

**¿CÓMO DISEÑAR UN PROGRAMA DE PROMOCIÓN PARA LA PREVENCIÓN
DE LA AUTOMEDICACIÓN PARA LA COMUNIDAD DEL SECTOR DEL
LORETO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA VALLE?**

**LUZ DARY AYALA HOLGUÍN
ROBERTO VITERI MUÑOZ
YURIGIOVANNA CHICAIZA CHAVEZ
EDINSON CAICEDO CAICEDO**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERÍA
TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA
PALMIRA
2010**

**¿CÓMO DISEÑAR UN PROGRAMA DE PROMOCIÓN PARA LA PREVENCIÓN
DE LA AUTOMEDICACIÓN PARA LA COMUNIDAD DEL SECTOR DEL
LORETO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA VALLE?**

**LUZ DARY AYALA HOLGUÍN
ROBERTO VITERI MUÑOZ
YURIGIOVANNA CHICAIZA CHAVEZ
EDINSON CAICEDO CAICEDO**

**Trabajo de Grado presentado como
Requisito para optar al título de
Tecnólogo en Regencia de Farmacia**

Asesora:

MARÍA CONSUELO BERNAL

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
UNAD
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLOGÍA E INGENIERÍA
TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA
PALMIRA
2010**

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCION	4
1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.1 FORMULACION DEL PROBLEMA	5
1.2 PREGUNTAS DERIVADAS DEL PROBLEMA	5
1.3 DELIMITACION DEL PROBLEMA	6
2. OBJETIVOS	7
2.1 OBJETIVO GENERAL	7
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	7
3. JUSTIFICACIÓN	8
4. MARCO REFERENCIAL	9
4.1 ANTECEDENTES	9
4.2 MARCO CONCEPTUAL	10
4.3 MARCO HISTÓRICO	11
4.4 MARCO TEÓRICO	11
4.5 MARCO TECNOLÓGICO	12
4.6 MARCO LEGAL	12
5. RESULTADO PROPUESTA	14
6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	15
6.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	15
6.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	15
6.3 FUENTES Y TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	
7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	16
8. PRESUPUESTO	17
9. DESARROLLO DEL PROBLEMA	18
CONCLUSIONES	38
BIBLIOGRAFIA	39

INTRODUCCION

En el presente trabajo se pretende investigar y averiguar cuáles son las principales causas de automedicación en el barrio el Loreto de la ciudad de Palmira, de la cual tomaremos un sector de dicho barrio pertenecientes a familias vulnerables, de la cual realizaremos una encuesta donde se indagara a través de unas preguntas, la cual arrojará los resultados del porque y los motivos que conllevan a la población a la automedicación o prescripción, de igual forma nos dará un inicio de las diferentes ayudas a plantear para la solución no del todo pero si para que la comunidad en general tome conciencia del problema.

Son muchas las patologías y comportamientos que podemos clasificar como problemas de salud pública, pero es sin duda la automedicación uno de los problemas con mayor presencia en los hogares del país y del municipio de Palmira, esto seguramente por no conocer las consecuencias a las que se puede llegar con esta práctica, que sabemos puede llegar a la propia muerte, y seguramente porque los resultados a veces son asociados con situaciones diferentes a las que realmente las originaron.

Resulta interesante realizar este trabajo de investigación cuando las últimas encuestas nos indican que un 94% de la población palmirana tiene la práctica de automedicarse, y una motivación adicional para realizar este trabajo, es saber que muchas personas ignoran los daños que les puede causar la automedicación.

Los estudios sobre el tema permiten afirmar que la automedicación es originada por varios aspectos, entre los que sobresalen la comodidad por no tener la necesidad aparente de comentar con los profesionales de la salud sus patologías, ahorro de tiempo y economía por encontrar la solución más rápida a sus necesidades; lógicamente ninguna de estas razones es aceptada ante las nefastas consecuencias que pueden acarrear.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La **automedicación** es la medicación sin consejo médico. Crea diversos problemas si no se tienen suficientes conocimientos. Algunas de estas complicaciones son las siguientes:

- Disminuir 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. Por ejemplo, un diabético no debería tomar un medicamento que contenga algún azúcar.

Un caso con poco riesgo de automedicación son la de los medicamentos contra la constipación. Normalmente los médicos los recomiendan cuando el paciente va a consulta y, a veces, el médico recomienda su uso sin necesidad de volver a visitarle. Una alternativa a la consulta médica es consultar con el farmacéutico, que posee un importante conocimiento de los medicamentos que dispensa adquiridos mediante una carrera universitaria y mediante su constante formación postuniversitaria. El farmacéutico, en caso de que vea necesario un diagnóstico, debe remitirle al médico.

Aunque el uso incorrecto de medicamentos es asociado con el que los toma, en algunos casos, el tratamiento no adecuado es prescrito por el propio médico. Es el caso de recetar sistemáticamente antibióticos para el catarro o la gripe. Los antibióticos no tienen ningún efecto en estas enfermedades, ya que sólo son útiles en los casos que se combinan con otra infección.

1.1 FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cómo diseñar un programa de promoción para la prevención de la automedicación para la comunidad del sector del Loreto del municipio de Palmira Valle?

1.2 PREGUNTAS DERIVADAS DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los sectores más propensos a la automedicación en la ciudad de Palmira Valle?

¿Cuáles son los principales motivos de la automedicación?

¿De qué forma estarán diseñadas las diferentes campañas de prevención que orienten a la comunidad a no automedicarse?

1.3 DELIMITACION DEL PROBLEMA

El trabajo se desarrollara en tiempo actual, partiendo de un lineamiento teórico y conceptual hasta llegar al trabajo de campo que estará centrado en el análisis de los perfiles de la automedicación en los diferentes sectores del municipio de Palmira Valle, logrando como resultado de la investigación una propuesta y/o plan de promoción y prevención en salud a través de campañas sobre la automedicación.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Adelantar una campaña de concientización para todos los habitantes del barrio el Loreto del municipio de Palmira Valle, dando a conocer sobre los riesgos de la Automedicación.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Detectar la problemática de la automedicación.
- Establecer la presencia de la automedicación.
- Indagar por medio de encuestas los casos más comunes de intoxicación por la práctica de automedicación.
- Investigar el mal manejo que se le da al medicamento

3. JUSTIFICACIÓN

Dicho trabajo se justifica realizar esta investigación por la problemática presentada en aspectos como la moralidad, intoxicación por fármaco, intoxicación por la enfermedad o complicación en el organismo.

Lo que se pretende es que toda la comunidad aprenda a usar los medicamentos como es debido siguiendo las instrucciones que el médico le suministre al paciente de esta forma mantendrá una calidad de vida estable.

De la cual en un 90% las personas en general siempre se han automedicado por razones de padecer algún dolor en general, sin proveer las consecuencias futuras por la ingesta o sobredosis del medicamento.

Misma forma el INVIMA y la secretaria de salud, ha venido adelantando diferentes operativos y seguimientos a todas las farmacias en general con relación a la venta libre de algunos medicamentos, razón por la cual se ha generado y disparado la automedicación en toda la población en general.

Mediante un análisis investigativo se pudo detectar la condición socio económica de los usuarios, reflejando estratos de nivel 1 y 2, población de desplazados, desempleados y subempleados.

La falta de tiempo y la afiliación a un sistema de seguridad de salud, son las razones más influyentes a la automedicación, así mismo existe una tendencia menor pero igualmente muy marcada a creer que la gravedad del proceso patológico no es lo suficientemente delicado como para acudir a control médico.

4. MARCO REFERENCIAL

4.1 ANTECEDENTES

Como antecedentes en Colombia gracias a un estudio realizado por la Universidad de Antioquia con relación a la automedicación, y a la ayuda del personal médico tanto de nuestro país como extranjero, han dado a conocer diferentes temas relacionados del por qué y sus consecuencias de este tema en el país.

FLOR ÁNGELA TOBÓN MARULANDA, Química Farmacéutica, Especialista en Atención Farmacéutica. MSc-Farmacología, Profesora asociada del área Farmacológica. Facultad de Química Farmacéutica, Universidad de Antioquia. Correo electrónico: jvm@epm.net.co AA 1226, Medellín, Colombia

LAPORTE JR, TOGNONI, G. Principios de epidemiología del medicamento, 2a ed, Barcelona: Editorial Masson-Salvat Medicina; 1993: 1-48. 2. CHETLEY A. Medicamentos problema. Health Action International (HAI-EUROPA). Acción Internacional por la Salud. América Latina y El Caribe, 1995: 7-18.

MARLEY J. Cost-effectiveness: the need to know. Australian Prescriber 1996; 19: 58-59. 1996 4. ARNAU J, LAPORTE J. Promoción del uso racional de los medicamentos y preparación de guías farmacológicas. En: Laporte J, Tognoni G, eds. Principios de Epidemiología del Medicamento. 2a ed. Barcelona: Editorial Masson-Salvat Medicina; 1993: 49-66.

GÓMEZ MC. Vigilancia Farmacológica, 1a ed. Bucaramanga: Editorial Universidad Industrial de Santander; Instituto de Regionalización y de Estudios a Distancia; 1995: 25-246. 6. HAZEMBA OM. Malvinas: un taller impulsa la colaboración. Boletín de Medicamentos Esenciales. 1996; 21: 6-7.

GONZÁLEZ G. Los medicamentos en la cultura contemporánea. Remedios Políticos para los medicamentos, 1a ed. Buenos Aires: Editorial salud; 1994: 66-118. 8. FOREZ JA, MAZUERA M. Curso Modular de Epidemiología, 2a ed. Medellín: Editorial Universidad de Antioquia; 1994: 183-184.

ATREIA / VOL 15/No.4 / DICIEMBRE / 2002 9. National Council on Patient Information and Education. Medical Practice Communicator. 1997; 4: 1-8. 10. SPINAK E. Los análisis cuantitativos de la literatura científica y su validez para juzgar la producción latinoamericana. Bol Of Sanit Panam 1996; 120: 139- 147. 11. GRAHAM JA. What consumers want to know about medicines. Australian Prescriber 1995; 18: 10-12.

Organización Mundial de la Salud. Conferencia Internacional sobre la mejora del uso de los medicamentos. Boletín de medicamentos esenciales 1997; 23: 6-12.

13. NARANJO C, SOUICH P, BUSTO U, eds. Métodos en Farmacia Clínica, 1a ed. Washington: Editorial Programas OMS, OPS; 1992: 330-365.

WILLIAM, J. Tocolíticos recetados excesivamente para dolores de parto prematuros. El Hospital 1998; 54: 60-61.

D, Alesio R. Los medicamentos en los sistemas locales de salud. Organización Panamericana de la Salud 1990; 519: 533-560.

Organización Panamericana de la Salud. «Hablando de tratamientos farmacológicos, ¿Quién debe decir qué a quién?». Boletín Segundo Simposio sobre Drogas y Terapéutica 1995; 2: 5-8.

LAPORTE J, CAPELLA D. Mecanismos de producción y diagnóstico de los efectos indeseables producidos por medicamentos. En: Laporte J, Tognoni G, Eds. Principios de Epidemiología del Medicamento, 2a ed. Barcelona: Editorial Masson-Salvat Medicina; 1993: 95-109.

ELIZALDE A, TORO C. Desarrollo humano y salud: paradigmas y metáforas. Curso internacional itinerante. La salud colectiva a las puertas del siglo XXI. Memorias. Vol 1. Medellín: Universidad Nacional de Colombia-Universidad de Antioquia; 2000: 215-228.

4.2 MARCO CONCEPTUAL

Autoformulación, autoprescripción o autodeterminación prescriptiva: es definida como la acción de recurrir a los fármacos sin mediar la prescripción del médico”, es decir la automedicación es entendida como la práctica sanitaria en la que el individuo, por su propia iniciativa o por sugerencias de personas diferentes al prescriptor, toma decisiones sobre los problemas que afectan su salud y la farmacoterapia necesaria para superarlos.

Durante mucho tiempo, se ha considerado a la autoprescripción como una de las formas de uso irracional de los medicamentos al constituir una terapéutica no controlada, que no permite un seguimiento del tratamiento de los pacientes, y que puede conllevar numerosos riesgos o inconvenientes.

4.3 MARCO HISTÓRICO

A lo largo de la historia de la Humanidad, el autocuidado, es decir, el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud. El ámbito familiar y/o tribal ha sido la fuente de conocimiento de las técnicas o remedios existentes

en cada entorno cultural, traspasando verbalmente dichos conocimientos a las sucesivas generaciones.

Habitualmente el médico ordenaba en tono imperativo lo que el paciente debía hacer, este es un modelo de relación médico-paciente en el que la capacidad de autonomía y de decisión del propio enfermo es anulada, bajo la excusa de una supuesta incapacidad para opinar o tomar las decisiones que afecten a su propia salud y enfermedad.

4.4 MARCO TEÓRICO

Los medicamentos surgieron como respuesta a las enfermedades y han llegado a ser una parte integral de los servicios de atención en salud; se les deben verificar su seguridad y eficacia en forma experimental aleatorizada y controlada mediante estudios clínicos que tengan significancia estadística. Debido a la falta de dichos estudios ha habido situaciones catastróficas como las originadas por las sulfamidas, las penicilinas, la talidomida y el dietilestilbestrol.

El comportamiento de la automedicación está profundamente influenciado por las condiciones socioculturales y la publicidad farmacéutica. Los principales factores que influyen en la automedicación son: la desprotección en servicios de salud; la falta de elementos técnico-científicos actualizados que les permitan a los usuarios no ceder a las presiones sociales y a las de la industria farmacéutica.

A continuación enuncio algunos autores del tema que han profundizado la gravedad del problema en el nuestro país.

FLOR ÁNGELA TOBÓN MARULANDA, Química Farmacéutica, Especialista en Atención Farmacéutica. MSc-Farmacología, Profesora asociada del área Farmacológica. Facultad de Química Farmacéutica, Universidad de Antioquia. Correo electrónico: jym@epm.net.co AA 1226, Medellín, Colombia. Estudio sobre automedicación en Colombia.

GÓMEZ MC. Vigilancia Farmacológica, 1a ed. Bucaramanga: Editorial Universidad Industrial de Santander; Instituto de Regionalización y de Estudios a Distancia; 1995: 25-246. 6. HAZEMBA OM. Malvinas: un taller impulsa la colaboración. Boletín de Medicamentos Esenciales. 1996; 21: 6-7.

GONZÁLEZ G. Los medicamentos en la cultura contemporánea. Remedios Políticos para los medicamentos, 1a ed. Buenos Aires: Editorial salud; 1994: 66-118. 8. FOREZ JA, MAZUERA M. Curso Modular de Epidemiología, 2a ed. Medellín: Editorial Universidad de Antioquia; 1994: 183-184.

4.5 MARCO TECNOLÓGICO

Trabajo de campos.
Encuestas.
Entrevista.
Medio de comunicación hablado y escrito.

4.6 MARCO LEGAL

Decreto 2200 DEL 28 DE JUNIO DE 2005.

El Presidente de la República de Colombia, en ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las conferidas por el numeral 11 del artículo 189 de la Constitución Política, la Ley 23 de 1962 y demás normas que la desarrollan o modifican, el numeral 42.3 del artículo 42 de la Ley 715 de 2001 y el literal c) del artículo 154 de la Ley 100 de 1993,

DECRETA:

CAPITULO I

Disposiciones generales

Artículo 1º. Objeto. El presente decreto tiene por objeto regular las actividades y/o procesos propios del servicio farmacéutico.

Artículo 2º. Campo de aplicación. Las disposiciones del presente decreto se aplicarán a los prestadores de servicios de salud, incluyendo a los que operen en cualquiera de los regímenes de excepción contemplados en el artículo 279 de la Ley 100 de 1993, a todo establecimiento farmacéutico donde se almacenen, comercialicen, distribuyan o dispensen medicamentos o dispositivos médicos, en relación con el o los procesos para los que esté autorizado y a toda entidad o persona que realice una o más actividades y/o procesos propios del servicio farmacéutico.

Parágrafo. Se exceptúan de la aplicación de las disposiciones contenidas en el presente decreto a los laboratorios farmacéuticos cuyo funcionamiento continuará regido por las normas vigentes sobre la materia.

Artículo 3º. Definiciones. Para efectos del presente decreto adóptense las siguientes definiciones:

Atención farmacéutica. Es la asistencia a un paciente o grupos de pacientes, por parte del Químico Farmacéutico, en el seguimiento del tratamiento fármaco

terapéutico, dirigida a contribuir con el médico tratante y otros profesionales del área de la salud en la consecución de los resultados previstos para mejorar su calidad de vida.

5. RESULTADO PROPUESTA

A través de campañas sobre la automedicación, la cual tiene como objetivos desplazarse a los sectores más vulnerables de la ciudad, ofreciendo la capacitación necesaria, por parte de médicos y enfermeras. Se diseñarán folletos educativos que promuevan en la comunidad buenos hábitos para su salud.

6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

6.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Dicha investigación se desarrollo en el análisis realizado de los sectores más vulnerables a razón de la constante intoxicación por falta de conocimiento de los medicamentos y seguimiento de las instrucciones del personal médico para su ingesta.

6.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

6.2.1 Método Inductivo. Esta investigación va dirigida a estudiar las necesidades de salud en los sectores del municipio de Palmira Valle, partiendo de las situaciones concretas que se observen al interior de la comunidad con relación a la automedicación para llegar al análisis de sus necesidades desde un referente teórico y profesional de la medicina.

6.3 FUENTES Y TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

6.3.1 Fuentes Primarias. Esta investigación recolectara información de forma directa con cada uno de las personas por medio de las entrevistas y la atención médica directa, para determinar su estado.

7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

MES		MAYO				JUNIO				JULIO			
TEMATICA	ACTIVIDAD	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
RECONOCIMIENTO DEL SECTOR MAS PROPENSO A LA AUTOMEDICACION	ESTUDIO DEL SECTOR.												
	ESTUDIO HISTORICO.												
	CONCERTACION DE ENTREVISTAS Y CAPACITACIONES.												
DISEÑO DE PROPUESTAS PREVIAS	PROPUESTAS DE CAPACITACION .												
	ELABORACION DE FOLLETOS.												
PERFILES EPIDEMIOLOGICOS DEL SECTOR	REVISIONES MEDICAS E HISTORIAS CLINICAS.												
	ANALISIS E INTERPRETACION DE LA INFORMACION.												
	DIAGNOSTICO Y PLAN DE ACCION.												

8. PRESUPUESTO

El presente presupuesto contempla solo los gastos que se tendrán en las diferentes etapas del proyecto, en la cual se diagnostica la situación del sector más vulnerable a la automedicación, para presentar una propuesta solida a la Alcaldía del municipio de Palmira Valle, para financiar cada una de estas etapas.

DETALLE	VALOR	FUENTE DE FINANCIACION
LIBROS Y FOTOCOPIAS	\$ 50.000	INGRESO LABORAL
IMPRESIÓN FOLLETOS	\$ 300.000	INGRESO LABORAL
TRANSPORTE	\$ 20.000	INGRESO LABORAL
CONTRATACION PERSONAL MEDICO.	\$ 3.000.000	INGRESO LABORAL
TOTAL	\$ 3.370.00	100 INGRESO LABORAL

9. DESARROLLO DEL PROBLEMA

En estos días cuando todo se maneja por cuestiones del mercado, los medicamentos se producen masivamente, y muchos están al alcance de cualquiera.

Debido a esto, la automedicación es decir cuando un paciente decide que tiene tal o cual enfermedad y se receta una medicina- se ha vuelto un verdadero problema para la salud común.

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 somnolencia, mareos, dolor de cabeza, entre otros. En la mayoría de los casos, estas dolencias no son graves, pero en otros, el daño puede ser fatal.

El efecto secundario funciona diferente en cada persona, de ahí que sea importante que un médico que sepa detectar las debilidades y el historial clínico, sea quien indique el medicamento adecuado.

Por otra parte, otro factor que arriesga la buena salud es que el paciente no conoce la dosis conveniente para su condición, y puede que se cause grandes estragos al tomar mayor cantidad de la medicina. Mientras que si ingiere la cantidad adecuada, el medicamento hará lo suyo y curará la dolencia.

Ahora bien, la mayoría de los casos de automedicación ocurren debido a la recomendación que un amigo o familiar hace de alguna medicina que a él le resultó. Sin embargo, no necesariamente va a actuar de la misma manera en otro organismo, aunque los síntomas parezcan los mismos. De ahí el cuidado que hay que tener.

Claro que tampoco se trata de acudir al médico por un dolor de estómago o de cabeza que con acetaminofén o aspirina se alivian. Sin embargo hay que estar seguros de la reacción que tenemos ante estos medicamentos de libre venta y de una suavidad relativa.

Hay muchas medicinas que no requieren receta médica, no obstante hay diversas recomendaciones que hacen los expertos para reducir el riesgo al que nos exponemos con la automedicación.

Primero que nada, es fundamental que se tenga bien clara la enfermedad que se padece para no solicitar un medicamento equivocado. Luego, en la farmacia siempre se puede consultar acerca de los efectos secundarios y del rendimiento que éste pueda tener.

Por otra parte, es necesario que se indague sobre la interacción que ese medicamento pueda tener con otros, pues esto también puede causar reacciones indeseadas en el organismo. Asimismo, leer cuidadosamente las instrucciones puede significar la prevención de una reacción negativa. □

Con respecto a la dosis, no debe excederse de la recomendada por el farmacéutico o por lo que dice en el instructivo. En él, también se explicita el tiempo que se puede tomar el medicamento continuamente; este lapso no debe ser superado sin antes la recomendación del médico. Si los síntomas persisten o surgen nuevos es mejor recurrir donde un especialista.

Cuando se compre el medicamento es importante que se especifique en la farmacia condiciones especiales, tales como presión arterial alta o baja, estado de embarazo, deficiencias cardiacas, padecimientos crónicos como diabetes, hemofilia, y cualquier otra circunstancia particular, pues éstas pueden afectar la reacción que se tenga a la medicina.

Para evitarse mayores problemas de salud es que es importante que en cualquier caso fuera de lo común, o ante la menor muestra de síntomas con los que no se esté familiarizado, se recurra inmediatamente al doctor. La automedicación puede causar daños irreversibles en nuestra salud, por lo que es mejor no practicarla ni tampoco inducir a otros a su práctica. Los especialistas están ahí para curar y ser consultados, recurramos a ellos, que no requiere de mucho esfuerzo, así tal vez nos evitemos situaciones graves y hasta fatales.

Factores asociados a la incidencia de la automedicación

RESUMEN

La automedicaciones un problema relacionado a una serie de complicaciones tales como el enmascaramiento de la enfermedad, aparición de efectos adversos, prolongación o agravamiento de la enfermedad, propensión o resistencia los medicamentos empleados, facilitar el contagio y fomento de la drogodependencia, por lo cual es necesario conocer que tan serio es este problema en nuestro municipio.

Se realizó un estudio descriptivo y transversal cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la proporción de la automedicación y al nivel de conocimientos de sus complicaciones en la población mayores de 18 años del sector.

INTRODUCCIÓN

La automedicación 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.

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

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.

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

Actualmente se debe destacar que lamentablemente en nuestro país la publicidad influye en el médico y lo induce a tratar cualquier infección banal con antibiótico de amplio espectro más costosos cuyo uso debería preservarse a infecciones severas en un intento de preservar su efectividad y evitar el desarrollo de resistencia. De esto se destaca que en nuestros días los medios de comunicación como la radio y la televisión influyen en sumo grado en la toma de decisión del consumo de un fármaco por voluntad propia lo que facilita que existan altas tasas de prevalencia de automedicación en nuestro país, como lo demuestran varios estudios hechos

Dentro de la automedicación los fármacos más utilizados pertenecen al grupo de los antibióticos y AINES.

Uno de los aspectos más importantes y preocupantes de la automedicación son las complicaciones que se presentan por el uso inadecuado de los medicamentos, así por ejemplo existen una serie de complicaciones relacionados con cada grupo de fármacos:

Los AINES son un grupo de fármacos que se han relacionado con una mayor de incidencia de úlceras gástrica y duodenales, por disminución de las prostaglandinas I₂ y E₂, así mismo prolongan el tiempo de hemorragia por disminución de la producción de tromboxano-A₂ en las plaquetas, prolongan el tiempo de gestación y de hemorragia posparto por disminución de las prostaglandinas E y F y se conoce que las mezclas analgésicas pueden ocasionar cuadros de nefritis intersticial (6, 8, 9).

Dentro de los antibióticos destacan las penicilinas que si bien es cierto poseen menor toxicidad de todos los antibióticos, su gran utilización hace que la aparición de reacciones adversas sea relativamente frecuente; dentro de éstas destacan reacciones de hipersensibilidad: reacción anafiláctica, edema angioneurótico, fiebre medicamentosa, erupciones cutáneas, la enfermedad del suero, nefritis intersticial y trastornos hemáticos. Así mismo existen reacciones cruzadas por la cual las personas alérgicas a un tipo de penicilina pueden serlo también a Cefalosporinas e Inipenen (2).

Las tetraciclinas en menores de 8 años están relacionados a malformaciones dentarias y depresión de crecimiento óseo (2).

El uso de algunos antidiarreicos como la Loperamida, lejos de mejorar el cuadro lo empeoran al inhibir un proceso fisiológico normal de defensa (2, 9).

Existen otra serie de medicamentos que igualmente no se justifica su uso como el de multivitamínicos y tónicos tan solicitado por las madres para tratar la desnutrición e hiporexia de sus hijos ya que no han demostrado una eficacia relevante (11, 15).

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIO EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	LUZ ELENA CORREA						
Edad	48 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	(X)	Bachillerato	()	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIO EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	XIOMARA AGUDELO						
Edad	17 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	(X)	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIO EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	NOHELIA TOVAR						
Edad	24 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	(X)	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIO EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	ESNEDA CORREA						
Edad	40 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	(X)	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIO EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	JENNIFER GARCIA						
Edad	18 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	()	Universidad	(X)
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	()	NO	(X)				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIO EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	ANDREA PEREZ						
Edad	27 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	(X)	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIÓ EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	LEIDY DELGADO						
Edad	22 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	()	Universidad	(X)
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIÓ EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	ASTRID HERNANDEZ						
Edad	23 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	()	Universidad	(X)
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIÓ EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	MARCELA CASTILLO						
Edad	20 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	(X)	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIÓ EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	JUDITH ARBOLEDA						
Edad	60 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	(X)	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	()	NO	(X)				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIÓ EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	ANGELA JURADO						
Edad	28 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	(X)	Bachillerato	()	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIÓ EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	LUZ CASTRO						
Edad	21 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	(X)	Bachillerato	()	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIO EL LORETO}

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	VALENTINA GRANADA						
Edad	19 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	()	Universidad	(X)
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIO EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	ADRIANA VERA						
Edad	26 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	()	Universidad	(X)
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIÓ EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	BERENICE GOMEZ						
Edad	50 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	(X)	Bachillerato	()	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIÓ EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	CARMELINA OTERO						
Edad	57 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	(X)	Bachillerato	()	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	()	NO	(X)				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIÓ EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	DIOCELINA PUERTAS						
Edad	65 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	(X)	Bachillerato	()	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIÓ EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	MAGNOLIA CURI						
Edad	59 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	(X)	Bachillerato	()	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	()	NO	(X)				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

SECTOR: BARRIO EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	PATRICIA ORREGO						
Edad	50 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	(X)	Bachillerato	()	Universidad	()
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	()	NO	(X)	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

ENCUESTA PARA LA RECOLECCION DE DATOS EN LA “AUTOMEDICACION”

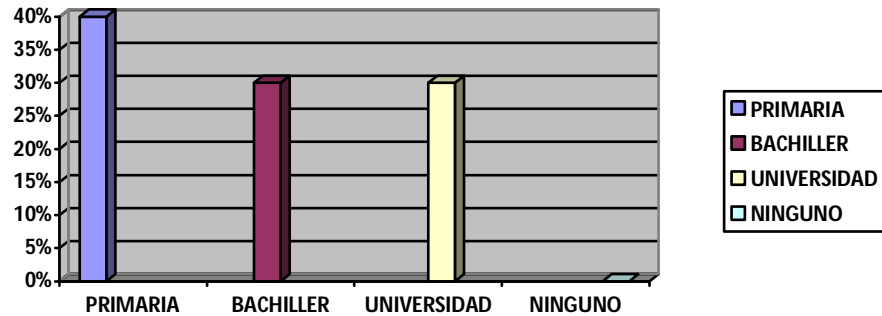
SECTOR: BARRIO EL LORETO

CUESTIONARIO SOBRE LA AUTOMEDICACION							
Municipio	Palmira						
Nombre	CARMEN COBO						
Edad	27 años						
1. Qué nivel de escolaridad posee							
Ninguno	()	Primaria	()	Bachillerato	()	Universidad	(X)
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?							
SI	(X)	NO	()	NUNCA	()		
5. ¿Ha comprado alguna vez medicamentos sin formula médica?							
SI	(X)	NO	()				

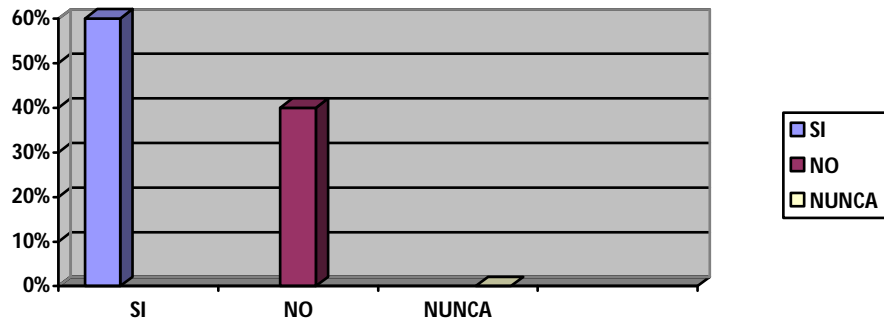
TABLAS ESTADISTICAS Y GRÁFICAS

EDAD	48	17	24	40	18	27	22	23	20	60	21	28	19	26	50	57	65	54
CANTIDAD	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1

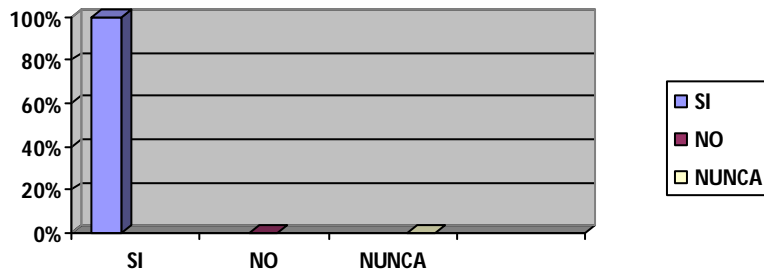
ESCOLARIDAD	NINGUNO	PRIMARIA	BACHILLERATO	UNIVERSIDAD
CANTIDAD	0	8	6	6



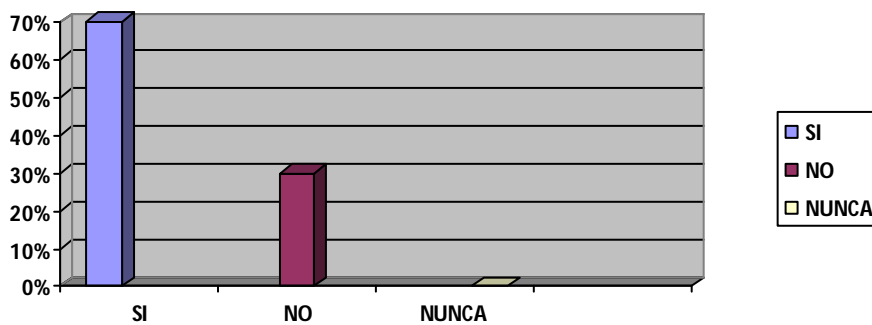
2. ¿Está afiliado en estos momentos a algún tipo de EPS o entidad de salud?	SI	NO	NUNCA
CANTIDAD	12	8	0



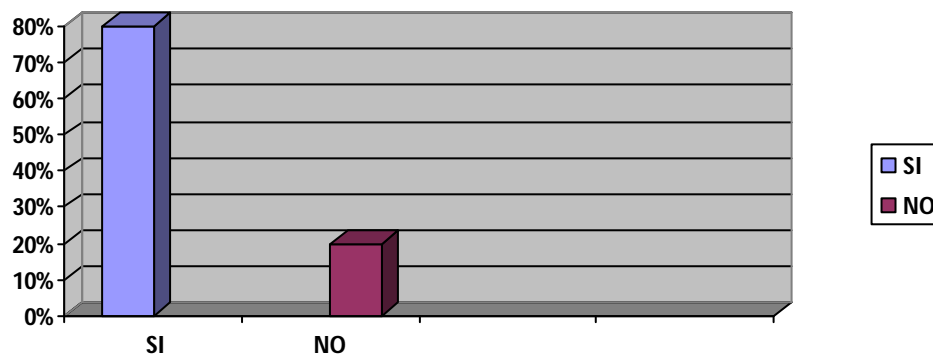
3. ¿Alguna vez ha sentido dolores o causas de malestar?	SI	NO	NUNCA
CANTIDAD	20	0	0



4. ¿Ha visitado su médico cuando se ha enfermado?	SI	NO	NUNCA
CANTIDAD	14	6	0



5. ¿Ha comprado alguna vez Medicamentos sin formula médica?	SI	NO
CANTIDAD	16	4



ANÁLISIS DE DATOS “MEDIDAS DE TENDENCIA CENTRAL, DISPERSION Y POSICION”

Entre las medidas de tendencia central tenemos: La media, mediana y moda.

Media, media aritmética o promedio.

EDAD	48	17	24	40	18	27	22	23	20	60	21	28	19	26	50	57	65	54
CANTIDAD	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1

No. PER. ENCUESTADAS	EDAD
1	48
2	17
3	24
4	40
5	18
6	27
7	27
8	22
9	23
10	20
11	60
12	21
13	28
14	19
15	26
16	50
17	50
18	57
19	65
20	54
TOTAL	696

Edades de las 20 personas encuestadas en esta prueba:

Se suman las edades de todas las personas encuestadas.

$$48+17+24+40+18+27+27+22+23+20+60+21+28+19+26+50+50+57+65+54=696$$

Luego el total de las edades se divide por el número de personas encuestadas.

$$696/20=34.8$$

LA MEDIA ARITMETICA DE ESTE PROBLEMA SERIA: 34.8

MEDIANA.

Las personas encuestadas son 20, las cuales sus respectivas edades deben ordenarse primero.

17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24,26,27,27,28,40,48,50,50,54,57,60,65.

La mediana está representada por aquellos valores que en orden decreciente ocupan el 10o y 11o lugar y que en este caso coincidentalmente son el 27.

$$Me = 27 = \frac{27+27}{2}$$

MODA

DISTRIBUCION BIMODAL: porque s encuentran dos modas, es decir hay dos datos que tienen la misma frecuencia absoluta máxima.

17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24,26,27,27,28,40,48,50,50,54,57,60,65.

Los datos que se repiten con mayor frecuencia son: **27** y **50**, las cuales serían la Distribución Bimodal.

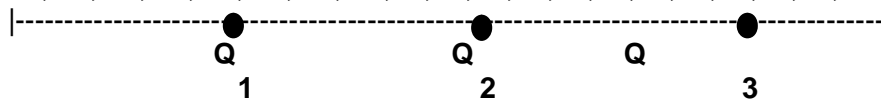
MEDIDAS DE POSICION

Las medidas de posición son: Cuartiles, deciles y percentiles.

Los cuartiles: Son los tres valores que dividen al conjunto de datos ordenados en cuatro partes porcentualmente iguales. Hay tres cuartiles denotados usualmente Q1, Q2, Q3.

El primer cuartil, es el valor en el cual o por debajo del cual queda un cuarto (25%) de todos los valores de la sucesión (ordenada); El segundo cuartil es precisamente la mediana, y El tercer cuartil, es el valor en el cual o por debajo del cual quedan las tres cuartas partes (75%) de los datos.

17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24,26,27,27,28,40,48,50,50,54,57,60,65.



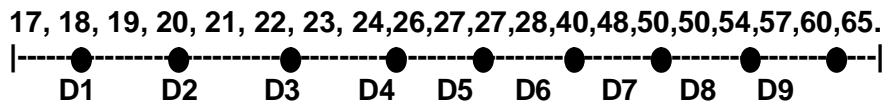
Cuartil Inferior Q₁: es el valor de la variable x que cumple que al menos un 25% $\left(\frac{25n}{100} = \frac{n}{4}\right)$ de los datos (u observaciones) son menores o iguales a Q₁ y al menos un 75% de los mismos, son mayores o iguales a Q₁.

Cuartil Medio Q_2 : Es el valor de la variable x que cumple que al menos un 50% $\left(\frac{50n}{100} = \frac{n}{2}\right)$ de los datos son menores o iguales a Q_2 y al menos un 50% de los mismos son mayores o iguales a Q_2 . Observamos que $M_e = Q_2$.

Cuartil Superior Q_3 : Es el valor de la variable x que cumple que al menos un 75% $\left(\frac{75n}{100} = \frac{3n}{4}\right)$ de los datos son menores o iguales a Q_3 y al menos un 25% de los mismos son mayores o iguales a Q_3 .

Cuartil Inferior Q_1 : 21
Cuartil medio Q_2 : 27
Cuartil superior Q_3 : 50

Los deciles Los deciles son ciertos números que dividen la sucesión de datos ordenados en diez partes porcentualmente iguales. Son los nueve valores que dividen al conjunto de datos ordenados en diez partes iguales, son también un caso particular de los percentiles. Los deciles se denotan D_1, D_2, \dots, D_9 , que se leen primer decil, segundo decil, etc.



Percentiles: Para este caso no se utiliza dicho ejercicio.

MEDIDAS DE DISPERSION

Desviación media

La desviación respecto a la media es la diferencia entre cada valor de la variable estadística y la media aritmética.

$$D_i = x - \bar{x}$$

La desviación media es la media aritmética de los valores absolutos de las desviaciones respecto a la media.

La desviación media se representa por $D_{\bar{x}}$

$$D_{\bar{x}} = \frac{|x_1 - \bar{x}| + |x_2 - \bar{x}| + \dots + |x_n - \bar{x}|}{N}$$

$$D_{\bar{x}} = \frac{\sum_{i=1}^n |x_i - \bar{x}|}{N}$$

Calcular la desviación media de la distribución:

17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 26, 27, 27, 28, 40, 48, 50, 50, 54, 57, 60, 65.

$$\bar{X} = \frac{17+18+19+20+21+22+23+24+26+27+27+28+40+48+50+50+54+57+60+65}{20} = 34.8$$

$$D_{\frac{P}{X}} = \frac{|17-34.8|+|18-34.8|+|19-34.8|+|20-34.8|+|21-34.8|+|22-34.8|+|23-34.8|+|24-34.8|+|26-34.8|+|27-34.8|+|27-34.8|+|28-34.8|+|40-34.8|+|48-34.8|+|50-34.8|+|50-34.8|+|54-34.8|+|57-34.8|+|60-34.8|+|65-34.8|}{20} = 14.54$$

$$D_{\frac{C}{X}} = \frac{|17-34.8|+|18-34.8|+|19-34.8|+|20-34.8|+|21-34.8|+|22-34.8|+|23-34.8|+|24-34.8|+|26-34.8|+|27-34.8|+|27-34.8|+|28-34.8|+|40-34.8|+|48-34.8|+|50-34.8|+|50-34.8|+|54-34.8|+|57-34.8|+|60-34.8|+|65-34.8|}{20} = 14.54$$

DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIAS DE LAS EDADES DE LOS ENCUESTADOS DEL BARRIO EL LORETO

17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24,26,27,27,28,40,48,50,50,54,57,60,65

EDADES	
PALMIRA	
1	17
1	18
1	19
1	20
1	21
1	22
1	23
1	24
1	26
2	27
1	28
1	40
1	48
2	50
1	54
1	57
1	60
1	65
10	696

$$\bar{X}_P = \frac{\sum fX}{n} = \frac{696}{10} = 69.6$$

Rango P = 65 - 17 = 48

$$\bar{X}_C = \frac{\sum fX}{n} = \frac{696}{10} = 69.6$$

Rango C = 65 - 17 = 48

CONCLUSIONES

Observamos que debido a la falta de conocimiento con relación a lo perjudicial que puede ser la automedicación el 80% de las personas encuestadas han comprado medicamentos sin fórmula médica.

La falta de tener una afiliación a un seguro médico o EPS, es uno de los factores de mayor influencia en la automedicación de las personas de la comunidad el Loreto.

La falta de interés o preocupación cuando han padecido de alguna enfermedad para visitar al médico, conllevando a automedicarse, desconociendo el peligro que corre al hacer esto.

Las farmacias y droguerías no tienen un control permanente por parte de las autoridades competentes en relación a la venta de medicamentos que requieren un control especial.

Para las familias más vulnerables, el control de sus enfermedades recaen en la automedicación.

BIBLIOGRAFIA

BONTEMPS, Florence. Consejos en la oficina de farmacia. 427 p. 2008

FUENSANTAS G., Arnaldo. Estadística descriptiva para economía y administración de empresas. 400 p. 2006

GARCIA PORRERO. Anatomía Humana. 500 p. 2008

LERMA, Héctor Daniel. Metodología de la investigación. Bogotá: Eco ediciones, 2008. 166p; 24cm.

LÓPEZ F.: www.lospeligrosdelaautomedicación.htm 06/03/05
<http://www.monografias.com/trabajos27/automedicacion/automedicacion.shtml>

Presentación de informes. Bogotá Eco ediciones, 2009 88 p, 24cm.

PAZ ABDU, Karim Sofia. TORRES, Mariela. Boletín Electrónico No. 2 Universidad Rafael Landívar

SIMON, José. Manual Práctico del Farmacéutico 6ª Ed. 768 p. México Nacional, 1967

RENTERIA RUIZ, Martín Fernando, Estadístico de la universidad del Valle.
Correo: Mafereru@gmail.com.co