



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

TESIS

**CONOCIMIENTOS DEL MEDICAMENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN
PACIENTES DE LA BOTICA “CHRISTIAN”- HUÁNUCO, 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

Presentado por:

Bach. Atanacio Huamán, Verónica Yaneth

Bach. Bravo Villanueva, Edith Marleni

Asesora:

Mg. Calle Vilca, Mónica Alejandra

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención Farmacéutica

HUANCAYO - PERÚ

2022

ÍNDICE

	Página
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MÉTODO	17
2.1. Tipo y diseño de investigación	17
2.2. Población, muestra y muestreo	18
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	19
2.4. Procedimiento	19
2.5. Método de análisis de datos	20
2.6. Aspectos éticos	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	29
V. CONCLUSIONES	33
VI. RECOMENDACIONES	34
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	39

DEDICATORIA

A toda mi familia. Principalmente, a mis padres que me apoyaron y contuvieron los momentos malos. Gracias por enseñarme a afrontar las dificultades sin perder nunca la cabeza ni morir en el intento.

También quiero dedicarle este trabajo a mi jefa y amiga. Por tu paciencia, por tu comprensión, por tus palabras de aliento, porque la quiero. Realmente, ella me ayuda a alcanzar el equilibrio que me permite dar todo mi potencial. Nunca dejaré de estar agradecido por esto.

También, quiero dedicarle este trabajo a DIOS. A mi padre celestial al que me acompaña y siempre me levanta de mi continuo tropiezo, al creador de mis padres y las personas que más amo.

Gracias a todos

Verónica Yaneth

A Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera.

A mi amado esposo Willy Saravia Cristóbal, por su sacrificio y esfuerzo, por creer en mi capacidad, aunque a veces hemos pasado momentos difíciles siempre me ha brindado su apoyo incondicional.

A mi amada hija Ivanna por ser mi fuente de inspiración para poder superarme cada día más y así luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mi amada madre y hermanos quienes con sus palabras de aliento no permitieron que pueda decaer y seguir adelante y siempre ser perseverante para cumplir con mis ideales.

A mis compañeros de trabajo que sin esperar nada a cambio me apoyan incondicionalmente y logrando que este sueño se haga realidad

Gracias a todos.

Edith Marleni

AGRADECIMIENTO

A Dios por darlos la vida y permitir que nuestro sueño de ser profesionales se realice.

A nuestra alma mater La Universidad Privada de Huancayo franklin Roosevelt por acogernos en sus aulas y formarnos como profesionales.

A nuestra asesora la Mg. Mónica Alejandra Calle Vilca, por su paciencia y apoyo incondicional para el desarrollo exitoso de nuestra Tesis.

A los todos los docentes que nos brindaron sus conocimientos para desarrollarnos como profesionales.

A nuestros compañeros de estudio con quienes pasamos momentos inolvidables compartidos en las aulas y por su apoyo incondicional.

PÁGINA DE JURADO

MG. JOHAN EDGAR RUIZ ESPINOZA
PRESIDENTE

MG. ROCIO JERONIMA LOPEZ CALDERON
SECRETARIO

MG. MÓNICA ALEJANDRA CALLE VILCA
VOCAL

MG. LIZZY JEANETTE MENDOZA GUTIERREZ
SUPLENTE.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Verónica Yaneth Atanacio Huamán, de Nacionalidad Peruana, identificado con DNI N° 43952704 egresada de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en Avenida Tupac amaru 1106 amarilis Huánuco, autora de la tesis titulada CONOCIMIENTOS DEL MEDICAMENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES DE LA BOTICA "CHRISTIAN"- HUÁNUCO 2022

Declaro bajo juramento:

que toda la información presentada es auténtica y veraz. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 30 días del mes de setiembre del 2022.



Bach. Verónica Yaneth Atanacio Huamán

DNI N° 43952704

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Edith Marleni Bravo Villanueva, de Nacionalidad Peruana, identificado con DNI N° 44780960 egresada de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliado en JR. Arcopunco Mz A Lt16 Ambo - Huánuco, autor(a) de la tesis titulada CONOCIMIENTOS DEL MEDICAMENTO Y AUTOMEDICACIÓN EN PACIENTES DE LA BOTICA "CHRISTIAN"- HUÁNUCO 2022.

Declaro bajo juramento:

que toda la información presentada es auténtica y veraz. Me afirmo y me ratifico en lo expresado en señal de lo cual firmo el presente documento a los 30 días del mes de setiembre del 2022.



Bach. Edith Marleni Bravo Villanueva

DNI N° 44780960

RESUMEN

Título: Conocimientos del medicamento y automedicación en pacientes de la botica “Christian”- Huánuco 2022.

El principal factor para lograr óptimos resultados en el tratamiento farmacológico es el conocimiento que deben tener los pacientes sobre sus medicamentos. El **Objetivo** del estudio: Analizar la relación del conocimiento del medicamento y la automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022. La **Metodología:** Investigación tipo descriptivo transversal correlacional. Diseño no experimental. Muestreo probabilístico, muestra: 130 pacientes. Se utilizó dos cuestionarios, uno para evaluar el nivel de conocimientos sobre medicamentos y otro cuestionario para evaluar la automedicación; para la presentación de los resultados en tablas y gráficos de frecuencia y porcentaje se hizo uso de la estadística descriptiva. Asimismo, el estadígrafo para contrastar la hipótesis será la prueba estadística de independencia Ji cuadrado. Siendo los **resultados:** el 76,2% de los pacientes tienen un nivel de conocimiento insuficiente y solamente el 13,1% tiene un conocimiento óptimo del medicamento que consume, en relación a la automedicación. Y en las **conclusiones** se determinó que existe relación entre el nivel de conocimiento del medicamento y la automedicación, esto a partir de la prueba de independencia chi cuadrado entre las variables de estudio considerando un nivel de significancia del 5%.

Palabras clave: automedicación, conocimiento sobre su medicación, pacientes.

ABSTRACT

Title: Drug knowledge and self-medication in patients of "Christian" drugstore - Huánuco 2022.

The main factor to achieve optimal outcomes in pharmacological treatment is the knowledge that patients should have about their medications.

Objective: Analyze the relationship between drug knowledge and self-medication in patients of "Christian" drugstore - Huánuco 2022.

Methodology: It was cross-sectional descriptive correlational research. Non-experimental design. Probabilistic sampling, sample: 130 patients. Two questionnaires were used, one to evaluate the level of knowledge about medications and another questionnaire to evaluate self-medication; descriptive statistics were used to present the results in tables and graphs of frequency and percentage. Likewise, the statistical test to contrast the hypothesis will be the Chi-square test of independence.

Results: 76.2% of the patients have an insufficient knowledge level and only 13.1% have an optimal knowledge of the medication that they consume, in relation to self-medication.

Conclusions: It was determined that there is a relationship between the knowledge level of the medication and self-medication, this from the chi-square test of independence between the study variables considering a significance level of 5%.

Keywords: Self-medication, drug knowledge, patients.


02 de octubre de 2022



GAVANCHO VALDERRAMA Romina Raquel
DNI N° 71301491

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad los medicamentos forman parte de la vida de muchas personas, la accesibilidad y comodidad en la administración de los mismo lleva a los pacientes a que no tomen en cuenta los riesgos asociados a su uso. Por ello el conocimiento sobre el medicamento es de mucha importancia para su utilización, ya que con el conocimiento adecuado se logrará un uso racional del medicamento y el éxito en la terapia farmacológica¹.

El principal factor para lograr óptimos resultados en el tratamiento farmacológico es el conocimiento que deben tener los pacientes sobre sus medicamentos, para minimizar la presencia de problemas relacionados con el medicamento².

En España “el desconocimiento de los pacientes sobre la indicación de su tratamiento, la posología, forma de uso, duración y otros conceptos más específicos es elevado. La percepción que el paciente tiene sobre la efectividad y la seguridad de su tratamiento es menor si desconoce algo de lo anteriormente citado”³.

Son escasas las publicaciones sobre el conocimiento de los pacientes sobre su medicación y estudian diferentes aspectos del conocimiento².

Para la Asociación Europea de Especialidades Farmacéuticas (AEGSP) 12.95 millones de individuos se automedican⁴. Investigaciones desarrolladas el siglo anterior indican que, en países diversos como España, sudáfrica y EEUU entre el 40% y el 90% por la automedicación dieron tratamiento a sus enfermedades⁵.

En el mundo hasta el 2012 el 50% de fármacos se prescribían, dispensaban o expendían de manera incorrecta, la mitad de los pacientes administrar sus medicamentos de manera inadecuada y más del 50% de los países no establecen políticas sanitarias para un uso racional de los medicamentos⁶ En Estados Unidos la automedicación se considera la primera causa de muerte en adultos de 45-54 años, sobrepasando el número de muertes por accidente de tránsito⁴. En el 2007 en España más de 50% de medicamentos fueron expendidos sin receta médica. Hay informes científicos que manifiestan que de 15,000 a 20,000 personas mueren por automedicación al año⁴.

Por lo tratado anteriormente es que el propósito de esta investigación es Analizar la relación del conocimiento del medicamento y la automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022.

El conocimiento del medicamento es la información que el paciente tiene sobre su medicación, que incluyen los objetivos de la terapia (información y efectividad); uso (dosis, forma de administración y tiempo de tratamiento); y seguridad (reacciones adversas, contraindicaciones e interacciones).

Como antecedentes del estudio tenemos: Chávez F, Mendiburu A. (2016). El propósito de su investigación fue establecer la relación entre los conocimientos básicos de medicamentos, y el grado de educación y automedicación de los pacientes del hospital La Caleta de Chimbote. El tipo de investigación fue descriptiva correlacional, consideró una muestra de 400 mujeres, en sus resultados tenemos que el 62.7% tienen un nivel de conocimiento medio, 50.2% tienen un nivel de educación secundaria, referente a la automedicación 51. 2% de pacientes a veces se automedican y el 19. 8% se automedican siempre. Llegó a la conclusión que menor conocimiento mayor es la automedicación⁷.

Ayala L, Eguía F. (2021), en su investigación tuvo como objetivo Determinar la relación entre conocimiento de medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al centro de salud Lauriama Barranca entre enero y marzo, 2021. Los resultados fueron que el 46,7% tiene nivel bajo de conocimiento sobre medicamentos, 66,7% automedicación irresponsable. Llegando a la conclusión que existe relación significativa entre conocimiento sobre medicamentos y automedicación en los pacientes⁸.

Salmerón J, García P, Iglésias P, Mateus H, Martínez F. (2015). El objetivo del estudio determinar el conocimiento de los pacientes sobre sus medicamentos, teniendo como resultados que el 82.5% (IC95%: 79,3%-85,3%) no conocen el medicamento utilizado, según sus dimensiones; la de mayor porcentaje fue el objetivo terapéutico 70.9%, proceso de uso con 36.7%, seguridad 1.9% y 5.8% conservación. Conclusión: muestran una elevadísima falta de conocimiento del paciente sobre el medicamento que utiliza⁹.

Vera O, Urcia J, Ayala E, Falla B. Díaz C. (2018). En su investigación el objetivo fue Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y resultados negativos de la conducta de Automedicación en los Estudiantes de la Universidad Pública de la Región Lambayeque durante el 2010 – 2012. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento es 54.5%, los motivos de automedicación fue el factor económico en 30.4%, la autopercepción de que sus síntomas no eran serios con 28.9%. También, síntomas leves como dolor (83,0%), fiebre (53,9%) y prurito (19,0%); dentro de los síntomas como Infección (49,0%), molestias digestivas (21,2%). Concluyendo que la automedicación es el uso indiscriminado de los medicamentos constituyendo un problema de salud de la comunidad universitaria siendo conocedores del tema¹⁰.

Del Toro M, Díaz A. (2016). En su estudio realizado tenían como objetivo describir creencias de los residentes entre 20 y 59 años de 2 localidades de Cartagena, Colombia, por automedicación. Siendo sus resultados que el 58,6% de los encuestados son mujeres, el 35% del grupo de edad 20-29 años, 7% de aquellos que tienen educación secundaria, 78% de origen urbano y 50. 2% de los jefes de familia. Siendo las razones de automedicación con 28.3% la falta de tiempo y retraso en los establecimientos de salud con 22.7%, los medicamentos más utilizados son los analgésicos (95.1%)¹¹.

Las bases teóricas son fundamentales en la investigación, el conocimiento del medicamento es la información que el paciente tiene sobre su medicación necesaria para el uso adecuado de los mismos y lograr los resultados el resultado esperado de la terapia farmacológica. Este conocimiento se puede determinar considerando datos como la indicación, dosificación, duración del tratamiento, forma de administración, reacciones adversas, efectos secundarios, contraindicaciones e interacciones¹². Referente a la automedicación, es el uso de medicamentos para prevenir, aliviar síntomas en caso de enfermedades que pueden reconocerse sin consulta médica. Alguno de los factores de la automedicación es: el grado de instrucción, el grado y tipo de enfermedad, factores culturales y factores económicos¹³. se clasifica la automedicación en: automedicación responsable e irresponsable, automedicación responsable es la que el paciente realiza de manera consciente, tiene conocimiento de los efectos secundarios e interacciones de los medicamentos consumidos, por lo que se considera segura. La automedicación irresponsable considera un problema de salud pública, donde el

paciente desconoce de las reacciones adversas medicamentosas e interacciones de los medicamentos^{14,15}. Algunos de los beneficios de la automedicación son: soluciona inmediatamente problemas de salud con sintomatología leve, robustece el compromiso del paciente al uso adecuado del medicamento, disminuye la atención sanitaria por dolencias leves, disminución la saturación de los establecimientos de salud¹⁶. Dentro de las consecuencias de la automedicación tenemos: conduce a complicaciones en la salud, enmascara dolencias, resistencia farmacológica (principalmente a los antibióticos), efectos secundarios, adicción a medicamentos y puede ocasionar la muerte¹⁷.

En base a lo antes expuesto se establece la siguiente pregunta general de investigación, ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento del medicamento y la automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022, como preguntas específicas se plantearon las siguientes; ¿Cuál es el nivel de conocimiento del medicamento en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022?; ¿Cuál es la prevalencia de automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022; ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento del medicamento y la automedicación responsable en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022?; y ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento del medicamento y la automedicación irresponsable en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022?

La investigación se justificó porque la automedicación, en estos momentos de pandemia, se ha convertido en una práctica común que está en ascenso, a pesar que puede ocasionar consecuencias nefastas en la salud de las personas. Por eso es importante realizar estos estudios porque ayuda a conocer como la población maneja las enfermedades recurriendo a la automedicación para aliviar sus molestias y establecer políticas sanitarias para un uso racional de los medicamentos. Asimismo, es importante que el profesional dispensador realice la atención farmacéutica para que brinde en todo momento información sobre el medicamento, principalmente de las consecuencias del uso incorrecto. y así la población adquieran el conocimiento sobre el medicamento que consumen.

El **Objetivo general**, de la presente investigación fue: Analizar la relación del conocimiento del medicamento y la automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022. Siendo los **Objetivos específicos**: Determinar el nivel de conocimiento del medicamento en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022; Determinar la prevalencia de automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022; Determinar el nivel

de conocimiento del medicamento según los factores demográficos en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022 y Determinar la prevalencia de automedicación según los factores demográficos en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022;

En el presente estudio se formuló la siguiente hipótesis: Existe relación entre el nivel de conocimientos del medicamento y la automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo descriptivo transversal correlacional

Como estudio descriptivo, los datos fueron utilizados con la finalidad de describir las variables; como estudio correlacional se establece la relación de las dos variables y transversal debido a que la recolección de la información se dará en un tiempo determinado¹⁷.

Diseño no experimental.

Lo que se efectúa en la investigación no experimental es observar o medir fenómenos y variables tal como se dan en su contexto natural, para analizarlas. En la indagación no experimental las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir en ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos¹⁷.

2.2. Población, muestra y muestreo

Población

Se consideró a los usuarios que han asistido a la Botica “Christian”, durante los meses de julio a setiembre del 2022.

Criterios de inclusión

- Pacientes mayores de 18 años
- Pacientes que asisten a la Botica “Christian”
- Pacientes que acepten participar del estudio

Criterios de exclusión

- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes que asisten a otras Oficinas farmacéuticas
- Paciente que no desean participar del estudio

Muestra y muestreo

La muestra se determinó utilizando la fórmula para población finita, la cual estuvo conformada por 130 pacientes que asistan a la Botica Christian, mayores de 18 años que deseen participar en el estudio.

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$
$$n = \frac{2200 \times 1.96^2 \times 0.9 \times 0.1}{0.05^2 \times (2200 - 1) + 1.96^2 \times 0.9 \times 0.1} = 130.17$$

El muestreo fue probabilístico sistemático, se entrevistó cada 17 pacientes, el primer paciente fue seleccionado aleatoriamente y fue el paciente número seis.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez.

Técnicas.

Se utilizó la Técnica de la entrevista para la obtención de la información

Instrumentos.

Para la recolección de los datos fueron el uso de dos cuestionarios. El primer cuestionario para poder determinar el nivel de conocimientos sobre medicamentos, que contiene 11 preguntas; y el segundo cuestionario para evaluar la automedicación que consta de 18 preguntas.

Ambos cuestionarios fueron sometidos a la validación y confiabilidad. Para evaluar la validación pasará por el juicio de expertos y para la confiabilidad se aplicará una prueba piloto y el estadígrafo alfa de Cronbach.

2.4. Procedimiento

- Se solicitó la autorización respectiva al responsable del establecimiento.
- Se identificó a los pacientes que formaran parte de la muestra.

- Se aplicaron los cuestionarios para la recolección de la información.
- Se procedió a procesar la información para la obtención de los resultados.

2.5. Método de análisis de datos

La información recolectada se registró en la base de datos del programa estadístico SPSS 26.

Para la presentación de los resultados en tablas y gráficos de frecuencia y porcentaje se hizo uso de la estadística descriptiva. Asimismo, el estadígrafo para contrastar la hipótesis será la prueba estadística de independencia Ji cuadrado.

2.6. Aspectos éticos

Las consideraciones éticas que se siguieron son las establecidas en el Código de ética en investigación de la Universidad Roosevelt, el proyecto fue presentado al Comité institucional de ética en investigación y este emitió el acta correspondiente de aprobación y se procedió a la ejecución del mismo.

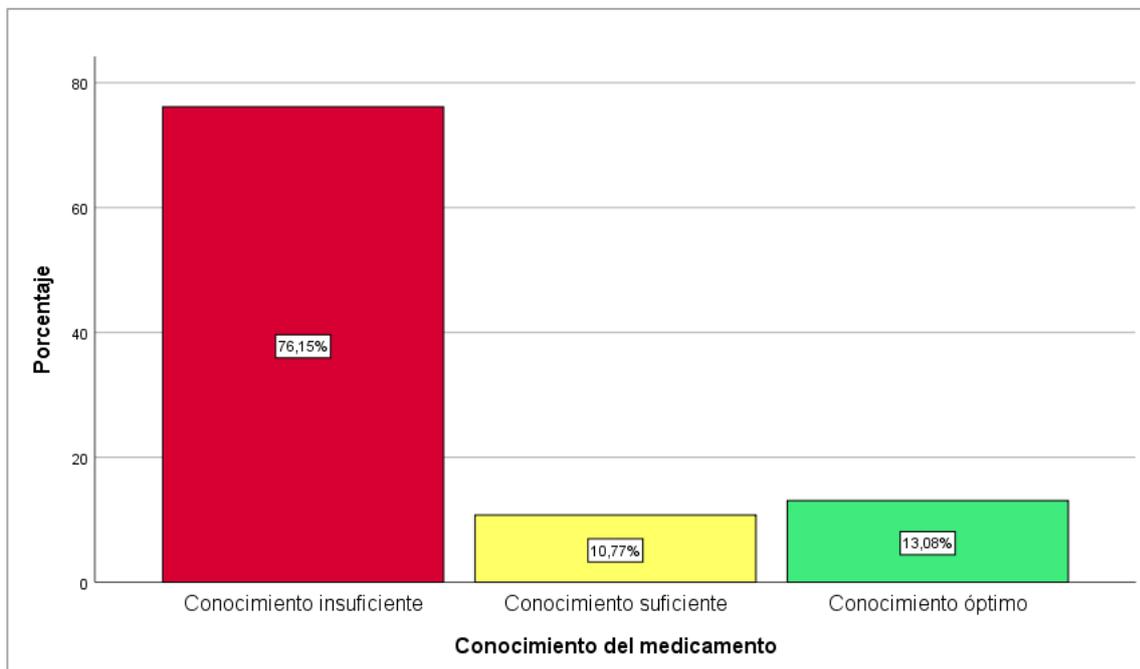
II. RESULTADOS

Tabla 1 Nivel de conocimiento del medicamento en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022

Conocimiento del medicamento	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento insuficiente	99	76,2%
Conocimiento suficiente	14	10,8%
Conocimiento óptimo	17	13,1%
Total	130	100,0%

Fuente: Autores

Gráfico 1 Nivel de conocimiento del medicamento en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022



Fuente: Tabla 1

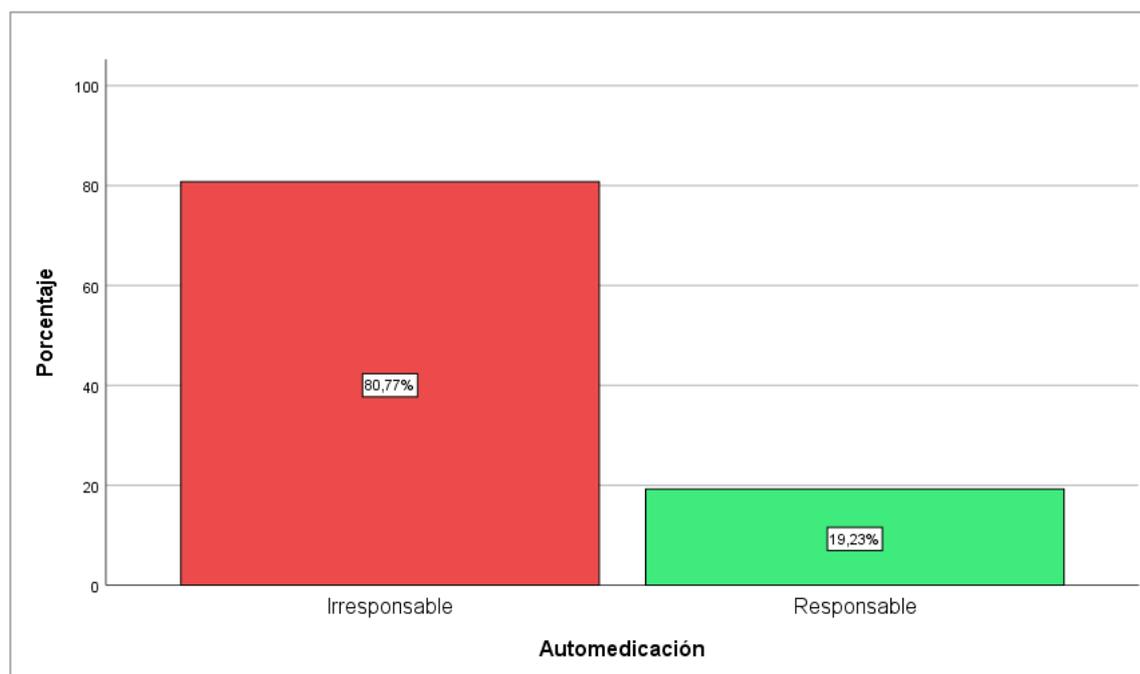
Observando los resultados de la tabla 1 y el gráfico 1, en relación con el nivel de conocimiento del medicamento en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022; se tiene que el 76,2% de los pacientes tienen un nivel de conocimiento insuficiente, el 10,8% tiene conocimiento suficiente y solamente el 13,1% tiene un conocimiento óptimo del medicamento que consume.

Tabla 2 Prevalencia de automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022

Automedicación	Frecuencia	Porcentaje
Irresponsable	105	80,8
Responsable	25	19,2
Total	130	100,0

Fuente: Autores

Gráfico 2 Prevalencia de automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022



Fuente: Tabla 2

A partir de los resultados que se muestran en la tabla 2 y el gráfico 2, en relación con la automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022; se tiene que el 80,8% de los pacientes tienen un tipo de automedicación irresponsable, y solamente el 19,2% de los pacientes tienen automedicación responsable.

Tabla 3 Características demográficas relacionadas con el conocimiento del medicamento en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022

		CONOCIMIENTO DEL MEDICAMENTO							
		Conocimiento insuficiente		Conocimiento suficiente		Conocimiento óptimo		Total	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Edad	20 - 34	47	47.5%	8	57.1%	9	52.9%	64	49.2%
	35 - 49	20	20.2%	4	28.6%	4	23.5%	28	21.5%
	50 - 64	26	26.3%	2	14.3%	4	23.5%	32	24.6%
	65 a más	6	6.1%	0	0.0%	0	0.0%	6	4.6%
	Total	99	76.2%	14	10.8%	17	13.1%	130	100.0%
Sexo	Hombre	34	34.3%	8	57.1%	7	41.2%	49	37.7%
	Mujer	65	65.7%	6	42.9%	10	58.8%	81	62.3%
	Total	99	76.2%	14	10.8%	17	13.1%	130	100.0%
Nivel de estudios	Sin estudios	5	5.1%	0	0.0%	1	5.9%	6	4.6%
	Primaria	24	24.2%	1	7.1%	1	5.9%	26	20.0%
	Secundaria	30	30.3%	3	21.4%	4	23.5%	37	28.5%
	Superior	40	40.4%	10	71.4%	11	64.7%	61	46.9%
	Total	99	76.2%	14	10.8%	17	13.1%	130	100.0%
Importancia de su enfermedad	Poco	51	51.5%	9	64.3%	8	47.1%	68	52.3%
	Regular	4	4.0%	2	14.3%	1	5.9%	7	5.4%
	Bastante	44	44.4%	3	21.4%	8	47.1%	55	42.3%
	Total	99	76.2%	14	10.8%	17	13.1%	130	100.0%

Fuente: Autores

Analizando los resultados mostrados en la tabla 3, características demográficas en relación con el conocimiento del medicamento en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022, se observa que la mayoría de los pacientes (52,9%) con conocimiento óptimo tienen de 20 a 34 años de edad, son mujeres (58,8%), asimismo, tienen nivel de estudios superior (64,7%) y le otorgan bastante importancia a su enfermedad (47,1%).

Tabla 4 Características demográficas relacionadas con la automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022

		AUTOMEDICACIÓN		
		Irresponsable	Responsable	Total

		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Edad	20 - 34	50	47.6%	14	56.0%	64	49.2%
	35 - 49	24	22.9%	4	16.0%	28	21.5%
	50 - 64	26	24.8%	6	24.0%	32	24.6%
	65 a más	5	4.8%	1	4.0%	6	4.6%
	Total	105	80.8%	25	19.2%	130	100.0%
Sexo	Hombre	33	31.4%	16	64.0%	49	37.7%
	Mujer	72	68.6%	9	36.0%	81	62.3%
	Total	105	80.8%	25	19.2%	130	100.0%
Nivel de estudios	Sin estudios	6	5.7%	0	0.0%	6	4.6%
	Primaria	23	21.9%	3	12.0%	26	20.0%
	Secundaria	32	30.5%	5	20.0%	37	28.5%
	Superior	44	41.9%	17	68.0%	61	46.9%
	Total	105	80.8%	25	19.2%	130	100.0%
Importancia de su enfermedad	Poco	54	51.4%	14	56.0%	68	52.3%
	Regular	2	1.9%	5	20.0%	7	5.4%
	Bastante	49	46.7%	6	24.0%	55	42.3%
	Total	105	80.8%	25	19.2%	130	100.0%

Fuente: Autores

A partir los resultados mostrados en la tabla 4 respecto de las características demográficas relacionadas con la automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022, se puede observar que, del total de los pacientes que tienen automedicación responsable, la mayoría (56,0%) tienen de 20 a 34 años de edad, asimismo, la mayoría (64,0%) son hombres, también mayoritariamente tienen nivel de estudios superior (68,0%), la mayoría (56,0%) le dan poca importancia a su enfermedad.

Prueba de hipótesis

Existe relación entre el nivel de conocimientos del medicamento y la automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022

Para probar la hipótesis de que existe relación entre el nivel de conocimiento y la automedicación, utilizamos la prueba chi cuadrado de independencia con un nivel de significancia de 0.01.

En primer lugar, formulamos la hipótesis nula y alterna.

H₀: La automedicación es independiente del conocimiento del medicamento

H_a: La automedicación no es independiente del conocimiento del medicamento

Tabla 5 Tabla de contingencia automedicación y conocimiento del medicamento en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022

		Automedicación		
		Irresponsable	Responsable	Total
Conocimiento del medicamento	Insuficiente	90	9	99
	Suficiente	10	4	14
	Óptimo	5	12	17
	Total	105	25	130

Fuente: Autores

A partir de la tabla de contingencia, establecemos los grados de libertad.

$$gl = (\text{filas} - 1)(\text{columnas} - 1) = (3 - 1)(2 - 1) = 2$$

Establecemos el nivel de significancia: $\alpha = 0,01$

Por tablas $\chi^2_{0,01,2} = 9,2104$

Establecemos la región de aceptación y rechazo de la hipótesis nula

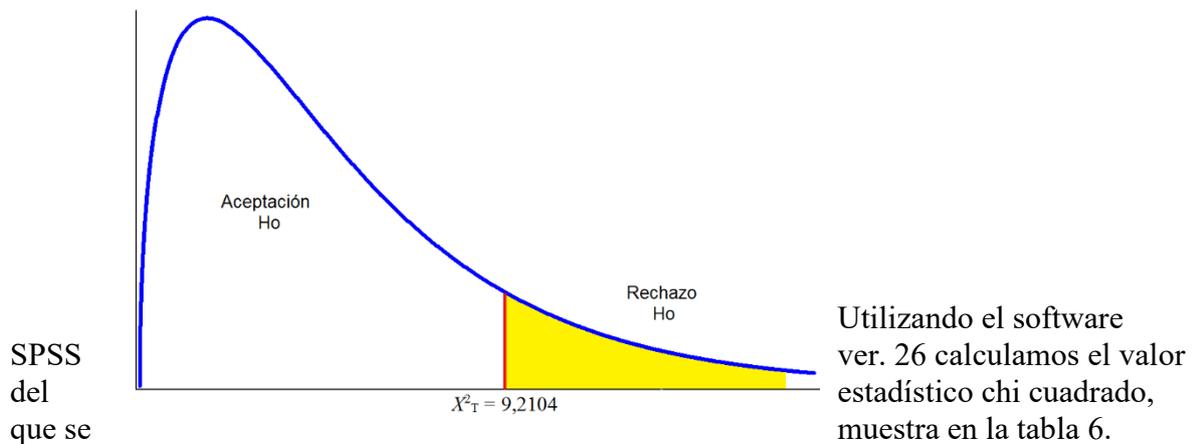
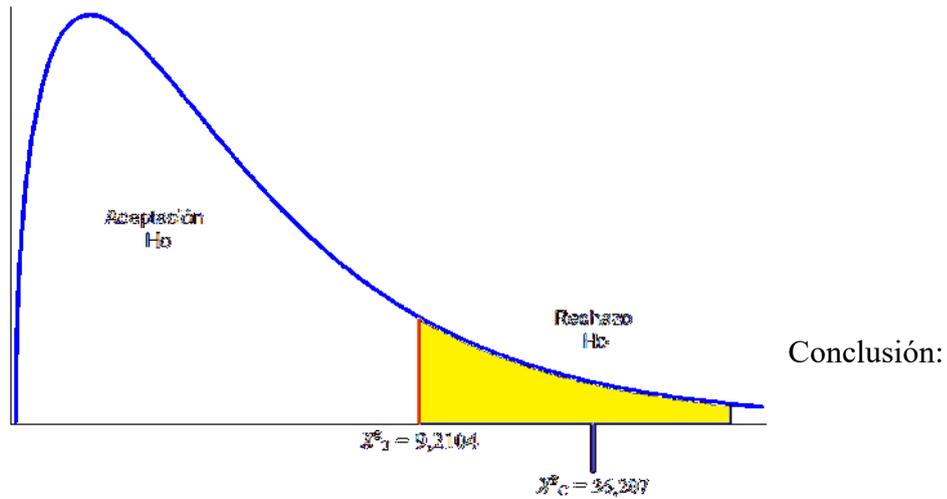


Tabla 6 Estadístico Chi cuadrado de la automedicación y conocimiento del medicamento en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	
Chi-cuadrado de Pearson	36,207	2	,000	Fuente: Autores
Razón de verosimilitud	29,617	2	,000	
Asociación lineal por lineal	35,014	1	,000	
N de casos válidos	130			



Como el valor calculado del estadístico chi cuadrado es superior al de tablas ($36,207 > 9,2104$) rechazamos la hipótesis nula que establecía que la automedicación es independiente del conocimiento del medicamento y aceptamos la hipótesis alterna que establece la automedicación no es independiente del conocimiento del medicamento, es decir existe relación entre el nivel de conocimientos del medicamento y la automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022, con lo cual queda demostrada la hipótesis.

IV. DISCUSIÓN

En relación con el nivel de conocimiento del medicamento en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022 se tiene que la mayoría (76,2%) de los pacientes tienen un nivel de conocimiento insuficiente, el 10,8% tiene conocimiento suficiente y solamente el 13,1% tiene un conocimiento óptimo del medicamento que consume, se debe resaltar que ningún paciente declaró desconocer el medicamento, los resultados obtenidos son similares a los de Ayala L, Eguía F. (2021), en su investigación que tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimiento de medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al centro de salud Lauriama Barranca entre enero y marzo, 2021; llegó a la conclusión que el 46,7% tiene nivel bajo de conocimiento sobre medicamentos. De igual manera coincide con los de Salmerón J, García P, Iglesias P, Mateus H, Martínez F. (2015), cuyo estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento de los pacientes sobre sus medicamentos y sus resultados muestran una elevadísima falta de conocimiento del paciente sobre el medicamento que utiliza; pero los resultados obtenidos difieren con los de Chávez F, Mendiburu A. (2016) cuyo propósito de su investigación fue establecer la relación entre los conocimientos básicos de medicamentos, y el grado de educación y automedicación de los pacientes del hospital La Caleta de Chimbote, concluyen que el 62.7% tienen un nivel de conocimiento medio

En cuanto a la prevalencia de automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022, mayoritariamente (80,8%) de los pacientes tienen un tipo de automedicación irresponsable, es decir consume un medicamento con un mayor riesgo sin poseer información correcta sobre el uso adecuado del mismo, por otro lado solamente el 19,2% de los pacientes tienen automedicación responsable, es decir, tiene un conocimiento previo de los síntomas generalmente leves hacia los que van dirigidos los medicamentos se considera un consumo informado; los resultados obtenidos son similares a los de Ayala L, Eguía F. (2021), en su investigación que tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimiento de medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al centro de salud Lauriama Barranca entre enero y marzo, 2021; llegó a la conclusión que el 66,7% de los encuestados tienen automedicación irresponsable.

En relación con el nivel de conocimiento del medicamento según los factores demográficos en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022, se concluye que la mayoría de los

pacientes (52,9%) con conocimiento óptimo tienen de 20 a 34 años de edad, son mujeres (58,8%), asimismo, tienen nivel de estudios superior (64,7%) y le otorgan bastante importancia a su enfermedad (47,1%), los resultados obtenidos son similares a los de Del Toro M, Díaz A. (2016), en su estudio tuvieron como objetivo describir creencias de los residentes entre 20 y 59 años de 2 localidades de Cartagena, Colombia, por automedicación, siendo sus resultados que el 58,6% de los encuestados son mujeres; sin embargo difiere en cuanto al nivel de estudios ya que sólo el 7% tienen educación secundaria ya que en el presente estudio el 23,5% tienen nivel de educación secundaria. De igual manera los resultados obtenidos son diferentes en cuanto al nivel de estudios, con los de Chávez F, Mendiburu A. (2016) cuyo propósito de su investigación fue establecer la relación entre los conocimientos básicos de medicamentos, y el grado de educación y automedicación de los pacientes del hospital La Caleta de Chimbote y en sus resultados muestra que el 50,2% de los pacientes tiene nivel de educación secundaria.

En relación con la prevalencia de automedicación según los factores demográficos en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022, se concluye que del total de los pacientes que tienen automedicación responsable, la mayoría (56,0%) tienen de 20 a 34 años de edad, asimismo, la mayoría (64,0%) son hombres, también mayoritariamente tienen nivel de estudios superior (68,0%), la mayoría (56,0%) le dan poca importancia a su enfermedad; los resultados obtenidos son diferentes a los de Del Toro M, Díaz A. (2016), en su estudio tuvieron como objetivo describir creencias de los residentes entre 20 y 59 años de 2 localidades de Cartagena, Colombia, por automedicación, siendo sus resultados que el 58,6% de los encuestados son mujeres, sólo el 7% tienen educación secundaria. De igual manera los resultados obtenidos son diferentes en cuanto al nivel de estudios, con los de Chávez F, Mendiburu A. (2016) cuyo propósito de su investigación fue establecer la relación entre los conocimientos básicos de medicamentos, y el grado de educación y automedicación de los pacientes del hospital La Caleta de Chimbote y en sus resultados muestra que el 50,2% de los pacientes tiene nivel de educación secundaria.

A partir del objetivo general establecido en analizar la relación del conocimiento del medicamento y la automedicación en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022, se observa que a partir de la prueba de independencia utilizando el estadístico chi cuadrado, se concluye que la automedicación no es independiente del conocimiento del medicamento, es decir existe relación entre el nivel de conocimientos del medicamento y la automedicación

en pacientes de la Botica “Christian”- Huánuco 2022; este resultado es similar a los de Chávez F, Mendiburu A. (2016) donde tuvo como objetivo establecer la relación entre los conocimientos básicos de medicamentos, y el grado de educación y automedicación de los pacientes del hospital La Caleta de Chimbote, concluye que cuanto menor es el conocimiento mayor es la automedicación. De igual manera coincide con los de Ayala L, Eguía F. (2021), en su investigación que tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimiento de medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al centro de salud Lauriama Barranca entre enero y marzo, 2021; llegó a la conclusión que existe relación significativa entre conocimiento sobre medicamentos y automedicación en los pacientes.

V. CONCLUSIONES

1. Los resultados de la investigación muestran que existe un elevado número de pacientes (76,2%) con un nivel de conocimiento insuficiente del medicamento que utiliza para tratar sus diferentes enfermedades, solo un escaso 13,1% de los pacientes tiene un conocimiento óptimo del medicamento.
2. En cuanto a la automedicación, los resultados muestran que la gran mayoría de los pacientes (80,8%) tiene un tipo de medicación irresponsable es decir consume el medicamento sin poseer información correcta sobre el uso adecuado del mismo y asumiendo un mayor riesgo.
3. Analizando el conocimiento del medicamento según los factores demográficos, se tiene que mayoría de los pacientes (52,9%) con conocimiento óptimo tienen de 20 a 34 años de edad, son mujeres (58,8%), asimismo, tienen nivel de estudios superior (64,7%) y le otorgan bastante importancia a su enfermedad (47,1%).
4. Los resultados de la prevalencia de automedicación según los factores demográficos se tienen que la mayoría de pacientes con automedicación responsable, tienen de 20 a 34 años de edad (56,0%), asimismo, son hombres (64,0%), tienen nivel de estudios superior (68,0%), le dan poca importancia a su enfermedad (56,0%).
5. En cuanto al objetivo general se concluye que existe relación entre el nivel de conocimiento del medicamento y la automedicación, esto a partir de la prueba de independencia chi cuadrado entre las variables de estudio considerando un nivel de significancia del 5%.

VI. RECOMENDACIONES

1. Realizar campañas de sensibilización sobre la importancia conocer las características los productos que se ingiere o consume y en especial los medicamentos que pueden ser dañinos y poner en riesgo la salud de las personas.
2. Realizar charlas de capacitación sobre los riesgos de una automedicación, promoviendo el consumo de medicamentos solamente con prescripción médica y realizar la automedicación solamente en medicamentos que se expenden sin receta médica.
3. Desarrollar estudios similares al presente, pero focalizando la investigación en pacientes de determinadas enfermedades, también de acuerdo con el nivel de instrucción, así como el nivel económico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jiménez J. El conocimiento de los pacientes sobre su medicación es importante para su uso correcto. Atención primaria. Barcelona, España. 2009; 41(12) 668-669. DOI: [10.1016/j.aprim.2009.10.004](https://doi.org/10.1016/j.aprim.2009.10.004)
2. Salmerón J, García P, Iglésias P, Mateus H, martinez F. Medidas del conocimiento del paciente sobre su medicamento en farmacia comunitaria en Portugal. Ciência & Saúde Coletiva. 2015; 20(1):219-228, 2015 DOI: 10.1590/1413-81232014201.20952013.
3. Salar L, Sola N, Cámara R, Cosín A, Dago A, Gutiérrez P. Conocimiento del paciente sobre su medicación: relación entre el conocimiento y la percepción de efectividad y seguridad del tratamiento. Farmacéuticos Comunitarios. 2016 Mar 01; 8(1):24-31. doi:10.5672/FC.2173-9218. (2016/Vol8).001.04
4. Elvir Nefi M. La Automedicación y sus consecuencias como problemática a nivel mundial. Estadísticas de Morbi-Mortalidad y Factores Asociados. Revista Electrónica de Portales Médicos.com. [Revista en internet] 2008. URL <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos /1337/1/La-Automedicacion-y-sus-Consecuencias-com o-Problematica-a-Nivel-Mundial-Estadisticas-de-Morb i-Mortalidad-y-Factores-Asociados.html>
5. De pablo M. La automedicación en la cultura universitaria. Revista de Investigación. [Revista en internet] 2011 [Consultado el 2 de mayo del 2013] ;35(73). Disponible en http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext &pid=S1010-29142011000200011&lng=es&nrm=iso
6. Organización Mundial de la Salud. Medicamentos: uso racional de los medicamentos. Nota descriptiva N.º 338. [En Internet] Washington D.C.: OMS; 2010. [Consultado el 20 de Mayo de 2013]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs338/es/>
7. Chávez, en 2016. Nivel de Conocimientos básicos sobre medicamentos, el nivel educativo y la Automedicación en los pacientes del Hospital La Caleta de Chimbote. [tesis licenciatura]. Chimbote - Perú: Universidad María Auxiliadora, 2016. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/269/BACHILLER%2 0269->

RIVERA%20ZANABRIA-

ZAMBRANO%20CUADROS%20mod.pdf?sequence=3&is Allowed=y

8. Ayala L, Eguía F. conocimiento sobre medicamentos y automedicación en pacientes que asisten al centro de salud Lauriama - Barranca. Enero-marzo 2021. Tesis. Químico Farmacéutico. Lima Perú 2021 Universidad María Auxiliadora
9. Salmerón J, García P, Iglésias P, Mateus H, Martínez F. Medidas del conocimiento del paciente sobre su medicamento en farmacia comunitaria en Portugal. *Ciência & Saúde Coletiva*, 20(1):219-228, 2015 DOI: 10.1590/1413-81232014201.20952013.
10. Vera O, Urcia J, Ayala E, Falla B, Díaz C. Nivel de Conocimiento, Actitudes y Resultados Negativos de la automedicación en estudiantes de la universidad Pública. Lambayeque 2010 –2012. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 8 de septiembre de 2018 [citado 11 de julio de 2022];10(1):20-3. Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/41>
11. Del toro, M., Díaz, A., y otros. Automedicación y creencias en torno a su práctica en Cartagena, Colombia 2016. [tesis licenciatura]. Pereira - Colombia: Universidad de Santander Bucaramanga, Colombia; 2016. Disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2949/1/Florencia_Tesis_bachiller_2019.pdf
12. García P, Gastelurrutia M, Baena M, Fisac F, Martínez F. Validación de un cuestionario para medir el conocimiento de los pacientes sobre sus medicamentos, El Sevier. 2009; [Citado en marzo de 2009] [INTERNET]. Disponible desde: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-validacion-un-cuestionario-medir-el-S0212656709002637>
13. Mercedes T. Alcázar, Roberth O. Zambrano, Virginia E. Pincay. Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. *Polo del conocimiento*. 2018; [Citado el 01 de agosto del 2018] [INTERNET]. Disponible desde: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/623/766>
14. Alba C. Aceptación de los medicamentos genéricos por parte de usuarios del sector C, D y E en tres zonas de Lima. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
15. Hoyos R. Factores Predisponentes a la automedicación en un centro de salud en la ciudad de Huancayo. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2017.

16. Curilla D. VK. Estudio de la Automedicación en la población del distrito de Pachacamac sector Manchay Portada I, II y III Lima, 2016 Lima: Universidad Norbert Wiener; 2016.
17. Yunga. Automedicación en comerciantes minoristas de la Asociación Hermano Miguel del mercado el Arenal Cuenca, 2018 – Ecuador. Ecuador: Universidad Cuenca; 2018.
18. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill Interamericana;2018.

ANEXOS

Anexo 1. Validación de instrumento de investigación

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINION DE APLICABILIDAD

OPINION DE APLICABILIDAD				
1) Muy deficiente	2) Deficiente	3) Regular	4) Buena	5) Muy buena
Nombres y Apellidos : MONICA EVENCIA POMA VIVAS				
DNI N° : 28307350		Teléfono/Celular : 978007080		
Dirección domiciliaria : Av. Palian N° 601 Huancayo				
Título Profesional : Químico Farmacéutica				
Grado Académico : Doctora				
Mención : Educación				


**Dra. Mónica Poma Vivas**
Químico Farmacéutica
C.O.F.P. N° 06043

Huancayo, 10 agosto de 2022

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINION DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente	2) Deficiente	3) Regular	4) Buena	5) Muy buena
Nombres y Apellidos	:	MONICA EVENCIA POMA VIVAS		
DNI N°	:	28307350	Teléfono/Celular	: 978007080
Dirección domiciliaria	:	Av. Palian N° 601 Huancayo		
Título Profesional	:	Químico Farmacéutica		
Grado Académico	:	Doctora		
Mención	:	Educación		




Huancayo, 10 agosto de 2022

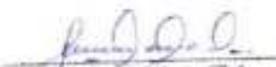
PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maravi Cabrera
DNI N° : 20035640 Teléfono/Celula : 956027004
Dirección domiciliaria : Jr. Cuzco N° 870 Huancayo
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : Magister en Educación
Mención : Docencia y Gestión Educativa



Aracely Janett Maravi Cabrera
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. O. F. P. N° 000144

Lugar y fecha: Huancayo, 10 de agosto de 2022

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : Aracely Janett Maraví Cabrera
DNI N° : 20035640 Teléfono/Celular : 956027004
Dirección domiciliaria : Jr. Cuzco N° 870 Huancayo
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : Magister en Educación
Mención : Docencia y Gestión Educativa



Aracely Janett Maraví Cabrera
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. D. F. P. N° 000044

FIRMA

Lugar y fecha: Huancayo, 10 de agosto de 2022

PROMEDIO DE VALORACIÓN

5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : MÓNICA ALEJANDRA CALLE VILCA
DNI N° : 21527949 Teléfono/Celular : 940924608
Dirección domiciliaria : PJE. PORRAS N°121 EL TAMBO
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MAGISTER
Mención : ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN



Mg. Q.F. Monica A. Calle Vilca
C.O.F.P. 04719

Lugar y fecha: Huancayo, 10 de agosto de 2022

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : MÓNICA ALEJANDRA CALLE VILCA
DNI N° : 21527949 Teléfono/Celular : 940924608
Dirección domiciliaria : PJE. PORRAS N°121 EL TAMBO
Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO
Grado Académico : MEGISTER
Mención : ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN



Mg. Q.F. Monica A. Calle Vilca
C.O.F.P. 04719

Lugar y fecha: Huancayo, 10 de agosto de 2022

ANEXO 1. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Índices
Conocimiento sobre su medicamento	Información que el paciente tiene sobre su medicación necesaria para el uso adecuado de los mismos y lograr los resultados de la terapia farmacológica. ¹²	Nivel de conocimiento del paciente sobre su medicamento	Indicación Cantidad Intervalo de tratamiento Tiempo de tratamiento Uso Precaución de uso RAM Contraindicaciones Efectividad Interacción Conservación	<input type="checkbox"/> Conocimiento incorrecto <input type="checkbox"/> No conoce <input type="checkbox"/> Conocimiento insuficiente <input type="checkbox"/> conoce
Factores sociodemográficos	Conjunto de datos de naturaleza social que describen las características de una población.	Características de Pacientes atendidos	Edad Sexo Nivel de estudio Importancia	20-34 años 35-49 años 50-64 años 65 o más años <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino Sin estudios Primaria Secundaria Superior Poco Regular Bastante

<p>Automedicación</p>	<p>La automedicación es el uso de medicamentos para prevenir, aliviar síntomas en caso de enfermedades que pueden reconocerse sin consulta médica.¹³</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Consumo de fármacos sin receta médica - Consumo de fármacos sin orientación - Autodiagnóstico - Lectura del prospecto - Solicitud de información al personal que dispensa medicamentos - Prácticas adecuadas 	<p>Irresponsable Responsable</p>
-----------------------	---	--	---	--------------------------------------

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. Características sociodemográficas

1. Edad

20-34 años

35-49 años

50-64 años

65 o más años

2. Sexo:

Hombre

Mujer

3. Nivel de estudios

Sin estudios

Primaria

Secundaria

Superior

4. Importancia para el paciente de su enfermedad

Poco

Regular

Bastante

II. Conocimiento del paciente sobre su medicamento.

Medicamento:

conocimiento incorrecto	no conoce	conocimiento insuficiente	Conoce
-1	0	1	2

1.- ¿Para qué tiene que tomar/utilizar este medicamento?

2.- ¿Qué cantidad debe tomar/utilizar de este medicamento?

- 3.- ¿Cada cuánto tiene que tomar/utilizar este medicamento?
- 4.- ¿Hasta cuándo tiene que tomar/utilizar este medicamento?
- 5.- ¿Cómo debe tomar/utilizar este medicamento?
- 6.- ¿Ha de tener alguna precaución cuando toma/utiliza este medicamento?
- 7.- ¿Qué efectos adversos conoce usted de este medicamento?
- 8.- ¿Ante qué problema de salud o situación especial no debe tomar/utilizar este medicamento?
- 9.- ¿Cómo sabe si el medicamento le hace efecto?
- 10.- ¿Qué medicamento o alimento debe evitar tomar mientras use este medicamento?
- 11.- ¿Cómo debe conservar su medicamento?

II. Cuestionario sobre automedicación

PREGUNTAS		SIEMPRE 1	A VECES 2	NUNCA 3
CONSUMO DE FÁRMACOS SIN RECETA				
1	¿Consume fármacos sin receta médica?	1	2	3
2	¿Cuándo compra fármacos sin receta médica lo hace porque no tiene para pagar el costo de la consulta médica?	1	2	3
3	¿Al comprar fármacos sin receta médica, lo hace por influencia de los medios de comunicación, amigos o familiares?	1	2	3
CONSUMO DE FARMACOS SIN ORIENTACION PROFESIONAL				
4	¿Consume usted regularmente fármacos sin orientación profesional?	1	2	3
5	¿Cuándo compra fármacos lo hace por iniciativa propia, porque considera que conoce lo suficiente sobre ellas?	1	2	3
6	¿Busca usted solución a sus enfermedades por sugerencias de amigos o familiares, en vez de tratar con un profesional?	1	2	3
AUTODIAGNOSTICO				
7	¿Para tratar síntomas o enfermedades leves usted evita acudir al médico para recibir un diagnóstico profesional?	1	2	3
8	¿Admite usted haberse auto diagnosticado para no tener que acudir al médico por falta de tiempo?	1	2	3
LECTURA DE PROSPECTO				
10	¿Cree usted que el prospecto aporta la información necesaria para su aplicación terapéutica?	3	2	1
11	¿Antes de tomar medicamentos lee el prospecto para tener en cuenta la dosificación, interacciones medicamentosas, efectos adversos?	3	2	1

12	¿Conserva usted los prospectos de medicamentos pese a que termino su tratamiento?	3	2	1
SOLICITUD DE INFORMACION AL PERSONAL QUE DISPENSA MEDICAMENTOS				
13	¿Cuándo va a la farmacia a adquirir un medicamento, ¿recibe información sobre él de parte del farmacéutico?	3	2	1
14	¿Cree que es importante que el farmacéutico le brinde información sobre el medicamento que compra?	3	2	1
15	¿Si luego de tomar un medicamento sin receta persistieran los síntomas de la enfermedad, acudiría al farmacéutico?	1	2	3
PRACTICAS ADECUADAS				
16	¿Ha mezclado bebidas alcohólicas y medicamentos?	1	2	3
17	¿Suele aconsejarle a amigos o familiares el uso de un medicamento que le ha resultado efectivo a usted?	1	2	3
18	¿Cree que las publicidades de medicamentos lo ayudan a decidir qué medicación tomar?	1	2	3

Anexo. Evidencias fotográficas



