



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y  
BIOQUÍMICA**

**CARACTERÍSTICAS DE ELECCIÓN DE  
MEDICAMENTOS EN POBLADORES DE LA  
URBANIZACIÓN RAZURI. ABRIL - JULIO 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL  
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN FARMACIA  
Y BIOQUÍMICA**

**AUTORA**

**SANCHEZ LOPEZ CLAUDIA PAOLA  
ORCID: 0000-0003-2245-3070**

**ASESOR**

**LEAL VERA, CESAR ALFREDO  
ORCID: 0000-0003-4125-3381**

**TRUJILLO – PERÚ**

**2019**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Sánchez López , Claudia Paola  
ORCID: 0000-0003-2245-3070.

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Estudiante de  
pregrado Trujillo, Perú.

### **ASESOR**

Leal Vera, César Alfredo  
ORCID: 0000-0003-4125-3381

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de ciencias  
de la salud. Escuela profesional de farmacia y bioquímica. Trujillo,  
Perú

### **JURADO**

Díaz Ortega, Jorge Luis  
ORCID: 0000-0002-6154-8913

Arteaga Revilla, Nilda María  
ORCID: 0000-0002-7897-8151

Amaya Lau, Luisa Olivia  
ORCID: 0000-0002-6374-8732

## **JURADO EVALUADOR**

Dr. Jorge Luis Díaz Ortega

**Presidente**

Mgtr. Nilda María Arteaga Revilla

**Miembro**

Mgtr. Luisa Olivia Amaya Lau

**Miembro**

Mgtr. César Alfredo Leal Vera

**Docente Tutor Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por protegerme durante toda mi formación profesional en esta institución, Universidad los Ángeles de Chimbote, y por darme sabiduría y la voluntad para superar obstáculos y dificultades, para lograr este triunfo.

A mi familia por todo su apoyo, amor, comprensión y motivación para salir adelante, por ser el pilar en mi vida. Y a todos aquellos que, en general, estuvieron involucrados con la realización de este proyecto, mi más sincero agradecimiento.

## **DEDICATORIA**

### **A MI ESPOSO**

*Con mucha gratitud y amor:  
Lin Castro Hurtado, por su  
apoyo incondicional en los  
momentos más difíciles de mi  
vida, ayudándome en la  
realización y el cumplimiento  
de este gran triunfo.*

### **A MI HERMOSO BEBÉ**

*con mucho amor y por ser mi  
motor cada día, para a través  
de él, continuar hasta el fin.*

### **A MIS PADRES**

*Por brindarme su apoyo, amor y  
consejos para seguir adelante y no  
caer ante las adversidades*

## RESUMEN

El presente estudio fue de diseño no experimental, descriptivo simple y de corte transversal, tuvo como objetivo determinar las características de elección de medicamentos en pobladores de la urbanización Razuri en el periodo de abril a julio del 2019, se trabajó con una muestra de 84 pobladores, comprendida entre las edades de 20 a 65 años, los cuales fueron evaluados a través de una encuesta, obteniendo como resultados que los pobladores de la urbanización Razuri adquieren medicamentos en un 37% cuando están resfriados y en un 25% cuando presentan diarrea, los Medicamentos OTC que más consumen fueron, los analgésicos con un 33% y antiinflamatorios con 33%. Con respecto al lugar donde adquieren los medicamentos la mayoría acuden a farmacias o boticas con un 44%, en establecimientos de salud un 20%, y un 36% adquiere los medicamentos en establecimientos no autorizados como son: centros naturistas (18%) y bodegas o tiendas (18%). Al momento de adquirir un medicamento principalmente se ven influenciados por el farmacéutico con un 36% seguido de los medios de comunicación con un 26%, el amigo o conocido con un 24% y 14% por un médico. De acuerdo a los resultados encontrados se concluye que las características de elección de medicamentos por parte de los pobladores de la urbanización Razuri son inadecuadas. El uso de medicamentos se ve influenciada en su mayoría por el farmacéutico y los medios de comunicación, todo esto en lo que respecta a su uso e indicación.

**Palabras claves:** botica, Farmacia, medicamentos, elección de medicamentos.

## ABSTRAC

The present study was of a non-experimental design, simple descriptive and cross-sectional, with the objective of determining the characteristics of drug choice in residents of the Razuri urbanization, in the period from April to July 2019. A sample of 84 was worked residents, between the ages of 20 and 65, who were evaluated through a survey, obtaining as a result that the residents of the Razuri urbanization acquire medicines in 37% when they have colds and 25% when they have diarrhea, The most commonly used OTC medications were analgesics with 33% and anti-inflammatories with 33%. With respect to the place where they acquire the medications, most go to pharmacies or apothecary with 44%, in health facilities 20%, and 36% acquire the drugs in unauthorized establishments such as, naturist centers (18%) and warehouses or stores (18%). At the time of acquiring a medication they are mainly influenced by the pharmacist with 36% followed by the media with 26%, the friend or acquaintance with 24% and 14% by a doctor. According to the results found, it is concluded that the characteristics of drug choice by the residents of the Razuri urbanization are inadequate. The use of medications is mostly influenced by the pharmacist and the media, all this in regards to its use and indication.

**Keywords:** pharmacy, apothecary, medications, drugs choice.

## CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO...	II
JURADO EVALUADOR.....	III
AGRADECIMIENTO .....	IV
DEDICATORIA .....	V
RESUMEN .....	VI
ABSTRACT... ..	VII
I. INTRODUCCION .....	1
II. REVISION DE LA LITERATURA .....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	9
III. HIPOTESIS... ..	21
IV. METOLOGIA .....	21
4.1. Diseño de la investigación... ..	21
4.2. Población y muestra .....	21
4.3. Definición y Operacionalización de variables .....	23
4.4. Técnicas e instrumentos.....	24
4.5. Plan de análisis.....	26
4.6. Matriz de consistencia.....	26
4.7. Principios éticos.....	28
V. RESULTADOS... ..	29
5.1. Resultados.....	29
5.2. Análisis de resultados .....	33
VI. CONCLUSIONES .....	36
VII. RECOMENDACIONES .....	37
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS... ..	36
IX. ANEXOS... ..	41



## INDICE DE TABLAS

**Tabla 1.** Distribución numérica y porcentual de las patologías más frecuentes en los pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019.....29

**Tabla 2:** Distribución numérica y porcentual de continuidad del consumo de medicamentos OTC en los pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019.....30

**Tabla 3:** Distribución numérica y porcentual de lugares donde adquieren medicamentos los pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019....31

**Tabla 4:** Distribución numérica y porcentual de los factores que influyen en la elección de medicamentos en pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019.....32

## **I. INTRODUCCION**

En la actualidad la salud es considerada como una herramienta clave para el progreso de un país, es por ello que una de las estrategias se orienta a que el estado brinde información y educación a la población, partiendo de esas premisas existen organizaciones mundiales como la OMS, que emiten directrices las cuales son acogidas por diversas ciudades, más aún en países que se encuentran en procesos de desarrollo como el nuestro <sup>(1)</sup>.

La formación y educación a la comunidad es considerado por la OMS como una pieza clave en la política de salud de un País. En Perú el ministerio de salud como entidad rectora, tiene establecido entre su ámbito político social de fármacos, un propósito importante para poder lograr el uso adecuado de fármacos que esta descrito como la forma en que los pacientes reciben el tratamiento adecuado a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requerimientos individuales, durante un período de tiempo y al menor costo posible para ellos, su familia y la comunidad <sup>(1)</sup>.

El Perú tiene una política nacional de fármacos que se enmarca en tres lineamientos, los cuales son el acceso universal a fármacos esenciales, que busca un mayor acceso a los fármacos, principalmente a fármacos básicos; ordenamiento y condición de fármacos que se orienta a la existencia de normas que regulen el mercado farmacéutico con medicamentos de calidad; y fomentar el uso adecuado de medicamentos por parte de una población. El financiamiento de promover el uso adecuado de fármacos se dirige a través de estrategias educativas y de control con normas e indicadores que establezcan el uso adecuado de fármacos en todos los

estratos de la población <sup>(2)</sup>.

Considerar al fármaco como un producto de venta sin motivo de bienestar social de salud pública, y no como un producto utilizado para el bienestar de la salud de la población, es una de las causas que origina el uso irracional de medicamentos, otras de las causas son la falta de información del uso adecuado del medicamento efectos adversos, contraindicaciones, entre otras. Los factores culturales y económicos influyen en el uso de los medicamentos y son esenciales para los pacientes, entidades públicas que colaboran en la cadena de fármacos: población, profesionales de salud, abastecedores de fármacos y también al país <sup>(3)</sup>.

En el Perú como en otros de países subdesarrollados, se integran factores sociales y económicos, creencias sobre fármacos que inciden de modo directo en la decisión de un individuo, ocasionando de esta manera que la persona haga uso de los medicamentos de manera inadecuada e irresponsable, generando así que se produzca una resistencia bacteriana, efectos indeseados a medicamentos, y diversidad de problemas que no se toma la importancia debida, se trata como algo común o normal en la población; generando así una complicación de salud para el público que interfiere perjudicialmente en la fiabilidad de los sistemas de salud <sup>(3)</sup>.

Los trabajadores de salud contribuye no solo con el uso racional sino también con el uso irracional de los medicamentos lo que no solo abarca a los profesionales prescriptores facultados según lo establecido en la Ley General de Salud, en el artículo n° 26 menciona que la única persona que está calificada para recetar medicamentos es el profesional médico, además faculta a los cirujanos dentistas y

obstetricas a prescribir únicamente dentro del área de acción de su profesión, en este ámbito existe intrusismo de todos los profesionales, técnicos y auxiliares que no están facultados a prescribir, lo cual incrementa el problema <sup>(4)</sup>.

En el distrito de Razuri se desconoce las características que tiene la población al momento de elegir un medicamento, siendo esto muy importante a fin de conocer y poder establecer acciones o planes que contribuyan a mejor el uso adecuado de los medicamentos <sup>(5)</sup>.

Las características que tiene la población al momento de elegir un medicamento incide en la mejora o no de la salud de la población, teniendo un problema frecuente como es el uso irracional de los medicamentos la cual se manifiesta en la mayoría de las clases sociales y poblacionales por lo que su conocimiento es muy importante dentro de los planes de mejora de la salud. En México, donde la auto atención y automedicación representan formas frecuentes de atender los problemas de salud y donde no se exige la prescripción médica para la venta de antibióticos, el papel que las farmacias privadas desempeñan en el consumo de estos productos es central <sup>(5)</sup>.

Estudios realizados en ese tipo de farmacias, durante la década de 1990, demostraron que los medicamentos más vendidos con y sin prescripción médica, eran para tratar IRAS y EDAS. Se estima que la tercera parte de población a nivel de todo el mundo no cuenta con un acceso regular a medicamentos. En el país, sólo alrededor de la mitad de la población que está enferma puede adquirir todos los

medicamentos que se le prescriben <sup>(6)</sup>.

Existen múltiples características de la población al momento de elegir un medicamento, estas características deben ser investigadas y conocidas a fin de que se tomen acciones como las educativas a fin de conseguir una mejor calidad de salud en la población. Por esta razón me motivo a realizar un estudio investigativo con el propósito de determinar: ¿Cuáles son las características de elección de medicamentos en pobladores de la urbanización Razuri en el periodo Abril -Julio 2019?

### **Objetivo General**

- Determinar las características de elección de medicamentos en pacientes de la urbanización Razuri de abril a Julio del 2019

### **Objetivos Específicos**

- Conocer el porcentaje de las patologías más frecuentes en pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019
- Determinar el porcentaje de continuidad del consumo de medicamentos OTC en pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019.
- Determinar el porcentaje de frecuencia de lugares donde adquieren medicamentos los pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019.
- Determinar el porcentaje de los factores que influyen en la elección de medicamentos en pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

Paris, en el año 2016, en España realizó un estudio sobre la automedicación en la Comunidad Valenciana. Que tuvo como Objetivo, determinar los factores asociados a la proporción de la automedicación y al nivel de conocimientos de sus complicaciones en la población mayores de 18 años de la comunidad valenciana durante febrero del 2009”. Metodología : estudio descriptivo , retro prospectivo y transversal, la muestra de estudio fue 200 personas mayores de 18 años de los distintos estratos socioeconómicos llegando a la conclusión que la proporción actual de la automedicación en la población estudiada es de 80 % y la mayor parte de los estudiados tienen un nivel de conocimiento medio . El 35,6% son de 18- 28 años y el 28,1% pertenecieron al grupo etario mayores de 51 años. El 68% de los entrevistados (7).

Hermoza, en el año 2016, en Lima, Determinó la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de esta ciudad, y las variaciones de las tasas según edad, sexo y grado de instrucción. Para ello realizó un estudio observacional, descriptivo y trasversal, aplicando una encuesta durante los meses de setiembre a noviembre de 2013. La selección de la

población fue por muestreo sistemático. Participaron 406 usuarios de establecimientos farmacéuticos del distrito de Pueblo Libre. Entre los resultados se determinó que los hombres se auto medican más que las mujeres, que las edades de las personas que se auto medican con mayor frecuencia se ubica entre las edades de 24 a 48 años de edad con un 84,35% y que las personas con estudios de primaria y secundaria son los principales consumidores de la automedicación por ende se concluyó que la automedicación en los consumidores que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta <sup>(8)</sup>.

Ríos en el año 2015, en Paraguay evaluó la situación actual de la automedicación en la población adulta de dos barrios de coronel Oviedo, mayo 2014. Para ello realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal con muestreo no probabilístico en población adulta de los barrios Azucena y Gral. E Díaz de coronel Oviedo. La elección de los dos barrios fue aleatoria de entre los 10 barrios de la ciudad. Los datos se recogieron por medio de una encuesta cerrada que contenía las variables de interés. Los resultados se expresan en tablas de frecuencias y prevalencia. La población incluye a 360 sujetos de entre 18 a 78 años ( $41,98 \pm 16,62$ ), de los cuales el 65,6% son femeninos. El 48,3% se automedica, el 28,3% no considera necesaria la consulta médica. El 55% considera que el farmacéutico está capacitado para prescribir medicamentos. El 75% afirma que la automedicación es una práctica riesgosa. Los fármacos más frecuentes consumidos sin prescripción médica fueron los analgésicos 66,3% y Antigripales 17,4%. Se

concluyó que la automedicación global en los dos barrios es de 48,3% en el barrio Azucena y 60% en el barrio Gral. E. Díaz. Los analgésicos fueron los fármacos más consumidos sin prescripción médica <sup>(9)</sup>.

Cordero et al, en el año 2014, en Ecuador realizó un estudio denominado Prevalencia de automedicación de antibióticos y factores asociados en adultos mayores en el área urbana del Cantón-Cuenca. Tuvo como objetivo, determinar la prevalencia de automedicación con antibióticos y factores asociados, adultos mayores en el área urbana de Cuenca. Metodología: estudio de prevalencias, en 668 adultos mayores. Se incluyeron los adultos mayores de 65 años en adelante. Resultados: el 45.8% fueron de sexo masculino y 54.2% femenino. La prevalencia de automedicación con antibióticos fue del 11.7%. El principal motivo de automedicación fue el dolor en un 30.8%. Los familiares fueron la principal fuente de información con un 43.6%. Conclusiones La automedicación con antibióticos demostró ser una problemática importante debido a la alta prevalencia encontrada en este estudio <sup>(10)</sup>.

Moreno, en el año 2014 en Ecuador, determinó los patrones de automedicación en la población de los cantones Yacuambi y El Pangui, mediante encuestas con la finalidad de conocer las características, factores, creencias y saberes de esta zona. Para ello realizó un estudio analítico, de diseño cuantitativo y de enfoque transversal. Aplicando encuestas directas en colegios, farmacias, municipios, y domicilios. La población fue conformada



por los residentes de Yacuambi y El Pangui de 15 a 64 años, la muestra para Yacuambi es 372 habitantes y para El Pangui 380 habitantes. Entre los resultados encontró que el 81.52% de la población se auto medicaba y 18.48% no lo hacía. Que de las personas que se auto medicaban, la elección del medicamento era sugerido en un 65.58% por el farmacéutico, 5.06% por familiares y amigos, el 25.61% por un aviso publicitario y solo un 3.75% por prescripción anterior. Así también se encontró que el 72.27% de las personas que se medicaban tienen entre 15 y 44 años de edad, que el 51.88% es de sexo femenino y que el 65.58% tiene un grado de instrucción de secundaria. Por otro lado se encontró que el 81.89% consideraba que la automedicación no es una práctica riesgosa. Concluyendo Página 18 de 93 que para las personas de esas localidades la principal forma de afrontar una enfermedad leve, es acudiendo a la farmacia, ya que no creen que el consumo de medicamentos sin receta médica pueda traer consecuencias para su salud, además, desconocen los efectos adversos de los medicamentos con los que se automedican <sup>(11)</sup>.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **Medicamento**

Producto farmacéutico utilizado para prevenir, diagnosticar o tratar una patología, para cambiar sistemas fisiológicos en bienestar del individuo a quien se le administro. Teniendo en cuenta la especialidad farmacéutica, diagnóstico, radiofármacos y gases medicinales <sup>(13)</sup>.

### **Medicamento comercial o especialidad farmacéutica**

Es el medicamento registrado bajo un nombre elegido por el fabricante o titular del registro sanitario con el fin de asegurar su exclusividad <sup>(13)</sup>.

### **Medicamento de venta libre y venta bajo receta médica.**

Para la (OMS), un medicamento OTC, es aquel medicamento que para su dispensación y consumo no necesitan presentar una receta médica, tampoco necesitan contar con el permiso de un médico, es decir se vende o compra sin receta médica.

Los fármacos OTC, se caracterizan por ser menos riesgosos y deben ser efectivos sobre los sintomatología que genera su consumo; el individuo note las bondades del medicamento; eficaz en el empleo de situaciones de pronóstico bueno y cuyo nombre se facilite al usuario su ingesta o aplicación; debe incluir prospecto con especificaciones de consulta al médico <sup>(13)</sup>.

**Medicamento esencial.** - grupo de fármacos que son necesarios, con uso terapéutico significativo, eficaz, de precio bajo y que compense los problemas de salud de la mayor cantidad de pobladores, aliviando satisfactoriamente sus problemas de salud en la población <sup>(14)</sup>.

**Medicamento genérico.-** Medicamento que ha demostrado similitud o equivalencia terapéutica con el medicamento innovador. Un medicamento genérico se vende bajo su Denominación Común Internacional y que generalmente se elabora sin permiso de la compañía que innovó el fármaco, se distribuye para su venta por tener caducada la patente y algunos beneficios

que son de uso excepcional <sup>(14)</sup> .

### **Roles del profesional de farmacia en el uso de medicamentos sin receta médica**

Farmacéutico, encargado a través de la dispensación de medicamentos de comunicar y orientar a la persona sobre la adecuada administración de medicamento, efectos adversas, interacciones del medicamento y como mantener el producto en óptimas condiciones. “Además ayuda con hechos dirigidos a colaborar con la seguridad, calidad y eficiencia de los fármacos que se distribuyen en todo el país, colabora con la identificación y denuncias que están vinculadas con medicamentos falsificados, alterados y además con productos que tiene baja calidad, seguridad y eficacia, contribuyendo así con la BPA, de t manera integrar y en coordinación con normas legales vinculadas con la aplicación farmacéutica <sup>(14)</sup>.

### **Errores habituales del uso de medicamentos sin receta medica**

El fácil empleo y la disposición independiente de fármacos debido a normativa y controles laxos pueden generar fallos en su utilización y además en el abordaje general de diversas patologías. Perú es uno de los países en el cual la persona generalmente usa medicamentos sin prescripción médica. No solo con fármacos OTC, sino además con aquellos fármacos que se dispensa exclusivamente con una receta médica, con esto podemos apreciar el mal uso del medicamento <sup>(15)</sup>.

## **Medicamentos que generalmente se usan en la automedicación**

### **Analgésicos:**

Los analgésicos son medicamentos utilizados para el control o tratamiento del dolor. Uno de los problemas que genera el uso continuo de medicamentos para aliviar el dolor, es nefrosis intersticial, se considera que el 10% de la mayoría de problemas de IRT, cuyo índice esta entre 120 casos nuevos por 1000.000, es designado al consumo de analgésicos <sup>(15)</sup>.

Tratamiento para aliviar síntomas como el dolor, se complica al incrementar el consumo de analgésicos, para aliviar este problema de salud .el consumo excesivo de este fármaco aumenta las posibilidad de que el paciente presente mayor cantidad de efectos adversos que lo usual .el índice de hemorragia digestivas altas va de 660 casos por 1000.000habitantes/tiempo en el cual el 48% son asignados a la aspirina y los demás analgésicos <sup>(15)</sup> .

Usualmente se contribuye con el uso irracional y excesivo de medicamentos (AINE) que ayudan a aliviar sintomatologías, como un dolor de cabeza. Las personas que aquejan de migraña y dolores de cabeza leves a causa de estrés, tensión, no siempre presentan un diagnóstico certero, casi nunca han recibido una evaluación clínica y terapéutica en la cual ellos puedan entender y tratar su patología <sup>(15)</sup>.

El paciente usualmente hace un uso irracional del medicamento, específicamente de los analgésicos este indicado o no por el médico, Para aliviar su sintomatología <sup>(15)</sup>.

La automedicación con fármacos para aliviar el dolor, se considera en nuestra ciudad un problema muy importante, sobre todo con el uso de fórmulas que mezclan alcaloides de ergotamina y cafeína a dosis bajas. La frecuente administración de aines como ácido acetilsalicílico, ibuprofeno y acetaminofén, generalmente cuando se toman en conjunto para aliviar dolores de cabeza no identificadas, pueden generar dolores de cabeza crónico <sup>(15)</sup>.

### **Antibióticos**

Las personas manifiestan que en los establecimientos de salud la mayor cantidad de estos, tienen en su botiquín un antibiótico que lo tienen reservado de la anterior consulta y que se encuentra allí para volver a ser utilizado cuando nuevamente presente la patología anterior sin asistir nuevamente al médico <sup>(16)</sup>

En EEUU. Se logró demostrar que el 35 % de los 70 millones de frascos anuales de antimicrobianos son usados sin indicación del médico. El fallo resalta cuando se suspende el antibiótico antes de haber culminado con el tratamiento que el medico prescribió. Pocos resultados demuestran que el 7,0 de mayores de edad y 33,3% de menores de edad culminen la dosis y tratamiento completo <sup>(16)</sup>

### **Antidiarreicos**

Se utilizan para el alivio de los síntomas de la diarrea, pero, en los últimos años, la actitud hacia ellos ha cambiado y sólo se aconseja su uso en casos determinados, aconsejando tratar la diarrea únicamente con rehidratación. No

deben emplearse los antidiarreicos en la diarrea inflamatoria, con heces sanguinolentas, ya que puede empeorar o prolongar el cuadro <sup>(17)</sup>.

### **Antiespasmódicos**

Los medicamentos antiespasmódicos están indicados para tratar los espasmos musculares o contracciones involuntarias de los músculos. Suelen usarse principalmente para tratar afecciones de los músculos intestinales que provocan dolor gastrointestinal <sup>(18)</sup>.

Los antiespasmódicos pertenecen a dos grupos farmacológicos distintos: Los que actúan por mecanismo anticolinérgico.

Los que ejercen acción directa sobre el músculo liso (espasmolíticos musculotrópicos) <sup>(18)</sup>

### **Obtención de fármacos:**

La mayoría de fármacos tienen el permiso por el MINSA, para la adquisición de fármacos con receta médica y sin ella. Esta disposición de dispensación de fármacos, esta abalada por la ley general del ministerio de salud en el artículo 26842. Este tipo de condición de venta debe estar ubicado en el envase inmediato del fármaco, las empresas farmacéuticas deben cumplir con este requisito <sup>(19)</sup>.

Cualquier persona que asista a un establecimiento farmacéutico, para la compra de medicamentos, está obligado a observar detenidamente, la fecha de caducidad, así como las condiciones en la que se encuentre el medicamento, que cuente con un registro sanitario que sea de Perú <sup>(19)</sup>.

Fomentar la compra responsable de fármacos en boticas, farmacias autorizadas, así como el derecho a la orientación acerca de su salud, uso y tratamientos de los medicamentos a los individuos que asistan a estas farmacias o boticas <sup>(19)</sup>.

### **Uso racional de medicamentos.**

El uso inadecuado de productos farmacéuticos sugiere que las personas adquieran fármacos que vayan de acuerdo con las necesidades del paciente, en dosis adecuadas que alivien sus necesidades por un tiempo adecuado y que no afecte a su economía. <sup>(20)</sup>

### **Automedicación**

Uso indiscriminado del fármaco sin alguna prescripción médica, que el mismo paciente se indica y lo adquiere libremente en establecimientos con finalidad de aliviar alguna molestia que presente la paciente <sup>(20)</sup>.

### **Automedicación según la OMS**

La automedicación se considerada como un recurso de salud pública primaria en el sistema de atención de salud incluido dentro del autocuidado personal. En el año 2000 emite un nuevo concepto, la automedicación consiste en el uso de medicamentos por parte del consumidor para tratar trastornos auto-reconocido o síntomas, o el uso intermitente o continuo de un medicamento recetado por un médico para las enfermedades crónicas o recurrentes o síntomas <sup>(20)</sup>.

Para elegir sobre la prescripción de medicamentos y establecer las dosis apropiadas de un fármaco, el médico debe conocer la potencia farmacológica relativa y la eficacia máxima de los fármacos en relación con el efecto terapéutico deseado, ya que puede este producir algún tipo de reacción adversa medicamentosa <sup>(20)</sup>

### **Automedicación a nivel mundial**

- Incrementa la formación de la población que usualmente se inclina más por la Automedicación <sup>(21)</sup>.
- El automedicarse está considerado como un problema que debe erradicarse totalmente en cuanto sea posible <sup>(21)</sup>.
- Uno de las problemáticas más importantes de las políticas sanitarias de varios países es hacer un uso adecuado de los medicamentos. La OMS, ampara el uso adecuado de los medicamentos como un manejo de suma importancia en la materia sanitaria .Según la OMS el uso adecuado del Medicamento sugiere que las personas admitan los fármacos esenciales a las necesidades clínicas que presenten, con dosis adecuadas teniendo en cuenta sus características y periodo de tiempo apropiado. Esto con el menor gasto posible para los pacientes y para toda la comunidad en general <sup>(21)</sup>
- La dosificación y el tiempo que dure el tratamiento, son fundamentales, teniendo en cuenta que el medicamento está fabricado para, aliviar, curar o prevenir diversas patologías, siempre que la administración de la dosis sea en la pauta señalada. En otros casos puede ser ineficaz o producir reacciones adversos <sup>(21)</sup>



- Los fármacos que son en su mayoría utilizados en el uso inadecuado de los fármacos: los medicamentos que alivian el dolor, el porcentaje disponibles a cerca del uso de estos fármacos nos indican una amplia exposición de la sociedad a los analgésicos en todas las edades y para una mayor muestra de patologías cuando se hace un excesivo uso de estos medicamentos por un profesional ,pueden generar reacciones adversos graves vinculadas con el aparato digestivo o Riñón <sup>(21)</sup>
- Los antibacterianos son fármacos más pedidos por las personas al momento de asistir a su consulta médica, sea o no necesario el uso de este medicando usados en caso de enfermedades bacterianas “, “se realizó un estudio en Europa, donde nos refleja que España está considerado dentro de los países con un alto grado del uso irracional de antibióticos, además de la resistencia antibacteriana contra diversas enfermedades antibacterianas que tienen origen intrahospitalario <sup>(21)</sup>
- A raíz de este problema el MINSA lanzo la operación en el 2010 llamada, uso adecuado de antibióticos. Haciendo un buen uso de estos fármacos en el transcurso del tiempo y con la participación del personal médico, odontólogos, farmacéuticos y enfermeras nos protegerán de múltiples enfermedades <sup>(22)</sup>.
- Las empresas autorizadas a la compra y venta de medicamentos, son establecimientos en los cuales la población adquiere los medicamentos, a estos lugares de les denomina Boticas, Las cuales deben estar registradas en la (DIGEMID) estas son exclusivamente dirigidos por un profesional de salud (Q.F) .el cual es responsable de la dispensación, Información y

orientación a los pacientes acerca del uso adecuado de los medicamentos

(22).

- La DIGEMID, establece que el prescriptor no podrá dispensar ningún medicamento con receta médica que haya caducado, según el médico prescriptor y como así lo respalda la ley n=35° y 37° del D.S. N° 021- 2001.
- Existen una variedad de fármacos que se dispensan exclusivamente con receta médica como son: fármacos de restringido control, como los estupefacientes y psicótropos que requieren de una receta especial (D.S. 023-2001-SA: Reglamento de estupefacientes, psicotrópicos y otras sustancias sujetas a fiscalización sanitaria). Es de suma importancia indicar que la receta es de uso personal, no debemos prestar recetas a los amigos vecinos, compañeros de trabajo, etc. ya que el medico prescribe ciertos medicamentos de acuerdo a cada paciente, es decir de acuerdo a la necesidad de estos. Ya sean :(adulto, niño, anciano, mujer embarazada, etc.); además porque el peso y la talla no son igual, además sus órganos funcionan de manera diferente entre otros factores <sup>(22)</sup>.
- Los métodos más usados para difundir estrategias que ayuden a promover la buena prescripción de fármacos es tener información precisa, objetiva, clara, abalada en estudios científicos y actualizada, por ello el MINSA a través de la DIGEMID y la CDFNM, actualiza el FNM, la cual tiene una publicación reciente, en la cual nos presenta una tipo de información objetiva, científica sobre los principios activos de los fármacos en el Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales. “aprobados por R.M. N° 414- 2005/MINSA, dentro de los cuales se encuentran fármacos exclusivamente indicados para cubrir ciertas necesidades de salud que el

paciente pueda presentar <sup>(22)</sup>

### **Factores de la automedicación**

En la actualidad la sociedad está dirigida por pautas de consumo y de progreso de la fuerza laboral, en la que el nivel económico parece estar arriba de todo lo demás. Esto evita que las personas puedan asistir en los momentos que necesitan atención médica, esto a su vez causa que los pacientes no sean diagnosticados de la enfermedad que padecen a tiempo y que tampoco tengan un tratamiento adecuado que pueda aliviar dichas patologías <sup>(23)</sup>

### **Factores socioeconómicos**

El nivel económico bajo es uno de los problemas de nuestro país y el no contar con los suficientes insumos, hacen que los pacientes recurran a lo más fácil y como es la automedicación. “La falta de empleo es otra causa que hace que los pacientes no tengan una buena atención de salud <sup>(23)</sup>.”

### **Factores regulatorios**

Ley general de salud del Perú 26842 y diferentes tipos de productos de uso legal prescritos por el MINSA del Perú regulan la emisión <sup>(24)</sup>.

### **Elección de medicamentos**

Según la RAE, elección es la acción y efecto de elegir, en este contexto, la elección de un medicamento es desde la perspectiva del poblador

Elegir un medicamento de acuerdo a ciertas características que determinan el uso de un medicamento como son la patología o enfermedad, tipo de venta con receta o sin receta médica, establecimiento de salud autorizado o no autorizado factores asociados al profesional de la salud, amigos o medios de comunicación.<sup>(30)</sup>

### **Publicidad de medicamentos**

De acuerdo a la legislación de cada país, la promoción y publicidad es regulada a fin de que solo se difunda información adecuada para la población. Toda información contenida en la promoción y publicidad debe estar basada en evidencias científicas, confiable, exacta, fidedigna, así como también debe estar actualizada, indicando no solo las propiedades del fármaco, sino sus riesgos de consumo o las consecuencias que se pueda producir <sup>(25)</sup>.

Es necesario evitar que contengan declaraciones inciertas o que den a entender otra cosa , tanto de los médicos que emiten la receta y los técnicos que entregan los medicamentos, como de los pacientes que usan estos fármacos, eliminando así cualquier información errónea y engañosa que pueda influenciar negativamente en la comunidad en general <sup>(26)</sup>.

### III. HIPOTESIS

Implícita

### IV. METODOLOGÍA

#### 4.1. Diseño de investigación

Este estudio fue de tipo descriptivo, corte transversal, de nivel cuantitativo y diseño no experimental <sup>(27)</sup>



**Donde:**

P = población

O = observación

#### 4.2 . Población y Muestra.

##### **Población**

La población de la investigación estuvo conformada por los pobladores que residen en la urbanización Rázuri del distrito de Trujillo, la cual está conformado por 768 habitantes mediante la estimación manzanal se consideró esta población.

##### **Muestra**

Para determinar la muestra, el cálculo se realizó mediante el método probabilístico y aleatorización de manzanas, se tomó como referencia la población adulta que vive en la urbanización Razuri , al aplicar la formula el resultado fue 84 pobladores, con los que trabajaremos en este proyecto.

Como la población es finita, se va a determinar el tamaño de muestra mediante la siguiente fórmula <sup>(29)</sup>:

$$n_0 = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{(N - 1) \times e^2 + Z^2 \times p \times q}$$

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}} \Leftrightarrow FC = \frac{n_0}{N} > 0.10$$

**Donde:**

$n_0$ : Muestra previa

$n$ : Muestra de investigación  $N$ : Población (768)

$Z$ : Nivel estándar del nivel de confianza al 95% de confianza (1.96)

$p$ : Proporción de éxito *desconocida* (0.50)

$q$ : Proporción de fracaso (0.50)

$e$ : Error muestral (9.5%)

**Tamaño Muestral:**

$$n_0 = \frac{768 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{(768 - 1) \times 0.095^2 + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50} = 94$$

**Analizando el Factor de corrección**

$$FC = \frac{n_0}{N} = \frac{94}{768} = 0.122 \Rightarrow 0.122 > 0.10 \Rightarrow n = 106$$

**Criterios de inclusión:**

- Adultos mayores con edades de 20 a 65 años de edad.
- Personas que viven más de 5 años en la urbanización Razuri.
- Personas que quieran participar en el estudio.

### Criterios de exclusión:

- Personas que tengan menos de 20 años
- Personas que solo estén de visita por la zona.
- Personas analfabetas.
- Invidentes y/o sordomudos.

### 4.3. Definición y operacionalización de variables

#### Variables

Características de elección de medicamentos

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Tipo de Variable	Escala
Características de elección de medicamentos	Elegir un medicamento de acuerdo a ciertas características que determinan el uso de un medicamento como son la patología o enfermedad, tipo de venta con receta o sin receta médica, establecimiento de salud autorizado o no autorizado factores asociados al profesional de la salud, amigos o medios de comunicación <sup>(30)</sup> .	Cuestionario de 13 preguntas cerradas para marcar alternativas que correspondan.	patologías más frecuentes. consumo de medicamentos OTC. lugares donde adquiere medicamentos factores sociales	Porcentaje (%) Porcentaje (%) Porcentaje (%) Porcentaje (%)	cuantitativa	Cuantitativa va de razón

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para encontrar el número de muestra fue necesario conocer la población de la urbanización razuri ,para lo cual se solicitó al aérea estadística del centro de salud sagrado corazón se me brinde la información referida al número de pobladores que habitan en la urbanización razuri, encontrando así a 768 pobladores , que luego de realizar una aleatorización de manzanas y aplicando la formula correspondiente se logró obtener una muestra de 84 pobladores a los cuales se le hizo llenar una ficha de recolección de datos ,en donde se les Preguntó a los habitantes de esta urbanización, sus datos generales entre ellos: nombre, edad, ocupación, sexo, grado de instrucción, en cuanto a las preguntas más resaltantes para este estudio se les pregunto dónde adquieren los medicamentos, si es una farmacia, bodega o centro de salud, otra de las preguntas resaltantes fue, quien influye en el uso de medicamentos: los medios de comunicación, el químico farmacéutico, un familiar, amigo. Cabe indicar que no fueron las únicas preguntas que se evaluaron durante este estudio.

#### **Validación del instrumento**

El instrumento fue sometido a validez a través del juicio de expertos (02 jueces) profesionales con conocimientos del tema y de investigación que ofrecieron su opinión para poder mejorar el instrumento, las cuales fueron tomadas en cuenta.

**Consentimiento informado,** Fue firmado por los pobladores que participaron de manera voluntaria con la investigación tomando en cuenta los



criterios de inclusión y exclusión.

**Método de recolección de la información,** Se realizó una encuesta a los pobladores de la urbanización razuri.

**Procesamiento de la información,** Los datos se introdujeron en el programa Excel (base de datos)

**Presentación de la información,** Los resultados por cada objetivo se presentaron mediante Tablas Estadísticas dando cumplimiento a los objetivos.

#### **4.5.Plan de análisis**

El análisis fue estadístico descriptivo, a fin de arribar la obtención de frecuencias, mediante las tablas de distribución de frecuencias, con frecuencia absolutas simples y frecuencias relativas porcentuales <sup>(29)</sup>.

También empleamos un análisis estadístico deductivo que nos permitió interpretar los datos en función a los objetivos y a los supuestos que se intentan comprobar.

#### 4.6. Matriz de consistencia:

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	TIPO DE INVEST. Y DISEÑO	VARIABLE/DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES Y ESCALA DE MEDICION	PLAN DE ANALISIS
Características de elección de medicamentos en pobladores de la urbanización Razuri. abril - Julio 2019	¿Cuáles son las características de elección de medicamentos en pobladores de la urbanización Rázuri?	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar las características de elección de medicamentos en pacientes de la urbanización. Razuri. Abril-Julio 2019.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> Conocer el porcentaje de las patologías más frecuentes en pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019</p> <p>Determinar el porcentaje de la continuidad de consumo de medicamentos OTC en pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019</p> <p>Determinar el porcentaje de la frecuencia del uso de medicamentos con receta médica en pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019</p> <p>Determinar el porcentaje de los factores que influyen en la elección de medicamentos en pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019</p>	Implícita	Tipo cualitativo de diseño no experimental descriptivo simple.	Cuestionario de 13 preguntas cerradas para marcar alternativas que corresponda	<p>Porcentaje (%)</p> <p><b>ESCALA</b> Cuantitativa de razón</p>	<p>El análisis fue estadístico descriptivo, a fin de arribar la obtención de frecuencias, mediante las tablas de distribución de frecuencias, con frecuencias absolutas simples y frecuencias relativas porcentuales.</p> <p>También empelaremos un análisis estadístico deductivo que nos permita interpretar los datos en función a los objetivos y a los supuestos que se intentan comprobar.</p>

#### 4.7.Principios Éticos

Para el desarrollo de esta investigación se tomó en cuenta al Comité Institucional de Ética en la Investigación (CIEI - Agosto 2018), el cual tiene como finalidad proteger los derechos, la vida, la salud, la intimidad, la dignidad y el bienestar de la(s) persona(s) que participan o van a participar de un proyecto de investigación, ciñéndose a los principios éticos establecidos en el Código de Ética aprobado por Consejo Universitario, la normativa nacional e internacional, y los acuerdos suscritos por nuestro país en la materia.

*Se tomaron en cuenta los siguientes criterios éticos:*

**Protección a personas:** donde la persona en la investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección, el cual se determina de acuerdo al riesgo y la probabilidad de que obtengan un beneficio.

**Libre de participación y derecho a estar informado:** toda persona que participa en una investigación tiene derecho a estar bien informado sobre los propósitos y finalidades de la investigación que se desarrolla, o en la que participa; así como tienen libertad de participar en ella, por voluntad propia.

**Justicia:** el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimientos, no den lugar o toleren prácticas injustas.

**Integridad física:** la integridad o rectitud deben regir no sólo en la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional.

## V. RESULTADOS

### 5.1. RESULTADOS

*Tabla 1.* Distribución numérica y porcentual de las patologías más frecuentes en los pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019

<b>PATOLOGÍAS POR LO CUAL CONSUME MEDICAMENTOS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Diarrea	21	25%
Resfriado	31	37%
Infección de vías urinarias	19	23%
Otros	13	15%
<b>Total general</b>	<b>84</b>	<b>100%</b>

*Tabla 2.* Distribución numérica y porcentual de continuidad del consumo de medicamentos OTC en los pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019

<b>MEDICAMENTOS OTC QUE CONSUMEN</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Antiespasmódico	24	29%
Analgésicos	28	33%
Antiinflamatorio	28	33%
Otros	4	5%
<b>Total general</b>	<b>84</b>	<b>100%</b>

*Tabla 3:* Distribución numérica y porcentual de lugares donde adquieren medicamentos los pobladores de la urbanización Razuri.

Abril – Julio 2019

<b>LUGARES DONDE SE ADQUIEREN MEDICAMENTOS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
En centros naturistas	15	18%
Farmacias o Boticas	37	44%
Bodegas o tiendas	15	18%
Establecimiento de salud (posta , centro de salud u hospital)	17	20%
<b>Total general</b>	<b>84</b>	<b>100%</b>

*Tabla 4.* Distribución numérica y porcentual de los factores que influyen en la elección de medicamentos en pobladores de la urbanización Razuri. Abril – Julio 2019.

<b>INFLUENCIA EN LA ELECCION DEL MEDICAMENTO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Medico	12	14%
Farmacéutico	30	36%
Amigo y/o conocido	20	24%
Medios de comunicación	22	26%
<b>Total general</b>	<b>84</b>	<b>100%</b>

## 5.2. ANALISIS DE RESULTADOS

En el presente estudio se pudo encontrar los siguientes resultados:

En la tabla 1, Se encontró que las patologías más frecuentes por el cual consumen medicamentos fue resfriado, teniendo un porcentaje de 37%, en la tabla 2, con respecto a los medicamentos OTC que más consumen los pobladores de la urbanización Razuri, son los analgésicos y antiinflamatorios teniendo un porcentaje de 33% por cada uno de estos medicamentos; estos dos resultados obtenidos en la tabla 1 y 2, concuerdan con el estudio realizado por **Ríos** en el año 2015 en Paraguay donde evaluó la situación actual de la automedicación en la población adulta de dos barrios de coronel Oviedo, mayo 2014, en donde el 75% afirma que la automedicación es una práctica riesgosa. Los fármacos más frecuentes consumidos sin prescripción médica fueron los analgésicos 66,3% y Antigripales 17,4%. Se concluyó que la automedicación global en los dos barrios es de 48,3% en el barrio Azucena y 60% en el barrio Gral. E. Díaz. Los analgésicos fueron los fármacos más consumidos sin prescripción médica <sup>(7)</sup>.

En la tabla 3, la mayoría de pobladores de la urbanización Razuri adquieren medicamentos en farmacias /boticas con un 44%, seguido de los establecimientos de salud con un 20%. estos resultados concuerdan con los estudios realizados por **Hermoza**, en el año 2016, en Lima, Determinó la frecuencia de automedicación en los consumidores de medicamentos que acuden a los establecimientos farmacéuticos de un distrito de esta ciudad concluyó que la automedicación en los



consumidores que acuden a los establecimientos farmacéuticos fue alta <sup>(8)</sup>.

En la tabla 4 ,en la mayoría de pobladores se ve influenciado por el farmacéutico al momento de adquirir un medicamento obteniendo un porcentaje de 36% , seguido de los medios de comunicación con un 26% , y en su minoría se ven influenciados por un amigo y/o conocido con un 24% y los médicos con un 14%.estos resultados concuerdan con un estudio realizado por Moreno en el año 2014 en Ecuador, determino los patrones de auto medicación en la población de los cantones Yacuambi y El Panguí, mediante encuestas con la finalidad de conocer las características, factores, creencias y saberes de esta zona. El resultado obtenido fue que de las personas que se auto medicaban, la elección del medicamento era sugerido en un 65.58% por el farmacéutico, 5.06% por familiares y amigos, 25.61% por un aviso publicitario y solo un 3.75% por prescripción anterior <sup>(11)</sup>.

## **VI. CONCLUSIONES**

- Las patologías más frecuentes en los pobladores de la urbanización Razuri fueron, resfriado con un 37% y diarreas con un 25%.
- El porcentaje de continuidad del consumo de medicamentos OTC, en los pobladores de la urbanización Razuri fue de un 66%, 33% en analgésicos y un 33% en antiinflamatorios.
- El porcentaje de frecuencia de lugares donde adquieren medicamentos los pobladores de la urbanización Razuri fue de un 44% en farmacias y boticas, seguida de un 20% en establecimientos de salud (posta, centro de salud, hospital).
- El porcentaje de los factores que influyen en la elección de medicamentos en pobladores de la urbanización Razuri, fue de un 36% quienes son influenciados por el farmacéutico, seguida de un 26% aquellos que son influenciados por los medios de comunicación.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Realizar actividades educativas en uso racional de medicamentos en farmacias y boticas, por ser donde mayormente acude la población de la urbanización Razuri.
- Realizar campañas educativas sobre uso racional de medicamentos en los centros de formación inicial, secundaria y superior.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cano Garcinuño A, Casares Alonso I, Rodríguez Barbero J, Pérez García I, Blanco Quirós A. Prescripción de fármacos anticitarrales de uso sistémico a niños de 0-13 años. Un problema no resuelto. [Internet]. Colombia. 2013[citado 16 setiembre 2018]
2. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Decálogo de la tos [Internet]. [citado 18 setiembre 2018]. Disponible en [www.aepap.org/sites/default/files/decalogo\\_tos.pdf](http://www.aepap.org/sites/default/files/decalogo_tos.pdf)
3. Schroeder K, Fahey T. ¿Deberíamos aconsejar a los padres que administren medicamentos sin receta para la tos aguda? Revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios. Arch Dis Child. 2013. [citado 2018 setiembre 18]. Disponible en: [www.mhra.gov.uk/Safetyinformation/Safetywarningsalertsandrecalls/Safetywarningsandmessagesformedicines/CON038908](http://www.mhra.gov.uk/Safetyinformation/Safetywarningsalertsandrecalls/Safetywarningsandmessagesformedicines/CON038908)
4. Smith SM, Schroeder K, Fahey T. Medicamentos sin receta (OTC) para la tos aguda en niños y adultos en entornos ambulatorios. Base de datos Cochrane de revisiones sistemáticas. 2012;[consultado 18 setiembre 2018]. 8:CD001831.
5. Salud Canadá. 2010. Health Canada publica una decisión sobre el etiquetado de productos para la tos y el resfriado para niños (en línea). [consultado 18 setiembre 2018]. Disponible en: [www.healthycanadians.gc.ca/recall-alert-rappel-avic/2008/13267aeng.php](http://www.healthycanadians.gc.ca/recall-alert-rappel-avic/2008/13267aeng.php)

6. Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios (MHRA).  
Medicamentos sin receta para la tos y el resfriado para niños: Nuevo consejo (en línea). [consultado 18 setiembre 2018]. Disponible en [www.mhra.gov.uk/Safetyinformation/Safetywarningsalertsandrecalls/Safety warningsandmes](http://www.mhra.gov.uk/Safetyinformation/Safetywarningsalertsandrecalls/Safetywarningsandmes)
7. Australia. Administración de bienes terapéuticos. 2012. Medicamentos sin receta para la tos y el resfrío para niños: resultados finales de la revisión de TGA (en línea) [consultado 18 setiembre 2018]. Disponible en: [www.tga.gov.au/industry/otc-notices-cough-cold-review-outcomes.htm](http://www.tga.gov.au/industry/otc-notices-cough-cold-review-outcomes.htm)
8. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. Rev Med Hered 2016; 27(1):15
9. Ley 29459. Ley de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. Art. 39 Cap. X Promoción y Publicidad. Diario oficial elperuano.26noviembre2016.  
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Ley29459.pdf>
10. Cordero ES, Cardoso JD, Crespo JA. Prevalencia de automedicación con antibióticos y factores asociados, en adultos mayores en el área urbana del Cantón Cuenca, 2013-2014. [Tesis para optar el título de médico]. Cuenca: Universidad de Cuenca 2014
11. Moreno AY, Apablaza PV. Determinación de los patrones de automedicación en las poblaciones amazónicas de Yacuambi y El Pangui marzo 2014. [Tesis para optar el grado previo a la obtención del título de médico]. Loja: Universidad Técnica Particular de Loja 2015.

12. Biosca J. Evaluación de la utilización de antibióticos mediante cortes de prevalencia. España[Tesis para optar el grado de Magister en Atención farmacéutica].España: Universidad de Barcelona; 2014: Disponible en: [https://www.sefh.es/revistas/vol19/n5/278\\_282.PDF](https://www.sefh.es/revistas/vol19/n5/278_282.PDF)
13. Organización Mundial de la Salud. [OMS]. Estudio de consumo de antibióticos en Paraguay. Resultados de encuestas en hogares de establecimiento de venta, 2015.
14. Vera O, Rodas C, Falla B. La automedicación: Una problemática nacional y regional que se debe prevenir. Rev. Cuerpo Méd. 2011; 1(1): 2011
15. OMS. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes Centrales Ginebra Septiembre 2015, [consultado el 14 Ago. 2019]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s4874s/s4874s.pdf>
16. Saevels J. Farmacéutico de familia: un nuevo servicio de los farmacéuticos comunitarios belgas. La farmacia en el mundo N° 564. [Internet]. 2018 [consultado 23 octubre. 2019]. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/EF564\\_farmacia\\_en\\_el\\_mundo.pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/EF564_farmacia_en_el_mundo.pdf)
17. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Consejo Ejecutivo EB118/6 118ª reunión. Uso racional de los medicamentos: progresos realizados en la aplicación de la estrategia farmacéutica de la OMS. Mayo 2006. Disponible en: [http://www.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB118/B118\\_6-sp.pdf](http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB118/B118_6-sp.pdf).
18. Escobar JS, Ríos CM. Prevalencia de automedicación en dos barrios de la ciudad de Coronel Oviedo – Paraguay, marzo a mayo 2014. Científica 2014; 12 (1): 46-50

19. García A. Caracterización epidemiológica del consumo de medicamentos por la población adulta de Cuba. [Tesis]. Escuela Nacional de Salud Pública, La Habana.2016.
20. Montoya G; Rubio T. “Factores Que Influyen En La Automedicación En El Distrito De Villa Belén Zona Baja, Loreto Perú. Año 2015 . [Tesis]Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
21. .Granda E. Automedicación. ¿Qué medicamentos y otros productos toman los ciudadanos para el cuidado de su salud y por qué?. Farmacia Profesional 2015; 22(1):8-14
22. .Gómez O, Leobardo M, Galar M, Marcela, Téllez L, Ana Ma, Carmona Z, Francisco A, Amaya Ch. Estudio de automedicación en una farmacia comunitaria de la ciudad de Toluca. Revista Mexicana de Ciencias Farmacéuticas 2015; 40(1): 5-11.
23. .Peñuela M. Factores socioeconómicos y culturales asociados a la auto formulación en expendios de medicamentos en la ciudad de Barranquilla. Revista Salud Uninorte 2014; 12(2): 30-38.
24. .Aguilar A. et al. Prevalencia de automedicación de antiinflamatorios y analgésicos en la práctica ambulatoria. Rev Arg Reumatol 2015; 26(3):13
25. Colmenares M, Hoffmann I, Guerrero E, Pérez H. Uso racional de Aines y antimicrobianos en adultos mayores. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Carabobo 2015; 19(3): 31-40.
26. . Ley del Ministerio de Salud Ley N°27657(Internet); [consultado 29 Dic. 2018];Disponible[http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/ DECRETOSUPREMON013-2002-SA.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/DECRETOSUPREMON013-2002-SA.pdf)

27. Hernández Sampieri, r., Fernández collado, c., & baptista lucio, metodología de la investigación descriptiva 2014 ,[consultado 19 setiembre 2019]  
.disponible en. [www.FreeLibros sexta edición .com](http://www.FreeLibros.com)
28. Ministerio de Salud/ Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas DIGEMID. Protocolo de Estudio sobre las Características de la Prescripción, Disponibilidad y Expendio de Antimicrobianos en Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención. [Internet]. Ministerio de Salud del Perú y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, USAID; 2003. [consultado 02 octubre. 2019]; Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/dgsp/observatorio/documentos/infecciones/Protocolo%20De%20Estudio%20Sobre%20Las%20Antimicrobianos.pdf>
29. Martínez bencardino, La estadística y muestreo [consultado 19 setiembre 2019]disponible en. [www.estadistica y muestreo, México .com](http://www.estadistica-y-muestreo.com)
30. Real academia Española. Diccionario de la lengua Española. [consultado 25 de noviembre. 2019] Disponible en: <https://dle.rae.es/elegir>

# ANEXOS



## **ANEXO 1**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **CARACTERISTICAS DE ELECCION DE MEDICAMENTOS EN POBLADORES DE LA URBANIZACION RAZURI. ABRIL-JULIO 2019**

Yo, SANCHEZ LOPEZ CLAUDIA PAOLA estudiante de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, me encuentro realizando un trabajo de investigación que tiene como objetivo Determinar características de elección de medicamentos en pacientes de la urbanización Razuri, de Abril - Julio 2019

Si Usted acepta participar en el estudio, se le pedirá que firme dando su consentimiento, asimismo con su participación colaborará a que se desarrolle el estudio y los resultados se utilizarán para mejorar las deficiencias encontradas, siendo la información proporcionada por Usted absolutamente confidencial y anónima, solo será usada por el investigador.

Finalmente se le informa, que no existen riesgos en el presente estudio, es importante recordarle que podrá retirarse en cualquier momento que usted considere, sin que esto afecte su atención en el Establecimiento de Salud.

---

Firma del entrevistado

---

D.N.I.

## **ANEXO 2 ENCUESTA**

### **CARACTERISTICAS DE ELECCION DE MEDICAMENTOS EN POBLADORES DE LA URBANIZACION RAZURI. ABRIL – JULIO 2019**

**1. Sexo**

1.- Hombre 2.- mujer

**2. Situación**

**Laboral**

1.- Empleado 2.- Desempleado 3.- Trabajo eventual

**3. Grado de Instrucción**

1.- Primaria 2.- Secundaria 3.- Medio –Superior 4.- Superior

**4. Edad**

1. .- 20 – 35 años 2.- 36- 45 años 3.- 46- 55 años 4.- 56- 65 años

**5. Estado Civil**

1.- Soltero 2.- Casado 3.- Conviviente 4.- otros

**6.- Cuando Ud. Tiene alguna enfermedad o dolencia a donde usualmente acude?**

- 1.- Establecimiento de salud (posta , centro de salud u hospital)
- 2- Consultorio médico privado
- 3.- Farmacia
- 4.- otros

**7.- ¿Cuando Ud. Consume un medicamento, quién influye en su uso?**

1. - Medico
2. - Farmacéutico
3. - amigo/conocido
4. - Medios de comunicación

**8. ¿Para que patologías ha consumido medicamentos?**

1. Diarrea
2. - Resfriado
3. – infección de vías urinarias
4. - otros

**9. - ¿Cuándo tiene algún tipo de dolor que tipo de medicamento consume?**

1. - Antiespasmódicos
2. - Analgésicos
- 3.- Antinflamatorios
4. - otros

**10. - ¿Dónde adquiere Ud. los medicamentos?**

1. – En centros Naturistas
2. - Farmacias o boticas
3. - Bodegas o tiendas
4. - Establecimiento de salud (posta , centro de salud u hospital)

**11. Que considera más importante al momento de adquirir un medicamento**

1. - precio
2. - La marca
3. - Las promociones (sorteos, regalos por compras de cierto producto)
4. – Otro.

**12. ¿Cuenta con algún tipo de seguro?**

1. -Es salud
2. – Minsa
3. – Particular
4. – No cuenta con seguro

**13.- ¿Para qué cree Ud. que sirven los medicamentos?**

- 1.- Curar y prevenir enfermedades
2. - Aliviar síntomas
- 3.- Controlar las enfermedades
- 4.- otros

### ANEXO 3

#### CARTA DE PRESENTACIÓN

Señora: BAZAN CABELLOS ISABEL DEL CARMEN  
Q.F. Responsable de la UTF. Farmacia Clínica. Iren Norte-

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de Farmacia y Bioquímica de la ULADECH FILIAL TRUJILLO, requiero validar los **instrumentos** con los cuales recogeremos la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optar el grado de Bachiller en Farmacia y Bioquímica.

El título nombre de mi investigación es: **CARACTERÍSTICAS DE ELECCIÓN DE MEDICAMENTOS EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN RAZURI. MAYO – JULIO 2019**, y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, considero conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de **TRATAMIENTO, INDICACIÓN AUTOCUIDADO** e investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despedido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

NOMBRE ALUMNO:  
Sánchez López Claudia Pola  
CICLO DEL ESTUDIANTE: VII.  
D.N.I: 46249372

  

HECTOR MELVIN SANCHEZ MOREN  
QUÍMICO FARMACÉUTICO  
COFP 20103

FIRMA DOCENTE

  

UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
MS. C.O.F. Alfredo Casullo Delgado  
COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

FIRMA COORDINADOR

## ANEXO 4 INSTRUMENTO PARA LA VALIDACIÓN

### APRECIACIÓN CUALITATIVA

CRITERIOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
Presentación del Instrumento (Encuesta/preguntas de cuestionarios)		X		
Claridad de la redacción de los Ítems		X		

## ANEXO 5

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: CARACTERÍSTICAS DE ELECCIÓN DE MEDICAMENTOS EN POBLADORES DE LA URBANIZACIÓN RAZURI. ABRIL – JULIO 2019.

Nº	DIMENSIONES / ítems (clasificación o etapas de la encuesta)	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1 Cuando Ud. Tiene alguna enfermedad o dolencia a donde usualmente acude</b>							
1	Ind.1	x		x		x		
2	Ind.2	x		x		x		
3	Ind.3	x		x		x		
4	Ind.4	x		x		x		
5								
6								
	<b>DIMENSIÓN 2 Cuando Ud. Consume un medicamento, quién influye en su uso</b>							
7	Ind.1	x		x		x		
8	Ind.2	x		x		x		
9	Ind.3	x		x		x		
10	Ind.4	x		x		x		
11								
12								
	<b>DIMENSIÓN 3 Para que patologías ha consumido medicamentos</b>							
13	Ind.1	x		x		x		
14	Ind.2	x		x		x		
15	Ind.3	x		x		x		
17	Ind.4	x		x		x		

<b>DIMENSIÓN 4 Cuando tiene algún tipo de dolor que tipo de medicamento consume</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>18</b>	Ind.1	x		x		x		
<b>19</b>	Ind.2	x		x		x		
<b>20</b>	Ind.3	x		x		x		
<b>21</b>	Ind.4	x		x		x		
<b>22</b>								
<b>23</b>								
<b>DIMENSIÓN 5 Donde adquiere Ud. los medicamentos</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>24</b>	Ind.1	x		x		x		
<b>25</b>	Ind.2	x		x		x		
<b>26</b>	Ind.3	x		x		x		
<b>27</b>	Ind.4	x		x		x		
<b>28</b>								
<b>29</b>								
<b>DIMENSIÓN 6 Que considera más importante al momento de adquirir un medicamento</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>NO</b>	<b>si</b>	<b>No</b>	
<b>30</b>	Ind.1	x		x		x		
<b>31</b>	Ind.2	x		x		x		
<b>32</b>	Ind.3	x		x		x		
<b>33</b>	Ind.4	x		x		x		

<b>DIMENSIÓN 7 Cuenta con algún tipo de seguro</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>18</b>	Ind.1	x		x		x		
<b>19</b>	Ind.2	x		x		x		
<b>20</b>	Ind.3	x		x		x		
<b>21</b>	Ind.4	x		x		x		
<b>22</b>								
<b>23</b>								
<b>DIMENSIÓN 8 Para qué cree Ud. que sirven los medicamentos</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>24</b>	Ind.1	x		x		x		
<b>25</b>	Ind.2	x		x		x		
<b>26</b>	Ind.3	x		x		x		
<b>27</b>	Ind.4	x		x		x		
<b>28</b>								
<b>29</b>								
<b>DIMENSIÓN 9</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
<b>30</b>								
<b>31</b>								
<b>32</b>								
<b>33</b>								



**Observaciones (precisar si hay suficiencia): Los indicadores y dimensiones están acorde al objetivo de estudio**

**Opinión de aplicabilidad:**    Aplicable [ x ]            Aplicable después de corregir [ ]            No aplicable [ ] **Apellidos y nombres del juez validador. Mg: ...Bazán Cabellos Isabel Del Carmen.....**

**DNI:1781**

**3903..... Especialidad del validador:.....Maestría en farmacia y bioquímica con mención en farmacia clínica .**

**...5....de...Mayo del**

**<sup>1</sup>Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. **<sup>2</sup>Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**<sup>3</sup>Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



**Firma del experto  
CQFP**

