

Licenciatura en Enfermería  
Trabajo Final Integrador

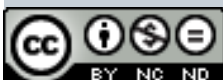
Autora: Mariela Núñez Espinoza

**CREENCIAS Y HÁBITOS DE AUTOMEDICACIÓN EN  
JÓVENES ADULTOS**

2024

Tutora: Lic. Juan José Solís

*Citar como:* Núñez Espinoza M. Creencias y hábitos de automedicación en jóvenes adultos. [Trabajo Final de Grado]. Universidad ISALUD, Buenos Aires; 2024. <http://repositorio.isalud.edu.ar/xmlui/handle/123456789/2908>



2024

## **Agradecimiento**

Mi principal agradecimiento es para mi mamá por el cuidado y acompañamiento a lo largo de la carrera y a todos los que me brindaron su apoyo en este camino.

## Resumen

El objetivo general del siguiente estudio fue describir las prácticas y creencias de automedicación en adultos jóvenes entre 25 a 45 años de Virrey del Pino, La Matanza, en abril del 2023. La metodología utilizada para la investigación realizada es básica de tipo descriptiva, con enfoque mixto y de corte transversal tomada mediante encuestas repartidas de forma aleatoria en abril y mayo de 2023 en el barrio de Virrey del Pino ubicado en la localidad de La Matanza. La muestra estuvo compuesta por 30 unidades muestrales, y los resultados arrojaron que todos los encuestados tenían noción de que era la automedicación, y el 96,7% de los encuestados se automedica, habiendo un gran porcentaje en la utilización de los medicamentos aines.

**Palabras clave:** Automedicación, Autocuidado, Medicación, Salud, Enfermería

## Abstract

The general objective of the following study was to describe the self-medication practices and beliefs in young adults between 25 and 45 years of age from Virrey Del Pino, La Matanza, in April 2023. The methodology used for the research carried out is basic descriptive, with a Mixed and cross-sectional data taken through randomly distributed surveys in April and May 2023 in the Virrey del Pino neighborhood located in the town of La Matanza. The sample consisted of 30 sample units, and the results showed that all the respondents had an idea of what self-medication was, and 96.7% of the respondents self-medicate, with a large percentage using NSAIDs.

## Key words

Self medication, Self care, Medication, Health ,Nursing



## Índice

	Pág.
UNIVERSIDAD ISALUD	1
<b>Capítulo I</b>	6
<b>Introducción</b>	6
<i>Justificación</i>	8
<b>Objetivos</b>	9
<i>Tipo de investigación: Descriptiva</i>	20
<i>Criterios de selectividad</i>	20
<i>Instrumento de medición</i>	21
<i>Operacionalización de Variables</i>	21
<i>Aspectos éticos de la investigación</i>	57
<b>Referencias bibliográficas</b>	59

## **Capítulo I**

### **Introducción**

El objetivo general del siguiente estudio fue describir las prácticas y creencias de automedicación en adultos jóvenes entre 25 a 45 años de Virrey del Pino, La Matanza, en abril del 2023. La metodología utilizada para la investigación realizada de tipo descriptiva, con enfoque mixto y de corte transversal tomada mediante encuestas repartidas de forma aleatoria en abril y mayo de 2023 en el barrio de Virrey del Pino ubicado en la localidad de La Matanza. La muestra estuvo compuesta por 30 unidades muestrales, y los resultados arrojaron que todos los encuestados tenían noción de qué es la automedicación, y el 96,7% de los encuestados se automedica, habiendo un gran porcentaje en la utilización de los medicamentos AINES.

## **Planteamiento del problema científico**

---

En el siguiente trabajo se va a realizar una investigación sobre creencias y hábitos de automedicación en jóvenes adultos, La automedicación es una práctica común en diversas sociedades, impulsada por el fácil acceso a medicamentos sin prescripción médica, y la percepción de que algunas enfermedades pueden tratarse sin la intervención de un profesional de la salud. Por eso mismo es fundamental explorar los factores que inciden en la automedicación, su prevalencia y los riesgos asociados, con el fin de desarrollar estrategias educativas y de salud pública que promuevan un uso responsable de los medicamentos y fortalezcan el papel de los profesionales de la salud en la atención de la sociedad.

Por lo cual me lleva a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las prácticas de automedicación en adultos jóvenes entre 25 a 45 años en La Matanza, Virrey del Pino en el periodo de abril del 2023?

---

### **SUPUESTO: (Hipótesis)**

La práctica de automedicación en adultos jóvenes representa significativamente un gran porcentaje alto, debido a la facilidad de adquirir medicación y de la percepción de que las enfermedades tienen un menor riesgo.

## **Justificación**

“La automedicación se genera por el uso de medicamentos sin intervención médica o de algún profesional de la salud. Actualmente, se ha vuelto un hábito frecuente en la sociedad; por eso mismo, es importante tener estudios actualizados sobre el tema para prevenir y reducir complicaciones que pueden afectar la salud de las personas.”

“La relevancia social de este estudio es que proporciona a la comunidad elementos y evidencia científica sobre la automedicación para ampliar los conocimientos sobre este tema y generar concientización sobre el uso indebido de medicación, reduciendo en la comunidad aquellos factores que puedan afectar su salud relacionado con la automedicación.”

“La relevancia institucional de este estudio está dada por la posibilidad de aportar información a la población y favorecer el autocuidado en la comunidad a través del reconocimiento de factores que puedan afectar su salud.

“En lo que respecta a la relevancia disciplinar es de gran importancia que las personas no se automediquen y se genere conciencia sobre las consecuencias a largo plazo que puede generar el uso excesivo de medicación, las cuales incluyen autoresistencia, agravamiento de las patologías, toxicidad, dependencia y daños a nivel gastrointestinal. Por eso mismo, el uso de medicación debe ser asesorado por un profesional de la salud para lograr así un buen autocuidado.”



## **Objetivos**

### **Objetivo General:**

Describir las prácticas y creencias de automedicación en adultos jóvenes entre 25 a 45 años de Virrey del Pino, La Matanza, en abril del 2023.

### **Objetivos específicos:**

1. Caracterizar socio democráticamente a la población de estudio.
2. Identificar las creencias que llevan a la automedicación
3. Explorar los hábitos de automedicación que presentan los adultos jóvenes de Virrey del Pino, La Matanza, en abril del 2023.

## **Capítulo II**

### **Marco teórico**

#### **Marco Contextual o Estado del arte.**

Los estudios que abordan el problema sobre automedicación en adultos jóvenes de entre 25 a 45 años, se pueden estructurar a partir del siguiente estado de arte, en el que se presentan los artículos más actuales sobre la temática.

Gonzalo Emmanuel Barbosa Eyler, Sergio Daniel Ravizza (2022) en el artículo “*acceso a la salud y la automedicación en la segunda ola de la pandemia de covid- 19 en una población de argentina*” relaciona las dificultades de acceso a los sistemas de salud y la automedicación durante la segunda ola de la pandemia en una población del conurbano bonaerense, realizó el estudio descriptivo observacional de corte transversal en el cual

se obtuvo como resultado que el 58,9% de los encuestados tuvo dificultades para acceder al sistema de salud; ese porcentaje fue mayor en el grupo más joven. Los motivos más relevantes fueron la falta de turnos, el miedo a concurrir a instituciones de salud y la dificultad para viajar. La automedicación no sólo se relaciona con problemas de seguridad en el sentido clínico, tanto riesgo de interacciones medicamentosas o de efectos adversos, sino que también genera un gasto económico alto, dato no menor en el contexto de la crisis económica y social producto de la pandemia.

Rodríguez Cauti, Deliza,, Torres Narváez Etelvina, Quevedo Valverde, Oscar Humberto(2018) En su tesis “ *Factores que se asocian en la automedicación con aines en pacientes de consulta externa de gastroenterología de hospital San José*”, Se realizó un estudio descriptivo, observacional de corte transversal prospectivo Se revisaron los datos del departamento de Estadística del Hospital San José de Abril a Junio de 2018, promedio 1115 mensual. La muestra fue de 286 pacientes empleando la encuesta como instrumento de recolección de datos validado, el programa estadístico usado SPSS. Resultados, el 79 % se automedicaron con AINES, con prevalencia del sexo femenino de 56 %. Mostró que los solteros (69%) lo practican más y en nivel secundario(56%), Las principales dolencias para la automedicación fue dolor de cabeza (31 %), La principal causa es económica (53%) y recomendaciones de un técnico de farmacia (47%).Se mostró la influencia de los medios de comunicación en su decisión de automedicarse (79%) y la televisión (52%), Internet (37%)., los factores principales de la automedicación fue el dolor de cabeza como motivo más frecuente en la automedicación, los AINES más consumidos fueron; diclofenaco (20%), ibuprofeno (18%)y ácido acetil

salicílico (16%). Además, el estado civil, los medios de información, el sexo, el grado de instrucción son factores asociados a la automedicación.

Patajalo Villalta, Sheila J, Sosa Tulcanaza, Cynthia A, Tituaña Carvajal, Jessica A.

(2018) En su artículo “*Automedicación en la región interandina norte del Ecuador: una práctica usual*” realizaron un estudio de tipo transversal, donde se encuestaron a 2623 sujetos que acudieron a farmacias de cinco provincias del sector norte de la región interandina para adquirir medicamentos sin receta médica obteniendo como resultado que el 54,4% de los encuestados adquirieron los medicamentos sin prescripción médica. La prevalencia de automedicación fue mayor en mujeres (53,8%), sin relación estadística significativa entre el sexo femenino y frecuencia de automedicación. Los Aines fueron los medicamentos más adquiridos sin prescripción médica (26,9%) seguido de un analgésico (paracetamol, 11,2%). El estudio nos permite concluir que el 50% de las cinco provincias del sector norte de la región interandina se automedican, 8 de cada 10 personas adquiere los fármacos en farmacias sin recetas médicas.

Ramsés Alfaro-Mora , Alejandra Monge-Guerrero<sup>1</sup>, María Fernanda Jerez-Zamora, Polette Campos-Campos(2019) “*Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica*” se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal por medio de encuestas a 280 estudiantes universitarios en Costa Rica, en las que se indagaron los factores: edad, sexo, carrera, nivel académico, si se automedica o no y desde cuando se automedicaban, las condiciones en las que se muestran mayor grado de automedicación y su respectivo tratamiento. Los resultados que se obtuvieron fueron a través de encuestas las cuales 277 se analizaron dando una prevalencia de automedicación del 56,68 %. La media de edad de las personas encuestadas fue de 21,8 años. Además, se encontró que la mayoría de los

estudiantes que se automedicaban eran de la Facultad de Ciencias de la Salud con un 61,40 %; 129 estudiantes (82,7 %) tenían esta práctica antes de entrar a la universidad. La investigación se realizó para determinar las características de la población universitaria que recurre a la automedicación.

Mercedes T. Alcázar-Pichucho, Roberth o. Zambrano-Santos, Virginia E. Pincay-Pin (2018) El artículo “*Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta*” se realizó una investigación utilizando teóricos de inducción – deducción y método empírico mediante técnicas de encuestas y entrevistas teniendo como resultados que la población adulta se automedican, siendo los analgésicos el fármaco más usado, obtenidos en farmacias por decisión propia, demostrándonos que los habitantes están en riesgo de presentar problemas de salud.

Maribel Crisolo Guillen (2018) en su tesis de grado “ *Factores que Influyen en la Automedicación en Adultos Mayores del Programa CIAM – Pilco Marca* ” realizó un estudio descriptivo ,transversal para conocer los factores que influyen en la automedicación, a través de una entrevista se aplicó a 131 adultos mayores obteniendo como resultado más significativos encontrados en las características demográficas muestran que los participantes sus edades fluctúan de 65 a 97 años, encontrando que más predomina el sexo femenino (55,7%), los resultados encontrados en factores económicos el 71,0% de los participantes afirman que su ingreso económico proviene de Pensión 65 y el 21,4% de su trabajo. el 83,2%. Respecto a el consumo de medicamentos el 51,1% de los participantes compran medicamentos sin receta médica, el 37,4% compran por la recomendación de un familiar y el 36,6% compran porque presentan dolores en general, adquiriendo a si en las farmacias (75,6%), el medicamento

más utilizado por los participantes es el paracetamol (37,4%), solo el 40,5% dejan de tomar cuando los síntomas del malestar desaparecen y el 35,1% no asisten al médico por falta de dinero.

## **Marco Conceptual.**

### **Modelo teórico de Madeleine Leininger**

La teoría de cuidados culturales de Madeleine Leininger plantea que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería. (Pérez Pimentel, S (2009).

Enfermería Transcultural Lo define como un área formal de estudio y práctica de la enfermería enfocada en el cuidado holístico comparativo de la salud, de los modelos de enfermedad, de los individuos y grupos, con respecto a las diferencias y similitudes, en los valores culturales, creencias y prácticas, con el fin de proporcionar un cuidado de enfermería que sea congruente, sensible, culturalmente competente a las personas

Leininger sostiene que los cuidados culturales de Enfermería son todos los actos y decisiones de asistencia, apoyo, facilitación o capacitación que se ajustan cognitivamente a los valores culturales, creencias y modo de vida de los individuos, grupos o instituciones con el fin de suministrar o apoyar servicios de bienestar o cuidados sanitarios significativos, provechosos y satisfactorios.

### **Modelo del Sol Naciente**

Madeleine Leininger desarrolló el “Modelo del Sol Naciente” en 1970 para plasmar los componentes esenciales de su teoría y poder llevarla a la práctica. Representa este modelo con un círculo en el que la mitad superior representa los componentes de la

estructura social y los factores de la concepción del mundo que tiene cada persona, los cuales influyen en los cuidados y en la salud. En la mitad inferior del círculo, muestra la práctica enfermera más específica, sin dejar de tener en cuenta los factores más genéricos. Las dos mitades unidas forman un sol entero, que significa el universo que las enfermeras deben considerar para valorar los cuidados humanos y la salud. Los cuidados enfermeros son una mezcla de los sistemas genéricos, refiriéndose a los cuidados populares, y de los sistemas profesionales, relacionados con los cuidados específicos

La cultura es el conjunto de elementos y características propias de una determinada comunidad humana. Incluye aspectos como las costumbres, las tradiciones, las normas y el modo de un grupo de pensarse a sí mismo, de comunicarse y de construir una sociedad.

Cuidar se refiere a las acciones y actividades dirigidas hacia la asistencia, el sostenimiento o la habilitación de individuos o grupos con necesidades evidentes o anticipadas para mejorar o prosperar dentro de una condición de vida o un modo de vida o para afrontar la muerte.

Los valores del cuidado cultural y las creencias están relacionados en las dimensiones religiosa, familiar, social, política, cultural, económica e histórica de la estructura social, del lenguaje y del contexto del medio ambiente.

Autocuidado se define como el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior (Liana Alicia Prado Solar, Maricela González Reguera, Noelvis Paz Gómez, Karelía Romero Borges 2014)

## **Nociones básicas sobre medicación y automedicación**

Medicamento es “toda preparación o producto farmacéutico empleado para la prevención, diagnóstico y/o tratamiento de una enfermedad o estado patológico, o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien se le administra”

La automedicación se define como la selección y uso de medicamentos por los individuos para tratar enfermedades o síntomas autos reconocidos (OMS 2021)

La automedicación es la situación en la que los pacientes consiguen y utilizan medicamentos sin participación del médico ni en la prescripción ni en la supervisión del tratamiento.(Orueta, R., Gómez-Calcerrada, R. M., & Sánchez, A. 2008).

La organización Panamericana de la salud (OPS) establece como medicación de venta sin receta al producto farmacéutico, medicamento o especialidad medicinal cuya dispensación o administración no requiere autorización médica, utilizados por los consumidores bajo propia iniciativa y responsabilidad para prevenir, aliviar o tratar síntomas o enfermedades leves y que su uso en forma condiciones y dosis autorizadas sean seguras para el consumidor.

La OMS reporta que el 50% de los fármacos que se recetan se dispensan o se venden inadecuadamente, y alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales y más de la mitad de los pacientes no los toma correctamente. En los países en vías de desarrollo los medicamentos representan del 25% al 70% del gasto global en salud, comparado con menos del 10% en países de ingresos altos. El 90% de la población de los países de ingresos bajos o medios tienen que comprar sus medicamentos de su ingreso reducido, no tienen seguridad social, la atención subsidiada es insuficiente e inoportuna

Las causas principales comunicadas por las personas de la automedicación se encuentran la falta de tiempo para consultar, la falta de disponibilidad del médico y la sensación de falta de gravedad de los síntomas sufridos. Los riesgos de la automedicación son amplias e implican todas las etapas del autocuidado ejemplo de error de auto diagnóstico, elección de un fármaco inadecuado, error de dosis, acumulación del mismo principio activo, interacciones farmacológicas (especialmente con los medicamentos habituales) y riesgo iatrogénico durante el embarazo. (R.Orueta, R. Gomez-Calarrada, A Sánchez 2008 *Tratado de Medicina*)

### **Riegos de la automedicación**

**Diagnóstico incorrecto:** Sin tener conocimientos médicos adecuados, es difícil hacer un diagnóstico preciso. Automedicarse mucho en suposiciones o información incorrecta puede a un tratamiento inadecuado e incluso empeorar la condición de salud.

**Interacciones medicamentosas:** al automedicarse, existe el riesgo de tomar medicamentos que pueden interactuar negativamente entre sí. Algunas combinaciones de medicamentos pueden potenciar o disminuir su efecto, causar efectos secundarios perjudiciales o incluso ser peligrosos para la salud.

**Efectos secundarios:** Los medicamentos pueden tener efectos secundarios que varían de una persona a otra. Al automedicarse, es posible que no estés al tanto de los posibles efectos secundarios de un medicamento en particular. Al no tener un monitoreo médico adecuado, estos efectos secundarios pueden pasar desapercibidos o no ser tratados adecuadamente.

**Ocultamiento de síntomas:** Al automedicarse para aliviar los síntomas, es posible que solo se esté tratando solo los síntomas superficiales sin abordar la causa subyacente.



Esto puede llevar a un retraso en el diagnóstico y tratamiento de una enfermedad subyacente más grave.

**Resistencia a los antibióticos:** La automedicación con antibióticos es especialmente problemática. El uso inapropiado o excesivo de antibióticos puede contribuir al desarrollo de resistencia bacteriana, lo que hace que los antibióticos sean menos efectivos para tratar infecciones futuras.

**Alergias y sensibilidades:** Al automedicarse, puedes correr el riesgo de tomar medicamentos a los que se sean alérgicos, esto puede provocar reacciones adversas y complicaciones de salud.

Los antibióticos constituyen un grupo heterogéneo de sustancias con diferente comportamiento farmacocinético y farmacodinámico, ejercen una acción específica sobre alguna estructura o función del microorganismo, tienen elevada potencia biológica actuando a bajas concentraciones y la toxicidad es selectiva, con una mínima toxicidad para las células de nuestro organismo. El objetivo de la antibioticoterapia es controlar y disminuir el número de microorganismos viables, de modo que el sistema inmunológico sea capaz de eliminar la totalidad de los mismos. El consumo de antibióticos sin haber sido prescrito trae consecuencias múltiples para la salud cuando se consumen de manera inapropiada. Además de incrementar la morbilidad y mortalidad a la resistencia antimicrobiana, eventos adversos e interacciones, intoxicación; siendo ineficaces a los tratamientos empleados de rutina para las infecciones, reduciendo cada vez más el tratamiento terapéutico para combatirlos.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son medicamentos que están indicados para el alivio de cuadros de dolor e inflamación agudos y crónicos, y se encuentran entre los fármacos más utilizados, tanto por prescripción médica, como por automedicación. Se estima que 30 millones de pacientes los utilizan diariamente en todo

el mundo. En el año 2012, se vendieron en Argentina a nivel ambulatorio, alrededor de 70 millones de unidades de ibuprofeno, diclofenac, meloxicam, naproxeno, ketorolac e inhibidores selectivos de la ciclooxigenasa. (IMS Health Argentina, comunicación personal). El uso de AINES está relacionado a diversas patologías si no es usada correctamente asociándolo con efectos adversos, como el riesgo de desarrollar úlcera péptica y complicaciones graves, como hemorragia y perforación de algún órgano hueco.

### **Medicación de venta libre**

Los medicamentos de venta libre son todos aquellos que no necesitan una prescripción médica o receta para adquirirlas. Son producidos, distribuidos y dispensados para que las personas los utilicen por su propia iniciativa.

Características de los medicamentos de venta libre:

No necesita la intervención de algún médico para su uso pero si pueden recibir asesoramiento del farmacéutico en su compra.

Los pacientes pueden utilizarlos para síntomas que pueden reconocer ellos mismo.

Son de fácil acceso para el público.

Son económicas y casi siempre seguros si son utilizados de forma adecuada.

Según la ley 17565 de régimen legal del ejercicio de la actividad farmacéutica y de la habilitación de las farmacias y herbolarias en el artículo 1 contempla que la preparación de recetas, la dispensación de drogas, medicamentos, incluidos los denominados de venta libre y de cualquier especialidad farmacéuticas, cualquiera sea su condición de expendio, solo podrá ser efectuadas en todo el territorio de la nación en farmacias habilitadas.

## **Adultos jóvenes**

Se define al adulto como aquel individuo hombre o mujer que desde el aspecto físico han logrado una estructura definitiva, tanto física como intelectual. La etapa entre la adolescencia y adulto mayor de acuerdo con la OMS Y UNU abarca dos intervalos de edades las cuales son 18 años hasta 29 años que es el primero y desde 30 hasta 60 años el segundo.

La OMS define los estilos de vida saludables como una "Forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales.

## **Capítulo III**

### **Diseño Metodológico**

**Tipo de investigación:** Descriptiva

**Diseño de Investigación:** mixto

**Universo:** adultos jóvenes de 25 a 45 años de edad

**Muestra:** Se encuentra compuesta por 30 unidades muestrales de adultos jóvenes que vivan en el barrio de virrey del pino

**Unidad de Análisis:** Cada Adulto joven de 25 a 45 años que viva en el barrio de Virrey del Pino ubicado en la localidad de La Matanza.

#### **Criterios de selectividad**

##### **Criterios de Inclusión**

- Tener entre 25 y 45 años
- Vivir en el barrio de Virrey del Pino La Matanza
- Dar el consentimiento para realizar encuesta

### **Criterios de Exclusión**

- Tener menos de 25 años o más 50 años
- que no viva en el barrio de virrey del pino.
- No vivir en Virrey del Pino La Matanza

### **Instrumento de medición**

#### **Instrumento de Medición**

En lo que respecta al tratamiento de datos, las variables de análisis cuantitativo fueron volcadas en una matriz de datos y analizadas con el software SPSS; mientras que para las variables cuyo enfoque es de análisis cualitativo, se analizó la narrativa.

### **Operacionalización de Variables**

<i>Variables simples</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Categorías</i>	
Edad	Edad del encuestado	25-30 30-35 35-40 40-45	
Género	Género auto percibido	Femenino Masculino No binario	
Cobertura de salud	Cobertura de salud que posee	Obra social Privado Público Particular.	
Accesibilidad al centro de salud	Distancia al centro de salud más cercano	Libre (en km)	
<i>Variables complejas</i>	<i>Dimensiones</i>	<i>Indicadores</i>	<i>Categorías</i>

Hábitos de automedicación	Frecuencia de automedicación	Con qué frecuencia se automedica	Nunca A veces Frecuentemente Siempre
		En qué momentos se automedica	Libre
	Motivos de automedicación	Por qué se automedica	Libre
	Medicamentos utilizados	Con qué medicamentos se automedica	Libre
Creencias de automedicación	No hace falta consultar a profesionales de salud por problemas de salud menores	No todas las enfermedades necesitan consulta médica	
		Qué enfermedad no necesita consulta médica para administrarse un medicamento	Sí No
	Conocimiento sobre efectos adversos	Conoce efectos adversos	Hemorragia digestiva Úlceras Perforación de órganos huecos Urticaria Diarrea Síndrome de Cushing Otro
		Sufrió efectos adversos	Hemorragia digestiva Úlceras Perforación de órganos huecos Urticaria Diarrea Síndrome de Cushing Otro
		Sabe qué tipo de medicamentos causa determinados efectos adversos	Libre

		Sabe que si el medicamento se utiliza seguido pierde eficacia	Sí No
	Conocimiento sobre diferencia de medicamentos	Para qué se utilizan los medicamentos	Enfermedades crónicas Virus Bacterias Otro

### **Instrumento de recolección de datos**

En la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad ISALUD estamos llevando a cabo el estudio “Creencias y hábitos de automedicación en jóvenes adultos”. El objetivo de este estudio es describir las prácticas y creencias de automedicación en adultos jóvenes entre 25a 45 años de Virrey del Pino, La Matanza, en abril y mayo del 2023.

Para ello, nos proponemos hacerte algunas preguntas personales sobre creencias y hábitos de automedicación. La participación en este estudio es voluntaria y podés decidir abandonar el estudio en cualquier momento. No tendrás beneficios directos por el hecho de participar en este estudio. Sin embargo, los resultados obtenidos con este estudio ayudarán a comprender mejor algunos aspectos de la vida de las personas para que podamos promover y proteger la salud tuya y de otras personas. Toda información que nos brindes es tratada en forma estrictamente confidencial. Al responder la encuesta, estás dando tu consentimiento para formar parte de este estudio. Por favor marcá la casilla apropiada abajo.

- Sí, quiero formar parte del estudio “Creencias y hábitos de automedicación en adultos” como está descrito. Autorizo que se den a conocer a un equipo de investigación datos personales que sean importantes. Conozco que toda la

información personal que brinde será estrictamente confidencial y se utilizará para fines estrictamente científicos.

- No, no quiero formar parte del estudio “Creencias y hábitos de automedicación en adultos” como está descrito.

1. ¿Cuántos años tiene? (Por favor escriba solo números)

\_\_\_\_\_

2. ¿Con qué género se auto percibe?

- Femenino
- Masculino
- No binario

3. ¿Qué cobertura de salud posee?

- Obra social
- Privado
- Público

4. ¿A qué distancia se encuentra el centro de salud más cercano a su domicilio? (por favor dar la respuesta en kilómetros)

5. ¿Sabes qué es la automedicación?

- Sí
- No

6. ¿Con qué frecuencia se automedica?

- Nunca
- A veces
- Frecuentemente
- Siempre

7. ¿Cuándo se automedica? (Por ejemplo, cuando siente dolor de cabeza o malestar estomacal)

8. ¿Por qué se automedica?



9. ¿Cuáles son los medicamentos que más utiliza?
10. Qué tan de acuerdo está con la siguiente frase: “No todas las enfermedades o dolencias requieren consulta médica”.
- Muy de acuerdo
  - De acuerdo
  - En desacuerdo
  - Muy en desacuerdo
11. Por favor, explique los motivos por los cuales está o no de acuerdo con la frase de la pregunta anterior.
12. ¿Considera que existen enfermedades que no requieren consulta médica para recurrir a la medicación?
- Sí
  - No
13. ¿La automedicación tiene efectos adversos?
- Sí
  - Depende de qué medicamento se trate
  - No
14. Si respondió afirmativamente o depende del medicamento en la pregunta anterior, por favor indicar cuáles de estos efectos adversos puede generar la automedicación:
- Hemorragia digestiva
  - Úlceras
  - Perforación de órganos huecos
  - Urticaria
  - Diarrea
  - Síndrome de Cushing
  - Otro
15. ¿Sabe qué tipo de medicamentos causa determinados efectos adversos?

16. Si el medicamento se utiliza seguido, ¿pierde eficacia?

- Sí
- No

17. ¿Para qué se utilizan los medicamentos? Seleccione todas las opciones que considere

- Enfermedades crónicas
- Virus
- Bacterias
- Otro: \_\_\_\_\_ (especificar)

## Capítulo IV Resultados

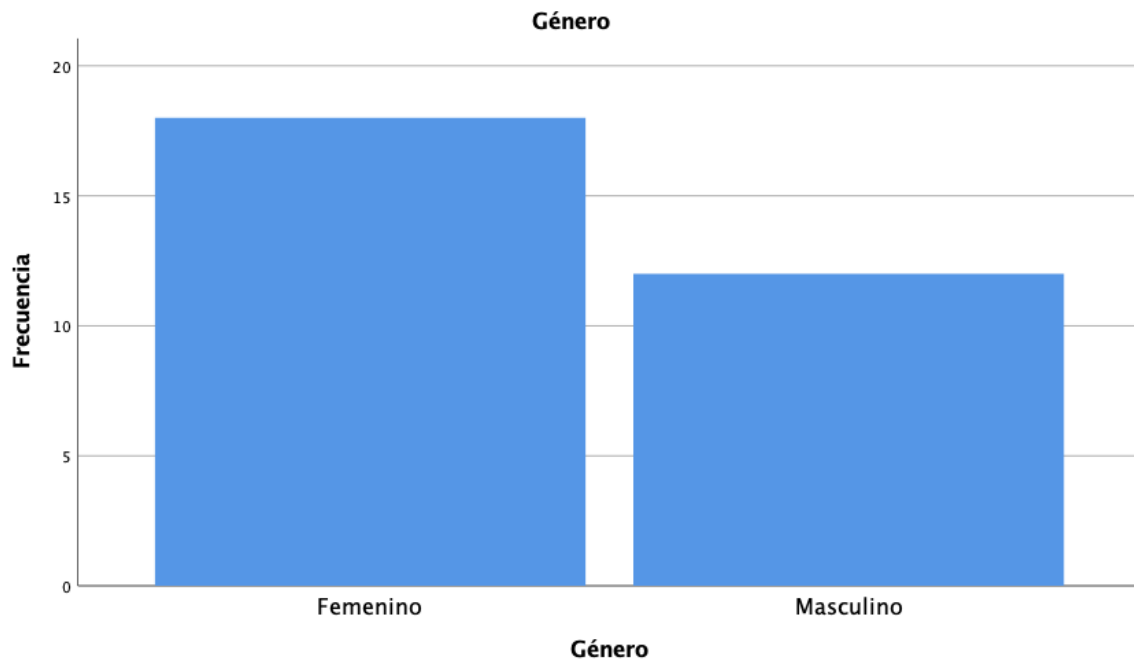
### Reporte de datos cuantitativo

**Tabla N°1. Género auto percibido por los encuestados**

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	18	60,0
Masculino	12	40,0
Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023.

**Gráfico 1. Género auto percibido por los encuestados**



Fuente: elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023.

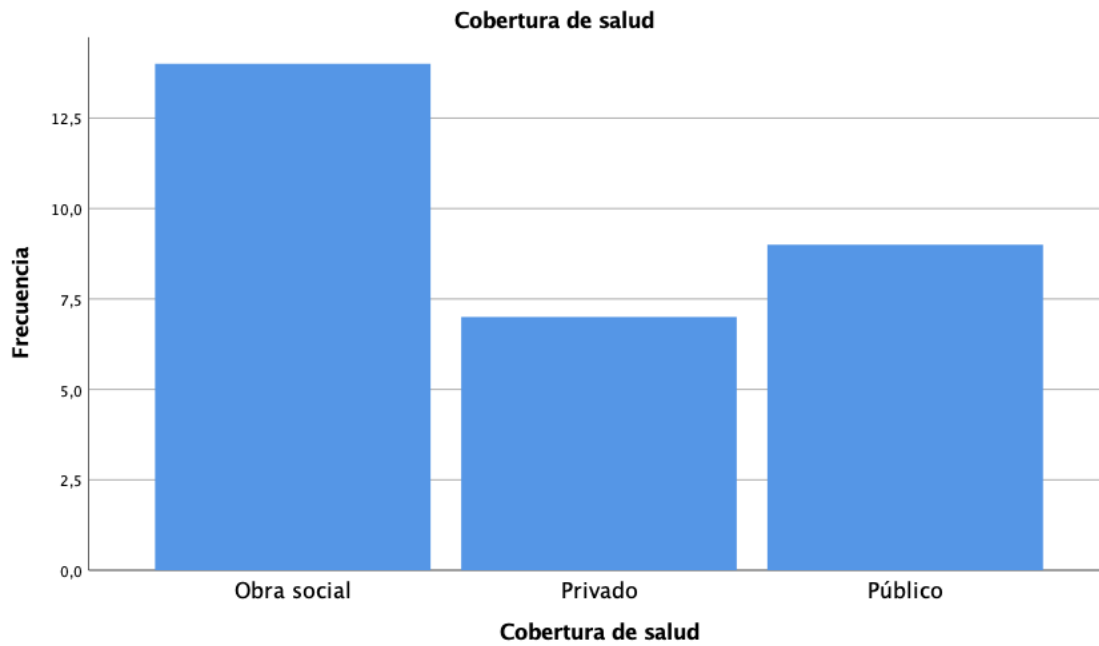
En cuanto a la variable Género auto percibido, el 60% de los encuestados manifestó ser de género femenino y el 40%, masculino

**Tabla N°2 Cobertura de salud**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Obra social	14	46,7
	Privado	7	23,3
	Público	9	30,0
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023.

**Gráfico 2. Cobertura de salud de los encuetados**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023.

En cuanto la variable cobertura en salud el 46,7% manifiesto tener obra social, el 30% se atiende en el sector público y el 23,30% tiene obertura privada.

**Tabla N°3 Sabe qué es automedicación**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Sí	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023.

**Gráfico 3. Sabe qué es la automedicación.**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

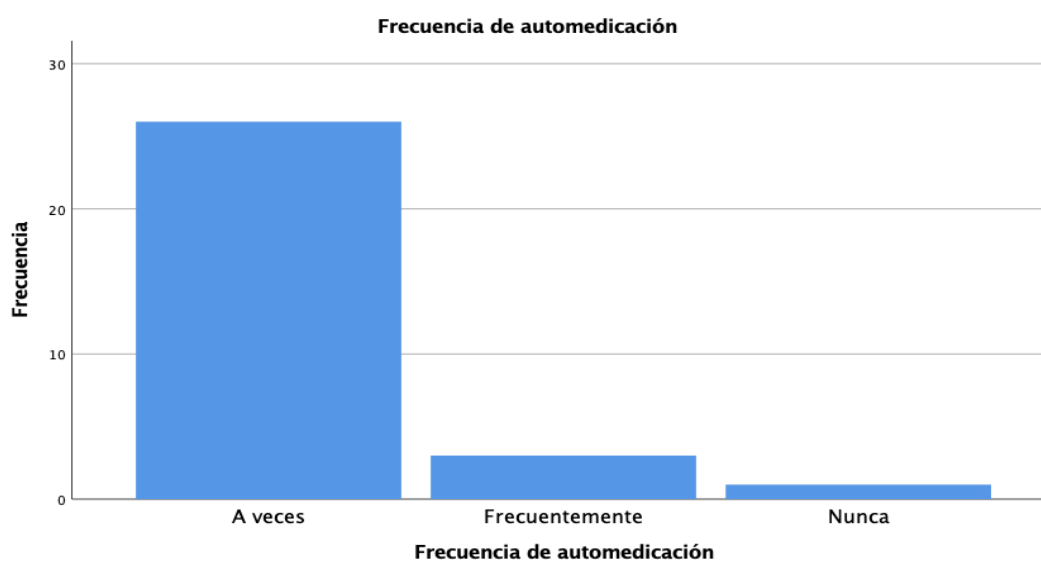
En la variable Sabe que es la automedicación, el 100% afirmó saber que es la automedicación.

**Tabla N°4. Frecuencia de automedicación**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	A veces	26	86,7
	Frecuentemente	3	10,0
	Nunca	1	3,3
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023.

**Gráfico 4. Frecuencia de automedicación en los encuestados**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023.

En la variable *Frecuencia de automedicación*, el 86,7% de los encuestados manifiesta automedicarse a veces, mientras que el 10%, frecuentemente y solo 3,3%, nunca.

**Tabla N°5. “No todas las enfermedades o dolencias requieren consulta médica”**

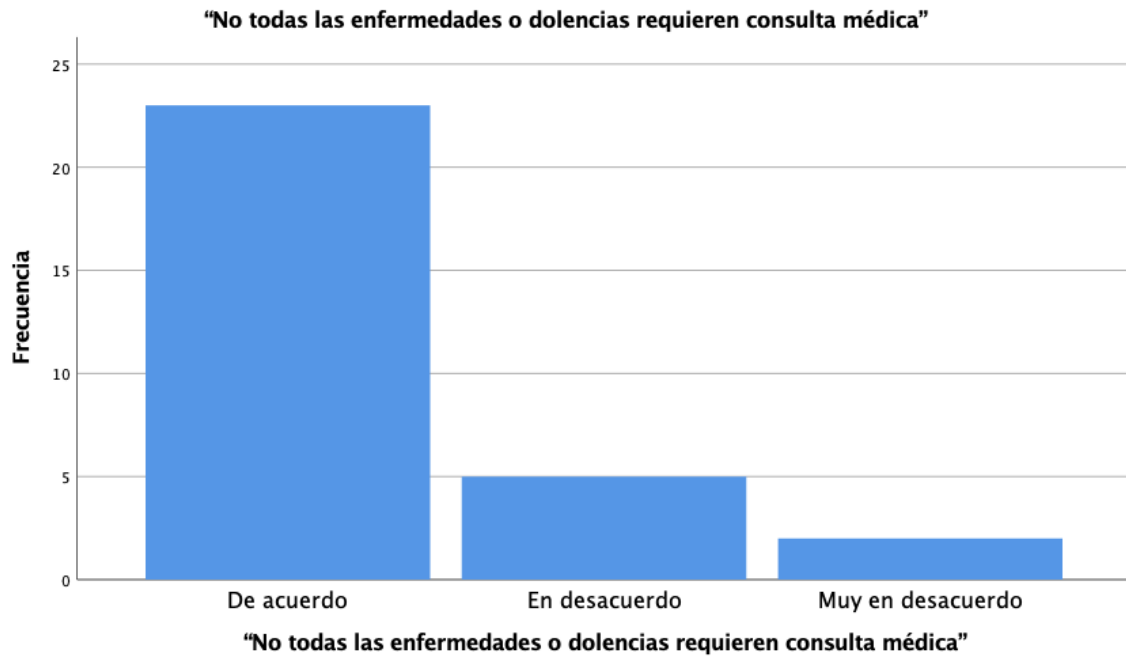
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	De acuerdo	23	76,7
	En desacuerdo	5	16,7
	Muy en desacuerdo	2	6,7
	Total	30	100,0

Fuente:  
de

Encuesta

elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 5. “No todas las enfermedades o dolencias requieren consulta médica”**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

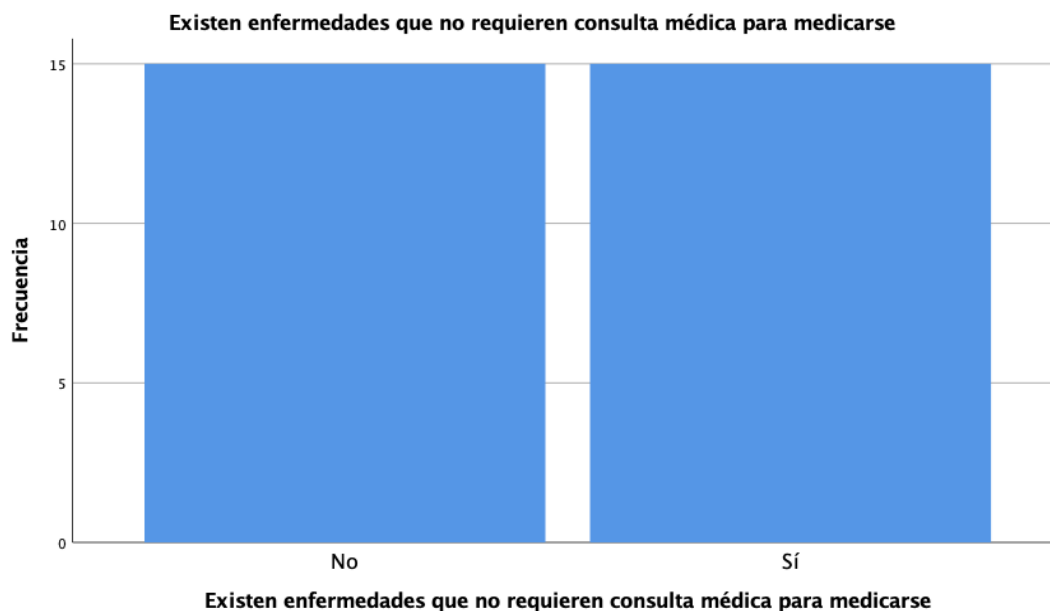
En cuanto a la variable *No todas las enfermedades o dolencias requieren consulta médica*, el 70% de los encuestados afirmó estar de acuerdo; el 6,7%, muy de acuerdo; el 16,7%, en desacuerdo y el 6,7%, muy en desacuerdo.

**Tabla N°6. Existen enfermedades que no requieren consulta médica para medicarse**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	15	50,0
	Sí	15	50,0
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 6. Existen enfermedades que no requieren consulta médica para medicarse**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

En cuanto la variable *Existen enfermedades que no requieren consulta médica para medicarse*, el 50% de los encuestados afirmó que no requieren consulta médica para medicarse y el 50% que sí se necesita consulta.

**Tabla N°7. La automedicación tiene efectos adversos**

	Frecuencia	Porcentaje
Válido Sí	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 7. Variable La automedicación tiene efectos adversos**





Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023.

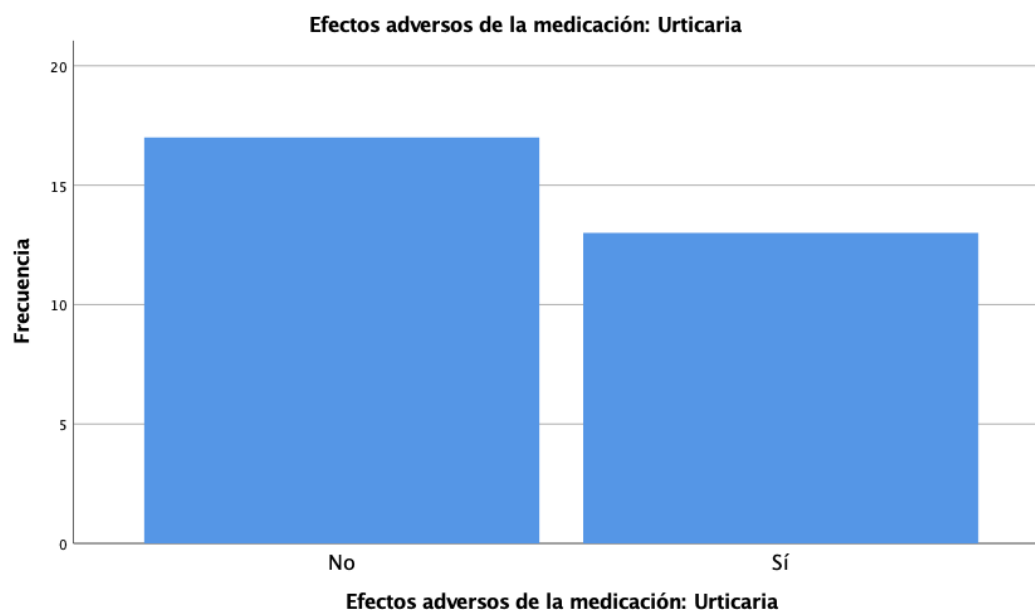
En la variable *La automedicación tiene efectos adversos*, el 100% de los encuetados manifestó que la automedicación tiene efectos adversos.

**Tabla N°8. Efectos adversos de la medicación: Urticaria**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	17	56,7
	Sí	13	43,3
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 8. Variable Efectos adversos de la medicación: Urticaria**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023.

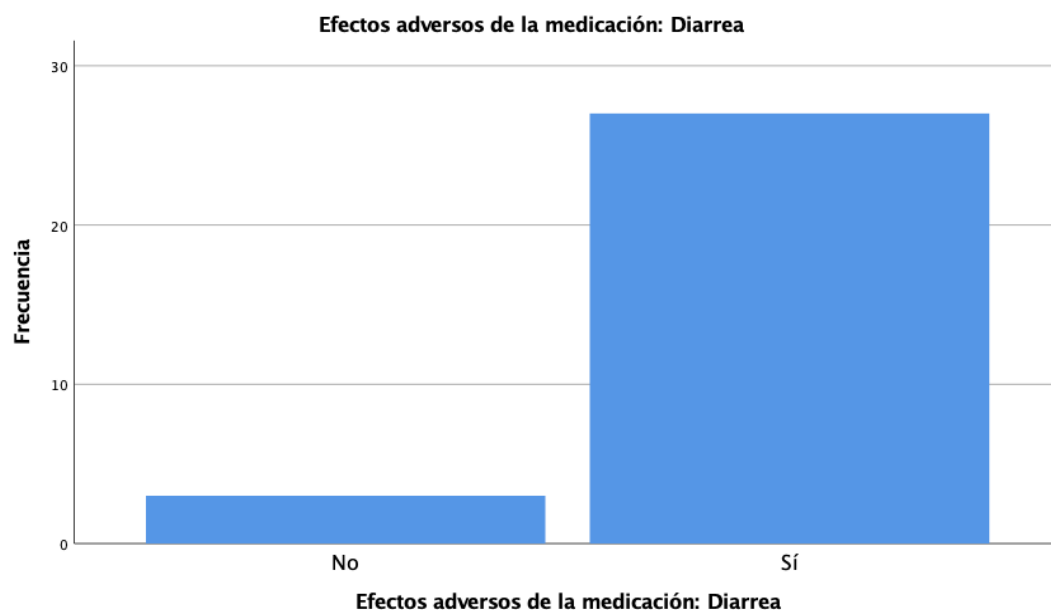
En la variable *Efectos adversos de la medicación Urticaria*, el 56,7% de los encuestados manifestó que no se genera urticaria como efecto adverso en la automedicación y el 43.3% afirmaron que sí se genera urticaria.

**Tabla N°9.Efectos adversos de la medicación: Diarrea**

		Frecuencia	Porcentaje
Válid o	No	3	10,0
	Sí	27	90,0
	Tot al	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 9. Efectos adversos de la medicación: Diarrea**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

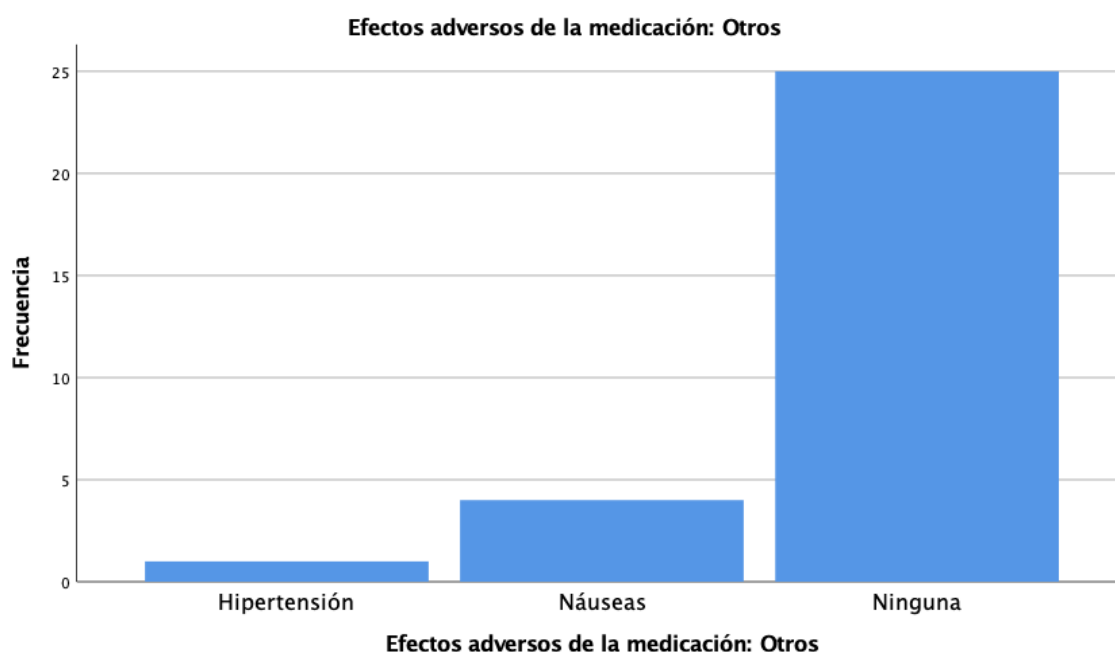
En cuanto la variable *Efectos adversos de la medicación: Diarrea*, el 90% reconoció como efecto adverso de la medicación la diarrea mientras que el 10% contestaron que no.

**Tabla N°10. Efectos adversos de la medicación: Otros**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Hipertensión	1	3,3
	Náuseas	4	13,3
	Ninguna	25	83,3
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 10. Efectos adversos de la medicación: Otros**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

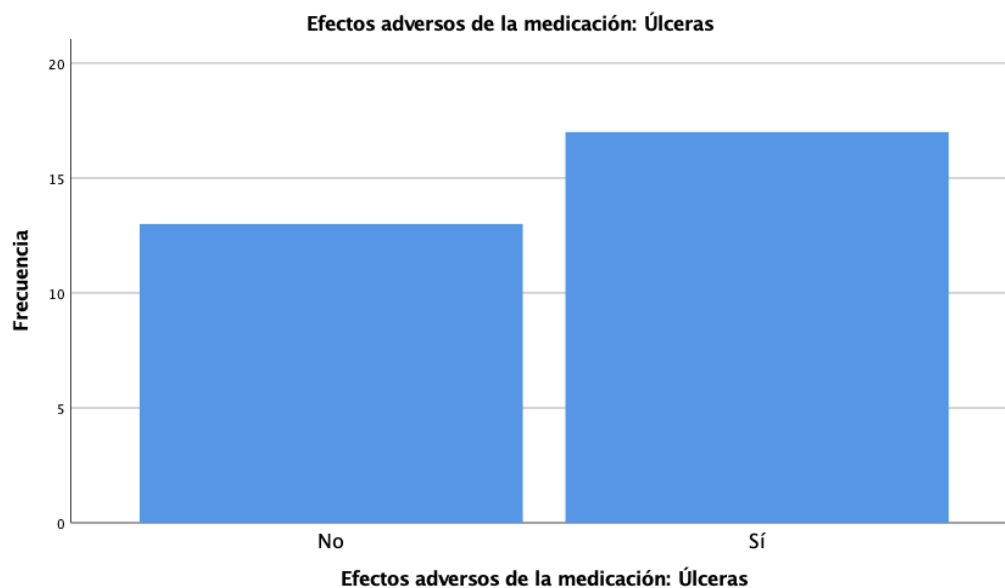
En la variable *Efectos adversos de la medicación: Otros*, el 83,3% de los encuestados manifestaron ninguna; el 13,3%, náuseas y el 3,3%, hipertensión.

**Tabla N°11. Efectos adversos de la medicación: Úlceras**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	13	43,3
	Sí	17	56,7
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 11. Efectos adversos de la medicación: Úlceras**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

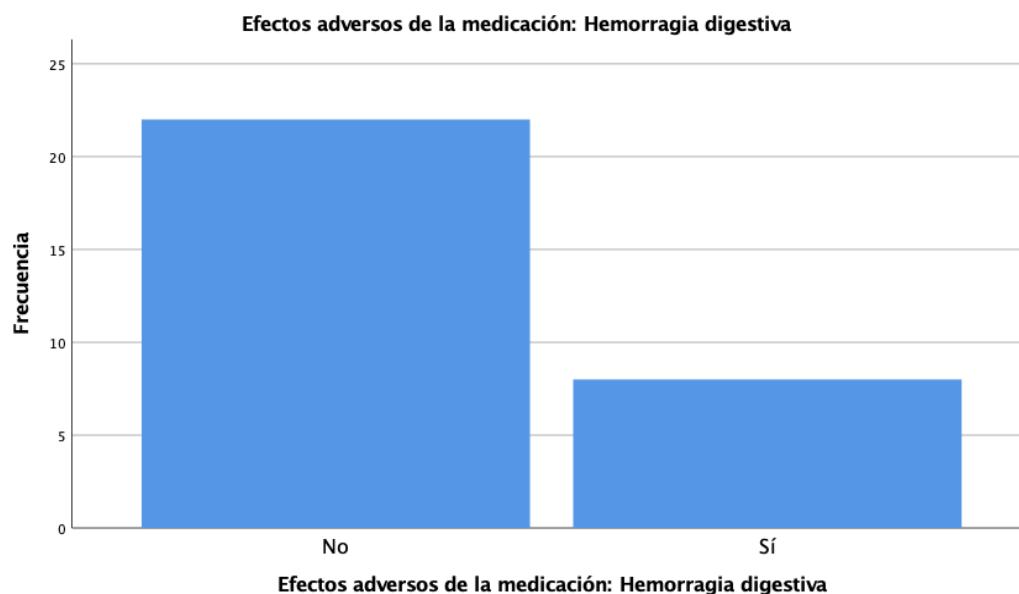
En cuanto a la variable *Efectos adversos de la medicación: Úlceras*, el 56,7% de los encuestados afirmaron que sí se genera úlceras como efecto adverso a la mediación y el 43,3% afirmó que no.

**Tabla N°12. Efectos adversos de la medicación: Hemorragia digestiva**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	22	73,3
	Sí	8	26,7
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 12. Efectos adversos de la medicación: Hemorragia digestiva**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

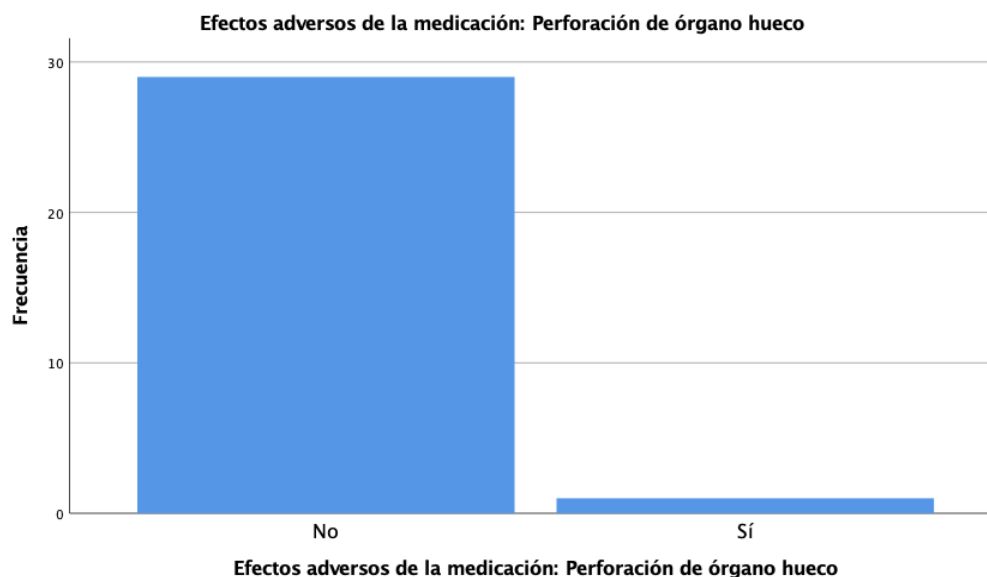
En cuanto la variable *Efectos adversos de la medicación: Hemorragia digestiva*, el 73,3% de los encuestados manifestó que la hemorragia digestiva no es un efecto adverso a la medicación y el 26,7% afirmó que sí.

**Tabla N°13. Efectos adversos de la medicación: Perforación de órgano hueco**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	29	96,7
	Sí	1	3,3
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 13. Efectos adversos de la medicación: Perforación de órgano hueco**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

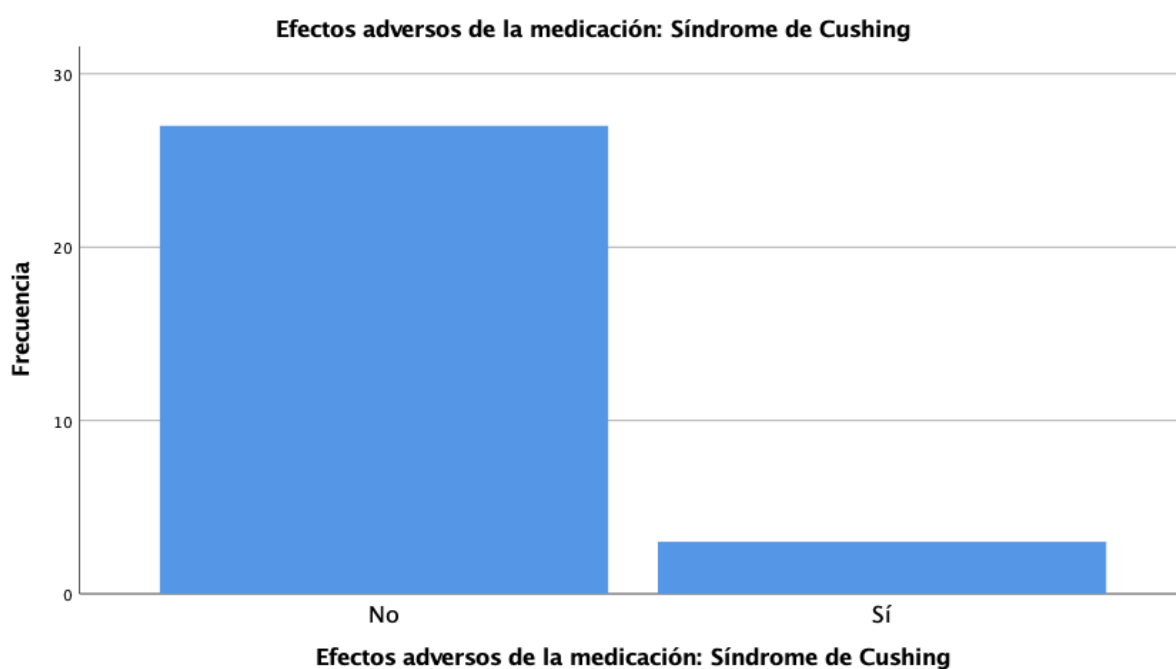
En la variable *Efectos adversos de la medicación: Perforación de órgano hueco*, el 96,7% de los encuestados manifiesta no al efecto adverso de perforación a órgano hueco, mientras que el 3,3%, sí.

**Tabla N°14. Efectos adversos de la medicación: Síndrome de Cushing**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	27	90,0
	Sí	3	10,0
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 14. Efectos adversos de la medicación: Síndrome de Cushing**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

En cuanto la variable *Efectos adversos de la medicación: Síndrome de Cushing*, el 90% de los encuestados manifestó no a el efecto adverso de síndrome de Cushing y el 10% afirmó que sí.

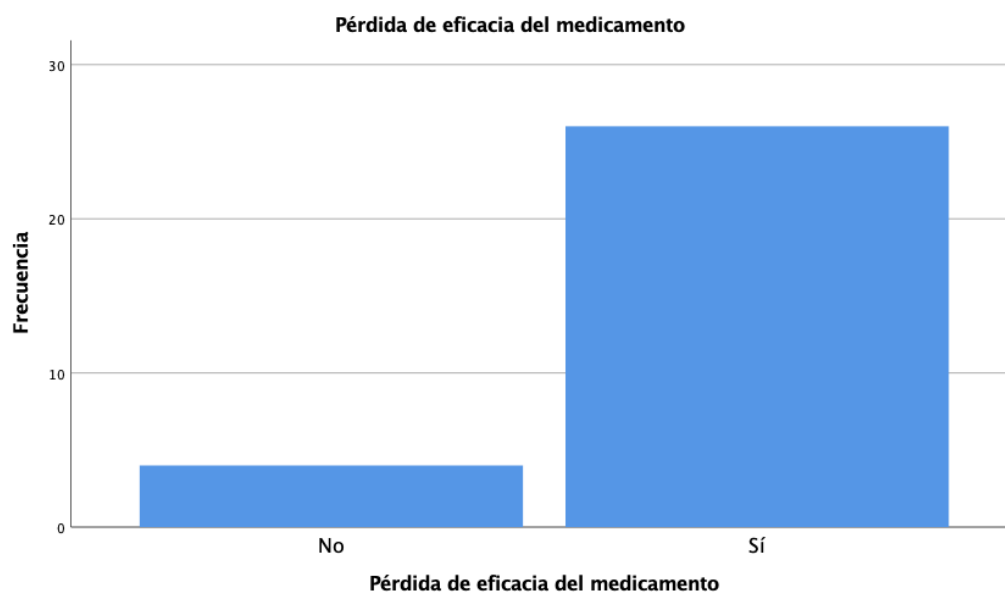
**Tabla N°15. Pérdida de eficacia del medicamento**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	4	13,3
	Sí	26	86,7
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 15. Pérdida de eficacia del medicamento**





Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

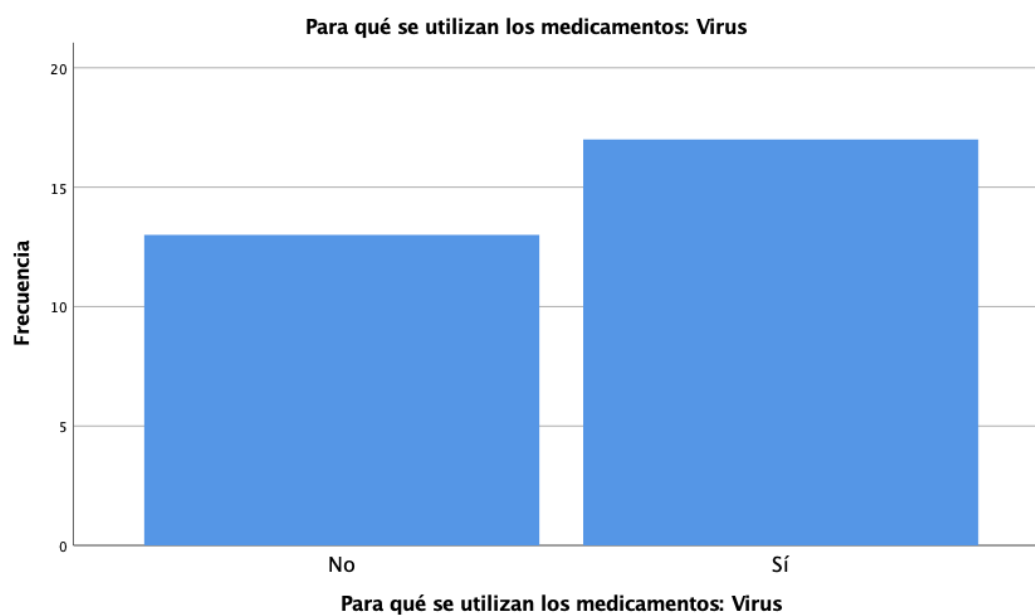
En la variable *Pérdida de eficacia del medicamento*, el 86,7% de los encuestados afirmó que sí se pierde la eficacia del medicamento si se usa frecuentemente y el 13,3% manifestó que no.

**Tabla N°16. Para qué se utilizan los medicamentos: Virus**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	13	43,3
	Sí	17	56,7
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

### Gráfico 16. Para qué se utilizan los medicamentos: Virus



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

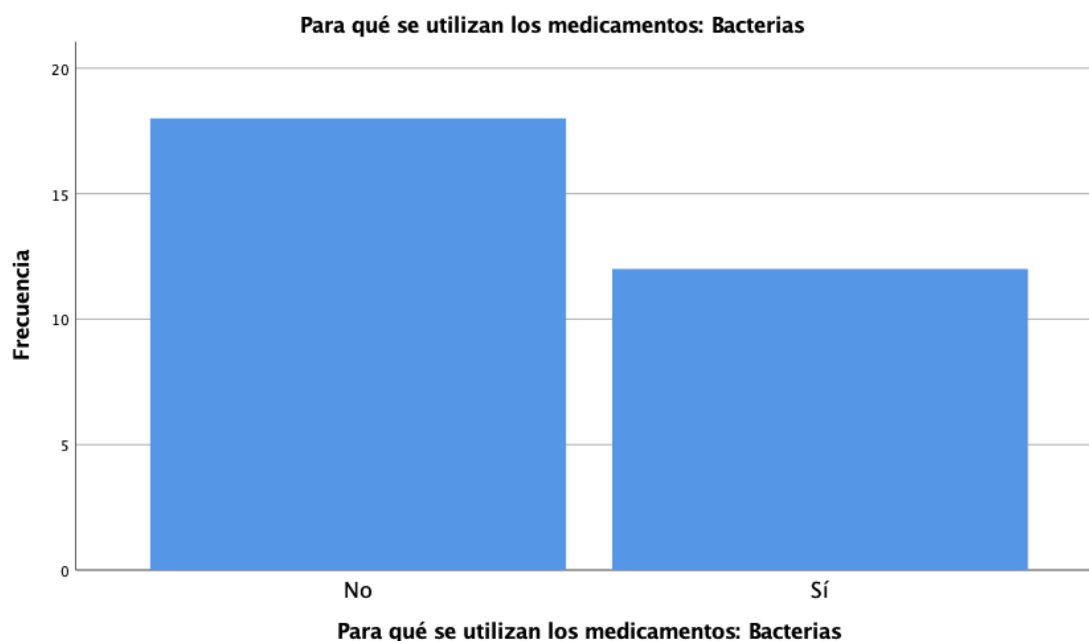
En cuanto la variable *Para qué se utilizan los medicamentos: Virus*, el 56,7% de los encuestados manifestó sí utilizar los medicamentos para virus y el 43,3%, no.

### Tabla N°17. Para qué se utilizan los medicamentos: Bacterias

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	18	60,0
	Sí	12	40,0
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

**Gráfico 17. Para qué se utilizan los medicamentos: Bacterias**



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

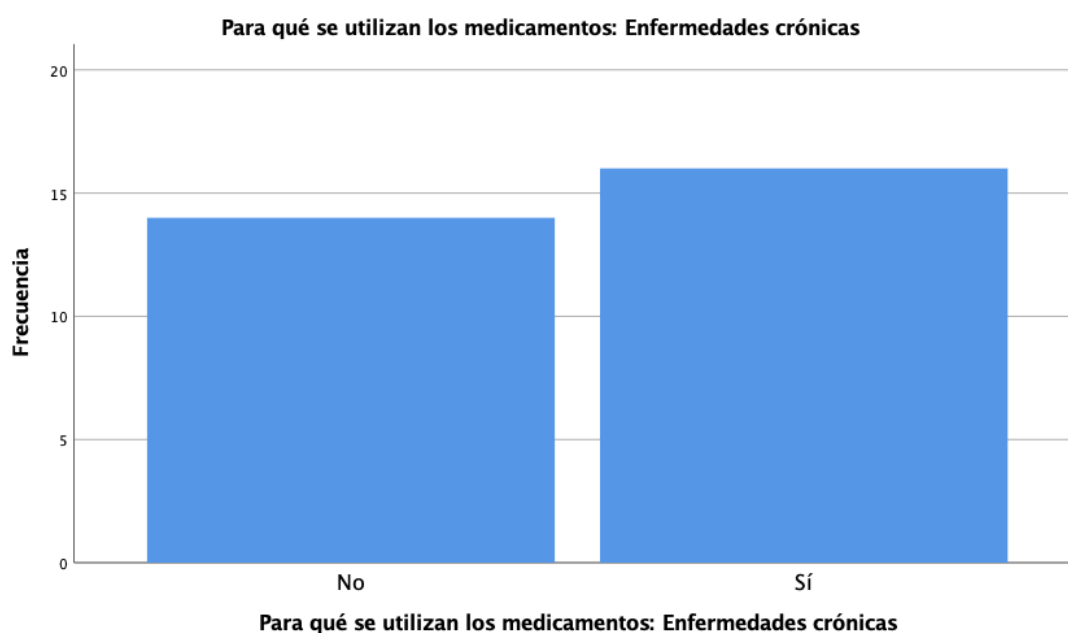
En la variable *Para qué se utilizan los medicamentos: Bacterias*, el 60% de los encuestados refirió no utilizar los medicamentos para las bacterias y el 40%, sí.

**Tabla N°18. Para qué se utilizan los medicamentos: Enfermedades crónicas**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	14	46,7
	Sí	16	53,3
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

### Gráfico 18. Para qué se utilizan los medicamentos: Enfermedades crónicas



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

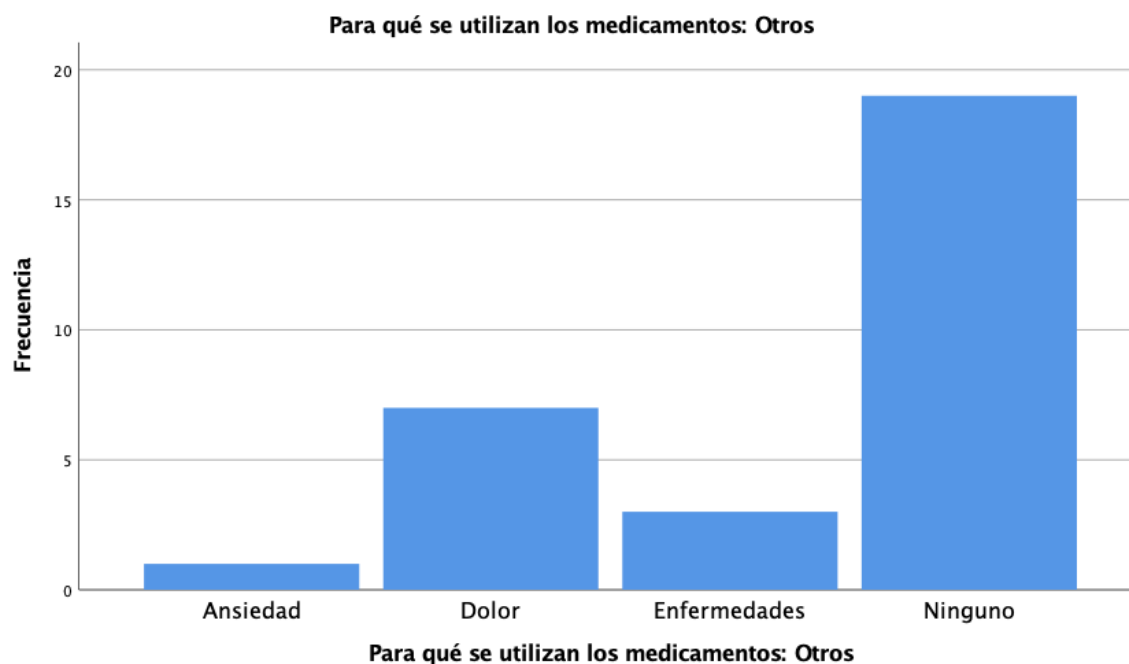
En cuanto la variable *Para qué se utilizan los medicamentos: Enfermedades crónicas*, el 53,3% manifestó que sí se utiliza medicación para enfermedades crónicas mientras que el 46,7%, no.

### Tabla N°19. Para qué se utilizan los medicamentos: Otros

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Ansiedad	1	3,3
	Dolor	7	23,3
	Enfermedades	3	10,0
	Ninguno	19	63,3
	Total	30	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

### Gráfico 19. Para qué se utilizan los medicamentos: Otros



Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023.

En la variable *Para qué se utilizan los medicamentos: Otros*, el 63,3% manifestaron que utilizan los medicamentos en ninguno; 23,3%, por dolor; 10%, enfermedades y en menor medida 3,3% en ansiedad.

### Reporte de datos cualitativo

Tabla N°1 Cuando te automedicas

<i>Entrevistado</i>	<i>Respuesta</i>	<i>Código</i>
E1	Cuando me duele el Estomago y la cabeza.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Dolor de cabeza</li> <li>● Dolor estomacal</li> <li>● Dolor muscular</li> <li>● Otros</li> </ul>
E2	Cuando siento dolor de cabeza, resfriados y dolor de estómago.	
E3	Si por dolor estomacal, dolor de cabeza, dolor muscular y resfríos.	

E4	Me automedico cuando me duele la cabeza, malestar estomacal, dolor de muela.	
E5	Solo por dolor de cabeza	
E6	Dolor de cabeza y muscular	
E7	Dolor de cabeza	
E8	Cuando siento dolor de cabeza fiebre, dolor estomacal.	
E9	Dolor de cabeza, malestar estomacal	
E10	Dolor de cabeza, ansiedad	
E11	Cuando tengo dolor de cabeza, dientes, resfrió	
E12	Por dolor de cabeza, dolor estomacal.	
E13	Dolor estomacal, dolor de cabeza, angustia.	
E14	Dolores musculares.	
E15	Cuando tengo dolor de cabeza, malestar estomacal.	
E16	Dolor de espalda, resfríos, dolor de cabeza.	
E17	Dolor de cabeza, dolor menstrual, dolor de dientes.	
E18	Dolor de cabeza, muscular	
E19	Malestar estomacal, dolor de cabeza.	
E20	Resfriado, dolor de cabeza, dolor de dientes.	

E21	Dolor de Cabeza	
E22	Cuando tengo tos, resfrío, dolor de cabeza, malestar estomacal.	
E23	Dolor de cabeza, dolores menstruales, malestar estomacal.	
E24	Cuando siento dolor de cabeza	
E25	Si por dolor de cabeza.	
E26	Por dolor de garganta, dolor de cabeza, dolor menstruales.	
E27	Por dolor de cabeza, resfriado, dolor de garganta, dolor estomacal	
E28	Por dolor de cabeza, dolor muscular.	
E29	Por dolor de cabeza.	
E30	Por dolor muscular, de cabeza.	

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

En la Tabla N°1 se observa que, la respuesta predominante pertenece a los códigos “dolor de cabeza” y “dolor estomacal”, siendo tan solo 3 quienes afirmaron no sentir esos dolores. También, muchos afirmaron automedicarse al sentir “dolor muscular”, aunque en menor medida que quienes afirmaron hacerlo por los otros dolores mencionados. Finalmente, el código “Otros” fue manifestado por muy pocos encuestados.

**Tabla N°2. Motivos de automedicación**

<i>Entrevistado</i>	<i>Respuesta</i>	<i>Código</i>
E1	Porque es lo más rápido para el dolor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Es más rápido que ir a un hospital</li> <li>● Es más rápido para el dolor</li> <li>● El dolor es leve</li> <li>● Para no sentir dolor</li> </ul>
E2	Porque es más accesible los remedios que ir a un hospital.	
E3	Porque es más rápido que ir al médico	
E4	Porque no quiero asistir a la guardia.	
E5	Porque es un dolor leve.	
E6	Para no sentir dolores.	
E7	Para los malestares.	
E8	Porque está al alcance de la mano.	
E9	Porque son medicamentos de venta libre sin receta.	
E10	Para no sentir dolor.	
E11	Es más fácil automedicarse que ir al médico.	
E12	Porque me es más fácil ir a la guardia.	
E13	Para aliviar el malestar.	
E14	Porque son de fácil acceso.	
E15	Para aliviar malestares.	
E16	Es más fácil que asistir a un centro médico que tarda mucho.	



E17	Porque es más accesible comprar un remedio que ir al médico.	
E18	Porque es fácil de realizar.	
E19	Porque son más rápidos y económicos que ir al médico.	
E20	Porque siento dolor y quiero aliviarlo.	
E21	Disminución del dolor.	
E22	Porque es rápido.	
E23	Porque es económico rápido y eficiente por eso me automedico.	
E24	Porque siento dolor.	
E25	Para aliviar malestares.	
E26	Para aliviar el dolor y sentirme mejor lo más rápido posible.	
E27	Porque es la forma más rápida para aliviar algún malestar	
E28	Es fácil acceder a algún medicamento y es más rápido que ir al médico.	
E29	Porque muchas veces tardan mucho para ser atendido en un hospital.	
E30	Porque me ayuda a aliviar el dolor y tratar síntomas leves sin necesidad de concurrir al hospital.	

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

En la Tabla N°2 se observa que, la respuesta predominante pertenece a los códigos “es más rápido que ir al médico” y “para aliviar el dolor”, siendo los códigos predominantes encontrados. También, muchos afirmaron automedicarse por ser “más rápido que ir al hospital”, aunque en menor medida.

**Tabla N°3. Medicamentos que utiliza**

<i>Entrevistado</i>	<i>Respuesta</i>	<i>Código</i>
E1	Alikal, ibuprofeno, paracetamol.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Aines</li> <li>● Antiácidos</li> <li>● Antiespasmódico</li> <li>● Antigripal</li> <li>● Protector gástrico</li> <li>● Antimigrañoso</li> <li>● Antibióticos</li> <li>● Benzodiazepinas</li> <li>● Antihipertensivos</li> <li>● Analgésico miorelajante</li> <li>● Antihiper glucemiantes</li> </ul>
E2	Migral, ibuprofeno, buscapina, actrón.	
E3	Tafirol, alikal, actrón, te vick.	
E4	Ibuprofeno, sertal, amoxicilina.	
E5	Paracetamol.	
E6	Tafirol, ibuprofeno.	
E7	Paracetamol.	
E8	Ibuprofeno, paracetamol, omeprazol.	
E9	Buscapina, omeprazol, alikal, ibuprofeno.	
E10	Paracetamol, alprazolam	
E11	Diclofenac, paracetamol.	
E12	Tafirol, buscapina y ibuvanól.	
E13	Omeprazol, loperamida, alprazolam.	
E14	Diclofenac, paracetamol.	

E15	Ibuprofeno, diclofenac, migral, tafirol.	
E16	Ibuprofeno, actrón, diclofenac.	
E17	Ibuprofeno, dorixina, migral, ibuvanol.	
E18	Actrón, tafirol.	
E19	Alikal, tafirol, bayaspirina.	
E20	Diclofenac, ibuprofeno, dorixina, te vick.	
E21	Antihipertensivos, pantoprazol, metformina.	
E22	Ibuprofeno ,buscapina, bayaspirina c caliente, tafirol, amoxicilina	
E23	Ibuvanol, bayaspirina, alikal.	
E24	Paracetamol, ibuprofeno.	
E25	Ibuprofeno, alikal, antibiótico.	
E26	Tafirol, Ibvanol, diclofenac.	
E27	Paracetamol,	
E28	Ibuprofeno	
E29	Tafirol, migral, vitaminas.	
E30	Bayaspirina, tafirol, buscapina.	

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

En la Tabla N°3 se observa que, la respuesta predominante pertenece a los códigos “Aines”, “Antiácidos” y “Antiespasmódicos”, siendo un total de 4 quienes

afirmaron utilizar “antimigrañosos”. También varios afirmaron utilizar “antigripales” y “antibióticos” en igual medida. Finalmente, el código “vitaminas” fue manifestado por muy pocos encuestados.

**Tabla N°4 Motivos por los cuales está o no de acuerdo con la frase “No todas las enfermedades o dolencias requieren consulta médica”**

<i>Entrevistado</i>	<i>Respuesta</i>	<i>Código</i>
E1	Porque puede ser algo grave que necesita una intervención médica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Dolor tolerable</li> <li>● Puede tratarse en el hogar</li> <li>● Porque no es grave</li> <li>● Puede ser grave</li> </ul>
E2	Porque muchas veces te dan los mismos remedios que consumís cuando tenes malestares.	
E3	Porque son dolores que no son fuertes y casi siempre pasan	
E4	Hay dolencias que se dejan pasar y pueden llegar a un tiempo que se convierta en una enfermedad grave.	
E5	Porque toda dolencia tiene un factor desencadenante que hay que realizar controles médicos.	
E6	Es necesario acudir a las consultas médicas para poder despejar cualquier duda o malestar que presente en ese momento.	
E7	Porque puede ser una patología grave.	
E8	Porque considero que no todos los dolores hay que ir al médico ej. fiebre, resfrió.	

E9	Porque hay dolores o síntomas que no suelen ser recurrentes o no forman parte de síntomas propios de una enfermedad.	
E10	Porque el dolor es soportable.	
E11	Porque son síntomas leves que pueden solucionarse en el hogar sin intervención médica.	
E12	Porque el dolor es tolerable.	
E13	Porque los dolores no son tan intensos.	
E14	Porque hay enfermedades o dolencias que no requieren atención inmediata.	
E15	Porque hay dolencias leves que pueden no necesitar atención médica.	
E16	Son dolores pasajeros que casi siempre se van cuando tomo remedios.	
E17	Porque no son graves.	
E18	Porque no son graves como para ir al médico.	
E19	Porque no son dolores fuertes.	
E20	Porque puede ser pasajero y no es intenso como para ir al médico.	
E21	Desde la lógica que cada individuo es distinto.	
E22	Porque cuando el dolor es moderado no necesita atención médica solo cuidado domiciliario.	

E23	Porque si se puede atender de forma más rápida en el hogar es mejor.	
E24	Porque puede ser algo grave.	
E25	Porque a veces son molestias no dolorosas pero si molesto que pueden tratarse con medicación en el hogar.	
E26	Porque solo requieren cuidados y medicación esto se puede realizar en casa.	
E27		
E28	Porque los cuidados básicos se pueden realizar en el hogar si el dolor no es fuerte	
E29	Porque es más rápido medicarse en el hogar para aliviar el dolor y mejorar.	
E30	Si se conocen bien los síntomas de forma leve puede recibir mediación en el hogar siempre que no sea grave.	

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

En la Tabla N°4 se observa que, la respuesta predominante pertenece a los códigos, “Que el dolor es tolerable” y “Puede tratarse en el hogar”, siendo un total de 6 encuestados que afirmaron que se debe ir al médico por cualquier dolencia o malestar y solo un encuestado refirió que cada individuo es distinto.

**Tabla N°5 Sabe qué tipo de medicamentos causa determinados efectos**

**secundarios**

<i>Entrevistado</i>	<i>Respuesta</i>	<i>Código</i>
E1		<ul style="list-style-type: none"> <li>● No contestaron</li> <li>● No sé</li> <li>● No sé cual en específico</li> <li>● Aines</li> <li>● Algunas medicaciones generar alergias</li> <li>● Antihipertensivos</li> <li>● Hipoglucemiantes</li> </ul>
E2	No sé	
E3	La bayaspirina da gastritis	
E4	No se	
E5	Los antihipertensivos con diuréticos tienen efectos adversos por que genera pérdidas de electrolitos y puede provocar arritmias.	
E6	El salbutamol da taquicardia.	
E7		
E8		
E9	Alikal puede causar una ligera hipertensión.	
E10		
E11	No sé ninguno en específico.	
E12		
E13	Si el alprazolam produce somnolencia.	
E14	El diclofenac produce gastritis.	
E15		
E16	No sé cual en específico.	
E17	No sé	

E18	Si la metformina provoca diarrea y náuseas.	
E19	No sé en específico de algún medicamento.	
E20	La bayaspirina provoca dolor estomacal.	
E21		
E22		
E23		
E24		
E25	No sé	
E26		
E27		
E28		
E29		
E30	Algunos medicamentos pueden generar reacciones alérgicas.	

Fuente: Encuesta de elaboración propia. *Automedicación*. ISALUD, 2023

En la Tabla N°5 se observa que, la respuesta predominante pertenece a los códigos, “No contestaron” siendo un total de 14 respuestas y “No sé”, 3 encuestados afirmaron “no saber de algún medicamento en específico”. Hubo un total de 2 encuestados que afirmaron que los aines provocan gastritis y dolor estomacal y en menor medida afirmar que los antihipertensivos provoca perdida de electrolito lo que



conlleva a la aparición de arritmias y, finalmente, hubo un encuestado que afirmó que el uso de salbutamol provoca taquicardia.

### **Aspectos éticos de la investigación**

La fundamentación de todo proceso de investigación va en relación con la parte humana de todos los participantes con el respeto de los principales valores que están expresados en el código de ética de la universidad, donde se consideran los principios de:

**Autonomía:** se refiere al derecho de tomar decisiones libres e informadas sobre su propia vida en el siguiente trabajo se respeta este principio ya que mediante la encuesta se deja a las personas contesten con total libertad y con la información correspondiente

**Beneficencia:** este principio busca el bienestar del paciente la siguiente investigación busca una mejor comprensión y modificación sobre la automedicación que beneficie a los pacientes en el futuro.

**No Maleficencia:** este principio implica no causar daño en el caso del trabajo se cumple ya que el fin es indagar sobre los creencias y hábitos de automedicación en busca de la concientización sobre el mismo y prevenir futuras complicaciones.

## Conclusiones y Recomendaciones

Los resultados más relevantes encontrados en el presente estudio indican que el 100% de los encuestados manifestó saber que es la automedicación, validando así la hipótesis de que los adultos jóvenes se automedican en un 86,7% a veces, el 10% frecuentemente y el 3,3% nunca, es decir 96,7% de los encuestados se automedica, solo una persona indico nunca automedicarse. Además, el 50% manifestó que se automedica porque existen enfermedades que no requiere consulta médica para medicarse. Se observó en los hábitos de automedicación una prevalencia en la utilización de los medicamentos AINES.

La investigación en el área de automedicación puede ayudar a definir el papel específico de los profesionales de enfermería en la atención de los pacientes que practican la automedicación. Esto puede incluir el desarrollo de protocolos de evaluación de riesgos, intervención de enfermería y guías específicas de práctica clínica que aborden las necesidades de los pacientes que se automedican y poder identificar los medicamentos más utilizados de forma inapropiada y las reacciones adversas asociadas. Esto permite enfocarse en la prevención de estas complicaciones mediante la educación de los pacientes sobre los efectos secundarios y la importancia de buscar atención médica adecuada, por eso mismo es importante generar una nueva línea de investigación para poder abordar de la mejor manera la automedicación.

## Referencias bibliográficas

- Alcázar-Pichucho, M. T., Zambrano-Santos, R. O., & Pincay-Pin, V. E. (2018). Automedicación y los riesgos en la salud de la población adulta. *Polo del conocimiento*, 3(8), 434-448.
- Buschiazzo, P. (2018). Riesgo cardiovascular de los antiinflamatorios no esteroideos. *Medicina (Buenos Aires)*, 78(5), 349-355.
- Buera, M. M., García, V. P., Aranda, N. D. B., Pérez, A. M. A., García, M. P., & Fernández, T. M. (2021). Madeleine leininger, artículo monográfico. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(4), 63.
- Crisolo Guillen, M., Nieto Tucto, R. M., & Tucto Espinoza, S. (2018). Factores que influyen en la automedicación en adultos mayores del Programa CIAM-Pillco Marca 2018.
- Espinoza Sánchez, B. A. (2021). *Automedicación en Adultos Mayores que acuden a Dos Centros de Salud en Municipio de Diriamba, Carazo. Octubre 2021* (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua).
- Eyler, G. E. B. (2022). El acceso a la salud y la automedicación en la segunda ola de la pandemia de covid-19 en una población de argentina revista *argentina de medicina*, 10(1).
- Fournier, J. P., & Brutus, L. (2018). Automedicación. *EMC-Tratado de Medicina*, 22(3), 1-4.
- Fajardo-Zapata, Á. L., Méndez-Casallas, F. J., Hernández-Niño, J. F., Molina, L. H., Tarazona, A. M., Nossa, C.,...& Ramírez, N. (2013). La automedicación de antibióticos: un problema de salud pública. *Revista Salud Uninorte*, 29(2), 226-235.
- Medina, C., Flores, F., & Páez, M. (2014). Perfil de automedicación y factores asociados en estudiantes universitarios.
- Orueta, R., Gómez-Calcerrada, R. M., & Sánchez, A. (2008). Automedicación. *SEMERGEN-Medicina de Familia*, 34(3), 133-137.
- Pérez Pimentel, S. (2009). Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana: Camaguey 2008. *Revista Cubana de Enfermería*, 25(3-4),

- Prozzi, G. R., Cañas, M., Urtasun, M. A., Buschiazzo, H. O., Dorati, C. M., & Mordujovich-Escobar-Salinas, J. S., & González, C. M. R. (2017). Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016: estudio multicéntrico. *Cimel*, 19-23.
- Rodríguez Cauti, D., Quevedo Valverde, O. H., & Etelvina, T. N. (2018). Factores que se asocian en la automedicación con AINES en pacientes de consulta externa de gastroenterología del Hospital San José-Callao año 2018.
- Vera Carrasco, O. (2020). Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. *Revista Médica La Paz*, 26(2), 78-93.
- Stolbizer, F., Roscher, D. F., Andrada, M. M., Faes, L., Arias, C., Siragusa, C., ...& Mendez, C. F. (2018). Automedicación en pacientes que concurren a un servicio de guardia odontológica. *Acta Odontológica Latinoamericana*, 31(2), 117-121.
- Vergara, W., Armijo, J., Solís, G., Campalans, E., & Moya, Y. (2014). Automedicación en clubes de adulto mayor de la ciudad de Valparaíso. *Revista Chilena de Salud Pública*, 18(3), 274-285.

## **ANEXO**