

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS QUE
INCIDEN EN LA AUTOMEDICACIÓN DE
PERSONAS ADULTAS DE 30 A 60 AÑOS
DE EDAD QUE ASISTEN AL SEGURO
SOCIAL UNIVERSITARIO DE TARIJA,
SEGUNDO SEMESTRE GESTION 2019**

SOCIODEMOGRAPHIC FACTORS THAT AFFECT THE SELF-MEDICATION OF
ADULTS AGED 30 TO 60 WHO ATTEND THE UNIVERSITY SOCIAL SECURITY
OF TARIJA, SECOND SEMESTER MANAGEMENT 2019

Fecha de recepción: 10-10-22

Fecha de aceptación: 25-10-22

Autor (es):

¹ Lema Mancilla Cristina Aleyda

² Balanza Orozco Aracely Jesús

¹ Químico Farmacéutica.
Encargada de laboratorio UAJMS,

² Docente, carrera de Bioquímica,

Correspondencia del autor(es): lemacristina64@gmail.com¹,
arielojalvocastro@mail.com² Tarija - Bolivia.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene el propósito de analizar los principales factores sociodemográficos que inciden en la automedicación de las personas adultas de entre 30 a 60 años de edad que asisten al Seguro Social Universitario de Tarija, en el segundo semestre de la gestión 2019. La automedicación es una práctica cotidiana que se realiza en todo el mundo. Esta práctica incluye muchos factores, que pueden ser personales, económicos y sociales, la accesibilidad a un seguro, dolencias menores, etc. Por lo general, la población suele tratar muchas de sus afecciones sin contar con supervisión médica adecuada, por lo que la automedicación es una acción que acarrea grandes consecuencias, la mayoría de éstas, desconocidas por quienes lo hacen. El tipo de estudio que se realizó fue de carácter descriptivo y transversal, aplicando una encuesta y utilizando el muestreo intencional a docentes y trabajadores administrativos de la UAJMS afiliados al Seguro Social Universitario. Entre los principales resultados obtenidos se tiene que: la mayoría de los encuestados conocen sobre lo que es la automedicación (63,3%), que se automedican cuando tienen una dolencia o leve enfermedad (63,3%) y a la falta de tiempo para asistir al Seguro Universitario para ganar ficha para la atención médica (55,0%). Entre los principales síntomas para automedicarse fueron mencionados; el dolor de cabeza (71,7%), resfrió y gripe (68,3%), y el dolor de garganta (48,3%), utilizando principalmente los siguientes medicamentos y fármacos como los antigripales (68,3%), ibuprofeno y paracetamol (63,3%), y la amoxicilina (50,0%). Mientras que las formas medicamentosas más utilizadas fueron señaladas las pastillas (90,0%) y jarabes (35,0%).

Se concluye que según la edad los comprendidos entre 40 a 44 años, según el sexo las mujeres, según el estado civil los casados y según el grado académico los de mayor instrucción son los que se automedican en mayor porcentaje. Los fármacos que habitualmente se consumen son el ibuprofeno, paracetamol, antigripales y antibióticos como la amoxicilina; las formas medicamentosas más comunes son las pastillas y los jarabes los que son adquiridos en farmacias.

ABSTRACT

The purpose of this research work is to analyze the main sociodemographic factors that affect the self-medication of adults between 30 and 60 years of age who attend the University Social Security of Tarija, in the second semester of the 2019 management. Self-medication is an everyday practice that is performed all over the world. This practice includes many factors, which can be personal, economic and social, accessibility to insurance, minor ailments, etc. In general, the population usually treats many of its conditions without adequate medical supervision, so self-medication is an action that carries great consequences, most of these, unknown to those who do it. The type of study that was carried out was descriptive and cross-sectional, applying a survey and using intentional sampling to teachers and administrative workers of the UAJMS affiliated to the University Social Security. Among the main results obtained is that: most respondents know about what self-medication is (63.3%), that they self-medicate when they have an ailment or mild illness (63.3%) and the lack of time to attend University Insurance to gain a record for medical care (55.0%). Among the main symptoms for self-medication were mentioned; headache (71.7%), cold and flu (68.3%), and sore throat (48.3%), using the following main medications and drugs such as influenza (68.3%), ibuprofen and paracetamol (63.3%), and amoxicillin (50.0%). While the most used drug forms were pills (90.0%) and syrups (35.0%).

It is concluded that according to age those between 40 and 44 years, according to sex women, according to marital status married and according to academic grade those with higher education are those who self-medicate in greater percentage. The drugs that are usually consumed are ibuprofen, paracetamol, anti-flu drugs and antibiotics such as amoxicillin; The most common drug forms are pills and syrups that are purchased in pharmacies.

Palabras Claves: Automedicación, autocuidado, autoprescripción.

Keywords: Self-medication, self-care, self-prescription.

1. INTRODUCCIÓN

La automedicación se define, teniendo en cuenta la declaración conjunta por la Federación Farmacéutica Internacional y la Industria Mundial de la Automedicación responsable como el uso de medicamentos, sin prescripción médica y por iniciativa propia de las personas. Esto ocurre debido a la existencia y disponibilidad al público de los medicamentos de venta libre o sin receta, sin embargo, los pacientes se auto medican no solo con medicamentos de venta libre sino también con aquellos que se venden bajo prescripción médica (1).

Entre los factores que contribuyen al uso incorrecto de los medicamentos se encuentran: la falta de conocimientos teóricos y prácticos, promoción de los medicamentos inapropiada y contraria a la ética por parte de las empresas farmacéuticas, beneficios de la venta de medicamentos, disponibilidad de medicamentos sin restricciones, sobrecarga de trabajo del personal sanitario, medicamentos inasequibles y la inexistencia de políticas farmacéuticas nacionales coordinadas (1). En este estudio se busca conocer los factores socioculturales que inciden en la automedicación de personas adultas que asisten al Seguro Social Universitario en la ciudad de Tarija.

2. MATERIALES Y METODOS

2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN Y ENFOQUE

El tipo de estudio que se realizó fue de carácter descriptivo y transversal, ya que con esta investigación se describió las características particulares y diferenciadoras de algún fenómeno o situación en particular, como es la automedicación que realizan los adultos mayores que asisten al Seguro Social Universitario de Tarija. Asimismo, este tipo de investigación permite predecir acontecimientos, así como también establecer relaciones entre variables que permiten conocer las características y factores que intervienen en la explicación de fenómenos y hechos concretos.

2.2. MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

Los métodos científicos que se utilizaron en el presente trabajo son, el método deductivo, inductivo, analítico y explicativo, mediante los cuales se realizó una caracterización del objeto de estudio, para que en base a los hechos observados y datos registrados nos permitan llegar a una generalización y contrastación de los resultados obtenidos.

Las técnicas son los procedimientos e instrumentos que se utiliza para acceder al conocimiento y a la recolección de información. En el presente trabajo se utilizaron las siguientes: Encuestas, entrevistas y análisis de documentación.

Para toda investigación es de importancia fundamental que los hechos y las relaciones que se establecen, los resultados obtenidos o nuevos conocimientos generados, tengan el grado máximo de exactitud y confiabilidad. Para ello se plantea una metodología o procedimiento ordenado que se sigue para establecer lo significativo de los hechos y fenómenos hacia los cuales está encaminado el interés de la investigación.

En este sentido, la metodología constituye la médula del plan; y se refiere a la descripción de las unidades de análisis e investigación, las técnicas de observación y recolección de datos, los instrumentos, los procedimientos y las técnicas de análisis de la información (2).

2.3. POBLACIÓN

En este apartado se delimita a los sujetos que van a participar en la investigación tomando en cuenta lo que menciona Ander-Egg, (3). Que la población es el "conjunto de elementos de los que se quiere conocer o investigar algunas de sus características". Que una población es un grupo de posibles participantes a la cual se desea generalizar los resultados del estudio. Desde la selección de la muestra, que, en un sentido amplio, no es más que una parte del todo que llamamos población (universo) y que sirve para representarla (4). La población objeto de estudio estuvo conformada por todos los adultos mayores que asisten al Seguro Social Universitario de Tarija.

2.4. TIPO DE MUESTREO

Una vez que se ha especificado la población objeto de estudio y sus características, se procedió a la selección de la muestra sobre el total de adultos mayores que asistan el Seguro Social Universitario de Tarija. Por ello, en el presente trabajo de investigación se realizó un muestreo no probabilístico y se utilizó el muestreo por conveniencia, técnica de muestreo que la más común, debido a que el muestreo por conveniencia, las muestras son seleccionadas porque son accesibles para el investigador. Los sujetos son elegidos simplemente porque son fáciles de reclutar. Esta técnica es considerada la más fácil, la más barata y la que menos tiempo lleva (3). Se aplicó a las personas que asistieron a sus consultas en el Seguro Social Universitario, durante el periodo de la investigación.

2.5. TAMAÑO DE LA MUESTRA

El tamaño de la muestra es un tema que siempre preocupa, no tiene fácil solución y va estrechamente unido a la representatividad (5). Utilizar un método adecuado para hacer que esta sea representativa de la población, no es suficiente, puesto que la muestra también debe cumplir una segunda condición, que el tamaño sea adecuado para el tipo de investigación que se desea realizar (6).

En el caso de los estudios cuantitativos la representatividad se halla en estrecha correspondencia con el tamaño de la muestra. La muestra se determina de un modo específico que, en definitiva, es el sujeto de la investigación. En general, mientras más grande es la muestra más representativa será del conjunto poblacional (7).

Para determinar el tamaño de la muestra debe tenerse en cuenta los parámetros de la población que se desea investigar, debido a que el tamaño está determinado propiamente por el nivel de precisión requerido, y por el error de muestreo aceptable (2).

Por lo anteriormente mencionado y tomando en cuenta el tipo de muestreo y los criterios de inclusión se establece el siguiente detalle de la muestra en el presente trabajo de investigación:

N°	Estrato	N°
1	Docentes	30
2	Trabajadores Administrativos	30

2.6. RECOLECCIÓN DE DATOS

Se refiere a explicar el procedimiento, lugar y las condiciones en que se recolectan los datos de la investigación. Para ello se tomó en cuenta lo siguiente: Fuentes primarias; son las que sirven para generar datos primarios, tienen la ventaja de que como son generados por el investigador éste puede controlarlos y adaptarlos en la forma más adecuada y precisa para la toma de decisiones. En este sentido, en la presente investigación se utilizaron las encuestas para generar estos datos.

Fuentes secundarias; se refiere a la información que existe sobre un determinado tema o un área de la ciencia y que se puede encontrar en libros, revistas, trabajos de investigación, etc. Para la realización del trabajo de investigación, se consultó bibliografía referente al objeto de estudio, como es la automedicación en personas adultas.

2.7. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

2.7.1. INFORMACIÓN CUANTITATIVA

Para la recopilación de la información cuantitativa se tomó en cuenta los siguientes aspectos:

a. Encuesta

La necesidad de rigor, de comparabilidad y de replicación que caracterizan la investigación científica, hacen que sea necesario el contar con un instrumento que permita estandarizar las variables objeto de estudio y, con ello, posibilitar que el mensaje llegue por igual a todos los sujetos, además que un cuestionario bien estructurado asegurará una recogida de información adecuada (8).

La encuesta consiste en obtener información de los sujetos de estudio, proporcionada por ellos mismos, sobre opiniones, actitudes o sugerencias (9).

Mediante las encuestas se recabó información acerca de factores sociodemográficos que inciden en la automedicación que realizan los adultos mayores. Para ello se aplicó la encuesta a los adultos mayores que asisten al Seguro Social Universitario.

b. Diseño y lógica del cuestionario

Lo primero que se planteó antes de la elaboración de la encuesta fue las ventajas y limitaciones del cuestionario como instrumento de medida. Entre las ventajas se consideró es que el cuestionario permitiría obtener información de un gran número de sujetos simultáneamente y en un espacio de tiempo corto. Además, al ser una técnica impersonal y anónima los sujetos contestarían a las preguntas con mayor libertad, sin sentirse coartados en sus opiniones. Finalmente, el tratamiento de los datos del cuestionario sería más rápido.

Sin embargo, también se tendrá en cuenta algunos aspectos como la información que desea recopilar, en preguntas concretas capaces de suscitar respuestas fiables, válidas y susceptibles de ser cuantificadas. En esta fase preliminar, antes de la redacción de las preguntas, se debe tener en cuenta también las características de la población y el sistema de aplicación que va a ser empleado, ya que estos aspectos tendrán una importancia decisiva a la hora de determinar el número de preguntas que deben componer el cuestionario, el lenguaje utilizado, el formato de respuesta y otras características que puedan ser relevantes (10).

En este sentido, en la elaboración del cuestionario se tomó en cuenta las limitaciones señaladas anteriormente, motivo por el cual se consideró varios aspectos técnicos referidos al diseño del cuestionario, con el objetivo de detectar posibles incoherencias en las preguntas o cambios que se debería introducir en la estructura del cuestionario.

Las técnicas utilizadas para la recolección y análisis de la información cualitativa fueron las siguientes:

c. Análisis de la documentación

Hay que recordar que los datos que se crean no son de ninguna manera neutrales. Los instrumentos utilizados para obtener datos como las encuestas y las

entrevistas no son registros que reflejan la realidad debido a que la aplicación de estadística implica supuestos teóricos y, por lo mismo, dejan escapar información; motivo por el que debe recurrirse a otras técnicas de análisis que permitan comprender mejor la realidad, esas técnicas son el análisis cualitativo.

Por lo general la investigación cualitativa, asume una vía inductiva, parte de la realidad concreta y los datos que ésta aporta para llegar a una teorización posterior. Ya que desde la investigación cualitativa se pretende a comprensión de las complejas interrelaciones que se dan en la realidad, también se utiliza la vía deductiva que conjuntamente con la inductiva nos llevan a plantear una síntesis que previamente es estudiada y analizada a través de los diferentes datos aportados por la realidad (11).

3. RESULTADOS

En el presente capítulo se explican y analizan los resultados obtenidos, para los cual, se han dividido en los siguientes aspectos: factores sociodemográficos, donde se realiza una descripción de las variables sociodemográficas consideradas como: edad, sexo, estado civil, nivel de estudios alcanzados y tipo de relación laboral con la UAJMS, dicha descripción se realiza por medio de porcentajes y frecuencias de cada una de las variables mencionadas. Para ello, se utiliza tablas, tablas de contingencia, figuras y porcentajes.

En segundo lugar, se ha realizado un análisis descriptivo de las variables que fueron agrupadas en cuatro bloques: Estado de salud y conocimientos sobre medicamentos, las causas que llevan a la automedicación, tipos de fármacos y medicamentos que se utilizan para automedicarse, y el conocimiento y la percepción que tienen las personas que asisten al Seguro Social Universitario sobre la automedicación.

3.1. DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

A continuación, se presenta el análisis de las variables sociodemográficas consideradas en el presente trabajo.

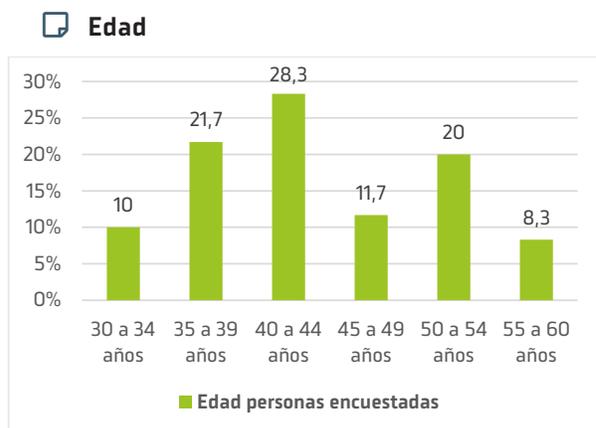


Gráfico 1. Edad de las personas encuestadas, docentes y administrativos de la UAJMS, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

Con respecto a la edad de las personas que fueron encuestas, los resultados muestran que, la mayoría tiene una edad entre 40 y 44 años con un 28.3%, los comprendidos entre 35 a 39 años con un porcentaje de 21.7%, las personas entre 50 y 54 años de edad con un 20%, los encuestados de 30 a 34 años un 10% y 8.3% para los que tienen entre 55 a 60 años de edad.



Gráfico 2. Sexo de las personas encuestadas, docentes y administrativos de la UAJMS, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

En cuanto al sexo de los docentes y trabajadores administrativos, se puede observar que de un total de 60 encuestados; el 55.0% fueron mujeres y el 45.0% hombres, lo que demuestra que las mujeres son las que más asisten al Seguro Social Universitario.

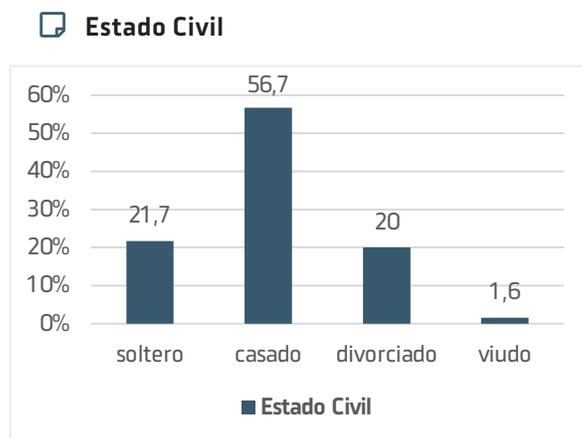


Gráfico 3. Estado civil de docentes y administrativos encuestados de la UAJMS, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

Con respecto al estado civil de los docentes y trabajadores administrativos que fueron encuestados, Se observa que la mayoría son casados (56.7%), los solteros (21.7%), divorciados en un 20.2%, y 1.6% viudos

Gráfico 4. Nivel de estudios

Nivel de estudios	Frecuencia	Porcentaje (%)
Primaria	2	3,3
Secundaria	11	18,3
Técnico	10	16,7
Profesional	37	61,7
Total	60	100

Tabla 1. Nivel de estudios personas encuestadas de la UAJMS, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

Sobre esta variable, se debe aclarar que fue incluida especialmente para el sector de los trabajadores administrativos, ya que en el caso de los docentes universitarios todos son profesionales. En este sentido, en la Tabla 1, se puede observar que la mayoría de los encuestados corresponde a 37 profesionales que representan el 61.7% del total de encuestados. Este elevado porcentaje se debe a que fueron encuestados 30 docentes universitarios y 7 profesionales trabajadores administrativos, posteriormente se tienen

porcentajes de 18.3% para las personas que solo alcanzaron una formación secundaria, 16.7% para los técnicos y solamente el 3.3% para la educación primaria. Estos últimos porcentajes se refieren exclusivamente a los trabajadores administrativos.

☐ Tipo de trabajador

En cuanto a esta variable, se consideró a los docentes universitarios y a los trabajadores administrativos que asisten y están asegurados en el Seguro Social Universitario, como se mencionó en la metodología y al haberse optado por un muestreo intencional, se decidió que se encuestaría a 30 docentes y 30 trabajadores administrativos, haciendo un total de 60 personas encuestadas.

☐ Variables sobre el estado de salud

Un aspecto, que se consideró importante durante esta investigación era conocer el estado de salud de las personas y los medios a través de los cuales reciben información sobre las dolencias y afecciones de salud que tienen, lo cual se describen a continuación:

☐ Estado de salud durante el último año

Estado de salud	Frecuencia	Porcentaje (%)
Excelente	2	3,3
Muy bueno	6	10,0
Bueno	42	70,0
Regular	10	16,7
Malo	--	--
Total	60	100

Tabla 2. Estado de salud de las personas encuestadas de la UAJMS, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

Los resultados de las personas encuestadas, muestran que tanto docentes como trabajadores administrativos en un 70,0% indicaron que tenían un estado salud bueno durante los últimos 12 meses,

situación que podría atribuirse a que como se observa en Gráfico 1, el 50,0% de los encuestados tienen una edad entre los 35 y 44 años de edad. Es decir, personas relativamente jóvenes que tienen buena salud. También los resultados reportan que 16,7% tuvieron un estado de salud regular, 10,0% estado de salud bueno y 3,3% tienen una excelente salud. No se reportaron estados de salud malos.

☐ Que hace cuando se siente enfermo

Acciones	Porcentaje (%)
Acude inmediatamente al seguro	26,7
Espera un poco para ver si mejora	53,3
Se compra los medicamentos	28,3
Otra	--

Tabla 3. Acciones de las personas encuestadas que se sienten enfermas, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

Un aspecto importante que se debe considerar en el estado de salud de las personas, es el referido a la actitud o acciones que toman cuando se sienten enfermos o tienen alguna dolencia. Para ello, en esta variable se consideró que las personas encuestadas podían marcar más de una respuesta. En este sentido, los resultados que se presentan en la Tabla 3, muestran porcentajes que indican que la mayoría de las personas "espera un poco para ver si mejora" un 53.3%, otras optan por "comprarse los medicamentos" un 28.3% y por ultimo "acuden inmediatamente al seguro" un 26.7%.

Estos resultados permiten aseverar, que la actitud tanto de docentes y trabajadores administrativos, es de esperar para ver si tienen alguna mejoría en sus dolencias y afecciones de salud, situación que podría atribuirse a que, en algunos casos, las dolencias no serían graves, por lo que optarían por comprar los medicamentos.

☐ Medios a través de los cuales se informa sobre los medicamentos.

Item	Porcentaje (%)
Por la farmacia	56,7
Por consulta médica	38,3
Por familiares y amigos	36,7
Por televisión	31,7
Por radio	1,7
Por el periódico	--
Otra	--

Tabla 4. Medios a través de los cuales se informan sobre los medicamentos las personas encuestadas, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

De igual forma que en la anterior variable, en esta pregunta, los encuestados podían marcar más de una opción de respuesta. En este sentido, los resultados de la Tabla 4, muestran que un 56.7% de encuestados indicaron que a través de la farmacia se informan sobre el tipo de medicamento, el 38.3% lo hace a través de la consulta médica, un 36.7% por familiares y amigos, un 31.7% por televisión y 1.7% por la radio

Principales causas que llevan a la automedicación

Se automedica cuando tiene algún problema de salud

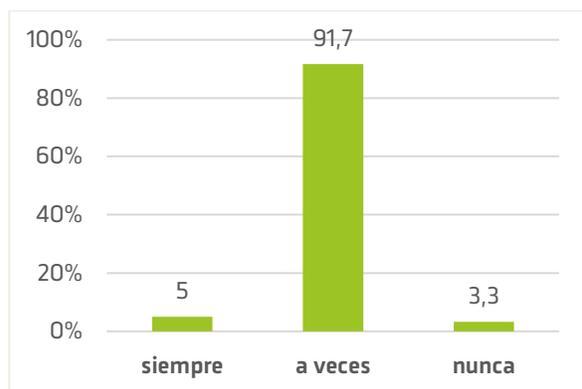


Figura 4. Porcentaje de personas encuestadas que se automedican, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

Los resultados reflejan que el 91,7% de los docentes y trabajadores administrativos encuestados, indicaron que "a veces" se automedican, esta situación se podría atribuir, principalmente a que en algunos el tipo de dolencia que padecen no sería tan grave, motivo por el cual, recurren a la automedicación. Luego se tiene que el 5,0% siempre se automedica y finalmente un 3,3% de los encuestados mencionaron que nunca recurren a la automedicación.

3.1.1. Motivos para automedicarse

Item	Porcentaje (%)
Hay que hacer turno para ganar ficha en el seguro	55,0
No tengo tiempo	28,3
Depende del tipo de dolencia que tenga	25,0
Ya tomo este tipo de medicamentos	13,3
Consulta con otras personas, amigos, etc.	10,0
Me informo por diversos medios sobre mi dolencia	8,3

Tabla 5. Motivos para automedicarse de las personas encuestadas que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a los principales motivos por los cuales las personas encuestadas recurren a la automedicación, se puede observar que la mayoría indicaron que el motivo es que tienen que "hacer turno para ganar ficha en el seguro" (55,0%). Es decir, que, en el Seguro Social Universitario, las personas que necesitan ser atendidas por alguna dolencia y/o enfermedad, deben hacer turno yendo en los horarios establecidos para la entrega de las fichas; en las mañanas a partir de la 7:00 am y al medio día a partir de horas 12:00 pm, entregándose un número limitado de fichas por cada turno, el segundo aspecto mencionado está referido a la "falta de tiempo" (28,3%) que tienen las personas, el tercer aspecto con un 25%, consideran que se automedican "dependiendo del tipo de dolencia que tengan", situación que podría

atribuirse a que las dolencias son leves, tales como resfríos, dolores musculares, etc. que no necesiten de una atención médica urgente, un 13,3% ya tomaron esos medicamentos, 10,0% consultaron con otras personas o amigos y el 8,3% se informaron por diversos medios sobre su dolencia.

Principales síntomas para automedicarse

Item	Porcentaje (%)
Dolor de cabeza	71,7
Dolor de garganta	48,3
Dolores musculares	25,0
Dolor de estomago	21,7
Resfrío, gripe	68,3
Infección estomacal	10,0
Infección urinaria	5,0
Fiebre	23,3
Mareos	--
Vómitos	5,0
Otro	1,7

Tabla 6. Principales síntomas para automedicarse de las personas que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

Consultados los encuestados sobre los principales síntomas que los llevaron a recurrir a la automedicación, se tiene que los mayores porcentajes corresponden al "dolor de cabeza" (71,7%), resfrío y gripe (68,3%). Es decir, afecciones que podrían mencionarse como comunes y que tal vez por eso, tanto docentes como trabajadores administrativos se automedican con los fármacos respectivos, seguido del dolor de garganta con un (48,3%). Posteriormente señalaron a los "dolores musculares" (25,0%), fiebre (23,3%) y al "dolor de estómago" (21,7%). Finalmente, también indicaron otros síntomas menos comunes como la "infección urinaria" y los "vómitos" ambos con un porcentaje de 5,0%.

3.1.2. TIPOS DE FÁRMACOS Y MEDICAMENTOS QUE SE UTILIZAN PARA AUTOMEDICARSE

Formas medicamentosas para automedicarse

Item	Porcentaje (%)
Pastillas	90,0
Jarabes	35,0
Inyectables	25,0
Otras	5,0

Tabla 7. Formas medicamentosas para automedicarse de las personas encuestadas, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

Entre las principales formas medicamentosas, que más se utilizan para automedicarse, se observa que la mayoría recurren a las "pastillas" (90,0%), posteriormente el 35,0% lo hacen con los jarabes, el 25,0% con los inyectables y solamente el 5,0% recurren a otras formas. El hecho de que las personas encuestadas mencionaron que más utilizan las pastillas para automedicarse, podría deberse a que existe gran cantidad y variedad de pastillas que se ofertan en el mercado y pueden ser adquiridas sin receta médica, dependiendo del tipo de dolencia o afección de salud.

Lugar donde se compra los medicamentos para automedicarse

Item	Porcentaje (%)
Farmacia	96,7
Tienda	1,7
Mercado	--
Vendedor ambulante	--
Otro	1,6

Tabla 8. Lugar donde se compra los medicamentos para automedicarse, las personas encuestadas, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

La mayoría de las personas encuestadas señalan que los compran en la "farmacia" 96,7%, solamente un 1,7% en la tienda y 1,6% en otros lugares. En esta pregunta los encuestados tenían la opción de marcar más de una respuesta.

Consumo de medicamentos de acuerdo a dosis indicada

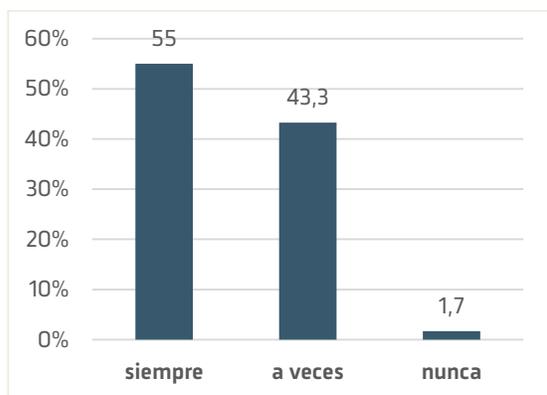


Gráfico 5. Porcentaje de consumo de medicamentos de acuerdo a dosis de las personas encuestadas que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

La mayoría de las personas encuestadas es decir el 55% siempre cumplen la dosis indicada, el 43,3% a veces y finalmente los que "nunca" cumplen llegan a un 1,7%. Llama la atención que el 43,3% de los encuestados no cumplan con las dosis recomendadas, y solamente las tomen a veces, esto podría atribuirse, a que tal vez, al consumir los medicamentos, sienten que ya están mejorando su estado de salud, motivo por el dejarían de tomar en las dosis indicadas.

Consumo de medicamentos que se compran

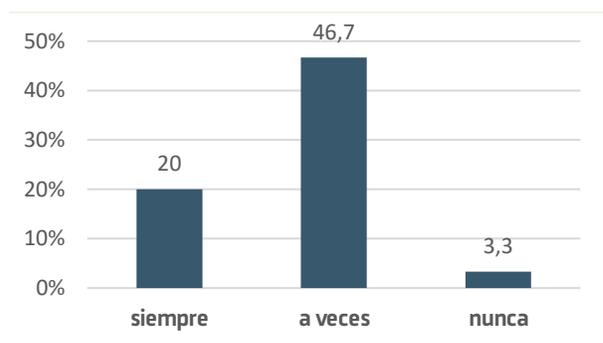


Gráfico 6. Porcentaje de consumo de medicamentos comprados de las personas encuestadas, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

Otro aspecto importante a considerar, se refiere a la frecuencia de consumo que realizan las personas de los medicamentos es así que tenemos: los que respondieron "a veces" 46,7%, Mientras que el 20,0% los consumen "siempre", y por el contrario un porcentaje de 3,3% de los encuestados "nunca" consumen los medicamentos comprados.

Medicamentos que más frecuentemente se utilizan para automedicarse

Item	Porcentaje (%)
Ibuprofeno	63,3
Paracetamol	63,3
Antigripales	68,3
Amoxicilina	50,0
Aspirina	18,3
Omeprazol	21,7
Diclofenaco	23,3
Vitamina B	20,0
Diazepam	3,3
Corodin, Losartan	1,7
Otro	3,3

Tabla 9. Medicamentos que utilizan con mayor frecuencia para automedicarse las personas encuestadas, que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a los principales medicamentos que más frecuentemente utilizan en el primer grupo resaltan los Antigripales con el 68,3%, Ibuprofeno y Paracetamol con un 63,3%.

En un segundo grupo se tendría a la Amoxicilina en un 50,0%. En el tercer grupo estarían el Diclofenaco con 23,3%, el Omeprazol con 21,7%, la Vitamina B con el 20,0%, la Aspirina con un 18,3%, Diazepam con 3,3%, el Corodin y Losartan con un 1,7%.

Estos resultados muestran que se utilizan muchos medicamentos para tratar las distintas dolencias que afectan a las personas, que varían desde un simple dolor de cabeza, hasta para tratar la acidez estomacal y la hipertensión arterial.

Que entiende por automedicación

Ítem	Porcentaje (%)
Uso de medicamentos sin receta	63,3
Uso de medicamentos recetados anteriormente	21,7
Tomar medicamentos para aliviar cualquier síntoma	3,3
Comprar medicamentos con receta médica	1,7
No conozco	10,0
No responde	--
Total	100

Tabla 10. Respuestas de los que se entiende por automedicación de las personas encuestadas que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

Un aspecto de vital importancia, era determinar si las personas encuestadas que asisten al Seguro Social Universitario, conocían el concepto de lo que significa la automedicación, para ello, se les presentó distintas opciones de respuestas, debiendo solamente elegir, una sola alternativa que según ellos sería el concepto adecuado de lo que se entiende por automedicación, varias opciones eran incorrectas, pero también se les presentó en una opción, la respuesta correcta de lo que se entiende por automedicación. De esta manera tenemos como resultados un 63,3% que la automedicación "es el uso de medicamentos sin receta". Posteriormente, las respuestas incorrectas señalan en un 21,7% que la automedicación se refiere al "uso de medicamentos recetados anteriormente", 3,3% tomar medicamentos para aliviar cualquier síntoma, 1,7% y "comprar medicamentos con receta médica" respectivamente. Y 10,0% de los encuestados respondieron que "no conocen" lo que es la automedicación.

3.1.3. PERCEPCIÓN DE LAS PERSONAS SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN

1. "la automedicación puede producir complicaciones en la salud de las personas" se abrevia como V1 y así sucesivamente hasta la variable 5.

Nº	Item	1	2	3	4
V1	La automedicación puede producir complicaciones en la salud de las personas.	33,3	65,0	1,7	--
V2	El Seguro Universitario debería implementar una campaña para prevenir la automedicación.	70,0	30,0	--	--
V3	Dependiendo del tipo de dolencia o enfermedad las personas podrían automedicarse.	5,0	63,3	20,0	11,7
V4	Estoy dispuesto a participar activamente en actividades para evitar que las personas tomen medicamentos sin receta médica.	40,0	50,0	5,0	5,0
V5	Me preocupa el daño que puede producir en las personas tomar medicamentos que no son recetados por el médico.	20,0	76,7	3,3	--

Tabla 11. Percepción sobre la automedicación de las personas encuestadas que asistieron al SSUT en el segundo semestre de la gestión 2019.

Fuente: Elaboración propia

Los resultados que se presentan, reportan que la mayoría de los docentes y trabajadores administrativos encuestados, consideran que la "automedicación puede producir complicaciones en la salud de las personas", manifestando estar de acuerdo y totalmente de acuerdo (98,3%), es decir, que el hecho de tomar medicamentos sin receta médica puede provocar daños en la salud de las personas.

En cuanto a la segunda variable analiza, se observa una percepción positiva de los encuestados, ya que manifiestan en un 70% su total conformidad para que el Seguro Social Universitario, pueda realizar una campaña para prevenir la automedicación entre sus asegurados.

En cuanto a la afirmación de que las personas "dependiendo del tipo de dolencia o enfermedad que padezcan podrían automedicarse", se observan que el 63,3% "está de acuerdo", 31,7% de los encuestados consideran que las personas no deberían automedicarse,,

Consultadas los encuestados sobre la predisposición que tendrían para "participar en actividades para evitar que las personas se automedique", los resultados muestran una predisposición positiva, manifestando su total conformidad para participar (90,0%) y 5,0% de personas que rechazan participar en este tipo de actividades de difusión sobre la automedicación.

Finalmente, con respecto a la variable referida a la preocupación que tendrían las personas respecto "al daño que puede producir en las personas, tomar medicamentos que no son recetados por un médico". Los resultados también reflejan una percepción positiva, es decir, que a la mayoría de los encuestados les preocupa esta situación, expresando su total conformidad con esta situación en un 96,7% y 3,3% de los encuestados están en desacuerdo.

4. DISCUSIÓN

En el presente trabajo se determinó los factores sociodemográficos que inciden en la automedicación

En un grupo determinado de encuestados obteniendo resultados significativos. Es así que el 63.3% recurre a esta práctica, un resultado similar publicado por el INE en el año 2012 con un 60.8% de la población se auto medica por diferentes patologías que consideran leves.

Otro estudio realizado por la Pacello v 7 sobre el análisis de la toma de decisiones del consumidor frente a la automedicación "informa que el 82% de la población se auto médica. Porcentajes que nos lleva a considerar que la automedicación es una práctica cotidiana que se realiza en nuestro medio, donde influyen factores sociodemográficos, acarreado graves problemas de salud. constituyéndose en llamada de atención al sistema de salud para desarrollar medidas preventivas y un fármaco vigilancia con responsabilidad.

5. CONCLUSIONES

Las conclusiones que se presentan están referidas a los siguientes aspectos:

Caracterización de las variables sociodemográficas y estado salud de las personas que se automedican.

- Con respecto a la edad, el mayor porcentaje de docentes y trabajadores administrativos encuestados en un 50,0% tienen una edad de entre 35 a 44 años, pudiendo evidenciar un porcentaje significativo debido que son personas relativamente jóvenes empezando con la automedicación. Un 61.7% son profesionales indicando que mayor conocimiento es mayor la automedicación ya que al contar con mayor acceso a la información sobre los medicamentos aumenta la predisposición a

la automedicación. Debido que en los últimos años las industrias farmacológicas ha crecido enormemente la competencia entre ellos es grande bombardeando con información en los medios a la población sobre la acción de los fármacos incentivando de esta forma a la automedicación. Es así que en un 96.7% indican que adquieren los medicamentos en las farmacias, muchas veces solo indicando las patologías como dolor de cabeza, garganta, resfrió, dolor de estómago, etc. Siendo dispensados los fármacos como: Aines (ibuprofeno 63.3%, paracetamol 63.3%) antigripales (68.3%) y antibióticos como la amoxicilina (50%) entre otros fármacos sin tomar en cuenta otras alteraciones que puede tener el paciente pudiendo empeorar el estado de salud.

- 📄 Los índices relativamente altos en cuanto a la automedicación nos indican es una práctica habitual en nuestro medio y el mundo acarreando graves problemas de salud debido a las complicaciones de muchas patologías debido al mal uso de los fármacos.

6. BIBLIOGRAFÍA

- 📄 Escobar, J.S. y Ríos C.M. Prevalencia de automedicación en dos barrios de la ciudad de Coronel Oviedo – Paraguay, marzo a mayo 2014. Científica. [Internet]. 2014. 12(1). 32 – 36. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/289871650_Prevalencia_de_automedicacion_en_dos_barrios_de_la_ciudad_de_coronel_Oviedo-Paraguay_marzo_a_mayo_2014/download
- 📄 Tamayo, M. El Proceso de la Investigación Científica, incluye Manual de Evaluación de Proyectos. México. LIMUSA, Noriega Editores. 1999.
- 📄 Ander-Egg, E. Aprender a investigar: Nociones básicas para la investigación social. [en línea]. Córdoba – Argentina. Editorial Brujas. 2011. Fecha de consulta: 20 de mayo de 2019. Disponible en: <http://abacoenred.com/wp-content/uploads/2017/05/Aprender-a-investigar-nociones-basicas-Ander-Egg-Ezequiel-2011.pdf.pdf>
- 📄 Sabino, C. El Muestreo. El proceso de Investigación. [en línea]. Caracas – Venezuela. Ed. PANAPO. 1992. Fecha de consulta 18 de mayo de 2019. Disponible en: http://paginas.ufm.edu/sabino/word/proceso_investigacion.pdf
- 📄 García, T. Población y Muestra. [en línea]. 2005. Fecha de consulta 18 de mayo de 2019. Disponible en <http://www.univsantana.com/sociologia/poblacionmuestra.doc>
- 📄 Morales, L. Metodología de la Investigación. Un Instrumento para la Reforma. La Paz – Bolivia. Ministerio de Educación, Cultura y Deportes. 2002.
- 📄 Barragán, R. et al. Formulación de Proyectos de Investigación. La Paz – Bolivia. Editorial Offset Boliviana Ltda. 2001.
- 📄 Cazau, P. Introducción a la investigación en ciencias sociales. [en línea]. Buenos Aires – Argentina. 2006. Fecha de consulta: 18 de mayo de 2019. Disponible en: http://alcazaba.unex.es/asg/400758/MATERIALES/INTRODUCCIÓN_A_LA_INVESTIGACIÓN_EN_CC.SS.pdf
- 📄 Velasco, C. Técnicas de Estudio. Metodología de la Investigación. Santa Cruz – Bolivia Editorial: El País. 1993.
- 📄 Casas, J., Repullo, J.R., y Donado, J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). [Internet]. 2003. 31(8). 469 – 558. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-sumario-vol-31-num-8-X0212656703X21888>
- 📄 Rodríguez, G., Gil, J. y G. Metodología de la Investigación Cualitativa. Málaga – España. Ediciones ALJIBE. 1999.