

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

FACTORES COGNITIVOS Y CULTURALES QUE INFLUYEN EN LA  
AUTOMEDICACIÓN, EN LOS HABITANTES DE 20 A 50  
AÑOS DE EDAD DEL BARRIO SAN FRANCISCO DEL  
SECTOR RURAL DE TULCÁN PROVINCIA  
DEL CARCHI DURANTE EL PERÍODO  
DE ENERO A OCTUBRE  
DEL 2010

Tesis previa a la obtención de licenciado en enfermería

Autores:

Calo Guerrero Franklin Bladimir

Munala Mera Margarita Isabel

Tutor:

Dr. Patricio Nieto.

## **RESUMEN**

El presente estudio de Factores cognitivos y culturales que influyen en la automedicación, en los habitantes del barrio San Francisco de 20 a 50 años de edad sector rural de Tulcán provincia del Carchi durante el período de Noviembre a Agosto del 2010, lo cual se planteó como objetivo determinar cuáles son los factores cognitivos y culturales que influyen en la automedicación, en el Barrio San Francisco de la ciudad de Tulcán provincia del Carchi durante el periodo 2009- 2010.

La investigación es de tipo pro positivo, descriptivo, no experimental.

En el capítulo I se hace referencia al planteamiento del problema de la investigación el mismo que se diseña luego de ser realizada la problemática la misma que influye la formulación del problema, justificación y objetivos.

El capítulo II describe el área de estudio, también los factores cognitivos, culturales, económicos, consecuencias, riesgos de la automedicación.

El capítulo III y IV está diseñado a la metodología y los aspectos administrativos respectivamente.

Los análisis e interpretación de datos de desarrollan en el capítulo V se plantean las conclusiones y recomendaciones.

## SUMMARY

The present study of Factors cognitivos and cultural that influence in the self-medication, in the inhabitants of the neighborhood San Francisco of 20 to 50 years of age rural sector of Tulcán county of the Carchi during the period of November to August of the 2010, that which thought about as objective to determine which are the factors cognitivos and cultural that influence in the self-medication, in the Neighborhood San Francisco of the city of Tulcán county of the Carchi during the period 2009 - 2010.

The investigation is of type positive, descriptive pro, not experimental.

In the chapter I reference is made to the position of the problem of the investigation the same one that is designed after being carried out the problem the same one that influences the formulation of the problem, justification and objectives.

The chapter II describe the study area, also the factors cognitivos, cultural, economic, consequences, risks of the self-medication.

The chapter III and IV is designed respectively to the methodology and the administrative aspects.

The analyses and interpretation of data of they develop in the chapter V they think about the conclusions and recommendations.

## **1.- Tema**

Factores cognitivos y culturales que influyen en la automedicación, en los habitantes del barrio San Francisco de 20 a 50 años de edad sector rural de Tulcán provincia del Carchi durante el período de Enero a Octubre del 2010.

## **Introducción**

La automedicación es el uso de medicamentos sin receta, por iniciativa propia de las personas, por consejo del farmacéutico o de cualquier persona no médica sin la asistencia de profesionales de la salud.

La ingestión indiscriminada de medicamentos constituye a nivel mundial uno de los principales problemas de salud sobre todo entre la población del adulto mayor. Es por esto que es objetivo concreto de este trabajo determinar los factores que influyen en el consumo de medicamentos en persona, lo cual permitió trazar líneas de intervención orientadas a la prevención de este problema. El papel de los farmacéuticos es relevante para suministrar al paciente información y asesoramiento acerca de los medicamentos utilizados en la automedicación. Si bien el público de hoy está mejor informado y acepta mayor responsabilidad en el cuidado de su propia salud, requiere del médico, asesoramiento permanente sobre hábitos higiénico-sanitarios y uso adecuado de los medicamentos.

## **Justificación**

La promoción de salud es un elemento fundamental de la prevención primaria, siendo la educación sanitaria el electo primordial de las posibles actividades implicadas. Así pues la educación es uno de los pilares básicos de cualquier estrategia encaminada a mejorar el uso de medicamento.

Estadísticas fiables procedentes de diferentes países del mundo industrializado muestran que la automedicación aumenta en función de la edad del individuo. Ciertos estudios, centrados en grupos de edad específicos, muestran datos muy llamativos al respecto.

Ahora bien, el problema de la automedicación se plantea de modo más preocupante en la tercera edad. Complica la cuestión el hecho de que la automedicación se asocia en el anciano a toda una serie de fenómenos típicos de esa edad: efectos iatrogénicos de la polimedición, reacciones indeseables provocadas por la interrupción en la toma de un determinado medicamento, inobservancia terapéutica,

En Ecuador no se conoce la prevalencia exacta y al igual que en toda Latinoamérica se necesitan nuevos estudios que clarifiquen el panorama.

Por las referencias antes mencionadas hemos visto viable realizar este tema como es la automedicación teniendo como base las dificultades cognitivas y el abuso de los medicamentos por parte de los habitantes del sector rural y urbano marginales; y nuestro estudio lo realizaremos en los pobladores del Barrio San Francisco Sector rural de la ciudad de Tulcán.

## **Objetivos**

### Objetivo General

- Determinar cuales son los factores cognitivos y culturales que influyen en la automedicación, en los habitantes de 20 a 50 años del Barrio San Francisco de la ciudad de Tulcán provincia del Carchi.

### Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimientos de las personas sobre automedicación, en el Barrio San Francisco de la ciudad de Tulcán provincia del Carchi durante el periodo 2009- 2010.
- Determinar la persona que con más frecuencia aconseja la compra del medicamento en la automedicación.
- Establecer cuáles son los remedios caseros y los medicamentos de la farmacia más frecuentemente consumidos en automedicación.
- Determinar las patologías más frecuentes por las que los pobladores del Barrio San Francisco se Automedican.
- Concientizar a los habitantes del barrio San Francisco sobre la automedicación a través de charlas educativas.

# **METODOLOGÍA**

## **Tipo de investigación**

El presente estudio es de tipo no experimental porque las variables automedicación y administración de medicamentos no van a poder ser manipuladas por el investigador, esta disertación tendrá la finalidad de conocer los factores relacionados con esta segunda; que es ocasionado por los residentes del sector Barrio San Francisco de 20 a 50 años de edad durante el periodo de enero a octubre del 2010, en la ciudad de Tulcán.

## **Diseño de la investigación**

El estudio tendrá un tipo de diseño descriptivo propositivo porque se realizara una propuesta en base a solucionar el problema de la auto medicación donde se destacaran las siguientes variables, automedicación, factores socio demográficos, factores culturales; el mismo será de tipo analítico correlacional a la vez porque vamos a estudiar la relación entre el factor cultural y la automedicación

Por ser un estudio descriptivo pro positivo (no experimental) y de orientación cualitativa no está sujeto a la especificación de hipótesis.

## **Población y muestra**

### **Población total**

La población total o universo de investigación estás constituida por lo pobladores del Barrio San Francisco de la ciudad de Tulcán (de 20 a 50 años) con la finalidad de determinar los factores de riesgo, de los cuales se extrae la muestra de la siguiente manera:

1200 pobladores del sector hombre y mujeres.

Del total de pobladores del sector, mayores de 20 años de edad hasta 50 sin distinción de género, se extrajo la muestra mediante la aplicación de la fórmula, que posteriormente se menciona.

### **Muestra**

Una vez aplicada la fórmula adecuada para esta clase de investigación, se obtuvo la muestra de 130 personas, a quienes se aplicó la encuesta.

$$n = \frac{PQ.N}{(N-1) (E^2/K^2)}$$

260, es el tamaño de la muestra; de los cuales se toma en cuenta el 50% de la población que corresponde a 130 personas.

### **Fuentes, instrumentos y técnicas de investigación**

#### **Fuentes**

Primarias.-

- ✓ Pobladores del Barrio San Francisco.
- ✓ Hombres y mujeres de 20 años a 50 años.

Secundarias.-

- ✓ Medicamentos más utilizados.
- ✓ Personas que se Automedican

#### **Instrumentos**

Los datos informativos que sirvieron para elaborar los cuadros y gráficos estadísticos se recolectaron entre los pobladores del Barrio San Francisco hombres y

mujeres de 20 a 50 años mediante la aplicación de una encuesta, previa entrevista no estructurada, a manera de conversación con cada una de las personas involucradas.

### **Técnicas de investigación**

La técnica de investigación que se utilizó, es la denominada de MUESTREO, puesto que de un universo total de 740 personas, se trabajo con 130 pobladores del Barrio San Francisco.

### **Validez y confiabilidad de los instrumentos**

El aval de los instrumentos de recolección de datos se realizó con el Director del Anteproyecto, para lograr la mayor confiabilidad en los datos.

### **Procesamientos y análisis de datos**

Una vez obtenidos lo datos de campo, se procedió a realizar la organización y tabulación, para lo cual se trabajo en equipo, con la intención de que no haya equivocaciones en la contabilización de frecuencias. Luego de la tabulación se diseñó los cuadros y gráficos estadísticos, para lo cual se recurrió a los programas computarizados de Excel.

Cada uno de los gráficos tiene su correspondiente interpretación, en la cual se detalla los porcentajes más importantes o que más expresan la realidad y características de la problemática.

## ANÁLISIS DE DATOS

### NIVEL DE ESCOLARIDAD DE LOS HABITANTES ENCUESTADOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO

ESCOLARIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Superior	22	16,9
Secundaria	49	37,7
Primaria	59	45,4
TOTAL	130	100%

Los datos que se indican en el gráfico nos muestran el nivel de escolaridad que el 45,4% (59) de las personas encuestadas tienen el nivel de educación primaria, el 37,7% (49) realizaron sus estudios secundarios, y el 16,9% (22) pertenecen a los individuos con estudios superiores; de los datos expuestos podemos analizar que la población en mayor cantidad son con estudios primarios, siendo un factor pre disponible la falta de recursos económicos para que continúen con sus estudios.

### ENFERMEDAD QUE HA PRESENTADO LOS ÚLTIMOS TRES MESES DE LOS HABITANTES ENCUESTADOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO

SE HA ENFERMADO EN LOS TRES ÚLTIMOS MESES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	81	62,3
No	49	37,7
TOTAL	130	100%

El gráfico nos muestra que de las personas encuestadas que se han enfermado en los tres últimos meses, representan el 62,3% (81) si se han enfermado, el 37,7% (49) de los habitantes no se han enfermado; con estos datos podemos deducir que las personas del Barrio San Francisco se han enfermado de Síndromes gripales, dolor de estómago, Neumonías, dolor de cabeza, y las personas que no se han enfermado son en menor cantidad.

## DECISIÓN QUE TOMAN LOS HABITANTES ENCUESTADOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO PARA INGERIR UN MEDICAMENTO

CONSUME ALGÚN MEDICAMENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Médico	42	32,3
Iniciativa	77	59,2
No toma	11	8,5
<b>TOTAL</b>	<b>130</b>	<b>100%</b>

La tabla nos muestra los datos sobre las personas si para consumir algún medicamento lo hicieron por iniciativa propia, fueron al médico o no tomaron nada; el 59,2%(77) de las personas encuestadas consumen medicamentos por iniciativa propia, el 32,3% (42) de los encuestados para consumir medicamentos primero acuden donde el médico, el 8,5% (11) de los oriundos del sector no consume medicamentos.

## MEDICAMENTOS QUE CONSUME POR INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE LOS HABITANTES ENCUESTADOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO

Se deja influenciar por los medios de comunicación para consumir medicamentos	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	98	75,4
No	32	24,6
<b>TOTAL</b>	<b>130</b>	<b>100%</b>

El gráfico nos indica sobre las personas encuestadas que se dejan influenciar por los medios de comunicación, el 75,4% (98) de los habitantes del sector si se dejan influenciar por estos medios, porque piensan que los comerciales son experimentales, los medicamentos coinciden con la enfermedad, el 24,6% (32) de los pobladores no se han dejado influenciar por los medios porque la información no es de confianza, no conocen de la enfermedad, todas las personas no tienen los mismos problemas de salud.

**ENFERMEDADES POR LAS QUE ACUDEN AL MÉDICO LOS  
HABITANTES ENCUESTADOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO**

<b>Enfermedades por las que acude al médico</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Gripe</b>	24	18
<b>Migraña</b>	6	4,5
<b>Amigdalitis</b>	7	5,3
<b>Lumbalgia</b>	7	5,3
<b>HTA</b>	15	11,3
<b>Gastritis</b>	15	11,3
<b>Diabetes</b>	5	3,8
<b>Neumonía</b>	6	4,5
<b>Cólicos</b>	7	5,2
<b>Intoxicaciónalcohólica</b>	11	8,2
<b>IVU</b>	15	11,3
<b>Control</b>	4	3
<b>Colesterol</b>	3	2,3
<b>Gastroenteritis</b>	8	6
<b>TOTAL</b>	133	100%

Los datos que se dan a conocer en la tabla nos indican las enfermedades por las cuales las personas encuestadas acuden al médico, el 18% (24) de los habitantes acuden al médico cuando presentan Síndromes Gripales, el 11,3% (15) de los individuos consultan con un profesional de salud cuando presentan Hipertensión Arterial (HTA), el 11,3% (15) de los pobladores del sector asisten a una unidad de salud por presentar gastritis, el 11,3% (15) de los encuestados visitan a un doctor cuando presentan infección de vías urinarias (IVU), el 8,2% (11) frecuentan al médico por presentar intoxicación alcohólica, el 6% (8) van al médico por gastroenteritis, el 5,3% (7) acuden a un profesional de salud por cólicos, el 5,3% (7) van al doctor por lumbalgias, el 5,3% (7) asisten al médico por presenciar amigdalitis, el 4,5% (6) de los pobladores concurren a una casa de salud por presencia de migraña, el 4,5% (6) van al médico por neumonía, el 3,8% (5) asisten al doctor por diabetes, el 3% (4) acuden al profesional de salud por realizarse un control, el 2,3% (3) de los habitantes encuestados visitan al médico por colesterol; de los datos expuestos concluimos que la mayoría acude al médico por presentar síndromes gripales, esto debido a las inclemencias del medio.

**LUGAR QUE MÁS FRECUENTAN LOS HABITANTES ENCUESTADOS  
DEL BARRIO SAN FRANCISCO PARA COMPRAR O CONSEGUIR  
MEDICAMENTOS**

<b>COMPRA O CONSIGUE MEDICAMENTOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Farmacia</b>	79	60,8
<b>Establecimiento de salud</b>	17	13,1
<b>Tienda</b>	34	26,1
<b>TOTAL</b>	130	100%

La tabla nos indica los datos de las personas encuestadas, a qué lugar acuden a comprar o conseguir medicamentos: tienda, farmacia o botica, establecimiento de salud, otros; de los cuales el 60,8% (79) de los individuos frecuentan a la farmacia, el 26,1% (34) de los habitantes asisten a una tienda, el 13,1% (17) de la población de estudio acuden a un establecimiento de salud; según los datos expuestos podemos deducir que un mayor número de la población investigada frecuentan a una farmacia porque muchas veces todos los medicamentos no los consiguen en un establecimiento de salud.

**FRECUENCIA QUE CONSUMEN MEDICAMENTOS LOS HABITANTES  
ENCUESTADOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO**

<b>FRECUENCIA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Todos los días</b>	18	13,8
<b>2-3 veces por semana</b>	35	26,9
<b>1 vez al mes</b>	68	52,3
<b>No toma</b>	9	6,9
<b>TOTAL</b>	130	100%

El gráfico son indica la frecuencia con que las personas consumen medicamentos, el 52,3% (68) consume medicamentos 1 vez al mes, el 26,9% (35) de los encuestados consumen medicamentos 2-3 veces por semana, el 13,8% (18) de los individuos responden que toman remedios todos los días, y el 6,9% (9) de la población refiere que no toma ningún medicamento; de los datos mencionados nos podemos dar cuenta que la mayoría de las personas investigadas consumen medicamentos.

**EFFECTOS ADVERSOS QUE PRESENTAN ANTE UN MEDICAMENTO LOS HABITANTES ENCUSTADOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO**

<b>EFFECTOS EXTRAÑOS DE MEDICAMENTOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>No</b>	97	74,6
<b>Si</b>	33	25,4
<b>TOTAL</b>	130	100%

El gráfico representa sobre los efectos extraños que han presentado luego de haber ingerido medicamentos la población de estudio; de los cuales supieron manifestar que el 74,6% (97) de los habitantes del sector no han presentado efectos indeseados, el 25,4% (33); de los encuestados si ha presentado efectos indeseados de los datos expuestos concluimos que los individuos estudiados en mayor número no han presentado efectos indeseados luego de ingerir medicamentos en su minoría presentaron: sueño, dolor de cabeza, náuseas, diarrea, dolor de estómago, cansancio, malestar genera

**SINTOMAS PORQUE TOMAN MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCIÓN  
MÉDICA LOS HABITANTES ENCUESTADOS DEL BARRIO SAN  
FRANCISCO**

<b>SINTOMAS PORQUE TOMAN MEDICAMENTOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Dolor de cabeza</b>	65	34,4
<b>Dolor de barriga</b>	45	23,8
<b>Gripe</b>	28	14,8
<b>Resfrío</b>	23	12,2
<b>Fiebre</b>	20	10,6
<b>Diarrea</b>	8	4,2
<b>TOTAL</b>	189	100%

La tabla nos indica sobre síntomas por los que la población de estudio consume los medicamentos, tabletas o jarabes; de los cuales nos dieron a conocer que el 34,4% (65) personas investigadas ingieren medicamentos por presentar dolor de cabeza, el 23,8% (45) de los individuos toman fármacos para dolores de estómago, el 14,8% (28) de los encuestados toman medicinas para aliviar gripes, el 12,2% (23) de los habitantes del sector consumen medicamentos para curar resfríos, el 10,6% (20) para diarreas; de los datos antes mencionados tenemos que la población investigada consume medicamentos motivada por la presencia de dolor de cabeza y dolor de estómago.

**PREFERENCIA ENTRE LOS REMEDIOS CASEROS Y MEDICAMENTOS  
DE LA FARMACIA**

<b>Remedios caseros mejores que medicamentos de la farmacia.</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Si</b>	34	26, 2
<b>No</b>	96	73,8
<b>TOTAL</b>	130	100%

La tabla nos muestra los datos sobre los efectos curativos de los remedios caseros frente a los medicamentos de la farmacia, las personas encuestadas manifestaron que el 74,6% (97) no son mejores los efectos curativos de los remedios caseros con los medicamentos de la farmacia, y solo el 25,4% (33) responden lo contrario a la respuesta planteada anteriormente; según los resultados planteados nos podemos dar cuenta que los habitantes no confían en los remedios caseros y dan credibilidad a los medicamentos de la farmacia.

### **REMEDIOS CASEROS QUE UTILIZAN LOS HABITANTES ENCUESTADOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO**

<b>REMEDIOS CASEROS QUE UTILIZA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Manzanilla</b>	86	43,6
<b>Tipo</b>	30	15,2
<b>Sábila</b>	27	13,7
<b>Borraja</b>	16	8,1
<b>Té de barba de choclo</b>	16	8,1
<b>Sangre de drago</b>	10	5,1
<b>Uña de gato</b>	9	4,6
<b>Tilo</b>	3	1,5
<b>TOTAL</b>	197	100%

Los datos que se indican en el gráfico muestran los remedios caseros que utilizan la población de estudio de los cuales supieron manifestar que el 43.6% (86) consumen infusiones de manzanilla, el 15,2% (30) respondieron tipo, el 13,7% (27) de los encuestados confiesan que la sábila, el 8.15 (16) de los individuos revelan que ingieren preparados con borraja, el 8,1% (16) manifiestan que el té de barba de choclo, el 5,1% (10) revelan que toman infusiones con sangre de drago, el 4,6% (9) consumen uña de gato, el 1,5% (3) ingieren preparados con tilo; de los datos indicados podemos darnos cuenta que mayor parte de la población ingieren manzanilla en mayor cantidad, antes que consumir otros remedios caseros.

## CALIDAD DE ATENCION ENTRE UN CURANDERO Y UN MÉDICO

ATENCIÓN DE UN CURANDERO MEJOR QUE DE UN MÉDICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	7	5,4
No	123	94,6
<b>TOTAL</b>	<b>130</b>	<b>100%</b>

La tabla nos indica los datos sobre la atención de un curandero frente a la de un médico, de los individuos encuestados el 94,6% (123) piensan que la atención de un curandero no es mejor que la de un médico, mientras que el 5,4% (7) manifiestan que la atención de un curandero es mejor que la de un médico; con los datos expuestos anteriormente podemos deducir que la mayoría de las personas encuestados piensan que los conocimientos de un médico son científicos, mientras una minoría respondieron que los curanderos tienen experiencia.

## ENFERMEDADES QUE SE CURAN CON MEDICAMENTOS CASEROS SEGÚN LOS HABITANTES ENCUESTADOS DEL BARRIO SAN FRANCISCO

ENFERMEDADES QUE SE CURAN CON MEDICAMENTOS CASEROS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cólicos	47	20
Empacho	40	17
Resfriado Común	29	12,3
Mal aire	29	12,3
Dolor de estómago	23	9,8
Diarreas	21	8,9
Infección de vías urinarias	17	7,2
Dolor de espalda	15	6,4
Dolor reumático	5	2,1
Enfermedades biliares	4	1,7
Migraña	4	1,7
Dolor renal	1	0,4
<b>TOTAL</b>	<b>235</b>	<b>100%</b>

El gráfico nos indica los datos sobre las enfermedades que se curan con medicamentos caseros, las personas encuestadas manifiestan que el 20% (47) consumen remedios para los cólicos, el 17% (40) toman remedios para el empacho, el 12,3% (29) ingieren infusiones para resfriado común, el 12,3% (29) consumen remedios para el mal aire, el 9,8% (23) toman medicamentos caseros para dolor de estómago, el 8,9% (21) ingieren remedios para diarreas, el 7,2% (17) consumen infusiones para infección de vías urinarias, el 6,4% (15) toman remedios para el dolor de espalda, el 2,1% (5) ingieren medicamentos caseros para el dolor reumático, el 1,7% (4) consumen remedios para enfermedades biliares, el 1,7% (4) toman remedios para la migraña, el 0,4% (1) ingieren para el dolor renal.

**MEDICAMENTOS QUE CON MAYOR FRECUENCIA CONSUMEN LOS  
HABITANTES DEL BARRIO SAN FRANCISCO SIN PRESCRIPCIÓN  
MÉDICA**

<b>MEDICAMENTOS QUE CONSUME</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Aspirina</b>	45	20,8
<b>Paracetamol</b>	41	18,9
<b>Sistalgina</b>	37	17,2
<b>Buscapina</b>	28	12,9
<b>Contrex</b>	21	9,7
<b>Ibuprofeno</b>	18	8,4
<b>Diclofenaco</b>	16	7,5
<b>Trifamox</b>	10	4,6
<b>TOTAL</b>	216	100

La tabla nos muestra sobre los medicamentos tabletas o jarabes que utiliza esta población para calmar o curar dolencias u enfermedades; el 20,8% (45) han tomado aspirina, el 18,9% (41) ingieren paracetamol, el 17,2% de los encuestados han ingerido sistalgina, el 12,9% (28) toman buscapina para calmar sus dolencias, el 9,7% (21) han ingerido nimesulide para aliviar sus síntomas, el 8,4 % (18) de la población de estudio ha tomado ibuprofeno, el 7,5% (16) ingieren diclofenaco, el 4,65 (10) manifiestan haber consumido trifamox; de los datos expuestos anteriormente tenemos que la mayor parte de la población consumen medicamentos del grupo de los AINES (analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos), y una minoría revelan consumir antibióticos.

## CONCLUSIONES

- Los factores que predisponen son los patrones culturales constantemente promovidos por nuestra sociedad de consumo con lemas como: "busca el alivio rápido a esas molestias"
- Los principales síntomas que motivaron a la automedicación fueron el dolor de cabeza (34,4%) y dolor de estómago (23,8%).
- La mayor parte de la población investigada posee un déficit de conocimientos sobre la automedicación, relacionado con el nivel de instrucción, falta de recursos económicos.
- La mayoría de las personas para automedicarse acuden a un farmacéutico por que les ofrecen una alternativa para la solución a los problemas de salud basados en su propia experiencia.
- La población de estudio consume medicamentos en mayor cantidad del grupo de los AINES (analgésicos antiinflamatorios no esteroideos)
- Los medios de comunicación no son un factor que predispone a la automedicación ya que las personas no se aseguran que estos comerciales son muy eficientes porque no todas las personas tienen el mismo problema de salud.
- La educación es un eje primordial ya que a través de charlas educativas motivamos a las personas a tener actitudes de responsabilidad al ingerir un medicamento sin prescripción médica.

## **RECOMENDACIONES**

- Los estudiantes y profesionales que hacemos salud deberíamos concientizar a los pobladores en forma constante sobre los riesgos que encierran la automedicación.
- Se debería publicar artículos por profesionales de la salud o estudiantes, referentes al tema con el fin de que la población se informe sobre las complicaciones de automedicación.
- Se debería dar énfasis en el cumplimiento de la Ley General de Salud a fin de que en las farmacias exista un mayor rigor para la venta de medicamentos sin prescripción de un profesional de la salud.
- Tener una actitud educativa habitual por parte de los profesionales que hacemos salud para incidir en la población que podrán influir directamente sobre su entorno familiar y de amistades.