



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA
FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON LA
AUTOMEDICACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CENTRO DE
SALUD ATAHUALPA, 2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DELICENCIADA/O EN ENFERMERÍA**

**AUTORA
BRIONES ESPINAL GEOVANNA ANAIS**

**TUTORA
LIC. ZULLY SHIRLEY DÍAZ ALAY, MSC**

**PERÍODO ACADÉMICO
2021-1**

TRIBUNAL DE GRADO



Lcdo. Milton González Santos, Mgtr
DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD



Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD
DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA

Lic. Sara Barros Rivera, Msc
PROFESORA DE ÁREA

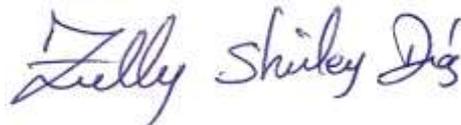
Lic. Zully Shirley Díaz Alay, Msc
DOCENTE TUTOR

Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutora del proyecto de investigación, titulado: FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CENTRO DE SALUD ATAHUALPA, 2020, elaborado por la Srta. GEOVANNA ANAIS BRIONES ESPINAL, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.



Lic. Zully Shirley Díaz Alay, Msc

TUTORA

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a Dios, mis padres Genny Espinal, Eddy Hurtado, Geovanny Briones, abuelos Carlos Espinal, Santa Bailón, mis tíos, hermana Yulissa Espinal, pastor Luis Franco y su familia, amigos, profesionales del Centro de Salud Atahualpa y a mi mascota Bailey, por su incondicional apoyo, por ser pilares importantes en mi vida, por ser mis ganas de superarme cada día y por el amor que me demuestran a diario, y sé que siempre estarán junto a mí de todas las maneras posibles. Mis éxitos son dedicados para ustedes, los amo.

Gracias.

Briones Espinal Geovanna A.

.

AGRADECIMIENTO

A Dios, que me bendice con su infinito amor y misericordia en cada instante de mi existencia, por ser mi fuente de vida y motivo principal por ayudar al prójimo, ya que me utiliza como instrumento cuando voy a cuidar a quién necesita de mis cuidados enfermeros.

A mi alma mater, Universidad Estatal Península de Santa Elena – Facultad de Enfermería por instruirme arduamente estos años de formación personal y profesional.

A la tutora de tesis Lic. Zully Shirley Díaz Alay, Msc y Coordinador de titulación Ing. Juan Enrique Fariño Cortez, Msc, por su tiempo dedicado a instruirme en este proyecto de investigación fundamental para concluir mis estudios universitarios.

A las autoridades del Centro de Salud de Atahualpa. Director William Cedeño del Centro de Salud por permitir realizar mi proyecto de investigación en la zona, y a su personal Dra. Gavino, Dra. Tirira, Dra. Menéndez, Licda. Ventura, Licda. De La Cruz, Licda. Roca, Tag González y Aux Falcones, por permitir el desarrollo de este proyecto investigativo.

A mi Madre Genny Maribel Espinal Bailón, quién me inspiro confianza y fuerza para emprender mis estudios universitarios, apoyándome en cada etapa de mi vida, y elevando sus oraciones a nuestro Dios todo poderoso con su corazón, por ser mi motor, mis ganas de seguir creciendo profesionalmente, me siento dichosa de que seas mi madre. Te amo.

A todas las personas que me brindaron los mejores consejos y palabras de motivación a lo largo de mi instrucción profesional y a mí eterno grupo a quienes llevaré por siempre en mi corazón, Karina, Dennisse, Evelyn, Andrea, Joel.

Gracias.

Briones Espinal Geovanna A

DECLARACIÓN

El contenido del presente trabajo de investigación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena



Geovanna Anais Briones Espinal
C.I: 2450314931

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL	VI
Contenido.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. EL PROBLEMA	2
1.1. Planteamiento del Problema.	2
1.2. Formulación del problema.....	4
2. OBJETIVOS	4
2.1. Objetivo General.....	4
2.2. Objetivo específico	5
3. JUSTIFICACIÓN.....	5
CAPÍTULO II.....	7
4. Marco teórico.....	7
4.1. Fundamentación referencial.....	7
4.2. Fundamentación teórica	9
4.2.1. Factores socioculturales.....	9
4.2.2. Factores sociales	10

4.2.3.	Factores culturales	13
4.2.4.	La automedicación.....	14
4.2.5.	Principales factores de riesgo	15
4.2.6.	Complicaciones de la automedicación	16
4.2.7.	Fundamentación de enfermería	18
4.1.	Fundamentación legal	19
5.	Formulación de la hipótesis.....	21
5.1.	Identificación y clasificación de variables	21
5.2	Operacionalización de variables.....	22
CAPÍTULO III		24
6.	Diseño de investigación.....	24
6.1.	Tipo de investigación.....	24
6.2.	Método de investigación	24
6.3.	Población y muestra.....	24
6.4.	Tipo de muestreo	26
6.5.	Técnicas de recolección de datos.....	26
6.6.	Instrumentos de recolección de datos	26
6.7.	Aspectos éticos	27
CAPÍTULO IV		28
7.	Presentación de resultados.....	28
7.1.	Análisis e interpretación de resultados.....	28
7.2.	Comprobación de hipótesis	31
7.3.	Conclusiones	32
7.4.	Recomendaciones.....	33
8.	Referencias Bibliográficas.....	34
9.	Anexos.....	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Factores sociales	11
Tabla 2 Determinantes sociodemográficos.....	12
Tabla 3 medicina tradicional, alternativa o complementaria.....	14
Tabla 4 Factores de riesgo que inciden en la automedicación	15
Tabla 5 Tipos de reacciones Adversas.	17
Tabla 6 Matriz de operacionalización de variables	22
Tabla 7 Matriz de operacionalización de variables	23
Tabla 8 Población	25
Tabla 9 Parámetros de la muestra.....	25

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Prevalencia de automedicación según factores socioculturales.	28
Gráfico 2 Influencia de automedicación.....	29
Gráfico 3 Preferencia de automedicación.....	30
Gráfico 4 Estrategias educativas.....	31
Gráfico 5 Sexo del niño	46
Gráfico 6 Frecuencia de automedicación	46
Gráfico 7 Recomendación de un medicamento	47
Gráfico 8 Riesgos de la automedicación	47
Gráfico 9 Información consignada en la etiqueta	48
Gráfico 10 Indicación del medicamento.....	48
Gráfico 11 Aspectos de un medicamento. Dosis	49
Gráfico 12 Aspectos de un medicamento. Interacción	49
Gráfico 13 Aspectos de un medicamento. Efectos adversos	50
Gráfico 14 Preferencia de automedicación.....	50
Gráfico 15 Información del producto en la farmacia	51
Gráfico 16 Procedencia del medicamento	51
Gráfico 17 Persistencia de los síntomas	52
Gráfico 18 finalización del medicamento.....	52
Gráfico 19 Riesgos de la automedicación	53
Gráfico 20 Diseño de programa educativo	53

RESUMEN

Los factores socioculturales son un conjunto de factores internos como las creencias y habilidades personales, y factores externos como el efecto que ejercen las instituciones o la educación que se configuran dentro de una cultura y de una sociedad, mientras que, la automedicación se puede definir como el consumo de medicamentos, hierbas y/o remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de terceros, sin consulta o prescripción médica. El problema que se presentó es que padres de familia llevan a sus hijos menores de cinco años automedicados al Centro de Salud Atahualpa, ante esta problemática el objetivo principal de este proyecto de investigación fue determinar los factores socioculturales y su relación con la automedicación en niños menores de cinco años del Centro de Salud Atahualpa, 2020. En este trabajo se aplicó un estudio cuantitativo con un diseño metodológico no experimental, el tipo de investigación es Transversal-Descriptivo y el método utilizado fue el deductivo; la muestra con la que se trabajó estuvo integrada por 97 representantes con hijos menores de 5 años pertenecientes al barrio 10 de Agosto, comuna entre Ríos y barrio Nuevo Atahualpa. Para la recolección de datos se desarrollaron técnicas como la encuesta y análisis de historia clínica, se utilizó para recabar información el cuestionario de automedicación de la Universidad Cooperativa de Colombia, la historia clínica fue importante para conocer los datos sociodemográficos y las condiciones de automedicación. Los resultados obtenidos evidenciaron que la razón principal de la automedicación es la urgencia del problema que no puede esperar a consulta estimando con un 29%, con un 20% la falta de tiempo por trabajo, y en menor escala factores como familiares que conocen de la sintomatología, experiencia de las abuelas, información obtenida internet, por último, la investigación determinó que sí existe relación entre los factores socioculturales y la automedicación.

Palabras Claves: Niños menores de 5 años, Factores socioculturales, Automedicación.

ABSTRACT

Sociocultural factors are a set of internal factors, such as personal beliefs and abilities, and external factors, such as the effect of institutions or education and that are configured within a culture and society, while self-medication can be define as the consumption of medicines, herbs and / or home remedies on their own initiative or on the advice of third parties, without consultation or medical prescription. The problem that arises is that parents take their children under five self-medicated to the Atahualpa Health Center, faced with this problem the main objective of this research project is to determine the sociocultural factors and their relationship with self-medication in children under five years Atahualpa Health Center, 2020. The study has a quantitative approach with a non-experimental methodology, the type of research is Cross-Descriptive and the applied method was deductive, the sample with which we worked consisted of 97 representatives with children under 5 years old belonging to the 10 de Agosto neighborhood, commune between Ríos and Nuevo Atahualpa neighborhood. For data collection, the survey techniques and clinical history analysis were used and as self-medication questionnaire instruments of the Cooperative University of Colombia, the clinical history was used to know the sociodemographic data and in self-medication conditions; The results obtained showed the main reason for self-medication, with 29% due to the urgency of the problem that cannot wait for the consultation, 24% saving money, 20% lack of time, and to a lesser extent factors such as family members who know about the Symptoms, experience of grandmothers, information obtained from the internet, in addition the analysis determined that if there is a relationship between sociocultural factors and self-medication.

Key Words: Children under 5 years old, Sociocultural factors, Self-medication.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad los factores socioculturales y su relación con la automedicación representan actualmente uno de los problemas de salud de mayor preocupación para el Ministerio de Salud Pública y para los intereses individuales, comerciales y económicos del país, el cual a pesar de las reformas jurídicas en la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA), no ha podido ser minimizado de acuerdo a las expectativas de los organismos de control.

Desde tiempos ancestrales en el Ecuador, ciertas comunidades siguen manteniendo estas prácticas medicinales, además de presentar otros factores como: la influencia de personas, indicación farmacéutica, accesibilidad a los servicios de salud, religión, economía, que hacen que la gente opte por la automedicación, principalmente en los menores de cinco años de edad, quienes son más vulnerables a este tipo de actitudes por parte de los adultos, la cual puede conducir a estados graves incluso a la muerte del menor al que se le ha administrado medicamentos sin prescripción médica.

Los padres que acuden al centro de salud ignoran las consecuencias y complicaciones que acarrea tomar una medicina sin prescripción médica y, estos motivos incidieron para que se plantee la interrogante siguiente ¿De qué manera los factores socioculturales influyen con la automedicación en niños menores de cinco años?, ante la problemática descrita se busca determinar los factores socioculturales y su relación con la automedicación en niños menores de cinco años. Centro de Salud Atahualpa, 2020.

La estructura del presente trabajo de titulación estuvo constituida por dos partes, la primera constó de tres capítulos; el primero que se refirió al planteamiento de la problemática y sus objetivos, el segundo describió un extenso marco teórico correspondiente a las prácticas de la automedicación y el tercero abordó la metodología utilizada, la selección de la muestra de cuidadores de los niños menores de cinco años de edad y el análisis e interpretación de los resultados que permitió obtener los hallazgos, así como la posterior emisión de las conclusiones y recomendaciones. La segunda parte comprende la elaboración de la propuesta educativa para minimizar la automedicación.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema.

La automedicación puede definirse como el uso de productos medicinales bajo iniciativa propia sin la supervisión previa de un profesional de salud. Es un hábito muy frecuente y extendido por la cultura que tiene la sociedad (Ruiz et al.,2018, p. 83). El uso inapropiado de medicamentos sin receta o sin prescripción médica, que inician por la búsqueda de las personas en aliviar un malestar o síntoma de una determinada enfermedad, ocasionan daños y peligros a la salud que en muchos casos son irreversibles y pueden provocar la muerte.

Los individuos optan por diferentes tipos de medicina, entre las más utilizadas son la farmacéutica y tradicional; los pueblos y comunidades se referían a la medicina tradicional como un conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas, por lo que optan por lo natural y no por lo farmacéutico (Barmaimon, 2019, p. 27). Los moradores de Atahualpa aún tienen este tipo de creencias, ya que se han pasado de generación en generación y sus conocimientos ancestrales hacen que prefieran los métodos tradicionales a acudir al centro de salud.

Por otra parte, se entiende por factor sociocultural al conjunto de factores internos, como las creencias, religiones y habilidades personales y, factores externos, como el efecto que ejercen las instituciones o la educación y que se configuran dentro de una cultura y de una sociedad (Rosique, 2017, p. 84). Es decir que estos factores se basan en su nivel de educación, la forma en que está diseñada su comunidad y si tiene acceso a la atención médica, la mayoría de estos factores son evitables o modificables en lo que respecta a la situación sanitaria.

La cultura y su relación con la automedicación se ha convertido en un fenómeno mundial, ya que estos responden a estímulos como el entorno social que en su mayoría carecen de elementos de juicio para definir la información que reciben de los medios más comunes como la televisión, radio, periódicos, Google, Facebook, YouTube, farmacias (Bonilla & Guasch, 2018, p.84). Los componentes sociales mencionados hacen que los individuos se dejen influenciar por un grupo de personas, miembros

familiares y amigos, lo que permite a las compañías farmacéuticas y comerciales difundir información que incita a los padres a automedicar a los niños.

Los factores socioculturales y la automedicación tienen una extensión a nivel mundial, la indicación farmacéutica y la medicina ancestral, sin duda, un factor imprescindible en el uso racional del medicamento. Un estudio basado en automedicación realizado En Murcia-España, se determinó que el índice de automedicación fue del 85,6% y resultó inefectivo en el 64.4%, la causa principal fue por tomar el medicamento inadecuado, mientras que el 56.5% de la población presentó carencias de conocimiento sobre la correcta forma de utilizar los medicamentos para tratar su sintomatología (Seva, 2016).

En Latinoamérica, en Colombia, “se determinó que el 73 % de la población se automedican según los síntomas: cefalea (64.4 %) y resfriado (40.5 %). Los criterios para adquirir son: la recomendación médica (77 %), el precio, la experiencia de uso (76 % cada uno) y la publicidad (22 %). Las fuentes de información más utilizadas son: el médico (73 %), los medios de comunicación (44 %) y el farmaceuta (43 %)”. Martínez, & Rodríguez (2015). En Perú, “se refleja que el 52.3% de los usuarios de farmacias adquirieron medicamentos sin receta médica y 47.7% con receta médica; del cual el 28.5% mostró la receta y 19,2% no la mostraron”. Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015).

Según Mantilla & Terán (2016), en Perú, la falta de orientación a la comunidad sobre la importancia de la educación y conocimientos para el desarrollo de prácticas saludables, así como el mejoramiento de las prácticas de formación familiar en la orientación de contenidos en alimentación, nutrición, higiene, el uso adecuado de medicamentos, medicina tradicional y el peligro de utilización irracional de los mismos, conlleva al uso irracional de medicamentos.

En Santa Elena, el Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor, registro en el año 2015 casos de dengue, caracterizados por fiebre, cefalea, dolor abdominal, vómitos, sangrados, artralgias, mialgias, con alteración de valores de laboratorio como leucopenia, plaquetopenia, neutropenia, con un 75% de los casos ingresados con antecedentes de automedicación de aines (Parrales, 2016, p. 14).

Mientras que, en el Centro de Salud Atahualpa, los padres llevan a sus hijos en condiciones de automedicación ya que también se ven influenciados por factores socioculturales tales como: las creencias, religión, nivel educativo, prácticas ancestrales, nivel económico, indicación farmacéutica, disponibilidad de tiempo, acceso al servicio de salud, indicaciones de familiares como remedios caseros de la abuela, medios de comunicación como las publicaciones en Facebook, Whatsapp, YouTube y los horarios de atención del centro de salud, teniendo en cuenta que el 50% de la población pediátrica acude a emergencia por motivos de (morbilidades) infecciones, resfriados, dolor abdominal, entre otros.

Al momento de realizar la entrevista y valoración previa al niño se evidencia que ya han sido automedicados con medicina farmacología o natural, facilitando el enmascaramiento de la patología, por lo cual se hace difícil el diagnóstico certero, a su vez buscando la mejor opción de tratamiento, ya que muchos desarrollan farmacorresistencia, así mismo, otros resultan con efectos adversos debido al medicamentos, y con el uso inapropiado puede ocasionar una intoxicación, e incluso la muerte. Estos antecedentes en menores de 5 años que han acudido al Centro de Salud, han sido el motivo por lo cual dio lugar a la problemática de la investigación.

1.2. Formulación del problema

¿De qué manera los factores socioculturales influyen en la automedicación en niños menores de cinco años Centro de Salud Atahualpa, 2020?

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

Determinar los factores socioculturales y su relación con la automedicación en niños menores de cinco años Centro de Salud Atahualpa, 2020.

2.2. Objetivo específico

- Determinar la prevalencia de automedicación en niños menores de cinco años. Centro de Salud Atahualpa, 2020.
- Identificar cómo influyen los factores socioculturales en la automedicación de niños menores de 5 años.
- Identificar las preferencias del tratamiento convencional, frente al tratamiento tradicional en niños menores de cinco años.
- Diseñar estrategias educativas acerca de los riesgos y consecuencias que puede generar la automedicación en niños menores de 5 años, por parte de los cuidadores.

3. JUSTIFICACIÓN

La automedicación, se ha convertido en una complicación de salud pública, para las organizaciones como el Ministerio de Salud Pública, la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, ya que inciden en los indicadores generando varios inconvenientes, por la cual, muchos infantes ingresan a los diferentes establecimientos de salud, requiriendo un tratamiento de mayor complejidad, que los centros de salud no pueden manejar y deben ser derivados a hospitales de tercer nivel o de especialidades.

El automedicarse afecta a muchas personas en varias partes del mundo, evidenciándose un alto porcentaje en la sociedad, en el cual la persona se administra fármacos sin prescripción médica; sin conocer las consecuencias que esto puede generar como: disminución en la efectividad del medicamento incluyendo una intoxicación del organismo.

Lo que motivo a estudiar dicha temática, fue la vivencia práctica durante la rotación de Salud Pública en el Centro de Salud Atahualpa, observándose que muchos niños menores de 5 años, que acudían al área de emergencia por presentar graves alteraciones en su salud debido a la automedicación que el cuidador administraba sin conocimiento de los riesgos y sin prescripción médica.

Los beneficiarios principales de la investigación son los niños menores de 5 años y los cuidadores de estos grupos prioritarios, ya que podrán fortalecer sus conocimientos para evitar la automedicación, se pretende reducir los riesgos a la salud del infante, asociados a dicha práctica, además que les permitirá ahorrar costes en dinero y tiempo en daños subsecuentes a automedicación irresponsable.

El Centro de Salud Atahualpa se beneficiará indirectamente realizando la captación temprana de signos y síntomas, buscando el diagnóstico y tratamiento correcto. Si esta problemática no se soluciona o no se disminuye la automedicación se puede encontrar enmascaramiento y agravamiento de la enfermedad, además de efectos adversos como: alergias, vómitos, cefalea, diarrea, entre otros, acarreando problemas de salud más complejos.

CAPÍTULO II

4. Marco teórico

4.1. Fundamentación referencial

Para la sustentación de esta investigación, se utilizó información a nivel mundial, regional y local, la cual nos plantea la necesidad de capacitar a los individuos respecto a la automedicación - En China, el problema del uso innecesario de antibióticos entre los niños es de especial preocupación en los estados de ingresos bajos y medianos debido a la mayor prevalencia de enfermedades infecciosas y deficiencias en la higiene, se determinó las percepciones de los padres sobre el uso de antibióticos para sus hijos, las interacciones entre los padres y los médicos con respecto al tratamiento con antibióticos y los factores asociados con los padres que se automedican a los niños con antibióticos, por medio de una encuesta en dos clínicas de vacunación del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades del Condado, con un total de 933 cuidadores se determinó que, el 40% de los padres respondió afirmativamente, tres cuartas partes de los padres informaron que habían almacenado antibióticos en casa en caso de necesidad futura, y el 60% había medicado a sus hijos con antibióticos sin el consejo de un médico (Yu et al., 2016).

En Nigeria, se determinó que la automedicación de los niños pequeños es común. Los niños menores de cinco años a menudo se automedican con antibióticos debido a su mayor susceptibilidad a las infecciones, el objetivo de la investigación era evaluar el conocimiento de las madres sobre los peligros de la automedicación con antibióticos a los niños menores de 5 años. Se realizó un estudio transversal de base comunitaria entre 513 madres seleccionadas mediante una técnica de muestreo intencional de la comunidad de Koko en Olodo, Ibadan. Dando como resultado que, el 96,5% de las madres practicaron la automedicación con antibióticos para sus hijos. Solo el 28,1% conocía los riesgos y efectos secundarios de la automedicación con antibióticos. Además, las madres sin educación formal tenían menos probabilidades de tener conocimientos en comparación con las que tenían educación terciaria (Akinlade et al., 2015).

En Colombia, el uso racional de los medicamentos tiene implicaciones sanitarias de gran importancia, una vez que si se práctica la automedicación se generan importantes efectos negativos sobre la salud, se describió las creencias en torno a la práctica de la automedicación entre los habitantes con edades de 20 a 59 años de la localidad 2 de la ciudad de Cartagena, para ello se seleccionó una población de 428 personas, a quienes se les aplicó un instrumento evaluativo, los encuestados fueron de sexo femenino 58,6%, de 20-29 años de edad 35%, con formación secundaria completa 29,7%, de procedencia urbana 78%, jefes de hogar 50,2%, en unión libre 44,2%. La prevalencia de la automedicación estuvo en 89,7%. La falta de tiempo 28,3% y la demora en la atención médica 22,7%, la familia 49,3%. Los medicamentos de mayor consumo fueron los destinados al tratamiento del dolor 95,1%, junto con los antipiréticos 72,4% y las vitaminas/minerales 53,7% (Toro et al., 2017).

En Ecuador, se indagó sobre el uso de antibióticos sin prescripción en niños ecuatorianos según las características socioeconómicas de sus familias, con el objetivo de determinar el porcentaje de uso de antibióticos sin prescripción médica en niños menores de cinco años, con síntomas de infección del tracto respiratorio superior de acuerdo las características socioeconómicas de sus familias en Ecuador. Para aquello, se realizó un diseño transversal utilizando un cuestionario estructurado para evaluar a madres pertenecientes a estratos sociales medio y bajo, quienes asistieron con sus hijos menores de cinco años a unidades urbanas y rurales de atención primaria de salud. Dicho resultado evidencio que los estratos socioeconómicos más bajos usaron antibióticos sin prescripción médica para tratar síntomas de infecciones respiratorias del tracto respiratorio superior de sus hijos en un mayor porcentaje 35,57%, comparado con los del estrato económico medio 27,7%, $p < 0.01$. Las madres con educación universitaria tuvieron más conocimiento sobre medidas para la prevención de la resistencia bacteriana 57,14% que aquellas con solamente educación primaria 13,59% $p < 0,05$ (Quizhpe, Encalada, Encalada, Barten, & Van, 2017)

4.2. Fundamentación teórica

4.2.1. Factores socioculturales

Según Feijó & Moreira (2019), Se entiende por factores socioculturales “al conjunto de factores internos, como las creencias y habilidades personales y factores externos, como el efecto que ejercen las instituciones o la educación y que se configuran dentro de una cultura y de una sociedad”. Estos factores son una combinación entre los factores sociales y culturales, como la participación o la recomendación de personas allegadas como familiares, amigos, compañeros de trabajo o vecinos; publicidad ofrecida en la farmacia y una antigua prescripción. Esta última se refiere a la conducta del paciente a recurrir al mismo medicamento prescrito con anterioridad.

La relevancia en la adquisición de automedicación en pacientes pediátricos, en los primeros años de vida ha formado un grado de preocupación para el Ministerio de Salud Pública, la familia ejerce una fuerte influencia sobre sus miembros y sus conductas relacionadas con la toma de medicación sin prescripción médica, de manera que esta costumbre, se aprende en el seno familiar, llegando a convertirse en patrones para el uso de medicamento. Dichos patrones “se encuentran influenciados por la costumbre y práctica social y cultural que se hace de este proceso en la familia, por ello, los padres constituyen un pilar fundamental en esta etapa” (González et al., 2016).

Los padres como principales cuidadores, se encargan de evaluar el estado de salud de sus hijos, y que reaccionen ante su malestar de forma acorde a su sintomatología, acudiendo a remedios caseros, o farmacéuticos en función de sus criterios y experiencias. Por otra parte, la falta de orientación a la comunidad sobre la educación y conocimientos para el desarrollo de prácticas saludables tanto individuales como colectivas, así como las prácticas familiares que guarden relación con el asesoramiento del uso apropiado de medicamentos, medicina tradicional y el peligro de utilización irracional de los mismos.

El desconocimiento es la principal causa de cometer errores y hasta provocar complicaciones en el tratamiento de una enfermedad, los medicamentos cumplen su función si son utilizados de acuerdo a la dosificación que indique el profesional de la

salud, pero al no intervenir el profesional la equivocación o no la correcta dosis del medicamento genera complicaciones graves (Ordano & López, 2016, p. 32).

Del mismo modo, el uso irracional de medicamentos, contribuye a resultados negativos sanitarios debido al uso inadecuado de los mismos, así como, puede reducir la eficacia del fármaco. Por ello, “se considera una serie de mecanismos para explicar el incremento de la automedicación, tales como: la demografía, la economía, el estilo de vida, la accesibilidad, el tratamiento de enfermedades agudas, crónicas recurrentes y su rehabilitación, entre otras” (Sánchez & Nava, 2016, p. 120). Además, que intervienen al referirnos sobre los factores socioculturales estamos uniendo todas las características que poseen entre sí los factores sociales y culturales.

4.2.2. Factores sociales

Los factores sociales son un conjunto de elementos sociales que pueden condicionar una situación, sus determinantes también actúan sobre la salud pediátrica las cuales incluyen: nivel económico, religión, escolaridad, creencias y prácticas de la familia relacionadas con la salud (Meadows, 2016, p. 74).

Según Herrera (2016) cuenta: “Desde niños seguimos una tradición ancestral, escuchar a los abuelos. Cuando enfermábamos, eran ellos los que sabían con qué plantas o tratamientos caseros podían curarnos. Esa sapiencia se ha ido transmitiendo a lo largo de las generaciones, hasta la actualidad”.

El remedio de la abuelita deriva ahora en las búsquedas del doctor Google. Se vuelve a soslayar al médico tratando de despejar dudas y hasta curarse con los consejos que se están en Internet. Allí se encuentran desde el vademécum de índole médica hasta consultorios en línea. Así mismo, existen otras determinantes en los factores sociales que sustentan la práctica de automedicación en la población pediátrica de Atahualpa.

Tabla 1*Factores sociales*

Variables	Características
Escolaridad	Para la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). La educación permite a los individuos adquirir habilidades y competencias fundamentales para participar activamente en su cultura, sociedad y economía. (UNESCO, 2015).
Medios de comunicación	Influyen de una manera importante en nuestra sociedad, estimulan el autoconsumo de medicamentos sin una debida prescripción médica, ofreciendo sus beneficios para signos y síntomas que en su momento puede presentar un individuo. (González P. J., 2019) P.13.
Disponibilidad de tiempo	Debido a la jornada laboral las personas no se dan el tiempo para acudir a la consulta, lo que a su vez desencadena dos eventos, el diagnóstico tardío de un cuadro nosológico y dificultad de darle un tratamiento completo y adecuado. (Guevara, 2016)
Accesibilidad a los servicios de salud	La población cita otras causas para el fortalecimiento de la automedicación como la ubicación geográfica, la economía y la cultura de la población. (Sánchez T. D., 2017). P.82.
Nivel económico	La automedicación, esta combina la parte económica y sociológica de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social individual o familiar en relación a otras personas. (Vera & Vera, 2016)
La pobreza	La no disposición de recursos hace que los usuarios busquen una solución accesible para sus necesidades de salud siendo una de ellas la automedicación.

Nota: Los factores sociales en la automedicación varían por las condiciones y características de los individuos

Bajo el contexto de la escolaridad, se ha demostrado que los procesos educativos garantizan la construcción y transmisión de valores y actitudes comunes, favorecen la integración y participación de todos, y en particular de las comunidades. De la misma forma, el fácil acceso a la información sobre medicamentos y productos naturistas difundidos por medios de comunicación como radio, televisión, internet, publicidad expuesta, e inclusive en la prensa escrita, además la venta libre de medicamentos es otro factor que incrementa la automedicación en la población (Velásquez, 2016).

Tabla 2

Determinantes sociodemográficos

Variables	Característica
La edad	Estudios anteriores han concluido que a que mientras la edad del niño aumenta, la automedicación crece.
El sexo	En cuanto a la influencia del sexo en la automedicación, muchos estudios han planteado que son a las niñas a quienes se realiza esta práctica con mayor frecuencia.
El nivel de estudio	Los adultos con un nivel de estudio superior a la autoprescripción y medicación de los niños, mientras que aquellos que tienen un bajo nivel de estudio, se dirigen donde el farmacéutico.
Lugar de residencia	Las personas que viven en zonas urbanas tienden a automedicarse debido a la distancia de los centros de salud. Sin embargo, la automedicación es una práctica también observada en zonas rurales y se la ha relacionado con el déficit de recursos económicos.

Nota: Adaptado de Manual de los datos demográficos, alcances, limitaciones y métodos de evaluación (2014). p.25

Para argumentar el contexto social, es indispensable hacer referencia al factor económico y las condiciones laborales, ya que estas juegan un papel clave en el consumo de medicamentos sin prescripción médica, en el Ecuador la economía a través de los últimos años ha provocado que la capacidad adquisitiva de las personas en servicios como salud y educación sean deplorables para la ciudadanía, lo que influye para que se realice la automedicación. Por norma general, las condiciones de trabajo están estipuladas previamente en el contrato que vincula al trabajador con la empresa (Código de trabajo, 2018, p. 116).

4.2.3. Factores culturales

Los factores culturales se definen como la manera en que las personas viven y cómo se comportan dentro de un grupo social. Esta conducta es aprendida y transmitida de una generación a la otra. Reconocer y respetar las diversas creencias culturales de los pacientes es una parte necesaria de la atención de alta calidad (Woodruff et al., 2016). Es decir, la cultura es un constructo social, es un todo que incluye, las creencias, los conocimientos, las costumbres, que se transmiten a través de la comunicación y el lenguaje, y es dinámica, dado que con el tiempo se presenta como producto de la transculturización, también cambian los elementos que la sustentan, emergiendo nuevas costumbres, creencias y comportamientos socialmente aceptados.

En efecto, la religión, creencias y prácticas familiares tienen un peso en la sociedad, ya que la mayoría de las familias tienden a probar medicina natural, o curandería. La religión, desempeña un papel en la automedicación ya que esta es un sistema de prácticas relacionadas por creencias de acuerdo a las prácticas que tienen que ver con una ‘relación-de-valor’ demás de prácticas referentes a sucesos sagrados, o sea, separadas, prohibidas; son dogmas y conocimientos que unen en la misma comunidad moral (Alvarado, 2016).

Según Del Toro et al., (2017), las creencias son “un estado perceptivo, dotado de un contenido representacional y, en su caso, semántico o proposicional, susceptible de ser verdadero o falso”; En la sociedad existe una serie de creencias, actitudes y prácticas relacionadas con el uso del medicamento, que tiene implicaciones sanitarias, económicas y sociales.

Para finalizar, la falta de orientación a la comunidad sobre la importancia de la educación y conocimientos para el desarrollo de prácticas saludables tanto individuales como colectivas, así como el mejoramiento de las prácticas de crianza familiar que guarden relación con la, orientación de contenidos en alimentación, nutrición, higiene, el uso adecuado de medicamentos, medicina tradicional y el peligro de utilización irracional de los mismos, tanto a nivel grupal como a través de medios de difusión masiva a conllevado al uso irracional de medicamentos (Fernández, 2019).

4.2.4. La automedicación

La automedicación se define clásicamente como el consumo de medicamentos, hierbas y/o remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico, la OMS promueve la automedicación responsable, siendo un argumento irresponsable ya que motiva a las personas a automedicarse por voluntad para participar de manera inteligente y autónoma en las decisiones y en la gestión de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas”, también, señala que requiere de medicamentos que tengan seguridad, calidad y eficacia probadas y condiciones que sean autor reconocibles por el individuo o también para condiciones crónicas o recurrentes (Pozo, 2016).

Por un lado, la automedicación la dividen como farmacológica y tradicional, la primera consiste en tomar fármacos que no han sido prescritas por un médico, teniendo como concepto de fármacos a las sustancias biológicamente activas, capaces de modificar el metabolismo de las células sobre las que hace efecto, con fines terapéuticos, diagnósticos, preventivos y profilácticos (Aristil, 2013, p. 3), mientras que, la medicina tradicional o alternativa, son los fármacos elaborados en base a hiervas y brebajes que se conforman con la industria farmacéutica a través de la farmacognosia.

Tabla 3

Medicina tradicional, alternativa o complementaria

U.S. National Library of medicine	Terapia Tradicional	Prácticas terapéuticas que no son consideradas actualmente como parte integral de la práctica médica alopática convencional.
	Terapia Complementaria	Son utilizadas adicionalmente a tratamientos convencionales.
	Terapia alternativa	Prácticas utilizadas en un lugar del tratamiento convencional.

Nota: Adaptado de Medwave 2017 Jun;17(5): P.69-76. Medicina tradicional, alternativa o complementaria: una perspectiva de adherencia terapéutica intercultural.

4.2.5. Principales factores de riesgo

Un factor de riesgo es un conjunto de fenómenos o eventos de naturaleza física, química, orgánica, psicológica o social que involucra la capacidad potencial de provocar daño”, sus características se asocian a un cierto tipo de daño a la salud y pueden estar localizados en individuos, familias, comunidades y ambiente (Senado, 2018).

Tabla 4

Factores de riesgo que inciden en la automedicación

Variables	Característica
El peso	Conocer el peso del paciente ayuda a decidir la cantidad de fármaco que debe administrarse. MSP (2011).
Consumo excesivo de un fármaco	La farmacorresistencia, es consecuencia de la capacidad de ciertos microorganismos (por ejemplo, bacterias y virus). De neutralizar el efecto de los medicamentos, como los antibióticos. OPS (2015).
La administración de medicamentos	La utilización equivocada de la forma farmacéutica favorece la posibilidad de efectos adversos. Pino, Salazar, & Tobar (2016).
Enfermedades crónicas	Las enfermedades crónicas infantiles son un grupo heterogéneo de dolencias con distintas características, la mayor parte son progresivas, causan deterioro físico importante, perjudican el desarrollo del niño. (González, 2014).
Terapia de automedicación	Un tratamiento de automedicación sin un diagnóstico previo, puede influir en que los síntomas y signos cambien, quedando la enfermedad oculta, lo que puede desorientar a un profesional experimentado, pudiendo emitir un diagnóstico equivocado o incorrecto.
La pobreza	Es uno de los resultantes de esta situación y la no disposición de recursos hace que los usuarios busquen una solución accesible para sus necesidades de salud siendo una de ellas la automedicación.

Nota: Se deben tener presente las características del individuo y al grupo al que pertenece para administrar un medicamento

4.2.6. Complicaciones de la automedicación

Las complicaciones en salud, es un resultado desfavorable de un fármaco, una enfermedad o condición de salud, que pueden afectar negativamente el pronóstico o el resultado de una enfermedad, entre las más comunes son los efectos secundarios, reacciones adversas y en algún caso intoxicación, farmacodependencia, enmascaramiento de procesos clínicos graves y consecuentemente retraso en el diagnóstico y tratamiento, en los peores casos conlleva a la muerte (Clínica Universidad De Navarra, 2020).

Mucha de las veces cuando las personas consumen medicamentos sin una prescripción médica y solo por consejos de familiares, vecinos, amigos, que creen tener cierta experiencia con un tipo de medicamento, cometen el error de consumir el mismo fármaco, pero eso no significa que el medicamento que funcionó de una manera eficaz para el amigo, le va a servir para esa persona, debemos recordar que los organismos no son iguales y pueden reaccionar de formas diferentes.

Por lo tanto, cuando se automedica de manera irresponsable suele ocurrir el enmascaramiento de enfermedad la cuál es, cubrir, ocultar o disfrazar la verdadera sintomatología, cuadro clínico o enfermedad que presenta el paciente, El uso de medicamentos sin receta médica puede interferir en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades (Castro, 2019).

Por otra parte, la farmacodependencia también es una consecuencia de tomar medicinas sin prescripción, De acuerdo a la OMS, es definida como "Estado psíquico, y a veces físico, causado por la interacción entre un organismo vivo y el fármaco, caracterizado por modificaciones del comportamiento y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso incontrolable por toma de medicamentos (Perales et al., 2018)

Para Aristil (2016), los efectos adversos, son una complicación de la automedicación ya que estos son una amplia variedad de reacciones tóxicas de los fármacos que pueden aparecer durante el tratamiento, de modo que este término excluye la utilización no terapéutica de sobredosis, por ejemplo, a exposición accidental. "Los

efectos adversos se clasifican en; Efectos colaterales, reacciones tóxicas, idiosincrasia, reacción alérgica, interacciones adversas farmacológicas” (Isaza et al., 2014).

Tabla 5

Tipos de reacciones Adversas.

Tipo de RAM	Características
Tipo A	Asociadas a la dosis. Predecibles y prevenibles. Frecuentes y poca gravedad. No relacionadas con la dosis.
Tipo B	Generalmente son las de tipo alérgico. Difíciles de prevenir o predecir. Graves y menos frecuentes.
Tipo C	Todas las producidas por el uso crónico de los medicamentos.
Tipo D	Aparecen de forma tardía después del uso de los medicamentos. Relacionadas con la dismorfogénesis (cáncer o malformaciones congénitas)
Tipo E	Las que aparecen cuando se suspende un medicamento (sobre todo al hacerlo de forma súbita) Fallo terapéutico.
Tipo F	Error en prescripción. Mal diagnóstico. Error en dosis o en selección del medicamento

Nota: Adaptado de Fundamentos de farmacología terapéutica (2014), sexta edición.

La última consecuencia por el uso inapropiado de medicamentos en menores de 5 años es la muerte por automedicación, esta se debe por descontrol y abuso en el consumo de medicamentos, especialmente de venta libre, y provoca anualmente alrededor de 22 mil muertes, a un promedio de una víctima cada 23 minutos, según las estimaciones de los colegios profesionales. (Asociación de Agentes de Propaganda Médica , 2019).

4.2.7. *Fundamentación de enfermería*

Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender.

Según el modelo de Nola Pender la promoción de la salud es toda actividad que fomenta un estilo de vida saludable en las personas, destaca la importancia del rol de enfermería como educador y promotor de la salud en la comunidad e instituciones de salud y, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud (Berman & Snyder, 2013, p. 38).

El personal de enfermería basado en la aplicación de la teoría, proporcionará el interés hacia el individuo, familia y comunidad para adoptar conductas y decisiones propias responsables, bajo evidencia y conocimiento científico que fomenten la salud respecto a los factores socioculturales y su relación con la automedicación, así mismo, fortalecerá el conocimiento para la educación de los compañeros de trabajo del Centro de Salud Atahualpa.

Por medio de la promoción de salud y prevención de enfermedades haremos énfasis en el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a lo largo del tiempo en la comunidad, la cual fue aprendida y transmitida de una generación a otra. En este sentido, la cultura se considera como una categoría que se manifiesta de manera diferente en los grupos humanos, que influye de forma determinante en las creencias sobre la salud, las respuestas con respecto a las prácticas de autocuidado, los tratamientos terapéuticos, los comportamientos, y la utilización de los servicios de salud.

La promoción de la salud es un tema que cobra vigencia en la actualidad, en razón a que se constituye en una estrategia básica para la adquisición y el desarrollo de aptitudes o habilidades personales que conlleva a cambios de comportamiento relacionados con la salud y al fomento de estilos de vida saludables; diseñando estrategias educativas que conceptualicen los riesgos y consecuencias que puede generar la automedicación en niños menores de 5 años, contribuirá al mejoramiento de la calidad de vida de las personas que conforman la Parroquia Atahualpa.

4.1. Fundamentación legal

Constitución de la República Del Ecuador

La constitución de la República del Ecuador (2008), garantizando los derechos del Buen Vivir de la ciudadanía, establece en la sección séptima sobre los derechos a la salud de la población, en donde establece lo siguiente:

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 38.- Dispone que el Estado establecerá políticas públicas para las personas adultas mayores que aseguren: la atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario; la protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica; desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su participación y el trabajo, su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social; protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole; entre otros;

Ley Orgánica de salud

Según la Ley Orgánica de Salud (2011) hace referencia a las siguientes normativas sobre la venta y comercialización de los medicamentos:

Artículo 153.- Todo medicamento debe ser comercializado en establecimientos legalmente autorizados. Para la venta al público se requiere receta emitida por profesionales facultados para hacerlo, a excepción de los medicamentos de venta libre, clasificados como tales con estricto apego a normas farmacológicas actualizadas, a fin de garantizar la seguridad de su uso y consumo.

Artículo 154.- El Estado garantizara el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad y su uso racional, priorizando los intereses de la salud pública sobre los económicos y comerciales. Promoverá la producción, importación, comercialización, dispensación y expendio de medicamentos genéricos, con énfasis en los esenciales, de conformidad con la normativa vigente en la materia.

Art 174.- se prohíbe a los expendedores de farmacias recomendar la utilización de medicamentos que requieran receta médica o cambiar la sustancia activa prescrita, sin la autorización escrita del prescriptor.

Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Salud Pública: Atribuciones y Responsabilidades (2014)

Literal a: Definir y promover el cumplimiento de la política nacional de medicamentos a fin de garantizar el acceso seguro y uso racional en el Sistema Nacional de Salud.

Literal i: Promover mediante estándares el uso adecuado de medicamentos tanto en la prescripción como en la adquisición de medicamentos.

Acuerdo Ministerial 1124, del 29 de noviembre de 2011, Instructivo para el Uso de la Receta Médica Artículo 2. (2014)

La receta médica es un documento asistencial y de control, que permite la comunicación entre el prescriptor, dispensador y paciente, constituye también el documento de control administrativo cuando se requiera.

Reglamento para el Funcionamiento del Sistema Nacional de Farmacovigilancia (SNFV)

Este reglamento fue expedido mediante Acuerdo Ministerial N. ° 705 del 16 de agosto del 2011 y publicado en el Registro Oficial N. ° 540 del 22 de septiembre del 2011. Dispone entre otros puntos la creación del Centro Nacional de Farmacovigilancia que actuará como núcleo del Sistema Nacional de Farmacovigilancia y referencia a nivel local e internacional. (Sistema Nacional de Farmacovigilancia – Ministerio de Salud Pública)

5. Formulación de la hipótesis

Los factores socioculturales influyen en la automedicación en niños menores de cinco años Centro de Salud Atahualpa, 2020.

5.1. Identificación y clasificación de variables

Variable dependiente: La automedicación en niños menores de cinco años

Variable independiente: Factores socioculturales

5.2 Operacionalización de variables

Tabla 6

Matriz de operacionalización de variables

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADORES	TÉCNICAS
Los factores socioculturales influyen en la automedicación en niños menores de cinco años. Centro de Salud Atahualpa, 2020.	V.I: Factores socioculturales	Conjunto de factores internos, como las creencias y habilidades personales y factores externos, como el efecto que ejercen las instituciones o la educación dentro de una sociedad	Sociales	<ul style="list-style-type: none"> - Demografía. - Escolaridad. - Medios de comunicación. - Disponibilidad de tiempo. - Accesibilidad a servicios de salud 	<ul style="list-style-type: none"> - Observación - Encuestas dirigidas a los padres de familia.
			Culturales	<ul style="list-style-type: none"> - Religión. - Creencias y prácticas familiares. 	
			Económicos	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel socioeconómico. - Condición de empleo. 	

Elaborado por Briones Espinal Geovanna Anais.

Tabla 7

Matriz de operacionalización de variables

HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADORES	TÉCNICAS
Los factores socioculturales influyen en la automedicación en niños menores de cinco años centro de Salud Atahualpa, 2020.	V.D	La automedicación se define clásicamente como el consumo de medicamentos, hierbas y/o remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico.	Tipos de automedicación	<ul style="list-style-type: none"> - Automedicación responsable. - Automedicación farmacológica. - Automedicación tradicional. 	<ul style="list-style-type: none"> -Observación -Encuestas dirigidas a los padres de familia.
	La automedicación en niños menores de cinco años				
			Complicaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Enmascaramiento de enfermedad. - Fármaco dependencia - Efecto adverso. - Muerte. 	

Elaborado por Briones Espinal Geovanna Anais.

CAPÍTULO III

6. Diseño de investigación

6.1. Tipo de investigación

En el presente trabajo se aplicó un enfoque cuantitativo que permitió la recolección y el análisis de datos con respecto a las variables de investigación, se realizó la respectiva tabulación de la encuesta por medio del programa Excel donde se obtuvieron datos estadísticos que permitieron obtener la información medible y numérica del objeto de estudio y poder describir su comportamiento.

Este estudio posee un diseño no experimental con un tipo de investigación de tipo transversal- descriptivo debido a que no se tiene ningún tipo de control sobre las variables a investigar, sino que se describe cuáles son los factores socioculturales que influyen en la automedicación de los menores de cinco años, además este proyecto limita en un periódico específico de tiempo y lugar como lo es el Centro de Salud de la Parroquia Atahualpa.

6.2. Método de investigación

El método deductivo parte de premisas o explicaciones generales hacia una conclusión particular. La importancia de aplicar este método es porque se posee conocimientos generales acerca de los factores socioculturales que inciden en la automedicación que se relacionan cada una de las variables e indicadores planteados en la investigación hasta obtener un juicio particular del estudio.

6.3. Población y muestra

La población de estudio es infinita y está conformado por 129 representantes de pacientes menores en un rango de edad de 1 a 5 años que acudieron a consulta médica por automedicación a quienes se les aplicara la encuesta.

Criterios de inclusión

- Niños de 1 a 5 años
- Niños que fueron llevado en condiciones de automedicación
- Niños atendidos dentro del Centro de Salud Atahualpa pertenecientes al barrio 10 de agosto, comuna entre Ríos y barrio Nuevo Atahualpa

Criterios de exclusión

- Niños mayores de 5 años y menores de 1 año

Tabla 8 Población

	Cantidad	Proporción
Población encuesta		
Niños automedicados por padres	129	
total	129	100%

Nota: obtenido del Centro de Salud Atahualpa- Año 2020
Elaborado por Briones Espinal Geovanna

La muestra es la selección de unidades que representan significativamente la población general de estudio, debido a que el número de población es grande es necesario tomar una unidad de análisis que permita inferir por la población general.

Tabla 9 Parámetros de la muestra

Parámetros	Formula
* n= tamaño de la muestra	$n = \frac{z^2 * N * p * q}{e^2(N - 1) + z^2 * p * q}$
* N= tamaño de la población	
* e ² = margen de error (5%)	
* Z= Nivel de confianza (1.96)	
* p= probabilidad de ocurrencia	
* q = probabilidad de que no ocurra	

Fuente: Hernández, Roberto (2014)

Elaborado por Briones Espinal Geovanna

$$n = \frac{1.96^2 * 324 * 0,50 * 0,50}{0.05^2(129 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50} = \frac{123,89}{1,28} \quad n = 97$$

6.4. Tipo de muestreo

El tipo de muestreo que se utilizara para seleccionar la unidad de análisis es probabilístico de forma aleatoria simple debido a que se posee una base de datos o listado de los niños que acudieron con sus padres en condición de automedicación, además este tipo de muestra es ideal para los estudios de tipo transeccionales. El procedimiento para la selección de la muestra se hará por medio de un programa en Excel, en el que introduciremos el número aleatorio requeridos, así como el límite inferior 1 y superior (129) siendo el programa quien genere los números del listado a encuestar, teniendo todos los elementos de la población la posibilidad de ser elegidos.

6.5. Técnicas de recolección de datos

Las técnicas que se utilizaron para la recolección de datos son encuesta y análisis de documentos con sus respectivos instrumentos cuestionario, la historia clínica y el consentimiento informado.

6.6. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario: Se aplicó el cuestionario con 14 preguntas en escala de Likert el cual contenía ítems acerca de las variables de estudio, donde se obtuvo información por medio del representante que llevo a su niño en condición de automedicación.

Análisis de contenido: La historia clínica es un documento legal que respaldo con información verídica acerca de los datos sociodemográficos, antecedentes patológicos y personales ya que el médico en el formato 015 describe la nota de evolución además permitió conocer si el niño ha sido automedicado y si presento alguna complicación.

Consentimiento informado: Se utilizó el correspondiente consentimiento informado a los representantes legales de los niños menores de 5 años, de los tres barrios seleccionados que acuden al Centro de Salud Atahualpa, los cuales deciden si están de acuerdo a participar en el trabajo de investigación, aplicándoles la encuesta y así garantizándole la confidencialidad en sus datos.

6.7. Aspectos éticos

Una de las principales consideraciones éticas aplicadas en el presente trabajo de investigación es la ley de Helsinki donde manifiesta que la misión principal de todo el personal de salud es salvaguardar la vida del paciente en todo aspecto. Por lo tanto, se aplicó la encuesta “Automedicación en niños menores 5 años”, se realizaron modificaciones con el objetivo salvaguardar de la integridad del paciente, asimismo, la contribución como investigadora, que aplique el instrumento de recolección de datos en el periodo de marzo a abril del 2021.

Otros principios éticos que se usaron en el trabajo de investigación son: Confidencialidad: Los investigadores Morales, Nava, & Esquivel, (2015) indican que deben proteger los datos obtenidos de las personas o grupos a investigar, por lo tanto si se requiere usar el nombre o información personal de las personas o grupos es imprescindible que se haga conocimiento al comité evaluador de ética de la institución, este principio aporta al trabajo de investigación, porque obtuvimos datos personales de los niños menores de 5 años, además se realizó un consentimiento informado a los sujetos de estudio para que toda su información brindada sea uso solo de la investigación y así sacar las conclusiones pertinentes.

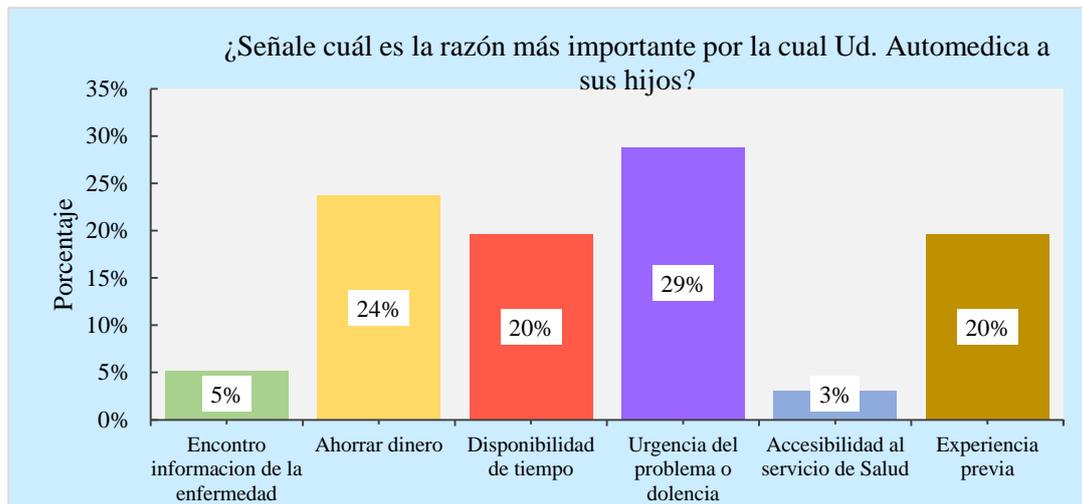
No maleficencia: En la investigación de Mora, (2015) se define como no dañar de forma física, social, mental o psicológica y evitar la imprudencia y la negligencia. Para enfermería es esencial tener la debida competencia clínica o conocimientos científicos para no lastimar a nadie. Este principio permite que el investigador revise la fundamentación teórica de las variables a investigar con objetivo de no hacer daño al grupo o personas que se están investigando.

CAPÍTULO IV

7. Presentación de resultados

7.1. Análisis e interpretación de resultados

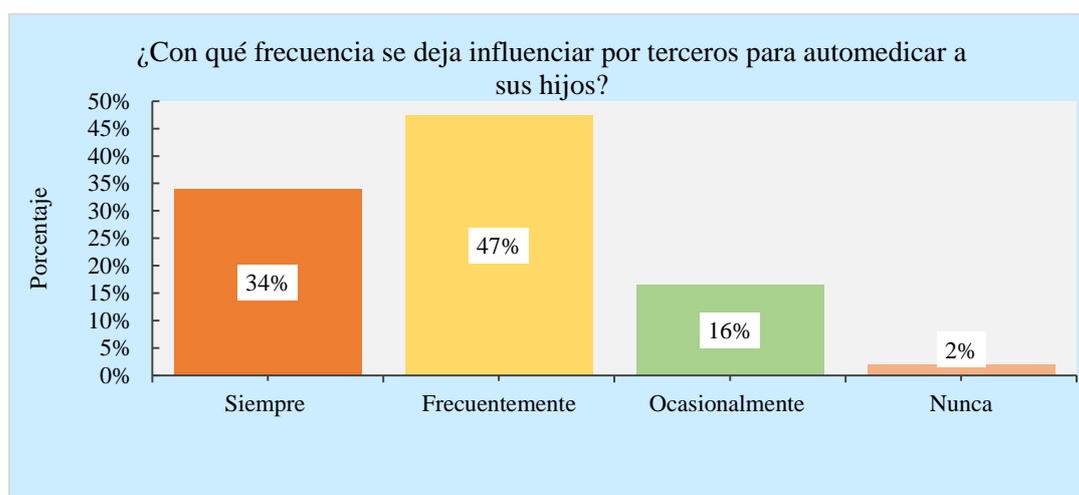
Gráfico 1 Prevalencia de automedicación según factores socioculturales.



Elaborado por Briones Espinal Geovanna.

Según los resultados de la investigación en relación con el primer objetivo específico, podemos mencionar que la razón para que los padres automediquen a los niños menores de 5 años se debe un 29% a la urgencia del problema o dolencia que no puede esperar a la consulta, el 24% de las padres manifestaron que al ahorro de dinero era un factor influyente al momento de automedicar a sus hijos debido a que muchas veces se cree que no es necesario asistir a un centro de salud y que el dinero de la consulta médica se la pueda ahorrar e invertir en otros gastos, por otro lado, la gráfica representa que el 20% de los padres no tienen disponibilidad de tiempo debido a su trabajo por lo que proceden a dar de tomar medicinas que ya conocen o que piden en la farmacia sin dar valoración médica al niño, otra de las razones de automedicación es la experiencia previa al problema, pues el 20% de los padres dieron respuesta que anteriormente sus niños han tenido alguna enfermedad o dolor y le han administrado determinado tipo de medicamentos y han visto mejoría rápida sin necesidad de llevarlo a un profesional de salud, así como también los padres le han funcionado este tipo de medicamentos, entre los factores que influyen en menor porcentaje está un 5% la información obtenida en internet por parte de los cuidadores y el 3% el acceso a los servicios de salud.

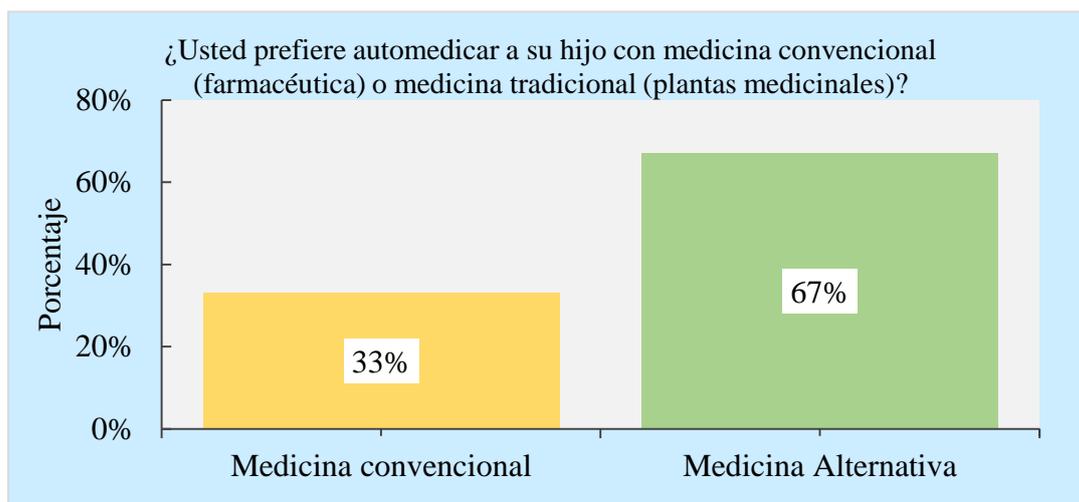
Gráfico 2 Influencia de automedicación



Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa
Elaborado por Briones Espinal Geovanna

Según los resultados de la investigación en relación con el segundo objetivo específico identificar como influyen los factores socioculturales en la automedicación de niños menores de 5 años, se muestra en la gráfica que el 47% frecuentemente se deja influenciar por terceros para la automedicación en sus hijos debido a que sus familiares les recomiendan medicina o tratamientos que profesionales han prescrito a sus hijos con síntomas parecidos o iguales, sin pensar los riesgos que conlleva esta práctica, el 34% considera que el ir al médico es una pérdida de tiempo y un gasto que no pueden cubrir, además de ser influenciados por sus familiares y 16% ocasionalmente acepta consejos de familiares, amigos, vecinos o internet y solo lo practican en caso de emergencias nocturnas donde no tienen la posibilidad de acudir al centro de salud porque está cerrado, o al hospital debido al sitio de ubicación y la cantidad monetaria que se pueda generar, el 2% nunca se dejan influenciar por terceros debido a que conocen los riesgos y consecuencias que conlleva automedicar a un paciente pediátrico y se consideran cuidadores responsables de sus hijos menores de 5 años.

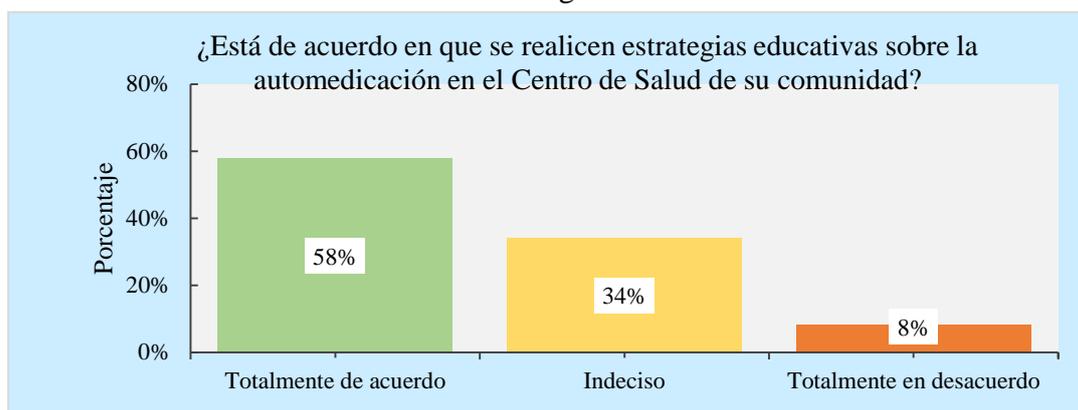
Gráfico 3 Preferencia de automedicación



Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa
Elaborado por Briones Espinal Giovanna

Según los resultados de la investigación en relación al tercer objetivo Identificar las preferencias del tratamiento convencional, frente al tratamiento tradicional en niños menores de cinco años. Podemos mencionar que la preferencia de automedicación con la medicina alterativa encabeza con el 67%, la inclinación hacia esta actividad se da, porque es un conjunto de prácticas, terapias y medicamentos caseros o preparados en base a hierbas naturales que no tienen sustancias químicas o corrosivas que pueden causar efectos secundarios, daños al organismo, además sustentan que creen que es más efectiva debido a que toda su vida ellos han utilizados medicamentos caseros, desde épocas de sus bisabuelos , que si tienen fiebre con la raíz de jengibre la bajan, para la cefalea utilizan la menta ya que actúa como vasodilatador, para la gripe se utilizan infusiones de manzanilla con limón y miel, para el dolor de estómago y gases té de orégano, y la sobada del huevo cuando los niños están ojeados, y el 33% prefieren la medicina convencional porque son medicamentos modernos sustentados en conocimiento científico que utilizan los profesionales de salud para el tratamientos de síntomas y enfermedades simples y crónicas , que actúan de manera rápida y efectiva en el organismo. Se analiza que los padres optan más por lo alternativo que por lo convencional lo cual se considera otro factor preocupante debido a que solo tratan a sus hijos menores de 5 años con efectos placebos pudiendo enmascarar una enfermedad.

Gráfico 4 Estrategias educativas



Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa
Elaborado por Briones Espinal Giovanna

Según los resultados de la investigación en relación al cuarto objetivo Diseñar el estrategias educativas acerca del riesgo y consecuencias que puede generar la automedicación en niños menores de 5 años el 58% estaba totalmente de acuerdo en que se diseñe un manual de prevención acerca de la automedicación junto con sus riesgos y consecuencias además de que se les brinde información, ya que el automedicarse puede acarrear problemas mayores de salud e incluso llevar a la muerte a sus hijos y lo que se quiere es hacer disminuir esta mala práctica, el 34% estaba indeciso ya que ellos prefieren lo convencional, aunque si consideran importante que se hable de estos efectos que produce tomar medicamentos sin prescripción médica, ya que los pacientes pediátricos son un grupo vulnerable, el 8% de los representantes legales de los menores de 5 años estuvieron en total desacuerdo ya que ellos no disponen del tiempo suficiente para asistir al programa educativo.

7.2. Comprobación de hipótesis

La hipótesis del presente proyecto de investigación se confirmó mediante los datos estadísticos donde se demuestra que los factores socioculturales influyen en la automedicación en niños menores de cinco años en el Centro de Salud Atahualpa, en las gráficas 1 y 2 se señala siempre y frecuentemente están administrando medicinas a sus hijos sin prescripción médica por factores por la urgencia del problema o dolencia del menor, por el ahorro de dinero, por la disponibilidad de tiempo y experiencia previa.

7.3. Conclusiones

Luego del análisis de los resultados del presente estudio de investigación sobre los factores socioculturales y su relación con la automedicación en niños menores de cinco años. Centro de Salud Atahualpa, 2020. Se concluye lo siguiente:

- Por medio del presente trabajo se concluye que los factores socioculturales influyen de manera significativa en la automedicación en menores de 5 años, donde se determina que los padres siempre y frecuentemente están automedicando a sus hijos sin previa consulta y sin prescripción médica
- Los niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud Atahualpa la automedicación constituye una de las prácticas más habituales de mayor prevalencia realizada por los padres, donde los factores que más influyen son la urgencia del problema o dolencia que no puede esperar a consulta, el ahorro de dinero y no tener que ir al pediatra, la falta de tiempo que tienen los padres, la opinión del círculo familiar y de amistad que conocen de la sintomatología y “saben cómo aliviarla” , la experiencia de las abuelas, la curiosidad de las personas por probar medicina, e información obtenida de internet.
- Los padres tienen más inclinación hacia la medicina alternativa que a la farmacéutica debido a su composición natural, los remedios caseros de la abuela y las prácticas ancestrales que aún conservan ciertas familias en la Parroquia Atahualpa, los medicamentos convencionales solo se los utiliza en caso de que lo natural no ejerza efecto alguno.
- Mediante el diseño de estrategias educativas acerca de la automedicación se logró prevenir el riesgo de complicación por medicamentos en menores de 5 años del centro de Salud Atahualpa, contribuyendo así al bienestar de la población infantil y a la reducción de costos gubernamentales por atención hospitalaria.

7.4. Recomendaciones

- Se recomienda al Centro de Salud Atahualpa, que el equipo encargado de promoción de la salud realice consejería a los cuidadores con niños menores de 5 años para la erradicación de la mala práctica de automedicación, especialmente en madres jóvenes.
- Que el Centro de Salud Atahualpa realice una gestión en las farmacias de la comunidad para que no vendan medicamentos sin previa receta médica, ni que ofrezcan medicamentos los farmacéuticos para que no se amplíe la automedicación bajo ningún contexto.
- Que se socialice las diferencias, los beneficios y el medio de empleo entre la medicina alternativa y la medicina convencional.
- Se recomienda al personal de enfermería siga realizando el programa educativo o campañas promocionales sobre la automedicación con sus riesgos y consecuencias en la salud, el uso responsable de medicamentos en niños y sobre la importancia de acudir al Centro de Salud en caso de sentir sintomatologías o enfermedades.

8. Referencias Bibliográficas

1. Akinlade, K., Akinyemi, J., & Fawole, O. (2015). Knowledge of hazards of antibiotics self-medication by mothers for under-fives in rural community of South-west Nigeria. *PubMed*, 44(4). Recuperado el 01 de 02 de 2020, de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27462692/>
2. Alvarado, M. J. (2016). ¿Qué es una ‘religión’? Tres teorías recientes. *Ilu Revista de Ciencias de las Religiones*, 21, 31-49.
3. Aristil, C. P. (2013). *Manual de farmacología básica y clínica* (Sexta ed.). México: Mc Graw Hill.
4. Aristizábal, H. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Scielo*, 1. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
5. Asociación de Agentes de Propaganda Médica . (2019). *En el país mueren 60 personas por día debido a la automedicación*. Obtenido de <https://www.farestaie.com.ar/novedades/pacientes/264-en-el-pais-mueren-60-personas-por-dia-debido-a-la-automedicacion/>
6. Barmaimon, E. (2019). *Medicina Alternativa* (Vol. I). Uruguay: Biblioteca Virtual. Obtenido de https://bvs.smu.org.uy/servicios/ToC/MEDICINA_ALTERNATIVA_TOMO_I.pdf
7. Berman, A., & Snyder, S. (2013). *FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA: Conceptos, proceso* (Vol. 1). Madrid: PEARSON.
8. Bonilla, M. A., & Guasch, M. Y. (2018). *Entorno, sociedad y cultura en Educación Infantil*. España: Pirámide.
9. Cabezas, M. E., Andrade, N. D., & Johana, T. (2018). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Obtenido de <http://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf>
10. CEPAL. (2014). *Los datos demográficos, alcances, limitaciones y métodos de evaluación*. Santiago de Chile: Las Naciones Unidas.
11. Chontay, S. L. (2017). *“FRECUENCIA DE AUTOMEDICACIÓN CON ANTIGRIPALES Y RIESGO DE REACCIONES ADVERSAS*

- MEDICAMENTOSAS EN ADULTOS DE LA OFICINA FARMACÉUTICA BUEN PASTOR SANTA ANITA – 2017.* Obtenido de <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1445/TESIS%20CHONTAY%20SALAS%20LUZ%20DIANA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
12. Clínica Universidad De Navarra. (2020). *DICCIONARIO MÉDICO*. Obtenido de <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/complicacion>
 13. Código de trabajo. (2018). *La Comisión de Legislación y Codificación del H. Congreso Nacional*. Quito. Obtenido de <https://www.epn.edu.ec/wp-content/uploads/2018/08/C%C3%B3digo-de-Trabajo.pdf>
 14. Del Toro, R. M., Díaz, P. A., Barrios, P. Z., & Castillo, Á. I. (2017). AUTOMEDICACIÓN Y CREENCIAS EN TORNO A SU PRÁCTICA EN CARTAGENA, COLOMBIA. *CUIDARTE*, 8(1), 1509-1518.
 15. Feijó, C. P., Feijó, C. T., & Moreira, V. J. (2019). FACTORES SOCIALES QUE DINAMIZAN EL EMPRENDIMIENTO: UNA APROXIMACIÓN HUMANISTA A MODELOS EMPRESARIALES INNOVADORES. *ReHuSo*, 5(1), 116-123. Obtenido de <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Rehuso/article/view/2307/2425>
 16. González, J. (2014). *Epidemiología de la enfermedad crónica en los alumnos de educación física de la comunidad de madrid*. Tesis doctoral, España. Obtenido de https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/662760/gonzalez_martin_
 17. González, J. R., León, L. F., Lomas, C. M., & Albar, M. J. (2016). actores socioculturales determinantes de los hábitos alimentarios de niños de una escuela-jardín en Perú: estudio cualitativo. *Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 33(4), 700- 705. Obtenido de <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2554>
 18. González, P. J. (2019). *Medios de comunicación: ¿al servicio de quién?* Barcelona: Icaria. Obtenido de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/gt/20200423054514/Medios-de-comunicacion.pdf>
 19. Guevara, B. V. (2016). *ESTRATEGIAS PARA DISMINUIR LA AUTOMEDICACIÓN EN NIÑOS*. Obtenido de <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5060/1/PIUAENF008-2016.pdf>

20. Herrera, B. (2016). Automedicación, una práctica cultural. *Diario EL COMERCIO*, pág. 1.
21. INEC. (2014). *Anuario de Estadísticas Hospitalarias*. Retrieved from *Egresos y Camas*. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Publicaciones-Cam_Egre_Host/Anuario_Camas_Egresos_Hospitalarios_2014.pdf
22. Isaza, M. C., Machado, A. J., Machado, D. M., Gaviría, M. Á., Castro, R. A., & Fuentes, G. J. (2014). *Fundamentos de farmacología en terapéutica*. Colombia: CELSUS. Obtenido de https://ugye-my.sharepoint.com/personal/maria_espinozach_ug_edu_ec/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fmaria%5Fespinozach%5Fug%5Fedu%5Fec%2FDocuments%2FFarmacologia%2FISAZA%2DFundamentos%2Den%2DFarmacologia%2Den%2DTerapeutica%2Epdf&parent=%2Fperson
23. Jervis, C. (2016). Automedicación, una práctica cultural. *Diario EL COMERCIO*, pág. 1. Obtenido de <https://www.elcomercio.com/tendencias/automedicacion-riesgos-cultura-internet-consultamedica.html>
24. La Ley Orgánica de Salud. (2011). Obtenido de El ministro de Salud Pública: https://aplicaciones.msp.gob.ec/upload/upload/00000674_2011_00000674.PDF
25. Macías, R. R. (2011). *Factores culturales y desarrollo cultural comunitario*. Recuperado el 5 de 04 de 2021, de <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/indice.htm>
26. Mantilla, C. L., & Terán, B. Y. (2016). *UPAGU*. Obtenido de <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/456/FYB-020-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Martínez, D. G., Martínez, S. L., & Rodríguez, G. M. (2013). Características del consumo de medicamentos de venta libre en una población de adultos de la ciudad de Medellín (Colombia). *Scielo*, 29(3), 360-367. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000300002
28. Meadows, O. M. (2016). *Enfermería fácil. Enfermería pediátrica*. Recuperado el 02 de 02 de 2021, de <https://tdnet-fulltext.s3.amazonaws.com/ovidespanol/9788416353842.pdf?AWSAccessKey>

- http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2643/T016_44175454_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Quizhpe, A., Encalada, D., Encalada, L., Barten, F., & Van, d. V. (2017). Antibiotic use without prescription in Ecuadorian children according to their families' socioeconomic characteristics. *Medicas UIS*, 30(2), 21-27. doi:<https://dx.doi.org/10.18273/revmed.v30n2-2017002>
 42. Rosique, B. M. (2017). *Dialnet*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157465#:~:text=Se%20entiende%20por%20perspectiva%20sociocultural,cultura%20y%20de%20una%20sociedad>.
 43. Ruiz -Sternberg, M., & -Acosta, P. (2018). Automedicación y términos relacionado: una reflexión conceptual. *Ciencias de la Salud*, 9(1), 83-97. Recuperado el 07 de 12 de 2020, de <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/1551/1382>
 44. Sánchez, B. C., & Nava, G. G. (2012). Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. *Enfermería Neurológica México*, 120 - 128. Recuperado el 26 de 02 de 2021, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>
 45. Sánchez, T. D. (2017). Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud. *Revista Médica Instituto Mexicano de Seguro Social*, 82 - 89. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im171q.pdf>
 46. Senado, D. J. (2018). Los factores de riesgo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 15(4), 446-452. Recuperado el 21 de 02 de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400018#:~:text=Un%20Factor%20de%20Riesgo%20es,de%20da%C3%B1o%20a%20la%20salud.
 47. Seva Izquierdo, F. D. (2014). Automedicación. *Vitae*, 1.
 48. Siponen, S., Ahonen, R., Kiviniemi, V., & Hämeen, A. K. (2013). Asociación entre las actitudes de los padres y la automedicación de sus hijos. *Revista internacional de farmacia clínica*, 35, 113- 120. Recuperado el 27 de 02 de 2021, de <https://doi.org/10.1007/s11096-012-9715-2>
 49. Toro, R. M., Díaz, P. A., Barrios, P. Z., & Castillo, Á. I. (2017). AUTOMEDICACIÓN Y CREENCIAS EN TORNO A SU PRÁCTICA EN

9. Anexos



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

La Libertad, 26 de Marzo del 2020

Señor DOCTOR

Odont. William Cedeño Robayo.

DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD ATAHUALPA

En su despacho

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, me dirijo a usted con la finalidad de solicitar la respectiva autorización para realizar el Trabajo de Titulación en la Institución en el Centro de Salud Atahualpa, previo a la obtención del título en Licenciatura en Enfermería.

TEMA DE TITULACIÓN	MODALIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS
FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS. CENTRO DE SALUD ATAHUALPA, 2020.	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	BRIONES ESPINAL GEOVANNA ANAIS

Para tal efecto se adjunta cronograma de trabajo e instrumento para el levantamiento de información.

Con la seguridad de contar con su apoyo y colaboración, quedando ante ustedes muy agradecida por su atención

Atentamente.

Alicia Mancero, PhD.
Directora de la carrera de Enfermería

Geovanna Anais Briones Espinal
2450314931


Dr. William Cedeño MSc.
ODONTOLOGÍA
Libro 2 - Folio 10 - Reg. No. 58
Dirección Distrital de Salud
24001 Santa Elena





CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento informado es para poder proveer e impartir conocimiento sobre los trastornos del sueño y su relación con el bienestar físico en el grupo de adultos mayores.

La presente resolución es presentada e impulsada por la estudiante Briones Espinal Geovanna Anais, perteneciente a la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena. El tema del estudio es **FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS. CENTRO DE SALUD ATAHUALPA, 2020.**

Si usted nos permite proceder con este estudio, se le pedirá responder a unas preguntas mediante una encuesta relacionada con los temas de trastornos del sueño y bienestar físico. Esto solo tomará aproximadamente 5 a 10 minutos de su tiempo.

La participación para este proyecto es de carácter netamente voluntario. La información que se logre recolectar en estas preguntas será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este estudio. Las conclusiones en estas preguntas serán de carácter anónimo.

Si tiene alguna duda sobre el proyecto en marcha, puede realizar preguntas en cualquier momento durante su participación en él. De igual manera, puede aislarse del proyecto en el momento que sienta inapropiada esta encuesta sin que le perjudique de alguna manera. Si durante la proyección de las preguntas o ejecución de las entrevistas le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al encuestador, y elegir si responder o no aquellas preguntas.

Geovanna Anais Briones Espinal
2450314931

Encuestado/a



ANEXO 3
Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**INSTRUMENTO A UTILIZAR EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN AL TÍTULO DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA.**

Título: Factores socioculturales y su relación con la automedicación en niños menores de cinco años. Centro de Salud Atahualpa, 2020.

Objetivo: Determinar los factores socioculturales y su relación con la automedicación en niños menores de cinco años. Centro de Salud Atahualpa, 2020.

**ENCUESTA DIRIGIDA PARA LOS PADRES CON NIÑOS MENORES DE 5
AÑOS AUTOMEDICADOS QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD
ATAHUALPA.**

Marque con una X lo que considere correcto según su elección.

¿Señale la cantidad de hijos menores de 5 años e indique el sexo en el casillero correspondiente?

Niños menores de 5 a 1 año	
Niñas menores de 5 a 1 años	

¿Con qué frecuencia se automedica (toma de medicamentos sin el concepto de un médico)?

Nunca	
Sólo una vez	
Raramente (cada 4-12 meses)	
Ocasionalmente (cada 1-3 meses)	
Frecuentemente (más de una vez al mes)	
Siempre (más de una vez a la semana)	

¿Recomienda el consumo de medicamentos que le han resultado efectivos?

Muy frecuentemente	
Nunca	



¿Lee usted y sigue la información consignada en la etiqueta del medicamento acerca del uso adecuado del mismo?

Muy frecuentemente	
Ocasionalmente	
Nunca	

¿Señale cuál es la razón más importante por la cual Ud. Automedica a sus hijos? (marque 3):

Disponibilidad de tiempo	
Experiencia previa	
Ahorrarse el costo de la consulta	
Urgencia del problema o dolencia que no puede esperar a la consulta	
Encontró información relacionada con la enfermedad en Internet o algún medio masivo de comunicación	
Accesibilidad al servicio de salud	

¿Usted prefiere automedicar a su hijo con medicina convencional (farmacéutica) o medicina tradicional (plantas medicinales)?

Medicina convencional	
Medicina Alternativa	

En la mayoría de los casos, ¿por quién ha sido indicado el uso del medicamento?

Usted mismo	
Profesional de la salud	
Empleado de la farmacia	
Amigo	
Familiar	
Publicidad	
Otros	



Al consumir un medicamento, ¿tiene en cuenta lo siguiente?

Dosis	Sí
	No
Interacciones medicamentosas	Sí
	No
Efectos adversos	Sí
	No

¿Al adquirir el medicamento en la farmacia, ¿el empleado ofrece información sobre el producto?

Muy frecuentemente	
Nunca	

¿Es importante para usted la procedencia del medicamento?

Muy importante	
Sin importancia	

Sí luego de automedicarse persisten los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actúa?

Consulta un médico	
Aumenta la dosis	
Cambia de medicamento	
Otro	
No responde	

En qué momento deja de consumir el medicamento (automedicado)

Cuando desaparecen los síntomas	
Cuando lo indica el prospecto	
Otro (cuál)	
No responde	



¿Sabe usted que pueden existir riesgos para su salud si se automedica?

Casi siempre	
Ocasionalmente	
Casi nunca	

¿Está de acuerdo en que se realicen estrategias educativas sobre la automedicación en el centro de salud de su comunidad?

Totalmente de acuerdo	
Indeciso	
Totalmente en desacuerdo	

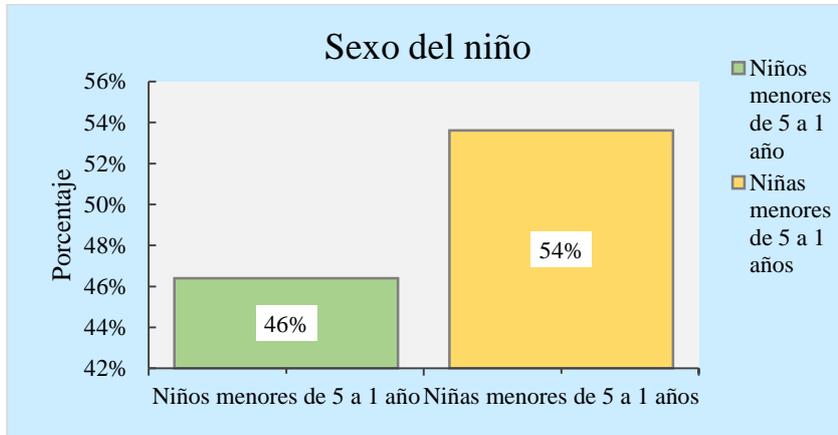
C.P. Ortiz, O.D. Fúnez-David, H. Rubiano-Daza, C.L. García-Rojas, C.A. Calderón Ospina, D.R. Delgado, Automedicación en estudiantes de la Sede Neiva de la Universidad Cooperativa de Colombia, *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm.*, **48**(1), 128-144 (2019).



ANEXO 4

TABLAS Y FIGURAS

Gráfico 5 Sexo del niño

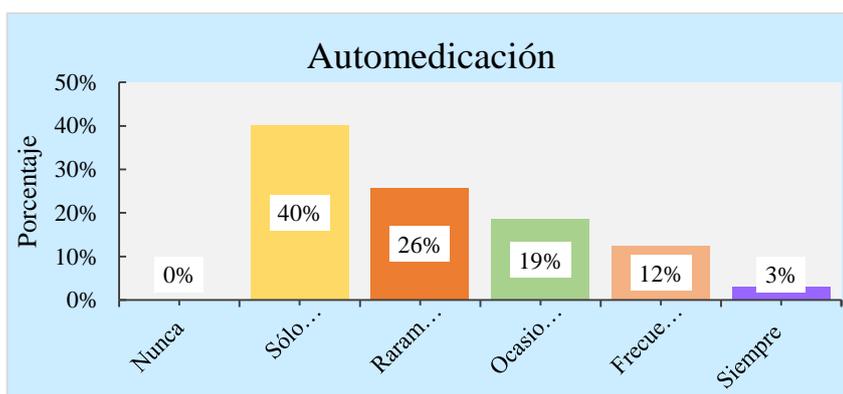


Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Geovanna

En la pregunta 1. ¿Señale la cantidad de hijos menores de 5 años e indique el sexo en el casillero correspondiente? Tenemos como resultado que el 46% corresponde al sexo masculino en niños menores de 5 a 1 años y el 54% corresponde al sexo femenino en niñas menores de 5 años, dando como resultado que en Atahualpa existen más niñas que niños.

Gráfico 6 Frecuencia de automedicación



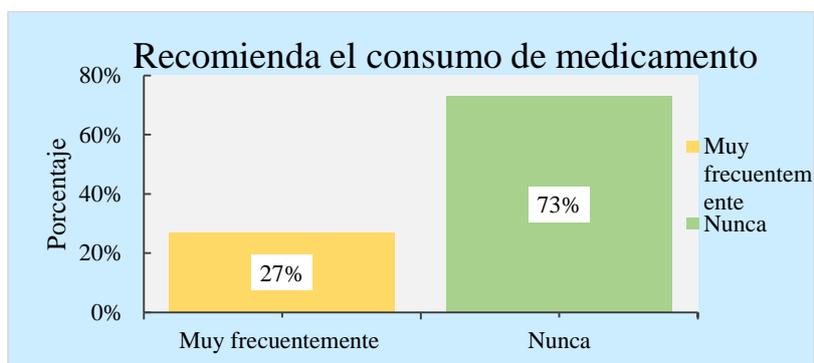
Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Geovanna

En la pregunta 2. ¿Con qué frecuencia se automedica, toma de medicamentos sin el concepto de un médico? Tenemos como resultado que 3% automedica siempre a sus

hijos, el 12% frecuentemente, el 19% ocasionalmente, el 26% raramente acude a esta práctica y el 40% en casos de emergencias nocturnas.

Gráfico 7 Recomendación de un medicamento

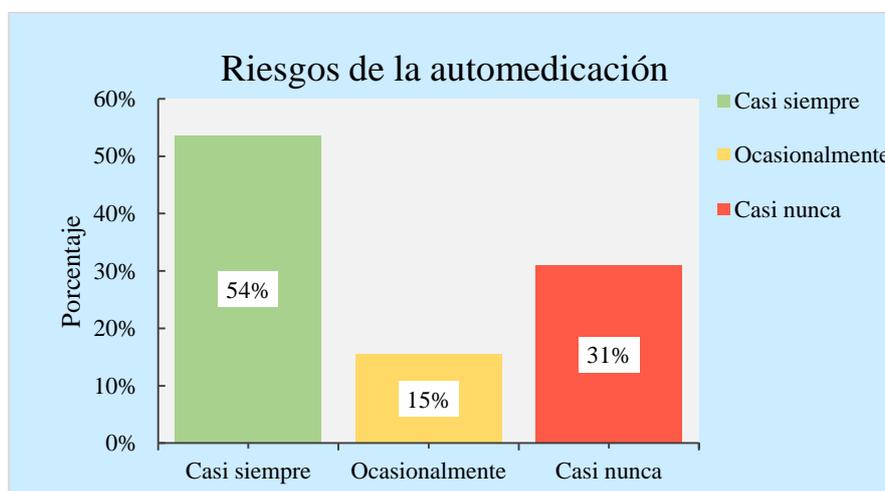


Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Geovanna

En la pregunta 3. ¿Recomienda el consumo de medicamentos que le han resultado efectivos? Tenemos como resultado que el 27% de los representantes recomiendan los medicamentos que les han sido útiles en sus hijos y el 73% nunca recomienda ningún medicamento ya que saben que no todos los organismos interactúan de la misma manera.

Gráfico 8 Riesgos de la automedicación



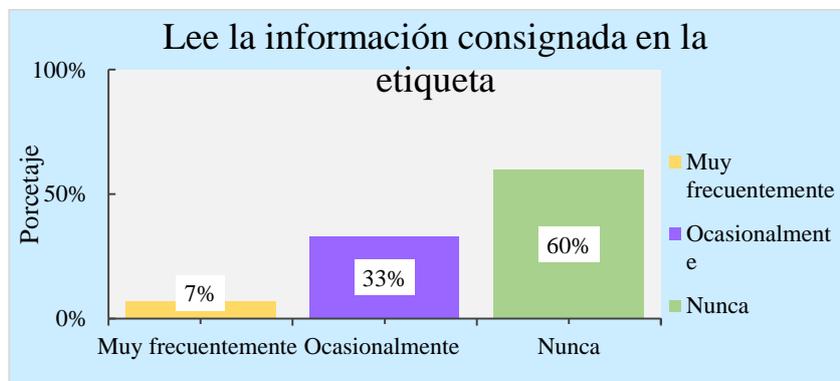
Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Geovanna

Según los resultados de la investigación en relación al tercer objetivo caracterizar los riesgos que conlleva la automedicación en niños menores de 5 años, podemos deducir que, el 15% considera ocasionalmente el riesgo, el 31% ignora o desconoce los riesgos que acarrea la automedicación, y que un 54% conocen que existen riesgos o alteraciones

por tomar una medicina sin prescripción médica, pero, aun así, deciden administrarse el medicamento.

Gráfico 9 Información consignada en la etiqueta

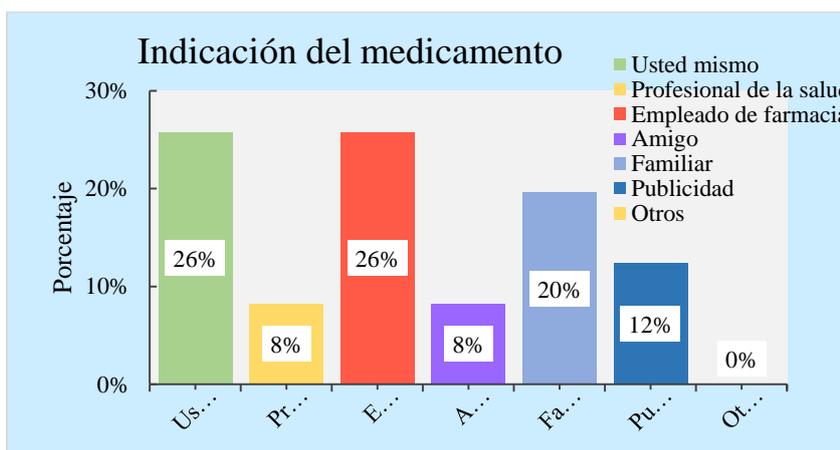


Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Geovanna

En la pregunta 4. ¿Lee usted y sigue la información consignada en la etiqueta del medicamento acerca del uso adecuado del mismo? Tenemos como resultado que el 7% muy frecuentemente sigue el uso indicado de los prospectos médicos, el 33% ocasionalmente los lee y sigue las indicaciones y el 70% nunca los lee e ignora por completo las indicaciones.

Gráfico 10 Indicación del medicamento



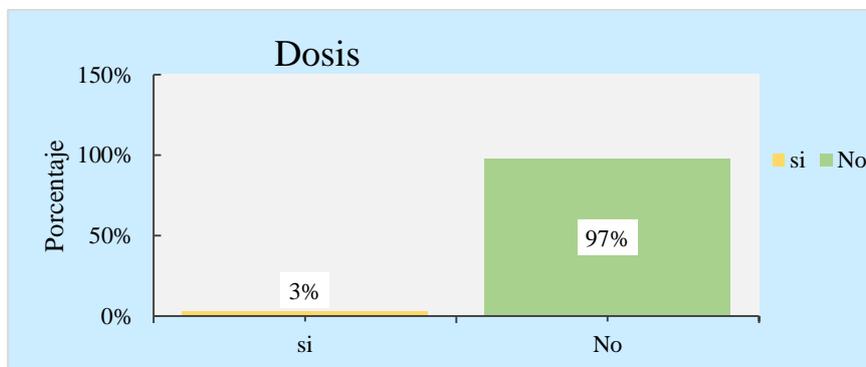
Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Geovanna

En la pregunta 6. En la mayoría de los casos, ¿por quién ha sido indicado el uso del medicamento? Los resultados arrojaron lo siguiente: 26% usted mismo se prescribe el medicamento, el 8% opta por consulta médica, el 26% consulta al farmacéutico, 8% por

indicaciones de amistades, el 12% recomendación familiar, el 12% influenciados por los medios de comunicación.

Gráfico 11 Aspectos de un medicamento. Dosis

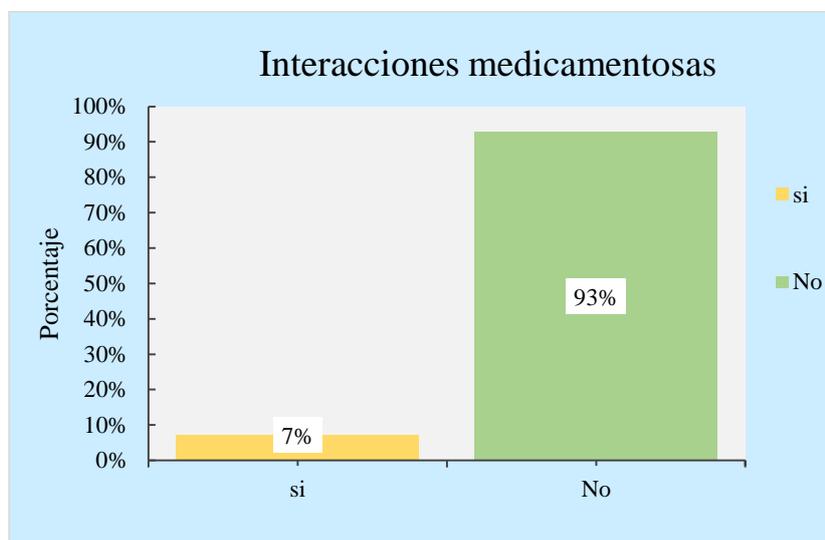


Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Giovanna

En la pregunta 7.1 Al consumir un medicamento, ¿tiene en cuenta lo siguiente? Refleja que el 3% si toman en cuenta la dosis y el 97% no toman en cuenta la dosis.

Gráfico 12 Aspectos de un medicamento. Interacción

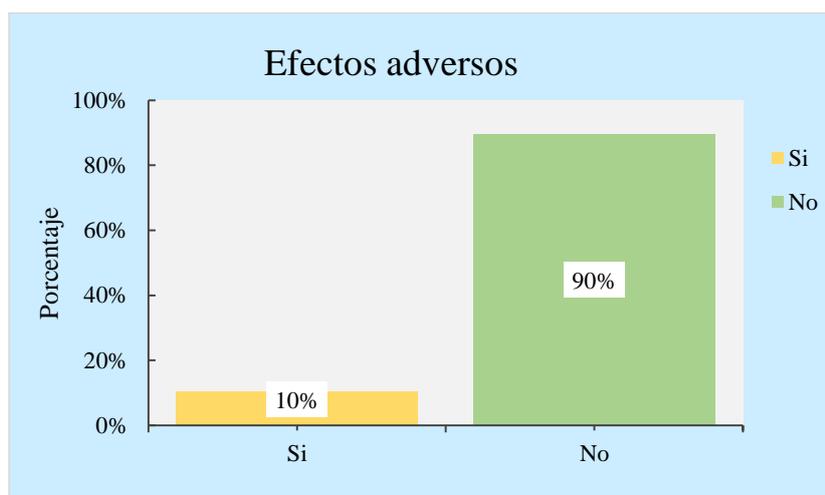


Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Giovanna

En la pregunta 7.2 Al consumir un medicamento, ¿tiene en cuenta lo siguiente? Interacciones medicamentosas, reflejando que el 7% si las toma en cuenta y que un 93% no toma en cuenta la interacción del medicamento.

Gráfico 13 Aspectos de un medicamento. Efectos adversos

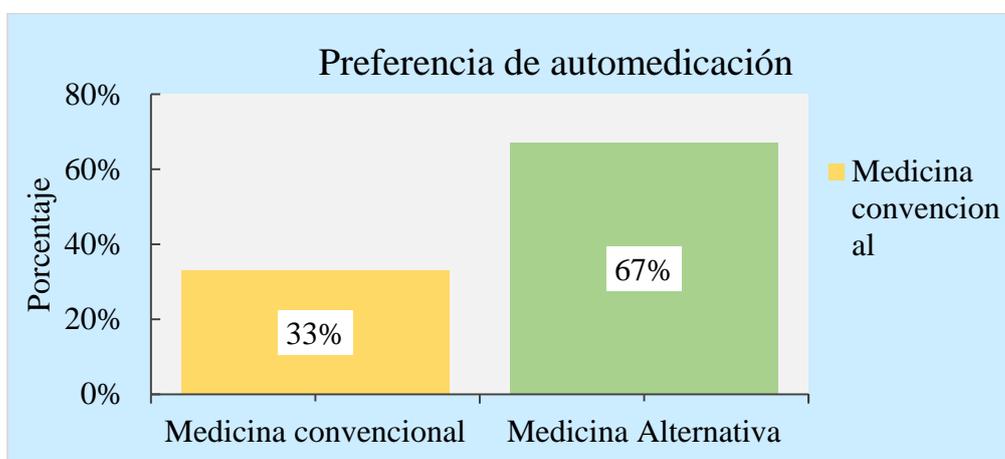


Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Giovanna

En la pregunta 7.2 Al consumir un medicamento, ¿tiene en cuenta lo siguiente? Efectos adversos, refleja que el 10% si los toma en cuenta y el 90% no toma en cuenta los efectos adversos.

Gráfico 14 Preferencia de automedicación

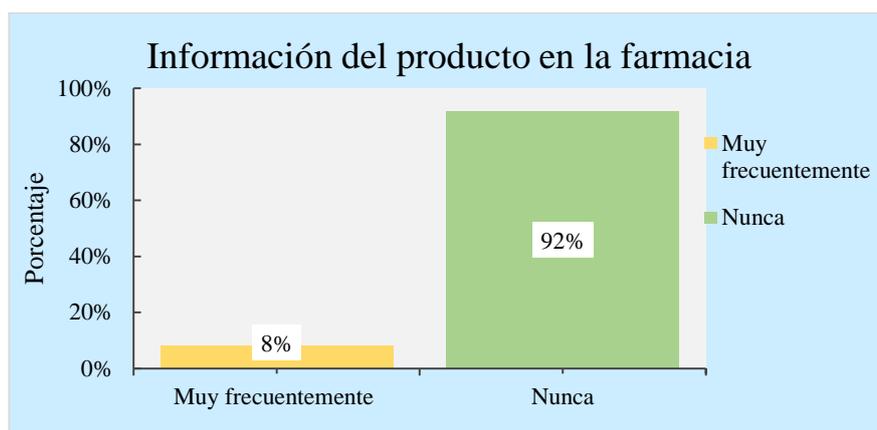


Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Giovanna

En la pregunta 8. ¿Usted prefiere automedicar a su hijo con medicina convencional (farmacéutica) o medicina tradicional (plantas medicinales)? Refleja que el 33% automedica a sus hijos con medicina convencional y el 67% con medicina alternativa.

Gráfico 15 Información del producto en la farmacia

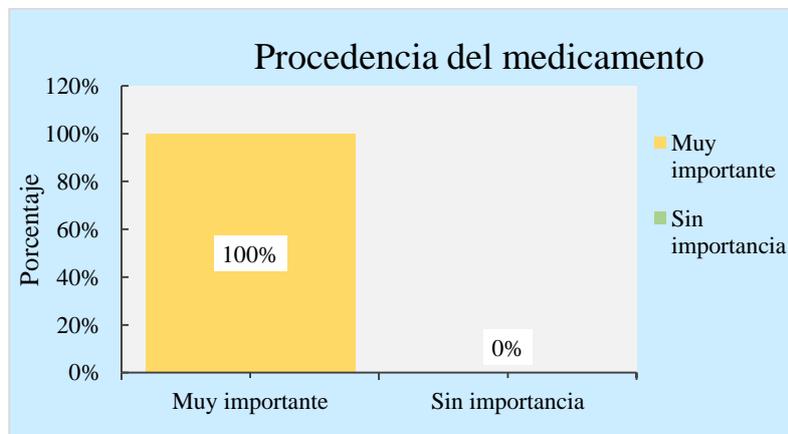


Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Geovanna

En la pregunta 9. ¿Al adquirir el medicamento en la farmacia, ¿el empleado ofrece información sobre el producto? El 8% los farmacéuticos le brindan información del medicamento y el 33% nunca.

Gráfico 16 Procedencia del medicamento

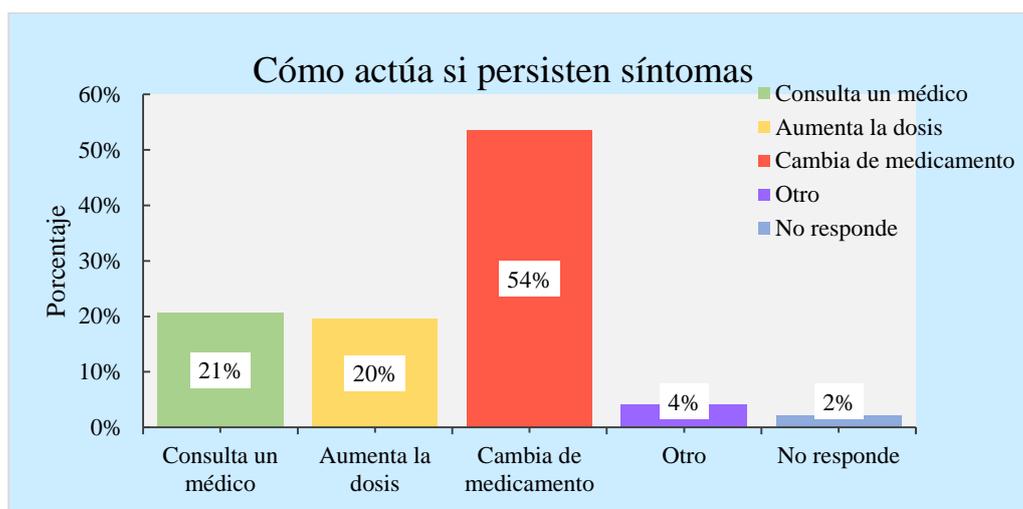


Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Geovanna

En la pregunta 10. ¿Es importante para usted la procedencia del medicamento? Refleja que el 100% de los representantes legales consideran muy importante la procedencia del medicamento.

Gráfico 17 Persistencia de los síntomas

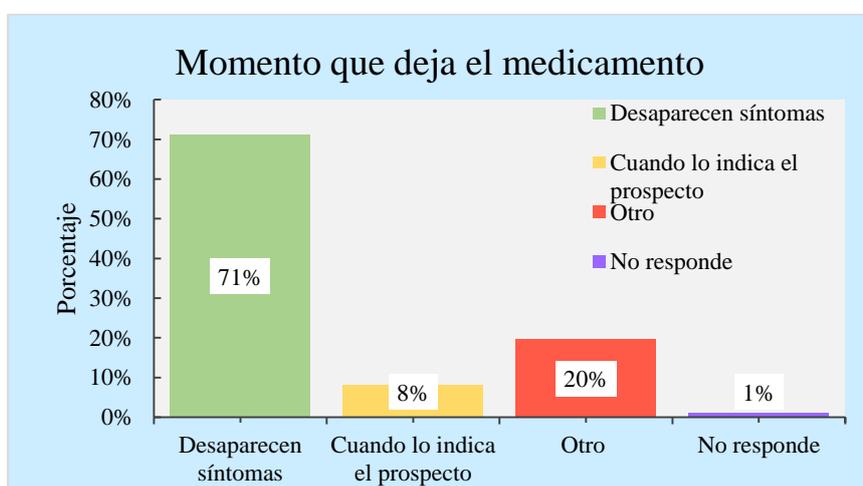


Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Giovanna

En la pregunta 11. Sí luego de automedicarse persisten los síntomas de la enfermedad, ¿cómo actúa? Se refleja que el 21% consulta a un médico, el 20% aumenta la dosis, el 54% cambia de medicamentos, un 4% realizan otras actividades para aliviar sus síntomas, el 2% no responde.

Gráfico 18 finalización del medicamento

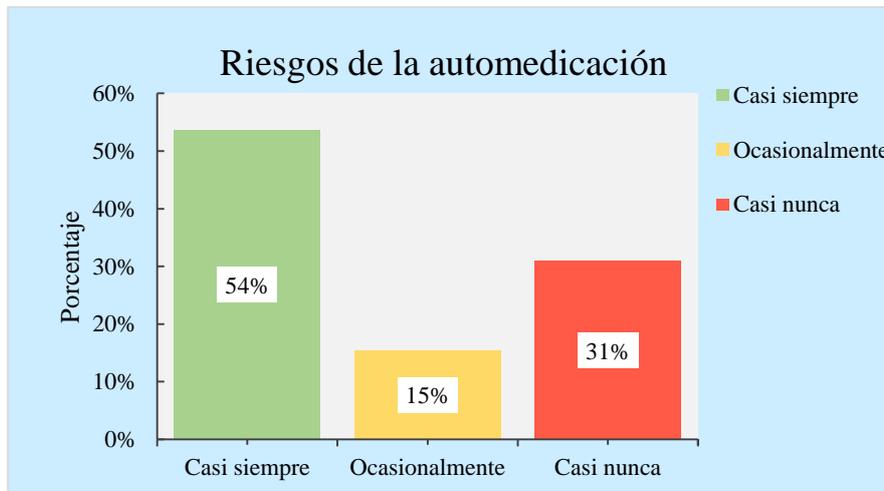


Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Giovanna

En la pregunta 12. En qué momento deja de consumir el medicamento (automedicado), los resultados reflejan que el 71% deja de consumir el medicamento cuando desaparecen los síntomas, el 8% cuando lo indica el prospecto, el 20% otros, el 1% no responde.

Gráfico 19 Riesgos de la automedicación



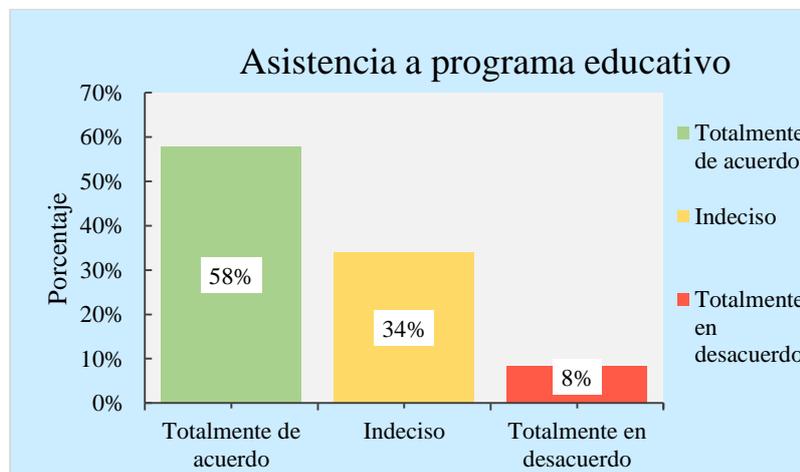
Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Giovanna

En la pregunta 13. ¿Sabe usted que pueden existir riesgos para su salud si se automedica?

Los resultados muestran que el 54% casi siempre sabe que existen riesgos, el 15% ocasionalmente conocen de los riesgos y el 31% casi nunca conocen los riesgos.

Gráfico 20 Diseño de programa educativo



Fuente: Representantes legales de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Atahualpa

Elaborado por Briones Espinal Giovanna

En la pregunta 14. ¿Está de acuerdo en asistir a un programa educativo sobre la automedicación en el centro de salud de su comunidad? El 58% está totalmente de acuerdo, los 34% indecisos y el 8% totalmente en desacuerdo.

ANEXO 5

Fotos de evidencia



Socialización con los representantes a la asistencia de programa educativo



Socialización con los representantes a la asistencia de programa educativo



Charla del programa educativo con los representantes de los niños de la comuna Entre Ríos, barrio Nuevo Atahualpa y barrio 10 de Agosto, en la sede Social.



Capacitación del programa educativo “Riesgos y consecuencias que puede generar la automedicación en niños menores de 5 años, por parte de los cuidadores, en el Centro de Salud Atahualpa.

ANEXO 6



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

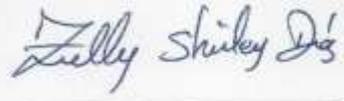
La Libertad, 31 de Mayo de 2021

CERTIFICADO ANTIPLAGIO
003-TUTOR ZDA-2021

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado "FACTORES SOCIOCULTURALES Y SU RELACIÓN CON LA AUTOMEDICACIÓN EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS CENTRO DE SALUD ATAHUALPA, 2020", elaborado por la estudiante BRIONES ESPINAL GEOVANNA ANAIS, egresada de la Carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto de investigación ejecutado, se encuentra con 4% de la valoración permitida, por consiguiente se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Lic. Díaz Alay Zully, MSc.
C.I.: 0922503131
DOCENTE TUTOR

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136



Reporte Urkund.

URKUND

Document: [Eniones_eyonal_filiacion.docx](#) (D107100634)
Submitted: 2021-05-30 18:56 (-05:00)
Submitted by: yuyuespinal@gmail.com
Receiver: zdiaz.upse@analysis.arkund.com

4% of this approx. 10 pages long document consists of text present in 2 sources.

Fuentes de similitud

Sources Highlights

ZULLY DIAZ (zdiaz)

	TESIS AUTOMEDICACION POR PODERES.docx	<input type="checkbox"/>
	https://es.slideshare.net/juliacauchanguener/2011-03-108	<input type="checkbox"/>
Alternative sources		
	https://library.co/document/zmpz77v-automedicacion-cuidadore	<input type="checkbox"/>
	https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-a	<input type="checkbox"/>
	RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION PRESENTADA EN EL...	<input type="checkbox"/>

0 Warnings Reset Export Share

ANEXO 7

ESTRATEGIAS EDUCATIVAS A LOS CUIDADORES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS PARA REDUCIR EL ÍNDICE DE AUTOMEDICACIÓN

ANTECEDENTES

Una vez que se llevó a cabo la investigación de campo con la aplicación de la encuesta a los cuidadores de los niños menores de cinco años de edad que asisten al Centro de Salud Atahualpa, se obtuvo el diagnóstico de la situación actual de la población objetivo con relación a la automedicación de los infantes que se encuentran a su cuidado.

Se pudo conocer, que los cuidadores no tienen el nivel de conocimiento suficiente para acerca de los riesgos que conlleva la automedicación, más bien esta se ha arraigado como una cultura en la población, siendo las principales causas por las cuales tiene lugar esta actividad, la influencia familiar y de la publicidad, pero la principal es la facilidad con que se puede adquirir un medicamento en las farmacias, debido a los limitados controles de las entidades gubernamentales que rigen el sector de la salud.

Se recomendó al personal de enfermería del Centro de Salud, plantear estrategias para motivar a la población en general a acudir a los establecimientos de salud, cuando se presenten enfermedades en sus hijos, además de planificar la educación de los usuarios, para minimizar el impacto de las consecuencias que tiene consumir medicamentos sin prescripción médica.

Marco Institucional

Institución: Centro de Salud Atahualpa.

Beneficiarios: cuidadores y niños menores de 5 años.

No. de beneficiarios: 97 niños menores de 5 años de edad atendidos en el Centro de Salud Atahualpa, pertenecientes al barrio 10 de Agosto, Nuevo Atahualpa y comuna Entre Ríos.

Ubicación. Provincia de Santa Elena, cantón Santa Elena, Parroquia Atahualpa.

Tiempo estimado para la ejecución: 1 semana.

OBJETIVOS

Objetivo general.

Diseñar las estrategias educativas dirigido a los cuidadores de niños menores de 5 años, que acuden al Centro de Salud Atahualpa, pertenecientes al barrio 10 de Agosto, Nuevo Atahualpa y comuna Entre Ríos, para reducir el índice de automedicación.

Objetivos específicos:

- Dar a conocer a los cuidadores de los niños menores de 5 años, que es la automedicación.
- Establecer cuáles son los riesgos y consecuencias de la automedicación.
- Prevención de automedicación, para reducir en la automedicación en la población infantil de niños menores de 5 años.

Actividades

Para la aplicación de la propuesta educativa a los cuidadores de niños menores de 5 años se utilizará una metodología directa e indirecta:

- Ayuda de trípticos
- Folletos
- Charlas

Recursos

Humano:

- Personal de salud que labore en el Centro de Salud Atahualpa
- Cuidadores directos con niños menores de 5 años

Material:

- Material didáctico
- Computadora

Cronograma de actividades

Charlas	Evaluación	Responsable	Dirigido
Que es la automedicación	Preguntas y Respuestas	Egresada de Enfermería Geovanna Anais Briones Espinal	Cuidadores de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Atahualpa, pertenecientes al barrio 10 de Agosto, Nuevo Atahualpa y comuna Entre Ríos
Riesgos y consecuencias de automedicación	Preguntas y Respuestas		
Prevención de la automedicación	Preguntas y Respuestas		

Elaborado por: Geovanna Anais Briones Espinal.

Coordinación Zonal de Salud 5

Dirección Zonal de Promoción de la Salud e Igualdad

FECHA:

INFORME DE ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN

INTRAMURAL EXTRAMURAL DISTRITO Y/O CIRCUITO

TEMA:

COMPONENTE:

ANTECEDENTES:

La automedicación es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico, sin importar que sean naturales o químicos. El fácil acceso a los fármacos, se está convirtiendo en un problema de Salud Pública, no por la disponibilidad de estos, sino por la irresponsabilidad que con lleva la automedicación hoy en día.

Tiene sus orígenes en la medicina tradicional y popular, el fenómeno en cuestión se encuentra profundamente arraigado dentro de las costumbres y cotidiano vivir de la población.

En un sentido amplio, la automedicación implica el consumo de cualquier tipo de medicamento, sin importar su origen (sintético, herbolario u homeopático), pero el acto de la automedicación abarca todo aquello que afecte la prescripción hecha por un médico, es decir, la adquisición, uso de medicamentos de casa u otro lugar, interrupción o prolongación de un tratamiento o el incremento y disminución de las dosis. Desde esa óptica la automedicación es un problema social practicado por un alto porcentaje de la población cada día, en todo el mundo y a veces incluso con la ayuda de un profesional de la salud.

Los factores que ocasionan automedicación son:

- Económicos
- Influencia de amigos y familiares
- Influencia de los medios de comunicación
- Falta de control por parte de las autoridades sanitarias
- Exceso de espera en la atención en las casas de salud
- Accesibilidad a la obtención de medicamentos en las farmacias
- Desconocimiento de los efectos secundarios de los medicamentos
- Falta de tiempo por acudir a la consulta médica

OBJETIVO GENERAL:

Dar a los representantes con niños menores de 5 años que es la automedicación

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Detallar las pautas de la automedicación

Despejar dudas a los familiares sobre la automedicación

METODOLOGÍA:

Se brindó las charlas a los cuidadores de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Atahualpa, pertenecientes al barrio 10 de Agosto, Nuevo Atahualpa y comuna Entre Ríos mediante una capacitación y la entrega de información que contiene sobre el tema impartido

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Se concluye que la información brindada sirvió a los receptores puesto que desconocían sobre la automedicación

Se recomienda seguir impartiendo charlas con este tema, para que todos los usuarios conozcan que es la automedicación.

Coordinación Zonal de Salud 5

Dirección Zonal de Promoción de la Salud e Igualdad

FECHA:

INFORME DE ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN

INTRAMURAL EXTRAMURAL DISTRITO Y/O CIRCUITO

TEMA:

COMPONENTE:

ANTECEDENTES:

La automedicación es un hábito común en nuestra sociedad y no está exenta de riesgos: utilizamos medicamentos para el dolor de cabeza, para problemas gástricos, para relajarnos, para la tos, para la alergia, etc. Actualmente se está produciendo a nivel mundial un uso excesivo de los antibióticos y muchas personas se auto medican con ellos pensando que son inofensivos, pero no hay nada más lejos de la realidad. Auto medicarse, ya sea con antibióticos o con otro tipo de medicamentos, puede provocar reacciones alérgicas, intoxicaciones, gastritis, infecciones crónicas y en algunos casos hasta la muerte.

Aunque todos debemos evitar auto medicarnos hay algunos grupos de personas en los que los riesgos que puede provocar la automedicación son más graves. Las peores consecuencias de la automedicación normalmente se dan entre los niños y los ancianos, a los que se considera la población más vulnerable frente a la automedicación, estos grupos junto con el de las embarazadas deben evitar tomar medicamentos que no hayan sido prescritos por sus médicos porque les puede conllevar graves consecuencias.

También deben evitar la automedicación las personas con problemas de presión arterial, ya sea por tenerla alta o baja, con deficiencias cardiacas, los que padezcan procesos crónicos como diabetes, hemofilia o cualquier otro, ya que los medicamentos en este tipo de personas pueden alterar su reacción y complicar aún más los síntomas de sus enfermedades.

OBJETIVO GENERAL:

Dar a los representantes con niños menores de 5 años que es los riesgos y consecuencias de la automedicación

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Detallar las pautas de los riesgos y consecuencias de la automedicación

Despejar dudas a los familiares sobre los riesgos y consecuencias de la automedicación

METODOLOGÍA:

Se brindó las charlas a los cuidadores de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Atahualpa, pertenecientes al barrio 10 de Agosto, Nuevo Atahualpa y comuna Entre Ríos mediante una capacitación y la entrega de información que contiene sobre el tema impartido

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Se concluye que la información brindada sirvió a los receptores puesto que desconocían sobre los riesgos y consecuencias de la automedicación

Se recomienda seguir impartiendo charlas con este tema, para que todos los usuarios conozcan los riesgos y consecuencias de la automedicación

Coordinación Zonal de Salud 5

Dirección Zonal de Promoción de la Salud e Igualdad

FECHA:

INFORME DE ACTIVIDAD DE PROMOCIÓN

INTRAMURAL EXTRAMURAL DISTRITO Y/O CIRCUITO

TEMA:

COMPONENTE:

ANTECEDENTES:

Cuando acuda al médico no le oculte nada sobre los fármacos que ha venido ingiriendo para que él pueda prevenir interacciones de los diferentes compuestos químicos. Es muy común que las personas hoy en día con el avance de la tecnología se dejan llevar por la publicidad en los medios de comunicación como radio, televisión, inclusive en las vallas publicitarias en las carreteras, donde se promociona medicamentos, en las farmacias donde dan promociones descuentos con animaciones de personajes inducen que las personas a auto medicarse.

No cambie las dosis que le ha recetado el médico, si no siente algún efecto y cree que no está funcionando ese medicamento, acuda de nuevo, pero no se aumente la dosis. No mezclar las bebidas alcohólicas con los medicamentos, los efectos pueden ser peligrosos, especialmente cuando se trata de sedantes o tranquilizantes.

No comprar clandestinamente el medicamento que el doctor se negó a recetarle, ni acuda donde otro médico poco escrupuloso, quien receta lo que el cliente quiere a cambio de buenos honorarios. En caso de reacción inesperada, llame o acuda inmediatamente al médico tratante, no se debe consultar al farmacéutico, aunque él tiene amplios conocimientos sobre los medicamentos que vende, no está capacitado para recetarlos.

OBJETIVO GENERAL:

Prevención de la automedicación en niños menores de 5 años que es los riesgos y consecuencias de la automedicación

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Evaluar las charlas educativas anteriores

METODOLOGÍA:

Se brindó las charlas a los cuidadores de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Atahualpa, pertenecientes al barrio 10 de Agosto, Nuevo Atahualpa y comuna Entre Ríos mediante una capacitación y la entrega de información que contiene sobre el tema impartido

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se concluye que la información brindada sirvió a los receptores para que aprendan sobre la prevención de la automedicación.
- Se recomienda seguir impartiendo charlas con este tema, para que todos los usuarios aprendan sobre la prevención de la automedicación.

Nombre y Apellido	Edad	Número de cédula	Barrio o localidad	Identificación (Estado)											Número Teléfono	Correo	Correo Electrónico	
				Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación				Identificación
Misty Reyes Alvar	30	091218224	Junta Corona	*												2782524	MistyReyes30	mistyreyes30@outlook.com
Luzmila C. Briones	33	032203298	Barro Colorado	*												018222678	Luzmila Briones	
Marcos probado	42	09444751	Barro Colorado	*													Marcos probado	
Ignacio Pacheco	45	093304000	Alajuela	*												099240199	Ignacio Pacheco	
Adriana González	18	249030712	Junta Elean	*												099860862	Adriana González	
Zaira Villegas	26	850319109	Junta Plaza	*												098608462	Zaira Villegas	
Ricardo Rodríguez	40	092348212	San Lorenzo	*												099746103	Ricardo Rodríguez	ricardo1980@outlook.com
Karem Cordero	32	092498198	San José Tenorio	*												09983151	Karem Cordero	
Diana Gabriela Rojas	25	095207078	San José Tenorio	*												099102209	Diana Gabriela Rojas	dianagabriela@outlook.com
Andrés José Cordero	08	097886744	San José Tenorio	*												099360200	Andrés José Cordero	
Antonella De la Cruz	42	098446100	Amunato	*												099214248	Antonella De la Cruz	antonella@outlook.com
William Fela Biza	56	098313200	Amunato	*												099150222	William Fela Biza	williamfela@outlook.com

Nombre de Estudiante

Código de Estudiante

Coordenador
Código Estudiante

Coordenador de Materia