, porque esta práctica se seguiría imitando, haciendo un círculo vicioso de generación en generación. (5) El MSP junto con la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARSCA) busca disminuir la comercialización de medicamentos sin receta prescrita a través de controles y vigilancias sanitarias.

Actualmente las estrategias utilizadas por estas organizaciones se encuentran dentro del Plan de Acción Nacional con el fin de combatir la resistencia Antibiótica. (6)

En cuanto a Ecuador en lo que corresponde esta problemática no se queda atrás. Sin embargo, no hay datos estadísticos que indiquen con exactitud los factores asociados que inducen la automedicación, Cisnero (7) del Hospital Enrique Garcés reitera que esta práctica se ha vuelto normal en los ecuatorianos lo que provoca que haya varios riesgos que comprometen la salud de los ciudadanos. Investigaciones realizadas en la ciudad de Manabí muestran que los fármacos con mayor adquisición por las personas son los antibióticos, cabe señalar que el uso inadecuado de este grupo de fármacos puede generar resistencias bacterianas, lo cual es perjudicial para la salud. (8) A esto se suma el riesgo de intoxicación asociado a un mal manejo de dosificación o consumo de medicamentos caducados. Y también la dependencia a algunos analgésicos puesto que, al no aliviar el síntoma al instante, se ingieren dosis superiores provocando también en ciertos casos una sobredosis con el riesgo de provocar la muerte. (9)

A nivel local en la ciudad de Esmeraldas existe un antecedente sobre esta problemática, Vaca (10) en el 2017 investigó la incidencia con la que se automedicaban los pacientes que acudían al Centro de Salud N°1 Tipo B, teniendo como resultado que el mayor porcentaje de los participantes habían practicado la automedicación, lo cual representaba un riesgo para su salud. Para contextualizar esta problemática en el barrio Capitán Jiménez se ha evidenciado que los moradores para aliviar signos y síntomas como: fiebre, cefalea, dolor general, resfriado común, entre otros malestares consiguen con facilidad y sin control fármacos en tiendas y farmacias cercanas. Con lo expuesto anteriormente y con la importancia que aborda el tema surge la siguiente pregunta científica ¿Cuáles son los factores que conllevan a la práctica de la automedicación en moradores del barrio Capitán Jiménez del cantón Atacames?

Justificación

La práctica de la automedicación podría poner el riesgo la salud de las personas, de aquí radica la importancia y la necesidad de realizar este estudio ya que permitirá conocer la realidad de esta problemática en el barrio Capitán Jiménez.

Por tal motivo mediante este trabajo se espera tener impacto en algunos ámbitos como es en el de: la investigación que los datos obtenidos sean base para nuevos proyectos ya que actualmente en el cantón Atacames en el barrio de Capitán Jiménez no se ha realizado

estudios en relación con los factores que conllevan a la práctica de la automedicación. En otro ámbito también abarcaría a nivel de Salud Pública porque entre mayor sea el índice de personas automedicadas mayores serás las inversiones y gastos que tendrán el MSP en nuevos tratamientos medicinales. En el ámbito social ya que la práctica de la automedicación no solo afecta al usuario que consume, sino a la recomendación que da de medicamentos a familiares y amigos ofreciendo una solución basada a su experiencia ignorando el riesgo que podría ocasionar a sus seres queridos. Y por último a nivel económico porque la automedicación podría agravar las patologías y conllevaría a tratamientos costosos. Teniendo como base estos posibles impactos se considera necesario ejecutar la investigación.

Objetivos

General

Analizar los factores asociados que inducen a la automedicación en moradores del barrio "Capitán Jiménez" del cantón Atacames

Específico

- Describir los factores sociodemográficos de la población que se automedica
- Identificar los signos y síntomas por lo que se automedican los moradores
- Categorizar el grupo y presentación farmacológico que se emplea en la automedicación

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. Bases Teóricas Científicas

La automedicación es el acto de utilizar medicamentos por iniciativa propia para poder aliviar dolencias basándose en síntomas comunes sin la supervisión de un profesional de la salud. (11) Para una mejor comprensión del tema López (12) expresa que la automedicación "es el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria con medicamentos, seleccionados sin supervisión médica o de un agente calificado que incluye la adquisición de medicamentos a través de una fuente formal (farmacias/boticas), recepción de medicamentos por otras fuentes como familiares y amigos, y la utilización de sobrantes de prescripciones previas". Las personas en muchos casos pueden identificar enfermedad que sienten por lo que proceden a automedicarse, por lo obvian a una revisión o un chequeo médicos. (13)

Ponce y Rivadeneira (14) indican que puede resultar beneficioso para el usuario cuando se trata de aliviar síntomas de menor complejidad. Sin embargo, a la larga puede presentar riesgos en cuando a su salud ya sea por una mala aplicación o abuso de los medicamentos. El "uso inadecuado y excesivo de medicamentos trae como consecuencia un considerable perjuicio en cuanto a la falta de resultados positivos en los tratamientos y la prevalencia costo de los pacientes" (15).

De acuerdo con los factores asociados a la automedicación Basilla y Macías (16) indican que estos factores pueden ser varios como la facilidad y la disponibilidad en la que se adquiere los medicamentos como las farmacias o tiendas además de los factores económicos y recomendaciones que recibe de terceras personas. Sumado a esto Morrillo y Valencia (17) muestran que otra de las fuentes que inciden a esta práctica a los moradores son los medios de comunicación como los comerciales en radio y televisión.

En relación con los factores sociodemográficos, Sánchez y Mendoza (18) refieren que el sexo femenino es quien más realiza este accionar entre edades de 27 a 45 años con un nivel de educación no superior universitario.

Los síntomas clínicos que recurrentemente se tratan con la automedicación son por lo general la fiebre, malestar general, cólicos, cefalea. Según Córdova (19) él síntomas por el que la mayoría de las personas procede esta práctica es la cefalea acompañada de otros

signos clínicos como escalofríos y otros síntomas como el dolor abdominal y mialgias sobre todo para tratar infecciones respiratorias además de enfermedades como la gastritis y disentería, por lo que, esto podría ocultar o agravar alguna enfermedad.

Acorde con los grupos farmacológicos que utilizan las personas para aliviar los malestares, Jiménez (13) expresan que suelen ser los analgésicos los cuales suprimen algún tipo de dolencia, los antiinflamatorios no esteroideos son capaces de reducir dolor además de inflamaciones debidas algunas enfermedad; los antipiréticos disminuye alza térmica, los antibióticos intervienen en la disminución de bacterias provocadas por infecciones; los antigripales usados para combatir o reducir signos de gripales.

1.2. Antecedentes

Escobar y Ríos (20) en el año 2015 en Paraguay investigaron acerca de la automedicación en adultos en 11 ciudades de Latinoamérica con el fin de determinar la frecuencia con la que estas personas realizan esta técnica; utilizaron un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, multicéntrico. Para efectuar su investigación utilizaron un muestreo de 1784 individuos, teniendo como resultado, que el sexo femenino con el 62,11% se ha automedicado, 50,25% son personas con un tercer nivel académico, 32,68% nivel académico secundario y 16,11% con un nivel de escolaridad primario. Concluyendo que la tasa de automedicación es alta en el sexo femenino y en quienes tienen mayor formación académica**.**

Respecto a los factores asociados a la automedicación, Quiñonez (21) en Perú en 2018 trató de identificarlos en estudiantes de enfermería, empleando un estudio descriptivo con diseño correlacional y de corte transversal con una muestra de 202 personas, los resultados generales demostraron que los factores asociados a esta práctica serían el económico con 61% y el cultural con el 95%. Ha esto se concluye que los factores que influyen a este acto son el económico y cultural dado que, los universitarios tienen un ingreso económico menor al sueldo mínimo vital por lo que, se dificultaría al momento de acudir a un centro de salud, así mismo, se pudo evidenciar en el factor cultural, que los estudiantes consideran como peligro consumir medicamentos sin prescripción médica.

Por otro lado, Sánchez y Mendoza (18) en el año 2020 en Perú realizaron una monografía sobre la automedicación y la relación que había con los factores sociodemográficos en personas mayores, utilizaron un tipo de estudio descriptivo, transversal y prospectivo con diseño correlacional para así, determinar la relación de estas dos variables; con una

muestra de 380 personas entre los 18 a 70 años, obteniendo como resultados que el 61% de la población encuestadas se automedica, con el 45% entre edades de 27 a 45 años, destacando con 57% en el sexo femenino, con un nivel de instrucción no superior universitario con el 33%. Llegando a la conclusión que el índice de automedicación es alto debido a la relación de los factores sociodemográfico, los cuales se logró evidenciar por medio de encuestas a 380 personas de las cuales 232 admiten realizar esta práctica, destacando el sexto femenino del masculino entre edades de 27 a 45 años.

También se han identificado otros factores que influyen en la práctica de la automedicación, según Chillogallo (22) en la ciudad de Loja en Ecuador en el año 2020, utilizando un estudio con enfoque mixto de tipo descriptivo, transversal, no experimental con una muestra de 200 personas teniendo como que el 100% de los encuestados se automedican sin prescripción médica, el 49,5% adquieren con facilidad los medicamentos sin receta médica y con el 26,5% por falta de tiempo para acudir al médico. Se concluye que los factores asociados a esta práctica se daban por el fácil acceso que los moradores tienen de los fármacos y por la falta de tiempo para poder acudir a una institución de salud.

Además, en Guayaquil, Ecuador un estudio realizado por las autoras Baisilla y Macías (23) en el año 2017 con el propósito de determinar los factores que inciden en la automedicación en los estudiantes en la Carrera de Enfermería con un estudio exploratorio, descriptivo, explicativo con enfoque cualitativo y cuantitativo con una población de 38 estudiantes. Teniendo como resultados, que el género que más se automedica es el sexo femenino con el 68% con un rango de edades de 20 a 30 años con el 34%. Además, se pudo identificar que el factor económico con el 50% y sociocultural con el 58% induce a la automedicación. Con ello concluyen que los estudiantes de Enfermería concurren a este mal hábito debido a varios factores como es el económico, social y cultural, ya que muchos de los universitarios no podían acudir a un establecimiento de salud debido al gasto que esto conlleva, se dejándose influenciar de familiares y amigos en la adquisición de medicamentos y el género que predomino fue el sexo femenino.

Para determinar los signos y síntomas que conllevan a la práctica de la automedicación, en México en el 2020, Castillo et al. (24) identificaron en estudiantes de área de salud mediante un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal teniendo como muestra a 305 estudiantes de licenciaturas y postgrados, de donde se obtuvieron los siguientes

resultados, que el 72% del sexo femenino era quien más se automedicaba, respecto al grupo etario el 71% tenía entre 17 a 30 años. Los motivos por lo que se automedicaban eran por la falta de tiempo con el 42,1%, la facilidad con la que se consigue los fármacos con el 37,4%. Además de la clínica que presentaban como algias 73.8%, gripe 49.7%, fiebre 33.8%, gastroenteritis 27.8%. Se concluye que la automedicación es frecuente en los estudiantes de salud y que la principal razón por la que conllevaban a realizar esta practica es por el poco tiempo que tienen además del fácil acceso a los medicamentos.

De acuerdo con los grupos farmacológicos que más se emplean en la automedicación, en el año 2021 en Colombia, Oviedo et al (25) abordaron el tema de Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes universitarios para determinar la prevalencia y patrones de consumo que influyen a la misma, empleando como metodología un estudio de carácter descriptivo, de corte transversal, y enfoque cuantitativo, participaron 312 estudiantes, teniendo como resultados que uno de los factores por los cuales se automedicaban en relación con la sintomatología que presentan empleaban los principales medicamentos como analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos con el 84,26%, los antigripales, antitusivos, y los descongestionantes nasales con un 80,98%, seguidos por los antibióticos con un 58,36%. Concluyendo que la práctica de automedicación en los universitarios es alta, siendo los analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos los más demandados.

1.3 Bases legales

En esta investigación, al analizar los factores asociados a la automedicación se encuentra sustentado en lo que indica algunos artículos de la Ley Organiza de Salud, Ley 67; la cual expresa en el Decreto Ejecutivo 1395 en el **Art. 25.-** La venta y/o dispensación de medicamentos puede hacerse bajo las siguientes modalidades: a) Receta médica; b) Receta especial para aquellos que contienen psicotrópicos o estupefacientes; y, c) De venta libre (26).

Además, se da cumplimiento a lo que manifiesta el **Art. 153.-** en que todo medicamento debe ser comercializado en establecimientos legalmente autorizados. Para la venta al público se requiere de receta emitida por profesionales facultados para hacerlo, a excepción de los medicamentos de venta libre, clasificados como tales con estricto apego a normas farmacológicas actualizadas, a fin de garantizar la seguridad de su uso y consumo (27).

En el capítulo V acerca de los establecimientos farmacéuticos en el **Art. 174.-** Se prohíbe a los expendedores de farmacias recomendar la utilización de medicamentos que requieran receta médica o cambiar la sustancia activa prescrita, sin la autorización escrita del prescriptor (28).

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de estudio

Se ejecutó una investigación cuantitativa porque la técnica que se empleó para la recolección de datos fue la encuesta. Y de tipo descriptivo ya que permitió conocer los factores asociados a la automedicación, también identificar los signos y síntomas que conllevan a esta práctica y además los grupos y presentaciones de fármacos que más se emplean. Respecto a la temporalidad fue de tipo transversal porque se recolecto la información en un tiempo determinado, no se realizaron seguimiento.

2.2 Población y muestra

La población objetivo eran los moradores del barrio "Capitán Jiménez" para la selección de los participantes se ejecutó un muestreo no probabilístico por conveniencia que deberían cumplir con los criterios de inclusión ya establecidos, teniendo un total de 50 participantes.

Criterio de inclusión

En este estudio se consideraron moradores que:

- Residentes permanentes del barrio "Capitán Jiménez"
- Mayor de 18 años
- Acepten participar voluntariamente
- Decidan firmar el consentimiento informado.

Criterio de exclusión

Se excluyeron a moradores que:

- Presenten alguna afección neurológica o incapacidad para responder las preguntas
- Quienes no deseen participar.
- Visitantes del barrio

Delimitación geográfica.

Este estudio se realizó en el barrio Capitán Jiménez del cantón Atacames, en la cuarta entrada de la vía a la Unión, que para acceder a la atención en el Centro de Salud Tipo B de Atacames los moradores deben caminar 10 minutos o en algunos casos 5 minutos en trasporte intercantonal y mototaxis, sin embargo el tiempo de espera de estos transportes suele demorar entre 15 a 20 minutos.

2.3 Definición conceptual y operacionalización de variables

Las variables identificadas en los objetivos se detalla su cuadro de operacionalización en el ANEXO A.

Factores asociados: conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. (29)

Factores sociodemográficos: es toda información general de los individuos como su edad, el sexo, nivel de escolaridad, entre otros datos. (30)

Signos y síntomas: son señales que se puede presentar en el cuerpo de las personas como una lesión, dolencia o una enfermedad. Los signos es todo aquello que se puede notar a simple vista en otra persona como, por ejemplo, la fiebre, respiración acelerada; en cambio los síntomas son todo lo que la persona expresa o experimenta como debilidad, dolor muscular, entre otros. (31)

Grupos farmacológicos: son conjuntos de fármacos que están categorizados en dependencia de su composición y principio activo, por ejemplo, existen antibióticos, antiritmicos, AINEs, entre otros. (32)

Presentación de medicamentos: es la forma externa de los fármacos la cual permite la administración al paciente/enfermo. Estas son sólidas las cuales comprende a los polvos, tabletas, píldoras, entre otras; las semisólidas son las pomadas, pastas, cremas y emplastos; por último, están las formas liquidas de los medicamentos que son todas las soluciones y jarabes. (33)

2.4. Métodos

Para el desarrollo de este estudio se realizó una investigación descriptiva la cual permitió la búsqueda así mismo el procesamiento de la información obtenida, además, de que se

emplearon métodos estadísticos los cuales nos ayudó a verificar la incidencia en la que se automedica los moradores del barrio “Capitán Jiménez”.

2.5 Técnicas e instrumentos

Para la obtención y recolección de los datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario el cual se encuentra estructurado con 10 preguntas (ANEXO B) que se describirán a continuación:

- La primera sección: datos personales la cual comprende a los factores sociodemográficos como: la edad, sexo y nivel de escolaridad.
- La segunda sección: continua desde la pregunta número 1 hasta la 5 en la que se entiende como los factores asociados, es decir, los que influyen a la automedicación.
- Tercera sección que comprende desde la 6 hasta la 10 pregunta referente a los signos y síntomas que conllevan a la automedicación además de los grupos de fármacos y presentaciones de estos para su uso.

2.6 Análisis de Datos

Para el análisis de los datos se procederá a tabular la encuesta para ello se utilizó una tabla de Excel, en donde se mostraron los resultados en porcentajes; esos resultados se plasmaron en tablas y figuras.

2.7 Normas Éticas

Para la realización de este trabajo investigativo se utilizará la aprobación individual a través del consentimiento informado y se explicó que los datos obtenidos fueron para uso exclusivo de la Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas.

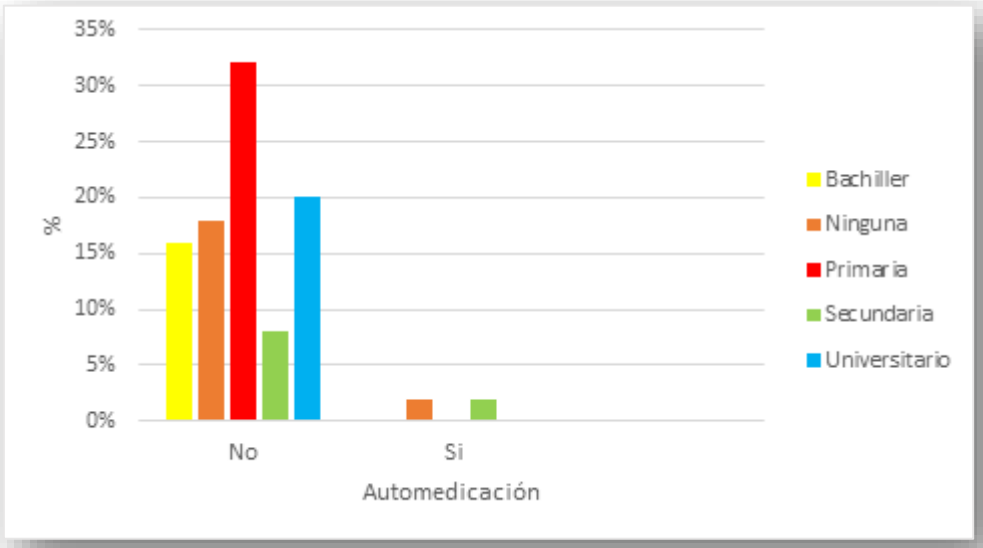
CAPITULO III

RESULTADOS

La investigación se ejecutó en tiempos de confinamiento por la pandemia del Covid-19 durante este periodo se tuvo acceso limitado a la población debido al riesgo de contagio. Los datos que se obtuvieron de este trabajo de campo, refleja que los factores sociodemograficos de la población que se automedicaban es que los hombres en un 46% a diferencia de las mujeres con un 54% ponían en práctica la automedicación. Respecto a la edad participaron con un 30% de 18 – 25 años, de 26 – 38 el 34% de 39- 52 años 10%, 53 – 64 con 14% y con mas de 65 años el 12%.

Al relacionar el nivel de escolaridad y la práctica de la automedicación se evidenció que los moradores que cursaban estudios primeros con el 33% realizan este accionar seguido de las personas con una instrucción superior universitaria con el 20% (Grafico 1)

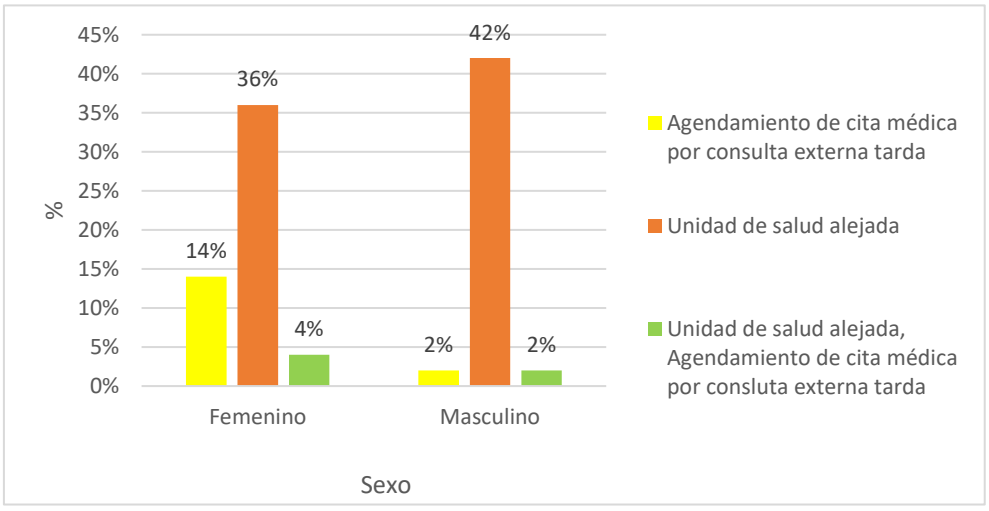
Gráfica 1 Relación de Nivel de Escolaridad con la Automedicación



Fuente: Encuesta realizada a los Moradores del barrio Capitán Jiménez del cantón Atacames
Elaborado: Sofía Mejía Moreira

Respecto a la distancia del barrio hasta un Centro de Salud, era un condicionante para que los moradores practiquen la automedicación por lo cual el 42% de hombres indicaban que les representaban un largo trayecto de recorrido desde el barrio hasta el Centro de Salud tipo B de Atacames, este argumento también se respaldó con el 36% de las mujeres. Por otro lado, otro factor condicionante es la asignación de citas médicas para fechas alejadas esta representado en las mujeres con el 14% y hombres con el 2%. (Gráfico 2)

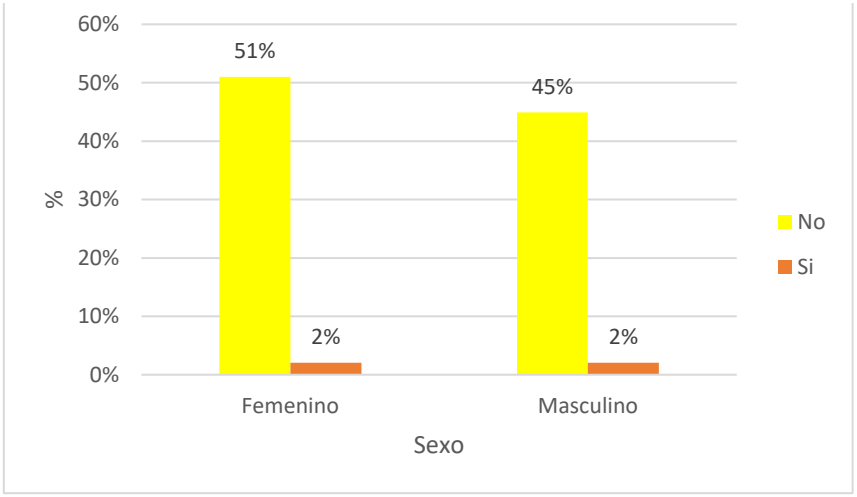
Gráfica 2 Relación del sexo con los Factores asociados a la automedicación.



Fuente: Encuesta realizada a los Moradores del barrio Capitán Jiménez del cantón Atacames
Elaborado: Sofía Mejía Moreira

En base a la adquisición de los medicamentos sin receta médica, representado con el 51% el sexo femenino y con el 45% en sexo masculino. (Gráfico 3)

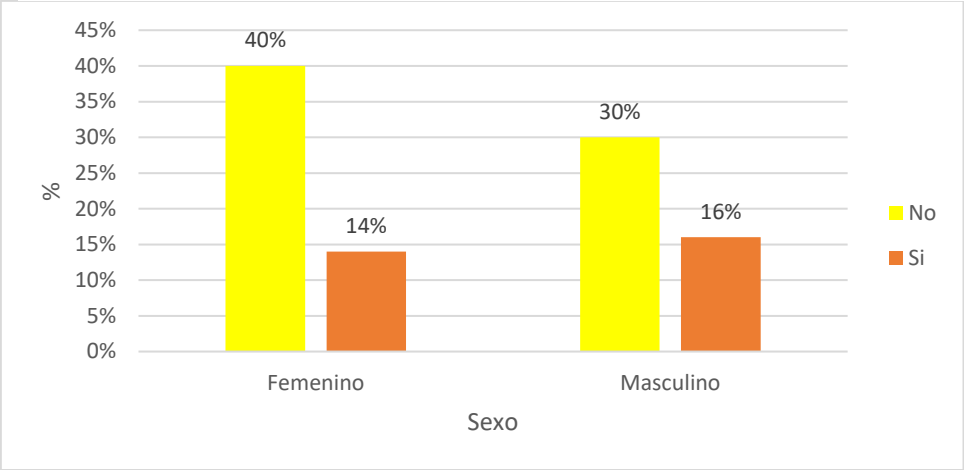
Gráfica 3 Compra de medicamento con receta médica.



Fuente: Encuesta realizada a los Moradores del barrio Capitán Jiménez del cantón Atacames
Elaborado: Sofía Mejía Moreira

Otro de los factores asociados que se pudo evidenciar en cuanto a la automedicación fue que si los moradores antes de ingerir medicamento fueron diagnosticados de alguna enfermedad por lo que el 40% de las mujeres del sector no han tenido un diagnóstico previo así mismo con 30% en hombres. (Gráfico 4)

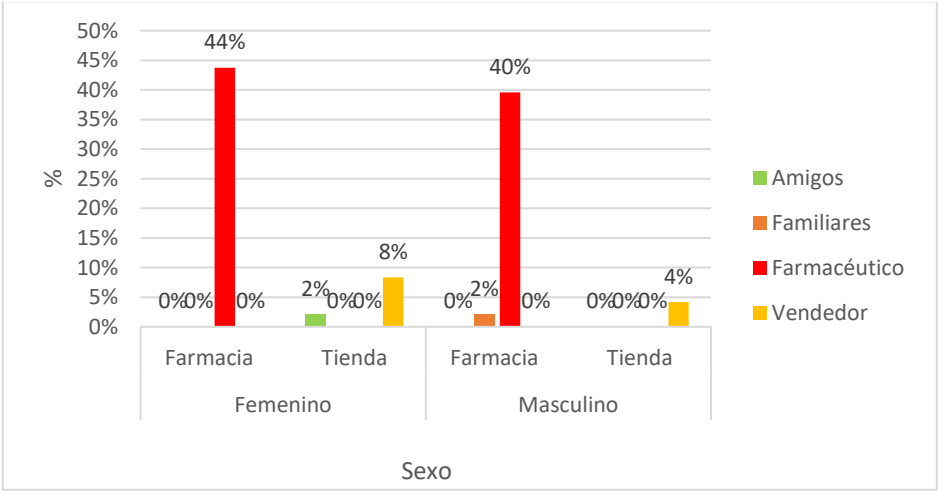
Gráfica 4 Moradores diagnosticados antes de comprar medicamento.



Fuente: Encuesta realizada a los Moradores del barrio Capitán Jiménez del cantón Atacames
Elaborado: Sofía Mejía Moreira

Respecto a la recomendación de fármacos por un personal no médico, se evidenció que la mayoría de las mujeres con el 44% y hombres con el 40% mencionaron que es por medio del vendedor de farmacia ya que es el que mediante los síntomas que las personas indican él les brinda el medicamento que deben de consumir para aliviar su malestar. Con menor porcentaje las mujeres con el 8% y hombres con el 4% conseguían los medicamentos en las tiendas del sector. (Gráfico 5)

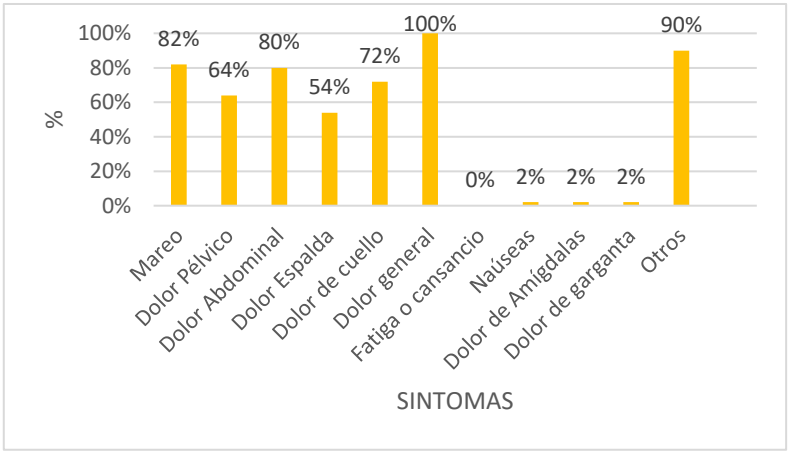
Gráfica 5 Personas que recomendaron a la automedicación.



Fuente: Encuesta realizada a los Moradores del barrio Capitán Jiménez del cantón Atacames
Elaborado: Sofía Mejía Moreira

Los síntomas por lo que los moradores se automedicaban se relacionaron a: malestar general con el 100%, mareos con el 82%, dolor abdominal con el 80%, dolor del cuello con el 72%, dolor pélvico con el 64%, lumbalgia con el 54%, dolor de garganta con el 2%, dolor de amígdalas con el 2% y Náuseas con el 2%. (Gráfica 6)

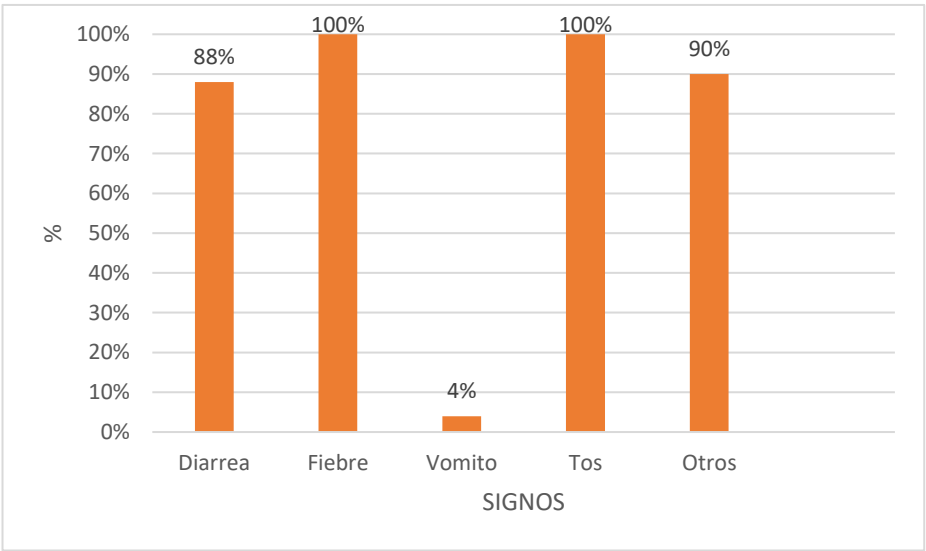
Gráfica 6 Síntomas que conllevan a la automedicación.



Fuente: Encuesta realizada a los Moradores del barrio Capitán Jiménez del cantón Atacames
Elaborado: Sofía Mejía Moreira

Los signos más frecuentes que incitan a estos moradores a la automedicación fueron: tos con el 100%, fiebre con el 100%, diarrea con el 88% y otros signos que menos se identificaron en el sector fueron: vomito con el 4%. (Gráfica 7)

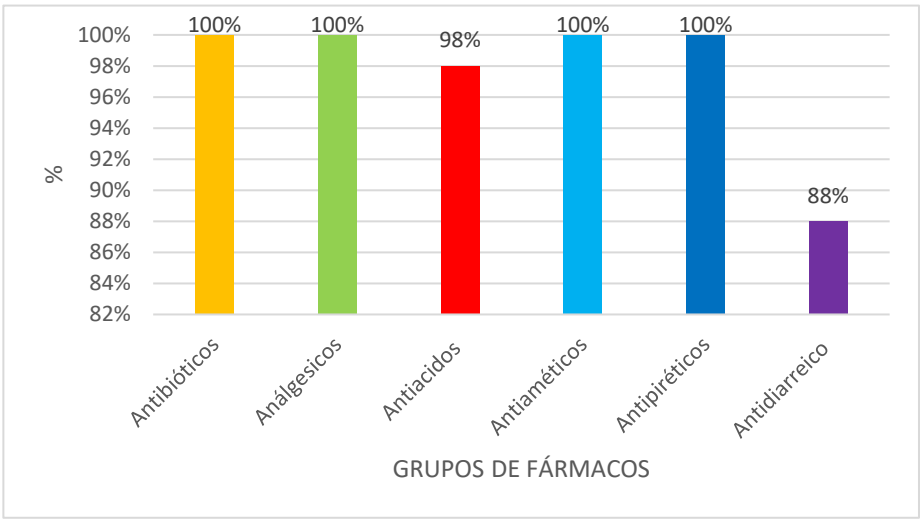
Gráfica 7 Signos que conllevan a la automedicación



Fuente: Encuesta realizada a los Moradores del barrio Capitán Jiménez del cantón Atacames
Elaborado: Sofía Mejía Moreira

Los grupos de fármacos que frecuentemente se emplearon con mayor porcentaje fueron: Antibióticos, Analgésicos, Antieméticos, Antipiréticos con el 100%, y en menor porcentaje, pero no significativo los Antiácidos con el 98% y Antidiarreicos con el 88%. (Gráfica 8)

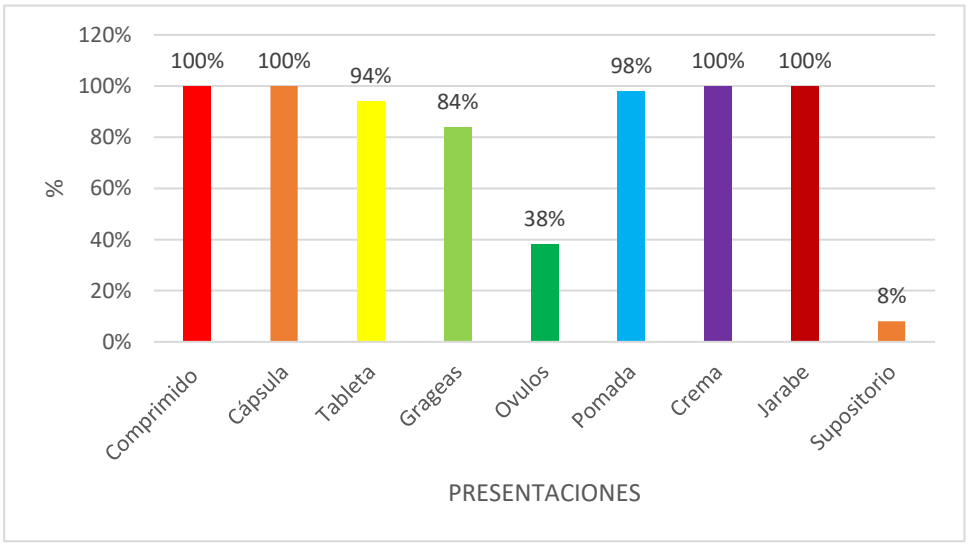
Gráfica 8 Grupos de Fármacos que se emplearon a la automedicación



Fuente: Encuesta realizada a los Moradores del barrio Capitán Jiménez del cantón Atacames
Elaborado: Sofía Mejía Moreira

De acuerdo con las presentaciones de medicamentos utilizados en su gran mayoría fueron: comprimidos, cápsula, crema, jarabes con el 100%, a diferencia de las pomadas 98%, tableta 94%, óvulos 38% y supositorios 8%. (Gráfica 9)

Gráfica 9Presentaciones que se emplearon en la automedicación.



Fuente: Encuesta realizada a los Moradores del barrio Capitán Jiménez del cantón Atacames
Elaborado: Sofía Mejía Moreira

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

Este estudio sirvió para exponer los factores asociados que induce a la automedicación en los moradores del barrio Capitán Jiménez de tal modo que los resultados se pudieron obtener mediante la encuesta realizada a los 50 participantes.

En relación con los factores sociodemográficos, el género que más se destacó en la práctica de la automedicación fue el sexo femenino, estos resultados se asemejan con otros estudios internacionales como es en Sudamérica en Perú por Sánchez y Mendoza (18), Paraguay por Escobar y Ríos (20), en Ecuador por Baisilla y Macías (23) y en Centro América en México por Castillo et al. (24) Otro de los factores que es predominante ante la automedicación es el nivel de escolaridad en donde se evidenció que el mayor porcentaje de los moradores tenían la instrucción primaria, secundaria y universitaria, resultados que se asemejan a la investigación de Escobar y Ríos (20), también se debe agregar que en esta investigación no tuvo representatividad los que tenían una formación universitaria. Respecto con los factores asociados por los que se automedicaban los moradores era por la adquisición de medicamentos sin receta médica resultados parecidos en las investigaciones de Chillogallo (19) y Castillo et al. (24) en donde señalaron que las personas realizan esta práctica sin prescripción médica de tal forma que adquieren con facilidad los fármacos.

Otros de los factores que inducían a los moradores en la automedicación era por el agendamiento de citas tardías lo cual se podría interpretar que no disponían de tiempo o recursos económicos lo que se compara con Chillogallo (22) y Castillo et al. (24) en sus estudios en donde indicaron que la falta de tiempo para acudir a un establecimiento de salud era un condicionante.

De acuerdo con los síntomas que conllevo a la automedicación de los moradores en su mayoría fueron algias, malestar general, mareos, dolor abdominal, dolor pélvico, entre otros, al compararlo con otro estudio como el de Castillo et al. (24) señaló que la clínica que presentaban las personas eran algias, gripe, fiebre y gastroenteritis. Según la investigación se pudo encontrar otros signos como fueron diarrea, vómitos y tos.

Los moradores para aliviar sus malestares emplearon con más frecuencia los grupos de fármacos tales como Antibióticos, Analgésicos, Antieméticos y Antipiréticos a diferencia de la investigación de Oviedo et al (25) ya que los medicamentos más utilizados eran los analgésicos, antiinflamatorios, antipiréticos, los antigripales, antitusivos, y los descongestionantes nasales seguidos por los antibióticos.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

- Los factores sociodemográficos que se asociaron a la población que se automedicaban fueron el nivel de instrucción educativa en donde se evidenció con mayor porcentaje en quienes tienen una educación primaria y universitaria, también fue otro factor la lejanía del barrio hacia el Centro de Salud, a esto se agrega el fácil acceso a la compra de medicamento sin receta y sin previo diagnóstico médico y por recomendaciones del vendedor de farmacia que se basa en los signos y síntomas que expresa el usuario.
- Relacionado con los signos y síntomas que conllevó a los moradores del barrio a esta práctica representado con mayor porcentajes fueron las algias, tos, fiebre y diarrea.
- Respecto a los fármacos con mayor demanda usados en la automedicación en estos moradores sin prescripción médica correspondieron a los Antibióticos, Analgésicos, Antieméticos y Antipiréticos. Por otro lado, las presentaciones de los medicamentos que con frecuencia empleaban fueron comprimidos, cápsula, crema, jarabes.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

A MORADORES DE CAPITÁN JIMÉNEZ

- Asistir al establecimiento de salud ya que el profesional médico esta capacitado para brindar un diagnóstico y tratamiento adecuado para la patología que tengan para así reducir casos de automedicación en el sector.
- Concientizar acerca de la automedicación ya que podría complicar la enfermedad y resultar tratamientos costos.
- No consumir medicamentos que no haya sido prescrito por un profesional médico ni recibir consejos por parte de amigos y familiares.
- No automedicarse con grupos de medicamentos tales como los antibióticos sin que su médico se lo haya recetado ya que en tal caso de hacerlo podrían producir resistencia bacteria por lo que complicaría su estado de salud.

REFERENCIAS

1. Hernández; Mercado. ACCESS MEDICINA. [Online].; 2016 [cited 2021 ENERO 05. Available from: https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=96952696#:~:text=Para%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,el%20mantenimiento%20de%20la%20salud%E2%80%9D.

2. MSP. [Online].; 2013 [cited 2021 ENERO 10. Available from: https://www.salud.gob.ec/salud-preventiva-msp-recomienda-evitar-la-automedicacion/.

3. PÚBLICA MDS. [Online].; 2013 [cited 2020 AGOSTO 02. Available from: https://www.salud.gob.ec/automedicacion-puede-agravar-las-enfermedades/.

4. MONCADA S. [Online].; 2018 [cited 2020 NOVIEMBRE 06. Available from: https://cmplima.org.pe/la-automedicacion-genera-graves-problemas-en-la-salud-publica/.

5. OPS. [Online].; 2013 [cited 2020 DICIEMBRE 05. Available from: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=997:agosto-17-18-19-2013&Itemid=972.

6. Agencia Nacional de Regulación CyVS. [Online].; 2018 [cited 2020 DICIEMBRE 13. Available from: https://www.controlsanitario.gob.ec/arcsa-recuerda-que-se-mantiene-prohibicion-de-venta-de-antibioticos-sin-receta-medica/.

7. Cisneros DG. MINISTERIO SALUD PÚBLICA. [Online].; 2017 [cited 2020 AGOSTO 05. Available from: https://www.salud.gob.ec/salud-preventiva-msp-recomienda-evitar-la-automedicacion/.

8. Ponce-Zea JE. [Online].; 2019 [cited 2020 DICIEMBRE 04. Available from: https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/922/html.

9. Nieto C. [Online].; 2020 [cited 2020 DICIEMBRE 10. Available from: https://cuidateplus.marca.com/medicamentos/2020/06/02/intoxicacion-medicamentos-signos-alerta-como-actuar-173524.html.

10. Triviño APV. [Online].; 2017 [cited 2021 ENERO 18. Available from: https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1299/1/VACA%20TRIVI%c3%91O%20ANA%20PAOLA.pdf.

11. MARIZA BMF. [Online].; 2020 [cited 2020 AGOSTO 01. Available from: http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/UPADS/157/1/BARRAGAN%20MONTESINOS%20FANNY%20MARIZA.pdf.

12. López. [Online].; 2018 [cited 2020 AGOSTO 07. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2692/TESIS%20Ricci%20Yissela%20-%20Condori%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

13. Jiménez EFJ. [Online].; 2017 [cited 2021 ENERO 02. Available from: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19424/1/10-TESIS-FINAL-DE-AUTOMEDICACI%C3%93N%20reenumerad1.pdf.

1 Jorge Ponce, Diana Ponce-Zea, Jorge Rivadeneira-Cando. Prevalencia de
4 automedicación: estudio exploratorio en la provincia de Manabí, Ecuador. DOMINIO
. EN LAS CIENCIAS. 2019 ABRIL; 5(2).

1 Justiniano R. [Online].; 2017 [cited 2020 AGOSTO 05. Available from:
5 file:///C:/Users/PC-MANTENIMIENTO/Downloads/TITULO%20-
. %20Rosas%20Justiniano,%20Estefani.pdf.

1 Baisilla Marjorie; Macías Johanna. [Online].; 2017 [cited 2021 ENERO 01. Available
6 from: http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/28783/1/1061-
. FACTORES%20QUE%20INCIDEN%20EN%20LA%20AUTOMEDICACI%C3%93N%20EN%20LOS%20ESTUDIANTES%20DEL%20PRIMER%20SEMESTRE%20VESPERTINO%20A%C3%91O%20L.pdf.

1 MARICELA MORILLO; VALERIA VALENCIA. [Online].; 2010 [cited 2020
7 DICIEMBRE 31. Available from:
. http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/696/1/06%20ENF%20427%20ART%C3%8DCULO%20CIENT%C3%8DFICO.pdf.

1 SÁNCHEZ AYLLÓN, MENDOZA NIEVES. [Online].; 2020 [cited 2021
8 DICIEMBRE 07. Available from:
. http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/118/TESIS%20FINAL%20SANCHEZ%20-%20MENDOZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

1 Córdova TSC. [Online].; 2020 [cited 2021 ENERO 15. Available from:
9 https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23441/1/ThaliaSelena_ChillogalloCordova.%281%29.pdf.
.

2 Sebastián ESJ, Miguel RGC. AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS DE 11
0 CIUDADES DE LATINOAMÉRICA, 2015-2016: MANUSCRITO ACEPTADO.
. [Online].; 2017 [cited 2021 Diciembre 8. Available from: file:///C:/Users/Personal/Downloads/706-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2444-2-10-20171002%20(1).pdf.

2 QUIÑONEZ M. [Online].; 2018 [cited 2020 DICIEMBRE 30. Available from:
1 http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1onez_Flo
. res_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

2 Córdova TSC. [Online].; 2020 [cited 2021 DICIEMBRE 06. Available from:
2 https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23441/1/ThaliaSelena_Chillogal
. loCordova.%281%29.pdf.

2 Marjorie Baisilla Buñay, Johanna Macías Valenzuela. [Online].; 2017 [cited 2022
3 JUNIO 19. Available from:
. http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/28783/1/1061-FACTORES%20QUE%20INCIDEN%20EN%20LA%20AUTOMEDICACI%C3%93N%20EN%20LOS%20ESTUDIANTES%20DEL%20PRIMER%20SEMESTRE%20VESPERTINO%20A%C3%91O%20L.pdf.

2 Adela Alba Leonel, Samantha Papaqui Alba,Fernando Castillo Nájera, Jorge Ricardo
4 Medina Torres, Joaquín Papaqui Hernández. Principales causas de automedicación.
. CONAMED. 2020 JUNIO; 25(1).

25. Haidy Oviedo Córdoba, Carolina Cortina Navarro , Javier Andrés Osorio Coronel, Sandra Marcela Romero Torres. SCIELO. [Online].; 2021 [cited 2022 JUNIO 18. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016#aff3.

26. Delgado RC. [Online].; 2008 [cited 2020 AGOSTO 03. Available from: http://extwprlegs1.fao.org/docs/pdf/ecu154958.pdf.

27. SALUD LOD. [Online].; 2016 [cited 2020 AGOSTO 03. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf.

28. SALUD LOD. [Online].; 2012 [cited 2020 AGOSTO 03. Available from: https://subastademedicamentos.compraspublicas.gob.ec/pdfs/ley_organica_de_salud.pdf.

29. Aguirre MV. [Online].; 2011 [cited 2020 DICIEMBRE 31. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011.

30. Carmen MA. [Online].; 2012 [cited 2020 DICIEMBRE 30. Available from: https://es.ryte.com/wiki/Datos_Demogr%C3%A1ficos#:~:text=Los%20datos%20demogr%C3%A1ficos%20son%20informaci%C3%B3n,situaci%C3%B3n%20familiar%20o%20los%20ingresos.

3 Costa JA. [Online].; 2016 [cited 2021 ENERO 01. Available from:
1 https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/Carrera-
. Medicina/MEDICINA-I/semio/semiolo1.pdf.

3 Garcia JA. [Online].; 2015 [cited 2021 ENERO 01. Available from:
2 https://www.academia.edu/20725589/clasificaci%C3%B3n_de_f%C3%A1rmacos_p
. or_uso_terap%C3%A9utico_grupo_y_mecanismo_de_accion.

3 Diaz JA. [Online].; 2019 [cited 2021 ENERO. Available from:
3 https://es.slideshare.net/elfoxy99/medicamentos-presentation-897026.
.

3 Mayra Adriana Nogueira-Castillo, Francisco José Orejuela-Ramírez, Diana
4 Andamayo-Flores. Factores asociados a la automedicación en pacientes. Estomatol
. Herediana. 2018 ABRIL; 28(2)(72-7).

3 CHUCHÓN VEGA KL. [Online].; 2018 [cited 2021 ENERO 01. Available from:
5 http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2727/TESIS%20Far495_C
. hu.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

3 Jobany Castro Espinosa JFAGPA. Prevalencia y determinantes de automedicación.
6 Revista Cubana de Farmacia. 2014; 1(48).
.

3 Ana Gabriela Yunga Chapa, Robinson Ermogenes Zuña Gómez. [Online].; 2018 [cited
7 2020 AGOSTO 03. Available from:
. https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30391/1/PROYECTO%20DE%2
0INVESTIGACI%C3%93N.pdf.

3 PAOLA VTA. [Online].; 2017 [cited 2020 AGOSTO 05. Available from:
8 https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1299/1/VACA%20TRIVI%C
. 3%91O%20ANA%20PAOLA.pdf.

3 Patricia Guillem Sáiza FFB. Estudio sobre Automedicación en Población Universitaria
9 Española. Revista Clínica de Medicina de Familia. 2010 JUNIO; 3(2).
.

4 Pérez RdD. Automedicación cuando hay infección respiratoria puede derivar en
0 neumonías [Periodico].; 2018 [cited 2020 AGOSTO 05. Available from:
. https://lahora.com.ec/tungurahua/noticia/1102201872/automedicacion-cuando-hay-infeccion-respiratoria-puede-derivar-en-neumonias.

4 OMS. [Online]. [cited 2020 AGOSTO 02. Available from:
1 https://www.who.int/topics/pneumococcal_infections/es/.
.

4 Bravo Alicia, Villca Claudia. [Online].; 2011 [cited 2020 AGOSTO 04. Available
2 from: file:///C:/Users/PC-MANTENIMIENTO/Downloads/bravo-alicia.pdf.
.

4 Montserrat Pajares Fernández, Irene Casares Alonso. FAMILIA Y SALUD. [Online].;
3 2019 [cited 2020 AGOSTO 06. Available from:
. https://www.familiaysalud.es/medicinas/farmacos/sobre-los-medicamentos/medicamentos-sin-receta-o-medicamentos-de-venta-libre.

4 Quiroz G. EL COMERCIO. La influenza y la neumonía ocupan el cuarto lugar de
4 causa de muerte en Ecuador. 2020 MAYO.
.

4 Martínez CJÁ. [Online].; 2017 [cited 2020 AGOSTO 06. Available from:
5 https://www.neumomadrid.org/wp-content/uploads/monogix_1._neumonias-
. concepto.pdf.

4 Mayra Adriana Nogueira Castillo, Francisco José Orejuela Ramírez, Diana Andamayo
6 Flores, Diana Castillo Andamayo. Factores asociados a la automedicación en pacientes
. que acuden a Servicios de Odontología de Hospitales del Perú. Revista Estomatológica
Herediana. 2018 ABRIL; 28(2).

4 Jorge Eduardo Ponce Zea, Diana Mercedes, Jorge Daniel Rivadeneira. [Online].; 2019
7 [cited 2020 JULIO 06. Available from:
. https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/922/html.

4 SALUD OMDL. [Online].; 2019 [cited 2020 AGOSTO 05. Available from:
8 https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia.
.

4 Shalini S. Lynch S. [Online].; 2019 [cited 2020 AGOSTO 03. Available from:
9 https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/f%C3%A1rmacos/introducci%C3%B3n-
. a-los-f%C3%A1rmacos/introducci%C3%B3n-a-los-f%C3%A1rmacos.

5 Espinoza JRR. [Online].; 2016 [cited 2020 AGOSTO 05. Available from:
0 http://www.bvs.hn/TMVS/pdf/TMVS21/pdf/TMVS21.pdf.
.

51. PEÑA ODL. [Online].; 2010 [cited 2020 AGOSTO 07. Available from: https://www.webconsultas.com/neumonia/neumonia-642.

52. GUERRERO JC. [Online].; 2015 [cited 2020 AGOSTO 08. Available from: https://es.slideshare.net/juliacanchariguerrer/2011-03-t06.

53. Milena Quevedo, Mayra Venegas. [Online].; 2014 [cited 2020 AGOSTO 08. Available from: https://issuu.com/pucesd/docs/tesis_final_lista_milena_y_mayra.

54. Carias A. [Online].; 2021 [cited 2021 DICIEMBRE 06. Available from: https://www.researchgate.net/profile/Alejandro-Carias/publication/355611290_Automedicacion_en_pacientes_mayores_de_18_anos_en_centros_de_salud_de_Honduras/links/61780226eef53e51e1ed29b7/Automedicacion-en-pacientes-mayores-de-18-anos-en-centros-de-salud-de.

55. Córdoba JJ. Automedicarse por dolor de cabeza podría ocultar la presencia de un tumor. [Online].; 2018 [cited 2021 Diciembre 08. Available from: https://www.ucr.ac.cr/noticias/2018/01/12/automedicarse-por-dolor-de-cabeza-podria-ocultar-la-presencia-de-un-tumor.html.

56. Andrade ASM, Rojas KVM. Automedicación en adultos mayores del Centro de Especialidades Central. [Online].; 2019 [cited 2021 Diciembre 08. Available from: https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32745/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf.

5 PORTILLA MFC. AUTOMEDICACIÓN Y SUS COMPLICACIONES EN LOS
7 PACIENTES QUE ACUDEN A LA SALA DE EMERGENCIAS DEL HOSPITAL
. IESS AMBATO. [Online].; 2012 [cited 2021 Dicimebre 12. Available from: https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/4850/1/TUAMED009-2012.pdf.

5 Gabriela MEV. [Online].; 2021 [cited 2022 JUNIO 19. Available from:
8 http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26458/1/UCE-FCQ-CQF-
. MI%C3%91O%20VERONICA.pdf.

ANEXOS

ANEXO A

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OBJETIVO	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA/ INSTRUMENTO
Exponer los factores asociados que inducen a la automedicación en moradores del barrio "Capitán Jiménez" del cantón Atacames	Factores asociados que inducen a la automedicación	Es toda acción que conlleva al incremento de la automedicación	Lugar de venta libre de los medicamentos	• Tienda • Farmacia • Otros	• Encuesta/ Cuestionario
			Agendamiento de cita médica por consulta externa **tarda**	• Si • No	

			Unidad de salud alejada	• Si • No	
			Compra con receta médica	• Si • No	
			Ha sido diagnosticado antes de comprar el medicamento	• Si • No	
			Personal no médico que recomienda la medicación	• Familiares • Amigos • Farmacéutico • Otros	
Describir los factores sociodemográficos	Factores sociodemográficos	Son todas las características asignadas a la edad,	Sexo	• Masculino • Femenino	• Encuesta/ Cuestionario
			Edad	• Adulto joven 18-35	

de la población que se automedica.		sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia		• Adulto 36-64 • Tercera edad 65+	
			Nivel de escolaridad	• Primaria • Secundaria • Bachiller • Universitario • Ninguno	
Identificar los signos y síntomas que origina la automedicación.	Síntomas		Mareo	• Si • No	• Encuesta/ Cuestionario
			Nauseas		
			Fatiga o cansancio		
			Dolor	• Abdominal(estomacal) • Pélvico • Espalda • Cuello • General • Otros	

	Signos		Diarreas	• Si • No	
			Fiebre		
			Vómitos		
			Tos		
			Otro		

Categorizar el grupo y presentación de fármacos que se emplea en la automedicación	Grupo farmacológico	Es el sistema de clasificación anatómica, terapéutica y química	Antibióticos Analgésicos Antiácidos Antieméticos Antidiarreico Antipirético Otro	• Si • No	• Encuesta/ Cuestionario
	Presentación de fármacos	Es la forma física del medicamento que ayuda en la administración y dosificación de este.	Comprimidos Capsula Tableta Grageas Óvulos Supositorio Pomada Crema Jarabes Otro	• Si • No	

ANEXO B

ENCUESTA DIRIGIDA A MORADORES DEL BARRIO "CAPITÁN JIMÉNEZ" DEL CANTÓN ATACAMES

El siguiente formato de encuesta tiene fines académicos y se encuentra realizada por un estudiante de la PUCESE, parte de su trabajo de tesis previo a la obtención del título de licencia en enfermería.

Objetivo:

Analizar los factores asociados que inducen a la automedicación en moradores del barrio "Capitán Jiménez" del cantón Atacames

Número de encuesta:

DATOS PERSONALES

Sexo: M ☐ F ☐

Edad: 18 – 35 ☐ 36 – 64 ☐ 65 o más ☐

Nivel de escolaridad:

Primaria ☐ Secundaria ☐ Bachiller ☐ Universitario ☐ Ninguno ☐

1. **¿Cuál fue el motivo que conllevó a automedicarse?**
   a) Agendamiento de cita médica por consulta externa tarda ☐
   b) Unidad de salud alejada ☐
2. **Ud. ¿Compra medicamento con receta médica?**
   a) Si
   b) No
3. **Ud. ¿Ha sido diagnosticado antes de comprar el medicamento?**

a) Si

b) No

4. ¿Cuál es el lugar que frecuenta cuando compra medicamento?

a) Tiendas ☐

b) Farmacia. ☐

c) Otros _____

5. ¿En caso de haber administrado medicamentos sin receta o indicación médica, quien recomendó su uso?

a) Familiares ☐

b) Amigos ☐

c) Farmacéutico ☐

d) Otros _____

6. Seleccione los síntomas por los que se automedico.

a) Mareo ☐

b) Dolor Pélvico ☐

c) Dolor abdominal ☐

d) Dolor de Espalda ☐

e) Dolor de Cuello ☐

f) Dolor General ☐

g) Fatiga o cansancio ☐

h) Nauseas ☐

i) Otros_____

7. Seleccione los signos por los que se automedico?

a) Diarrea ☐

b) Fiebre ☐

c) Vómito ☐

d) Tos ☐

e) Otros_____

9.- ¿Qué grupo de fármacos se empleó en la automedicación?

a) Antibióticos ☐

b) Analgésicos ☐

c) Antiácidos ☐

d) Antieméticos ☐
e) Antidiarreico ☐
f) Antipirético ☐

10. ¿Qué presentación se empleó en la automedicación?

a) Comprimidos ☐
b) Capsula ☐
c) Tableta ☐
d) Grageas ☐
e) Óvulos ☐
f) Supositorio ☐
g) Pomada ☐
h) Crema ☐
i) Jarabes ☐

¡Gracias por su colaboración!

ANEXO C

Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

_____ _____

Firma del participante **Fecha**

He explicado al Sr(a). _____ La naturaleza y los propósitos de la investigación; le he explicado acerca de los puntos que implica su participación. He contestado a las preguntas en la medida de lo posible y he preguntado si tiene alguna duda. Una vez concluida la sesión de preguntas y respuestas, se procedió a firmar el presente documento.

_____ _____

Firma del investigador **Fecha**