

**ESTUDIO SOBRE LOS HÁBITOS Y FACTORES ASOCIADOS A LA  
AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS DE LA REBAJA PLUS 1 GIRÓN**

**JASMID YOLEIDY JIMÉNEZ CASTRO**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA  
BUCARAMANGA**

**2014**

**ESTUDIO SOBRE LOS HÁBITOS Y FACTORES ASOCIADOS A LA  
AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS DE LA REBAJA PLUS 1 GIRÓN**

**JASMID YOLEIDY JIMÉNEZ CASTRO**

**Código: 37861392**

**Informe final de trabajo aplicado presentado como requisito parcial para  
optar el Título de Tecnólogo en Regencia de Farmacia**

**Dr. MARCO ANTONIO MÁRQUEZ GÓMEZ, Q.F.**

**Director del trabajo**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA  
BUCARAMANGA**

**2014**

**La Universidad Nacional Abierta y a Distancia ni el Jurado examinador,  
se hacen responsables de los conceptos emitidos en el siguiente  
trabajo.**

## DEDICATORIA

Son muchas las personas especiales a las que quiero agradecer su amistad, apoyo, ánimo y compañía en las diferentes etapas de mi vida.

Algunas están aquí conmigo otras en mis recuerdos y corazón, Sin importar en dónde estén o si alguna vez llegan a leer estas dedicatorias quiero darles las gracias por formar parte de mí, por todo lo que me han brindado y por todas sus bendiciones.

Dedico este trabajo de grado culminado con mucho esfuerzo pero también con amor especialmente a mis padres María Oliva Castro y Jaime Antonio Jiménez por haberme apoyado en todo momento con sus valores, consejos, por la motivación constante pero más que a nada por su amor, a mis hijos Harold Sneider y Grehidy Mafred, a mis familiares, a todas y cada una de las personas que de alguna manera contribuyeron a que lograra esta meta que me propuse en la vida y que me ha permitido crecer intelectualmente como persona y como ser humano.

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor, porque tú señor hiciste realidad este sueño, por todo el amor con el que me rodeas y porque tienes en tus manos el control de mi vida.

A mis docentes que en este andar por la vida, influyeron con sus lecciones en formarme como una persona de bien y preparada para los retos que pone la vida, a todos y cada uno de ellos dedico cada página de mi tesis a mi

tutor Marco Antonio Márquez por su gran apoyo y motivación para la culminación de mis estudios.

Mil gracias porque de alguna manera forman parte de lo que ahora soy y nunca dudaron que lograría este triunfo.

## AGRADECIMIENTOS

Me gustaría que estas líneas sirvieran para expresar mi más profundo y sincero agradecimiento a todas aquellas personas que con su ayuda han colaborado en la realización del presente trabajo, en especial a mi tutor Marco Antonio Márquez por su orientación, el seguimiento y la supervisión continúa de la misma, pero sobre todo por la motivación y el apoyo recibido a lo largo de mi carrera.

Este especial reconocimiento merece el interés mostrado por mi trabajo y las sugerencias recibidas por parte de mis docentes con los que me encuentro en deuda por el ánimo infundido y la confianza depositada en mí, quisiera hacer extensiva mi gratitud a mis compañeras de estudio de trabajo quienes aportaron un granito de arena en mi carrera.

También quiero dar las gracias a la empresa donde laboro ya que ellos fueron un pilar importante en la recopilación de datos claves para la elaboración de este proyecto y la parte empírica de la realización de esta investigación.

Un agradecimiento muy especial merece la comprensión, paciencia y el ánimo recibidos por parte de mi familia, mis hijos, mis amigos...

A todos ellos Muchas gracias por tan valioso aporte en mi vida y las palabras recibidas en el momento oportuno para que hoy sea una realidad un sueño más.

## TABLA DE CONTENIDO

LISTA DE TABLAS .....	ix
LISTA DE GRAFICAS.....	x
LISTA DE ANEXOS .....	xi
RESUMEN .....	12
1. INTRODUCCIÓN .....	13
2. MARCO TEÓRICO .....	15
2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	16
2.1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	18
2.1.1.1. HIPÓTESIS.....	19
2.2. MARCO CONCEPTUAL.....	19
2.3. MARCO REFERENCIAL .....	28
2.4. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE LOS TRABAJOS DE GRADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD.....	30
3. OBJETIVOS .....	33
3.1. OBJETIVO GENERAL.....	33
3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	33
4. JUSTIFICACIÓN .....	34
5. METODOLOGÍA .....	36
5.1. TIPO DE ESTUDIO .....	36
5.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	36
5.2.1. Tema de investigación. ....	36
5.2.2. Línea de investigación .....	37
5.3 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	37
5.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN .....	38
5.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN .....	39
5.6. ASPECTOS ÉTICOS DEL ESTUDIO.....	39
6. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	40
6.1. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA .....	40
6.2. ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN.....	47
6.3. MEDICAMENTOS CONSUMIDOS POR AUTOMEDICACIÓN .....	60
7. CONCLUSIONES .....	63

8. RECOMENDACIONES .....	65
9. BIBLIOGRAFÍA .....	66
ANEXOS .....	70
Anexo 1. Formato de Encuesta .....	71
Anexo 2. Encuesta diligenciada ama de casa .....	72
Anexo 3. Encuesta Diligenciada estudiante. ....	73
Anexo 4. Foto de la Rebaja Plus 1 Girón donde se realizaron las encuestas .....	74
Anexo 5. Encuesta realizada a cliente en la Rebaja Plus 1 Girón .....	74
Anexo 7. Parte 2 del folleto entregado .....	74
Anexo 6. Folleto Entregado a los Clientes de la Rebaja Plus 1 Girón .....	74



## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Ocupación de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón. ....	41
Tabla 2. Edad de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón. ....	42
Tabla 3. Sexo de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón. ....	43
Tabla 4. Afiliación de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón. ....	44
Tabla 5. Escolaridad de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón. ....	45
Tabla 6. ¿Cuándo usted o alguien de su familia tiene un problema de salud, acude a? .....	47
Tabla 7. ¿Cree usted que los medicamentos no tienen riesgos para la salud? .....	48
Tabla 8. ¿Cree usted que no es necesario acudir al médico para consumir medicamentos? 49	
Tabla 9. ¿Ha recomendado el uso de medicamentos a familiares, amigos o conocidos? ....	50
Tabla 10. ¿Alguna vez en su vida ha consumido medicamentos sin prescripción médica? ..	51
Tabla 11. ¿Durante el último año consumió medicamentos sin prescripción médica? .....	52
Tabla 12. ¿Durante el último mes consumió medicamentos sin prescripción médica? .....	53
Tabla 13. ¿Durante la última semana consumió medicamentos sin prescripción médica? ...	54
Tabla 14. ¿Actualmente consume algún medicamento si prescripción médica? .....	55
Tabla 15. ¿Quién le ha recomendado usar los medicamentos que consume actualmente? .	56
Tabla 16. ¿Dónde ha adquirido los medicamentos que consume actualmente? .....	57
Tabla 17. ¿Por qué razón consume medicamentos sin prescripción médica? .....	58
Tabla 18. Indicación Terapéutica .....	60

## LISTA DE GRAFICAS

Grafica 1. Ocupación de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón. ....	42
Grafica 2. Edad de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón. ....	43
Grafica 3. Sexo de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón. ....	44
Grafica 4. Afiliación de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón. ....	45
Grafica 5. Escolaridad de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón. ....	46
Grafica 6. . ¿Cuándo usted o alguien de su familia tiene un problema de salud, acude a? ..	47
Grafica 7. ¿Cree usted que los medicamentos no tienen riesgos para la salud? .....	48
Grafica 8. ¿Cree usted que no es necesario acudir al médico para consumir medicamentos? .....	49
Grafica 9. ¿Ha recomendado el uso de medicamentos a familiares, amigos o conocidos? ..	50
Grafica 10. ¿Alguna vez en su vida ha consumido medicamentos sin prescripción médica?51	
Grafica 11. ¿Durante el último año consumió medicamentos sin prescripción médica? .....	52
Grafica 12. ¿Durante el último mes consumió medicamentos sin prescripción médica? .....	53
Grafica 13. ¿Durante la última semana consumió medicamentos sin prescripción médica? 54	
Grafica 14. . ¿Actualmente consume algún medicamento si prescripción médica? .....	55
Grafica 15. ¿Quién le ha recomendado usar los medicamentos que consume actualmente? .....	56
Grafica 16¿Dónde ha adquirido los medicamentos que consume actualmente? .....	57
Grafica 17. ¿Por qué razón consume medicamentos sin prescripción médica?.....	59
Grafica 18. Indicación Terapéutica .....	61
Grafica 19. Principio Activo .....	62

## LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Formato de Encuesta .....	71
Anexo 2. Encuesta Diligenciada .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Anexo 3. Encuesta Diligenciada.2 .....	73
Anexo 4. Foto de la Rebaja Plus 1 Girón donde se realizaron las encuestas.....	74
Anexo 5. Realizando Encuesta a Cliente en la Rebaja Plus 1 Girón .....	74
Anexo 6. Folleto Entregado a los Clientes de la Rebaja Plus 1 Girón .....	74
Anexo 7. Parte 2 del folleto entregado.....	74

## RESUMEN

El presente trabajo contiene los resultados obtenidos de un estudio descriptivo sobre la automedicación en los habitantes usuarios del Municipio de Girón Santander; que visitan la rebaja plus 1 Girón. El objetivo principal de esta investigación fue describir los hábitos y factores asociados al consumo de medicamentos sin fórmula médica en la población, y conocer las principales prácticas, actitudes y creencias frente a la automedicación por parte de la población que participó en el estudio. Se hizo un análisis de frecuencias y ponderación de porcentajes de esta manera se obtuvieron resultados que me permitieron conocer la problemática de la población al auto medicarse, algunos se dejan influenciar por medios publicitarios lo que los lleva a tomar el camino menos indicado y evitar la consulta 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 en bajo nivel de instrucción de personas especialmente de los padres de familia los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación. Es fundamental considerar que los medicamentos administrados adecuadamente pueden ser muy útiles y beneficiosos, también es importante el hecho que todo fármaco es potencialmente dañino; y ante una utilización irresponsable, la automedicación se puede convertir en una costumbre riesgosa para la población que lo practica y traer consecuencias.

Palabras clave: *Automedicación, estudios de utilización de medicamentos, fármaco-epidemiología, medicamento, uso racional de medicamentos.*

## 1. INTRODUCCIÓN

La presente tesis tuvo como objetivo determinar el grado de Auto-Medicación en la población, contendrá los pasos y los planteamientos de un estudio descriptivo y el instrumento de medición sobre la automedicación para poner en práctica en los usuarios del Municipio de Girón – Santander; que visitan la rebaja plus 1 Girón, Con el fin de cuantificar el número de personas que se auto medican, los medicamentos de uso popular, medicamentos OTC y las enfermedades por las cuales se ingieren medicamentos sin prescripción médica.

El punto de partida de este trabajo y de esta introducción es el concepto de *Automedicación*. Lo más rápido e intuitivo sería definir la *automedicación* como una forma de *autocuidado*, es decir, el propio tratamiento de los síntomas y signos de una enfermedad sin intervención de los profesionales sanitarios, mediante el uso de medicamentos. Esta definición resulta simple, puesto que no tiene en cuenta múltiples aspectos y factores que deben ser incluidos en un concepto tan complejo, por lo que una definición más completa y positiva sería la aportada por Baos: *“la voluntad y la capacidad de las personas-pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (es decir informada) en las decisiones y en la gestión de actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen y en las que se han de utilizar medicamentos.* (Baos, 2000).

Entre estas dos definiciones existe una clara evolución, desde una utilización irracional de la automedicación fomentada por la costumbre, por el boca a boca, por la transmisión familiar de padres a hijos, transmisión social, y la cultura biomédica etc., sin ningún fundamento ni evidencia científica ni

sanitaria, hasta una *automedicación responsable* en la que el paciente está realmente capacitado y actúa de manera racional para adoptar, en determinadas situaciones de Salud-enfermedad, las decisiones adecuadas respecto a la utilización de los medicamentos.

Siendo este el principal motivo para haber estudiado el serio problema de la comunidad de Girón Santander. Dentro de los factores que influyeron en la automedicación se destaca la falta de prescripción por parte de un profesional capacitado, siendo para ellos un hecho cotidiano y habitual en la mayoría de los hogares Gironeses, la utilización por voluntad propia de medicamentos conocidos o prescritos anteriormente por un médico, supone un acto sanitario que puede ocasionar perjuicios o beneficios al momento que los ingiere, los analgésicos y los antibióticos son dos de los grupos farmacológicos más usados en automedicación tanto uno como otro presentan posibles riesgos individuales y colectivos, fundamentalmente el uso de antibióticos y la generalización de las resistencias bacterianas. Para conseguir revertir este hecho y enseñar a nuestros clientes se desarrolló un folleto informativo y educativo el cual fue entregado a cada uno de ellos en el mes de octubre.

Uno de los grandes retos fue crear conciencia a las personas, pues sabiendo los problemas que se pueden llegar a presentar por la automedicación aun lo siguen haciendo gracias a los medios de comunicación, al botiquín de la casa y al familiar o conocido que lo insita a realizarlo. He tratado con este medio de darles a conocer un poco los peligros de la automedicación.

El estudio realizado en la población Gironesa nos arrojó un porcentaje alto de personas que se auto medican: en el caso de las mujeres fue del 46% y en el caso de los hombres del 54%.

## 2. MARCO TEÓRICO

El propósito del presente trabajo consistió en identificar los hábitos de automedicación de los usuarios de la Rebaja Plus 1 Girón. La automedicación ha estado presente en la solución a los problemas de salud-enfermedad desde los comienzos de la humanidad. Sin embargo, ésta utilización por voluntad propia supone un acto sanitario que puede ocasionar perjuicios sino se hace de forma reflexiva y con el conocimiento básico. El estudio es de tipo descriptivo. La muestra fue 391 encuestas y la recolección de datos mediante un cuestionario. Los resultados indican: (a) un alto porcentaje practica la automedicación irresponsable, (b) consumen desde vitaminas hasta antibióticos, sin prescripción, (c) desconocen reacciones fisiológicas como eventos adversos, (d) usan indistintamente medicamentos sintéticos y naturales, (e) reconocen implicaciones de EA, pero creen estar capacitados para manejar su salud, cuando se trata de procesos auto catalogados poco importantes. (Pablo, 2011).

Es fundamental considerar que los medicamentos administrados adecuadamente pueden ser muy útiles y beneficiosos, también es importante el hecho que todo fármaco es potencialmente dañino; y ante una utilización irresponsable, la automedicación se puede convertir en una costumbre riesgosa para la población que lo practica y traer consecuencias.

## **2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El problema se planteó por ser la automedicación un peligroso hábito realizado por la población, siendo de importancia el conocer afondo la magnitud del problema ya que el sector del poblado no escapa esta realidad.

En el sector del poblado prefieren asistir directamente a la droguería y la tienda más cercana a comprar los medicamentos sin formula médica. Sabemos que la salud es lo más importante de todo ser humano, de nuestro bienestar depende la vida y por tanto la debemos cuidar.

Algunos medicamentos, como los analgésicos, generan tolerancia porque el cuerpo se acostumbra y el efecto pasa provocando rebote: el dolor regresa por la falta de analgésicos y cada vez hay que tomar más y más. Según un reciente estudio llevado a cabo en la capital de Santander, entre 1.505 personas mayores de 18 años, el 8.1% de ellos sufren de dolor de cabeza casi a diario y el 4.8% presentan dolor de cabeza por uso excesivo de analgésicos. (Ramirez, 2012).

Los analgésicos, antibióticos, tranquilizantes y descongestionantes nasales son de los grupos más usados en la automedicación. Para tratar de revertir este hecho y enseñar a nuestros pacientes a utilizar correctamente los medicamentos, los médicos y farmacéuticos deberemos desarrollar medidas informativas y educativas de concientización ciudadana en contra de la automedicación. Es por eso que trataremos la automedicación que han presentado casos en los cuales una gran cantidad de personas han sido víctimas de esta práctica teniendo como consecuencias el desarrollo de otras enfermedades. (Ramirez, 2012)



Además, no hay que olvidar que los medicamentos pueden actuar de forma diferente en unas y otras personas con más o menos sensibilidad o resistencia a ellos. Además, en mayor o menor medida, todos tienen efectos colaterales o secundarios. Por todo ello es importante recordar que la automedicación representa un grave riesgo para la salud. Tomar una medicina porque a alguna persona le sentó bien o porque se ha oído que 'es buena' para algo es un error. Los medicamentos son eficaces y beneficiosos cuando se utilizan bajo prescripción y control médicos. De lo contrario, pueden resultar peligrosos. (Angel, 2013).

Gran parte de la población del poblado del Municipio de Girón – Santander, ha adquirido el hábito de intentar curar sus males usando medicamentos por cuenta propia; o porque hizo bien en otra ocasión, o porque algún amigo con problema semejante lo indicó.

Otros fármacos curan el malestar por el cual hay que tomarlos, pero los efectos adversos terminan siendo mayores que la enfermedad, como en el caso del abuso y el uso indiscriminado de los antiácidos. Antiácidos que contienen hidróxido de aluminio solo o en combinación con hidróxido de magnesio, pueden interferir con la utilización del fósforo en el organismo, ocasionando alteraciones y deficiencias en el sistema óseo. Además, se han relacionado con un incremento significativo de probabilidad de desarrollar la enfermedad de Alzheimer.

Ignacio Ucrós, presidente de la Asociación Colombiana de Sociedades, señaló el año pasado a los medios de comunicación que la automedicación viene en aumento y neurólogos como Juan Carlos Escobar aseguran que en su consulta los pacientes le informan que las deficiencias del sistema de

salud y el desconocimiento de las contraindicaciones de los medicamentos son dos factores que influyen en este problema. (Ramirez, 2012).

El uso racional de los medicamentos requiere de acciones en el orden de la comunicación, la educación y la información, con el objetivo de establecer actitudes y conductas acordes con la problemática del significado de los medicamentos en la sociedad actual, y en función de los eslabones que intervienen en la cadena del medicamento (Heineck I, 1998).

### **2.1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Partiendo del problema descrito, se plantearon tres interrogantes clave relacionados con el consumo de medicamentos sin prescripción médica:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población consumidora de medicamentos sin prescripción médica en el municipio de Girón, usuarios de La Rebaja Plus 1?
- ¿Cuáles son las creencias y prácticas asociadas al consumo de medicamentos sin prescripción médica en el municipio de Girón, usuarios de La Rebaja Plus 1?
- ¿Cuáles son los medicamentos sin prescripción médica de mayor consumo, y cuáles son las pautas para su utilización sin indicación por parte del médico?

### **2.1.1.1. HIPÓTESIS**

La comunidad del municipio de Girón, no conocen en realidad las consecuencias que pueden tener el uso indiscriminado de medicamentos utilizados por sus propios juicios y/o conocimientos empíricos al momento de consumir medicamentos ante un síntoma u enfermedad: la automedicación

## **2.2. MARCO CONCEPTUAL**

### **AUTOMEDICACIÓN**

Según la Organización Mundial de la Salud; la automedicación, se define como la “selección y el uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocibles por él mismo. En este sentido, forma parte de las actividades del auto cuidado de la salud, al igual que el cuidado de la higiene, la nutrición, el estilo de vida, y la influencia de factores socioeconómicos y ambientales”. (OMS, 2002).

La automedicación se ha definido de forma clásica como "el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico". Hoy en día, la automedicación debería ser entendida como "la voluntad y la capacidad de las personas-pacientes para participar de manera inteligente y autónoma (es decir, informada) en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen". Esta práctica es un tema controvertido, debido a que existen quienes la rechazan de plano, argumentando los daños que puede generar a la sociedad el uso indiscriminado y sin orientación médica de los medicamentos; y quienes la

defienden, aduciendo que es la forma de optimizar y equiparar la atención en salud a toda la población (López, 2009).

En general la automedicación tiene un patrón variable de prevalencia y depende entre otros factores, del tipo de población, del grado de información de la comunidad y de la legislación sanitaria existente; estudios como el de López (López, 2009), sitúa la automedicación en el 27,3% para población general, mientras que Mini (Mini, 2012) para mujeres gestantes la sitúa en 10.5%, lo cual puede ser explicable por la alta vigilancia y la constante información de los profesionales de la salud sobre las mujeres embarazadas.

## **GENERALIDADES**

La automedicación implica “riesgos por los posibles problemas o eventos relacionados con los medicamentos, que van desde leves hasta graves, según el medicamento y el usuario. Pueden ser tóxicos en casos de sobredosis, produciendo emergencias accidentales o intencionales” (Tobon Marulanda, 2002).

## **PRINCIPALES CAUSAS DE LA AUTOMEDICACIÓN (WordPress, 2014)**

Pueden citarse muchas causas como elementos que impulsan la automedicación:

- Costo de la consulta médica.
- Costo de ciertos medicamentos.
- Situación económica del paciente.
- Influencia de personas conocidas.

- Pereza del paciente.

Es obvio que una persona que se encuentra sin trabajo o que percibe un sueldo bajo, piensa dos veces antes de decidir acudir al médico.

Las consultas médicas suelen tener elevados precios y con frecuencia es necesario acudir en repetidas ocasiones a la consulta médica para poder tener un diagnóstico correcto y luego para certificar la curación del malestar. El asunto no se detiene aquí, sino que los medicamentos suelen ser costosos.

En estos casos, aunque el médico diagnostique cierto tipo de medicamento, el paciente se auto medica solicitando un medicamento parecido que tenga un menor valor económico.

En ciertos países existe la atención médica gratuita. En este caso uno de los principales causales para la automedicación se basa en la alta afluencia de estos centros médicos gratuitos, que obligan al paciente a hacer largas colas durante horas para esperar el turno para ser atendido. Ante este panorama el paciente opta por la automedicación.

Con este sencillo análisis podemos darnos cuenta de por qué las personas de escasos recursos entienden como razonable la automedicación. Sin embargo, la automedicación también es practicada en otros niveles sociales.

El argumento para practicar la automedicación en los niveles sociales más elevados se basa en razones de economía presupuestaria. En estos casos, el paciente no considera razonable desembolsar cierta cantidad de dinero en

una consulta médica, cuando (supuestamente) puede obtener la sanación a través de la automedicación. En estos casos, suele suceder que un amigo o familiar tiene los mismos síntomas que presenta el paciente, por lo que el paciente decide tomar los medicamentos recetados a esa persona, lo que constituye un caso de automedicación.

El 8% de los medicamentos que existen en el mercado se pueden comprar sin receta médica pero la realidad demuestra que el 30% de las ventas se realizan sin prescripción médica.

Por otra parte en la población de nivel social medio alto el porcentaje de automedicación alcanza el 40%, En tanto el 56% de las personas que se atienden en hospitales públicos y el 55% de los que no tienen cobertura social, también tomaron esa conducta.

Existe la fantasía de que los medicamentos, mágicamente, curan todo. Por ese motivo hay un uso indiscriminado de los medicamentos, predominando la automedicación en todos los sectores sociales, con mayor incidencia en el sector subalterno, como resultado de consultas con pacientes, vecinos o amigos. Sin embargo los especialistas explican que los medicamentos no son efectivos sino se acompañan de un cambio de los hábitos cotidianos y de una indicación médica precisa.

## **CONDUCTAS UTILIZADAS PARA AUTO MEDICARSE**

El conocido tiene tal síntoma, yo tengo el mismo síntoma, por tanto, puedo utilizar el mismo medicamento que utilizo el conocido para sanar.

- Este medicamento me fue recetado por un médico en una anterior ocasión para sanar este síntoma, como ahora tengo el mismo síntoma, puedo volver a tomar el mismo medicamento que me fue recetado para sanar.
- Me queda medicamento de un tratamiento anterior, por tanto lo tomaré en esta ocasión.
- Tomar este medicamento es la única vía para sanar de la que dispongo.

### **RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN (Mitre, 2014)**

#### **Los principales riesgos son:**

- Retraso de un diagnóstico: Cuando se presenta alguna dolencia y para ella se comienza a usar medicamentos y se espera mucho el efecto, se retrasará el diagnóstico que resultará inoportuno.
- Diagnóstico incorrecto: Un tratamiento de automedicación sin un diagnóstico previo, puede influir en que los síntomas y signos cambien, quedando la enfermedad oculta, lo que puede desorientar a un profesional experimentado, pudiendo emitir un diagnóstico equivocado o incorrecto.
- Esto sucede mucho con los antibióticos, por ejemplo, al tomarlos, cuando se presenta un resfrío, sin haber ido al médico previamente. Si se visita el médico después de esta automedicación, el diagnóstico será incorrecto, porque la infección que inicialmente había (si es que existió) no será la misma. Por lo tanto, no es bueno comenzar a tomar medicamentos sin tener la seguridad de qué enfermedad se trata.
- Farmacoterapia incorrecta: Se puede originar ya sea por medicamento mal indicado o dosis incorrectas de un medicamento bien indicado.

- Conducción a abruptos inadecuados: Estos abruptos pueden también ser peligrosos por parte de algunos medicamentos.
- Incremento del riesgo de reacciones adversas con respecto a los medicamentos: Algunos medicamentos pueden ser incompatibles con la salud del individuo y no serlo para otro. Esto puede provocar reacciones adversas que se manifiestan con distinta intensidad, yendo simplemente de un dolor de cabeza, dolor de estómago, de un rash cutáneo a un shock anafiláctico que lo puede conducir a la muerte.
- Se administran en forma inadecuada (diluidos, en diferentes momentos del día a los indicados, en dosis aumentadas o disminuidas, sin respetar la frecuencia necesaria)
- Se discontinúa el uso de una medicina prescrita sin consultar al médico.
- No se presta atención o no se consulta respecto de los efectos secundarios.
- Se toma al mismo tiempo medicación prescrita por diferentes médicos.
- Se combina el alcohol con drogas antidepresivas, antihistamínico, tranquilizante o pastillas para dormir.
- Se "estira" la toma de la dosis de una medicación para que dure más que el tiempo de uso establecido por el médico.
- No se informa al profesional qué medicamentos se han estado tomando antes de visitarlo.
- Se utilizan medicamentos vencidos.
- Se guardan medicamentos para el auto tratamiento en algún momento futuro.

El uso inapropiado de las drogas farmacológicas puede desencadenar consecuencias negativas que van desde no concretar el efecto curativo buscado, hasta en casos extremos, la adicción o la muerte, pasando por



reacciones alérgicas, vómitos, diarrea, intoxicaciones y daños orgánicos.  
(Cadime, 1996)

**Estos riesgos son debidos a:**

- Una persona presenta un proceso que cree banal, pero los síntomas indican algo que es mucho más serio, entonces obviamente lo tratamos de ocultar y evitar.
- Un paciente utiliza medicamentos que son incompatibles o que se complementan para ser tóxicos. Por lo tanto, ingerir un medicamento sin saber si en combinación con el que ya se está utilizando podría ser tóxico o potenciar sus efectos a una consecuencia que no es buena. En conclusión, no deberían mezclarse medicamentos sin conocerlos.
- Un paciente podría tener alergia a algunos medicamentos. Es difícil de saber si alguien es alérgico o sensible a un medicamento sólo hasta cuando lo toma. Hay muy pocos.
- Medicamentos de los cuales se puede saber si la persona es alérgica o no, porque éstos se relacionan con ciertos alimentos.
- Generalmente, los pacientes relatan utilizar un medicamento popularizado por la publicidad o por el consejo de algún amigo, al cual le fue bien con este medicamento y por ello cree que también le hará buen efecto. Esto conduce a un consumo innecesario de ciertos medicamentos.
- La automedicación es practicada por casi todas las personas, tanto las que consultan a un médico como aquéllas que nunca lo hacen. Este es un problema que afecta a todas las clases sociales y es generado, en la mayoría de los casos, por la incapacidad económica o de tiempo para asistir al médico.

- Los factores que contribuyen con los riesgos de dicha práctica, la automedicación, son los que se debería repensar a fin de modificar este problema, entre los cuales se encuentran:
- Escasez de tiempo para acudir a la consulta médica.
- Pérdida de la credibilidad sanitaria basada en el deterioro de la relación médico paciente.
- Procesos patológicos banales que por su carácter de cronicidad son poco valorados por los pacientes e interpretados por éste como “auto medicables” como: resfríos, gripe, cefaleas, trastornos gastrointestinales.
- Contribución de los medios de comunicación y una interpretación equivocada por parte de los pacientes de la cultura sanitaria aportada.
- Propagandas escritas o en la pantalla de medicamentos que muestran alivios inmediatos de síntomas, que en muchas ocasiones complican más la patología de base.

### **Automedicación versus auto prescripción (Eroski, 2002)**

La automedicación responsable ha sufrido una evolución muy significativa en los últimos años. Si bien en una fase inicial su ámbito se circunscribía al alivio de síntomas poco graves (dolencias leves de garganta, estómago, oído, tos...), en la actualidad abarca la prevención y alivio de problemas agudos de salud y de algunos síntomas de enfermedades crónicas (reuma, artrosis...). La automedicación responsable no pretende dejar a un lado el estratégico papel del médico: el contacto con el paciente no debe desaparecer. El auto prescripción, al contrario, deja a un lado al facultativo: es el paciente quien decide qué medicamento tomará: "funcionó con un pariente en una dolencia similar", o "he oído hablar muy bien de ese fármaco"..., por lo tanto "lo voy a tomar yo también".

## **Educar al paciente**

La OMS considera positivo fomentar la participación de los ciudadanos en todo lo relacionado con su salud, y ve en ello un modo de reducir las visitas a los centros de asistencia sanitaria, a la vez que una manera de economizar en el gasto de la sanidad pública (Eroski, 2002). Para ello, la OMS aboga por formar a la población en el uso de fármacos. Se trata de complementar el binomio diagnóstico-receta con la tríada información-consejo terapéutico-educación.

Un paciente bien informado de por qué se le receta un medicamento, aceptará de mejor grado las decisiones del doctor. El consejo terapéutico se refiere a las condiciones de uso de fármacos (dosis, duración del tratamiento...). Si el médico nos prescribe un fármaco ante un síntoma habitual en nuestro organismo y nos explica los porqués, en una circunstancia similar podremos solicitar en la farmacia ese tratamiento u otro similar sin necesidad de consultar con el galeno.

Una gran parte de los usos erróneos de automedicación han surgido del modelo médico del que han aprendido. Sí su médico habitual le ha prescrito algún tipo de medicamento ya sea antibiótico, analgésico, o cualquier otro medicamento ante cualquier tipo de síntoma sin mayores explicaciones, el paciente fácilmente optará en otra ocasión por repetir la misma dosis sin necesidad de consultar al médico, la misma actitud que ha visto del profesional sanitario a empleará. Mantener una actitud rigurosa en nuestra labor es una buena manera de definir las condiciones de unos de los fármacos con una actitud educativa habitual incidiremos entre los grandes grupos de población que podrán influir directamente sobre su entorno familiar y el de sus amistades. Este aspecto es de la mayor importancia en la

automedicación de niños y adultos por parte de padres y familiares. Debemos ser educadores a nuestra comunidad dando a conocer el riesgo que corre nuestra población.

### **2.3. MARCO REFERENCIAL**

La automedicación se ha constituido en las últimas décadas, en una actitud muy errónea, cotidiana y habitual en la mayor parte de las personas adultas (promedio de 60%). Lo que ha hecho que se convierta en uno de los problemas más graves que afectan a la población mundial ya que más de 7 millones de personas murieron en el año 2007 (Dr. NEFI ELVIR, 2008).

El uso irresponsable e inapropiado de medicamentos sin receta o prescritos con anterioridad, que por iniciativa y voluntad propia de la persona, trata de buscar alivio de una determinada enfermedad o síntoma sin que exista la debida supervisión de un profesional de salud, ocasionando daños y peligros a la vida, que en muchos casos son irreversibles y conducen a la muerte.

El autocuidado, es decir, el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, a lo largo de la historia de la humanidad ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud. La automedicación, en la actualidad sigue siendo una práctica ampliamente extendida en la sociedad, fuertemente estimulada e inducida en gran medida por el aparato publicitario en los medios y en las vías públicas. El uso abusivo de los medicamentos es un importante problema, que las personas a un no toman en serio, siendo frecuente causa de efectos adversos; en algunos países, entre el 30% y el 50% de los casos de falla hepática aguda se asocian con el uso de un fármaco de venta libre. En Estados Unidos el

uso inapropiado de fármacos constituye la tercera causa de muerte, después de las enfermedades cardiovasculares y el cáncer.

La gripa es una de las causas más frecuente de la automedicación, seguido por los dolores de cabeza y el dolor de estómago, también son causas que lleva a los colombianos a la droguería a adquirir un producto sin fórmula médica.

Aun no hay estudios que indiquen el nivel de automedicación en la zona de Girón Santander, por lo que se deduce que el problema puede ser aún mayor, ya que no se han realizado las debidas capacitaciones a la población para que esta comprenda su importancia.

Según encuestas publicadas por el diario el Tiempo, en Colombia, el 23 por ciento de las personas que compran medicamentos sin receta confían en el consejo que les da el droguista o farmaceuta, el 89 por ciento considera que su consejo es útil, el 54 por ciento asegura que le han recomendado cómo utilizar los medicamentos y considera a los droguistas como una fuente confiable de información (Gonzalez, 2010). Del total general 34 por ciento prefiere consultar con el médico para resolver problemas de salud, el 31 por ciento se auto médica y el 8 por ciento toma medicamentos que se venden sin receta.

Se concluye que el consumidor ha tomado conciencia de la importancia del médico y el cuidado que se debe tener con los medicamentos.

A lo anterior se suma que entre las fuentes de información sobre el uso o consulta en caso de duda de los medicamentos de venta sin receta, los médicos son consultados en un 68 por ciento; los farmaceutas, en un 23 por

ciento; mientras que el 11 por ciento sigue las instrucciones impresas en la etiqueta. Por otra parte, antes de utilizar un producto de venta sin receta, los consumidores se interesan en conocer sus contraindicaciones (62 por ciento), sus indicaciones y literatura (38 por ciento), la posología (37 por ciento), sus efectos secundarios (14 por ciento), composición (3 por ciento) y otras indicaciones de uso (5 por ciento).

Estos datos publicados por la prensa nacional, son indicadores de que la calidad de la dispensación de medicamentos, ha mejorado en los establecimientos públicos de droguerías y en la información suministrada a sus usuarios. No así en las EPS privadas y públicas, donde la calidad del servicio es pésima, por la falta de capacitación de las personas que efectúan la dispensación, mostrando la deficiente preparación de los regentes y químicos que están a cargo de estas dependencias.

Se ha tratado de satanizar a los droguistas de todo el país como responsables de una situación que tiene sus raíces en las deficiencias del estado y de las entidades de salud, responsabilidad que también deben compartir las universidades que preparan los profesionales involucrados en todo el ciclo de automedicación.

#### **2.4. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE LOS TRABAJOS DE GRADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD**

Según Martha Piedad Erazo G. y Robín Eduar Moreno B. (Eduar., Junio de 2010.), se encontró en esta investigación que los medicamentos que se utilizan con mayor frecuencia según los signos y síntomas presentados por los habitantes de dicha comunidad son los antibióticos, los cuales utilizan sin prescripción médica. Con respecto a determinar cuáles son las afecciones de

salud más frecuentes por las que se recurre a la automedicación, observamos que existe una marcada incidencia a tratar son los resfriados, la gripe y diarreas.

Al analizar sobre quién o qué influía en su decisión de utilizar medicamentos. La mayor frecuencia revela que las personas deciden por las recomendaciones que les dan los familiares seguido de la recomendación del farmacéuta o persona que atiende en el establecimiento farmacéutico. En el análisis del nivel de conocimientos se puede evidenciar, asociación entre esta variable y el grado de instrucción lo cual indica que las personas con mayor grado de instrucción suelen tener más acceso a la información permitiéndoles tener una visión más amplia de los riesgos relacionados a la automedicación. La falta de vigilancia y de capacitación a muchos establecimientos farmacéuticos sobre la situación de la automedicación hace que no exijan la fórmula médica como requisito de venta de medicamentos.

En el estudio realizado por Martínez, Muñoz y Chávez (ROSERO MARTÍNEZ, MUÑOZ LEDEZMA, & CHÁVEZ LÓPEZ, 2010), obtuvieron que la auto medicación se practica en un 75.9%, los porcentajes más altos de automedicación se dan en los estratos tres y cuatro cada uno con el 51.7% y 41.4%, la auto medicación se practica en el nivel de bachillerato en un 50% seguidos por personas con estudios universitarios con el 22.7%.

Auto medicación con medicamentos genéricos el 72.40% y medicamentos de marca el 69%. El principal agente que influye en la decisión de tomar medicamentos es un familiar con el 36.2%. El medicamento que más se utilizan según tesis de Amparo rosero Martínez, Olga lucia muñoz Ledezma, Ever Fernando Chávez López en su tesis de grado. Prácticas y

representaciones sociales sobre la auto medicación son los antibióticos como amoxicilina con un 22.4%, azitromicina un 20.7%.



### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. OBJETIVO GENERAL**

Describir los hábitos y factores asociados al consumo de medicamentos sin fórmula médica en los usuarios de los servicios de la droguería La Rebaja Plus 1 Girón.

#### **3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar las características sociodemográficas de la población que consume medicamentos sin prescripción médica.
- Conocer las principales prácticas, actitudes y creencias frente a la automedicación por parte de la población estudiada.
- Describir el uso y consumo de medicamentos sin prescripción médica por parte de la población estudiada.

#### **4. JUSTIFICACIÓN**

Al llevar a cabo esta investigación, me pude dar cuenta claramente de la automedicación que antes que una palabra es una conducta frecuente y presente en todas las sociedades y distintos factores contribuyen a que ésta sea más o menos extendida; siendo cercanamente bien observable en la droguería ubicada en la Kr 26 43 06 el poblado del municipio de Girón. Ya que la población que rodea la droguería cuenta con buena posición económica y cuentan con seguro médico asistencial. Este estudio tiene por objeto plantear una reflexión sobre los riesgos conocidos de la automedicación, con productos de venta libre.

Pude describir y reflejar con claridad estas conductas entre la población que rodea nuestra muestra entre la población que rodea la droguería Plus 1 Girón, sin ser ajenos e indiferentes ante la automedicación y los porque y/o justificaciones de la muestra para no acudir a sus respectivos seguros médicos, ante la presencia de una enfermedad y la gente recurre a las droguerías.

La automedicación es un tema que ha tomado auge en las últimas décadas, tomada como una actitud errónea, cotidiana y habitual en la mayor parte en las personas adultas. Esto ha hecho que se convierta en uno de los problemas más graves que afectan a la población en general.

El uso irresponsable e inapropiado de medicamentos sin receta, o prescritos con anterioridad que por iniciativa y voluntad propia de la persona trata de buscar alivio de una determinada enfermedad o síntoma. Sin que exista la debida supervisión de un profesional de la salud, ocasionan daños y peligros a la salud que en muchos casos son irreversibles y conducen a la muerte.

Por ello se desea aportar un granito de arena para orientar a esta comunidad que lo necesita. Al ser la automedicación un problema a nivel mundial, nuestro país no puede ser la excepción. A diferencia de muchos otros países, el nuestro no cuenta con sistemas de información, o estudios que revelen datos en general sobre esta problemática. Al realizar este estudio, se pretende demostrar que tanto logística como analíticamente es posible realizar una recopilación de datos a nivel municipal sobre el tema, Además, para motivar a las compañías farmacéuticas, a seguir las normativas de etiquetado de los medicamentos de venta sin prescripción médica.

## **5. METODOLOGÍA**

### **5.1. TIPO DE ESTUDIO**

Se realizó un estudio de utilización de medicamentos, con especial énfasis en el consumo de medicamentos sin prescripción médica en la población que acude a la La Rebaja Plus 1 Girón.

### **5.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El diseño fue de tipo descriptivo, de corte transversal, con recolección prospectiva de la información, mediante la aplicación de un instrumento de encuesta diseñado por el semillero Investigación y Acción por la Salud, y validado por la investigadora del proyecto, como se explica en el apartado de técnicas de recolección de la información.

#### **5.2.1. Tema de investigación.**

La temática abordada en el presente trabajo comprende diferentes tópicos de estudio como la fármaco-epidemiología, el uso adecuado de medicamentos, y la automedicación, los cuales se operativizan en los llamados estudios de utilización de medicamentos, tipo de estudio que constituye la herramienta metodológica fundamental del presente trabajo.

### 5.2.2. Línea de investigación

El estudio se inscribe en la línea de *Epidemiología y Salud pública y familiar*, que se desarrolla en la Escuela de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

### 5.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Según información suministrada por el DANE, la población mayor de 18 años en el municipio de Girón para el año 2014 se calcula en 121.601 habitantes; la muestra se calculó usando la fórmula de muestreo aleatorio simple, con un nivel de confianza del 95% y un error muestral del 5%.

Fórmula para calcular el tamaño de la muestra:

$$n = \frac{Z^2 pqN}{NE^2 + Z^2 pq} = \frac{(1,96)^2 * (0,5) * (0,5) * 121,601}{[121,601 * (0,05)^2] + [(1,96)^2 * (0,5) * (0,5)]} = \frac{116,785,6004}{304,0025 + 0,9604} = 383$$

Dónde:

n= tamaño de la muestra

Z= Nivel de confianza = 95% = 1.96

N= Tamaño de la población = 121.601

E= Error muestral = 5% = 0.05

p= variabilidad positiva = 0.5

q= variabilidad negativa = 0.5

Teniendo en cuenta que la Rebaja Plus 1 Girón es un sitio de acceso público sin discriminar por procedencia, y que cuenta además con servicio a

domicilio, se decidió considerar para efectos de muestreo a toda la población del municipio, ya que aleatoriamente todos tenían posibilidad en un momento dado de acceder a los servicios de la droguería.

Se realizaron 391 encuestas en total, de las cuales el 53.7% (n=281) correspondió al sexo masculino, mientras que el 46.3% restante (n=181) correspondió al sexo femenino, de igual forma las encuestas estuvieron aleatoriamente distribuidas en los diferentes rangos de edad.

#### **5.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Se empleó la encuesta como técnica de recolección de la información, para lo cual se diseñó un instrumento de recolección de la información que comprende los siguientes ámbitos de indagación:

- Caracterización sociodemográfica de la población.
- Actitudes y creencias frente a la automedicación.
- Descripción del uso y consumo de medicamentos sin prescripción médica.

El instrumento de encuesta se validó aplicándolo al 10% de la muestra escogida (38 personas). No fue necesario realizar ajustes al formato, ni al orden de las preguntas. Todo el cuestionario fue respondido en su totalidad por quienes participaron en la encuesta, lo cual le dio validez y consistencia al instrumento.

## **5.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN**

Los datos recolectados se procesaron en una hoja de cálculo de Microsoft Excel y se analizaron usando medidas de tendencia central y distribución de frecuencias.

## **5.6. ASPECTOS ÉTICOS DEL ESTUDIO**

Teniendo en cuenta las disposiciones consignadas en las “Normas Científicas, Técnicas y Administrativas para la Investigación en Salud”, según la resolución No 008430 de 1993, emanada del Ministerio de Salud de Colombia, este proyecto se clasifica en la categoría de investigación sin riesgo, puesto que “los métodos y estrategias propuestas no involucran intervención o modificación intencionada de variables biológicas, fisiológicas o sociales de los individuos bajo estudio la identificación de aspectos sensitivos de su conducta” (título II, capítulo I, artículo 11), por lo cual no se requirió consentimiento informado, no obstante, a cada paciente que acudió a la droguería se le solicitó su autorización para participar en la encuesta.

## **6. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

### **6.1. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA**

Las encuestas fueron realizadas todas en el municipio de girón Santander más exactamente en el barrio el poblado.



**Tabla 1. Ocupación de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón.**

OCUPACION	
ABOGADO	2
ADMINISTRADOR	2
AGRICULTOR	1
AMA DE CASA	62
APRENDIZ SENA	1
ARQUITECTO	2
ARTISTA	1
AUXILIAR	1
AUXILIAR CONTABLE	1
BOMBERO	2
CAJERA	8
CAMIONERO	2
CARPINTERO	4
CELADOR	1
COCINERO	1
COMERCIANTE	41
CONDUCTOR	8
CONSTRUCTOR	1
CONTADOR	1
CONTRATISTA	1
COREOGRAFO	1
DEPORTISTA	9
DESEMPLEADO	2
DIRECTOR	1
EBANISTA	3
ELECTRICISTA	1
EMPLEADA	6
EMPLEADO	14
ENFERMERO	1
ENTRENADOR	1
ESTILISTA	4
ESTUDIANTE	61
GERENTE	2
GUARNECEDOR	2
IMPULSADORA	1
INGENIERO	7
JEFE DE BODEGA	1
LIDER DE PUNTO DE VENTA	1
LUBRICADOR	1
MAESTRO	1
MANICURISTA	1
MECANICO	7
MENSAJERO	15
MERCADERISTA	3
MODELO	1
MUSICO	1
OBRERO	5
PARROCO	1
PENSIONADA	3
PENSIONADO	7
PERIODISTA	1
PREVENTISTA	1
PROFESOR	11
PROFESORA	4
RESEPCIONISTA	2
SECRETARIA	12
SOLDADO	10
SOLDADOR	2
TAXISTA	1
TENDERO	1
TORNERO	1
TRANSFERENCISTA	1
VENDEDOR	24
VENDEDORA	5
VETERINARIO	1
VISITADORA	5
ZAPATERO	1
<b>TOTAL</b>	<b>390</b>

De acuerdo con la investigación realizada encontré en la población Gironesa de las 391 personas encuestadas son:

62 Amas de casa  
61 son Estudiantes  
41 son Comerciantes  
24 son Vendedores,  
14 son empleados  
15 son mensajeros

El resto son porcentajes muy bajos

Fuente: Construcción propia

**Grafica 1. Ocupación de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón.**



Fuente: Construcción propia

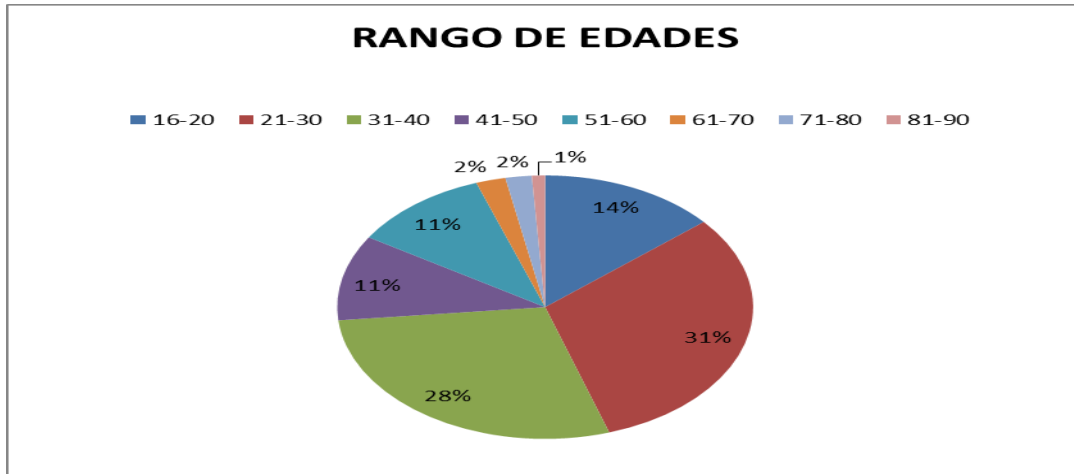
**Tabla 2. Edad de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón.**

RANGO	EDAD
16-20	54
21-30	122
31-40	111
41-50	41
51-60	42
61-70	9
71-80	8
81-90	4
	391

Fuente: Construcción propia

En rango de edades hay un elevado porcentaje en personas de 21 a 30 años de 122 personas, al igual que de 31 a 40 años encontramos 111 personas.

**Grafica 2. Edad de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón.**



Fuente: **Construcción propia**

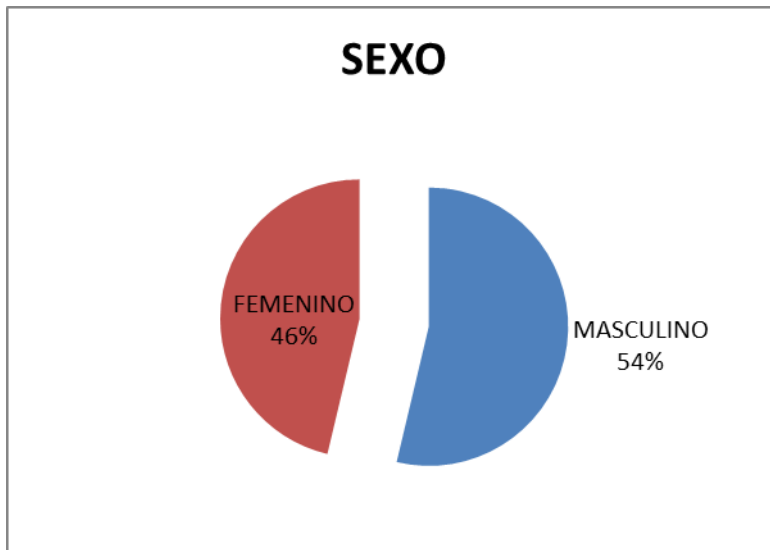
Al analizar la información obtenida y tabulada se encontró que las personas que más se auto medican presentan un porcentaje del 31% (122) correspondientes a las edades de los 21 a 30 años , seguidas por un porcentaje de 28% (111) correspondiente a las edades de 31 a 40 años ; y de los 16 a 20 años (54) con un porcentaje del 14% y en las edades de los 41 a 50 años (41) presentan porcentaje del 11% y de los 51-60 años (42) un porcentaje del 11 % de la población. Las personas que se auto medican poco corresponden a un porcentaje de 2% (9) y un porcentaje de 1%(4).

**Tabla 3. Sexo de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón.**

SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJE
Masculino	210	53.7%
Femenino	181	46.3%
TOTAL	391	100%

FUENTE: Construcción propia

**Grafica 3. Sexo de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón.**



Fuente: **Construcción propia**

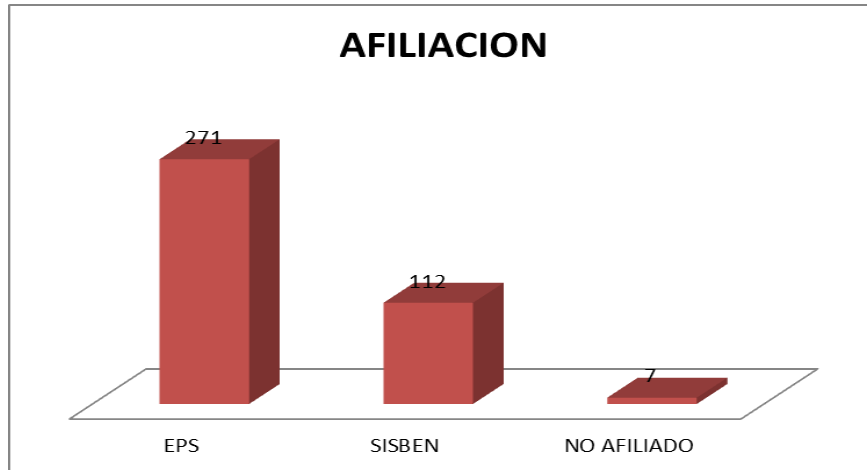
El estudio realizado en la población Gironesa arroja un porcentaje del 46% Femenino y el 54% Masculino para un total de 181 Mujeres y 210 Hombres encuestados analizando la seguridad de los pacientes a la hora de practicar la Automedicación .

**Tabla 4. Afiliación de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón.**

<b>AFILIACION</b>	
EPS	271
SISBEN	112
NO AFILIADO	7
<b>TOTAL</b>	<b>390</b>

Fuente: **Construcción propia**

**Grafica 4. Afiliación de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón**



Fuente: **Construcción propia**

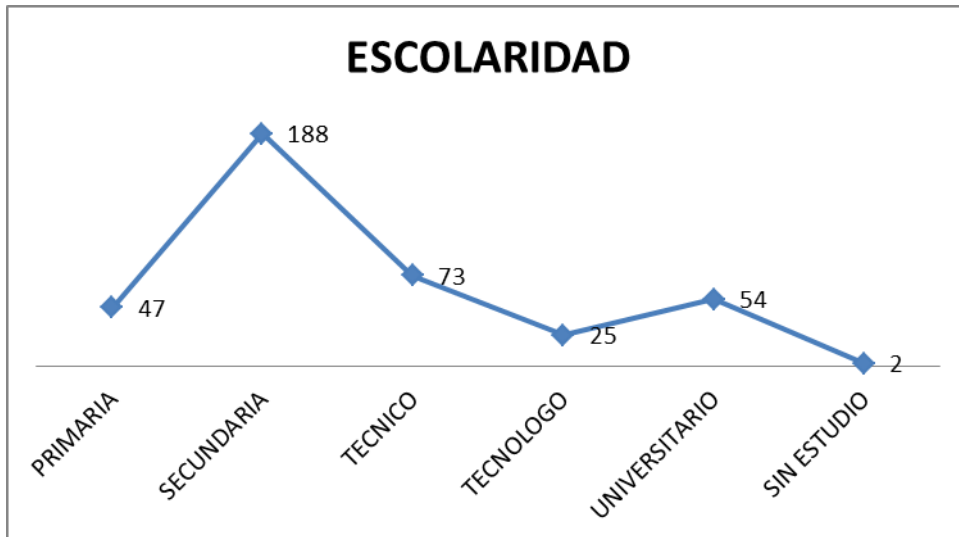
Uno de los aspectos importantes e interesantes que arrojó la encuesta realizada, fue que 271 personas de las encuestadas tienen una EPS y sin embargo acuden a auto medicarse, solo 112 de estas cuentan con un SISBEN y acuden a la droguería el número de personas que no están afiliadas a ningún régimen son solo 7.

**Tabla 5. Escolaridad de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón.**

<b>ESCOLARIDAD</b>	
PRIMARIA	47
SECUNDARIA	188
TECNICO	73
TECNOLOGO	25
UNIVERSITARIO	54
SIN ESTUDIO	2
<b>TOTAL</b>	<b>389</b>

Fuente: **Construcción propia**

**Grafica 5. Escolaridad de las personas que se encuestaron en la rebaja plus 1 girón.**



Fuente: **Construcción propia**

Desde el punto de vista de la escolaridad, se puede observar:

**Nivel analfabeta**

Del total de habitantes que se encuestaron solo 2 se encuentran sin estudio.

**En el nivel de primaria:**

Del total de la muestra encontramos a 47 personas en este nivel.

**Nivel secundario:**

De las 391 encuestas realizadas encontramos en este nivel el dato más alto 188 personas acuden al punto de venta a auto medicarse.

**Nivel superior.**

De las 391 encuestas realizadas en este punto encontramos un número alto de personas que se auto medican 54 universitarios, 73 Técnicos y 25 Tecnólogos.

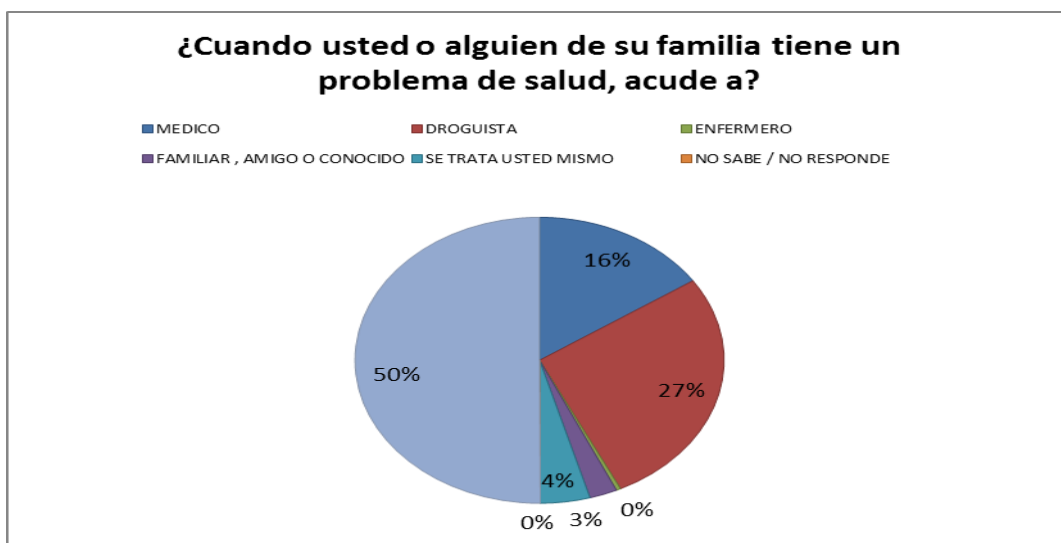
## 6.2. ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN

Tabla 6 ¿Cuándo usted o alguien de su familia tiene un problema de salud, acude a?

¿Cuándo usted o alguien de su familia tiene un problema de salud, acude a?	
MEDICO	122
DROGUISTA	212
ENFERMERO	3
CURANDERO	1
FAMILIAR , AMIGO O CONOCIDO	19
SE TRATA USTED MISMO	34
NO SABE / NO RESPONDE	0
<b>TOTAL</b>	<b>391</b>

Fuente: Construcción propia

Grafica 6. . ¿Cuándo usted o alguien de su familia tiene un problema de salud, acude a?



Fuente: Construcción propia

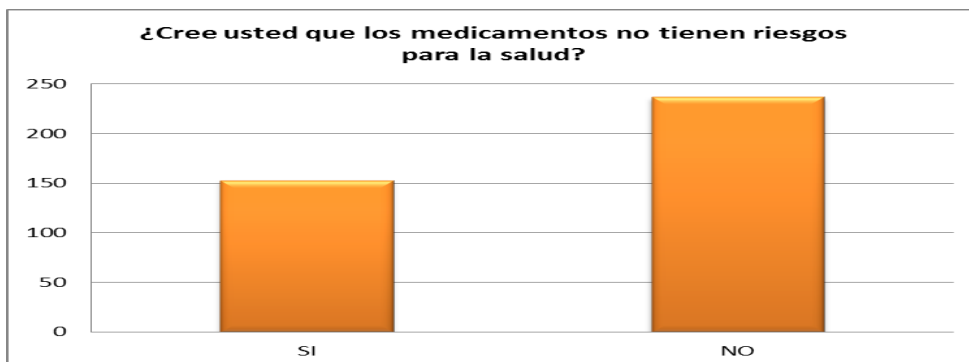
Según la población encuestada cuando cada uno de ellos o en su familia se presenta problemas de salud sólo el 27% equivalente a 122 personas acuden al médico y el 50% o sea 212 personas piden al droguista un consejo en medicación para la combatir el malestar o problema de salud. El 16% se tratan ellos mismos y el 4% pide consejo a un familiar, amigo o conocido en el momento de auto medicarse sin tener conocimiento previo de las consecuencias que puede traer en contra de su salud o el empeoramiento de la misma al momento de ingerir medicamentos sin la prescripción de un profesional.

**Tabla 7 ¿Cree usted que los medicamentos no tienen riesgos para la salud?**

<b>¿Cree usted que los medicamentos no tienen riesgos para la salud?</b>	
<b>SI</b>	<b>153</b>
<b>NO</b>	<b>237</b>
<b>TOTAL</b>	<b>390</b>

Fuente: Construcción propia

**Grafica 7. ¿Cree usted que los medicamentos no tienen riesgos para la salud?**



Construcción propia



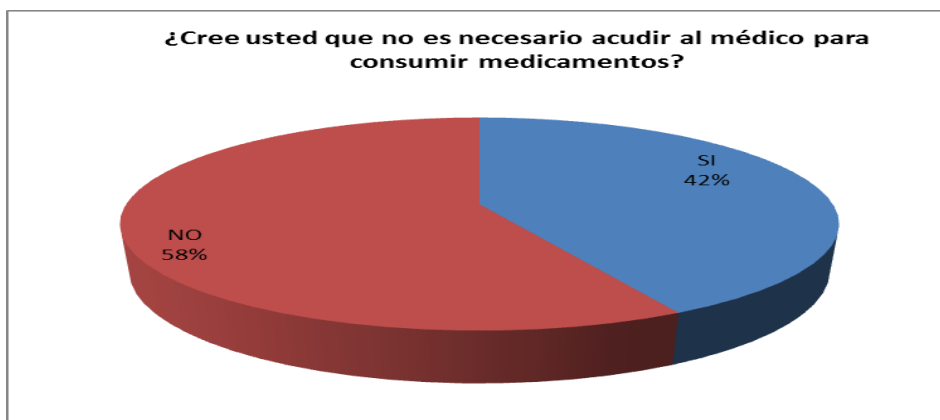
De las 391 personas encuestadas 237 dijeron que los medicamentos no tenían riesgo para la salud y 153 de estas personas dijeron que sí.

**Tabla 8. ¿Cree usted que no es necesario acudir al médico para consumir medicamentos?**

<b>¿Cree usted que no es necesario acudir al médico para consumir medicamentos?</b>	
<b>SI</b>	<b>165</b>
<b>NO</b>	<b>226</b>
<b>TOTAL</b>	<b>391</b>

Fuente: Construcción propia

**Grafica 8. ¿Cree usted que no es necesario acudir al médico para consumir medicamentos?**



Fuente: Construcción propia

165 De las 391 personas encuestadas en la Rebaja Plus 1 Manifiestan que se debe tener la recomendación y prescripción médica para el consumo de cualquier medicamento y 226 dicen que no es necesario acudir al médico en el momento de sentir cualquier dolencia a menos que sea de gravedad esto

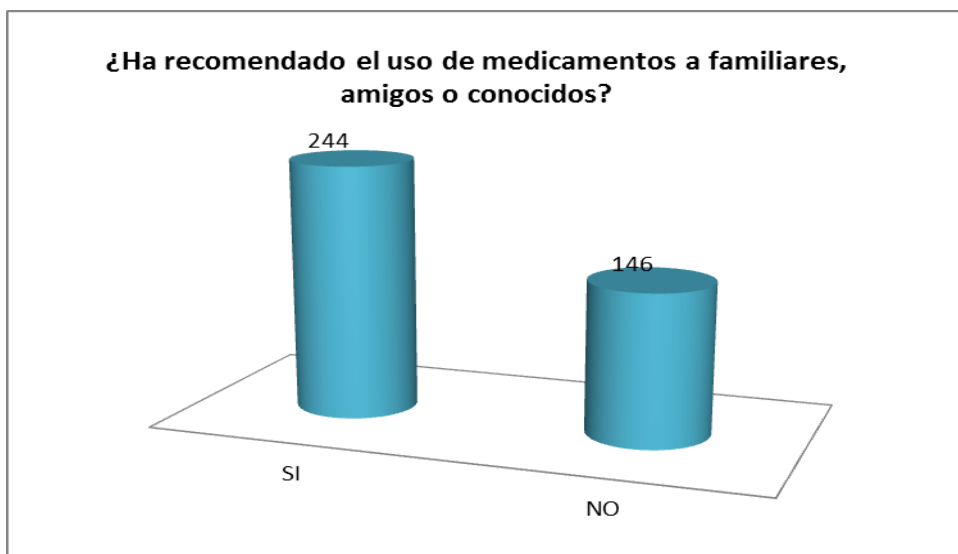
se ve reflejado en la negatividad de la población a un 58% y un 42% en población un poco más consiente en el manejo e ingesta de medicamentos.

**Tabla 9. ¿Ha recomendado el uso de medicamentos a familiares, amigos o conocidos?**

<b>¿Ha recomendado el uso de medicamentos a familiares, amigos o conocidos?</b>	
SI	244
NO	146
<b>TOTAL</b>	<b>390</b>

Fuente: Construcción propia

**Grafica 9. ¿Ha recomendado el uso de medicamentos a familiares, amigos o conocidos?**



Fuente: Construcción propia

244 personas de las 391 encuestadas han recomendado a sus familiares o conocidos algún medicamento sin tener en cuenta las consecuencias a futuro por ingerirlo sin la prescripción médica. Y 146 manifiestan no hacerlo pues

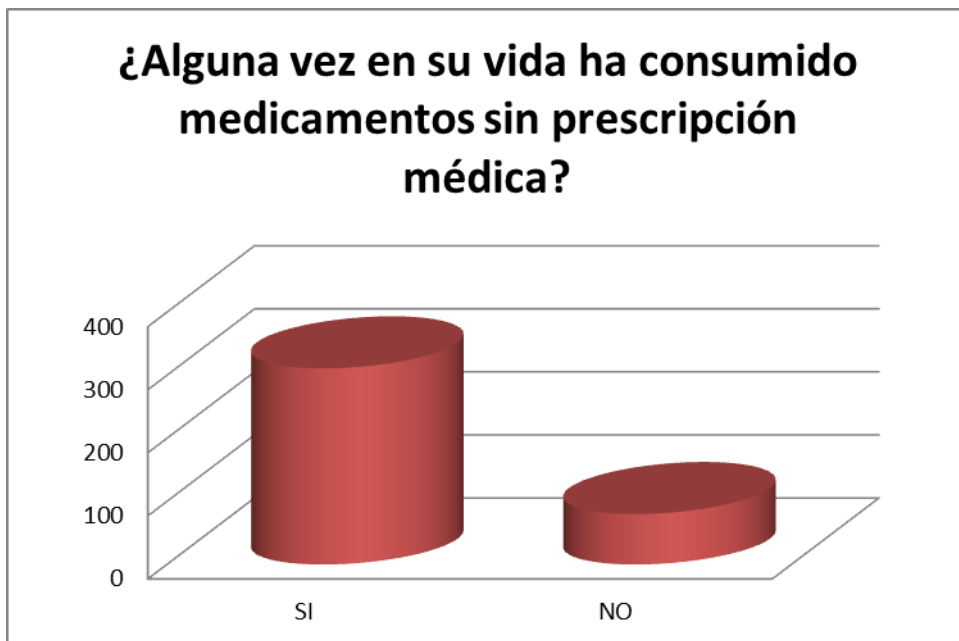
prefieren las indicaciones y revisión de un profesional antes de consumir medicamentos.

**Tabla 10. ¿Alguna vez en su vida ha consumido medicamentos sin prescripción médica?**

<b>¿Alguna vez en su vida ha consumido medicamentos sin prescripción médica?</b>	
SI	311
NO	80
<b>TOTAL</b>	<b>391</b>

Fuente: Construcción propia

**Grafica 10. ¿Alguna vez en su vida ha consumido medicamentos sin prescripción médica?**



Fuente: Construcción propia

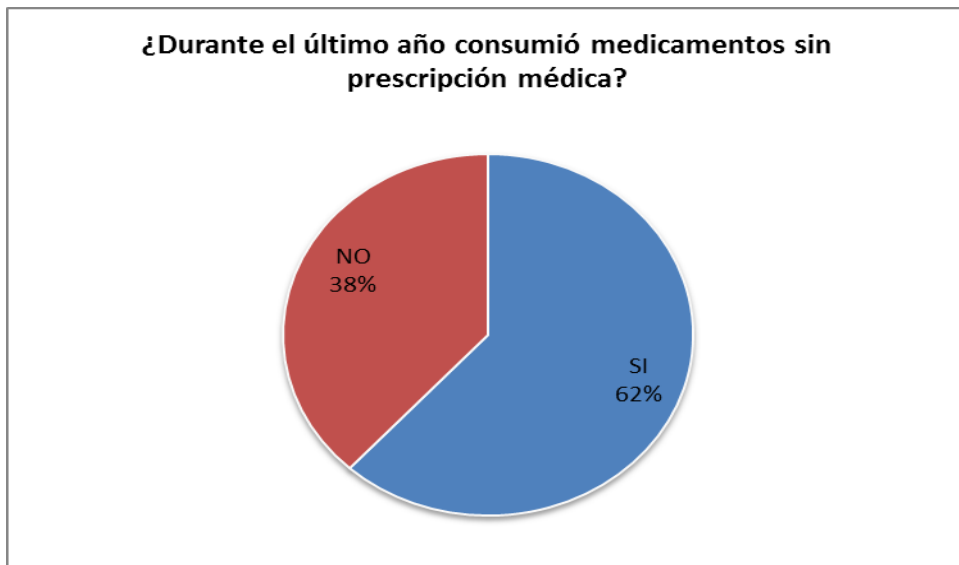
El estudio realizado y sustentado con encuestas individuales a la población Gironesa arrojó que 311 personas afirman haber consumido en algún momento de su vida, y 80 dicen que no.

**Tabla 11. ¿Durante el último año consumió medicamentos sin prescripción médica?**

<b>¿Durante el último año consumió medicamentos sin prescripción médica?</b>	
<b>SI</b>	<b>241</b>
<b>NO</b>	<b>149</b>
<b>TOTAL</b>	<b>390</b>

Fuente: Construcción propia

**Grafica 11. ¿Durante el último año consumió medicamentos sin prescripción médica?**



Fuente: Construcción propia

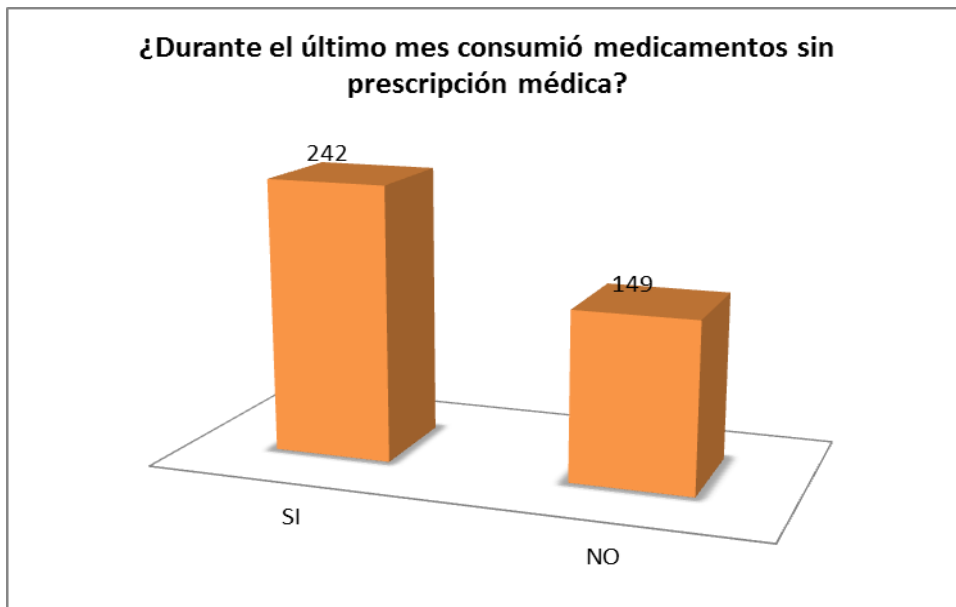
Esta gráfica muestra que 241 personas el 62% sí han consumido medicamentos en el último año sin la debida prescripción ni supervisión médica y solo 149 el 38 % prefieren la tranquilidad de la visita a un profesional de la salud.

**Tabla 12. ¿Durante el último mes consumió medicamentos sin prescripción médica?**

<b>¿Durante el último mes consumió medicamentos sin prescripción médica?</b>	
SI	242
NO	149
<b>TOTAL</b>	<b>391</b>

Fuente: Construcción propia

**Grafica 12. ¿Durante el último mes consumió medicamentos sin prescripción médica?**



Fuente: Construcción propia

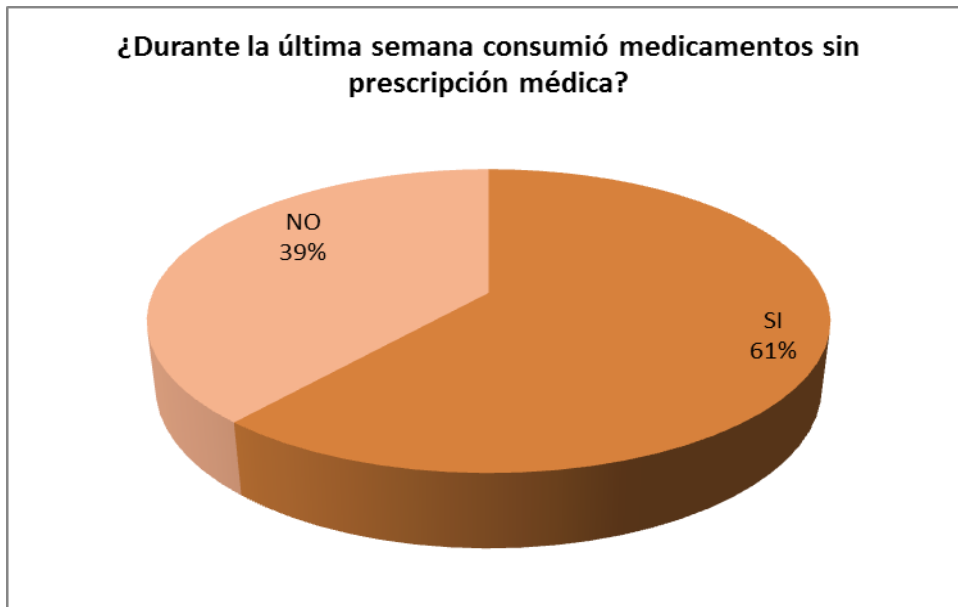
La relación entre la confianza y el ingesta de medicamentos recetados por un farmaceuta se ve reflejada en esta tabla pues 242 personas manifiestan haber consumido medicamentos durante el último mes mientras que solo 149 manifiestan no haberlo hecho.

**Tabla 13. ¿Durante la última semana consumió medicamentos sin prescripción médica?**

<b>¿Durante la última semana consumió medicamentos sin prescripción médica?</b>	
SI	239
NO	151
<b>TOTAL</b>	<b>390</b>

Fuente: Construcción propia

**Grafica 13. ¿Durante la última semana consumió medicamentos sin prescripción médica?**



Fuente: Construcción propia

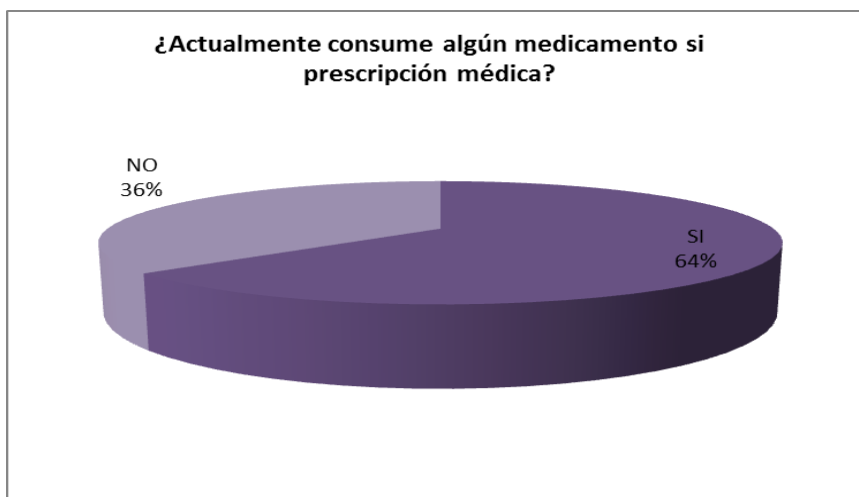
La mayoría de las personas encuestadas pertenecientes al 61% (239) han ingerido medicamentos sin la debida prescripción ni supervisión médica durante la última semana el 39% (151) mantienen la firme decisión de consultar al médico en el momento de presentar malestar o quebranto de salud.

**Tabla 14 ¿Actualmente consume algún medicamento si prescripción médica?**

<b>¿Actualmente consume algún medicamento si prescripción médica?</b>	
<b>SI</b>	<b>249</b>
<b>NO</b>	<b>142</b>
<b>TOTAL</b>	<b>391</b>

Fuente: Construcción propia

**Grafica 14. . ¿Actualmente consume algún medicamento si prescripción médica?**



Fuente: Construcción propia

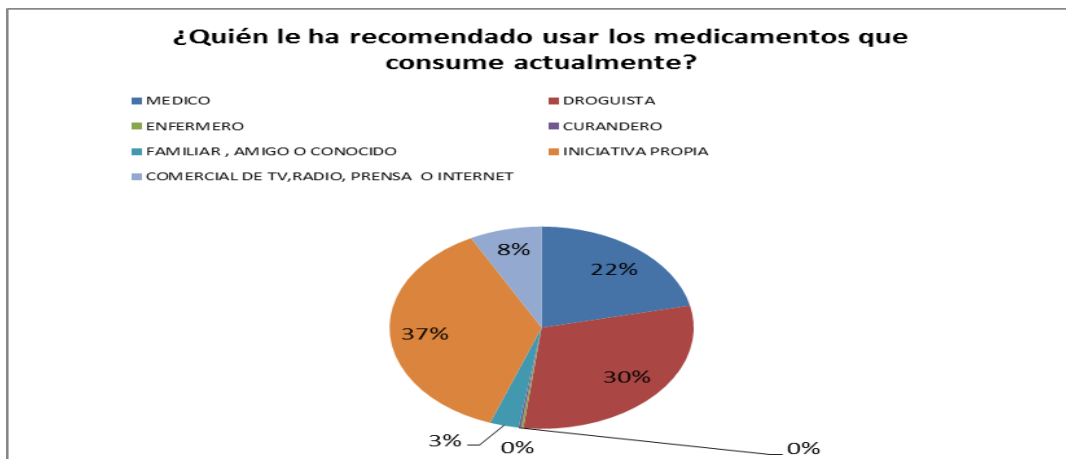
El 64% (249) afirma consumir actualmente algún medicamento sin la prescripción médica adecuada y solo el 36% (142) tienen la conciencia del valor de la salud y los riesgos que se pueden correr en el momento de ingerir algún medicamento sin la supervisión de un profesional.

**Tabla 15. ¿Quién le ha recomendado usar los medicamentos que consume actualmente?**

<b>¿Quién le ha recomendado usar los medicamentos que consume actualmente?</b>	
MEDICO	84
DROGUISTA	119
ENFERMERO	1
CURANDERO	1
FAMILIAR , AMIGO O CONOCIDO	12
INICIATIVA PROPIA	144
COMERCIAL DE TV,RADIO, PRENSA O INTERNET	30
<b>TOTAL</b>	<b>391</b>

Fuente: Construcción propia

**Grafica 15. ¿Quién le ha recomendado usar los medicamentos que consume actualmente?**



Fuente: Construcción propia



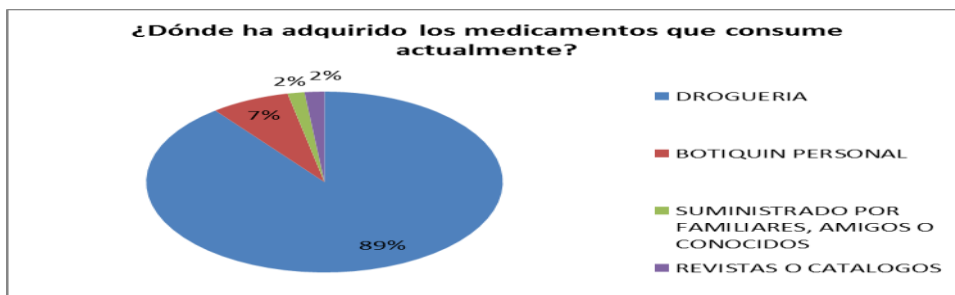
El entorno en el que se desenvuelven de forma habitual la población encuestada, El entorno social y cultural del que procede la población Gironesa puede influir en el conocimiento, actitud y comportamiento ante el hábito y práctica de la automedicación. Se trata de una conducta muy influenciada, por creencias, valores y consejos practicados por conocidos que los lleva a aplicarlos a la vida propia y confiar más en un consejo común que en la oportuna recomendación de un profesional de la salud, 30% (119) personas acuden a la recomendación de un droguista, 22%( 84) al médico, 37% (144) a ingerir medicamentos por iniciativa propia y 8% (30) a comerciales de tv, radio, prensa o internet.

**Tabla 16. ¿Dónde ha adquirido los medicamentos que consume actualmente?**

<b>¿Dónde ha adquirido los medicamentos que consume actualmente?</b>	
<b>DROGUERIA</b>	<b>350</b>
<b>BOTIQUIN PERSONAL</b>	<b>28</b>
<b>SUMINISTRADO POR FAMILIARES, AMIGOS O CONOCIDOS</b>	<b>6</b>
<b>REVISTAS O CATALOGOS</b>	<b>7</b>
<b>TOTAL</b>	<b>391</b>

Fuente: Construcción propia

**Grafica 16 ¿Dónde ha adquirido los medicamentos que consume actualmente?**



Fuente: Construcción propia

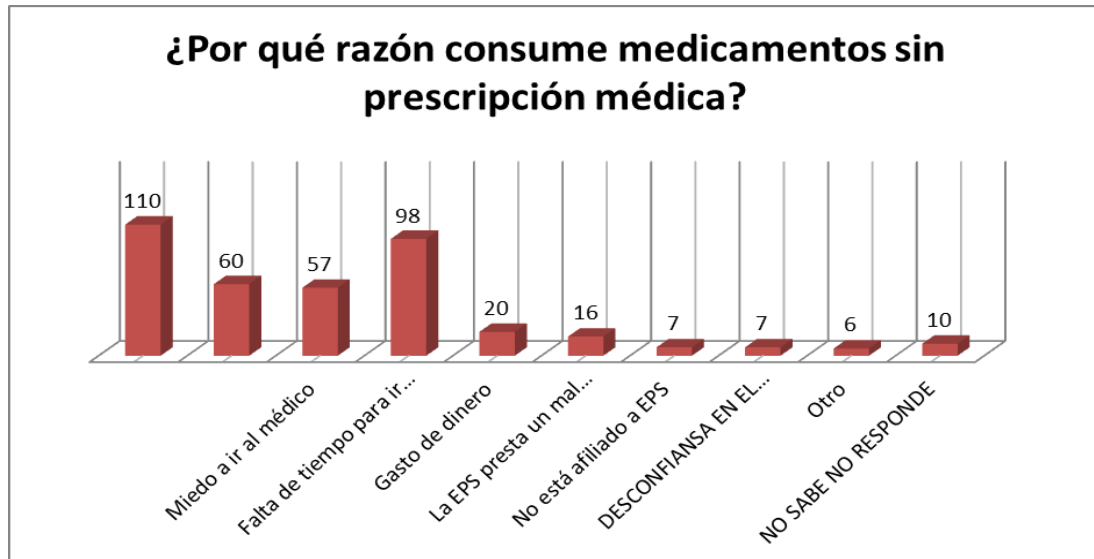
De acuerdo a las 391 encuestas realizadas el 89% (350) acuden siempre a la droguería más cercana para poder adquirir los medicamentos que consume, el 7% (28) tienen un botiquín en su casa o a la mano, 2% (6) manifiestan obtenerlos por medio de sus familiares, amigos o conocidos y el otro 2% (7) las obtienen por medio de revistas o catálogos.

**Tabla 17. ¿Por qué razón consume medicamentos sin prescripción médica?**

<b>¿Por qué razón consume medicamentos sin prescripción médica?</b>	
La enfermedad o síntomas no son tan graves	110
Ya conoce el manejo de la enfermedad o de los síntomas	60
Miedo a ir al médico	57
Falta de tiempo para ir a consulta	98
Gasto de dinero	20
La EPS presta un mal servicio de suministro de medicamentos	16
No está afiliado a EPS	7
Desconfianza en el personal de la salud	7
Otro	6
NO SABE NO RESPONDE	10
<b>TOTAL</b>	<b>391</b>

Fuente: Construcción propia

**Grafica 17. ¿Por qué razón consume medicamentos sin prescripción médica?**



Fuente: **Construcción propia**

La ocupación , profesión de los padres y su nivel de estudios son factores a tener en cuenta ya que, la familia es muy importante desde el punto de vista social, cultural y educativo para el desarrollo de los habitantes en todos los aspectos y, por supuesto, en lo relacionado con la prácticas de autocuidados de salud entre los que se halla la automedicación 110 personas manifestaron consumir medicamentos sin prescripción médica porque los síntomas o enfermedad no son de gravedad, 60 dicen conocer el manejo de la enfermedad o los síntomas lo que les brinda una "confianza" momentánea para auto medicarse, 57 por miedo a los resultados médicos, 98 por la falta de tiempo para ir a una consulta con un profesional, 20 piensan que gastan más dinero al consultar un médico que comprar medicamentos en la farmacia más cercana a su vivienda, 16 Simplemente no confían en el servicio por su mal manejo reflejado en clínicas y hospitales, 7 manifiestan no contar con afiliación a ninguna EPS, 7 manifiestan desconfianza en el personal de la salud.

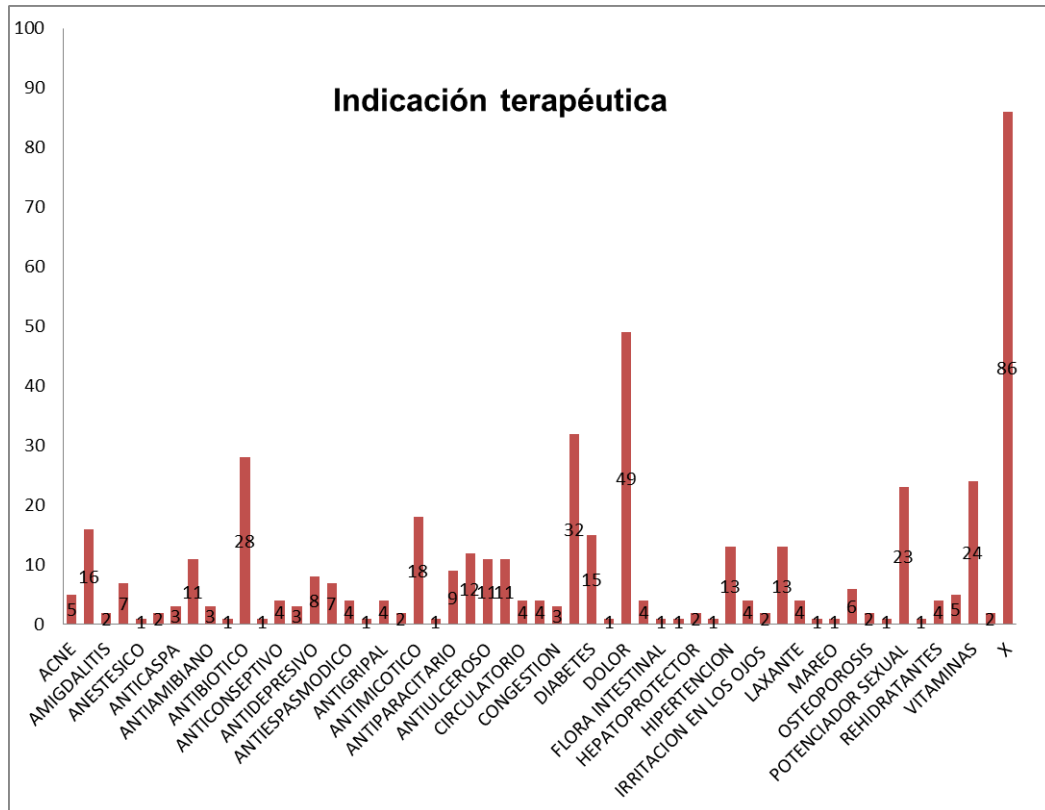
### 6.3. MEDICAMENTOS CONSUMIDOS POR AUTOMEDICACIÓN

Tabla 18. Indicación Terapéutica

Indicación terapéutica	
ACNE	5
ALERGIAS	16
AMIGDALITIS	2
ANALGESICO	7
ANESTESICO	1
ANTIACIDO	2
ANTICASPA	3
ANTIALERGICO	11
ANTIAMIBIANO	3
ANTIAXIDO LANZANTE	1
ANTIBIOTICO	28
ANTICEPTICO BUCAL	1
ANTICONSEPTIVO	4
ANTICONVULSIVO	3
ANTIDEPRESIVO	8
ANTIDIARREICO	7
ANTIESPASMODICO	4
ANTIFLATULENTO	1
ANTIGRIPAL	4
ANTIHIPERTENSIVO	2
ANTIMICOTICO	18
ANTIPAÑALITICO	1
ANTIPARACITARIO	9
ANTITUSIVO	12
ANTIULCEROSO	11
BAJAR DE PESO	11
CIRCULATORIO	4
COLESTEROL	4
CONGESTION	3
DIA DESPUES	32
DIABETES	15
DIURETICO	1
DOLOR	49
FIEBRE	4
FLORA INTESTINAL	1
GLAUCOMA	1
HEPATOPROTECTOR	2
HERPES	1
HIPERTENCION	13
HIPOTIROIDISMO	4
IRRITACION EN LOS OJOS	2
INFLAMACION	13
LAXANTE	4
MANCHAS EN LA PIEL	1
MAREO	1
MUCOLITICO	6
OSTEOPOROSIS	2
OXIGENADOR	1
POTENCIADOR SEXUAL	23
PROTECTOR CUTANEO	1
REHIDRATANTES	4
RELAJANTE MUSCULAR	5
VITAMINAS	24
VOMITO	2
X	86
<b>TOTAL</b>	<b>484</b>

Fuente: Construcción propia

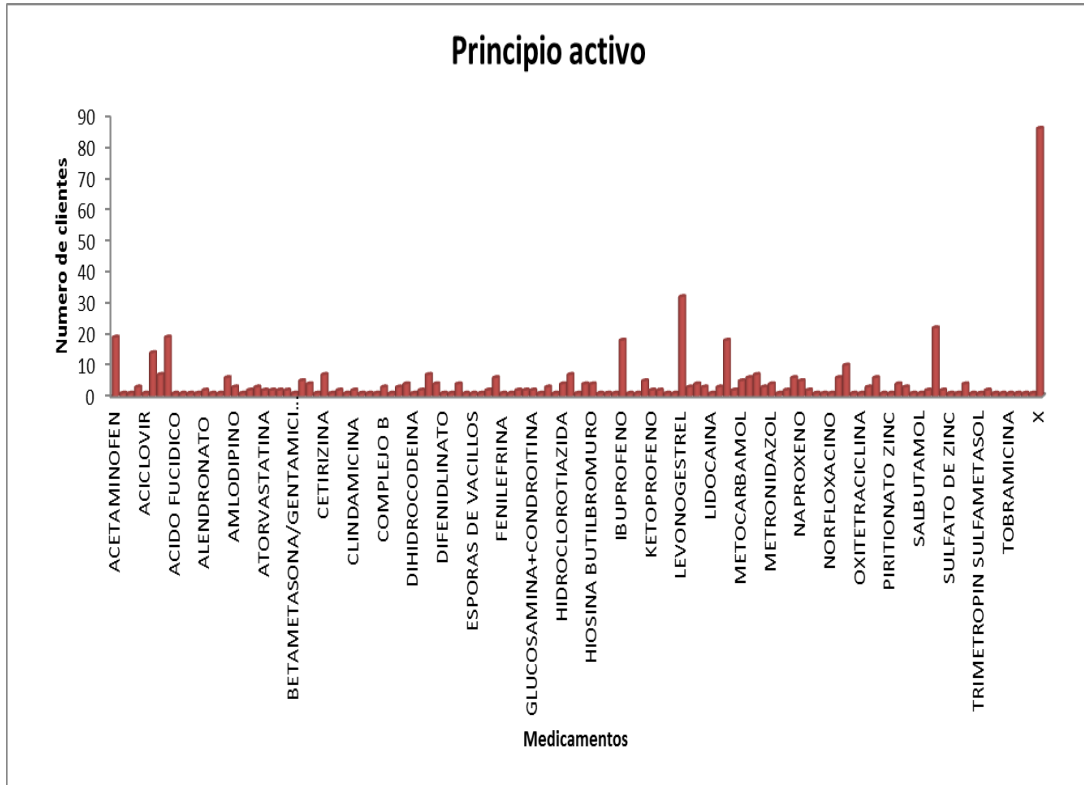
**Grafica 18. Indicación Terapéutica**



Fuente: **Construcción propia**

Para los medicamentos de consumo actual sin prescripción médica, los que más consumen son para el dolor 49 personas de las encuestadas lo hacen, seguidas por 32 de las cuales consumen la pastilla del día después, seguida por 28 personas que consumen antibióticos, continúan 23 los cuales consumen potenciadores sexuales, siguen las vitaminas, los antimicóticos y los antialérgicos en menor porcentaje pero igual la cadena es larga en el momento de auto medicarse solo piensan en la solución a su problema sin importar las consecuencias que puedan traer.

**Grafica 19. Principio Activo**



Fuente: **Construcción propia**

Una vez más nos podemos dar cuenta que los analgésicos, la pastilla del día después y los potenciadores sexuales son los medicamentos que más se auto medican en el punto de venta de la rebaja plus 1 girón.

## 7. CONCLUSIONES

En la Rebaja plus 1 girón de las personas encuestadas de 21 a 30 años son las que más se auto medican 122 de las 391 y de 31 a 40 años encontramos a 111 personas de las 391 encuestadas.

El estudio realizado en la población Gironesa arroja un porcentaje del 46% Femenino y el 54% Masculino para un total de 181 Mujeres y 210 Hombres de los 391 encuestados.

De las 391 personas encuestadas 271 están afiliadas a alguna EPS y sin embargo acuden a auto medicarse, solo 112 de estas cuentan con un SISBEN y aun así acuden a la droguería.

De las 391 encuestas realizadas en este punto se encontró un número alto de personas que se auto medican: 54 universitarios, 73 Técnicos y 25 Tecnólogos.

Según la población encuestada cuando a cada uno de ellos o en su familia se presentan problemas de salud sólo el 27% equivalente a 122 personas acuden al médico y el 50% o sea 212 personas piden al droguista un consejo en medicación para la combatir el malestar o problema de salud.

De las personas encuestadas el 61% (239) han ingerido medicamentos sin la debida prescripción ni supervisión médica durante la última semana el 39% (151) mantienen la firme decisión de consultar al médico en el momento de presentar malestar o quebranto de salud.

El 64% (249) afirma consumir actualmente algún medicamento sin la prescripción médica adecuada y solo el 36% (142) no lo hacen.

Con los datos entregados en este informe y con las respuestas de los encuestados se puede llegar a decir que hace falta educación e información sobre el tema de la automedicación.



## **8. RECOMENDACIONES**

Brindar información necesaria acerca de la automedicación con el fin de que la comunidad logre visualizar los efectos adversos que se pueden llegar a crear en contra del bienestar.

Fomentar en la comunidad el uso regular de los medicamentos como un método para la conservación de la buena salud.

La educación y la información son fundamentales. No debemos suplantar al médico, ni siquiera si, ante una infección y sin saber exactamente cuál es, nos prescribe un antibiótico. Solicita información y pregunta siempre que tengas dudas.

Debemos leer el folleto que informa de las características, composición, contraindicaciones y posología del fármaco y, desde luego, respetar rigurosamente la fecha de caducidad de los medicamentos.

Es muy importante que sigamos los consejos del médico en lo que hace referencia a la dosis y la duración de los fármacos. Cualquier negligencia A este respecto puede derivar en graves enfermedades.

## 9. BIBLIOGRAFÍA

Angel, M. (2013). Los Riesgos de la automedicacion. *HOLA.com*, 1-2.

ÁLAVA Clemencia. (2009). Modulo Trabajo de Grado Tecnología de tecnología de alimentos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. Pasto.

Baos Vicente V. (2000). Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. *Inf Ter Sist Nac Salud*. 24(6):147-152.

Cadime. (1996). Automedicacion Riesgos y Beneficios. *Boletin Terapeutico de Andaluz*, 5.

CHÁVEZ LÓPEZ, Evert Fernando; ROSERO Amparo; MUÑOZ LEDEZMA Olga Lucia. Prácticas y representaciones sociales sobre la automedicación. Tesis de grado. Popayán. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD 2010

Dr. NEFI ELVIR, M. (2008). La Automedicacion y sus Consecuencias como Problematica a Nivel Mundial. Estadísticas de Morbi-Mortalidad y Factores Asociados. *Medicina Preventica y Salud Publica, Gestion Sanitaria, Farmacologia, Medicina Familiar y Atencion Primaria*, 10.

DUARTE, Ana Amelia. Reacciones de hipersensibilidad a los antiinflamatorios no esteroideos. Tesis doctoral. Universidad de Murcia, 2010

Eduar., E. G. (Junio de 2010.). *Tesis de grado. Factores asociados a la incidencia de la automedicación.* Bogota: Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD.

Eroski. (2002). El paciente, protagonista del cuidado de su salud. *Eroski Consumer*, 01.

ERAZO, Martha Piedad; MORENO Robín Eduard. Factores asociados a la incidencia de la automedicación en la comuna cinco (5) municipio de Popayán Cauca. Tesis de grado. Popayán. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD 2010.

Gonzalez, L. (27 de 03 de 2010). Debo confiar en el Farmaceuta. *El Tiempo*, págs. 5-6.

GARCÍA Carlos, Guía componente práctico, Universidad Nacional Abierta Y a distancia, Escuela de ciencias básicas tecnología e ingeniera. Valledupar, Diciembre de 2011.

Heineck I, S. E. (1998). La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 20-22.

MÁRQUEZ GARCÉS, Pilar Catherine. Legislación farmacéutica. Bogotá: UNAD, 2008 MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL., Decreto número 2200 de 2005., Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones., Bogotá., Junio de 2005.

MINI, E. e. ( Perú 2011). Automedicación en gestantes que acuden al instituto nacional materno perinatal,. En v. 2.-0.-0.-2. [online]. 2012.

Mitre, B. (2014). Los Riesgos de la Automedicación. *Emergencias. com*, 2-3.  
OMS. (Septiembre de 2002). Promoción del Uso Racional de Medicamentos.  
En O. M. Salud, *componentes centrales, en: Perspectivas Políticas sobre  
medicamentos de la OMS*. Ginebra.

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

Pablo, M. M. (2011). La automedicación en la cultura universitaria. *Revista de  
Investigación*, 73.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL COLOMBIA (2005). Protocolo  
de Estudio e Instrumentos válidos para estudios de utilización de  
medicamentos de consumo. Ministerio de la Protección Social. Bogotá.

Ramirez, G. (03 de 04 de 2012). Cuidado con la automedicación. *Vanguardia  
Liberal*, pág. 4c.

ROSETO MARTÍNEZ, Amparo; MUÑOZ LEDEZMA, Olga Lucía; CHÁVEZ  
LÓPEZ, Ever Fernando. Prácticas y representaciones sociales sobre la  
automedicación”, un estudio de caso en cuatro barrios de la comuna tres de  
la ciudad de Popayán. Tesis de grado. Universidad Nacional Abierta y a  
Distancia. Julio de 2010.

Tobon Marulanda, F. A. (2002). *Automedicación*. Medellín: Universidad de  
Antioquia.

V., B. V. (.V., Baos Vicente). Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. En *Inf Ter Sist Nac Salud*. 2000; 24(6): (págs. 147-152).

Vida, E. d. (14 de 10 de 2014). Las cinco medicinas mas Autoformuladas. *el tiempo*.

WordPress. (2014). Principales Causas de la Automedicacion. *Creceer Juntos*, 2-4.

## **ANEXOS**



## Anexo 2. Encuesta diligenciada ama de casa

243

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA**  
**PROGRAMA DE TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA**  
**SERIEBRO INVESTIGACIÓN Y ACCIÓN EN SALUD**  
**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: ESTUDIO SOBRE LOS HÁBITOS Y FACTORES ASOCIADOS A LA**  
**AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS DE LA REBAJA PLUS 1 GIRÓN**

**DATOS DEL ENCUESTADO**

Ocupación: HOSERA Edad: 32 Sexo: M.  F.

Documento identidad: C.C.  I.D.  No.  Afiliación: EPS  EPSS  SISBEN  No afiliado

Educación: Sin estudios  Primaria  Secundaria  Técnico  Tecnólogo  Universitario

Departamento: SANTANDRÉ Municipio: SARAJÓ Barrio: LOS ASES

Corregimiento: Vereda: Sitio:

**ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN**

¿Cuándo usted o alguien de su familia tiene un problema de salud, acude a?  
 Si seleccionó Otro, escriba aquí cual:

Medico  Droguista  Enfermero   
 Curandero  Familiar, amigo o conocido  Se trata usted mismo   
 Otro  No sabe/No responde

¿Cree usted que los medicamentos no tienen riesgos para la salud?  
 Si  No  No sabe/No responde

¿Cree usted que no es necesario acudir al médico para consumir medicamentos?  
 Si  No  No sabe/No responde

¿Ha recomendado el uso de medicamentos a familiares, amigos o conocidos?  
 Si  No  No sabe/No responde

¿Alguna vez en su vida ha consumido medicamentos sin prescripción médica?  
 Si  No  No sabe/No responde

¿Durante el último año consumió medicamentos sin prescripción médica?  
 Si  No  No sabe/No responde

¿Durante el último mes consumió medicamentos sin prescripción médica?  
 Si  No  No sabe/No responde

¿Durante la última semana consumió medicamentos sin prescripción médica?  
 Si  No  No sabe/No responde

¿Actualmente consume algún medicamento sin prescripción médica?  
 Si  No  No sabe/No responde

¿Quién lo ha recomendado usar los medicamentos que consume actualmente?  
 Si seleccionó Otro, escriba aquí cual:

Medico  Droguista  Enfermero   
 Curandero  Familiar, amigo o conocido  Iniciativa propia   
 Comercial de TV, Radio, prensa o Internet  No sabe/No responde   
 Otro

¿Dónde ha adquirido los medicamentos que consume actualmente?  
 Si seleccionó Otro, escriba aquí cual:

Droguería  Botiquín personal   
 Suministrado por familiares, amigos o conocidos  Tienda o almacén   
 Revistas o catálogos  Venta puerta a puerta  Otro

¿Por qué razón consume medicamentos sin prescripción médica?

La enfermedad o síntomas no son tan graves  Ya conoce el manejo de la enfermedad o de los síntomas  Desconfianza en el personal de salud  Miedo a ir al médico  Falta de tiempo para ir a consulta  Gasto de dinero  La EPS presta un mal servicio de suministro de medicamentos  No está afiliado a EPS  No sabe/No responde  Otro

Si seleccionó Otro, escriba aquí cual:

**Para los medicamentos de consumo actual sin prescripción médica, diligencie la siguiente información**

Principio activo	Concentración	Forma farmacéutica	Indicación terapéutica	Dosis	Periodo de uso
CLUTRIMAZOL	100mg	700 x 40 CAS	ANTIMICOTICO	100mg cada 12 horas	5 días
FLUCONAZOL	150mg	CAPSLAS	ANTIMICOTICO	150mg	4 SEMANAS
TINIDAZOL	500mg	x 8 TABLTS	ANTIPROTOZOARIO	4 TABS x 2 días	

Fuente: Propia del estudio



### Anexo 3. Encuesta Diligenciada estudiante.

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA  
PROGRAMA DE TECNOLOGÍA EN REGENCIA DE FARMACIA  
SEMILLERO INVESTIGACIÓN Y ACCIÓN EN SALUD  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: ESTUDIO SOBRE LOS HÁBITOS Y FACTORES ASOCIADOS A LA  
AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS DE LA REBAJA PLUS 1 GIRÓN

**DATOS DEL ENCUESTADO**

Ocupación: Estudiante Edad: 24 Sexo: M.  F.   
 Documento Identidad: C.C.  T.I.  No.  Afiliación: EPS  EPSS  SISBPN  No afiliado   
 Localidad: Sin estudios  Primaria  Secundaria  Técnico  Tecnólogo  Universitario   
 Departamento: SANTANDER Municipio: GIRON Barrio: Corvidor 3  
 Corregimiento: Vereda:  Sínta:

**ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN**

¿Cuándo usted o alguien de su familia tiene un problema de salud, acude a?  
 Si seleccionó Otro, escriba aquí cual:  Médico  Droguista  Enfermero   
 Curandero  Familiar, amigo o conocido  Se trata usted mismo   
 Otro  No sabe/No responde

¿Cree usted que los medicamentos no tienen riesgos para la salud?  
 Sí  No  No sabe/No responde

¿Cree usted que no es necesario acudir al médico para consumir medicamentos?  
 Sí  No  No sabe/No responde

¿Ha recomendado el uso de medicamentos a familiares, amigos o conocidos?  
 Sí  No  No sabe/No responde

¿Alguna vez en su vida ha consumido medicamentos sin prescripción médica?  
 Sí  No  No sabe/No responde

¿Durante el último año consumió medicamentos sin prescripción médica?  
 Sí  No  No sabe/No responde

¿Durante el último mes consumió medicamentos sin prescripción médica?  
 Sí  No  No sabe/No responde

¿Durante la última semana consumió medicamentos sin prescripción médica?  
 Sí  No  No sabe/No responde

¿Actualmente consume algún medicamento sin prescripción médica?  
 Sí  No  No sabe/No responde

¿Quién le ha recomendado usar los medicamentos que consume actualmente?  
 Si seleccionó Otro, escriba aquí cual:  Médico  Droguista  Enfermero   
 Curandero  Familiar, amigo o conocido  Inicialiva propia   
 Comercial de Tv, Radio, prensa o Internet  No sabe/No responde   
 Otro

¿Dónde ha adquirido los medicamentos que consume actualmente?  
 Si seleccionó Otro, escriba aquí cual:  Droguaría  Botecín personal   
 Suministrado por familiares, amigos o conocidos  Tienda o farmacia   
 Revistas o catálogos  Venta puerta a puerta  Otro

**¿Por qué razón consume medicamentos sin prescripción médica?**

La enfermedad o síntomas no son tan graves  Ya aprendí el manejo de la enfermedad o de los síntomas  Desconfianza en el personal de salud  Miedo a ir al médico  Falta de tiempo para ir a consulta  Gasto de dinero  La EPS presta un mal servicio de suministro de medicamentos  No está afiliado a EPS  No sabe/No responde  Otro   
 Si seleccionó Otro, escriba aquí cual:

**Para los medicamentos de consumo actual sin prescripción médica, diligenciar la siguiente información**

Principio activo	Concentración	Forma farmacéutica	Indicación terapéutica	Dosis	Período de uso
<u>Ketotifeno</u>	<u>10mg</u>	<u>Tabletas</u>	<u>Antialérgico</u>	<u>1 tab c/4h</u>	<u>5 días</u>
<u>Paracetamol</u>	<u>325</u>	<u>Tabletas</u>	<u>Analgésico</u>	<u>1 tab c/4h</u>	<u>5 días</u>
<u>Glucosil</u>	<u>500mg</u>	<u>Tabletas</u>	<u>Vitaminas</u>	<u>1 c/12h</u>	<u>5 días</u>
<u>Acido Ascórbico</u>	<u>500mg</u>	<u>Tabletas</u>	<u>Vitaminas</u>	<u>1 c/12h</u>	<u>5 días</u>

Fuente: Propia del estudio

#### **Anexo 4. Foto de la Rebaja Plus 1 Girón donde se realizaron las encuestas**



Fuente: Propia del estudio

#### **Anexo 5. Encuesta realizada a cliente en la Rebaja Plus 1 Girón**



Fuente: Propia del estudio

## Anexo 7. Folleto Entregado a los Clientes de la Rebaja Plus 1 Girón

### RIESGOS DE LA AUTOMEDICACIÓN



- Retraso de un diagnóstico
- Diagnóstico incorrecto
- Incremento del riesgo de reacciones adversas con respecto a los medicamentos
- Se administran en forma inadecuada
- Se discontinúa el uso de una medicina prescrita sin consultar al médico
- Se utilizan medicamentos vencidos
- Se guardan medicamentos para el auto tratamiento en algún momento futuro

La dosificación es otro aspecto que en ocasiones suele presentar problemas.

Algunos pacientes exceden totalmente las dosis recomendadas pensando que, mientras más consuman, mayor beneficio va a obtener.

### RESULTADOS

Se realizaron 391 encuestas en un periodo de 2 meses a la población girones durante los meses de Junio y Julio de 2014.

- En rango de edades hay un elevado porcentaje en personas de 21 a 30 años de 122 personas, al igual que de 31 a 40 años encontramos 111 personas.
- Arrojo un porcentaje del 46% Femenino y el 54% Masculino para un total de 181 Mujeres y 210 Hombres encuestados a la hora de practicar la Automedicación.
- 271 personas de las encuestadas tienen una EPS y sin embargo acuden a automedicarse, solo 112 de estas cuentan con un SISBEN y acuden a la droguería el número de personas que no están afiliadas a ningún régimen son solo 7.



Recomendaciones Sobre la Automedicación

Cr 26 47306,  
Poblado, Girón,  
Santander

Teléfono: (7) 6532222  
Correo: <http://www.copservir.com>

### AUTOMEDICACION

Es la medicación sin consejo Médico

Resultados del estudio de automedicación Realizado en comunidad de Girón\_Santander.



Realizado Por:  
JASMID YOLEIDY JIMENEZ  
Regenera Farmacia UNAD

## Anexo 6. Parte 2 del folleto entregado

### Estudio Realizado:



El presente trabajo contiene los resultados obtenidos de un estudio descriptivo sobre la automedicación en los habitantes usuarios del Municipio de Girón\_Santander; que visitan la rebaja plus 1\_Girón. Con el fin de promover el auto cuidado de la salud en la sociedad y en particular a las personas que atendemos diariamente, educándolas y brindándoles información sobre los peligros a los que se exponen al auto medicarse.



### PRINCIPALES CAUSAS DE LA AUTOMEDICACIÓN

Pueden citarse muchas causas como elementos que impulsan la automedicación:

- Costo de la consulta médica.
- Costo de ciertos medicamentos.
- Situación económica del paciente.
- Influencia de personas conocidas.
- Pereza del paciente.

Es obvio que una persona que se encuentra sin trabajo o que percibe un sueldo bajo, piensa dos veces antes de decidir acudir al médico.

### CONDUCTAS UTILIZADAS PARA AUTOMEDICARSE

- El conocido tiene tal sintoma, yo tengo el mismo sintoma, por tanto, puedo utilizar el mismo medicamento que utilizó el conocido para sanar.
- Este medicamento me fue recetado por un médico en una anterior ocasión para sanar este sintoma, como ahora tengo el mismo sintoma, puedo volver a tomar el mismo medicamento que me fue recetado para sanar.
- Me queda medicamento de un tratamiento anterior, por tanto lo tomaré en esta ocasión.



- Tomar este medicamento es la única vía para sanar de la que dispongo.

### CASOS POR ABUSO EN LA INGESTA DE MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE



1. Adriana en su afán por calmar el vómito de su hijo de 18 meses de edad, decidió administrarle un medicamento que le habían recomendado. Luego, en lugar de darle las tres gotas que correspondían a la dosis sugerida para el peso del bebé, le dio 30. El infante falleció por un cuadro neurológico maligno secundario a la ingesta de este medicamento.

2. Un pequeño de 40 días de nacido fue hospitalizado porque su mamá le administró el fármaco equivocado, al confundir el frasco de la sustancia que aliviaba el cólico de su bebé con otro parecido que contenía un callicida. Una vecina le había aconsejado darle el medicamento, que no dudó en comprar en la farmacia.