



**Universidad
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

**CARACTERÍSTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN
RESPONSABLE EN POBLADORES DEL DISTRITO DE
SAN JUAN DE MIRAFLORES. SETIEMBRE 2018.**

Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico

Presentado por:

Br. Carla Katuska Cuba Zuñiga

Br. Graciela Alicia Puza Peralta

Asesor:

Mg. Q.F. Antonio Guillermo Ramos Jaco

Lima – Perú

2019

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres Rolando Modesto Cuba Paucar y Adela Zuñiga Chamorro que siempre me apoyaron incondicionalmente en la parte moral y económica para poder llegar a ser una profesional.

A mis familiares en general por el apoyo que siempre me brindaron día a día en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria.

A mi abuela Santa Chamorro Crespo, porque ella siempre fue un motivo muy fuerte para yo seguir adelante con mi carrera.

Es para mí una gran satisfacción poder dedicarles a ellos, que con mucho esfuerzo, esmero y trabajo me lo he ganado.

Br. Carla Katuska Cuba Zuñiga

Dedico esta tesis al mayor regalo que Dios me pudo dar, mi hija Yuri Fabiana Gutiérrez Puza, porque ella fue mi motivo y motor para salir adelante, cada vez que se presentaba un obstáculo ella simplemente con su mirada lograba todo en mí.

A mis padres Tomas Puza Martínez e Irene Peralta por el amor que me brindan día tras día, apoyándome bastante como reemplazo en el trabajo de tutores hacia mi hija para poder lograr una meta más en mi camino.

A la personita que siempre me sabe escuchar y apoyar incondicionalmente, mi esposo Francisco Gutiérrez Aiza, impulsándome que siga cumpliendo mis sueños.

Es para mí un orgullo y satisfacción poder brindarles la dedicatoria de nuestro trabajo que fue gracias a todos ustedes.

Br. Graciela Alicia Puza Peralta

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento a la Universidad Nobert Wiener por habernos aceptado y ser parte de ella y abierto las puertas para poder estudiar la carrera, así como a los docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir día a día.

Quisieramos por otra parte agradecer también a nuestro asesor Mg. Q.F. Antonio Guillermo Ramos Jaco por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también habernos tenido la paciencia para guiarnos durante el desarrollo de la tesis.

Y para finalizar, también agradecemos a todos los que fueron mis compañeros de clase durante todos los niveles de Universidad ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado un alto porcentaje a nuestras ganas de seguir adelante en nuestra carrera profesional.

CARLA Y GRACIELA

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN

ABSTRACT

I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Situación Problemática.....	2
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Justificación	3
1.4 Objetivos	4
1.4.1. Objetivo General	4
1.5. Variables.....	4
1.6. Hipotesis.....	5
II. MARCO TEORICO	6
2.1. Antecedentes de la investigación	6
2.1.1 Antecedentes internacionales	6
2.1.2 Antecedentes nacionales	8
2.2. Bases teóricas	10
2.2.1. Automedicación	10
2.2.2. Características de automedicación	11
2.2.3 Automedicación responsable	12
2.2.4. Autoprescripción	12
2.2.5.Manual de buenas practicas de prescripción	13
2.2.6.Practicas incorrectas en la prescripción de medicamentos	13
2.2.7.Quimico Farmaceutico y automedicacion	14
2.2.8.Marco legal	15
2.2.9. Ley 26842, ley general de salud	15
2.3. Glosario	16
2.3.1. Dispensación	16
2.3.2. Medicamento.....	16
2.3.3. Prescripción	16
2.3.4. Reacción adversa al medicamento.....	16
III. MATERIALES Y MÉTODOS	17
3.1.Tipo y diseño.....	17
3.2.Población y muestra	17
3.3.Criterios de inclusión y exclusión.....	18
3.4. Metodología	18

3.5. Instrumento y procedimiento de recolección de dato.....	18
3.6. Análisis de datos	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	38
VI. CONCLUSIONES	41
VII. RECOMENDACIONES	42
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	43
IV. ANEXOS	47

INDICE DE TABLAS

TABLA 01	20
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según edad, sexo, empleo nivel de instrucción y estado civil.	
TABLA 02	22
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según hábito de automedicación por edad, sexo, empleo nivel de instrucción y estado civil.	
TABLA 03	23
Distribución de las características asociados a la automedicación responsable en pobladores del distrito de San Juan de Miraflores.	
TABLA 04	25
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según automedicación por nivel de conocimiento sobre aspectos de automedicación responsable.	
TABLA 05	27
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según actitudes asociados a la automedicación responsable.	
TABLA 06	29
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según ultimo medicamento que consumió.	
TABLA 07	30
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según nivel de conocimiento por actitud con respecto a la automedicación responsable.	
TABLA 08	33
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según nivel de conocimiento por Características de la automedicación responsable.	

TABLA 0935

Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según actitud por características de la automedicación responsable.

TABLA 1036

Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según nivel de conocimiento por características de la automedicación responsable.

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 01	21
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según edad, sexo y empleo.	
FIGURA 02	21
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según nivel de instrucción y estado civil.	
FIGURA 03	24
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según habito de automedicación. La figura 03 presenta el porcentaje de automedicación en general.	
FIGURA 04	26
Distribución de las características asociados a la automedicación responsable en pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores.	
FIGURA 05	28
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según automedicación por nivel de conocimiento sobre aspectos de automedicación responsable.	
FIGURA 06	29
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según actitudes asociados a la automedicación responsable.	
FIGURA 07	31
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según último medicamento que consumió.	
FIGURA 08	33
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según nivel de conocimiento por actitud con respecto a la automedicación responsable.	
FIGURA 09	34
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según nivel de conocimiento por Características de la automedicación responsable.	

FIGURA 10	37
Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según actitud por características de la automedicación responsable.	
FIGURA 11	46
Encuesta a usuaria sobre automedicación responsable.	
FIGURA 12	47
Encuesta a usuaria sobre automedicación responsable.	
FIGURA 13	47
Vista panorámica de la zona de María Auxiliadora.	
FIGURA 14	48
Encuesta a usuaria sobre automedicación responsable.	
FIGURA 15	48
Encuesta a usuaria sobre automedicación responsable.	

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 01	49
Matriz de consistencia en automedicación responsable en pobladores del distrito de San Juan de Miraflores.	
ANEXO 02	50
Instrumento – encuesta a la automedicación responsable en pobladores del distrito de San Juan de Miraflores.	
ANEXO 03	51
Juicio de experto 01	
ANEXO 04	52
Juicio de experto 02	
ANEXO 05	53
Juicio de experto 03	
ANEXO 06	54
Juicio de experto 04	
ANEXO 07	55
Instrumento - encuesta	
ANEXO 08	56
Croquis de ubicación - Distrito de San Juan de Miraflores.	

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

AAHH: Asentamiento Humano

Br: Bachiller

DCI: Denominación común internacional

DIGEMIG: Dirección general de insumos y drogas

Dr: Doctorado

FIP: Internacional pharmaceutical federation

Mg: Magister

OMS: Organización mundial de la Salud

OTC: Medicamentos de venta libre

Q.F: Químico Farmacéutico

RAM: Reacción medicamentosa

RESUMEN

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y drogas es la entidad responsable encargada de supervisar a las boticas y farmacias en relación al expendio y dispensación de medicamentos sobre la automedicación, la cual representa una problemática en la salud de las personas porque puede a consecuencia de ello presentarse reacciones adversas, resistencia bacteriana entre otros que pueden perjudicar la salud de las personas y constituirse un problema de salud pública.

Objetivo: Conocer las características, conocimientos y actitudes frente a la automedicación responsable en pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018.

Metodología: descriptiva, basada en preguntas y análisis de datos. Transversal: mide la prevalencia de una exposición o resultado en una población definida y en un determinado tiempo. Prospectiva, se realiza con los datos obtenidos en un momento puntual. Diseño no experimental, mediante encuesta. La encuesta fue elaborada por el instrumento de evaluación, recolección y técnica de procedimiento de datos.

Resultados: Nuestra investigación sobre características, conocimiento y actitudes frente a la automedicación responsable de pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores muestra resultados en la población encuestada: predominio de adultos con un 61.66% (233), frente a los jóvenes con 22.2% (84) y adulto mayor con 16.1% (61); el género masculino 50.5% (191) frente al femenino 49.5% (187); con trabajo independiente de 60.6% (229) y trabajadores dependientes con 39.4% (149); el nivel de instrucción superior con 25.9% (98), técnico superior 25.7% (97), secundaria 25.4% (96) y primaria con 23.0% (87) usuarios; el estado civil mostró predominio de casados con 24.1% (91), convivencia 23.0% (87), divorciado 21.7% (82), solteros 19.8% (75) y viudos 11.4% (43) como estudio sociodemográfico. Frente a la pregunta sobre si consulta al Químico farmacéutico o al técnico de Farmacia fue un (55.2%) mientras un (52.6%) acepta consejos de otras personas para automedicarse, un (52.6%) afirma que la publicidad influye en la automedicación.

Conclusiones: existe una clara asociación sobre las características, actitudes y conocimientos de los pobladores de San Juan de Miraflores sobre la automedicación.

Palabras Clave: “Características, conocimiento, actitud, automedicación, usuarios, medicamento”.

ABSTRACT

The General Directorate of Drugs, Supplies and Drugs is the responsible entity in charge of supervising the pharmacies and pharmacies in relation to the dispensing and dispensing of medicines on self-medication, which represents a problem in the health of people because it can as a result present adverse reactions, bacterial resistance among others that can harm the health of people and constitute a public health problem. Objective: To know the characteristics, knowledge and attitudes towards responsible self-medication among the residents of the San Juan de Miraflores District. September 2018. Methodology: descriptive, based on questions and data analysis. Transversal: measures the prevalence of an exposure or result in a defined population and in a certain time. Prospective, it is done with the data obtained at a specific moment. Non-experimental design, through a survey. The survey was elaborated by the instrument of evaluation, collection and data procedure technique. Results: Our research on characteristics, knowledge and attitudes towards responsible self-medication of residents of the District of San Juan de Miraflores shows results in the surveyed population: predominance of adults with 61.66% (233), compared to young people with 22.2% (84) and older adult with 16.1% (61); the masculine gender 50.5% (191) as opposed to the feminine 49.5% (187); with independent work of 60.6% (229) and dependent workers with 39.4% (149); the level of higher education with 25.9% (98), technical superior 25.7% (97), secondary 25.4% (96) and primary with 23.0% (87) users; the marital status showed predominance of married with 24.1% (91), living 23.0% (87), divorced 21.7% (82), single 19.8% (75) and widowed 11.4% (43) as a sociodemographic study. Faced with the question about whether to consult the Pharmacist Chemist or Pharmacy Technician was one (55.2%) while one (52.6%) accepts advice from other people to self-medicate, one (52.6%) states that advertising influences self-medication. Conclusions: there is a clear association on the characteristics, attitudes and knowledge of the residents of San Juan de Miraflores about self-medication.

Keywords: “Characteristics, knowledge, attitude, self-medication, self-medication factors, users, medication”.

I. INTRODUCCION

El concepto de automedicación, está definido por la La Organización Mundial de la Salud (OMS) como “la administración de medicamentos sin receta médica con la finalidad de prevenir y tratar las enfermedades”, lo cual puede llevar a producir efectos no deseados en la población que lo consume ⁽¹⁾.

Esta práctica se ve favorecida en la actualidad por la gran disposición de medicamentos denominados de venta libre (OTC) lo cual representa un problema de salud pública porque puede enmascarse enfermedades y presentarse resistencia bacteriana, reacciones adversas, empleándose diversas vías de administración, afectándose también la economía de las personas; la OMS califica este uso de medicamentos como uso irracional afectando la atención sanitaria la cual debiera ser segura y eficaz ⁽²⁾

Los medicamentos deben ser seguros, eficaces e inocuos, siempre y cuando sean administrados por receta médica, sin embargo al acceder una persona a un medicamentos en una botica y farmacia sin la prescripción está haciendo un uso inadecuado de medicamentos. En Cajamarca – Perú, un trabajo realizado en cinco provincias de Cajamarca, Perú reportó que el 36,19% realizaba automedicación,indicándose además que de esa población, el 66,18% de los medicamentos fueron adquiridos en boticas y farmacias de la localidad ^(3,4)

En Colombia, en la localidad de Suba, en un trabajo realizado, se obtuvo como resultados una prevalencia del 27,3% sobre automedicación, donde los antigripales, analgésicos y vitaminas fueron los medicamentos mas consumidos; los factores que intervinieron principalmente fueron el factor tiempo con un 40% y el factor económico con un 43% ⁽⁵⁾

La Organización ,Panamericana de la Salud reporta que mas del 50% de los países a nivel mundial no aplican políticas para promocionar el uso racional de medicamentos; lo cual se vio reflejado en el IX Foro Farmacéutico promovido por la ANDI, (Asociación Nacional de Industriales), en la que se expresó un asituación difícil en relación a la automedicación. Asi mismo, en una encuesta también en el país de colombia sobre automedicación y auto prescripción, se reportó que, el 39% de los colombianos que tienen alguna molestia o

sintomatología se medica de forma directa, conociéndose que dentro de las características y conocimiento el 14% no muestra preocupación por conocer los efectos adversos que produce la automedicación, además de que el factor tiempo y económico son motivos de automedicación ^(6,7)

Por lo expuesto es necesario conocer los factores de automedicación identificando las características y conocimiento sobre automedicación que se prod y trabajar con la población, así como conocer los conocimientos que tienen los pobladores en realción a lña automedicación.

1.1 Situación problemática

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) aconseja que los países deben ser responsables frente a la automedicación y deben buscar optimizar el uso de esta práctica con medicamentos de libre acceso bajo la supervisión del Químico Farmacéutico, permitiendo dar atención efectiva y segura sobre los síntomas leves que el paciente puede identificar con certeza ⁽¹⁾.

En nuestro país, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y drogas es la encargada de supervisar a las oficinas farmacéuticas (boticas y farmacias principalmente) sobre el expendio y dispensación de medicamentos sobre la automedicación.

En el Distrito de San Juan de Lurigancho se realizó el trabajo de investigación Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y auto prescripción, donde existe una gran concentración de boticas, y se practica la automedicación en los pobladores, quien al ser una población vulnerable a estos hábitos constituye un problema de salud pública ⁽⁸⁾.

Esta práctica está relacionada a factores entre los cuales se identifican, el limitado acceso a servicios de salud, existencia de barreras económicas por los bajos ingresos de la población, bajos niveles de educación e información, el acceso libre a medicamentos de venta con receta médica; promoción y publicidad sesgada y exagerada por parte de la industria farmacéutica ⁽⁹⁾.

El profesional Químico Farmacéutico es el responsable de la dispensación de medicamentos, el cual resuelve con conocimiento sobre la forma de administración, frecuencia, tiempo de tratamiento, reacciones adversas que puedan presentarse, y el manejo de la automedicación responsable, donde los usuarios se autoadministran medicamentos influenciados por la publicidad sobre todo de productos de venta libre – OTC-, recetas anteriores, recomendación de familiares, amigos. Los medicamentos deben administrarse bajo receta médica, o bajo la supervisión del profesional Químico Farmacéutico, a fin de favorecer la recuperación del paciente.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son las características, conocimiento y actitudes frente a la automedicación responsable en pobladores del distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018?

1.3 Justificación

El presente trabajo tendrá impacto poblacional porque se determinará las características y actitudes socio demográficas de los usuarios de boticas de San Juan de Miraflores respecto al conocimiento sobre automedicación, ya que constituye una información trivial y a partir de ella se pueden crear estrategias para ponerlo en práctica.

Desde el punto de vista académico se determinará la población vulnerable a la que se le tiene que dar cursos de educación sanitaria, para mejorar la automedicación responsable y terminar con la auto prescripción; en el aspecto económico, ayudar a minimizar la reducción de los costos que están relacionados al uso inadecuado de los medicamentos y ocasionados por la alteración de la enfermedad.

La investigación promoverá mayor difusión sobre automedicación a través de charlas en los pobladores, ya que la población estudiantil de las carreras de salud conocen la definición y consecuencias de automedicación, y los efectos que estas pueden producir, no así en la población que desconocen mayoritariamente el concepto de automedicación responsable. Ante este problema que aqueja a la sociedad se realizó esta investigación en los usuarios de boticas ubicadas en San Juan de Miraflores, para poder así determinar las razones y causas por la cual estuvieran sustituyendo la atención medica por la automedicación y auto prescripción.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Conocer las características frente a la automedicación responsable en pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores. Setiembre 2018

1.5 Variables

1.5.1 Variable Independiente

Características, conocimiento y actitudes de los pobladores de San Juan de Miraflores

1.5.2 Variable Dependiente

Automedicación responsable.

Limitaciones del estudio

Usuarios que no aceptaban ser parte de la encuesta.

Restricción de algunas farmacias y/o boticas que no aceptaban entrevista a usuarios en sus establecimientos.

1.6 Hipótesis

1.6.1 Hipótesis general

Existe una alta frecuencia de automedicación y auto prescripción responsable en pobladores del distrito de San Juan Miraflores, según las características, conocimiento y actitudes.

1.6.2 Hipótesis específicas

Existen características frente a la automedicación responsable en usuarios del distrito de San Juan Miraflores.

Existen conocimientos frente a la automedicación responsable en usuarios del distrito de San Juan Miraflores.

Existen actitudes frente a la automedicación responsable en usuarios del distrito de San Juan Miraflores.

Los grupos de medicamentos de mayor consumo asociados a la automedicación son los analgésicos y antiinflamatorios

II. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Baisilla M, Macías J. Guayaquil (2017). “Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino año lectivo 2016-2017”. Los factores que inciden en la automedicación son variados, entre las más comunes destacan la facilidad y disponibilidad adquisitiva del medicamento, sumándole los factores económicos y recomendaciones de terceras personas para su consumo, es por ello que el objetivo general de la presente investigación es determinar la incidencia de la automedicación en los estudiantes del primer semestre, vespertino de la Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas de la Carrera de Enfermería período 2016-2017, en los que se evaluó su comportamiento de automedicación. En la que la metodología se basa en un enfoque cualitativo y cuantitativo, un estudio exploratorio, descriptivo, explicativo, los cuales permitirán presentar una descripción detallada a la problemática que se está presentando, como lo es la automedicación en estudiantes. En una muestra de 38 educandos, se aplicó la técnica de la encuesta, para lo cual se elaboró un cuestionario de preguntas abiertas de fácil interpretación, la misma que arrojó resultados ⁽¹⁰⁾

Ortiz J. Chimborazo (2017). Análisis de las características del botiquín familiar de estudiantes del área de la salud en la ESPOCH, como aporte al control de la automedicación y la educación sanitaria. **Objetivo:** Determinar la relación entre automedicación y la tenencia y manejo de los medicamentos contenidos en el botiquín familiar en estudiantes de la Espoch, Riobamba (Cantón). **Metodología:** estudio descriptivo, transversal y no probabilístico, con una población de 110 estudiantes de ingeniería y de 330 estudiantes de las carreras del área de la salud, (Bioquímica y Farmacia, Medicina y Licenciatura en Promoción y Cuidados para la Salud). Encuesta-instrumento con 18 preguntas. **Resultados:** el 49,5% de la población cuenta con botiquín; el 52,5%

de los hogares almacenaban los medicamentos en el dormitorio, el 21,2% en la sala, 13,1% en la cocina y 13,1% en el baño. Sobre la frecuencia de uso de medicamentos en el hogar, el 50,8% de lo usa rara vez, el 15,0% lo usa una vez al mes, el 13,6% dos veces al mes, 4,8% dos o más veces por semana, 3,9% de forma semanal y 2,5% de forma diaria. **Conclusiones:** el contar con un botiquin en el hogar, influye sobre la automedicación en los estudiantes de la Espoch, por lo que se recomienda tener una adecuada educación sanitaria principalmente sobre el uso racional de medicamentos y las buenas prácticas de almacenamiento ⁽¹¹⁾

Gonzales J. Valladolid, España (2016). Automedicación: revisión bibliográfica. **Objetivo:** Averiguar mediante una revisión bibliográfica la información disponible actualmente sobre la automedicación y aquellos aspectos relacionados con la misma. **Metodología:** Revisión bibliográfica de artículos académicos y científicos publicados desde el año 2000 hasta la actualidad, utilizando las siguientes bases de datos: PubMed, Elsevier, World Health Organization, Google Académico, Gaceta Sanitaria, Revista Médica Electrónica y Portal del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. **Resultados:** La automedicación se da más en mujeres, personas con mayor nivel cultural, que viven en municipios más grandes, personas que viven sin pareja, mayor estabilidad laboral, mejor salario y mayor clase social. Los medicamentos más utilizados son los antibióticos. **Conclusiones:** La labor de los profesionales sanitarios es clave para lograr una automedicación responsable y así potenciar sus efectos beneficiosos ⁽¹²⁾.

Jaramillo S., Tintin S. (Ecuador 2015). Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de antibióticos en los estudiantes de la Escuela de Medicina y Bioquímica – Farmacia de la Universidad de Cuenca. **Objetivo:** determinar las Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de antibióticos en los estudiantes de la Escuela de Medicina y Bioquímica. **Metodología:** Transversal comparativo, con una población de 230 estudiantes con encuesta referida sobre conocimientos, actitudes y prácticas del uso de antibióticos. **Resultados:** el 40,4% del total de la población manifestó que la automedicación presenta un alto riesgo; el 61,7% responde que el tiempo es la principal causa de automedicación; siendo la edad

promedio 22,61 años. **Conclusiones:** la automedicación presenta una frecuencia de 81,3%, de los cuales el 70,9% es ocasional y el 10,4% de manera frecuente del total de la población de estudiantes de medicina y bioquímica-farmacología⁽¹³⁾

Galla D. y Villafañe A. (España 2014). Características y razones de la Automedicación en el Equipo de Salud. **Objetivo:** determinar las características y las Razones de la Automedicación en el Equipo de Salud” del Hospital Arturo Umberto Illia de la ciudad de Alta Gracia en los meses de agosto y setiembre del Año 2013. **Metodología:** Estudio exploratorio, descriptivo y transversal, siendo la población estudiada 224, muestra de 71 personas. **Resultados:** las mujeres se auto medican más que los hombres con un porcentaje de 68% respecto a un 62% en el género masculino, y grupo etaria de de 41 a 50 años con un porcentaje del 83%. **Conclusiones:** los factores tiempo y economía influyen en el alto porcentaje de encuestados sobre auto prescripción, por lo que se hace necesario educar a la población⁽¹⁴⁾.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Calla H, et al (Lima 2018). Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y auto prescripción. **Objetivo:** Caracterizar el consumo de medicamentos sobre automedicación. **Metodología:** Descriptivo. Transversal; encuesta a 374 personas mayores de 18 años que asistieron a la farmacia para comprar un fármaco sin receta médica. **Resultados:** el 70.3 % de los usuarios de boticas recurre a la auto prescripción. La automedicación obtuvo un 23,5%. En relación con el tipo de automedicación que practicaban los pacientes, el 6,2% lo realizó de forma “responsable”, mientras que el 23,5% solo se automedican y el 70,3% se auto prescriben. **Conclusiones:** un alto porcentaje de encuestados se auto prescriben, por lo que se hace necesario educar a la población⁽⁸⁾.

Pillaca M, et al (Ayacucho 2015). Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno. **Objetivo:** conocer los niveles de automedicación de usuarios que acuden a las Boticas del Distrito de Jesús

Nazareno. **Metodología:** Los autores realizaron un estudio descriptivo y transversal para hallar los porcentajes e identificar la particularidad de la automedicación en usuarios que realizan compras en los establecimientos farmacéuticos, donde se efectuó una encuesta sobre 433 usuarios en 22 boticas, con un grupo etario de 25 – 65 años. **Resultados:** La frecuencia de automedicación fue 87,8%. Las mujeres con un 67,9% muestran un mayor porcentaje de automedicación frente a los varones. **Conclusiones:** La automedicación se presenta en 8 de cada 10 usuarios, siendo los medicamentos analgésicos los que muestran predominio de consumo frente a otros medicamentos ⁽¹⁵⁾

Quiroga D, et al (Lima – 2014). Automedicación en pacientes de servicio de farmacia de consulta externa N° 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen abril 2014. **Objetivo:** comprobar las características de la Automedicación en pacientes del servicio de farmacia de consulta externa N°2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. **Metodología:** estudio descriptivo, observacional y transversal con una muestra de 368 pacientes encuestados. **Resultados:** el 54,62% de usuarios se automedican siendo los medicamentos más consumidos los antiinflamatorios (26,9%), antigripales (20,11%), analgésicos (16,58%), antibióticos (12,23%), siendo las principales causas el dolor articular (44,3%), infecciones respiratorias agudas (29,6%), infección gastrointestinal (12,2%). Las principales factores fueron conocimiento del medicamento (82,88%), demora de cita medicas (75,27%), tiempo para acudir a una cita médica (66,3%), no exigen receta medica (63,32%) y recomendación de tercera persona (57,61%). **Conclusiones:** Se determinó una prevalencia de automedicación 100%, el dolor, articular, infecciones respiratorias. Los grupos más utilizados fueron los antiinflamatorios y antigripales ⁽¹⁶⁾

Mery Luz PM. (Ayacucho 2014). Factores asociados con la automedicación, en usuarios que asistieron a los establecimientos farmacéuticos. **Objetivo:** Determinar los factores asociados con la automedicación, en usuarios que asistieron a los establecimientos farmacéuticos. **Metodología:** estudio

descriptivo, se encuestó a 118 personas. Resultados: existe una prevalencia de 95.7% sobre la automedicación. El 55.75% de los encuestados que cuentan con seguro médico, no se relaciona con la automedicación. El principal motivo de automedicación fue el dolor (24.78%), no acudieron al médico (38.05%); y solo el 10.62% recibieron información sobre automedicación impartida por el profesional Químico Farmacéutico. En relación a la asociación del género, el 61.02% de las personas que se auto medican son del sexo femenino; el rango de edad elemental en el cual las personas consumen medicamentos fue de 25-29 años de edad que corresponde al 28.32%. **Conclusiones:** El principal factor sobre la automedicación fue el no contar con seguro médico, y el dolor como causa de enfermedad ⁽¹⁷⁾.

Gutierrez N, Huallpa E (Lima 2013). Estudio de la automedicación en pobladores que asisten a una conocida cadena de boticas. **Objetivo:** Conocer los tipos y niveles de automedicación en pobladores que asisten a una conocida cadena de boticas. **Metodología:** Estudio descriptivo, transversal encuestándose a un total de 383 personas. **Resultados:** Existe una prevalencia de un 88,3 % de automedicación en la población estudiada. El 52,1 % de los pobladores son independientes y el 47,9 % son dependientes. Se determinó que el nivel de conocimiento que maneja la población que se auto medica respecto de las consecuencias de dicha práctica es de 44,5 % y el 55,5% desconoce el tema. **Conclusiones:** los grupos terapéuticos más utilizados fueron los analgésico (31,4%); antibióticos (23,7%); y antiinflamatorios (10,7 %), por lo que se hace necesario educar a la población sobre la automedicación y sus consecuencias ⁽¹⁸⁾.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Automedicación

La automedicación está referida a la administración de medicamentos sin receta médica, con el objetivo de disminuir alguna sintomatología, tratar una patología, o síndrome que los usuarios pueden manifestar. La administración de fármacos debe efectuarse bajo vigilancia médica donde los medicamentos constituyen el soporte fundamental en la recuperación del paciente, pero que puede representar

riesgo para el usuario, cuando no es medicado adecuadamente; existe predominio de grupos farmacológicos en la automedicación, donde destacan principalmente los analgésicos y los antibacterianos.

Los reportes sobre medicamentos en la OMS, indican que la mayor parte de fármacos superior al 50% se dispensan, son vendidos o se prescriben de forma no oportuna, siendo los usuarios los que no cumplen las indicaciones médicas, lo que influye en la no eficacia de los fármacos ⁽¹⁴⁾.

En diversos países del mundo los usuarios tienen acceso a una oficina farmacéutica el cual cuenta con un profesional farmacéutico al cual se tiene acceso directo al cual se refieren los síntomas para solucionar su problema de salud aunque el Químico Farmacéutico no tiene la facultad de recetar fármacos, por lo que debe referir al paciente a la consulta médica.

Se considera que la automedicación representa un hecho cotidiano y habitual en la mayoría de los hogares, tanto en Latinoamérica, como en diversos países del mundo. La utilización por voluntad propia de medicamentos conocidos o prescritos anteriormente por un médico, supone un acto que puede ocasionar perjuicios al paciente que los ingiere. Puede aparecer toxicidad, efectos adversos, interacciones ⁽¹⁹⁾.

2.2.2 Características de automedicación

La automedicación representa un problema de salud pública y social, el cual aparece debido principalmente a la falta de automedicación.

Automedicación: referido al consumo de medicamentos que no cuenta con receta médica el cual no ha sido prescrito por un galeno ni supervisado por el profesional sanitario, referidos al medicamento de libre acceso.

Automedicación responsable: incluye el consumo de medicamentos por el usuario – paciente a fin de prevenir enfermedades o como sintomático para manejar síndromes.

Autoprescripción: Intención de adquirir medicamentos de venta bajo receta sin contar con ella, se contraponen con la automedicación responsable.

2.2.3 Automedicación responsable

Los medicamentos buscan permanentemente recuperar producir efecto-respuesta en el paciente. Muchas patologías deben ser diagnosticadas por el médico y necesariamente precisan de una receta, indicando que hay enfermedades virales que solo con tratamiento sintomático se recupera al paciente ⁽²⁰⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) se refiere a la automedicación responsable como una forma efectiva de atención a la salud en las poblaciones desarrolladas, por lo que se dispone de fármacos debidamente clasificados como fármacos para publicidad dirigida a la población con responsabilidad ⁽²¹⁾.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación responsable es la práctica mediante la cual los individuos tratan sus enfermedades y condiciones con medicamentos que están aprobados y disponibles sin prescripción, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones ⁽¹⁵⁾.

La OMS indica que, la automedicación responsable requiere de: 1. medicamentos que sean seguros, eficaces con calidad comprobada. 2. Que, sean identificadas por el usuario en condiciones crónicas a partir de un diagnóstico. Estos fármacos son formulados de forma específica a dosis apropiadas ⁽²²⁾.

2.2.4 Autoprescripción

Se entiende por autoprescripción a la conducta relacionada con la intención de conseguir, por diferentes vías, medicamentos de venta bajo receta sin contar con la correspondiente receta extendida por el médico. Esta conducta no es adecuada y es opuesta a la automedicación responsable relacionada al uso de medicamentos de venta, para qué sintomatología está indicado y qué precauciones deben tenerse para su administración ⁽²²⁾.

La ley general de salud 26842, dice en su Título II, capítulo I. Artículo 26°: Sólo los médicos pueden prescribir medicamentos. Los cirujanos-dentistas y las obstetrices sólo pueden prescribir medicamentos dentro del área de su profesión. Al prescribir medicamentos deben consignar obligatoriamente su Denominación Común Internacional (DCI), el nombre de marca si lo tuviera, la forma farmacéutica, posología, dosis y período de administración. Asimismo, están obligados a informar al paciente sobre los riesgos, contraindicaciones, reacciones adversas e interacciones que su administración puede ocasionar y sobre las precauciones que debe observar para su uso correcto y seguro ⁽²³⁾.

2.2.5 Manual de Buenas Prácticas de Prescripción

La prescripción médica ocurre a partir de un diagnóstico médico que, bajo un examen físico, conversación y en oportunidades exámenes bioquímicos y radiológicos, permitan llegar al mejor diagnóstico y posterior tratamiento, a través de la emisión de una receta médica, cumpliendo con las Buenas Prácticas de Prescripción, la cual está establecida de acuerdo a las Normas Legales relacionadas a la Prescripción de Medicamentos, según la Ley General de Salud. Ley N° 26842.

El título II, capítulo I. Artículo 26° de la referida Ley indica: Sólo los médicos pueden prescribir medicamentos. Los odontólogos y las obstetrices sólo pueden prescribir fármacos dentro de su especialidad, donde debe prescribirse consignando su Denominación Común Internacional (DCI), la forma farmacéutica, dosificación, frecuencia y tiempo de tratamiento. Deben indicar al paciente sobre los riesgos, efectos adversos, que puedan presentarse por su administración, así como la forma de administrar el fármaco. La prescripción médica requiere de conocimientos, experticia, responsabilidad y ética profesional, donde el médico es responsable legal por los efectos que se pueda producir a partir de la prescripción ⁽²³⁾.

2.2.6 Prácticas incorrectas en la prescripción de medicamentos

El uso de medicamentos en eventos clínicos cuando no sean necesarias.

Omitir las medidas no farmacológicas cuando son pertinentes.

Interacción con otros medicamentos

Errores en la dosificación

Error en el diagnóstico

Error en la vía de administración y tiempo de tratamiento

Inadecuada explicación al paciente sobre los fármacos prescritos.

Tendencia al empleo de medicamentos nuevos sin una adecuada evaluación comparativa de su beneficio y costo.

Prescripción de medicamentos e indicaciones con letra ilegible ⁽²³⁾.

2.2.7 Químico Farmacéutico y automedicación

La International Pharmaceutical Federation (FIP), está referida a la declaración de principios: autocuidado – incluida la automedicación responsable y el papel profesional del farmacéutico. Esta declaración fue adoptada por el Concejo de la Federación Farmacéutica Internacional durante su Reunión de Concejo en Jerusalem el Domingo 1 de septiembre de 1996.

Los usuarios de medicamentos tienen accesibilidad a la información del mismo por la importancia hacia el paciente, médico y farmacéutico. La importancia de la presencia del Químico Farmacéutico en los establecimientos farmacéuticos para cumplir con la dispensación adecuada. El farmacéutico tiene calificación adecuada y acreditación para el manejo de las buenas prácticas de almacenamiento, donde la dispensación es exclusividad de él, no pudiendo ser reemplazado por otra persona. Los farmacéuticos deben informar al galeno y autoridades sobre los efectos adversos no comunes que puedan presentarse por la administración de medicamentos que puedan suceder en un paciente ⁽²⁴⁾.

El Químico farmacéutico tiene una participación activa en el uso de medicamentos, y la automedicación, ya que es el profesional que está ligado directamente al medicamento. La Federación Internacional Farmacéutica, menciona que “los Químicos Farmacéuticos tienen necesariamente que brindar consejería de manera objetiva sobre la automedicación y de los fármacos disponibles, e indicar si fuese necesario acudir a una consulta médica cuando se considere que la automedicación no es suficiente.

Factores diversos pueden influir en la automedicación como economía, tiempo, distancias, no contar con asistencia médica o seguro, y la factibilidad de obtener fármacos de forma libre sin mayor control. Dicha automedicación está expuesta a riesgos como reacciones adversas, resistencia bacteriana, efectos tóxicos, enmascaramiento de patologías, entre otros. La OMS considera que, los efectos adversos constituyen un 6,8% de ingresos hospitalarios ⁽²⁵⁾.

“La automedicación es un acto irresponsable de personas que, en lugar de consultar con un médico, recurren al uso de fármacos que en lugar de calmar las molestias y curar sus síntomas, pueden producir efectos y complicaciones no deseadas que podrían poner en riesgo la salud de las personas ⁽²⁶⁾.

2.2.8 Marco legal

Ley N° 29459 - Ley De Los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (2009) refiere indicar los sistemas de regulación sobre los productos fármacos y dispositivos sanitarios, según la ley 29459, que reemplaza al cap. III de la ley 26842 (ley general de salud)

Esta ley 29459 considera los requisitos que definen los cumplimientos sobre el registro sanitario de un producto, que de esta forma va asegurar y garantizar que todo medicamento sea eficaz, seguro e inocuo, en la cual se respete los plazos a que son sometidos los expedientes sobre la evaluación del medicamento, que incluye el control y vigilancia sanitaria. Evalúa las condiciones sobre inicio de actividades de establecimientos farmacéuticos donde se cumpla la disposición legal declarado en esta ley ⁽²⁷⁾.

2.2.9 Ley 26842, Ley general de Salud.

Artículo 33°.- El químico-farmacéutico es responsable de la dispensación y de la información y orientación al usuario sobre la administración, uso y dosis del producto farmacéutico, su interacción con otros medicamentos, sus reacciones adversas y sus condiciones de conservación. Asimismo, está facultado para

ofrecer al usuario alternativas de medicamentos química y farmacológicamente equivalentes al prescrito en la receta, en igual forma farmacéutica y dosis ⁽²⁸⁾

Artículo 64. Las personas naturales o jurídicas que se dedican a la comercialización de productos farmacéuticos para desarrollar sus actividades deben cumplir con los requisitos y condiciones sanitarias establecidas en el reglamento, y ceñirse a las Buenas Prácticas de Almacenamiento y Dispensación que dicta la Autoridad de Salud de nivel nacional ^(28,29).

2.3 Glosario

2.3.1 Dispensación

Es el acto profesional farmacéutico de proporcionar un medicamento al paciente, el cual viene prescrito en una receta médica. En este acto, el farmacéutico informa y orienta al paciente sobre el uso adecuado de dicho medicamento ⁽²⁶⁾.

2.3.2 Medicamento

Sustancia química con propiedades terapéuticas o preventivas, cuya composición contiene principios activos como responsable de la acción farmacológica. Puede administrarse por vía digestiva, respiratoria, cutánea y circulatoria. Es prescrito por el profesional médico ⁽²⁷⁾.

2.3.3 Prescripción

La prescripción médica es el acto que realiza el médico al indicar un medicamento a un determinado paciente, luego de realizar su evaluación, auscultación y diagnóstico con el fin de buscar su recuperación ⁽²⁷⁾.

2.3.4 Reacción Adversas al medicamento (RAM)

Las reacciones adversas a medicamentos (RAM está definida según la Organización Mundial de la salud (OMS) a una respuesta del organismo de tipo nocivo o no deseable a un medicamento, lo cual se presenta generalmente a dosis terapéuticas en la profilaxia, tratamiento o en el diagnóstico de una patología.

III. MATERIALES Y METODOS

3.1 Tipo y diseño

La investigación de tipo descriptiva porque se creara preguntas y análisis de datos que se llevaran al cabo sobre el tema.

La investigación es de corte transversal porque se medira la prevalencia de una exposición o resultado en un población definida y en un punto especifico de tiempo.

La investigación es prospectiva porque es un estudio que se realiza con los datos obtenidos en un momento puntual

La investigación es de diseño no experimental porque será mediante una encuesta ⁽³⁰⁾

3.2 Población y muestra

La población está determinada por los usuarios de la zona de María Auxiliadora, caracterizada por tener gran poblacion, que tiene un total de 14 AA.HH, una asociación de vivienda y otros con una población general que llega a 25,000 pobladores del distrito de San Juan de Miraflores. El tamaño de la muestra se calcula con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * (q)}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * (q)}$$

$$N = 25,000$$

$$Z=1.96 \text{ (nivel de confianza al 95\%)}$$

$$p= 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$d = 0.05 \text{ (prevalencia estimada +- 5\%).}$$

$$n = 25,000 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5 / 0.05^2 (24999) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5$$

$$n = 24,000 / 62.497 + 0.96$$

$$n = 24,000 / 63.457$$

$$n = 378 \text{ pobladores (tamaño de la muestra)}$$

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

3.3.1. Criterios de inclusión

Todos los usuarios automedicados que acepten ser parte de la encuesta.

3.3.2. Criterios de exclusión

Todos los usuarios automedicados que no acepten ser parte de la encuesta.

Usuarios que se administren medicamentos con receta médica.

3.4. Metodología

Se realizó un estudio poblacional, una vez definida la población se procedió a seleccionar a los sujetos para obtener la información necesaria que permita desarrollar el estudio, de manera que los resultados sean válidos y fiables. La muestra final quedó compuesta por los 378 pobladores del distrito de San Juan de Miraflores.

3.5. Instrumentos y procedimientos de recolección de datos

La técnica de muestreo que se utilizó fue la del muestreo casual o incidental.

La encuesta constituye el instrumento para la recolección de datos que incluyó 15 preguntas según: características de la automedicación (pregunta 1-5); conocimiento de la automedicación: (pregunta 6-10) y actitudes frente a la automedicación (pregunta 11-15). La encuesta fue validada por juicio de expertos por profesionales Químicos Farmacéuticos. Se incluyeron datos generales: edad del usuario, género, grado de instrucción, ingreso económico, entre otros.

Para el procedimiento de recolección de datos se aprovechó la campaña que el Hospital María Auxiliadora estaba realizando y se le entregó a cada asistente el instrumento, en la misma campaña se recogió las encuestas y este proceso duró aproximadamente 4 horas.

3.6. Analisis de datos

Los datos estadísticos fueron recolectados en una ficha de recolección e ingresados al programa de Excel y SPSS, con la finalidad de elaborar tablas, cuadros, figuras, frecuencias, porcentajes entre otros, apoyados por un bioestadista.

Ello permitió cumplir con los objetivos los cuales fueron plasmados en la investigación sobre las características, conocimientos y actitudes frente a la automedicación responsable en pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018.

IV. RESULTADOS

Tabla 01: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según edad, sexo, empleo nivel de instrucción y estado civil.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	Joven	84	22.2%
	Adulto	233	61.6%
	Adulto Mayor	61	16.1%
Sexo	Femenino	187	49.5%
	Masculino	191	50.5%
Empleo	Independiente	229	60.6%
	Dependiente	149	39.4%
Nivel de instrucción	Primaria	87	23.0%
	Secundaria	96	25.4%
	Técnico	97	25.7%
	Superior	98	25.9%
Estado civil	Soltero	75	19.8%
	Casado	91	24.1%
	Viudo	43	11.4%
	Divorciado	82	21.7%
	Conviviente	87	23.0%
Total		378	100.0%

La **tabla 01** muestra la composición de la muestra de los usuarios de boticas del distrito de San Juan de Miraflores. Setiembre 2018, la mayoría fueron adultos 61.6% (233) en cuanto al genero bastante equilibrados 49.5% para las mujeres y 50.5% para los hombres, el nivel de instrucción se repartió casi en 4 partes iguales 25%, el estado civil mas frecuente fue casado 24.1% (91). Estos resultados se grafican mediante las figuras 01 y 02.

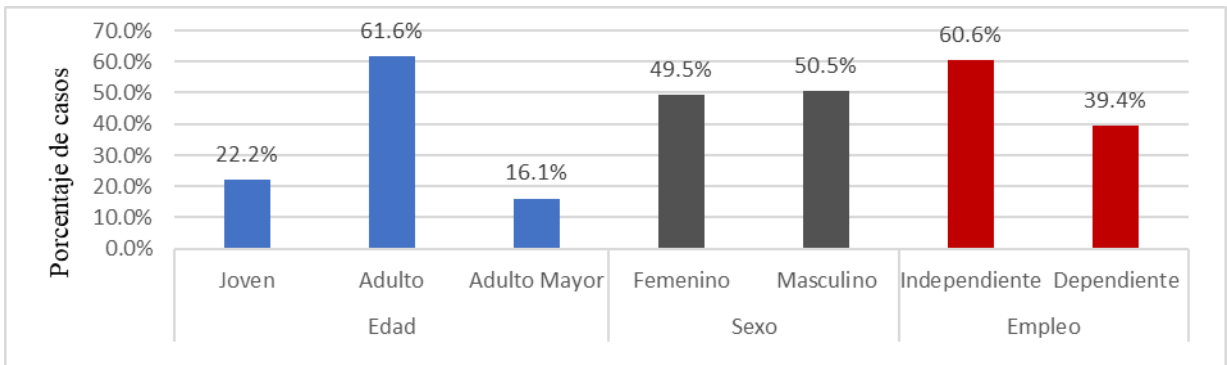


Figura 01: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según edad, sexo y empleo.

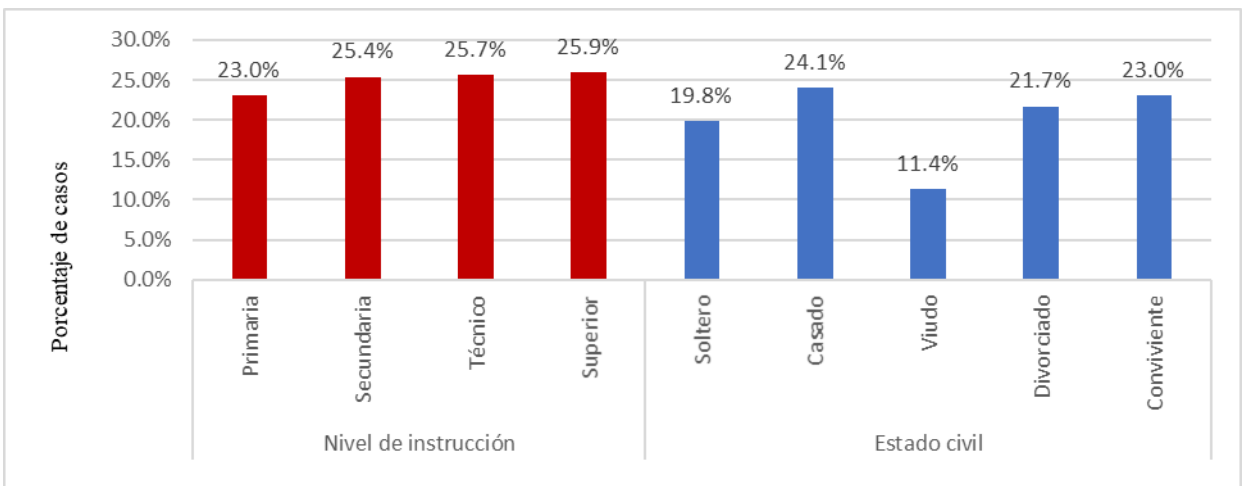


Figura 02: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según nivel de instrucción y estado civil.

Tabla 02: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según hábito de automedicación por edad, sexo, empleo nivel de instrucción y estado civil.

		Consumo medicamentos sin receta médica				Total		Chi-cuadrado
		No		Si		N	%	p valor
		n	%	n	%			
Edad	Joven	31	37%	53	63%	84	100%	0.031
	Adulto	125	54%	108	46%	233	100%	
	Adulto Mayor	30	49%	31	51%	61	100%	
Sexo	Femenino	91	49%	96	51%	187	100%	0.834
	Masculino	95	50%	96	50%	191	100%	
Trabajo	Independiente	117	51%	112	49%	229	100%	0.363
	Dependiente	69	46%	80	54%	149	100%	
Nivel de Instrucción	Primaria	41	47%	46	53%	87	100%	0.056
	Secundaria	56	58%	40	42%	96	100%	
	Técnico	38	39%	59	61%	97	100%	
	Superior	51	52%	47	48%	98	100%	
Estado civil	Soltero	35	47%	40	53%	75	100%	0.825
	Casado	42	46%	49	54%	91	100%	
	Viudo	24	56%	19	44%	43	100%	
	Divorciado	40	49%	42	51%	82	100%	
	Conviviente	45	52%	42	48%	87	100%	
Total		186	49%	192	51%	378	100%	

La **tabla 02** indica que en la muestra el 51% (192) de los encuetados se automedican, y se estima que de todos los usuarios de boticas del distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 el porcentaje de personas que se automedican esta entre 45.8 y 55.8% con un nivel de seguridad del 95%. Muestra que los jóvenes son los que mas se automedican 63%(53), además el p valor de la prueba de independencia de Chi-Cuadrado de Pearson es significativa (p valor menor a 0.05) lo cual indica que la automedicación está asociada con la edad (los jóvenes se automedican con mayor frecuencia).

En cuanto al sexo, nivel de instrucción, tipo de trabajo y estado civil no se puede probar que exista una asociación con la automedicación (p valor mayor a 0.05).

Tabla 03: Distribución de las características asociados a la automedicación responsable en pobladores del distrito de San Juan de Miraflores.

Características de la automedicación		Frecuencia	Porcentaje	Intervalo de Confianza 95%	
				L. Inferior	L. Superior
Consulta al técnico o químico farmacéutico para tomar medicamentos	No	86	44.8%	37.8%	51.8%
	Si	106	55.2%	48.2%	62.2%
Acepta consejos de otras personas para automedicarse	No	111	57.8%	50.8%	64.8%
	Si	81	42.2%	35.2%	49.2%
La publicidad de medicamentos influye en la automedicación	No	91	47.4%	40.3%	54.5%
	Si	101	52.6%	45.5%	59.7%
Motivo por el que se automedica:	Falta de dinero	47	24.5%	18.4%	30.6%
	Tiempo	48	25.0%	18.9%	31.1%
	No tiene seguro	50	26.0%	19.8%	32.2%
	Otros	47	24.5%	18.4%	30.6%
Total		192	100.0%		

La **tabla 03** indica que del total de usuarios que se automedican 100% (192) la mayoría 55.2% (106) consulta al técnico o químico farmacéutico para tomar medicamentos, mientras que también un 42.2% (81) Acepta consejos de otras personas para automedicarse, de otro lado el 52.6%(101) afirma que la publicidad de medicamentos influye en la automedicación. En cuanto a los motivos los porcentajes son muy similares para las cuatro causas consideradas en este estudio, con una ligera ventaja para la ausencia de seguro médico.

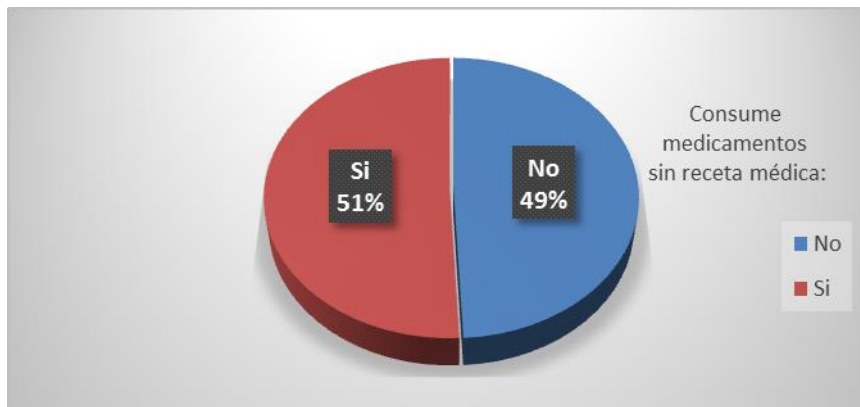


Figura 03: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según habito de automedicación. La figura 03 presenta el porcentaje de automedicación en general.

Tabla 04: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según automedicación por nivel de conocimiento sobre aspectos de automedicación responsable.

		Consumo medicamentos sin receta médica				Total		Chi- cuadrado
		No		Si		N	%	p valor
		n	%	n	%			
La automedicación puede agravar la enfermedad	No	70	42.4%	95	57.6%	165	100%	0.020
	Si	116	54.5%	97	45.5%	213	100%	
Los medicamentos pueden causar gastritis o ulcera	No	66	41.3%	94	58.8%	160	100%	0.008
	Si	120	55.0%	98	45.0%	218	100%	
La automedicación puede enmascarar una enfermedad	No	71	43.0%	94	57.0%	165	100%	0.035
	Si	115	54.0%	98	46.0%	213	100%	
Conoce que existen medicamentos de venta libre	No	70	42.2%	96	57.8%	166	100%	0.015
	Si	116	54.7%	96	45.3%	212	100%	
Nivel de conocimiento	Bajo	88	39.3%	136	60.7%	224	100%	0.000
	Medio	69	61.6%	43	38.4%	112	100%	
	Alto	29	69.0%	13	31.0%	42	100%	
Total		186	49.2%	192	50.8%	378	100%	

La **tabla 04** muestra que en general los que tienen un desconocimiento sobre aspectos de automedicación responsable son los que más se automedican, en resumen el 60.7% (136) de los que tienen un bajo conocimiento se automedican mientras que este porcentaje se reduce a 31.0% (13) para las personas con alto nivel de conocimientos, además el p valor de la prueba de independencia de Chi-Cuadrado de Pearson es significativa (p valor menor a 0.05) en todas las preguntas lo cual indica que la automedicación está asociada con el conocimiento sobre aspectos de automedicación responsable.

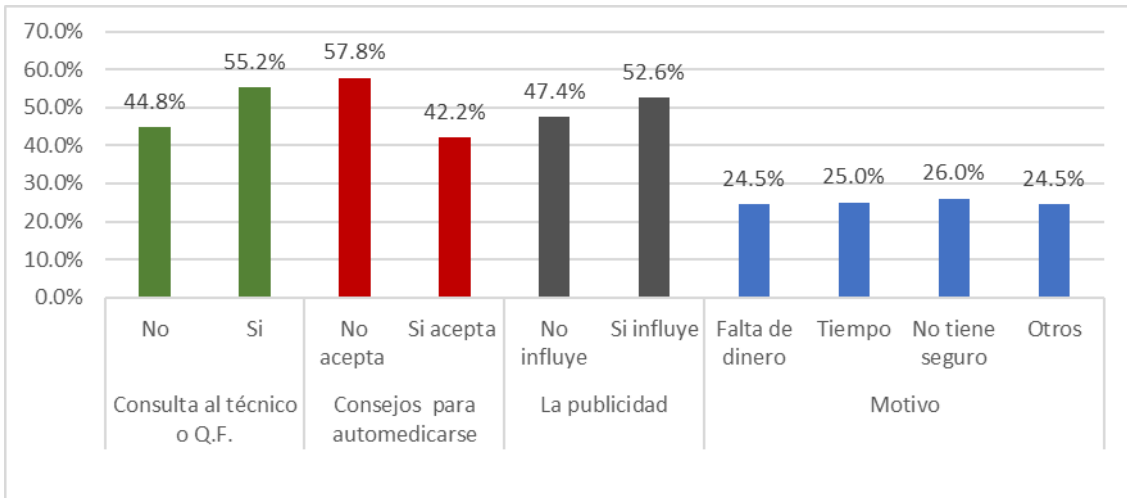


Figura 04: Distribución de las características asociados a la automedicación responsable en pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores.

Tabla 05: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según actitudes asociados a la automedicación responsable.

Actitud		Frecuencia	Porcentaje	Intervalo de Confianza 95%	
				L. Inferior	L. Superior
Si la automedicación no resuelve su problema de salud acude a consulta medica	Si	104	54.2%	47.1%	61.2%
	No	88	45.8%	38.8%	52.9%
Usted recomendaría automedicarse a otras personas	No	100	52.1%	45.0%	59.1%
	Si	92	47.9%	40.9%	55.0%
La frecuencia con que se automedicó es al menos 2 veces al mes	No	86	44.8%	37.8%	51.8%
	Si	106	55.2%	48.2%	62.2%
La próxima vez que tenga alguna sintomatología acudiré al médico.	Si	95	49.5%	42.4%	56.6%
	No	97	50.5%	43.4%	57.6%
Actitud	Adecuada	12	6.3%	2.8%	9.7%
	Inadecuada	180	93.8%	90.3%	97.2%
Total		192	100.0%		

La tabla 05 indica que del total de usuarios que se automedican 100% (192) la mayoría 93.8 % (180) tienen una actitud inadecuada, es decir al menos presenta una actitud inadecuada frente a sus cuatro respuestas.

Se estima que de todos los usuarios de boticas del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 que se automedican el porcentaje de personas con actitud inadecuada este entre 90.3 y 97.2% con un nivel de seguridad o confianza del 95%.

La **figura 05** ilustra estos resultados.

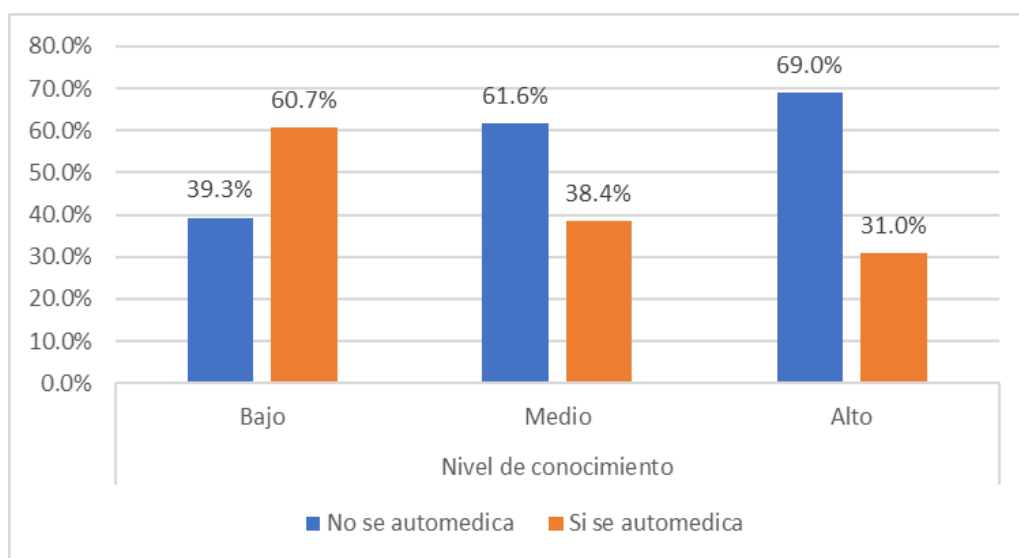


Figura 05: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según automedicación por nivel de conocimiento sobre aspectos de automedicación responsable.

Tabla 06: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según ultimo medicamento que consumió.

		Consumo medicamentos sin receta médica				Total	
		No		Si		n	%
		N	%	n	%		
Ultimo medicamento que consumió	analgésico	81	48.8%	85	51.2%	166	100%
	antibiótico	46	48.9%	48	51.1%	94	100%
	antihistamínico	37	57.8%	27	42.2%	64	100%
	antiinflamatorio	22	40.7%	32	59.3%	54	100%
Total		186	49%	192	51%	378	100%

La **tabla 06** indica que en general los usuarios de boticas del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 consumen principalmente analgésicos (n = 166), no obstante, dentro de los que consumen antiinflamatorios (54) la mayoría lo hacen por automedicación 59.36% (32).

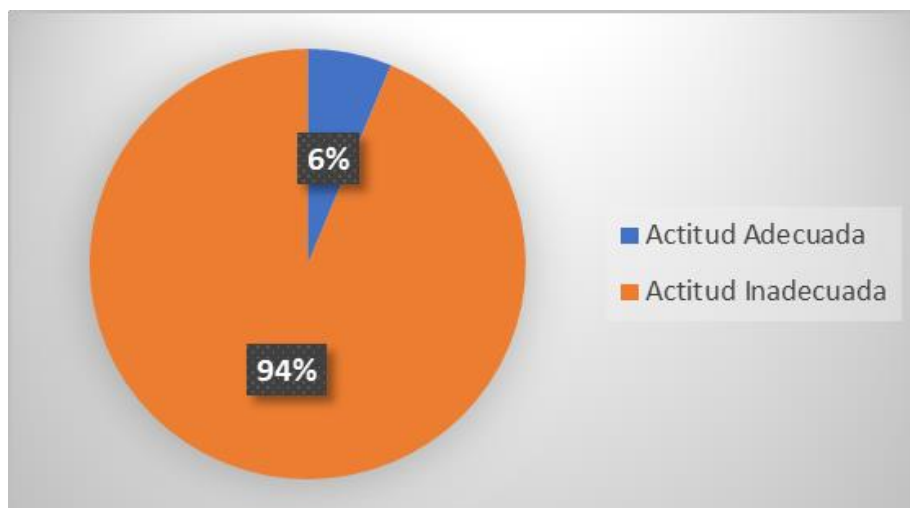


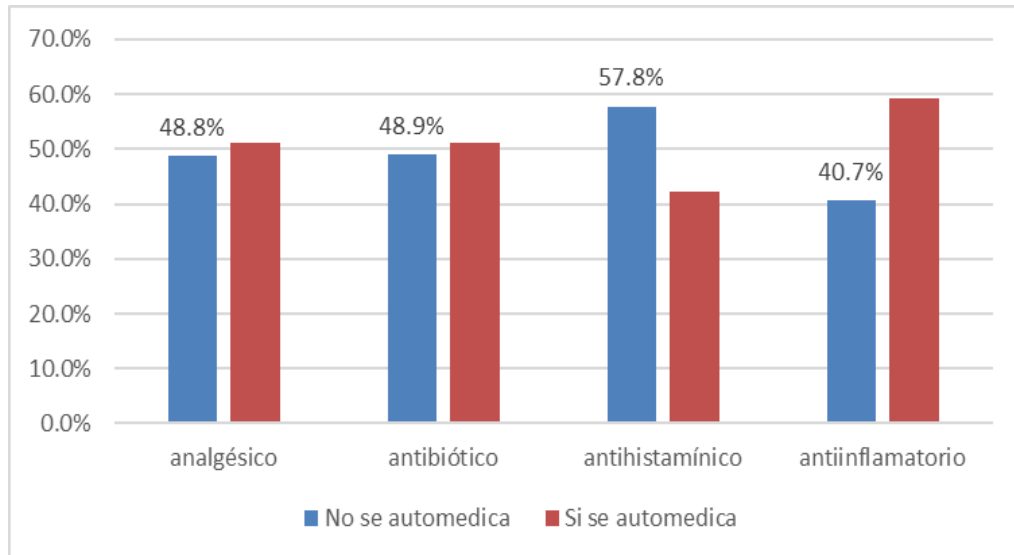
Figura 06: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según actitudes asociados a la automedicación responsable.

Tabla 07: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018 según nivel de conocimiento por actitud con respecto a la automedicación responsable.

		Nivel de conocimiento						Total		Chi-cuadrado
		Bajo		Medio		Alto				
		n	%	n	%	n	%	N	%	p valor
Actitud	Adecuada	10	83.3%	2	16.7%	0	0.0%	12	100%	0.513
	Inadecuada	126	70.0%	41	22.8%	13	7.2%	180	100%	
Total		136	70.8%	43	22.4%	13	6.8%	192	100%	

La **tabla 07**, la mayoría de los que tienen una actitud inadecuada 70% (126) presentan un nivel de conocimiento bajo, esta situación también se da en las personas con actitud adecuada 83.3% (10) lo cual confirman los resultados de la prueba de independencia, la cual indica que estas dos variables (conocimientos y actitud) no están asociadas (p valor mayor a 0.05), es decir en general la mayoría de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 presentan una mala actitud independientemente de sus conocimientos.

Figura 07: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según ultimo medicamento que consumió.



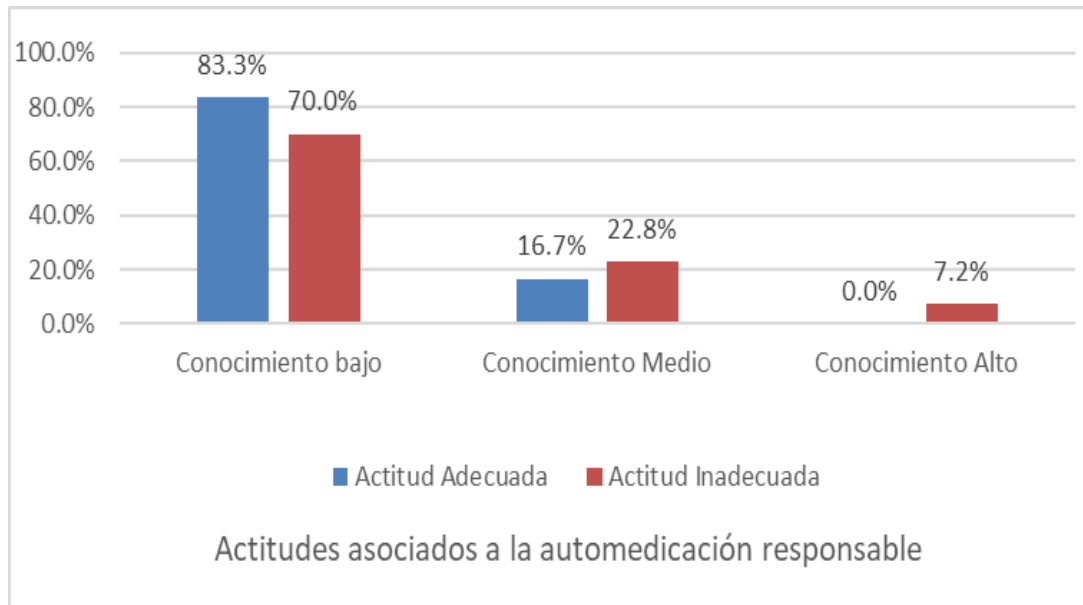


Figura 08: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según nivel de conocimiento por actitud con respecto a la automedicación responsable.

Tabla 08: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según nivel de conocimiento por Características de la automedicación responsable.

Características de la automedicación		Nivel de conocimiento						Total		Chi-cuadrado p valor
		Bajo		Medio		Alto		n	%	
		n	%	n	%	n	%			
Consulta al técnico o químico farmacéutico para tomar medicamentos	No	55	64.0%	22	25.6%	9	10.5%	86	100%	0.087
	Si	81	76.4%	21	19.8%	4	3.8%	106	100%	
Acepta consejos de otras personas para automedicarse	No	79	71.2%	27	24.3%	5	4.5%	111	100%	0.296
	Si	57	70.4%	16	19.8%	8	9.9%	81	100%	
La publicidad de medicamentos influye en la automedicación	No	66	72.5%	17	18.7%	8	8.8%	91	100%	0.336
	Si	70	69.3%	26	25.7%	5	5.0%	101	100%	
Motivo por el que se automedica:	Falta de dinero	30	63.8%	13	27.7%	4	8.5%	47	100%	0.060
	Tiempo	38	79.2%	7	14.6%	3	6.3%	48	100%	
	No tiene seguro	34	68.0%	16	32.0%	0	0.0%	50	100%	
	Otros	34	72.3%	7	14.9%	6	12.8%	47	100%	
Total		136	70.8%	43	22.4%	13	6.8%	192	100%	

La **tabla 08**, muestra que las características de la automedicación no están asociadas al nivel de conocimientos (p valor mayor a 0.05), es decir las personas muestran características independientemente de si tengan un alto o bajo conocimiento sobre automedicación responsable.

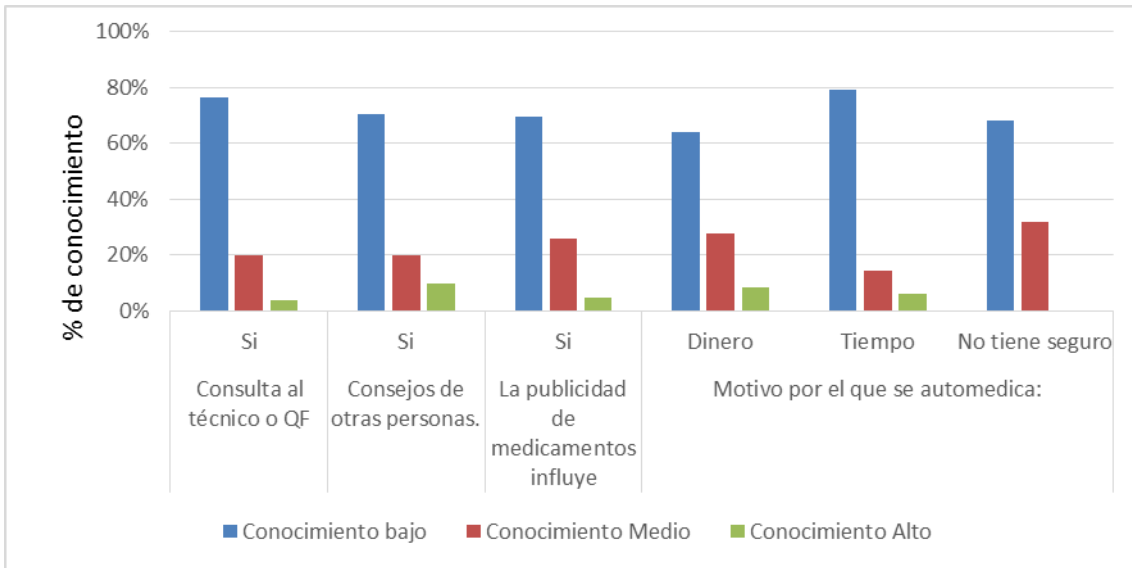


Figura 09: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según nivel de conocimiento por Características de la automedicación responsable.

Tabla 09: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según actitud por características de la automedicación responsable.

Características de la automedicación		Actitud				Total		Chi-cuadrado p valor
		Adecuada		Inadecuada				
		n	%	n	%	n	%	
Consulta al técnico o químico farmacéutico para tomar medicamentos	No	4	4.7%	82	95.3%	86	100%	0.410
	Si	8	7.5%	98	92.5%	106	100%	
Acepta consejos de otras personas para automedicarse	No	8	7.2%	103	92.8%	111	100%	0.521
	Si	4	4.9%	77	95.1%	81	100%	
La publicidad de medicamentos influye en la automedicación	No	2	2.2%	89	97.8%	91	100%	0.028
	Si	10	9.9%	91	90.1%	101	100%	
Motivo por el que se automedica:	Falta de dinero	4	8.5%	43	91.5%	47	100%	0.080
	Tiempo	0	0.0%	48	100.0%	48	100%	
	No tiene seguro	6	12.0%	44	88.0%	50	100%	
	Otros	2	4.3%	45	95.7%	47	100%	
Total		12	6.3%	180	93.8%	192	100%	

La **tabla 09** indica que las personas que consideran que la publicidad de medicamentos influye en la automedicación son las más conscientes ya que el 9.9% tiene una actitud adecuada mientras de las que no consideran que la publicidad de medicamentos influye en la automedicación solo un 2.2% tiene una adecuada actitud. la prueba chi cuadrado de Pearson confirma esta asociación (p valor = 0.028)

No se puede demostrar que las otras características consideradas en este estudio estén asociadas con la actitud

Tabla 10: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del distrito de san juan de Miraflores setiembre 2018 según actitud por características de la automedicación responsable.

Características de la automedicación		Actitud				Total		Chi-cuadrado p valor
		Adecuada		Inadecuada				
		n	%	n	%	n	%	
Consulta al técnico o químico farmacéutico para tomar medicamentos	No	4	4.7%	82	95.3%	86	100%	0.410
	Si	8	7.5%	98	92.5%	106	100%	
Acepta consejos de otras personas para automedicarse	No	8	7.2%	103	92.8%	111	100%	0.521
	Si	4	4.9%	77	95.1%	81	100%	
La publicidad de medicamentos influye en la automedicación	No	2	2.2%	89	97.8%	91	100%	0.028
	Si	10	9.9%	91	90.1%	101	100%	
Motivo por el que se automedica:	Falta de dinero	4	8.5%	43	91.5%	47	100%	0.080
	Tiempo	0	0.0%	48	100.0%	48	100%	
	No tiene seguro	6	12.0%	44	88.0%	50	100%	
	Otros	2	4.3%	45	95.7%	47	100%	
Total		12	6.3%	180	93.8%	192	100%	

Fuente: Elaboración Propia.

La tabla 10 indica que las personas que consideran que la publicidad de medicamentos influye en la automedicación son las más conscientes ya que el 9.9% tiene una actitud adecuada mientras de las que no consideran que la publicidad de medicamentos influye en la automedicación solo un 2.2% tiene una adecuada actitud. la prueba chi cuadrado de Pearson confirma esta asociación (p valor = 0.028)

No se puede demostrar que las otras características consideradas en este estudio estén asociadas con la actitud

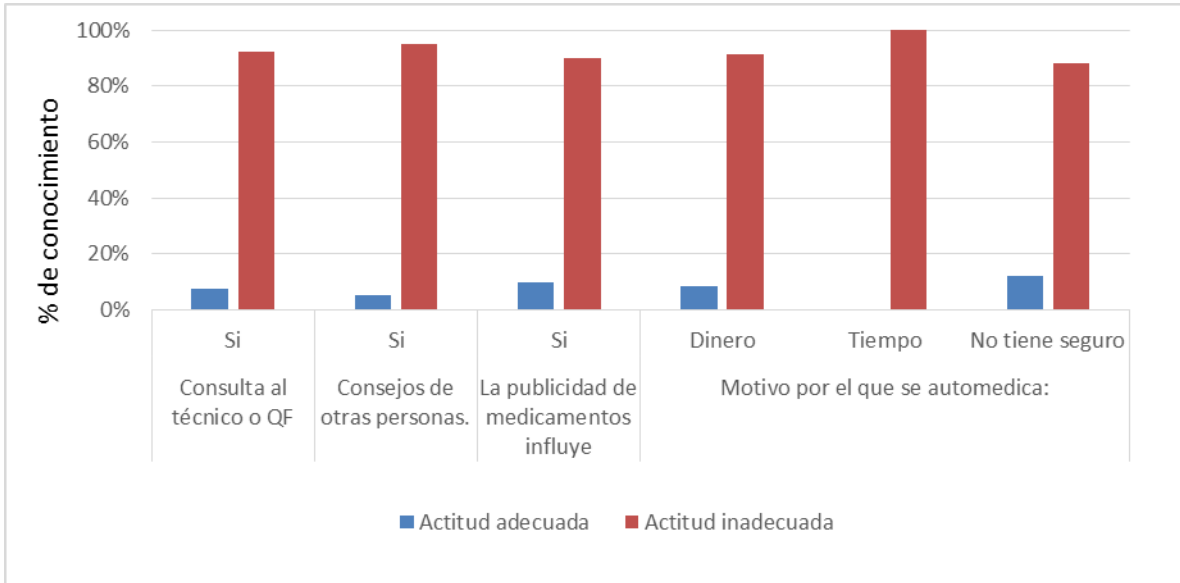


Figura 10: Distribución de los usuarios de boticas encuestados del Distrito de San Juan de Miraflores setiembre 2018 según actitud por características de la automedicación responsable.

IV. ANALISIS Y DISCUSIÓN

Nuestra investigación sobre características, conocimiento y actitudes frente a la automedicación responsable de pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores muestra resultados en la población encuestada: predominio de adultos con un 61.66% (233), frente a los jóvenes con 22.2% (84) y adulto mayor con 16.1% (61); el género masculino 50.5% (191) frente al femenino 49.5% (187); con trabajo independiente de 60.6% (229) y trabajadores dependientes con 39.4% (149); el nivel de instrucción superior con 25.9% (98), técnico superior 25.7% (97), secundaria 25.4% (96) y primaria con 23.0% (87) usuarios; el estado civil mostró predominio de casados con 24.1% (91), convivencia 23.0% (87), divorciado 21.7% (82), solteros 19.8% (75) y viudos 11.4% (43) como estudio sociodemográfico.

Los resultados obtenidos sobre el consumo de medicamentos, indica que el 51% respondió que consumía medicamentos sin receta médica, mientras que el 49% no lo hacía, en relación a la automedicación responsable, resultado diferente al hallado en el trabajo realizado por Calla H. (Lima 2018) “Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y auto prescripción” con una población de 374 personas donde el estudio reveló que el 70.3 % de los usuarios de boticas recurre a la auto prescripción muestra menores porcentajes. Así mismo al comparar con el estudio realizado por Pillaca M y Carrión K (Ayacucho 2015) en Boticas (22) del Distrito de Jesús Nazareno de Ayacucho, del total de encuestados (433 personas) arrojó como frecuencia de automedicación el 87.8% lo que el porcentaje hallado en el presente trabajo.

Otro estudio realizado por Sindy Alejandra MR. (Chile 2012) en el Estudio - Prevalencia de Automedicación en Consultantes a un Centro de Atención ambulatorio adosado a un hospital de una Comuna de Santiago la prevalencia de automedicación en los sujetos que asisten al centro de atención ambulatorio de un hospital complejo es del 85%. El 50.53% (191) corresponde al género masculino; el 60.58% (229) son trabajadores independientes, lo que representa una gran población que influye como factor en la automedicación, el que comparado con el estudio “Características y razones de la Automedicación en el Equipo de Salud” realizado por Galla D. y Villafañe A. (España 2014) el 41.42% representa a la población femenina. Factores educativos intervienen activamente en las respuestas sobre

automedicación donde existe una distribución similar sobre nivel primario, secundaria, técnico o superior con 87, 96, 97 y 98 respectivamente.

Baisilla M, Macías J. Guayaquil (2017), en “Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino año 2016-2017” determinaron que la facilidad y disponibilidad adquisitiva del medicamento, sumándole los factores económicos y recomendaciones de terceras personas para su consumo son los que prevalecen en la automedicación, comparado a los resultados de nuestro trabajo la publicidad de medicamentos y el acceso a la consulta a los técnicos de farmacia y al profesional Químico Farmacéutico, sumado a no contar con seguro médico, son los factores que determinan la automedicación. El dolor de cabeza con el 18.25%, los procesos gripales el 16.67% y la fiebre y dolor con el 15.08% forman el mayor grupo de sintomatología por las cuales la población acude a los establecimientos para adquirir algún medicamento.

Comparado al trabajo de Gonzales Javier. Valladolid, España (2016) fueron los antibióticos los fármacos más consumidos durante la automedicación. Sobre las características asociadas a la automedicación responsable, la consulta al técnico de farmacia o Químico Farmacéutico para tomar medicamentos, donde el 55,2% respondió afirmativamente y el 44.8% respondió que no hacía la consulta. Ello significa que las consultas mayoritariamente se vienen haciendo en las oficinas farmacéuticas, donde la población por diferentes factores acude al profesional Químico Farmacéutico sobre la orientación de medicamentos, lo cual posiciona al Químico Farmacéutico como el profesional experto en medicamento. Sin embargo, otros encuestados refieren que aceptan consejos de otras personas para automedicarse, respondieron afirmativamente un 42.2% frente a un 57.8% que respondió que no aceptaba consejos.

Nuestro trabajo tiene resultados que indican que la publicidad influye significativamente en la automedicación de las personas, un 52.6% respondió afirmativamente, mientras que el 47.4% respondió negativamente. La televisión, la radio, revistas impactan en la población sobre el consumo de fármacos.

Dentro de los factores que influyen en la automedicación, principalmente es no contar con un seguro de atención médica (26.0%), tiempo (25.0%), falta de dinero (24.5%) y otros factores (24.5%). La salud pública se ve afectada por la automedicación de los pobladores que por diferentes factores no acude a la consulta médica, promoviendo la automedicación.

Ello conlleva a consecuencias en la salud de las personas, donde interrogados los encuestados sobre si ello agrava o no la salud, el 54.5% respondió que si, mientras que el 42.6% respondió negativamente, y que como consecuencia de ello se puede producir en el organismo patologías como gastritis o úlceras, así como también que el consumo sin receta médica puede enmascarar una enfermedad.

En relación al conocimiento sobre automedicación responsable, el 49.2% desconoce las consecuencias sobre la automedicación, y que debe adecuadamente consumir medicamentos solo con receta médica, mientras que 50.8% conoce los riesgos del consumo. En relación a las actitudes asociadas a la automedicación la población respondió que si la automedicación no resolvía su problema acudiría a la consulta médica, el 54.2% respondió afirmativamente, mientras que el 45.8% respondió que no lo haría. El 52.1% respondió que podrían recomendar a otras personas sobre automedicación, mientras que el 47.9% respondió que no haría recomendación, siendo la frecuencia de automedicación al menos dos veces al mes en un 55.2% de la población.

Ello conlleva a que respondieron afirmativamente que si acudirían la próxima vez al médico cuando tenga alguna sintomatología el 49.5% de la población. La actitud de los pobladores encuestados es inadecuada en un 93.8%, mientras que solo el 6.2% lo hace de forma adecuada en relación a la automedicación responsable.

VI. CONCLUSIONES

Se logró identificar las características, conocimientos y actitudes que tienen los pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores frente a la automedicación.

Las características asociadas a la automedicación son principalmente la consulta al técnico o químico farmacéutico en un 55.2% (106) y el consejo de otras personas para automedicarse en un 42.2% (81).

Al evaluar el conocimiento sobre aspectos de automedicación responsable se reportó que el 83,3% de pobladores del Distrito San Juan de Miraflores, presenta un conocimiento bajo y sólo el 16,7% presenta conocimiento medio.

La actitud de los pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores sobre la automedicación es inadecuada en un 93.8%, mientras que solo el 6.2% lo hace de forma adecuada en relación a la automedicación responsable. la prueba chi cuadrado de Pearson confirma esta asociación (p valor = 0.028)

Los grupos farmacológicos mas empleados en automedicación por los pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores lo constituyen los antiinflamatorios, antibióticos, analgésicos y antihistamínicos.

VII. RECOMENDACIONES

1. Capacitar a la población para el manejo de automedicación, la cual debe ser remplazado basado en asesoría profesional.
2. Diseñar, planear y ejecutar mediante las autoridades estrategias de manejo sobre la automedicación.
3. Recomendar las capacitaciones permanentes y buscar una mejor asociación entre médico, farmacéutico y paciente.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS — Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales [en línea]. Ginebra: 2002; [accesado 01/09/2018]. Disponible en:
<http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
2. C. Brata, S. Gudka, R. Schneider, A. Everett, C. Fisher, R. Clifford. A review of the information gathering process for the provision of medicines for self-medication via community pharmacies in developing countries. *Research in Social and Administrative Pharmacy*, Vol. 9, Issue 4, July– August 2013, Pages 370–383.
3. Patrón de automedicación en la zona urbana de la ciudad de Pereira (Colombia) en el trimestre marzo- mayo 2013
4. Llanos, Zavalaga LF; Contreras, Ríos CE; Velásquez, Hurtado JE *; Mayca, Pérez JA; García, L; Reyes, Lecca R; Peinado, Rodríguez J. Automedicación en cinco provincias de Cajamarca. *Rev Med Hered* v.12 n.4 Lima oct. 2001.
5. López JJ, Dennis R, Moscoso SM. Estudio sobre la automedicación en una localidad en Bogotá. *Rev. salud pública*. 11 (3): 432-442, 200
6. Matha Peñuela, AE., Factores socioeconómicos y culturales asociados a la auto formulación en expendios de medicamentos en la ciudad de Barranquilla. *Salud Uninorte*, julio – diciembre, año/vol 0,16. Barranquilla, Colombia.
7. 19° foro farmacéutico de la ANDI, Cámara de la industria farmacéutica, junio 13-15 2012, Cartagena de Indias, Colombia.
8. Calla H. Caracterización del Consumo de Medicamentos; automedicación responsable, automedicación y auto prescripción. Universidad Wiener. Lima – Perú, 2018.

9. Vásquez S. Dirección de acceso y uso de medicamentos Equipos de uso racional. (2008) DIGEMID. (Internet). Disponible en:
www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf.
[consultado: 01/09/2018].
10. Baisilla M, Macías J. “Factores que inciden en la automedicación en los estudiantes del primer semestre vespertino año lectivo 2016-2017”. Universidad de Guayaquil. Ecuador 2017.
11. Ortiz J. Análisis de las características del botiquín familiar de estudiantes del área de la salud en la ESPOCH, como aporte al control de la automedicación y la educación sanitaria. Chimborazo 2017.
12. Gonzales J. Automedicacion: revisión bibliográfica. Universidad de Valladolid. España 2016 <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/20476/1/TFG-M699.pdf>
13. Jaramillo S., Tintin S. (Ecuador 2015). Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de antibióticos en los estudiantes de la Escuela de Medicina y Bioquímica – Farmacia de la Universidad de Cuenca.
14. Galla D. y Villafañe A. Características y razones de la Automedicación en el Equipo de Salud. España, Universidad de Córdoba; 2014.
15. Pillaca Mc, Carrión K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito de Jesus Nazareno, Ayacucho. Rev. Fac Med [Internet] 2016 [accesado 8 oct 2017]; 77 (4): 387-392.
16. Quiroga D, Rodriguez D. Automedicación en pacientes de servicio de farmacia de consulta externa N° 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen abril 2014. Lima 2014. Universidad Wiener. Facultad Farmacia y Bioquímica; 2015
17. Mery Luz PM. Factores asociados con la automedicación, en personas adultas que acuden a las boticas del distrito de Jesús nazareno Ayacucho – Perú, 2013.

18. Gutierrez N, Huallpa E. Estudio de la automedicación en pobladores que asisten a una conocida cadena de boticas en la urbanización progreso del distrito de Carabayllo. Universidad Wiener. Lima – Perú, 2013.
19. Vivanco V. Rev digital. España.2016. Automedicación: beneficios versus riesgos. Revista digita. Inesem.
<https://revistadigital.inesem.es/biosanitario/automedicacion-responsable/>
20. Uribe J. Gonzales M. Incidencia de automedicación con antiinflamatorios no esteroideos en la población del Distrito de Huancayo. Huancayo 2017.
21. División de políticas públicas saludables y promoción dpto. de políticas farmacéuticas y profesiones médicas. Uso Racional de Medicamentos: una tarea de todos. Chile 2010
<http://www.minsal.cl/portal/url/item/8da19e5eac7b8164e04001011e012993.pdf>
22. WMA Ramirez D, *et al.* La automedicación responsable, la publicidad farmacéutica y su marco en la Atención Primaria. Elsevier. Semergen. 2006;32(3):117-24. Madrid.
<http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-pdf-13085859>
23. Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica. Uso racional de los medicamentos.2004
http://www.anmat.gov.ar/Medicamentos/Uso_Racional_de_los_Medicamentos.pdf
24. Ministerio de Salud. Manual de Buenas Prácticas de Prescripción. Lima 2005
http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/Manual_de_Buenas_Practicas_de_Prescripcion_Imprenta1.pdf
25. International Pharmaceutical Federation. Autocuidado, incluida la automedicación responsable. El papel profesional del farmacéutico. Approved by FIP Council in Jerusalem.
http://www.digemid.minsa.gob.pe/Upload/UpLoaded/PDF/database_file12.pdf

26. López-Cabra C, et al. Automedicación en estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario en Bogotá D. C., Colombia. *Revista Colombiana de Ciencias Químico-Farmacéuticas*, [S.l.], v. 45, n. 3, p. 374-384, sep. 2016. ISSN 1909-6356. Disponible en:
Fecha de acceso: 16 sep. 2018 doi:<https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v45n3.62018>.
27. Foro de Atención Farmacéutica, panel de expertos. Documento de Consenso, Enero de 2008. Ed. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Madrid. ISBN 978- 84-691-1243-4
http://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales/forodeattfarma/Documents/FORO_At_farma.pdf
28. Dongo V. Ley N° 29459 - Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. *Rev Perú Med Exp Salud Publica*. 2009; 26(4): 517-29
29. Ministerio de Salud. Ley N° 26842 – Ley General de Salud. 1997
30. Hernández R, Fernández C, Baptista L. *Metodología De La Investigación*: 6a. ed. México D.F.: McGraw-Hill, 2014

IV. ANEXOS

Figura. 11. Encuesta a usuaria



Encuesta realizada a pobladora de San Juan de Miraflores respecto al conocimiento sobre automedicación.

Figura 12. Encuesta a usuaria



Encuesta realizada a un poblador de San Juan de Miraflores respecto al conocimiento sobre automedicación.

Figura 13. Vista panorámica de la Zona de María Auxiliadora



Vista panorámica Zona de María Auxiliadora, distrito de San Juan de Miraflores

Figura 14. Encuesta a usuaria



Encuesta realizada a un poblador de San Juan de Miraflores respecto a las características sobre automedicación.

Figura 15. Encuesta a usuaria



Encuesta realizada a una pobladora de San Juan de Miraflores respecto a la actitud sobre automedicación.

ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA. CARACTERÍSTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN RESPONSABLE EN POBLADORES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES				
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>P. General ¿Cuáles son las características frente a la automedicación responsable en pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores?</p> <p>P. Especificos ¿Cuáles son las características asociados a la automedicación responsable en pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores?</p> <p>¿Cuáles son los conocimientos sobre aspectos de automedicación responsable en pobladores del Distrito San Juan de Miraflores?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes asociados a la automedicación responsable en pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores?</p> <p>¿Cuáles son los medicamentos de venta con prescripción y de venta libre asociados a la automedicación responsable que consumen los pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores?</p>	<p>O. General Conocer las características frente a la automedicación responsable en pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores Setiembre 2018.</p>	<p>Hipotesis General Existe una alta frecuencia de automedicación y auto prescripción responsable en pobladores del Distrito de San Juan Miraflores, según las características.</p> <p>Hipotesis Especificas Existen características frente a la automedicación responsable en usuarios del Distrito de San Juan Miraflores.</p> <p>Existen conocimientos frente a la automedicación responsable en usuarios del Distrito de San Juan Miraflores.</p> <p>Existen actitudes frente a la automedicación responsable en usuarios del Distrito de San Juan Miraflores.</p> <p>Los grupos de medicamentos de mayor consumo asociados a la automedicación analgésicos y antiinflamatorios</p>	<p>Variable Independiente Automedicación responsable</p> <p>Variable Dependiente Características, conocimientos y actitudes de los pobladores de San Juan de Miraflores.</p>	<p>Tipo de Investigación La investigación de tipo descriptivo, de corte transversal, prospectivo, diseño no experimental</p> <p>Poblacion y Muestra: Poblacion: 25000 pobladores del Distrito de San Juan de Miraflores. Muestra: 378 usuarios de boticas</p> <p>Muestreo: Probabilístico, ya que los encuestados en su totalidad son elegidos para ser parte de la encuesta.</p> <p>Métodología La muestra final quedo compuesta por los 378 pobladores del distrito de San Juan de Miraflores.</p> <p>Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos La técnica de muestreo que se utilizo fue la del muestreo casual o incidental.</p>

ANEXO 02. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES				
DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
La automedicación está referida a la administración de medicamentos sin receta médica, donde debe establecerse cual es la relación sobre las características, conocimiento y actitudes que tienen los pobladores de San Juan de Miraflores frente al manejo de los medicamentos.	VARIABLES INDEPENDIENTES	CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACION	<p>Consume medicamentos sin receta medica.</p> <p>Consulta al técnico o químico farmacéutico para tomar medicamentos.</p> <p>Acepta consejos de otras personas para automedicarse</p> <p>La publicidad de medicamentos influye en la automedicación.</p> <p>Motivo por el que se automedica.</p>	DICOTOMICO (SI – NO) ORDINAL (Datos sociodemográficos)
		CONOCIMIENTO FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN	<p>La automedicación puede agravar la enfermedad.</p> <p>los medicamentos pueden causar efectos adversos como gastritis o ulcera.</p> <p>La automedicación puede enmascarar una enfermedad.</p> <p>Conoce que existen medicamentos de venta libre que no necesitan receta médica.</p> <p>Ultimo medicamento que consumió por automedicación.</p>	
		ACTITUDES FRENTE A LA AUTOMEDICACION	<p>Si la automedicación no resuelve su problema de salud acude a consulta medica.</p> <p>Usted recomendaría automedicarse a otras personas</p> <p>La frecuencia con que se automedica es al menos 2 veces al mes.</p> <p>La próxima vez que tenga alguna sintomatología acudiría al médico.</p> <p>Sintomatologia por la que se automedica.</p>	
	VARIABLES DEPENDIENTE	AUTOMEDICACION RESPONSABLE	<p>Se administra medicamentos sin receta médica.</p> <p>Acepta recomendaciones de medicamentos de otras personas.</p> <p>La publicidad medicamentosa influye en su automedicación.</p> <p>Se automedica por falta de tiempo.</p>	

ANEXO 03. JUICIO DE EXPERTOS (EXPERTO 01)

DATOS GENERALES: CARLOS CANO PEREZ

TITULO: QUIMICO FARMACEUTICO – CQFP 07767

AREA DE TRABAJO: DOCENTE UNIVERSITARIO OTRA LABOR: LABORATORIO PLACENTA LIFE

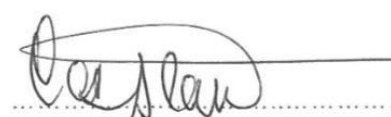
EXPERIENCIA COMO PROFESIONAL: 25 años CARGO: DIRECTOR TECNICO

CARACTERÍSTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN RESPONSABLE, SIGUIENDO PROTOCOLOS, MANUALES, GUÍAS, EXPERTICIA. EVALUAR SEGÚN CRITERIOS ESTABLECIDOS DE 1 A 5 PUNTOS DE ACUERDO CON:

(1) Malo	(2) Regular	(3) Aceptable	(4) Muy bueno	(5) Excelente
----------	-------------	---------------	---------------	---------------

INDICACIONES	CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTUACION				
		1	2	3	4	5
Claridad	El cuestionario estan bien formulado					x
Objetividad	Razonamiento e imparcialidad					x
Actualidad	Los instrumentos se adecuan a criterios científicos y tecnológicos					x
Organización	Los procedimientos tienen orden lógico					x
Suficiente	Son suficientes los protocolos					x
Intencionalidad	Es adecuado la encuesta a emplear					x
Consistencia	Está basado en fuentes científicas de la farmacología y atención farmacéutica.					x
Coherencia	Relación entre problema, objetivos e hipótesis.					x
Metodología	La estrategia responde al objetivo de la problemática de la investigación.					x
Pertinencia	Existe relación entre investigación y método científico.					x
	TOTAL					50

OPINION: APROBADO Y APLICABLE PUNTAJE: 50 PUNTOS


CQFP 07767

ANEXO 04. JUICIO DE EXPERTOS (EXPERTO 02)

DATOS GENERALES: PEDRO JACINTO HERULAS

TITULO: QUIMICO FARMACEUTICO

CQFP 17197 AREA DE TRABAJO: DOCENTE UNIVERSITARIO OTRA LABOR: CLINICA RICARDO PALMA

EXPERIENCIA COMO PROFESIONAL: 10 años CARGO: QUIMICO FARMACEUTICO

CARACTERÍSTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN RESPONSABLE, SIGUIENDO PROTOCOLOS, MANUALES, GUÍAS, EXPERTICIA. EVALUAR SEGÚN CRITERIOS ESTABLECIDOS DE 1 A 5 PUNTOS DE ACUERDO CON:

(1) Malo	(2) Regular	(3) Aceptable	(4) Muy bueno	(5) Excelente		
INDICACIONES	CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTUACION				
		1	2	3	4	5
Claridad	El cuestionario estan bien formulado					x
Objetividad	Razonamiento e imparcialidad					x
Actualidad	Los instrumentos se adecuan a criterios científicos y tecnológicos					x
Organización	Los procedimientos tienen orden lógico					x
Suficiente	Son suficientes los protocolos					x
Intencionalidad	Es adecuado la encuesta a emplear					x
Consistencia	Está basado en fuentes científicas de la farmacología y atención farmacéutica.					x
Coherencia	Relación entre problema, objetivos e hipótesis.					x
Metodología	La estrategia responde al objetivo de la problemática de la investigación.					x
Pertinencia	Existe relación entre investigación y método científico.					x
TOTAL						50

OPINION: APROBADO Y APLICABLE PUNTAJE: 50 PUNTOS

Mg. D. F. Pedro Jacinto H



ANEXO 05. JUICIO DE EXPERTOS (EXPERTO 03)

DATOS GENERALES: MAXIMO GERUNCIO VERGARAY CHAVEZ
 TITULO: QUIMICO FARMACEUTICO CQFP 04074
 AREA DE TRABAJO: DOCENTE UNIVERSITARIO
 OTRA LABOR: CENTRO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD
 EXPERIENCIA COMO PROFESIONAL: 18 años CARGO: ANALISTA DE MUESTREO

CARACTERÍSTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN RESPONSABLE, SIGUIENDO PROTOCOLOS, MANUALES, GUÍAS, EXPERTICIA. EVALUAR SEGÚN CRITERIOS ESTABLECIDOS DE 1 A 5 PUNTOS DE ACUERDO CON:

(1) Malo	(2) Regular	(3) Aceptable	(4) Muy bueno	(5) Excelente
----------	-------------	---------------	---------------	---------------

INDICACIONES	CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTUACION				
		1	2	3	4	5
Claridad	El cuestionario estan bien formulado					x
Objetividad	Razonamiento e imparcialidad					x
Actualidad	Los instrumentos se adecuan a criterios científicos y tecnológicos					x
Organización	Los procedimientos tienen orden lógico					x
Suficiente	Son suficientes los protocolos					x
Intencionalidad	Es adecuado la encuesta a emplear					x
Consistencia	Está basado en fuentes científicas de la farmacología y atención farmacéutica.					x
Coherencia	Relación entre problema, objetivos e hipótesis.					x
Metodología	La estrategia responde al objetivo de la problemática de la investigación.					x
Pertinencia	Existe relación entre investigación y método científico.					x
TOTAL						50

OPINION: APROBADO Y APLICABLE

PUNTAJE: 50 PUNTOS



Q.F. MAXIMO VERGARAY

ANEXO 06. JUICIO DE EXPERTOS (EXPERTO 04)

DATOS GENERALES: JUAN MANUEL PARREÑO TIPIAN

TITULO: QUIMICO FARMACEUTICO

CQFP 06892

AREA DE TRABAJO: DOCENTE UNIVERSITARIO

OTRA LABOR: MIEMBRO DE LA SOCIEDAD QUIMICA DEL PERU

EXPERIENCIA COMO PROFESIONAL: 20 años CARGO: TESORERO

CARACTERÍSTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN RESPONSABLE, SIGUIENDO PROTOCOLOS, MANUALES, GUÍAS, EXPERTICIA. EVALUAR SEGÚN CRITERIOS ESTABLECIDOS DE 1 A 5 PUNTOS DE ACUERDO CON:

(1) Malo	(2) Regular	(3) Aceptable	(4) Muy bueno	(5) Excelente
----------	-------------	---------------	---------------	---------------

INDICACIONES	CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTUACION				
		1	2	3	4	5
Claridad	El cuestionario estan bien formulado					x
Objetividad	Razonamiento e imparcialidad					x
Actualidad	Los instrumentos se adecuan a criterios científicos y tecnológicos					x
Organización	Los procedimientos tienen orden lógico					x
Suficiente	Son suficientes los protocolos					x
Intencionalidad	Es adecuado la encuesta a emplear					x
Consistencia	Está basado en fuentes científicas de la farmacología y atención farmacéutica.					x
Coherencia	Relación entre problema, objetivos e hipótesis.					x
Metodología	La estrategia responde al objetivo de la problemática de la investigación.					x
Pertinencia	Existe relación entre investigación y método científico.					x
TOTAL						50

OPINION: APROBADO Y APLICABLE

PUNTAJE: 50 PUNTOS


 Q.F. JUAN PARREÑO TIPIAN
 Q.F. Dr. Juan Manuel Parreño Tipian
 Q.F. ESPECIALISTA EN ANALISIS BIOQUIMICOS
 CQF. 06892

ANEXO 07. INSTRUMENTO – ENCUESTA

CARACTERÍSTICAS FRENTE A LA AUTOMEDICACIÓN RESPONSABLE EN POBLADORES DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES. SETIEMBRE 2018

LEER ADECUADAMENTE Y CONTESTAR DE ACUERDO A LO SOLICITADO

EDAD: SEXO: M () F () TRABAJO: DEPENDIENTE () INDEPENDIENTE ()

GRADO DE INSTRUCCIÓN: PRIMARIA () SECUNDARIA () TÉCNICO () SUPERIOR ()

ESTADO CIVIL: SOLTERO () CASADO () VIUDO () DIVORCIADO () CONVIVIENTE ()

1. CONSUME MEDICAMENTOS SIN RECETA MEDICA SI () NO ()

2. CONSULTA AL TECNICO O QUIMICO FARMACEUTICO PARA TOMAR MEDICAMENTOS SI () NO ()

3. ACEPTA CONSEJOS DE OTRAS PERSONAS PARA AUTOMEDICARSE SI () NO ()

4. LA PUBLICIDAD DE MEDICAMENTOS INFLUYE EN LA AUTOMEDICACIÓN SI () NO ()

5. MOTIVO POR EL QUE SE AUTOMEDICA:

FALTA DE DINERO () TIEMPO () NO TIENE SEGURO () OTROS ()

6. LA AUTOMEDICACION PUEDE AGRAVAR LA ENFERMEDAD SI () NO ()

7. LOS MEDICAMENTOS PUEDEN CAUSAR GASTRITIS O ULCERA SI () NO ()

8. LA AUTOMEDICACION PUEDE ENMASCARAR UNA ENFERMEDAD SI () NO ()

9. CONOCE QUE EXISTEN MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE SI () NO ()

10. ULTIMO MEDICAMENTO QUE CONSUMIO POR AUTOMEDICACION:

.....

11. SI LA AUTOMEDICACION NO RESUELVE SU PROBLEMA DE SALUD SI () NO ()

ACUDE A CONSULTA MEDICA

12. USTED RECOMENDARÍA AUTOMEDICARSE A OTRAS PERSONAS SI () NO ()

13. LA FRECUENCIA CON QUE SE AUTOMEDICA ES AL MENOS 2 VECES AL MES SI () NO ()

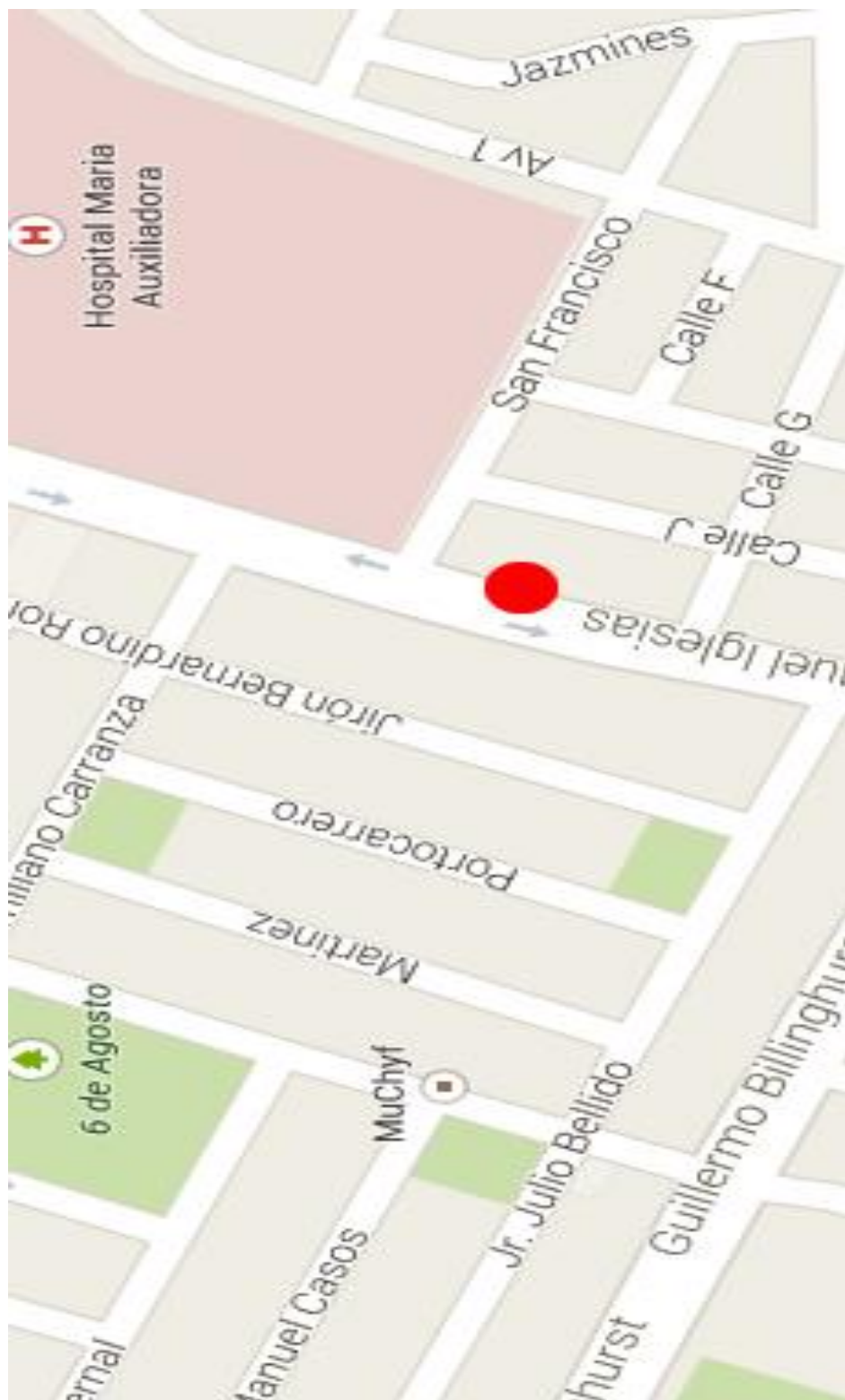
14. LA PROXIMA VEZ QUE TENGA ALGUNA SINTOMATOLOGÍA ACUDIRA AL MEDICO SI
() NO ()

15. SINTOMATOLOGIA POR LA QUE SE AUTOMEDICA

DOLOR DE CABEZA ()	PROCESO GRIPAL ()	FIEBRE ()
DOLOR ESTOMACAL ()	FIEBRE ()	MALESTAR GENERAL ()
INFECCION ()	OTROS ()	

Anexo 07. Formato de encuesta utilizado como instrumento en trabajo sobre características, conocimientos y actitudes sobre automedicación.

ANEXO 08. CROQUIS DE UBICACIÓN



Zona de María Auxiliadora, distrito de San Juan de Miraflores.