

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA



TESIS

**CAUSAS QUE INFIEREN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN
PEDIÁTRICA EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN
MEDRANO – HUÁNUCO EN MARZO DEL 2019.**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

QUÍMICO FARMACÉUTICO

Presentado por:

Bach. ARIAS VILCHEZ, Yudith Lizeth

Bach. VALENTIN AQUINO, Janet

HUANCAYO – PERÚ

2019

ASESORA

Mg. Q.F.Lizzy Jeanette Mendoza Gutierrez

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a nuestros queridos padres Agustín, Julia, Eucario y Eliberta por su apoyo incondicional en todo momento y etapa de nuestra vida

AGRADECIMIENTO

A Dios por su amor y misericordia, a nuestros docentes de la escuela profesional de farmacia y bioquímica quienes con sus conocimientos contribuyeron a nuestra formación profesional, a nuestra asesora por el apoyo prestado, a nuestros seres queridos por estar ahí en cada etapa de nuestras vidas

A la Dra. Diana Esmeralda Andamayo Flores, por su apoyo incondicional para presentar el presente trabajo de investigación.

ÍNDICE

	pág
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE.....	I
RESUMEN.....	IV
SUMMARY	V
INTRODUCCIÓN.....	VI
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Descripción del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	2
1.2.1 Problema general	2
1.3 Objetivos de la investigación.....	2
1.3.1 Objetivo general	2
1.3.2 Objetivos específicos.....	2
1.4 Justificación de la investigación	3
1.5 Limitación de la investigación.....	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.1.1 Internacionales	5

2.1.2	Antecedentes Nacionales	9
2.1.3	Bases teóricas.....	10
2.1.4	Marco Conceptual	14
2.2	Hipótesis de la investigación	15
2.3	Variables.....	15
2.3.1	Tipos de variables	15
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		17
3.1	Método de la investigación.....	17
3.2	Tipo de investigación	17
3.3	Nivel de investigación	18
3.4	Diseño de la investigación	18
3.5	Población de estudio.....	18
3.6	Muestra.....	18
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.8	Técnica de procesamiento de la investigación	20
CAPÍTULO VI: RESULTADOS.....		22
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN		35
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES		40
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES.....		43
CAPÍTULO VIII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		45

CAPÍTULO IX: ANEXOS ¡Error! Marcador no definido.

Anexo 1: Operacionalización de variables

Anexo 2: Validación de expertos

**CAUSAS QUE INFIEREN EN LA AUTOMEDICACIÓN EN LA POBLACIÓN
PEDIÁTRICA EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN
MEDRANO – HUÁNUCO EN MARZO DEL 2019.**

RESUMEN

OBJETIVO:

Determinar las inferencias relacionadas a la automedicación en la población pediátrica en el Hospital Hermilio Valdizan –Huánuco, marzo del 2019

METODOLOGÍA:

Corresponde a una investigación no experimental o descriptivo, de tipo básico, observacional, prospectivo y transversal de nivel y diseño descriptivo, con una muestra aleatoria simple de 197 madres de familia que automedicaron a sus niños de 0 a 10 años, utilizando la técnica de la encuesta mediante un instrumento tipo cuestionario estructurado y validado por juicio de expertos

RESULTADOS:

Como resultado se aprecia 87.82% de ellas afirman que alguna vez dieron de tomar medicamentos a su niño sin prescripción médica, un 45.09% son madres de niños de 3-6 años; un 59.54% son madres de niños de nivel socioeconómico bajo; un 32.37% los automedicaron para problemas de IRA; un 27.75% para la EDA; un 45.09% fueron influenciados por la televisión. Así mismo un 34.10% los automedicaron con antidiarreicos, 21.97% con antigripales; un 67.05% las madres desconocen los riesgos que ocasiona la automedicación.

PALABRAS CLAVE: Automedicación, pediátricos, Hospital.

**CAUSES THAT INFER WITH SELF- MEDICATION IN THE PEDIATRIC
POPULATION AT THE HERMILIO VALDIZAN MEDRANO HUANUCO
REGIONAL HOSPITAL IN MARCH 2019.**

OBJECTIVE

Determine the inferences related to the pediatric population in Hermilio valdizan Medrano in march 2019.

METHODOLOGY

It corresponds to a non experimental or descriptive investigation ,of a basic , observational , prospective type , with a random sample always of 197 monthers who self –medicated their children from 0 to 10 years , using .the technique of the survey using a structured questionnaire type instrument and validaded by expert judgment .

RESULTS

It is appreciated 87.82% of mothers agree that sometimes they gave their kids medicine without prescriptions .45.09% they are mothers from 3 to 6 years kids and 59.04%are mothers of low social economic; 32.37% they automedicated of IRA problems; fot the EDA; 45.09% were influenced by televisión . Same as 34.10% they automedicated with (antidiarreicos) 21.97% with (antigripales), 67.05%of mothers don't know the reasons that causes automedication.

Key words: Self-medication, pediatric, hospital.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación es la selección y uso de medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas reconocidos; es decir, medicación sin prescripción médica¹.

La automedicación se ha convertido en una práctica creciente en la población mundial. Este fenómeno ha sido promovido como una forma de autocuidado, con impacto positivo en la reducción del gasto dentro de los sistemas de salud; sin embargo, también se ve con preocupación, por los potenciales efectos negativos relacionados con diagnósticos y manejos inadecuados, que pueden afectar la salud de los individuos. Esta doble percepción del fenómeno se relaciona, en parte, con una gran diversidad de términos y conceptos relacionados, que hacen difícil su abordaje teórico-empírico².

La automedicación es el tratamiento de una condición patológica verdadera o imaginaria con medicamentos, seleccionados sin supervisión médica o de un agente calificado que incluye la adquisición de medicamentos a través de una fuente formal (farmacias /boticas). Esta es una actividad frecuente de las personas, que constituye una problemática de carácter tanto nacional como mundial y que puede ocasionar riesgos no solo en su salud, sino también en sus vidas.

Consecuencias: La práctica inadecuada de la utilización de medicamentos autorizados para su utilización previa prescripción de un profesional médico,

Conlleva a un grave riesgo para la salud de la población, debido a:

- El uso de medicamentos sin receta médica puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades.
- Cuando la adquisición de medicamentos se realiza en establecimientos no registrados, no existe garantía en la calidad de los mismos, ni en su procedencia, pudiendo adquirirse productos falsificados, adulterados, vencidos o mal conservados.
- Se incrementa el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas.
- Se Incrementa el riesgo de resistencia a los antimicrobianos, un grupo de medicamentos que debe ser utilizado en todos los casos, bajo prescripción médica³.

Consecuentemente, el objetivo de estudio del presente trabajo de investigación es determinar las interferencias relacionadas a la automedicación en la población pediátrica en el Hospital Hermilio Valdizan –Huánuco, marzo del 2019; por tanto, el mismo que está estructurado de la siguiente manera: Capítulo I considera la descripción y formulación del problema, objetivos, justificación y limitación de la investigación; Capítulo II, considera antecedentes internacionales y nacionales, hipótesis y variables de la investigación; Capítulo III, considera el método, tipo, nivel y diseño de la investigación, población de estudio, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos y técnicas de procesamiento de la investigación; Capítulo IV, se considera los resultados de la investigación

realizada; asimismo, la discusión, las conclusiones, las recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

La salud pública es la disciplina encargada de la protección de la salud a nivel poblacional. Bajo esta precisión, busca mejorar las condiciones de salud de las personas que viven en una comunidad a través de la promoción de estilos de vida saludables, las campañas de sensibilización y concientización, la educación y la investigación para dar solución a muchos problemas y la automedicación hoy en día se está convirtiendo en un problema de salud pública.

La automedicación está definida como el uso de medicamentos por decisión propia o por consejo de terceras personas que no tienen conocimientos acerca

de los medicamentos y las enfermedades; es decir, cualquier persona ajena (amigos, vecinos, algún familiar etc.). Es una práctica muy antigua que constituye una problemática de carácter tanto a nivel nacional como mundial; debido a que es imposible que ella desaparezca de nuestra sociedad, por ello es preciso que se logre una automedicación responsable, representa un severo problema de salud pública, ya que puede ocasionar graves daños a la salud individual, familiar y colectiva⁴.

1.2 Formulación del problema

¿Existen causas que infieren en la automedicación en la población pediátrica en el Hospital Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, marzo del 2019?

1.2.1 Problema general

¿Qué causas infieren en la automedicación en la población pediátrica en el Hospital Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, marzo del 2019?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar las inferencias relacionadas a la automedicación en la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, marzo del 2019.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Determinar el porcentaje de automedicación en la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, marzo del 2019.

2. Determinar la automedicación según edad de acuerdo a criterios de inclusión en la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, marzo del 2019.
3. Determinar la prevalencia de la automedicación según condición socioeconómica en la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, marzo del 2019.
4. Determinar la automedicación según procesos patológicos en la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, marzo del 2019.
5. Determinar la prevalencia de la automedicación según medios de comunicación en la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, marzo del 2019.
6. Determinar cuáles son los tipos de medicamentos más utilizados que se automedican en la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, marzo del 2019.
7. Determinar el conocimiento que tienen las madres sobre los riesgos que conlleva la automedicación en la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, marzo del 2019.

1.4 Justificación de la investigación

El presente proyecto de investigación tiene relevancia social, considerando que la automedicación es un problema de salud pública y al identificar la existencia de diversas causas que influyen en la automedicación que en su mayoría lo

realizan las madres de familia cuando tiene niños pequeños enfermos y que no cuentan con las condiciones económicas para llevar a sus niños a una consulta médica o por diversos factores que conlleva a la automedicación, los resultados de la investigación permitirá establecer diversas acciones a fin de disminuir o erradicar la automedicación irresponsable en la referida población. De esta manera se establecerá posibles soluciones a este problema de salud pública que puede conllevar a reacciones adversas medicamentosas y otros en la población pediátrica que se les automedica. La relevancia cognitiva de los antecedentes de la presente investigación permitirá acrecentar conocimientos en los profesionales de ciencias de la salud con la finalidad de dar a conocer la existencia de este problema de salud pública y sensibilizarlos para actuar en forma conjunta y prevenir posibles daños a la salud.

1.5 Limitación de la investigación

a. Limitación espacial:

La investigación se ejecutará en el Hospital Regional Hermilio Valdizan–Huánuco.

b. Limitación social

Madres de niños menores de 10 años que reciben medicamentos por automedicación.

c. Limitación conceptual

Está delimitada por la variable: Causas que infieren en la automedicación en la población pediátrica.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Internacionales

Soriano R. y *et al* (2009), en la investigación titulada Frecuencia de automedicación en niños con infección respiratoria aguda en un área rural realizada en Oaxaca la muestra fue tomada en 87 niños con infección respiratoria aguda. Encontrándose como resultados que cuarenta y siete (58.8%) fueron automedicados; lo realizó la madre en 85.1%, se usaron antihistamínicos, vasoconstrictores (“antigripales”) combinados en 29.7%, dentro de la herbolaria se documentó té de pitona y gordolobo en 12.7%. El efecto observado referido

en el paciente al auto medicar fue: mejoría en 6.4%, empeoramiento en 14.9%. Refirieron haber obtenido la información para auto medicar en la televisión 38.3%. La automedicación es una práctica frecuente en esta área rural⁵.

Ganchimeg T. et al (2010), en su investigación titulada estudio sobre el Uso de antibióticos de venta sin receta en los niños en una comunidad urbana de Mongolia, se plantearon como objetivo: estimar la prevalencia e identificar los determinantes del uso sin receta de antibióticos para niños en Mongolia. La muestra fue tomada en forma aleatoria de 540 hogares con al menos un niño menor de 5 años, a base de 10 sub distritos en ulaanbaatar. Encontrándose de los 503 adultos de referencia que participaron en esta encuesta, el 71% eran madres; 42.3% cuidadores habían usado antibióticos no recetados para tratar los síntomas de sus hijos en los últimos 6 meses. Los síntomas tratados con frecuencia fueron tos (84%), fiebre (66%), secreción nasal (65%) y dolor de garganta (60%). la amoxicilina fue el antibiótico más utilizado (58%). Las farmacias fueron la principal fuente (86%) de suministros de antibióticos no prescritos⁶.

Macri MF. (2011), en su investigación titulada Automedicación en pacientes pediátricos, realizada en la universidad abierta interamericana sede regional rosario, encontrándose como resultado del total de encuestados un 71.1% medicó a sus hijos. Los principales fármacos utilizados para la automedicación fueron ibuprofeno (74.1%) y paracetamol (56.1%). El principal motivo de la automedicación fue la fiebre. El 59.2% de los padres desconocen los efectos adversos. El 88.2% de los encuestados piensa que auto medicar no es una

buena práctica y el 76.3% considera que existen riesgos si no se finaliza el tratamiento. Finalizando que la prevalencia de automedicación que arrojó este estudio fue de un 71.1%, siendo el grupo etario más frecuente los niños de 5 años. Los fármacos más utilizados para llevar a cabo dicha práctica fueron el ibuprofeno (74.1%) y paracetamol (56.1%). El principal motivo que incentivó a la práctica de automedicación fue la recomendación anterior por parte del médico tratante en el 91%. El 59.2% de los padres encuestados dijo no poseer los suficientes conocimientos sobre los problemas que pueden causar los fármacos. El 76.3% de los padres considera que existe un riesgo para el paciente si no se finaliza el tratamiento⁷.

Prado P, Assis P. (2011), con el trabajo titulado la Automedicación en niños de cero a cinco años: fármacos administrados, conocimientos, declaraciones y justificativas. Se plantearon como objetivos: determinar la automedicación en niños de cero a cinco años por fármacos administrados. Se realizó el análisis de los fármacos administrados, conocimientos, motivaciones y justificativas de los padres y/o tutores en relación a la automedicación en niños. Se trata de un estudio descriptivo, desarrollado en una estrategia de salud de la familia de un municipio en el interior del estado de Minas Gerais, que incluye a los padres y/o tutores de los niños de cero a cinco años en el período de un mes, alcanzando la cifra de 50 personas. Lo más destacado fue la autoadministración de drogas dipirona, paracetamol y jarabes expectorantes, el conocimiento erróneo (64%), seguido de los parciales (22%) y de los correctos (14%), respectivamente, los

síntomas de la fiebre con (58%) de los motivos y la justificativa que se utiliza para administrar medicamentos, y ya tienen en casa⁸.

Quiñonez LV. Et al (2014), en la tesis titulada Causas de la Automedicación en Niños Menores de 5 Años por los Cuidadores Atendidos en el Área de Emergencia del Hospital Dr. Francisco De Icaza Bustamante de la Ciudad de Guayaquil Año 2013. Se plantearon como objetivo de la investigación, determinar las causas de la automedicación por parte del cuidador en niños menores de 5 años atendidos en el área de emergencia del Hospital Dr. Francisco de Icaza Bustamante en el año 2013; para el efecto se diseñó un estudio descriptivo, con corte transversal y enfoque cuantitativo, seleccionando una muestra de 96 cuidadores a quienes se aplicó un cuestionario, obteniéndose como hallazgos principales que el 36% de los cuidadores tienen niveles de escolaridad primaria y el 47% secundaria, lo que significa que la principal causa de la automedicación está relacionada con el conocimiento limitado de los cuidadores sobre las complicaciones que esto genera, además el 41% de los cuidadores tuvieron como primera reacción la preparación de un remedio casero, mientras que el 86% compran diferentes tipos de medicamentos en las farmacias. Dentro de los medicamentos que con mayor frecuencia se utilizan de forma empírica en niños están los analgésicos 26% y antidiarreicos 25%; por este motivo se planteó como propuesta la planificación de un programa educativo para los cuidadores de los niños menores de cinco acerca de los riesgos de la automedicación contribuyendo a la eliminación de esta mala práctica⁹.

Quizhpe A. et al (2017), con la tesis titulada Uso de antibióticos sin prescripción en niños Ecuatorianos según las características socioeconómicas de sus familias se plantearon como objetivo determinar el porcentaje de antibióticos utilizados sin receta médica en niños menores de cinco años con síntomas de infección del tracto respiratorio superior según las características socioeconómicas de sus familias en Ecuador. Siendo los resultados, los estratos socioeconómicos más bajos usaron antibióticos sin prescripción médica para tratar los síntomas de las infecciones respiratorias del tracto respiratorio superior de sus hijos en un porcentaje mayor (35,57%), comparado con el estrato económico medio (27,7%). Las madres con educación universitaria tuvieron más conocimiento sobre las medidas para la prevención de la resistencia bacteriana (57,14%) que con la educación primaria (13,59%)¹⁰.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Lucie EJ. et al (2013), en su investigación titulada Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú, se plantearon como objetivo: Determinar la prevalencia de compra sin receta médica y recomendación de antibióticos para su uso en niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas de Lima. Alcanzándose como resultado la prevalencia de compra sin receta fue de 13 %; 1,7% por automedicación y 11,3% por indicación del farmacéutico. El 66,7% de los medicamentos para tratar resfrío fueron antibióticos de los cuales 56,9% tenían receta. El 64,4% de los medicamentos comprados para tratar broncoespasmo fueron antibióticos; el 96,4% de los

medicamentos para tratar diarreas acuosas y el 90,9% de los medicamentos para tratar faringitis. amoxicilina (51,5%) y trimetoprim-sulfametoxazol (20,6%) fueron los más comprados en el 60% de los casos ficticios de resfrío común, en el 76% de los de broncoespasmo, en el 44% de los de diarrea acuosa y en el 76% de los casos de disentería, el farmacéutico indicó un antibiótico¹¹.

Orosco P, Muñoz R. (2017), en su tesis titulada Práctica de automedicación de madres hacia niños menores de 5 años en el Hospital Regional docente materno infantil el Carmen – Huancayo - 2017. La muestra fue tomada en forma aleatoria alcanzando como resultado un 73% de las madres de familia afirman que alguna vez dieron de tomar medicamentos a su niño sin prescripción médica, un 4% los auto medicaron con antipiréticos, un 18% con analgésicos y un 12% con antidiarreicos. Así también un 36% de las madres sostienen que auto medicaron a los niños influenciados por amigos o familiares y las madres los automedicaron para problemas de fiebre y en 92% las madres desconocen los riesgos que produce la automedicación¹².

2.1.3 Bases teóricas

A. Automedicación: La automedicación es el Uso de medicamentos, sin receta, por iniciativa propia de las personas y el autocuidado es el conjunto de actividades realizadas por el paciente, sin la asistencia de profesionales de la salud¹³.

La automedicación es un problema real en la mayoría de países latinoamericanos, donde además de la propia cultura y tradición de sus habitantes, las facilidades para conseguir medicamentos sin prescripción médica, desde los establecimientos farmacéuticos e incluso desde tiendas que no tienen permisos para la venta de fármacos, han contribuido a que este fenómeno adquiera cada vez mayor importancia para el sistema de salud pública de los diferentes Estados⁹.

La automedicación es el consumo de un fármaco sin la autorización de un médico.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la automedicación como “el consumo de medicamentos para mantener y preservar la salud, para prevenir y curar las enfermedades”. Actualmente la auto-administración de medicamentos representa un severo problema de salud pública, ya que puede ocasionar graves daños a la salud individual, familiar y colectiva las consecuencias de esta práctica son numerosas. El incremento en el riesgo de reacciones adversas, aumento de la resistencia bacteriana y costos en salud; el enmascaramiento de síntomas con las complicaciones para el diagnóstico y la disminución de la eficacia del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos ¹⁴.

Son capaces de curar enfermedades, pero representan un peligro para la salud si no se indican correctamente. Los nuevos medicamentos y los avances en el tratamiento farmacológico han dado lugar a un desproporcionado e inapropiado uso de los mismos y como resultado de ello a problemas relacionados a los medicamentos (PRM), tema actual y preocupante, sujeto a vigilancia tanto en

hospitales como en unidades de salud. Los errores de medicación (EM) y sobre todo las reacciones adversas a medicamentos (RAMs) deben ser notificados y evaluados por instancias que norman su uso racional dentro del Sector Salud¹⁵.

El autocuidado entendido como el propio tratamiento de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, es una de las formas más utilizada para el mantenimiento de la salud. El ámbito familiar y/o tribal ha sido la fuente de conocimiento de las técnicas o remedios existentes en cada entorno cultural, cuyos conocimientos son transmitidos oralmente a las generaciones sucesivas¹⁶.

La automedicación es un problema de salud pública en el mundo, por lo tanto, los esfuerzos deben dirigirse a la educación de los pacientes.

B. Factores predisponentes para el desarrollo de la automedicación.

La automedicación es un acontecimiento que no tiene una sola causa que lo produzca, sino que es la suma de una serie de factores los que provocan que aparezca y se mantenga. A continuación, se citarán los que se consideran comunes.

C. Venta Libre de Medicamentos: El medicamento de venta libre es aquel que no requiere una prescripción o receta médica para su adquisición. Se trata de una categoría de medicamentos producidos, distribuidos y vendidos a los usuarios para que los utilicen por su propia iniciativa.

D. Las redes sociales: emergen como una de las principales fuentes de información mediante el uso de Internet.

E. Económico. La gran parte de la población gana tan sólo el salario mínimo. Con esto, muchas familias deciden ahorrarse el dinero que tienen que pagar por la consulta y por el medicamento recetado, que, por si fuera poco, también tienen precios elevados la mayoría de éstos.

F. Falta de tiempo para acudir al médico: En realidad este es uno de los problemas que más aquejan a la sociedad, ya sea que desempeñan diversos trabajos ^{17, 18, 19}.

G. Consecuencias

El uso incorrecto de los medicamentos ocurre en todos los países, es nocivo para los pacientes y constituye un desperdicio de recursos. Entre sus consecuencias se encuentran:

- **La resistencia a los antimicrobianos.** El uso excesivo de antibióticos aumenta la resistencia a los antimicrobianos y el número de medicamentos que dejan de ser eficaces para combatir las enfermedades infecciosas.
- **Las reacciones adversas a los medicamentos y los errores de medicación.**
- **El desperdicio de recursos.** Un 10 a 40% de los presupuestos sanitarios nacionales se gasta en medicamentos. La compra de medicamentos directamente por el usuario puede causar graves dificultades económicas a los pacientes y a sus familias.
- **La pérdida de confianza del paciente.** El uso excesivo de medicamentos escasos contribuye a menudo al agotamiento de existencias y al aumento de los precios hasta niveles inasequibles, lo cual merma la confianza del paciente. Los

malos resultados sanitarios debidos al uso inadecuado de los medicamentos también pueden reducir la confianza²⁰.

Las personas no se dan cuenta que, al tomar una medicación no prescrita por un médico, en vez de aliviar o curar sus dolencias las complican más transformándola en algo crónico.

2.1.4 Marco Conceptual

Automedicación:

Es el uso de medicamentos o sustancias terapéuticas que el paciente realiza ante la aparición de síntomas ,casi siempre menores,sin que medie la participación del medicoen el diagnostico de la enfermedad²¹.

Medicamento:

Es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos, que puede o no contener excipientes, que es presentado bajo una forma farmacéutica definida, dosificado y empleado para la prevención, diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o estado patológico o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien le fue administrado²².

Un **medicamento** es una sustancia con propiedades para el tratamiento o la prevención de enfermedades en los seres humanos. También se consideran medicamentos aquellas sustancias que se utilizan o se administran con el objetivo de restaurar, corregir o modificar funciones fisiológicas del organismo o aquellas para establecer un diagnóstico médico.

Los medicamentos se emplean a dosis tan pequeñas, que para poder administrar la dosis exacta, se deben preparar de forma que sean manejables. Las diferentes maneras en que se preparan (pastillas, jarabes, supositorios, inyectables, pomadas, etc.) se denominan formas farmacéuticas²³.

Niños:

Son aquellos individuos que transcurren por la primera instancia de la vida conocida como infancia y que es anterior a la pubertad. Los niños usualmente son entendidos como tales hasta los doce a catorce años en términos generales, aunque tal período de la vida es en algunos aspectos confusa en lo que hace al traspaso de etapas²⁴.

2.2 Hipótesis de la investigación

No aplica para este tipo de investigación.

2.3 Variables

2.3.1 Tipos de variables

Univariar: Causas que infieren en la automedicación en la población pediátrica.

Definición conceptual

Automedicación: Es una variable cualitativa, nominal, dicotómica, definida como el uso o no de medicamentos por decisión propia.

Causas que infieren en la automedicación:

Edad: variable cuantitativa, continua, definida en años cumplidos.

Condición socioeconómica: variable cualitativa, ordinal,

Será definida como nivel bajo, medio, alto.

Procesos patológicos: variable cualitativa, nominal, politómica, definida como el tipo de enfermedad según su cronicidad que son poco valoradas por el propio enfermo e interpretados por este o por terceros para la automedicación y son definidos como: resfriado común, gripa, cefaleas, trastornos gastrointestinales leves, dolores corporales.

Medios de comunicación: variable cualitativa, nominal, politómica, definida como aquellos instrumentos que son utilizados para brindar información encontrando entre ellos: televisión, radio, internet, propaganda impresa.

Tipos de medicamentos: variable cualitativa, nominal, politómico, definida como aquellos medicamentos que son de mayor consumo encontrando entre ellos: Antibióticos, Analgésicos, Antitusígenos, Antiinflamatorios no esteroideos, vitaminas.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

2.4 Método de la investigación²⁸

Para realizar esta investigación se utilizó el método científico que elimina el plano subjetivo en la interpretación de la realidad y constituye el procedimiento más adecuado y seguro para penetrar en el conocimiento de las causas que infieren en la automedicación en la población pediátrica.

2.5 Tipo de investigación²⁶

Responde a una investigación Básica, Observacional, en virtud a que nos permitirá responder a las interrogantes y objetivos de la investigación.

2.6 Nivel de investigación²⁷

Descriptivo – explicativo en relación con los objetivos planteados.

2.7 Diseño de la investigación

El diseño que se empleó responde a la de una investigación por objetivos tomando como referencia la naturaleza de la variable empleados en la formulación del problema planteado, que corresponde realizar prospectivamente y transversal.

El esquema será el siguiente:

M.....O

Donde:

M: Corresponde a madres de niños menores de 10 años del Hospital Regional Hermilio Valdizan – Huánuco.

O: Se observará las causas que infieren en la automedicación en la población pediátrica

2.8 Población de estudio²⁶

La población de la investigación está constituida por aquellos niños menores de 10 años, entre varones y mujeres. Según datos de la unidad de estadística se cuenta con aproximadamente 388 niños.

2.9 Muestra²⁷

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizará la fórmula para poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad de un 95% con un margen de error de 5%.

$$n = \frac{4N.p.q}{E^2(N-1)+4.p.q}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N= Tamaño de la población.

p y q= Valores estadísticos de la población (varianza)

E= nivel o margen de error admitidos (de 0 a 5%)

$$n = \frac{4(388).50.50}{25(387)+4.50.50}$$

n= 197

Criterios de Inclusión²⁷

- Madres del niño que participan en forma voluntaria de la entrevista en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco.

- Niños menores de 0 a 10 años que hayan recibido una consulta médica externa en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco.

Criterios de exclusión

- Madres de niños que se nieguen a participar voluntariamente de la entrevista en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco.
- Niños menores de 10 años que se encuentren hospitalizados y/o salgan de alta del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco.
- Niños mayores de 10 años que se encuentren esperando consulta externa.

2.10 Técnicas e instrumentos de recolección de datos²⁶

Recolección de datos.

Fuente indirecta:

Para la presente investigación se utilizó fuentes bibliográficas indirectas como libros, revistas especializadas, trabajos de investigación, páginas webs y otros.

Fuente directa:

Para obtener la información por fuente directa se aplicó el instrumento (cuestionario de preguntas) a la población maestra.

2.11 Técnica de procesamiento de la investigación

Para el análisis de los datos obtenidos se siguió el siguiente procedimiento.

- Selección de la información.

- Codificación de la información.
- La información obtenida se ordenó y sistematizo adecuadamente conforme a criterios y parámetros elegidos para el estudio.
- Para su presentación se realizó a través de cuadros estadísticos y gráficos que permitió hacer más objetiva el análisis del objeto de estudio.

Análisis Univariado:

Cálculo de medidas de tendencia central como la media aritmética, mediana, moda, rango y medición estándar.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

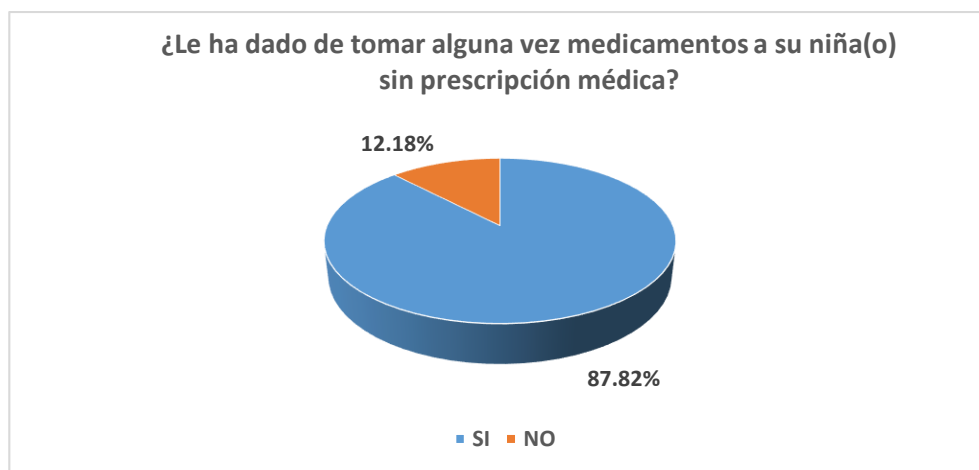
En el presente estudio se analizó las características de la práctica de automedicación de las madres hacia los niños pediátricos en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco en marzo del 2019, realizado en 197 madres de niños, una vez obtenido los resultados de la investigación, se realizaron el respectivo análisis de datos obtenidos, que a continuación se mostrarán en tablas y gráficos.

Tabla 01. ¿Le ha dado de tomar alguna vez medicamentos a su niña(o) sin prescripción médica?

	CANTIDAD	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
Si	173	87.82%	87.82%
No	24	12.18%	100.00%
Total	197	100.00%	
Desviación estándar	105.36		

Fuente: Elaboración propia

Figura 01. ¿Le ha dado de tomar alguna vez medicamentos a su niña(o) sin prescripción médica?



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

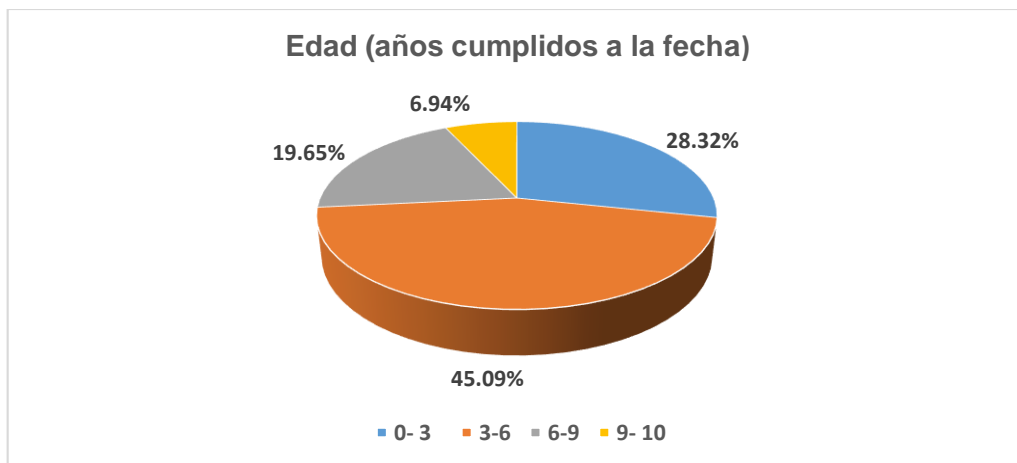
De la Tabla 01 y Figura 01 se interpreta que el 87,82 % (173) de los encuestados manifestó que si le ha dado de tomar alguna vez medicamentos a su niña (o) sin prescripción médica; mientras que solo el 12,18% (24) de los encuestados manifestó que no le ha dado de tomar alguna vez medicamentos a su niña (o) sin prescripción médica. Asimismo se obtuvo una desviación estándar de 105.36.

Tabla 02. Edad (años cumplidos a la fecha)

	CANTIDAD	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
0 - 3	49	28.32%	28.32%
3 – 6	78	45.09%	73.41%
6 – 9	34	19.65%	93.06%
9 – 10	12	6.94%	100.00%
Total	173	100.00%	
Desviación estándar	27.71		

Fuente: Elaboración propia

Figura 02. Edad (años cumplidos a la fecha)



Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

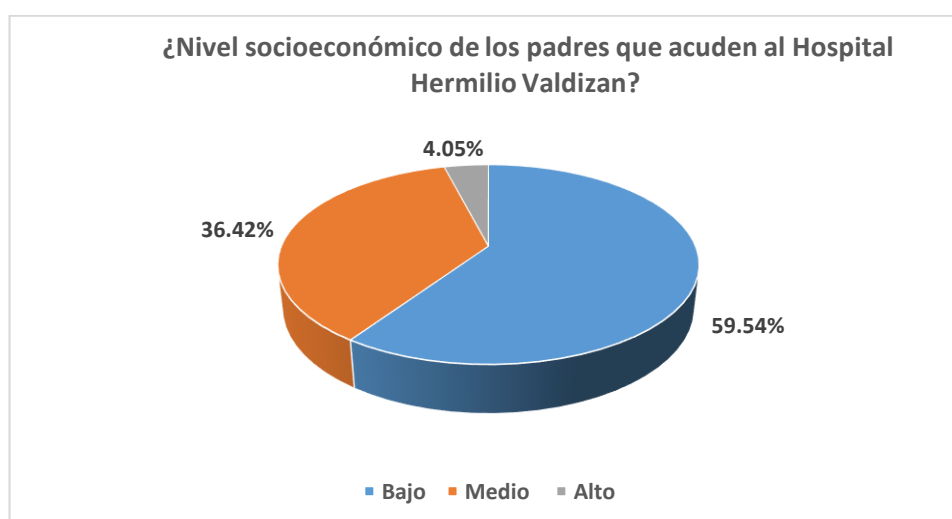
De la Tabla 02 y Figura 02 se interpreta que el 45,09 % (78) de los encuestados manifestó que le ha dado de tomar alguna vez medicamentos a su niña (o) de 3 a 6 años; el 28,32% (49) declaró que le ha dado de tomar alguna vez medicamentos a su niña (o) de 0 a 3 años; el 19,65% (34) refirió que le ha dado de tomar alguna vez medicamentos a su niña (o) de 6 a 9 años; y el 6,94% (12) manifestó que le ha dado de tomar alguna vez medicamentos a su niña (o) de 9 a 10 años. Asimismo se obtuvo una desviación estándar de 27.71.

Tabla 03. ¿Nivel socioeconómico de los padres que acuden al Hospital Hermilio Valdizan Medrano?

	CANTIDAD	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
Bajo	103	59.54%	59.54%
Medio	63	36.42%	95.95%
Alto	7	4.05%	100.00%
Total	173	100.00%	
Desviación estándar		48.22	

Fuente: Elaboración propia.

Figura 03. ¿Nivel socioeconómico de las madres que acuden al Hospital Hermilio Valdizan?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

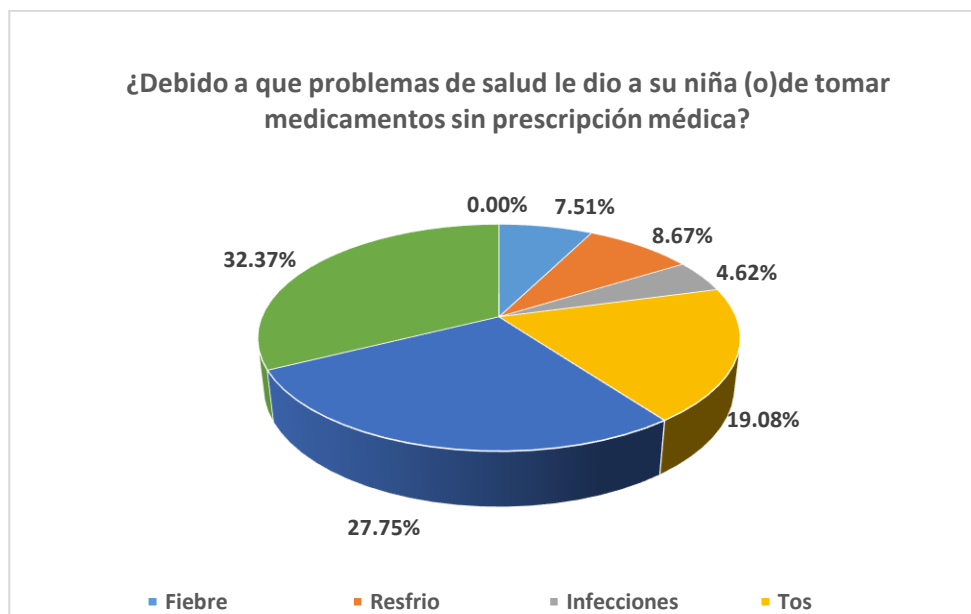
De la Tabla 03 y Figura 03 se interpreta que de los encuestados que acuden al Hospital Regional Herminio Valdizan, el 59,54% (103) manifestó que pertenece al nivel Isocioeconómico medio; mientras que solo el 4,05% (7) refirió que pertenece al nivel socioeconómico alto. Asimismo se obtuvo una desviación estándar de 48.22.

Tabla 04. ¿Debido a que problemas de salud le dio a su niña (o) de tomar medicamentos sin prescripción médica?

	CANTIDAD	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
Fiebre	13	7.51%	7.51%
Resfrió	15	8.67%	16.18%
Infecciones	8	4.62%	20.81%
Tos	33	19.08%	39.88%
EDA	48	27.75%	67.63%
IRA	56	32.37%	100.00%
Otros (indicar)	0	0.00%	39.88%
Total	173	100.00%	
Desviación estándar	21.26		

Fuente: Elaboración propia

Figura 04. ¿Debido a que problemas de salud le dio a su niña (o) de tomar medicamentos sin prescripción médica?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

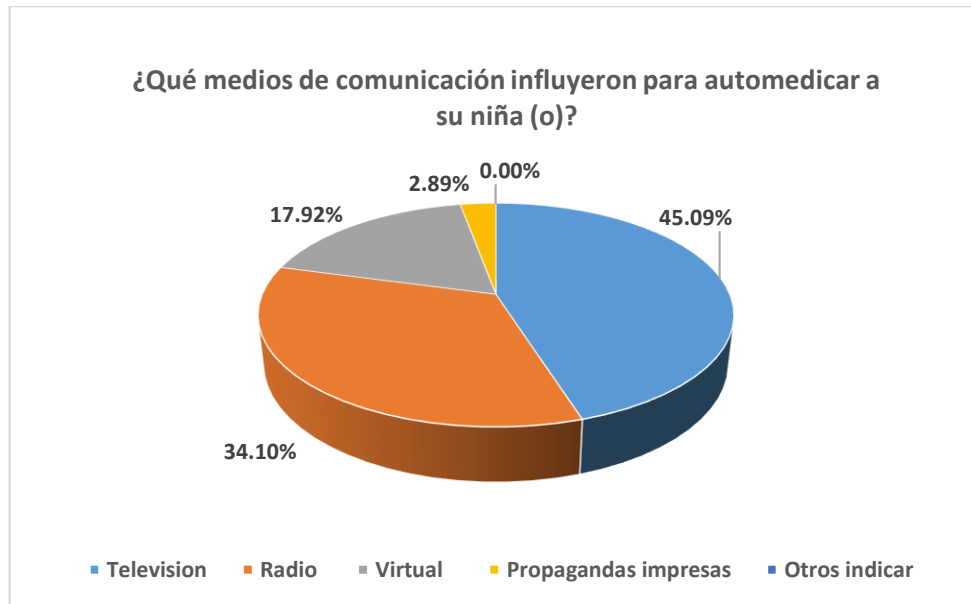
De la Tabla 04 y Figura 04 se interpreta que los problemas de salud por lo que le dio a su niña (o) de tomar medicamentos sin prescripción médica fueron: IRA con un 32,37% (56); EDA con un 27,75 % (48); tos con un 19,08% (33); resfrío con un 8,67% (15); fiebre con un 7,51% (13); infecciones con un 4,62% (8). Asimismo se obtuvo una desviación estándar de 21.26.

Tabla 05. ¿Qué medios de comunicación influyeron para automedicar a su niña (o)?

	CANTIDAD	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
Television	78	45.09%	45.09%
Radio	59	34.10%	79.19%
Virtual	31	17.92%	97.11%
Propagandas impresas	5	2.89%	100.00%
Otros indicar	0	0.00%	100.00%
Total	173	100.00%	
Desviación estándar	33.78		

Fuente: Elaboración propia

Figura 05. ¿Qué medios de comunicación influyeron para automedicar a su niña (o)?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

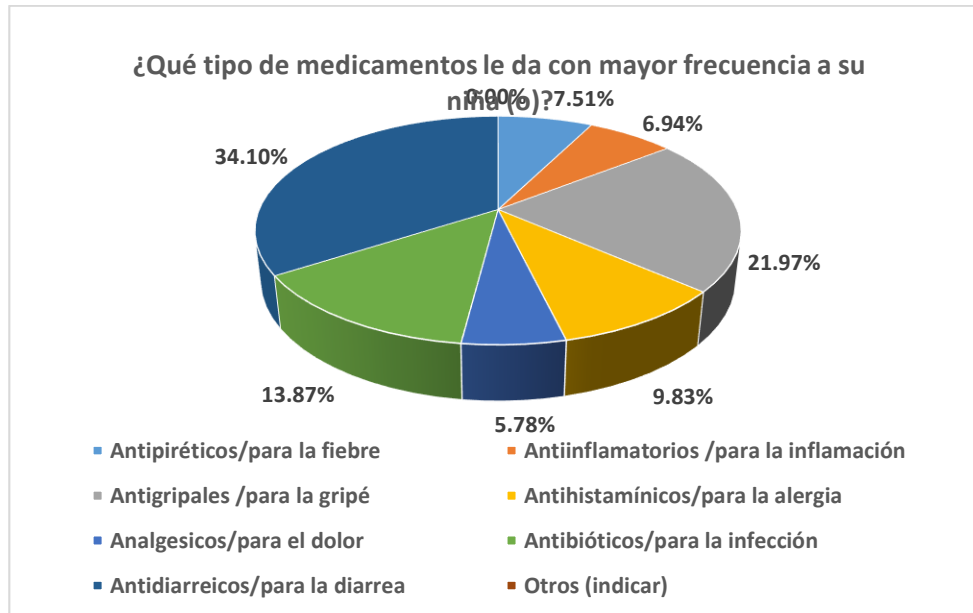
De la Tabla 05 y Figura 05 se interpreta que los medios de comunicación que influyeron para automedicar a su niña (o) fueron: el 45,09% (78) fue influenciado por la televisión; el 34,10% (59) por la radio; el 17,92% (31) por un medio de comunicación virtual; mientras que solo el 2,89% (5) mediante propagandas impresas. Asimismo se obtuvo una desviación estándar de 33.78.

Tabla 06. ¿Qué tipo de medicamentos le da con mayor frecuencia a su niña (o)?

	CANTIDAD	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
Antipiréticos/para la fiebre	13	7.51%	7.51%
Antiinflamatorios /para la inflamación	12	6.94%	14.45%
Antigripales /para la gripé	38	21.97%	36.42%
Antihistamínicos/para la alergia	17	9.83%	46.24%
Analgesicos/para el dolor	10	5.78%	52.02%
Antibióticos/para la infección	24	13.87%	65.90%
Antidiarreicos/para la diarrea	59	34.10%	100.00%
Otros (indicar)	0	0.00%	100.00%
Total	173	100.00%	
Desviación estándar	18.75		

Fuente: Elaboración propia

Figura 06. ¿Qué tipo de medicamentos le da con mayor frecuencia a su niña (o)?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

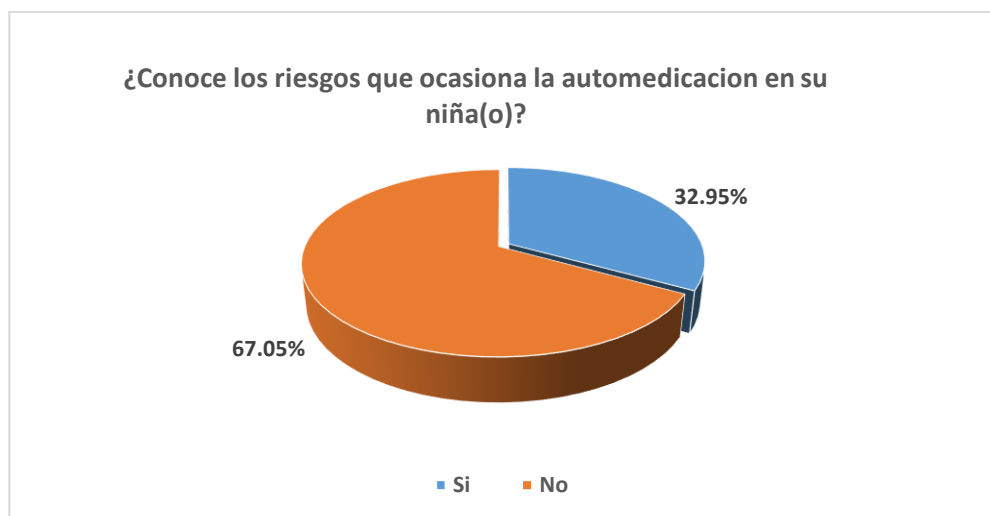
De la Tabla 06 y Figura 06 se interpreta que el tipo de medicamento que le da con mayor frecuencia a su niña (o) es antidiarreicos/ para la diarrea con un 34,10% (59); antigripales/ para la gripe con un 21,97% (38); antibióticos/ para la infección con un 13,87% (24); antihistamínicos/ para la alergia con 9,83% (17); antipiréticos/para la fiebre con un 7,51% (13); antiinflamatorios/ para la inflamación con un 6,94% (12); analgésicos/ para el dolor con un 5,78% (10). Asimismo se obtuvo una desviación estándar de 18.75.

Tabla 07. ¿Conoce los riesgos que ocasiona la automedicación en su niña(o)?

	CANTIDAD	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
Si	57	32.95%	32.95%
No	116	67.05%	100.00%
Total	173	100.00%	
Desviación estándar	41.72		

Fuente: Elaboración propia

Figura 07. ¿Conoce los riesgos que ocasiona la automedicación en su niña(o)?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

De la Tabla 07 y Figura 07 se interpreta que el 67,05% (116) de los encuestados no conoce los riesgos que ocasiona la automedicación en su niña (o); mientras que el 32,95% (57) si conoce los riesgos que ocasiona la automedicación en su niña (o). Asimismo se obtuvo una desviación estándar de 41.72.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

La investigación fue desarrollada en 197 madres de familias que fueron encuestados en el Hospital Hermilio Regional Valdizan – Huánuco en marzo del 2019, se demostró que un 87.82% de las madres de familia afirman que alguna vez dieron de tomar medicamentos a sus niños sin prescripción médica, lo que se ratifica con la investigación de Soriano R(2009)², con la investigación Frecuencia de automedicación en niños con infección respiratoria aguda en un área rural , realizada en Oaxaca teniendo como resultado que de un 58.8% que fueron automedicados ; lo realizo la madre en 85.1% de cierta forma se corrobora con la investigación de Macri MF (2011)⁴, con la tesis titulada Automedicación en niños, realizada en la universidad abierta interamericana sede Regional Rosario alcanzándose como resultado que un 71.1% medicó a sus hijos; de igual

forma se discrepa con la investigación de Lucie EJ *et al* (2013)⁸, con la tesis Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas en Lima, Perú, quienes demostraron que compraron sin receta médica en un 13%, se ratifica con la investigación de Orosco p(2017)⁹, con la tesis titulada Práctica de automedicación de madres hacia niños menores de 5 años en el Hospital Regional docente materno infantil el Carmen - Huancayo - 2017 encontrándose como resultado un 73% de las madres de familia afirman que alguna vez dieron de tomar medicamentos a su niño sin prescripción médica.

Los resultados demostrados en este estudio es que un 45.09% son madres de los niños de 3-6 años que más se automedican que corrobora con la investigación de Macri MF (2011)⁴, con la tesis titulada Automedicación en niños, encontrándose como resultado que el 71.1% siendo el grupo etario más frecuente los niños de 5 años; de igual forma se confirma con la investigación de Orosco p.(2017)⁹, con la tesis titulada Práctica de automedicación de madres hacia niños menores de 5 años en el Hospital Regional docente materno infantil el Carmen - Huancayo - 2017, quienes demostraron que las madres automedican a sus hijos menores de 5 años es cerca al 100%.

Otros de los resultados demostrados en este estudio es que un 59.54% son madres de niños de nivel socioeconómico bajo, 36.42% son de madres de nivel socioeconómico medio de cierta forma guarda similitud con la tesis de Quizhpe A *et al* (2017)⁷, en su tesis titulada Uso de antibióticos sin prescripción médica en niños Ecuatorianos según las características socioeconómicas de sus

familias, encontrándose como resultado que el 35.57% es de un estrato socioeconómico bajo, 27.7% de estrato socioeconómico medio.

También como resultado de esta investigación se presenta que un 32.37% son madres los que automedican para problemas de IRA, 27.75% los automedican para problemas de EDA, mientras que un 19.08% los automedican para problemas de la TOS, 8.67% los automedican para problemas de resfrió. Lo que difiere con la investigación de Lucie EJ *et al* (2013)⁸, encontrándose un 96.4% para tratar diarreas acuosas, lo que se corrobora con la tesis de Quizhpe A *et al* (2017)⁷, en su tesis titulada Uso de antibióticos sin prescripción médica en niños Ecuatorianos según las características socioeconómicas de sus familias, encontrándose como resultado que 35.57% las madres automedicaron a los niños para infecciones respiratoria del tracto respiratorio superior de cierta forma no guarda relación con la investigación de Ganchimeg T *et al* (2010)³, en su investigación titulada estudio sobre el Uso de antibióticos de venta sin receta en los niños en la comuna urbana de Mongolia, hallándose un 84% los niños fueron automedicados para tratar los síntomas de la tos.

Otros de los resultados demostrados en este estudio es que un 45.09% de madres de niños los automedican por influencia de la televisión corroborando con la investigación de Soriano R (2009)², con la investigación Frecuencia de automedicación en niños con infección respiratoria aguda en un área rural, realizada en Oaxaca, encontrándose 38.3% refieren haber obtenido la información en la televisión para automedicarse. En tal sentido se validan los resultados de esta investigación.

Otros de los resultados demostrados en este estudio es que un 34.10% de las madres de los niños, los automedican con medicamentos de tipo antidiarreicos / para la diarrea, 21.97% de las madres de los niños, los automedican con medicamentos de tipo antigripales / para la gripe, mientras que un 13.87% los automedican con antibióticos / para la infección, se contrapone con la investigación Ganchimeg T *et al* (2010)³, hallándose un 58% los automedicaron con antibióticos(amoxicilina), lo que se asemeja con la investigación de Quiñonez LV *et al* (2014)⁶, en la tesis titulada Casusas de la automedicación en niños menores de 5 años por los cuidadores atendidos en el área de emergencia del hospital, hallándose 25% que fueron automedicados por antidiarreicos, que difieren con la investigación de Lucie EJ *et al* (2013)⁸, con la tesis Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños encontrándose un 64.4% fueron automedicados por antibióticos, 96.4% para tratar diarreas acuosas. Sin embargo, se contrapone, al estudio de Soriano R (2009)², con la investigación Frecuencia de automedicación en niños con infección respiratoria aguda en un área rural, realizada en Oaxaca estudiada en 87 niños, en un 85.1% son las madres que emplearon los antihistamínicos, vasoconstrictores (“antigripales”) combinados en 29.7%, con medicina herbolaria, lo que difieren con el estudio de Orosco p. (2017)⁹, encontrándose como resultado 12% fueron automedicados con antidiarreicos.

Finalmente, un 67.05% de las madres sostienen que desconocen los riesgos que produce la automedicación en niños, lo que se corrobora con la tesis de Orosco

P. (2017)⁹, un 92% desconoce los riesgos que produce la automedicación. En tal sentido se validan los resultados de esta investigación.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES

De la investigación realizada “Causas que infieren la automedicación en la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan - Huánuco en marzo del 2019”, se puede concluir lo siguiente:

1. La práctica de automedicación de las madres hacia la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan - Huánuco en marzo del 2019 se produce en un 87.82% de ellas afirman que alguna vez dieron de tomar medicamentos a su niño sin prescripción médica.

2. Las edades que más fueron automedicados por las madres a población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, de 3 - 6 años con un 45.09% de ellas afirman que alguna vez dieron de tomar medicamentos a su niño sin prescripción médica.

3. Los niveles socioeconómicos que motivaron la automedicación en madres de la población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan - Huánuco en marzo del 2019 fueron de nivel socioeconómico bajo, un 59.54% por no tener dinero.

4. Los motivos patológicos más frecuentes para la automedicación en madres de población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan - Huánuco en marzo del 2019, fueron en 32% IRA, en 27.75% para las EDA y 19.08% para el TOS.

5 El principal medio de información que se relacionó con la práctica de automedicación en las madres de población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan- Huánuco en marzo del 2019, fueron en 45.02% con la televisión, 34.10% con la radio, 17.92% virtual.

6. Los grupos terapéuticos de medicamentos más utilizados en la práctica de automedicación en las madres de población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano - Huánuco en marzo del 2019, fueron en 34.10% con antidiarreicos / para la diarrea, 21.97% con antigripales / para la gripe y un 13.87% con antibióticos.

7. El conocimiento que tienen las madres sobre los riesgos que conlleva la práctica de automedicación en población pediátrica en el Hospital Regional Hermilio Valdizan- Huánuco en marzo del 2019 fue en 32.95%, mientras que un

67.05% de las madres sostienen que desconocen los riesgos que produce la automedicación.

CAPÍTULO VII

RECOMENDACIONES

1. Que, a nivel del Ministerio de Salud, para que a través de la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) se realicen las acciones necesarias para el adecuado seguimiento y evaluación del cumplimiento de la normatividad establecida sobre el uso racional de los medicamentos.
2. A nivel de la comunidad, promover y realizar nuevas investigaciones sobre el presente problema de estudio, que permitan profundizar en las causas que interfieren en la automedicación en la población pediátrica de acuerdo a nuestra realidad nacional lo cual permitirá analizar el impacto de la administrados de

los medicamentos que conllevan a la resistencia bacteriana y daños en la salud (reacciones adversas y falla terapéutica).

4. Concientizar a la población acerca de los riesgos que con lleva la automedicación en la población pediátrica, organizando campañas de capacitación a los diferentes grupos sociales para prevenir y detener este fenómeno que con el pasar del tiempo se ha incrementado.
5. Realizar campañas de salud médica en coordinación con el Hospital y centros de salud de la ciudad de Huánuco, a fin de disminuir el alto porcentaje de automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Farmatodo. Los riesgos de automedicarte. [Internet]. Venezuela: Blog Farmatodo; 2011. [Citado 10 de noviembre 2016]. Disponible:<https://farmatodo.wordpress.com/2011/01/17/los-riesgos-de-automedicarte/>
2. Ruiz A. Automedicación y términos relacionados: Una Reflexión Conceptual. Rev. Cienc Salud 2011; 9(1):83-97.
3. Vásquez S. Automedicación en el Perú. [Internet] 2008[Fecha de acceso 1 de Octubre del 2017] Disponible:http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/automedicacion_junio_2008.pdf.
4. Angeles P, Medina L, Molina J. Automedicación en Población Urbana de Cuernavaca, Morelos. Salud Pública Mex.; 34: 554-61. (1992).
5. Soriano R, Reyes U, Reyes D, Reyes U, García JL, Garzón E. Frecuencia de automedicación en niños con infección respiratoria aguda en un área Rural. Rev Fac Med UNAM Vol. 52 No. 3 Mayo-junio, 2009.
6. Ganchimeg T, Ikeda I, Moazzam A, et al. Estudio sobre el uso de antibióticos de venta sin receta en los niños en una comunidad urbana: Mongolia; 2010.

7. Macri M. Automedicación en niños. [Tesis] Universidad Abierta Interamericana. Sede Regional del Rosario: Argentina; 2011.
8. Prado P, Assis P. La Automedicación en niños de cero a cinco años: fármacos administrados, conocimientos, declaraciones y justificaciones: Brasil; 2011.
9. Quiñonez L, Quinancela G. Causas de la Automedicación en Niños Menores de 5 Años por los Cuidadores Atendidos en el Área de Emergencia del Hospital Dr. Francisco De Icaza Bustamante de la Ciudad de Guayaquil Año 2013. [Tesis] Universidad de Guayaquil: Ecuador; 2014.
10. Quizhpe A, Encalada D, Encalada L, Barten F, van der Velden K. Uso de antibióticos sin receta en niños Ecuatorianos según las características socioeconómicas de sus familias. MÉD.UIS. 2017; 30 (2): 21-7.
11. Lucie E, Ruiz M, Vargas L, Del Valle T. Prevalencia de compra sin receta y recomendación de antibióticos para niños menores de 5 años en farmacias privadas de zonas periurbanas Lima, Peru. Rev Panam Salud Pública. 2013.
12. Orosco W, Muñoz R. Práctica de automedicación de madres hacia niños menores de 5 años en el hospital regional docente materno infantil el Carmen Junín, Perú. 2017.
13. Kregar G, Filinger E. ¿Qué Se Entiende Por Automedicación [internet]. 16 de agosto de 2004[citado 11 de diciembre de 2004]; 24 (1): 3-

130. Disponible: http://www.latamipharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf
14. Federico V, Katherinn M, Diana P, Stefanía C, Sebastián R, Juan E, et al. Patrón de automedicación en la zona urbana de la ciudad de Pereira [internet]. Disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/inan/v16n29/v16n29a07.pdf>
15. Michoacán M. La Automedicación un riesgo para la salud [internet]. noviembre 2013 [citado 31 de diciembre del 2013]; 12(2):2-11. Disponible: file:///C:/Users/JANET/Downloads/No_12.pdf
16. López L, Dennis R, Moscoso S, et al. Estudio sobre la Automedicación en una Localidad de Bogotá [internet]. 4 de mayo 2009 [citado el junio 2009]; 11(3):11
- Disponible: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v11n3/v11n3a12.pdf>
17. Fombellida A, Sardón M, Iglesias H, Lorenzo M, Mirón J, et al. Información sobre medicamentos y automedicación en las redes sociales [internet]. 2004 [citado 2004]; 25(2):145-156.
- Disponible: <http://scielo.sld.cu/pdf/ics/v25n2/rci02214.pdf>
18. Mercedes M. La automedicación en la cultura universitaria [internet]. Mayo 2011 [citado agosto 2011]; 35 (220): 220- 236.
- Disponible: [file:///C:/Users/JANET/Downloads/Dialnet-LaAutomedicacionEnLaCulturaUniversitaria-3897818%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/JANET/Downloads/Dialnet-LaAutomedicacionEnLaCulturaUniversitaria-3897818%20(1).pdf)

19. Rojas P, Navarro R. Factores involucrados en la automedicación de pacientes con acné juvenil .Disponible: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v21_n3/pdf/a02v21n3.pdf.
20. Ramos J. Caracterización de la Práctica de Automedicación En La Población Residente del Distrito de Ate de la Provincia de Lima – Marzo 2014. [Tesis] Perú. Servicio de Publicaciones e intercambio Científico, Universidad San Francisco de Lima; 2014.
21. Serrano M. La Educación para la Salud Del Siglo XXI Comunicación y Salud. 2ªed.España: Editorial Díaz de santos; 2002.
22. UNICEF. El desarrollo del niño en la Primera Infancia. [Internet] 2007[Fecha de acceso 3 de Mayo del 2018] Disponible:<http://unesdoc.unesco.org/images/0006/000695/069549so.pdf>.
23. Isaza C y *et al*: Fundamentos de farmacología en Terapeutica.España:6 Ed Celsus;2014.
24. MINSA. Glosario de Términos. [Internet] 2007[Fecha de acceso 3 de Mayo del 2018] Disponible:http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/101_al_105_07.pdf.

25. Ramírez A. Metodología de la Investigación Científica. [Internet] 2007
[Fecha de acceso 14 de Enero del 2019]
Disponible:<http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/>.
26. Morillas A. Muestreo en Poblaciones Finitas. [Internet] 2007[Fecha de
acceso 3 de Octubre del 2017]
Disponible:<http://webpersonal.uma.es/~morillas/muestreo.pdf>.
27. Sierra R. Investigación Social. [Internet] 2007[Fecha de acceso 3 de
Octubre del 2017] Disponible:
[URL:https://significanteotro.files.wordpress.com/2017/08/docslide-
combr_Tecnicas-de-investigacion-social-r-sierra-bravo.pdf](https://significanteotro.files.wordpress.com/2017/08/docslide-combr_Tecnicas-de-investigacion-social-r-sierra-bravo.pdf)
28. Tamayo M. Aprender a investigar. Módulo 5: El proyecto de investigación.
Aprender a Investigar (3ra ed.). Santa Fe de Bogotá, D.C., Colombia:
ARFO Editores Ltda. (1999).