

UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

FACULTAD DE POSGRADOS

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:**

MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA

TEMA:

**FACTORES PREDISPONENTES DE LA AUTOMEDICACIÓN Y LA
AFECTACIÓN DE LA SALUD DE PERSONAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD ALFREDO BAQUERIZO MORENO**

AUTOR:

EDUARDO MANTUANO ORTEGA

TUTOR:

LIC. OSWALDO SOCRETES CASTRO ROMERO MSC.

MILAGRO, 2025

Derechos de autor

Sr. Dr.

Fabricio Guevara Viejó

Rector de la Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, Eduardo Luis Mantuano Ortega en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedo los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención de mi Grado, de Magíster en Salud Pública, como aporte a la Línea de Investigación Salud pública y bienestar humano integral de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 15 de diciembre de 2024



firmado electrónicamente por:
EDUARDO LUIS
MANTUANO ORTEGA

Eduardo Luis Mantuano Ortega
0926475419

Aprobación del Tutor del Trabajo de Titulación

Yo, Oswaldo Sócrates Castro Romero en mi calidad de director del trabajo de titulación, elaborado por Eduardo Luis Mantuano Ortega, cuyo tema es Factores predisponentes de la automedicación y la afectación de la salud de personas que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno , que aporta a la Línea de Investigación Salud pública y bienestar humano integral, previo a la obtención del Grado de Magíster en Salud Publica. Trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 15 de diciembre de 2024



OSWALDO SOCRATES
CASTRO ROMERO

Oswaldo Sócrates Castro Romero
0967153300

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
FACULTAD DE POSGRADO
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA**, presentado por **MED. MANTUANO ORTEGA EDUARDO LUIS**, otorga al presente proyecto de investigación denominado "FACTORES PREDISPONENTES DE LA AUTOMEDICACIÓN Y LA AFECTACIÓN DE LA SALUD DE PERSONAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD ALFREDO BAQUERIZO MORENO", las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	51.50
DEFENSA ORAL	35.33
PROMEDIO	86.83
EQUIVALENTE	Muy Bueno



Firmado electrónicamente por:
GRECIA ELIZABETH
ENCALADA CAMPOS

Msc. ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL



Firmado electrónicamente por:
JONATHAN ALEXANDER
GONZALEZ CANO

Lic. GONZALEZ CANO JONATHAN ALEXANDER
VOCAL



Firmado electrónicamente por:
IMELDA GUMERCINDA
ARIAS MONTERO

Msc. ARIAS MONTERO IMELDA GUMERCINDA
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL

DEDICATORIA

A mis hijos, quienes con sus sonrisas y su amor incondicional han llenado de luz y esperanza cada día de este camino. Ustedes son la razón por la cual persisto y lucha por alcanzar mis sueños. Su confianza en mí me inspira a ser mejor cada día, y esta meta es también para ustedes, porque deseo que vean en mí un ejemplo de esfuerzo y dedicación.

A mi esposa, mi compañera de vida y mi mayor fortaleza. Gracias por caminar a mi lado con paciencia, amor y comprensión en los momentos más difíciles. Tus palabras de aliento, tu fe en mí y tu sacrificio han sido fundamentales para llegar hasta aquí. Este logro es tanto mío como tuyo, porque sin ti este sueño no se podía cumplir.

A mis padres, mis primeros maestros y los pilares de mi vida. Su ejemplo de esfuerzo, valores y amor me ha enseñado que con dedicación y perseverancia todo es posible. Les agradezco por cada sacrificio realizado, por creer en mí cuando yo mismo dudaba, y por siempre estar ahí, en todo momento.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a la vida por haberme brindado la oportunidad de emprender este camino académico, que ha estado lleno de aprendizajes, desafíos y satisfacciones. Este proceso ha sido una prueba de mi capacidad para crecer y superar límites, y me siento profundamente agradecido por cada experiencia vivida durante este tiempo.

Con especial gratitud, reconozco el amor que me ha sostenido en todo momento. A mi familia, que ha sido mi refugio y mi motor, gracias por su apoyo incondicional y su confianza en mí. A mi esposa, cuyo amor y comprensión han sido mi fortaleza en los días más difíciles, y cuya paciencia me ha permitido avanzar con determinación. Este logro no habría sido posible sin el aliento constante de quienes siempre han creído en mí.

Resumen

La investigación aborda la problemática de la automedicación como una práctica creciente en la población, asociada a limitaciones económicas, sociales y culturales que dificultan el acceso a servicios médicos adecuados. Según autores como Huerta (2020), esta conducta refleja una respuesta a barreras estructurales en el sistema de salud, con implicaciones negativas para el bienestar físico y psicológico de las personas. La pregunta de investigación se centró en identificar cuáles son los factores predisponentes de la automedicación y cómo afectan la salud de los pacientes que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno. El objetivo fue evaluar estas variables desde una perspectiva integral, para lo cual se utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva, básica, de campo y no experimental de corte transversal, con una muestra de 337 pacientes encuestados. Los resultados evidenciaron que los factores económicos, como ingresos limitados y el costo de los medicamentos, junto con la influencia de redes sociales informales, promueven la automedicación. Las conclusiones subrayan que esta práctica impacta negativamente la salud física y psicológica, resaltando la necesidad de aplicar estrategias educativas y preventivas para mitigar sus efectos y fomentar alternativas seguras, contribuyendo así al diseño de políticas públicas inclusivas y accesibles.

Palabras clave: automedicación, factores sociales, factores económicos, salud física, salud psicológica

Abstract

The research addresses the issue of self-medication as a growing practice among the population, linked to economic, social, and cultural limitations that hinder access to adequate medical services. According to authors like Huerta (2020), this behavior reflects a response to structural barriers within the healthcare system, with negative implications for individuals' physical and psychological well-being. The research question focused on identifying the predisposing factors of self-medication and their impact on the health of patients attending the Alfredo Baquerizo Moreno health center. The objective was to evaluate these variables from a comprehensive perspective, using a quantitative, descriptive, basic, field-based, and non-experimental cross-sectional methodology, with a sample of 337 surveyed patients. The results revealed that economic factors, such as limited income and the cost of medications, along with the influence of informal social networks, encourage self-medication. The conclusions highlight that this practice negatively impacts physical and psychological health, emphasizing the need to implement educational and preventive strategies to mitigate its effects and promote safer alternatives, thereby contributing to the development of inclusive and accessible public policies.

Keywords: self-medication, social factors, economic factors, physical health, psychological health.

Lista de Figuras

Figura 1 Aspectos sociodemográficos.....	37
Figura 2 Accesibilidad a servicios de salud.....	38
Figura 3 Disponibilidad de medicamentos sin receta	38
Figura 4 Frecuencia de uso de medicamentos sin receta	39
Figura 5 Influencia de familiares o amigos.....	39
Figura 6 Empleo actual.....	40
Figura 7 Influencia del costo de medicamentos.....	41
Figura 8 Uso de medicamentos sin prescripción	41
Figura 9 Creencia de la automedicación es práctica responsable	42
Figura 10 Conocimiento sobre automedicación.....	43
Figura 11 Prácticas familiares y tradiciones en el uso de remedios caseros.....	43
Figura 12 Influencia de publicidad.....	44
Figura 13 Prácticas familiares de remedios caseros	45
Figura 14 Prácticas familiares de remedios caseros	45
Figura 15 Intoxicaciones, reacciones alérgicas y frecuencia de complicaciones relacionadas.....	46
Figura 16 Grado de dependencia, Percepción de necesidad de automedicarse	47
Figura 17 Resistencia a antibióticos, Ineficacia de medicamentos automedicados.....	48
Figura 18 Agravamiento de enfermedades, complicaciones de uso inadecuado.....	49

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Operacionalización de variables</i>	9
---	---

Índice / Sumario

Introducción	1
CAPÍTULO I: El problema de la investigación	3
1.1 Planteamiento del problema	3
1.2 Delimitación del problema.....	6
1.3 Formulación del problema	6
1.4 Preguntas de investigación.....	6
1.5 Objetivos.....	6
1.5.1 Objetivo general	6
1.5.2 Objetivos específicos	7
1.6 Hipótesis.....	7
1.6.1 Hipótesis general.....	7
1.6.2 Hipótesis particulares	7
1.7 Justificación	7
1.8 Declaración de las variables (operacionalización)	9
CAPÍTULO II: Marco teórico referencial	11
2.1 Antecedentes Referenciales	11
2.1.1 Antecedentes internacionales	11
2.1.1 Antecedentes nacionales	13
2.2 Marco Conceptual	14
2.2.1 Factores predisponentes de la automedicación	14
2.2.2 Afectación de la salud	21
2.3 Marco Teórico	26
2.3.1 Teoría del Comportamiento Planificado	26
2.3.2 Modelo de Creencias en Salud.....	28
CAPÍTULO III: Diseño metodológico	30
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	30
3.2. La población y la muestra	32
3.2.1 Características de la población	32
3.2.2 Delimitación de la población.....	32
3.2.3 Tipo de muestra	32
3.2.4 Tamaño de la muestra	33
3.2.5 Proceso de selección	33

3.3. Los métodos y las técnicas.....	34
3.4. Procesamiento estadístico de la información.....	36
CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de resultados	37
4.1. Análisis e Interpretación de Resultados	37
4.1.1 Factores predisponentes de la automedicación	37
4.1.2 Afectación de la salud por la automedicación.....	46
CAPÍTULO V: Conclusiones, Discusión y Recomendaciones	50
5.1. Discusión.....	50
5.2. Conclusiones.....	53
5.3. Recomendaciones	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
ANEXOS.....	66
Anexo A. Cuestionario sobre factores predisponentes de la automedicación	66
Anexo B. Cuestionario sobre afectación de la salud por la automedicación.....	69
Anexo C. Resultados de la encuesta	71

Introducción

La automedicación, definida como el consumo de medicamentos por iniciativa propia sin la orientación de un profesional de la salud, representa un fenómeno complejo, especialmente en contextos de limitada accesibilidad a los servicios de salud y bajo nivel de educación sanitaria. Este problema se observa con frecuencia en comunidades que, por diversas razones, optan por autogestionar su salud, empleando medicamentos sin una prescripción médica adecuada (Lucas et al., 2021). En el contexto del centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, esta práctica plantea desafíos significativos para la salud pública, dado que los usuarios del centro recurren a la automedicación debido a diversos factores predisponentes que pueden relacionarse con aspectos culturales, económicos y sociales. Estos factores afectan negativamente su bienestar y, por ende, contribuyen a un panorama de salud preocupante y desatendido.

El estudio de la automedicación en esta población específica es relevante y actual debido a la afectación negativa que puede tener en el bienestar y, por ende, favorecen un panorama de salud desatendido, ya que aumenta la resistencia bacteriana y sobrecarga los recursos de los sistemas de salud. Desde el punto de vista social, la reducción de la automedicación puede mejorar la calidad de vida de las personas, especialmente aquellas que se encuentran en situaciones vulnerables, al promover un uso responsable de los medicamentos y reducir los riesgos asociados.

La conveniencia de este estudio radica en su potencial para brindar datos precisos y detallados sobre los factores que inciden en la automedicación, lo cual permitirá a las autoridades y profesionales de la salud formular políticas de prevención y educación sanitaria ajustadas a las necesidades reales de la comunidad. Además, quienes se benefician directamente de los resultados son los pacientes del centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, así como los profesionales de salud que podrán orientar mejor sus intervenciones.

En consecuencia, el objetivo general de esta investigación es evaluar los factores predisponentes de la automedicación y su impacto en la salud de las personas que asisten al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno. A través del documento, se

busca identificar los factores sociales, económicos y culturales que inciden en esta práctica, con el fin coadyuvar a programas de concientización y educación sanitaria.

La originalidad de esta investigación radica en su enfoque en la población específica que acude al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, permitiendo un análisis detallado de los factores contextuales y específicos de esta comunidad. Aunque existen estudios previos sobre la automedicación en Ecuador, pocos se han centrado en áreas rurales y marginales, donde la combinación de factores sociales, económicos y culturales crea un entorno único que predispone a esta práctica.

Cabe señalar que, este estudio emplea una metodología cuantitativa y descriptiva, se recopilaron datos mediante encuestas estructuradas con pacientes del centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno. De esta manera se puede cuantificar la magnitud del problema entre los factores predisponentes y los efectos de la automedicación.

La estructura de esta investigación se organizará en cinco capítulos, cada uno de los cuales abordará aspectos específicos del estudio:

Capítulo I: En este capítulo se describe el problema, se formula la pregunta de investigación e hipótesis, y se explica la justificación del estudio. También se definen los objetivos generales y específicos, y se delinea el alcance de la investigación.

Capítulo II: Este capítulo se enfoca en la revisión de literatura y el desarrollo de un marco conceptual que respalde la investigación, se analizan estudios previos sobre la automedicación, factores predisponentes y sus efectos en la salud, así como teorías relevantes que orienten el análisis.

Capítulo III: En este capítulo se detallan los métodos y procedimientos utilizados en la investigación, incluyendo la selección de la muestra, los instrumentos de recolección de datos y el plan de análisis de datos.

Capítulo IV: Este capítulo presentará los resultados obtenidos a partir de la recolección y análisis de datos, junto con una interpretación detallada de los hallazgos en relación con los objetivos de la investigación y las hipótesis planteadas.

Capítulo V: En el capítulo final se exponen las conclusiones generales del estudio, se discute la relevancia de los resultados y se proporcionan recomendaciones generales.

CAPÍTULO I: El problema de la investigación

1.1 Planteamiento del problema

El fenómeno de la automedicación representa una práctica ancestral, derivada de la necesidad humana de aliviar síntomas sin depender de terceros; no obstante, en la actualidad, esta práctica se ha intensificado por diversos factores, como el fácil acceso a medicamentos, la proliferación de información en Internet, la influencia de la publicidad y las creencias culturales sobre la efectividad de ciertos tratamientos (Oviedo et al., 2021). En comunidades con acceso limitado a los servicios de salud, especialmente en zona rurales, la automedicación surge no solo como un acto de independencia, sino también como una respuesta a barreras económicas, de tiempo, geográficas y educativas que dificultan la búsqueda de atención médica profesional (Real et al., 2020).

Diversos estudios han evidenciado que la automedicación es particularmente prevalente en poblaciones con bajos recursos económicos, donde el costo de una consulta médica representa una carga económica significativa. Adicionalmente, la educación deficiente en temas de salud y la limitada capacidad del sistema sanitario para cubrir todas las necesidades generan un ambiente propicio para la automedicación; una situación agravada por la falta de control en la venta de medicamentos, lo que facilita la adquisición de fármacos sin necesidad de una prescripción médica (Pari et al., 2021).

De acuerdo con Fernández et al. (2021), uno de los aspectos más alarmantes de esta situación es el uso irresponsable de antibióticos, que ha propiciado un aumento en la resistencia bacteriana, un problema global con implicancias locales. Las personas a menudo tienen percepciones erróneas sobre el uso de antibióticos y otros medicamentos, lo cual se agrava debido a la falta de programas educativos continuos que contrarresten estas creencias. De hecho, la Organización Mundial de la Salud estima que para 2050 ocurrirán 10 millones de muertes debido al aumento de la resistencia a los antibióticos, generando un mayor uso de recursos y costos en el sistema de salud, así como alteraciones de las directrices médicas y las prácticas clínicas (Pulingam et al., 2022). A esto se suma la falta de recursos y de personal de salud suficiente también dificulta que los establecimientos de salud ofrezcan

programas educativos y preventivos efectivos, lo que deja a la población vulnerable y más propensa a la automedicación.

La automedicación genera importantes consecuencias para la salud pública a nivel mundial. En países como Estados Unidos, se estima que el 13% de los pacientes mayores de 65 años son hospitalizados debido a problemas relacionados con medicamentos o intoxicaciones farmacológicas, lo que ha provocado la muerte de 106,000 personas y un costo de 58 mil millones de dólares para el sistema de salud. Además, el uso excesivo de antibióticos sin la debida consulta médica ha llevado al desarrollo de resistencias bacterianas, como ocurre en China, donde el 24.2% de los inmigrantes chinos utilizan antibióticos para tratar infecciones respiratorias superiores sin prescripción médica, lo que aumenta el riesgo de tratamientos inadecuados. En tanto que, en Nepal, el 38.2% de las personas se automedican por síntomas comunes como dolores de cabeza y resfriados (Ghodkhande et al., 2023).

La automedicación en este contexto puede caracterizarse como un problema empírico, ya que sus consecuencias se manifiestan directamente en la salud de la población y en el aumento de la carga de trabajo del personal de salud (Guizado & Guizado Herrera, 2022). Según la Organización Mundial de la Salud, entre el 20% y el 50% de las personas que acuden a centros de salud en comunidades rurales y urbanas tienen un historial de automedicación; además, 700,000 personas llegan a fallecer debido a infecciones farmacorresistentes derivadas de esta práctica. Por otro lado, se estima que en América Latina hasta el 80% de las personas han recurrido a la automedicación al menos una vez, una tendencia que se encuentra en crecimiento debido a la accesibilidad de medicamentos sin receta (Torres & Heredia, 2024).

En el trabajo de Quiroga et al. (2023) realizado en Colombia, se identificó que el 11.1% de los participantes que se automedicaron reportaron haber experimentado efectos adversos, siendo las afectaciones más comunes las relacionadas con el sistema nervioso central, el 41.67 % de los casos con efectos adversos requirieron atención en el servicio de urgencias; mientras que, aunque el dolor abdominal fue el efecto adverso más frecuente, ninguno de los participantes buscó atención médica de emergencia por este síntoma. Por otro lado, en Brasil, la tasa de automedicación

alcanza el 16.1%, con la mayor prevalencia en la región noreste (Ghodkhande et al., 2023).

Estos datos reflejan un patrón de comportamiento que no solo compromete la salud del individuo, sino también la salud de la comunidad, dado que los casos de intoxicación por sobredosis, las complicaciones derivadas del uso inapropiado de medicamentos y el empeoramiento de enfermedades crónicas son algunas de las consecuencias visibles que enfrentan los profesionales del salud. La atención a estos casos no solo demanda recursos médicos y financieros, sino que también pone de relieve las deficiencias del sistema de salud para controlar la venta y el uso de medicamentos (Aveiga et al., 2021). A nivel nacional, no se encontraron investigaciones con datos numéricos sobre las consecuencias de la automedicación, sin embargo, en el estudio de Oviedo et al. (2021) se determinó que el 71% de las personas conoce las consecuencias de la automedicación.

La automedicación en la población que acude al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno no solo refleja un patrón de comportamiento que atenta contra la salud individual, sino que también representa un problema de salud pública vigente. En la actualidad, los efectos adversos de la automedicación incluyen intoxicaciones, resistencia a los antibióticos, complicaciones de enfermedades y, en casos extremos, la muerte. Sin embargo, a pesar de los riesgos, la automedicación persiste debido a la percepción de accesibilidad y a la cultura de autodiagnóstico.

De no implementarse soluciones eficaces para contrarrestar la automedicación, es previsible que el centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno enfrente un aumento en la demanda de atención por complicaciones derivadas de esta práctica. Esto implicaría una mayor carga de trabajo para el personal médico y un incremento en los costos de atención sanitaria. A largo plazo, el pronóstico es alarmante, ya que la resistencia a los antibióticos y las complicaciones de salud en la población podrían derivar en brotes de enfermedades difíciles de controlar, afectando no solo a los individuos sino a toda la comunidad.

1.2 Delimitación del problema

Este trabajo de investigación se circunscribe al Centro de Salud Alfredo Baquerizo Moreno, ubicado en la parroquia Alfredo Baquerizo Moreno (Jujan), perteneciente al cantón homónimo, en la provincia del Guayas, Ecuador. La investigación se llevó a cabo durante el período de 2024, y estuvo focalizado en la población que acude a este centro de salud, tanto hombres como mujeres, mayores de 18 años.

El estudio está centrado en identificar los factores predisponentes que llevan a la automedicación en esta población, así como los efectos que dicha práctica tiene en la salud de los usuarios del centro de salud.

1.3 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores predisponentes de la automedicación y la afectación de la salud de personas adultas que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno?

1.4 Preguntas de investigación

¿Cuáles son los factores sociales que predisponen a la automedicación en las personas adultas que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno?

¿Qué factores económicos que predisponen a la automedicación en las personas adultas que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno?

¿De qué manera la automedicación afecta la salud física y psicológica de las personas adultas que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno?

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general

Evaluar los factores predisponentes de la automedicación y la afectación de la salud de personas que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno.

1.5.2 Objetivos específicos

Identificar los factores sociales que predisponen a la automedicación en las personas adultas que asisten al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno.

Analizar los factores económicos que motivan la automedicación entre los usuarios adultos del centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno.

Determinar los efectos de la automedicación en la salud física y psicológica de las personas adultas que asisten al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno.

1.6 Hipótesis

1.6.1 Hipótesis general

Existen factores predisponentes de la automedicación y una afectación en la salud de las personas que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno.

1.6.2 Hipótesis particulares

Existen factores sociales que predisponen a la automedicación en las personas adultas que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno.

Existen factores económicos que predisponen a la automedicación en las personas adultas que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno.

La automedicación tiene efectos en la salud física y psicológica de las personas adultas que asisten al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno.

1.7 Justificación

Este estudio se justifica debido a la necesidad de comprender qué factores predisponen a la automedicación en la población que acude al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, así como su afectación en la salud, a fin de poder implementar intervenciones eficaces y diseñar políticas de salud pública basadas en evidencia.

La automedicación se erige como un problema de salud pública global y regional. Según la Organización Mundial de la Salud para 2050, la resistencia a los antibióticos causada por el uso indebido de estos medicamentos podría ocasionar hasta 10

millones de muertes anuales, además de costos elevados y alteraciones en las directrices médicas (Pulingam et al., 2022). En América Latina, estudios como el de Quiroga et al. (2023) muestran que en Colombia el 11.1% de las personas que se automedican experimentan efectos adversos, con una prevalencia de consultas de urgencia del 41.67% en casos relacionados con manifestaciones del sistema nervioso central. En Brasil, se estima que el 16.1% de la población practica la automedicación, con mayor incidencia en la región noreste (Ghodkhande et al., 2023). A nivel nacional, aunque faltan investigaciones detalladas, Oviedo et al. (2021) reportaron que el 71% de los ecuatorianos conoce las consecuencias de la automedicación, lo que resalta la necesidad de profundizar en estudios que midan directamente sus efectos en la población.

Desde un punto de vista científico, este estudio contribuye al conocimiento sobre el perfil de factores predisponentes de la automedicación, permitiendo así una caracterización más precisa de esta conducta y su relación con diversas variables contextuales. La automedicación no se limita a un comportamiento de riesgo individual, sino que involucra factores sociales, económicos y culturales que requieren un análisis integral, por lo cual, entender estas variables permitirá establecer las bases para futuros estudios que profundicen en la prevención y control de la automedicación y sus efectos adversos.

Este trabajo es de trascendencia porque sus resultados no solo servirán para comprender mejor el fenómeno de la automedicación en el centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, sino que también podrán ser aplicados a otras comunidades con características similares. Así, esta investigación posee una utilidad práctica importante, ya que permitirá a las autoridades de salud desarrollar campañas de concientización y educación sanitaria, enfocar recursos en programas preventivos y mejorar la regulación del acceso a medicamentos.

Desde un punto de vista metodológico, el estudio proporcionará un marco de referencia para la evaluación de los factores que influyen en la automedicación, el cual podrá ser utilizado en investigaciones futuras. En términos teóricos, a través de este análisis, se podrán establecer hipótesis más precisas sobre la relación entre

estos factores y las prácticas de automedicación, lo cual contribuirá a la formulación de teorías que expliquen esta conducta en diferentes poblaciones y contextos.

1.8 Declaración de las variables (operacionalización)

Variable independiente: Factores predisponentes de la automedicación.

Variable dependiente: Afectación de la salud.

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores
Factores predisponentes de la automedicación	Características o circunstancias que influyen en la decisión de consumir medicamentos sin prescripción médica.	Aspectos Sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Nivel de educación
		Sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Accesibilidad a servicios de salud • Disponibilidad de medicamentos sin receta • Frecuencia medicamentos sin receta • Influencia de familiares/amigos
		Económicos	<ul style="list-style-type: none"> • Trabaja actualmente • Aseguramiento en salud • Ingreso económico • Costo de medicamentos
		Culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de medicamentos sin prescripción • Creencia de la automedicación es práctica responsable

			<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre automedicación • Prácticas familiares y tradiciones en el uso de remedios caseros • Influencia de publicidad
Afectación de la salud	Impacto negativo en el bienestar físico y/o mental derivado del consumo de medicamentos sin prescripción médica.	Consecuencia físicas	<ul style="list-style-type: none"> • Intoxicaciones • Reacciones alérgicas • Frecuencia de visitas al centro de salud por complicaciones relacionadas
		Consecuencia psicológicas	<ul style="list-style-type: none"> • Grado de dependencia • Percepción de necesidad de automedicarse
		Consecuencias de Resistencia	<ul style="list-style-type: none"> • Resistencia a antibióticos • Ineficacia de medicamentos automedicados
		Complicaciones de Enfermedades	<ul style="list-style-type: none"> • Agravamiento de enfermedades debido a la automedicación • Números de enfermedades complicadas por el uso inapropiado de medicamentos

CAPÍTULO II: Marco teórico referencial

2.1 Antecedentes Referenciales

2.1.1 Antecedentes internacionales

En Colombia, Ramos (2024), que se planteó determinar los factores sociodemográficos asociados a la automedicación en los pobladores de una población colombiana, realizó un estudio descriptivo correlacional de corte transversal. A través de un cuestionario estructurado, se recolectaron datos de 300 participantes, de los cuales el 57.9% eran mujeres y el 76.2% reportó automedicarse, principalmente con analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios. Un 61.3% tuvo motivos económicos como principal causa para automedicarse y el 41.8% afirmó que su entorno familiar influye en esta práctica; además, el 96% prefiere acudir a farmacias o boticas en lugar de un centro de salud. Este estudio aporta conocimiento sobre cómo los factores económicos y sociales promueven la automedicación en comunidades rurales, resaltando la necesidad de intervenciones educativas y regulaciones que fomenten el uso adecuado de medicamentos en estas poblaciones vulnerables.

En el estudio de Rathod et al. (2023), cuyo objetivo fue investigar la prevalencia, los patrones y las razones para la automedicación en una comunidad de India central, se empleó una metodología descriptiva, con un enfoque transversal basado en encuestas en el hogar. La muestra estuvo compuesta por 400 individuos mayores de 18 años. Los resultados mostraron que el 60% de los participantes recurrían a la automedicación, siendo los analgésicos (66.25%) y antitérmicos (59.16%) los más utilizados, principalmente para tratar fiebre, dolores corporales, resfriado y tos. Las mujeres presentaron el doble de probabilidades de automedicarse que los hombres (OR: 2.04, $p = 0.014$), y las personas con educación superior a la secundaria eran más propensas a automedicarse (OR: 1.25, $p \leq 0.014$). Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar la automedicación para evitar el aumento de la resistencia antimicrobiana y fomentar un uso adecuado de los servicios de salud.

Rodríguez et al. (2022), en España, realizaron un estudio transversal para investigar la prevalencia de la automedicación con analgésicos y sus factores asociados en

pacientes con colitis ulcerosa. Para ello, aplicaron una encuesta anónima en línea a 546 adultos, con una edad promedio de 39.9 años, de los cuales el 49.8% informó automedicarse con analgésicos, siendo el paracetamol (45.2%) y el metamizol (21.2%) los más comunes. Las razones principales para automedicarse fueron un 66.6% por la búsqueda de alivio rápido del dolor, y para el 35.3% porque el médico lo recomendó previamente para síntomas similares, aunque en esta ocasión no hubo prescripción ni supervisión médica. Los factores asociados a una mayor frecuencia de automedicación incluyeron el sexo femenino (OR = 1.9) y antecedentes de visitas a urgencias (OR = 2.3). Este estudio es relevante para comprender el impacto de la automedicación en enfermedades crónicas, resaltando la importancia de la educación en el manejo adecuado de la colitis ulcerosa para evitar posibles complicaciones.

En Perú, Pari et al. (2021) desarrollaron un estudio investigar los factores que influyen en la práctica de la automedicación sin supervisión adecuada en la población peruana, realizaron un análisis transversal con una muestra de 3849 usuarios de farmacias. Los resultados indicaron que el riesgo de automedicación no responsable fue significativamente mayor cuando el dispensador no solicitó receta (ORa = 29,057) y cuando el consumidor acudía solo por consejo (ORa = 1,884). Otros factores relevantes fueron el sexo masculino (ORa = 1,321) y la duración breve de la compra (ORa = 1,587). Este estudio permite comprender los factores de riesgo de automedicación en contextos sin control adecuado, destacando la necesidad de regulaciones estrictas en la dispensación de medicamentos. Este antecedente permite entender patrones de comportamiento que pueden ser relevantes para el análisis en el centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, al ofrecer una base comparativa para observar si los mismos factores están presentes en este grupo o si existen otros específicos del contexto estudiado.

En Perú, la investigación de Miñan et al. (2020), el propósito de identificar los factores relacionados con la automedicación de fármacos vinculados a la COVID-19 en una ciudad peruana, se realizó un estudio observacional, analítico y transversal con 718 estudiantes de la Universidad de Tacna. Los resultados mostraron que el 51.3% de los estudiantes se automedicó en los últimos tres meses, principalmente con antipiréticos, analgésicos y corticoides. Entre los motivos para automedicarse, el 65.5% indicó por dolor de cabeza, seguido de dolor de garganta (42.1%) y fiebre

(35.1%). Los estudiantes con familiares que se automedicaban o aquellos que se realizaron pruebas de tamizaje para COVID-19 presentaron mayor tendencia a automedicarse. Este estudio aporta al entendimiento de los patrones de automedicación en jóvenes, esencial para diseñar intervenciones educativas que mitiguen esta práctica en el contexto de emergencias sanitarias.

2.1.1 Antecedentes nacionales

Tasé et al. (2023), desarrollaron un estudio con el fin de determinar la prevalencia y factores condicionantes de la automedicación en estudiantes de enfermería de una universidad en la Amazonía ecuatoriana; y realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal con 126 estudiantes de primeros a sextos ciclos. Los resultados mostraron que el 73.8% adquiriría medicamentos en farmacias, y el 54% se automedicó por cefalea, seguido de gripe (36.5%). Además, un 82.5% de los estudiantes mencionó seguir prescripciones previas para tratar síntomas similares. Las principales razones para automedicarse incluyeron la falta de recursos (92%) y la falta de tiempo (62%). Este estudio evidencia la alta prevalencia de automedicación en estudiantes de salud, subrayando la necesidad de estrategias educativas que reduzcan los riesgos asociados y promuevan un uso adecuado de los medicamentos en esta población vulnerable.

En el estudio de Aveiga et al. (2021), cuyo objetivo fue identificar las complicaciones y efectos adversos asociados a la automedicación en adultos jóvenes, se adoptó una metodología mixta, combinando enfoques cualitativos y cuantitativos. La muestra incluyó 52 adultos jóvenes, seleccionados mediante un muestreo de conveniencia. Los resultados indicaron que el 37% de los participantes se automedican por decisión propia, mientras que un 42% recibe recomendaciones de familiares y amigos. Entre las principales complicaciones observadas, se destacan la resistencia a medicamentos (46%) y el enmascaramiento de enfermedades (25%). Este estudio resulta fundamental para comprender los factores de riesgo y desarrollar estrategias educativas que orienten a los jóvenes sobre el uso adecuado de medicamentos, reduciendo así los efectos negativos de la automedicación en su salud.

En su investigación, Suqui et al. (2020), cuyo objetivo fue identificar los factores que conllevan a la automedicación en adultos que un Centro de Salud, realizó un estudio

descriptivo y transversal con enfoque cuantitativo. La muestra consistió en 169 personas, de las cuales 79.3% reportaron haberse automedicado en alguna etapa de su vida, el 46.6% con una preferencia por el uso de antigripales. Además, el 33.58% de los participantes mencionaron la influencia del personal de farmacia en su decisión de automedicarse. Este estudio destaca la prevalencia de la automedicación en la región y subraya la necesidad de campañas educativas sobre los riesgos asociados, así como de regulaciones en la dispensación de medicamentos. Los hallazgos son relevantes para el desarrollo de estrategias preventivas que reduzcan complicaciones derivadas de esta práctica en la población adulta.

2.2 Marco Conceptual

2.2.1 Factores predisponentes de la automedicación

2.2.1.1 Definición de Automedicación

La automedicación se define como el acto de consumir medicamentos por cuenta propia, sin la supervisión de un profesional de la salud autorizado; es decir, implica que las personas eligen, obtienen y administran fármacos sin la orientación de un médico, guiándose por su propio criterio, recomendaciones informales o experiencias previas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2000), la automedicación puede ser vista como una práctica que permite a los individuos hacerse responsables de su propia salud, especialmente en contextos de atención primaria, siempre y cuando se realice de manera informada y segura. Sin embargo, la misma organización advierte que, cuando no se lleva a cabo adecuadamente, esta práctica entraña riesgos importantes para la salud pública, como la posible aparición de efectos adversos, resistencia a medicamentos y retraso en el diagnóstico de enfermedades más serias (OMS, 2000).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021), la automedicación puede incluir desde el consumo de medicamentos para tratar síntomas leves hasta el uso indebido de fármacos de prescripción, con el fin de aliviar síntomas, prevenir enfermedades o, incluso, realizar tratamientos prolongados sin la guía de un médico. Para Rathod et al. (2023), la automedicación no solo constituye una acción individual, sino que está mediada por múltiples factores que configuran el acceso, conocimiento y percepción de los medicamentos en las personas. Este concepto implica una

complejidad que involucra decisiones basadas en información limitada o en prácticas culturales y sociales que consideran la automedicación como una alternativa viable para el autocuidado.

En términos de salud pública, la automedicación presenta ventajas como contribuir a descongestionar los servicios de salud al atender dolencias menores sin la necesidad de intervención profesional directa (Lifshitz et al., 2020). Sin embargo, la automedicación sin conocimientos adecuados suele estar asociada con un mal uso de medicamentos, lo cual puede agravar las condiciones de salud de los pacientes y aumentar los costos sanitarios a largo plazo (Oviedo et al., 2021). Por ejemplo, la automedicación con antibióticos es un problema que contribuye a la creciente resistencia antimicrobiana, considerada una de las mayores amenazas a la salud global actual (OMS, 2019).

La automedicación se diferencia claramente de la prescripción médica profesional en términos de seguridad y precisión en el tratamiento, mientras que la prescripción implica una evaluación clínica y la elección de tratamientos adecuados para cada caso específico por parte de un profesional, la automedicación carece de esta supervisión y, por lo tanto, aumenta el riesgo de uso incorrecto o excesivo de medicamentos. El personal médico puede evaluar factores clínicos, antecedentes y posibles interacciones, elementos que en el caso de la automedicación suelen ser ignorados, aumentando los riesgos de efectos secundarios o complicaciones (León, 2020).

En ese sentido, es preciso señalar que los factores predisponentes son características o circunstancias que influyen en la decisión de consumir medicamentos sin prescripción médica (León Bueno et al., 2023). Los factores predisponentes de la automedicación, según Pari et al. (2021), son elementos que actúan como condicionantes que impulsan a la población a adoptar la automedicación como una práctica cotidiana. Estos factores son amplificados por un sistema de salud que, en muchos contextos, presenta barreras de acceso y carece de una regulación efectiva en la dispensación de medicamentos.

2.2.1.2 Factores Sociales

Los factores sociales están relacionados con la prevalencia de la automedicación, debido a que influyen directamente en la percepción y comportamiento de los individuos hacia el consumo de medicamentos sin prescripción médica. Entre estos factores, el nivel educativo de una persona se asocia estrechamente con su capacidad para comprender los riesgos y beneficios del uso de medicamentos, así como con su predisposición a automedicarse. Diversos estudios, como el de Alfaro et al. (2020), han demostrado que un bajo nivel de educación puede limitar la comprensión adecuada sobre el uso responsable de los medicamentos y sobre los efectos adversos que la automedicación puede generar. Según Siraj et al. (2022), las personas con un mayor nivel de educación tienden a mostrar una mayor disposición a buscar orientación médica profesional, mientras que aquellos con menor educación suelen recurrir a la automedicación como una solución rápida ante problemas de salud comunes.

Por otro lado, el conocimiento en salud o literacidad en salud, que involucra la capacidad de acceder, comprender y aplicar información sobre salud, también influye en las prácticas de automedicación. En ese sentido, un conocimiento deficiente sobre temas de salud y automedicación suele derivar en un uso inadecuado de los medicamentos y en un incremento del riesgo de efectos secundarios o complicaciones. La educación en salud y el acceso a información confiable son, por lo tanto, componentes esenciales para reducir la automedicación, promoviendo una mayor conciencia sobre los riesgos de consumir medicamentos sin la asesoría de un profesional (Tohan et al., 2024).

La disponibilidad y accesibilidad de los servicios de salud también afectan la tendencia a la automedicación, más aún en áreas con servicios de salud limitados o de difícil acceso, dado que la automedicación se convierte en una alternativa para muchas personas, especialmente en situaciones de urgencia o de enfermedad leve. Las barreras para acceder a los servicios de salud, tales como la distancia geográfica, la falta de personal médico o los costos elevados de atención, fomentan la práctica de la automedicación, ya que las personas optan por resolver sus problemas de salud de forma autónoma (Arana et al., 2024).

Kokabisaghi et al. (2024) señalaron que la estructura del sistema de salud y su capacidad para ofrecer atención oportuna y de calidad también influye en la frecuencia de la automedicación. En comunidades con centros de salud sobresaturados o con tiempos de espera elevados, los usuarios son más propensos a recurrir a medicamentos de venta libre para evitar largas esperas y costos adicionales. En este sentido, el sistema de salud debe ser fortalecido para proporcionar un acceso más equitativo y accesible, reduciendo así la necesidad percibida de automedicarse.

La influencia de la familia y el entorno social en la adopción de prácticas de automedicación es otro factor social que induce a esta práctica. En muchas comunidades, el uso de medicamentos sin prescripción es una práctica transmitida culturalmente, en la cual la familia y amigos desempeñan un papel fundamental al recomendar o compartir medicamentos; especialmente, la familia actúa como un agente de socialización en las prácticas de automedicación, ya que los conocimientos y creencias sobre el uso de medicamentos suelen ser transmitidos a través de generaciones (Agudelo et al., 2020).

De acuerdo con Del Toro et al. (2020), las recomendaciones de amigos y vecinos también tienen un fuerte impacto en la decisión de automedicarse, y señalan que las personas tienden a confiar en experiencias compartidas, especialmente en contextos de bajos recursos, donde la consulta médica no siempre es una opción viable. Esta confianza en la comunidad y la familia para resolver problemas de salud crea un ambiente en el que la automedicación se percibe como una práctica común y aceptada.

Dentro del conjunto de factores sociales, es preciso señalar que los factores sociodemográficos desempeñan un papel significativo en la inclinación de las personas hacia la automedicación y variables como la edad, el género, el nivel educativo y el nivel socioeconómico influyen notablemente en la probabilidad y frecuencia de esta práctica. La edad, por ejemplo, es un factor determinante, ya que diferentes grupos etarios tienden a automedicarse en distintas circunstancias y con diferentes tipos de medicamentos; según un estudio realizado por Aveiga et al. (2021), los adultos jóvenes y las personas de mediana edad presentan una mayor propensión

a la automedicación, posiblemente debido a un sentimiento de autosuficiencia y al deseo de evitar consultas médicas que consideren innecesarias. En contraste, las personas mayores tienden a automedicarse menos, aunque a menudo lo hacen en función de dolencias crónicas, utilizando medicamentos de venta libre y, en ocasiones, prescripciones antiguas (Ghodkhande et al., 2023).

Por otro lado, estudios como el de Tripković et al. (2020) muestran que las mujeres tienden a automedicarse más que los hombres, especialmente en relación con el manejo de síntomas asociados a condiciones de salud menores o recurrentes. Esta diferencia podría atribuirse a una mayor responsabilidad percibida en el autocuidado y el cuidado familiar por parte de las mujeres, quienes suelen tener un mayor contacto con el sistema de salud y están más familiarizadas con el uso de medicamentos de venta libre para condiciones comunes.

2.2.1.3 Factores Culturales

Los factores culturales se definen como las creencias, tradiciones, e incluyen la influencia de los medios de comunicación, los cuales moldean las percepciones y actitudes de las personas hacia un comportamiento específico, como el uso de medicamentos sin prescripción. Según Arana et al. (2024), en muchas comunidades, los medicamentos se perciben como soluciones rápidas y eficaces para aliviar síntomas comunes, lo que refuerza la tendencia a automedicarse. En algunas culturas, la automedicación es vista como una práctica aceptada y normalizada, ya que se considera que las enfermedades menores pueden ser tratadas sin la necesidad de intervención profesional.

Al-Qahtani et al. (2022) expusieron que en entornos donde se valoran las soluciones prácticas y de bajo costo, las personas tienden a confiar en el conocimiento transmitido a nivel familiar o comunitario sobre ciertos medicamentos que se consideran seguros por su uso repetido en el tiempo. Además, muchas comunidades mantienen la creencia de que algunos medicamentos, al haber sido utilizados previamente con buenos resultados, pueden ser reutilizados sin riesgo para tratar síntomas similares. Esta percepción cultural de seguridad y efectividad minimiza la percepción de riesgo y contribuye a la consolidación de la automedicación como una práctica culturalmente aceptada (Cano et al., 2022).

Las prácticas de autocuidado y el uso de remedios caseros son elementos profundamente arraigados en la cultura de muchas comunidades y están vinculados estrechamente con la automedicación. Especialmente, el autocuidado ha sido una forma tradicional de manejar la salud en contextos donde el acceso a servicios médicos es limitado o costoso (Molina, 2021). En estos casos, los remedios caseros, las plantas medicinales y los tratamientos naturales se emplean como alternativas a la medicina convencional, y en algunos casos, se complementan con medicamentos de venta libre para intensificar el tratamiento (Tariq et al., 2024). Sin embargo, aunque el autocuidado y el uso de remedios caseros pueden ser beneficiosos en ciertos casos, el riesgo aumenta cuando estas prácticas se combinan sin la supervisión de un profesional, lo que puede llevar a interacciones perjudiciales entre los remedios caseros y los medicamentos convencionales (Jangra et al., 2022).

El acceso a internet amplifica esta tendencia, ya que los individuos ahora tienen una vasta cantidad de información a su disposición, desde sitios médicos hasta foros y blogs de salud que ofrecen recomendaciones sobre medicamentos sin restricciones profesionales. En muchos casos, esta información puede no ser precisa o estar sesgada, lo que representa un riesgo para la salud de los usuarios (Nakakande et al., 2023). Al mismo tiempo, el fácil acceso a internet ha generado un fenómeno de autodiagnóstico y automedicación a través de información no regulada que, a pesar de ofrecer orientación rápida, carece de personalización y puede ser incorrecta o inadecuada. Este acceso indiscriminado incrementa la posibilidad de que las personas recurran a la automedicación basándose en información incompleta o mal interpretada (Bergmo et al., 2023).

Por otro lado, la publicidad y la exposición en medios de comunicación tienen un impacto considerable en la adopción de prácticas de automedicación, especialmente en una era en la que el acceso a información es amplio y constante. Los mensajes publicitarios que promueven medicamentos de venta libre suelen enfocarse en la rapidez y efectividad del producto, lo cual crea una percepción de seguridad en su consumo y fomenta la idea de que pueden utilizarse sin riesgos (Corrales et al., 2020). Al final, esta estrategia de marketing influye en las personas para que opten por automedicarse en lugar de acudir a un profesional de la salud, especialmente cuando se presentan síntomas leves o recurrentes (Ventura et al., 2024).

La influencia de los medios se ve también en la normalización del consumo de medicamentos como parte de la vida cotidiana, dado que, los medios de comunicación no solo facilitan el acceso a medicamentos al promocionar su disponibilidad, sino que también moldean la actitud del público al hacer parecer que estos productos son esenciales para el bienestar diario. En consecuencia, la publicidad contribuye a reducir la percepción de riesgo y aumenta la tendencia a considerar la automedicación como una opción válida para el cuidado de la salud (Zevallos et al., 2022).

2.2.1.4 Factores Económicos

Los factores económicos son determinantes en la prevalencia de la automedicación, ya que influyen directamente en las decisiones de salud de las personas, particularmente en contextos donde los recursos son limitados. Estos factores incluyen la situación socioeconómica de los individuos, los costos asociados con la adquisición de medicamentos y consultas médicas, y la disponibilidad de medicamentos sin receta. Cada uno de estos elementos contribuye a que la automedicación se perciba como una alternativa accesible y conveniente.

La situación socioeconómica de una persona, especialmente el nivel de ingresos, está directamente relacionada con la frecuencia de la automedicación. Según Oviedo et al. (2021), en contextos de bajos ingresos, las personas suelen recurrir a la automedicación como una forma de reducir costos, dado que la atención médica formal representa una carga económica considerable. La automedicación se convierte, entonces, en una estrategia de autogestión de la salud en la que se intenta evitar gastos adicionales, incluso si esto implica riesgos a largo plazo para la salud. Arana et al. (2024) sustentan que las personas con menor poder adquisitivo también enfrentan mayores limitaciones en su acceso a servicios médicos de calidad, lo que fomenta una dependencia hacia la automedicación para tratar enfermedades leves y síntomas comunes.

A su vez, Malik et al. (2022) explicaron que, en las poblaciones con situación económica desfavorable, la automedicación no solo responde a la falta de recursos, sino también a una percepción de que los problemas de salud menores no ameritan una consulta médica, lo que también contribuye a su alta frecuencia. La situación

socioeconómica, entonces, no solo afecta la capacidad económica de los individuos, sino también su valoración sobre cuándo y por qué acudir a un profesional de salud.

Para Tavares et al. (2022), el alto costo de las consultas y de ciertos medicamentos de prescripción impulsa a los individuos a buscar alternativas más asequibles, como el uso de medicamentos de venta libre. Esto es especialmente común en el caso de medicamentos para el tratamiento de síntomas temporales, donde muchas personas prefieren gastar menos en un remedio automedicado en lugar de pagar una consulta médica que podría resultar costosa.

A esto se suma el hecho de que el sistema de salud en muchas regiones enfrenta limitaciones que elevan los tiempos de espera y reducen la accesibilidad, lo que incrementa la percepción de la automedicación como una solución viable. Los costos adicionales asociados al transporte y a la compra de medicamentos de prescripción también pueden resultar prohibitivos, especialmente para personas de bajos ingresos, lo que contribuye a que las personas opten por medicamentos más accesibles y, en algunos casos, menos seguros (Oumer et al., 2023).

La disponibilidad y facilidad de acceso a medicamentos sin receta también son factores económicos que incrementan la prevalencia de la automedicación. En muchos países, la venta de medicamentos de venta libre se realiza sin controles estrictos, lo que facilita el acceso a un amplio rango de fármacos sin necesidad de prescripción. Esta situación es particularmente problemática en contextos donde la regulación farmacéutica es insuficiente y donde existe una amplia oferta de medicamentos en farmacias y tiendas locales (Bertsche et al., 2023). La posibilidad de adquirir medicamentos sin receta hace que la automedicación sea una práctica común, ya que las personas pueden acceder a estos productos con facilidad y a menor costo que los medicamentos de prescripción (Recalde et al., 2024)

2.2.2 Afectación de la salud

2.2.2.1 Definición

La afectación de la salud en el contexto de la automedicación se refiere a las consecuencias negativas que el consumo de medicamentos sin supervisión médica puede generar en el bienestar físico y psicológico de los individuos. Esta práctica

puede derivar en efectos adversos que comprometen la salud integral del paciente debido al mal uso, la dosificación incorrecta o la falta de conocimiento sobre interacciones y contraindicaciones de los medicamentos. En términos físicos, la automedicación puede provocar una serie de problemas, como reacciones alérgicas, toxicidad, y efectos secundarios no deseados que en ocasiones pueden poner en riesgo la vida del paciente, especialmente cuando se trata de medicamentos potentes como antibióticos o antiinflamatorios (Khatony et al., 2020).

2.2.2.2 Efectos Fisiológicos y Secundarios de la automedicación

La automedicación puede provocar efectos fisiológicos y secundarios adversos debido a la falta de supervisión profesional en el consumo de medicamentos, exponiendo a las personas a consecuencias que afectan seriamente su salud. Uno de los principales riesgos de la automedicación es la aparición de efectos secundarios no anticipados, que varían en gravedad según el tipo de fármaco y la sensibilidad individual de cada persona. Por ejemplo, el uso frecuente de analgésicos como el ibuprofeno o el paracetamol sin orientación médica puede causar problemas gastrointestinales, daños hepáticos y renales, especialmente cuando se administran dosis elevadas o se toman durante periodos prolongados (Faqihi & Sayed, 2020).

Otro efecto fisiológico común asociado con la automedicación es el desarrollo de reacciones adversas que pueden desencadenar complicaciones severas en el organismo. La automedicación con antibióticos, por ejemplo, puede provocar reacciones alérgicas que van desde erupciones cutáneas hasta anafilaxia, una reacción potencialmente fatal si no es atendida a tiempo (Agbesanwa et al., 2024). Además, la combinación inadecuada de medicamentos, cuando una persona consume múltiples fármacos sin conocimiento médico puede tener efectos graves o incluso letales, pues el uso concurrente de ciertos medicamentos puede amplificar o reducir sus efectos y desencadenar toxicidad en el organismo (Aveiga et al., 2021).

La toxicidad es otro de los riesgos graves de la automedicación, especialmente cuando los pacientes no conocen las dosis adecuadas. En el caso de medicamentos como el paracetamol, el consumo excesivo puede llevar a una sobredosis que afecta el hígado y puede resultar en insuficiencia hepática (Herrera et al., 2023). A nivel renal, los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) son una causa común de

nefrotoxicidad en personas que los consumen sin control médico. La toxicidad derivada de la automedicación no solo afecta al hígado y los riñones, sino que también puede comprometer otros sistemas del organismo, generando complicaciones de salud que podrían haberse evitado con un tratamiento médico adecuado (Tornero & Montero, 2021).

2.2.2.3 Riesgos de Interacciones Medicamentosas

La combinación de medicamentos sin supervisión médica conlleva serios riesgos debido a las posibles interacciones medicamentosas, que pueden resultar en efectos adversos graves o en la disminución de la efectividad de los tratamientos. Las interacciones medicamentosas ocurren cuando dos o más fármacos reaccionan entre sí en el organismo, alterando su efecto y aumentando el riesgo de toxicidad o disminuyendo la eficacia de alguno de los medicamentos involucrados (Ramírez et al., 2020). En este sentido, la automedicación incrementa el peligro de interacciones no deseadas, especialmente en personas que consumen medicamentos sin conocimiento médico sobre sus propiedades, dosificación y posibles efectos cruzados.

Uno de los grupos de medicamentos que comúnmente genera interacciones peligrosas cuando se combina de manera inadecuada es el de los AINEs, que suelen utilizarse sin prescripción para el dolor y la inflamación. Estos pueden interactuar negativamente con medicamentos anticoagulantes, como la warfarina, aumentando el riesgo de sangrados graves. La falta de conocimiento sobre estas posibles interacciones puede llevar a consecuencias de salud graves, ya que muchos individuos desconocen que el uso simultáneo de ciertos fármacos puede exacerbar sus efectos secundarios o interferir con su absorción y metabolismo (Vera, 2022).

Entre otros riesgos, el uso conjunto de antibióticos y anticonceptivos orales, por ejemplo, puede reducir la eficacia de estos últimos, incrementando el riesgo de embarazos no deseados (Damián et al., 2023). Asimismo, el consumo de medicamentos para condiciones crónicas, como antihipertensivos o antidiabéticos, en combinación con otros fármacos sin supervisión, puede alterar sus efectos, poniendo en peligro la estabilidad de enfermedades crónicas y la salud general del paciente (Álpizar et al., 2020).

Además, algunas interacciones pueden resultar en toxicidad, especialmente en personas con condiciones de salud preexistentes o en quienes consumen dosis no reguladas. La toxicidad hepática y renal son efectos frecuentes cuando se combinan medicamentos con propiedades hepatotóxicas o nefrotóxicas, como algunos analgésicos y antibióticos, incrementando el riesgo de daño orgánico irreversible (J. L. Pérez et al., 2022).

2.2.2.4 Desarrollo de Resistencia a Medicamentos

El uso inadecuado de antibióticos y otros medicamentos es uno de los principales factores que contribuyen al desarrollo de resistencia antimicrobiana, fenómeno que se ha convertido en un desafío crítico para la salud pública global. La resistencia antimicrobiana ocurre cuando microorganismos como bacterias, virus, hongos y parásitos desarrollan mecanismos para resistir el efecto de los medicamentos, haciendo que los tratamientos convencionales sean menos efectivos o incluso ineficaces (Macas et al., 2024). El uso excesivo y el mal uso de antibióticos en la automedicación aceleran este proceso, ya que permite que las bacterias se adapten y evolucionen, sobreviviendo a tratamientos que deberían eliminarlas. (Nguyen et al., 2023).

Uno de los mayores problemas asociados a la automedicación es el uso incorrecto de antibióticos para tratar infecciones virales, como resfriados o gripes, para las cuales estos medicamentos son ineficaces. La creencia errónea de que los antibióticos son efectivos para cualquier tipo de infección ha contribuido a un uso indiscriminado de estos fármacos, lo que, a su vez, acelera el desarrollo de bacterias resistentes. Este mal uso crea un ambiente en el que solo sobreviven las bacterias más fuertes, que luego pueden propagarse y causar infecciones que son difíciles de tratar (Ibáñez et al., 2020).

Además, la automedicación puede llevar a que los pacientes interrumpan el tratamiento antes del tiempo prescrito, ya sea porque se sienten mejor o porque no comprenden la importancia de completar el ciclo completo de antibióticos. Este uso parcial de los medicamentos permite que algunas bacterias sobrevivan, lo que favorece su adaptación y la eventual aparición de cepas resistentes. Como resultado, enfermedades que anteriormente se trataban de manera sencilla con antibióticos

comunes ahora requieren fármacos más potentes, lo que implica tratamientos más costosos y de mayor duración, además de un riesgo elevado de efectos secundarios (Salazar et al., 2023).

El desarrollo de resistencia no se limita a los antibióticos, sino que también puede ocurrir con otros tipos de medicamentos, como los antivirales y antifúngicos, cuando se utilizan de forma inapropiada o sin supervisión médica. La automedicación contribuye a la creciente ineficacia de diversos tratamientos, haciendo que infecciones antes manejables se conviertan en amenazas potenciales para la salud pública (Dacosta & Fernández, 2023).

2.2.2.5 Impacto Psicológico de la Automedicación

El impacto psicológico de la automedicación es una dimensión importante, ya que no solo se limita a los efectos físicos, sino que también afecta el bienestar mental de las personas, especialmente cuando esta práctica se convierte en un hábito o cuando la información sobre los medicamentos es escasa o incorrecta. Uno de los principales efectos psicológicos de la automedicación es la dependencia. Esto ocurre cuando los individuos, al experimentar alivio rápido de sus síntomas con ciertos fármacos, comienzan a desarrollar una relación de dependencia, sintiendo que necesitan esos medicamentos para sobrellevar dolencias menores o malestares cotidianos. Este tipo de dependencia puede ser especialmente común con analgésicos y tranquilizantes, que suelen ser utilizados sin receta para el manejo del dolor o el estrés (Pérez et al., 2023).

Cabe mencionar que, al automedicarse, muchas personas experimentan una falsa sensación de control sobre su salud, pero al mismo tiempo desarrollan una mayor preocupación por sus síntomas y, en algunos casos, por los efectos secundarios de los medicamentos que están tomando. El consumo no regulado de fármacos puede intensificar los niveles de ansiedad, ya que las personas no siempre comprenden completamente los posibles efectos adversos o interacciones de los medicamentos que consumen, lo que crea un círculo vicioso de inquietud y consumo (Cantos & Sanz, 2021).

Además, el mal uso o el consumo inadecuado de medicamentos, debido a información errónea o incompleta, puede llevar a una hipocondría inducida o a una percepción exagerada de los síntomas. Aquellos que se automedican suelen ser más propensos a interpretar sensaciones físicas menores como signos de problemas de salud graves, lo que puede llevar a una conducta de consumo constante de medicamentos y a la evitación de una atención profesional adecuada (Ceberio & Cruz, 2023).

Finalmente, la falta de educación y comprensión sobre el uso correcto de los medicamentos contribuye a este impacto psicológico, generando una dependencia emocional hacia los fármacos como una solución rápida para cualquier tipo de malestar. La falta de información precisa crea en el individuo una relación problemática con los medicamentos, en la que los utiliza no solo para tratar síntomas físicos, sino también para lidiar con problemas emocionales o de estrés (Cisneros et al., 2022).

2.3 Marco Teórico

Para comprender la práctica de la automedicación y sus efectos en la salud, es esencial basarse en teorías que analicen el comportamiento de los individuos respecto a su salud. En este sentido, las teorías de enfermería proporcionan un marco relevante, ya que abordan los factores que influyen en las decisiones de autocuidado y en la percepción de riesgo. A continuación, se presentan dos teorías de enfermería que fundamentan el análisis de la automedicación y sus consecuencias.

2.3.1 Teoría del Comportamiento Planificado

La Teoría del Comportamiento Planificado (TCP), desarrollada por Icek Ajzen (1991), ha sido ampliamente utilizada para entender los factores que inciden en la toma de decisiones en salud. Esta teoría plantea que la intención de una persona de llevar a cabo un comportamiento determinado se ve influenciada por tres elementos clave: la actitud hacia el comportamiento, las normas subjetivas y el control conductual percibido (Natividade et al., 2021).

Respecto a la actitud hacia el comportamiento, este componente se refiere a la evaluación personal de los beneficios y riesgos percibidos de un comportamiento.

Para el caso de la automedicación, un individuo que considere que tomar medicamentos sin supervisión médica es beneficioso y seguro probablemente tendrá una actitud positiva hacia esta práctica. En ese sentido, que cuando las personas perciben ventajas, como el alivio rápido de síntomas o el ahorro de tiempo y dinero, tienden a valorar positivamente la automedicación (Erazo, 2019).

Por su parte, las normas subjetivas se refieren a la influencia que ejercen las personas cercanas al individuo (como familiares o amigos) en sus decisiones de salud. Las normas sociales pueden ser determinantes en la intención de adoptar conductas como la automedicación, ya que un entorno donde esta práctica sea común puede favorecer su aceptación (Ordoñez et al., 2021). De esa forma, si los allegados de una persona practican la automedicación de manera habitual, es más probable que esta también considere normal recurrir a medicamentos sin receta médica.

En cuanto al control conductual percibido, este elemento hace referencia a la percepción que tiene el individuo sobre su capacidad para llevar a cabo la automedicación de manera efectiva. Natividade et al. (2021). sostiene que una persona que siente que tiene los conocimientos y recursos necesarios para automedicarse es más propensa a llevar a cabo este comportamiento. El control percibido puede estar influenciado por el acceso a la información médica y por las experiencias previas con medicamentos, lo cual da a los individuos una sensación de competencia en el manejo de su salud sin necesidad de acudir a un profesional de la salud.

Además, la teoría plantea que, aunque las intenciones son un determinante fuerte de la conducta, el control percibido puede actuar como un predictor directo del comportamiento, especialmente cuando la persona percibe que tiene un alto grado de autonomía (Caballero et al., 2019). En el contexto de la automedicación, esta percepción de autonomía puede estar ligada a factores como el acceso limitado a servicios de salud o la autoeficacia percibida en el manejo de síntomas leves.

En conjunto, la Teoría del Comportamiento Planificado ofrece un marco sólido para analizar los factores predisponentes de la automedicación, al permitir examinar cómo las creencias, las normas sociales y el control percibido moldean la intención de automedicarse. La aplicación de esta teoría en estudios de comportamiento en salud

ha demostrado ser efectiva para identificar las causas subyacentes y las motivaciones detrás de prácticas de salud no supervisadas, como la automedicación, contribuyendo a una mejor comprensión y abordaje de este fenómeno (Suh, 2021).

2.3.2 Modelo de Creencias en Salud

El Modelo de Creencias en Salud, desarrollado por Rosenstock en 1966 y luego ampliado por Becker, también es relevante para fundamentar este estudio, ya que se centra en los factores que motivan a las personas a adoptar o evitar ciertos comportamientos de salud. Este modelo busca explicar y predecir los comportamientos de salud, basándose en las creencias personales sobre enfermedades y estrategias de prevención. Su premisa central es que las decisiones relacionadas con la salud están influenciadas por la percepción de amenaza frente a una enfermedad y la evaluación de los beneficios frente a los costos de la acción preventiva o curativa (Juárez et al., 2023).

El modelo se estructura en varios componentes interrelacionados, que incluyen las percepciones individuales, que se refiere a cuando las personas evalúan dos elementos fundamentales, la susceptibilidad percibida y la gravedad percibida. La susceptibilidad se refiere a la percepción personal del riesgo de contraer una enfermedad o padecimiento. La gravedad percibida, por otro lado, representa el juicio sobre la seriedad de las consecuencias asociadas con la enfermedad. Esta teoría señala cuanto más alta sea la percepción de susceptibilidad y gravedad, mayor será la motivación de la persona para adoptar conductas preventivas (Suárez et al., 2022).

Los factores modificantes dentro de esta teoría incluyen variables demográficas (edad, género, nivel socioeconómico) y variables psicosociales, que pueden influir en las percepciones de amenaza y en la disposición para adoptar conductas de salud. Además, estos factores modificantes interactúan con las claves para la acción, que son estímulos externos o internos que disparan la motivación para actuar. Las investigaciones de Becker y Maiman (1975) indicaron que las características personales pueden cambiar la forma en que se percibe la amenaza de una enfermedad, afectando así la probabilidad de acción (Gil et al., 2021).

La amenaza percibida es un componente clave, resultado de la interacción entre la susceptibilidad y la gravedad percibida. Cuando la amenaza es elevada, las personas tienden a tomar medidas preventivas o a buscar tratamiento; sin embargo, la percepción de amenaza juega un rol central en la toma de decisiones relacionadas con la salud, ya que motiva a las personas a evaluar seriamente los costos y beneficios de las posibles acciones (Giraldo, 2022).

Finalmente, respecto a la Probabilidad de acción, el modelo sugiere que las personas evaluarán los beneficios percibidos y los costos percibidos antes de tomar una decisión sobre su conducta. Los beneficios percibidos se refieren a las ventajas esperadas de adoptar una acción, mientras que los costos percibidos incluyen posibles barreras o inconvenientes. Esta relación costo-beneficio es fundamental en la determinación de si una persona se comprometerá o no con una conducta preventiva o de tratamiento (Gil et al., 2021).

Aplicado a la automedicación, el modelo ayuda a explicar por qué las personas eligen consumir medicamentos sin receta en lugar de acudir a un profesional de la salud. Según este enfoque, la automedicación puede ser impulsada por una baja percepción del riesgo y por la creencia de que los beneficios, como el ahorro de tiempo y dinero, superan las barreras de acceso a una consulta médica. El modelo también permite comprender cómo las creencias culturales y las influencias sociales afectan la percepción del riesgo asociado a la automedicación, y sugiere que una mayor educación y concienciación sobre sus peligros podría disminuir su prevalencia.

CAPÍTULO III: Diseño metodológico

3.1. Tipo y diseño de investigación

De acuerdo con la finalidad: Básica

La investigación básica se define como aquella que tiene como objetivo principal generar conocimientos y teorías a partir del estudio de fenómenos sin una aplicación inmediata, orientada a ampliar la comprensión de principios fundamentales (Ramos, 2023). Este trabajo investigativo fue de carácter básico, ya que se enfocó en explorar y describir los factores que predisponen a la automedicación en personas que asisten al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, generando así la base para un conocimiento más profundo sobre los patrones de este comportamiento. Los resultados de esta investigación aportan bases teóricas para futuras intervenciones de salud pública y sus efectos negativos en la población.

De acuerdo con el enfoque: Cuantitativa

El enfoque cuantitativo en la investigación se caracteriza por la recolección y análisis de datos numéricos, permitiendo describir fenómenos y probar hipótesis mediante el uso de estadísticas (Vizcaíno et al., 2023). En esta investigación, se empleó un enfoque cuantitativo para obtener una visión objetiva de la prevalencia de la automedicación y sus factores predisponentes. Bajo este enfoque, se buscó cuantificar aspectos como edad, nivel educativo, frecuencia de automedicación, creencias o prácticas al respecto, de los cuales se presentaron resultados medibles.

De acuerdo con su objetivo gnoseológico: Descriptiva

La investigación descriptiva tiene como propósito observar, analizar y documentar características de un fenómeno sin influir en él, proporcionando una comprensión detallada de sus componentes y relaciones (Guevara et al., 2020). Este estudio se clasificó como descriptivo, ya que su objetivo implicó detallar las características de la población que se automedica, así como los factores que influyen en esta práctica, sin intervenir ni modificar las variables observadas. Los resultados obtenidos ofrecen una descripción de la situación de automedicación en el centro de salud, permitiendo identificar perfiles de riesgo y necesidades específicas de la población atendida.

De acuerdo con su contexto: De campo.

La investigación de campo implica la recolección de datos directamente en el lugar donde ocurre el fenómeno estudiado, es decir, en el entorno natural de los participantes (Sandoval, 2022). En el contexto de esta tesis, la investigación se realizó directamente en el centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, donde se encuestó a los pacientes para obtener información real y contextualizada sobre sus hábitos de automedicación. Este tipo de investigación sirve para captar las circunstancias particulares de los usuarios del centro de salud y obtener datos basados en sus experiencias y percepciones en el ámbito donde usualmente buscan atención médica.

De acuerdo con el control de las variables: No experimental

La investigación no experimental se caracteriza por la observación y análisis de variables en su estado natural, sin la manipulación de las mismas, lo cual permite describir relaciones y comportamientos existentes (Álvarez, 2020). Este diseño fue utilizado en la presente investigación debido a que no se buscaba influir en los factores de automedicación, sino únicamente observar y registrar cómo estos factores se presentan en la población estudiada. De esa manera, se pudo conocer diversas características personales y la tendencia a la automedicación, aportando evidencia empírica sobre patrones comunes de esta práctica sin intervenir en el fenómeno.

De acuerdo con la orientación temporal: Transversal

La investigación transversal es aquella que analiza una situación específica en un momento determinado, proporcionando una representación precisa de las variables en estudio. Este enfoque temporal facilita una evaluación actual y contextual de la problemática de estudio, ofreciendo una base para comparaciones futuras y para el diseño de intervenciones en el corto plazo (Toscano et al., 2023). Este estudio fue enmarcado con una orientación temporal transversal debido a que se recolectaron los datos de los usuarios del centro de salud en un período específico y único, lo que permitió identificar características de la automedicación en ese momento particular.

Desde una perspectiva general, el investigador asume un rol objetivo y analítico, orientado a comprender la realidad de la automedicación desde una visión cuantitativa y descriptiva, sin intervenir en el fenómeno. El interés reside en interpretar factores

sociales, culturales y personales que influyen en esta práctica, buscando una comprensión estructurada del conocimiento que permita identificar patrones y generar datos empíricos. La investigación, en este sentido, se estructura sobre un análisis sistemático, con el fin de construir una base sólida de conocimiento aplicable a intervenciones futuras en salud pública.

3.2. La población y la muestra

3.2.1 Características de la población

La población del estudio estuvo conformada por los pacientes que acuden al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, residentes del área geográfica aledaño y cuyo perfil etario correspondía a adultos, tanto hombres y mujeres, en un rango de 18 a 64 años de edad.

3.2.2 Delimitación de la población

La población fue finita, es decir, que se compuso de un conjunto limitado y específico de elementos o individuos a los cuales se puede acceder directamente para el estudio. En términos metodológicos, una población finita se refiere a un grupo definido y cuantificable, con un número total de individuos conocido (Hinojosa et al., 2024). En este caso, la población se estableció en 2,752 pacientes, con las características señaladas anteriormente, calculada en función del flujo promedio de pacientes que acuden mensualmente al centro de salud.

3.2.3 Tipo de muestra

Una muestra probabilística es aquella en la cual todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionados, garantizando así que los resultados puedan ser representativos y generalizables al total de la población (Cortés et al., 2020). En esta investigación se optó por una muestra probabilística para asegurar que cada paciente tuviera la misma oportunidad de ser incluido en el estudio, lo cual permite obtener conclusiones válidas y extrapolables a toda la población de pacientes del centro de salud.

3.2.4 Tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra fue calculado considerando la necesidad de representatividad estadística, en función de la fórmula de población finita, donde:

- n: tamaño de la muestra.
- N: tamaño de la población
- p: posibilidad de que ocurra un evento, $p = 0,5$
- q: posibilidad de no ocurrencia de un evento, $q = 0,5$
- E: error, se considera el 5%; $E = 0,05$
- Z: nivel de confianza, que para el 95%, $Z = 1,96$

$$n = \frac{N * Z_a^2 * p * q}{E^2 * (N - 1) + Z_a^2 * p * q}$$

$$n = \frac{2752 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (2752 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 337$$

Con base en estos criterios, se determinó un tamaño de muestra de 337 pacientes adultos, hombres y mujeres, con edades entre 18 a 64 años, lo cual permitió obtener datos fiables sobre los factores predisponentes de la automedicación en la población del centro de salud.

3.2.5 Proceso de selección

Para seleccionar a los participantes en la investigación, se utilizó un proceso de muestreo aleatorio simple, que consistió en asignar a cada paciente de la población un número de identificación único, de modo que todos tuvieran la misma probabilidad de ser elegidos. Luego, se seleccionaron aleatoriamente los 337 pacientes que conformarían la muestra, garantizando que el proceso fuera imparcial y representativo de la población total. Este enfoque asegura la heterogeneidad en las características de los participantes y la validez estadística de los resultados obtenidos.

3.3. Los métodos y las técnicas

El método deductivo es un proceso lógico que parte de premisas generales para llegar a conclusiones específicas, permitiendo inferir hechos particulares a partir de teorías o principios previamente establecidos (Falcón & Serpa, 2021). Este método teórico fue seleccionado en la investigación para analizar la relación entre factores conocidos de predisposición a la automedicación y su manifestación en la población estudiada; y fue aplicado en actividades como el análisis de datos recolectados y la interpretación de los resultados obtenidos, permitiendo verificar si las hipótesis teóricas sobre factores de automedicación se cumplían en el contexto específico del centro de salud.

La encuesta es una técnica de investigación empírica que consiste en recolectar información a través de preguntas estructuradas dirigidas a un grupo representativo de individuos, con el fin de analizar sus opiniones, comportamientos o características (Feria et al., 2020). Por su parte, el cuestionario es un instrumento de investigación que contiene una serie de preguntas diseñadas para recoger información precisa y específica de los participantes (Ortega et al., 2020). En esta investigación, la encuesta se aplicó para obtener datos directos y objetivos sobre los hábitos de automedicación de los pacientes, así como sobre los factores sociodemográficos asociados; de esa forma, recopilar información de manera estandarizada, facilitando el análisis cuantitativo de los resultados.

Los instrumentos de recolección de datos en esta investigación consistieron en dos cuestionarios estructurados, el primer cuestionario abordó los factores predisponentes de la automedicación y se dividió en cuatro dimensiones: aspectos sociodemográficos (3 ítems), factores sociales (4 ítems), factores económicos (4 ítems) y factores culturales (7 ítems). El segundo cuestionario evaluó la afectación de la salud y se organizó en cuatro dimensiones: consecuencias físicas (3 ítems), consecuencias psicológicas (2 ítems), consecuencias de resistencia (2 ítems) y complicaciones de enfermedades (2 ítems).

Los instrumentos fueron validados mediante el juicio de tres expertos en salud pública y metodología de investigación, el objetivo de esta validación fue garantizar la relevancia, claridad y adecuación al contexto de la investigación. Los expertos

evaluaron cada ítem del cuestionario en función de la pertinencia, coherencia con los objetivos del estudio y la capacidad para medir lo que se desea en la investigación.

La validación incluyó una revisión detallada de las dimensiones y categorías del cuestionario, en esta se consideró la redacción de las preguntas, los términos utilizados y la adecuación cultural de los ítems para la población estudiada. Se emplearon criterios de validez de contenido y validez aparente. Asimismo, los expertos calificaron los ítems según su relevancia y comprensión; como resultado, se realizaron ajustes en el cuestionario, tales como la reformulación de preguntas ambiguas, eliminación de ítems redundantes y la incorporación de sugerencias de mejora.

Cabe señalar que, los instrumentos fueron sometidos a un proceso de validación por juicio de expertos, realizado con el fin de asegurar su relevancia, claridad y adecuación al contexto de la investigación. Este proceso implicó que especialistas en salud pública y metodología de investigación revisaran los ítems del cuestionario, evaluando la pertinencia de cada pregunta en relación con los objetivos del estudio. Como resultado de esta revisión, se realizaron ajustes y modificaciones en el cuestionario, integrando las sugerencias y comentarios proporcionados por los expertos para mejorar la precisión y comprensión de los ítems y asegurar una recolección de datos más efectiva y representativa.

La aplicación de los cuestionarios tuvo el consentimiento informado de los participantes mediante un proceso verbal, en este se explicó el propósito de la investigación, los objetivos específicos y la importancia de la participación. A su vez, se garantizó la confidencialidad de los datos y el uso exclusivo para fines académicos. Se informó a los encuestados sobre su derecho a retirarse en cualquier momento sin repercusiones, así como el anonimato de sus respuestas. Luego de asegurar la comprensión de la información se procedió a solicitar verbalmente el consentimiento informado.

La investigación cumplió con las normas éticas de la Declaración de Helsinki; no obstante, se respetó la dignidad, privacidad y bienestar de los participantes. Cabe destacar que las encuestas se realizaron en un área de espera del hospital buscando

minimizar cualquier posible riesgo, incomodidad o daño asociado con su participación. Se actuó con transparencia durante todo el proceso de investigación.

3.4. Procesamiento estadístico de la información

La estadística descriptiva es una rama de la estadística que se encarga de organizar, resumir y presentar un conjunto de datos de manera clara y comprensible, mediante el uso de medidas como frecuencias, promedios y porcentajes (Otzen et al., 2022). En esta investigación, la estadística descriptiva fue aplicada para analizar los datos obtenidos de las encuestas, permitiendo identificar patrones y tendencias en los factores de automedicación en la población estudiada. Para este fin, se utilizó Excel, donde se creó la base de datos y se realizaron las tabulaciones en tablas de frecuencia, facilitando la organización y representación de la información para su análisis posterior.

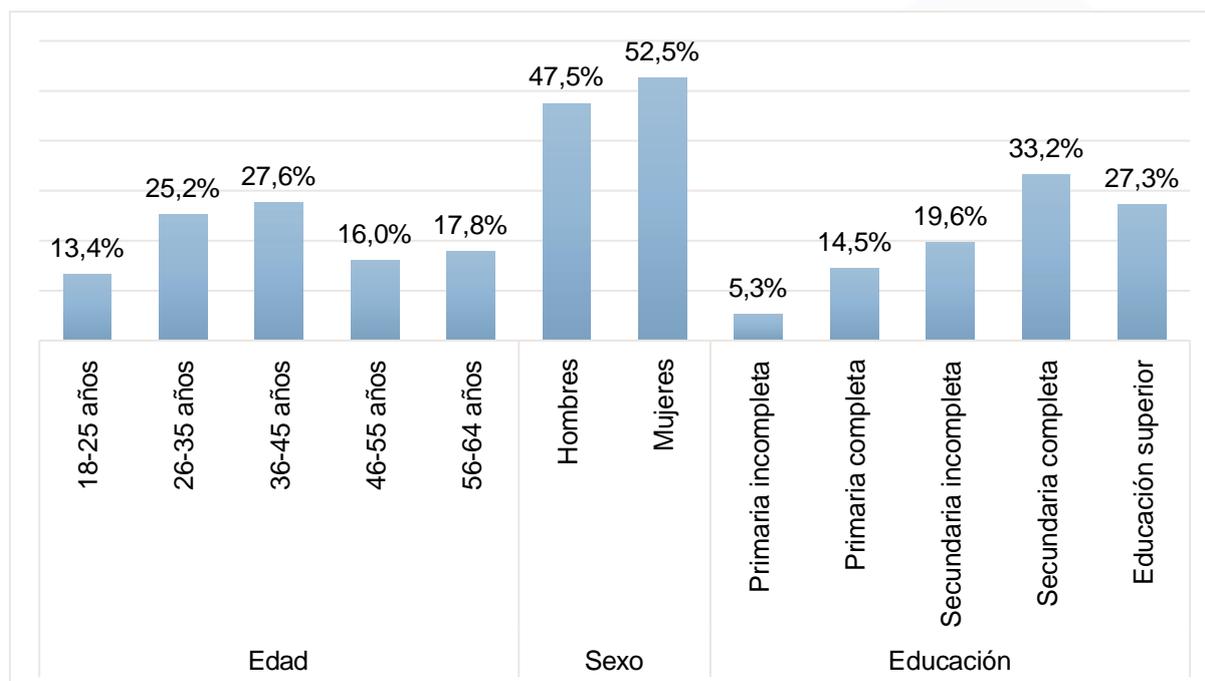
CAPÍTULO IV: Análisis e interpretación de resultados

4.1. Análisis e Interpretación de Resultados

4.1.1 Factores predisponentes de la automedicación

Figura 1

Aspectos sociodemográficos



Elaborado por: Mantuano Eduardo

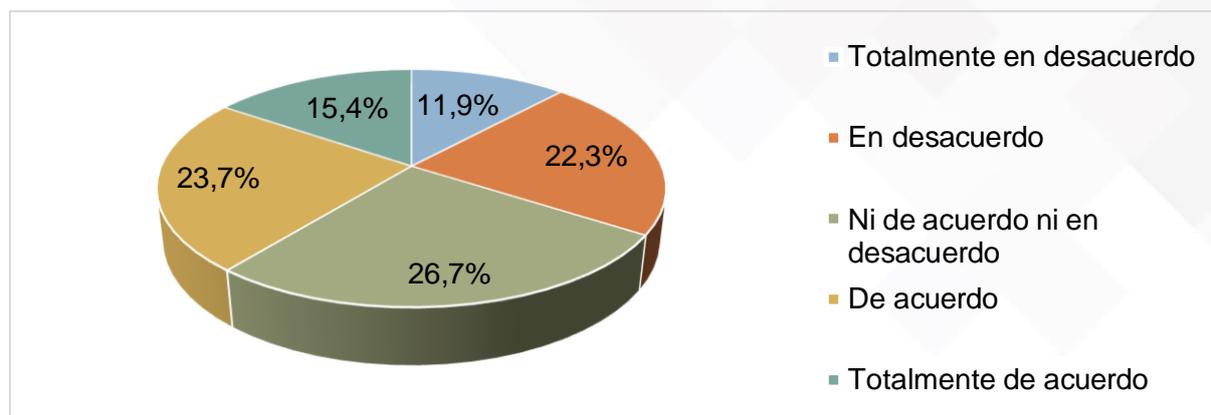
En la figura 1 se ilustran los resultados sociodemográficos de la encuesta a pacientes que acudieron al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno, de quienes el 52.5% fueron mujeres, en comparación con el 47.5% de hombres. En cuanto a la edad, los grupos de 26-35 y 36-45 años destacan con 25.2% y 27.6% respectivamente; respecto a la educación, un 33.2% cuenta con educación secundaria completa, y el 27.3% tiene educación superior, lo que sugiere que personas con niveles educativos medios y superiores son quienes más frecuentemente recurren al centro de salud.

Factores Sociales

4. ¿Considera que son accesibles los servicios de salud en su área?

Figura 2

Accesibilidad a servicios de salud



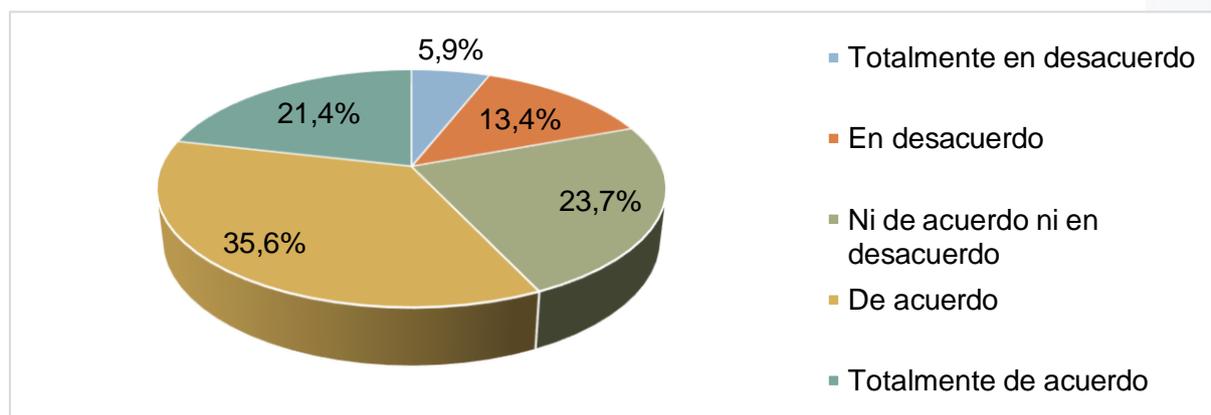
Elaborado por: Mantuano Eduardo

De acuerdo con la figura 2, un 23.7% considera que los servicios de salud son accesibles, mientras que el 11.9% está totalmente en desacuerdo y el 22.3% en desacuerdo. Esto refleja una percepción dividida sobre la accesibilidad, con mayor cantidad de personas que enfrenta dificultades para acceder a estos servicios, lo cual representa una barrera para una atención adecuada y promover la automedicación.

5. ¿Considera que encuentra fácilmente medicamentos sin receta disponibles?

Figura 3

Disponibilidad de medicamentos sin receta



Elaborado por: Mantuano Eduardo

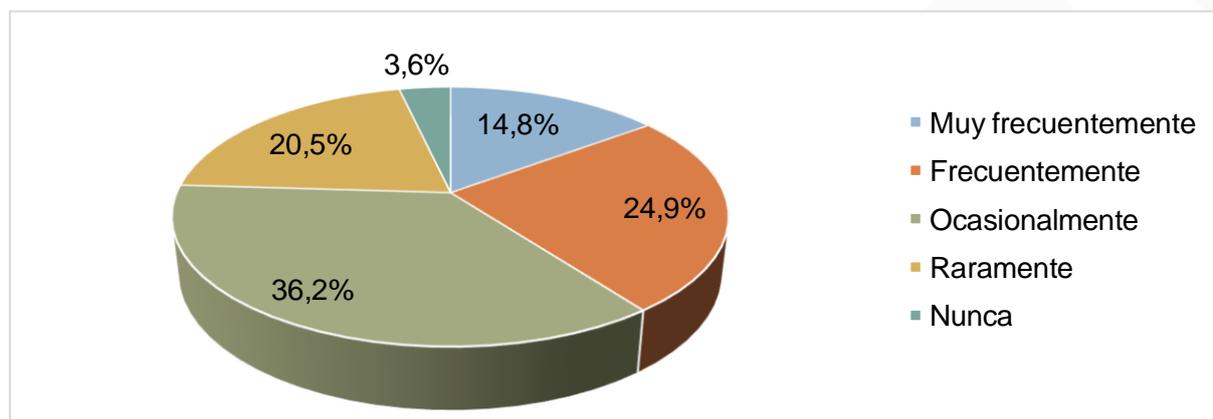
Según ilustra la figura 3, el 35.6% de los encuestados está de acuerdo en que encuentra medicamentos sin receta fácilmente, y el 21.4% totalmente de acuerdo, sumando más de la mitad de los participantes. Esto indica una alta disponibilidad de

medicamentos sin receta, lo que podría facilitar prácticas de automedicación sin supervisión médica y potencialmente afectar la salud de los usuarios.

6. ¿Con que frecuencia toma medicamentos sin receta?

Figura 4

Frecuencia de uso de medicamentos sin receta



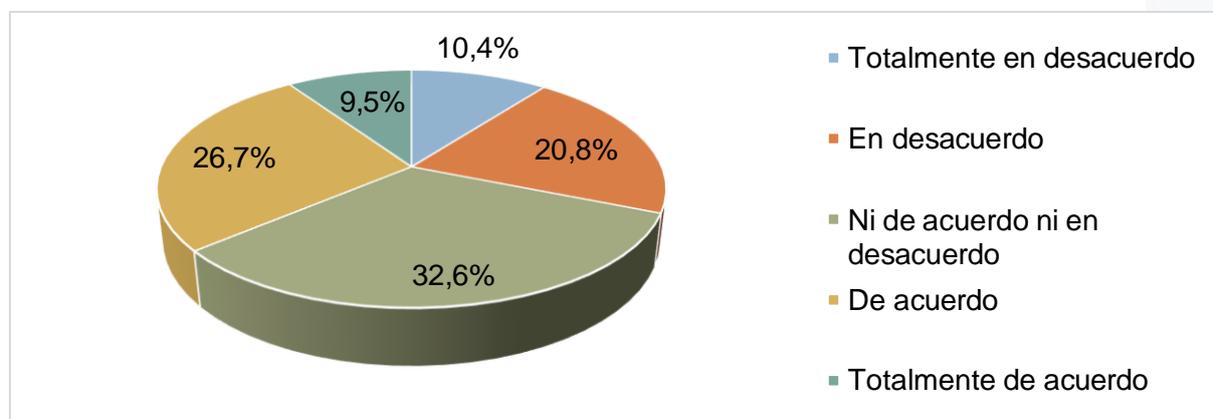
Elaborado por: Mantuano Eduardo

Según la figura 4. un 36.2% de los encuestados consume medicamentos sin receta ocasionalmente, y el 24.9% lo hace con frecuencia, mientras que solo un 3.6% afirma nunca automedicarse. Estos datos revelan que el uso de medicamentos sin receta es una práctica común en esta población, lo que puede derivar en riesgos de salud graves por el uso inadecuado de fármacos sin orientación médica.

7. ¿Considera que la opinión de familiares o amigos influye en automedicarse?

Figura 5

Influencia de familiares o amigos



Elaborado por: Mantuano Eduardo

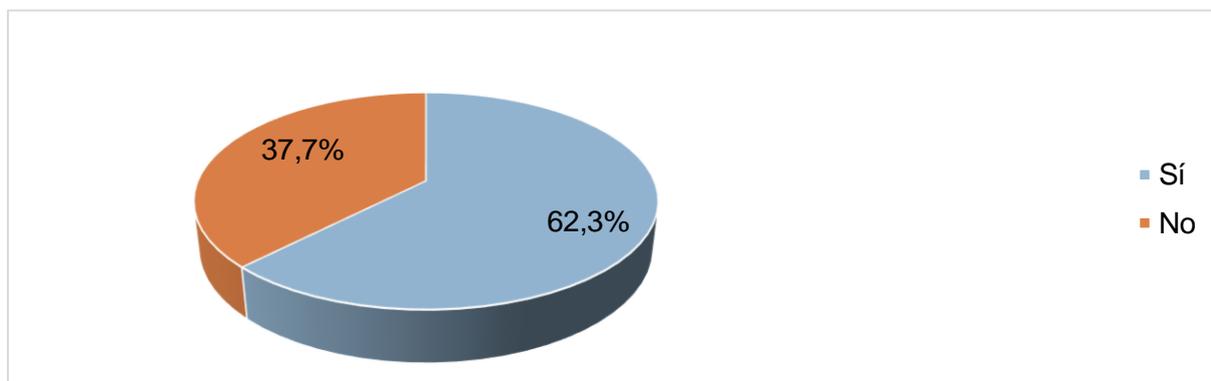
Los resultados de la figura 5 demuestran que un 26.7% está de acuerdo en que la opinión de familiares o amigos influye en su decisión de automedicarse, y un 9.5% se muestra totalmente de acuerdo. Este hallazgo indica que las recomendaciones informales de personas cercanas cobran relevancia en la automedicación, impulsando la adopción de prácticas no informadas y riesgosas para la salud.

Factores Económicos

8. ¿Actualmente se encuentra empleado?

Figura 6

Empleo actual



Elaborado por: Mantuano Eduardo

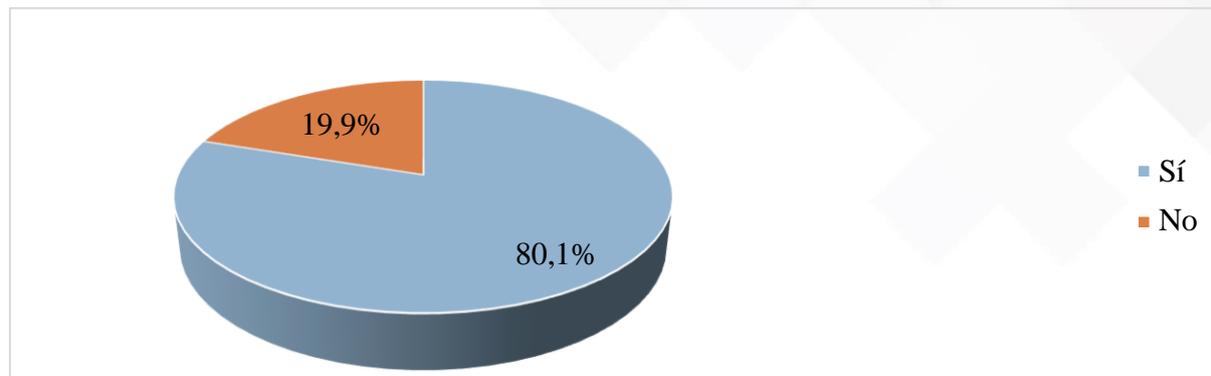
De acuerdo con la figura 6, el 62.3% de los encuestados se encuentra empleada, mientras que un 37.7% no cuenta con empleo. Este dato indica que mayoritariamente, la población tiene ingresos limitados, lo que podría influir en la práctica de automedicación como alternativa a consultas médicas que pueden resultar costosas.

Cabe destacar que los resultados también evidenciaron que solo el 35.6% de los encuestados cuenta con algún seguro de salud, mientras que el 64.4% no dispone de cobertura. En cambio, el 37.4% de los encuestados reportó ingresos mensuales menores a \$460, y el 45.7% indicó ganar entre \$460 y \$999 (Ver Anexo 3). Esta situación económica limitada puede favorecer la automedicación como una alternativa económica, dado que acceder a servicios de salud podría representar una carga financiera para muchas personas.

11. ¿El costo de los medicamentos influye en su decisión de automedicarse?

Figura 7

Influencia del costo de medicamentos



Elaborado por: Mantuano Eduardo

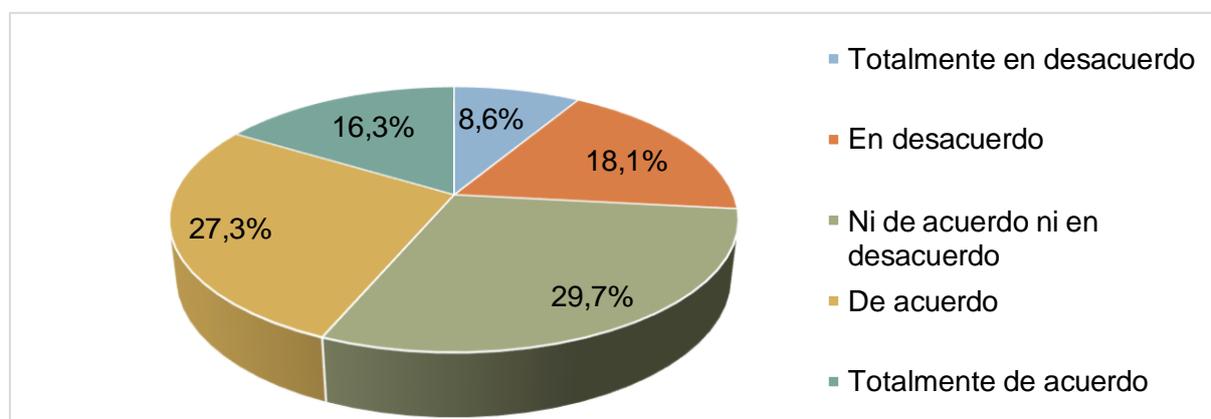
Según los resultados de la figura 7, el 80.1%, indica que el costo de los medicamentos influye en su decisión de automedicarse. Este dato recalca la relevancia del factor económico en la automedicación, ya que los costos altos de medicamentos y servicios de salud pueden motivar a las personas a buscar opciones más accesibles aunque riesgosas, como la automedicación.

Factores Culturales

12. ¿Cree que es seguro usar medicamentos sin prescripción para síntomas leves?

Figura 8

Uso de medicamentos sin prescripción



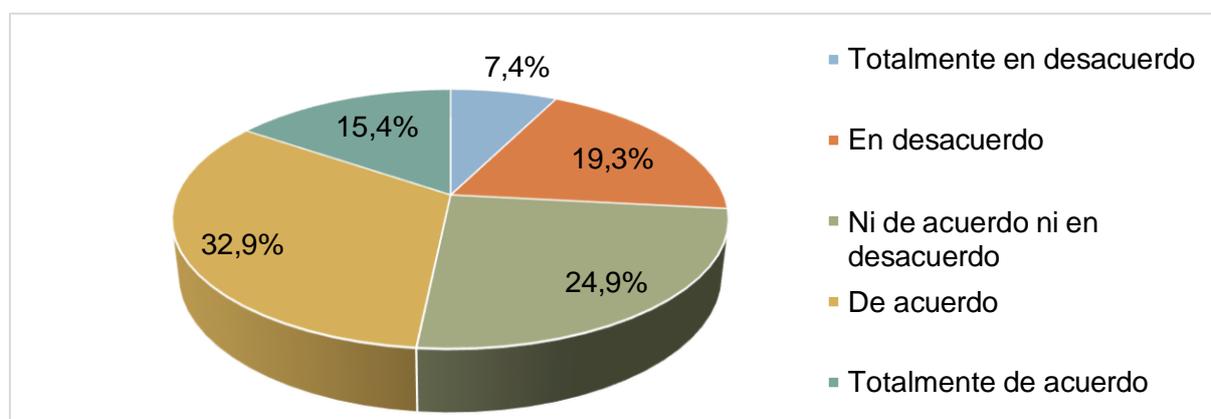
Elaborado por: Mantuano Eduardo

En la figura 8 se ilustra que un 27.3% de los encuestados está de acuerdo en que es seguro usar medicamentos sin prescripción para síntomas leves, y un 16.3% totalmente de acuerdo. Esto indica una percepción de seguridad respecto al uso de medicamentos sin supervisión, lo que puede aumentar el riesgo de automedicación inadecuada, especialmente si no se tiene información adecuada sobre el medicamento.

13. ¿Cree que los medicamentos sin prescripción pueden resolver problemas de salud menores sin necesidad de consultar a un médico?

Figura 9

Creencia de la automedicación es práctica responsable



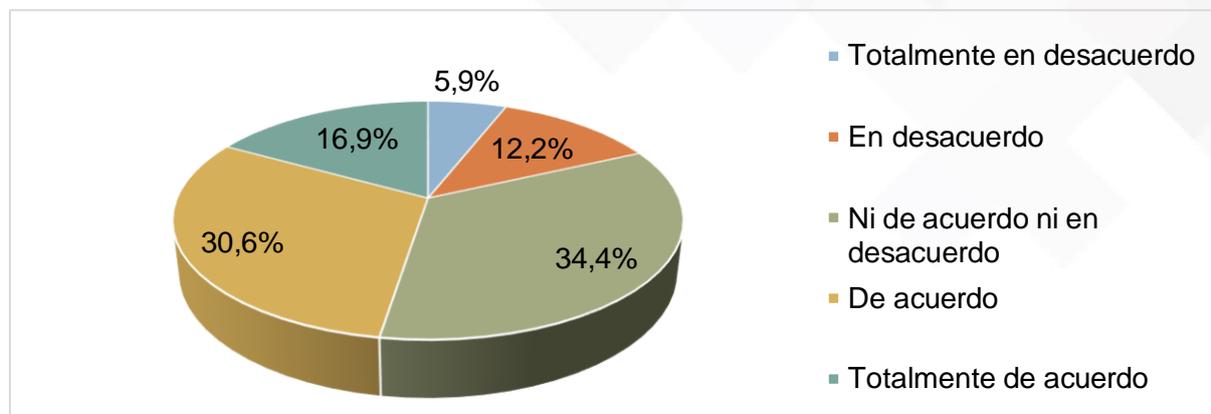
Elaborado por: Mantuano Eduardo

En la figura 9 se demuestra que, el 32.9% de los encuestados cree que los medicamentos sin prescripción pueden resolver problemas de salud menores, y un 15.4% está totalmente de acuerdo. Este hallazgo sugiere una creencia en la eficacia de estos medicamentos para tratar síntomas menores, lo que podría contribuir a la automedicación en lugar de consultar a un profesional de salud.

14. ¿Usa medicamentos sin prescripción solo en casos de urgencia?

Figura 10

Conocimiento sobre automedicación



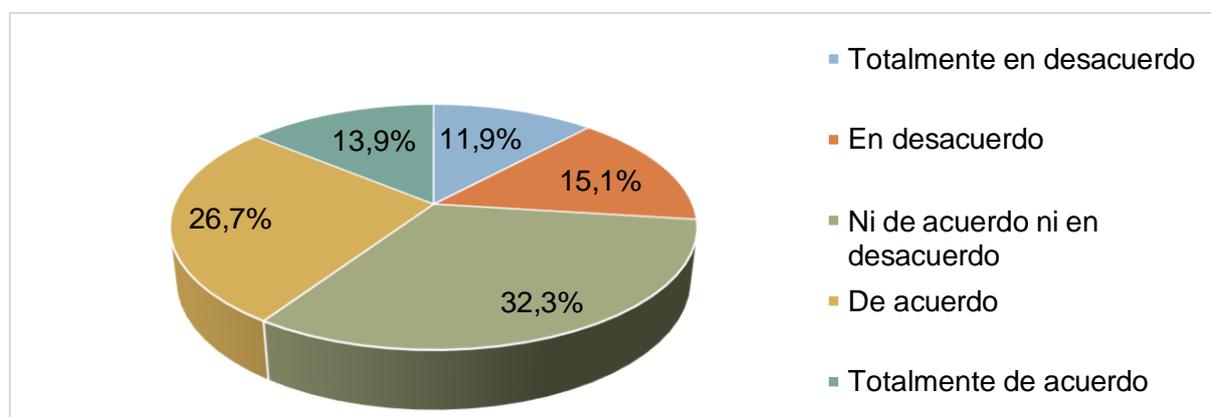
Elaborado por: Mantuano Eduardo

Según los datos reflejados en la figura 10, aunque un 30,6% está de acuerdo en usar medicamentos sin prescripción solo en casos de urgencia, un 34,4% se muestra neutral. Esto podría indicar que muchas personas recurren a la automedicación en circunstancias no urgentes, lo que podría fomentar un uso indiscriminado de medicamentos sin supervisión médica.

15. ¿Considera que automedicarse es una práctica responsable si se hace con precaución?

Figura 11

Prácticas familiares y tradiciones en el uso de remedios caseros



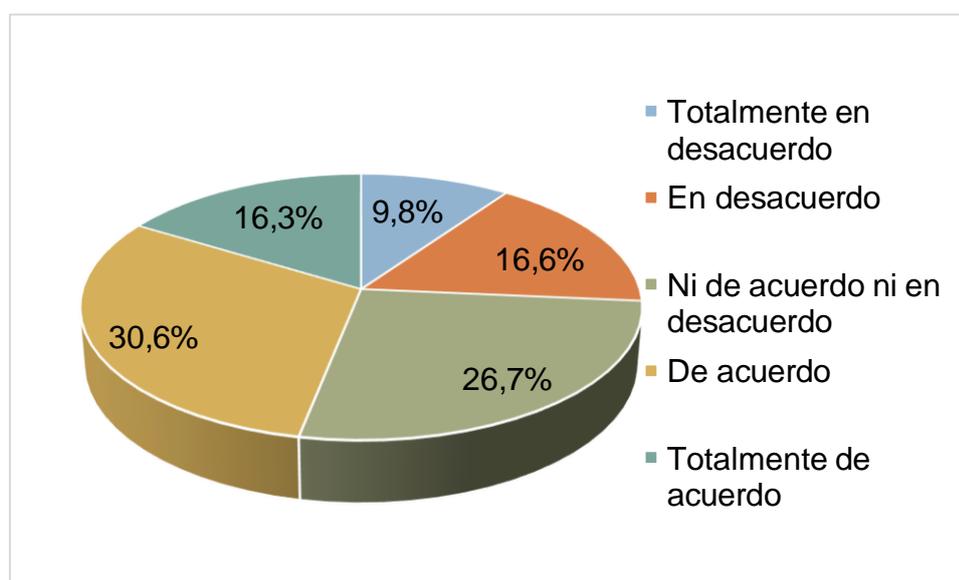
Elaborado por: Mantuano Eduardo

Conforme se muestra en la figura 11, un 26.7% de los encuestados considera que automedicarse es una práctica responsable si se hace con precaución, mientras que un 32.3% está neutral. Esta percepción puede alentar la automedicación bajo la creencia de que es seguro, subestimando los posibles riesgos asociados con el uso de medicamentos sin orientación profesional.

16. ¿Considera que tiene conocimiento suficiente sobre medicamentos para recurrir a la automedicación?

Figura 12

Influencia de publicidad



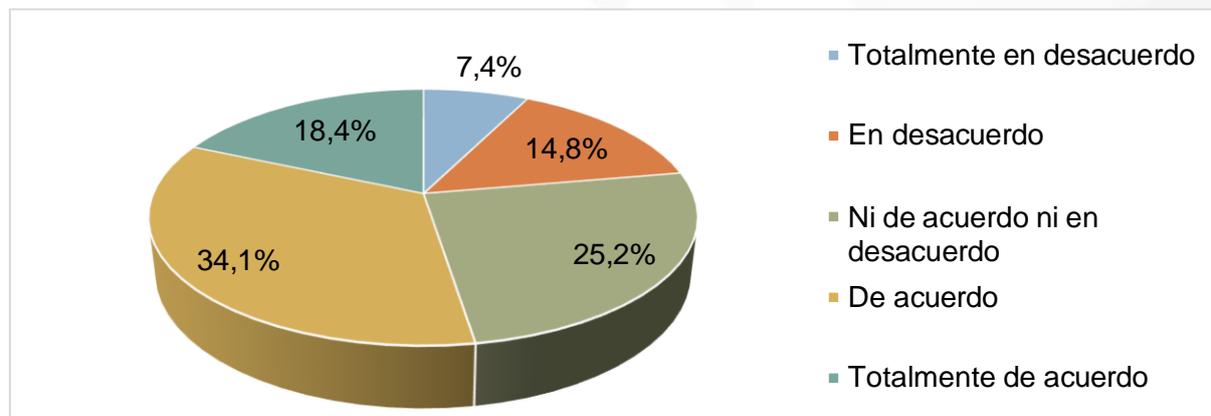
Elaborado por: Mantuano Eduardo

La figura 12 expone que un 26.4% de los encuestados cree tener suficiente conocimiento sobre medicamentos para automedicarse, pero un 32.6% se mantiene neutral. La falta de certeza sobre el conocimiento farmacológico indica que muchos podrían automedicarse sin información adecuada, incrementando el riesgo de errores o efectos adversos.

17. ¿Existen prácticas familiares o tradiciones en el uso de remedios caseros en su hogar?

Figura 13

Prácticas familiares de remedios caseros



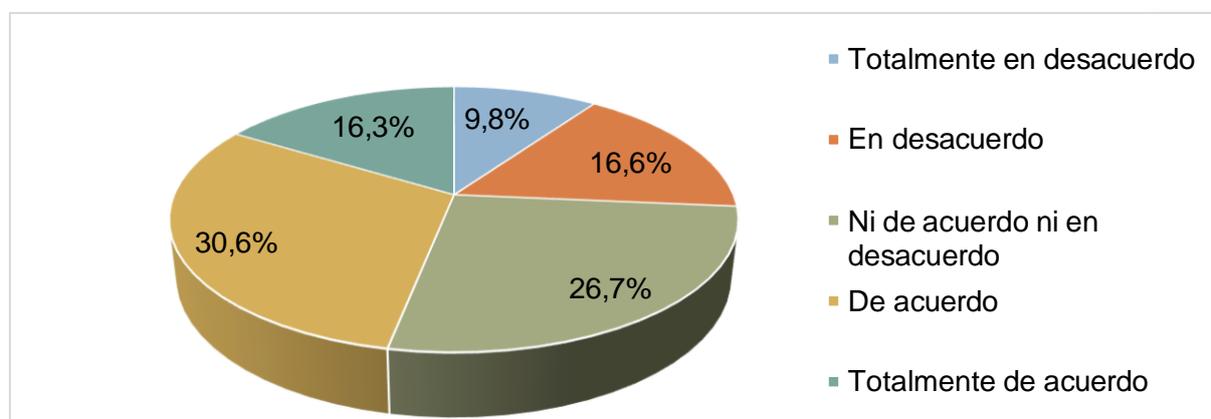
Elaborado por: Mantuano Eduardo

Como se muestra en la figura 13, el 34.1% de los encuestados está de acuerdo en que existen prácticas familiares de remedios caseros, y un 18.4% totalmente de acuerdo. Estas tradiciones pueden influir en la preferencia por tratamientos alternativos y automedicación, lo que podría ser beneficioso o perjudicial dependiendo de los remedios utilizados y su efectividad.

18. ¿Considera que la publicidad influye en su decisión de automedicarse?

Figura 14

Prácticas familiares de remedios caseros



Elaborado por: Mantuano Eduardo

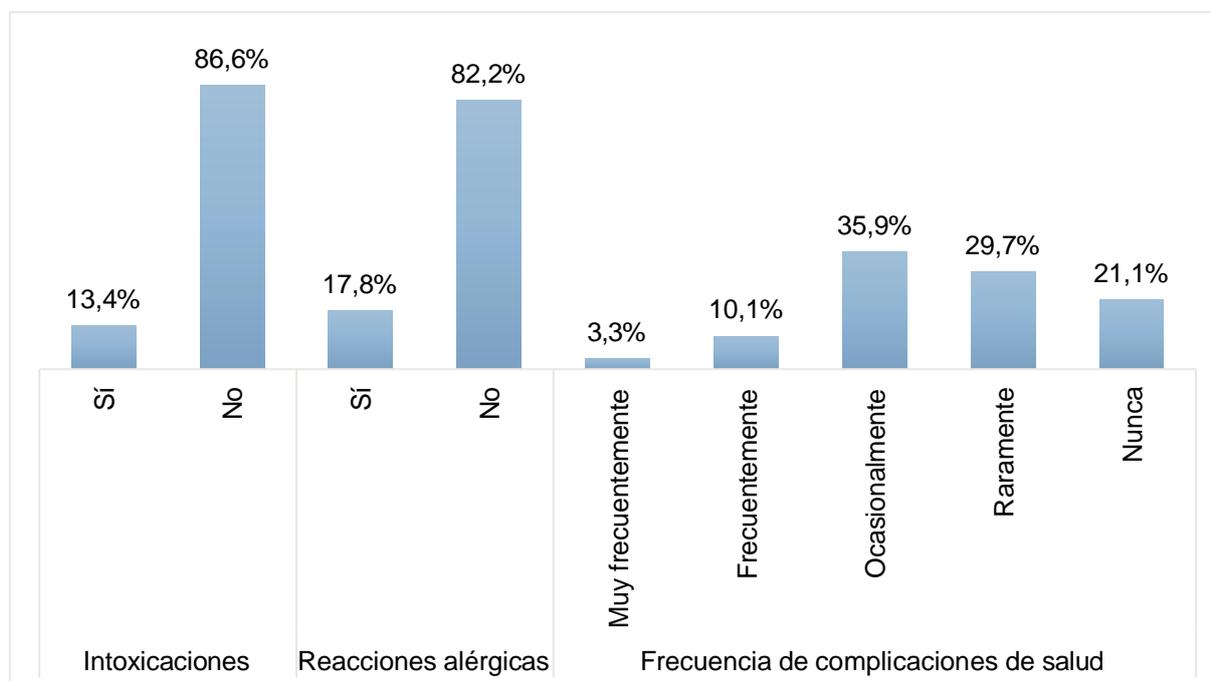
Tal como se exhibe en la figura 14, un 30.6% de los encuestados se muestra de acuerdo en que la publicidad influye en su decisión de automedicarse, mientras que un 16.3% está totalmente de acuerdo. Esto destaca el papel de la publicidad en la automedicación, al influir en las decisiones de compra y consumo de medicamentos, lo que puede llevar a un uso no racional de los mismos.

4.1.2 Afectación de la salud por la automedicación

Consecuencias Físicas

Figura 15

Intoxicaciones, reacciones alérgicas y frecuencia de complicaciones relacionadas



Elaborado por: Mantuano Eduardo

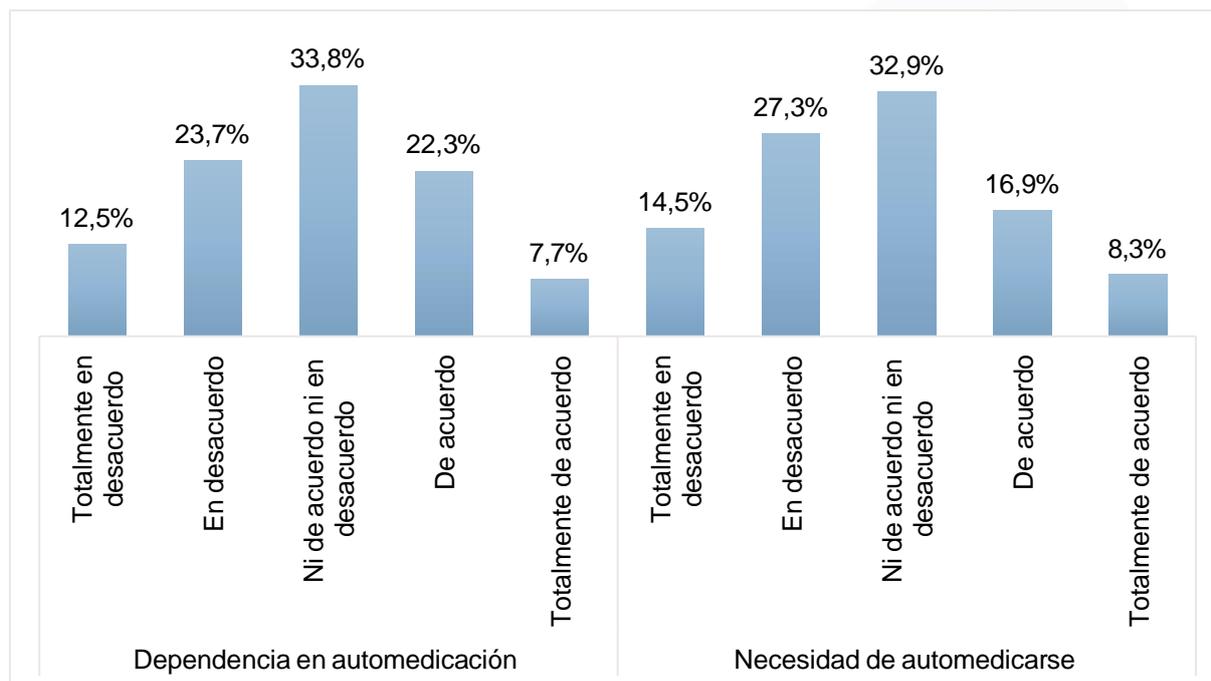
Conforme los datos expuestos en la figura 15, el 13.4% de los encuestados reporta haber experimentado intoxicaciones debido al uso de medicamentos sin prescripción, mientras que el 86.6% no ha tenido esta experiencia. Por otro lado, un 17.8% de los encuestados ha tenido alguna reacción alérgica como consecuencia de la automedicación, mientras que el 82.2% no ha presentado reacciones adversas de este tipo. Por último, el 35.9% de los encuestados acude al centro de salud ocasionalmente por complicaciones de automedicación, y el 10.1% lo hace con frecuencia, y solo el 21.1% nunca ha buscado atención por este motivo. Estos datos

exponen que una proporción importante de personas experimenta problemas de salud relacionados con la automedicación, lo que pone en evidencia el impacto negativo de esta práctica en la demanda de servicios de salud.

Consecuencias Psicológicas

Figura 16

Grado de dependencia, Percepción de necesidad de automedicarse



Elaborado por: Mantuano Eduardo

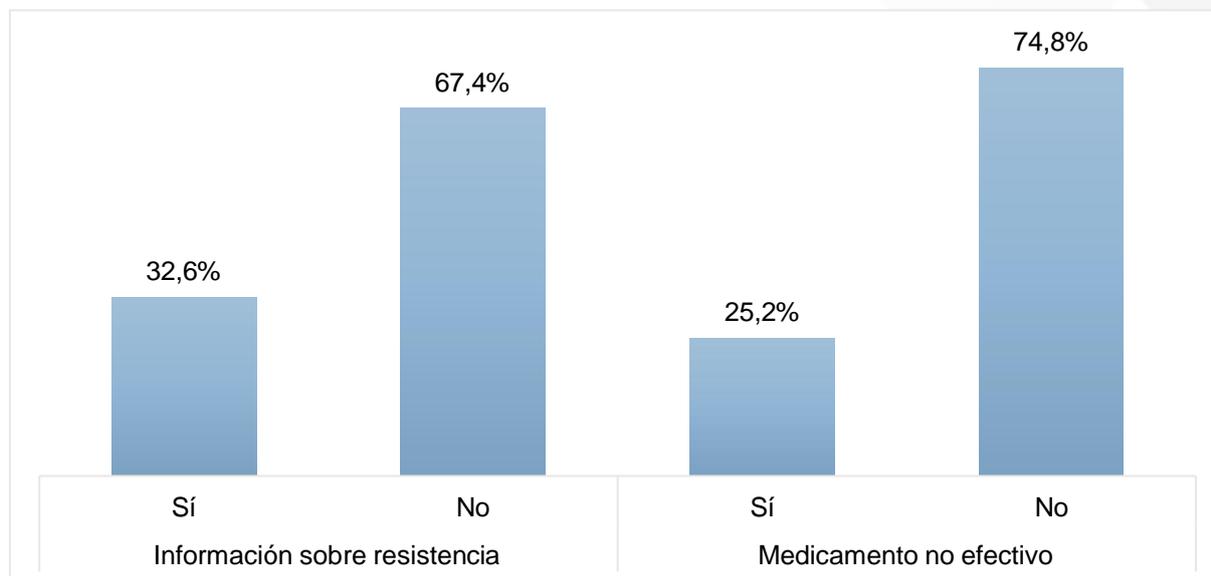
Un 22.3% de los encuestados está de acuerdo en percibir algún grado de dependencia a la automedicación, y un 7.7% totalmente de acuerdo. Aunque la mayoría no identifica dependencia, el 30% que la percibe muestra que la automedicación puede generar un hábito que influya en el comportamiento de salud, con posibles implicaciones psicológicas y físicas a largo plazo.

Adicionalmente, solo el 16.9% de los encuestados está de acuerdo en considerar necesaria la automedicación para manejar ciertas condiciones, y un 8.3% totalmente de acuerdo. Esto refleja que una parte menor de la población justifica la automedicación como indispensable, pero la neutralidad del 32.9% puede indicar confusión o falta de información sobre alternativas más seguras.

Consecuencias de Resistencia

Figura 17

Resistencia a antibióticos, Ineficacia de medicamentos automedicados



Elaborado por: Mantuano Eduardo

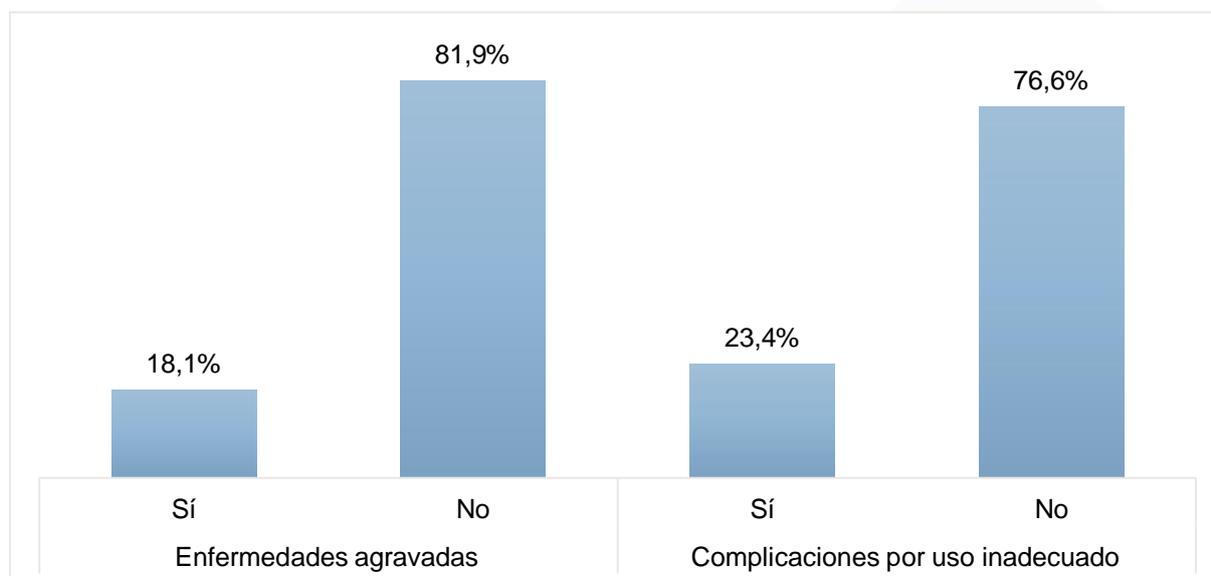
Conforme los datos de la figura 17, solo el 32.6% de los encuestados ha sido informado sobre la resistencia a antibióticos causada por la automedicación, mientras que el 67.4% no tiene conocimiento al respecto. Esto refleja una importante falta de sensibilización en la población sobre un problema crítico de salud pública, lo que puede perpetuar el uso inadecuado de antibióticos y contribuir al desarrollo de resistencia bacteriana.

En cambio, un 25.2% de los encuestados ha experimentado que un medicamento automedicado no fue efectivo, mientras que el 74.8% no ha tenido esta percepción. Aunque la mayoría no reporta ineficacia, un cuarto de los encuestados enfrentó resultados adversos, lo que destaca el riesgo de usar medicamentos sin prescripción, especialmente cuando el diagnóstico y tratamiento no son adecuados.

Complicaciones de Enfermedades

Figura 18

Agravamiento de enfermedades, complicaciones de uso inadecuado



Elaborado por: Mantuano Eduardo

De acuerdo con la figura 18, el 18.1% de los encuestados considera que la automedicación ha agravado alguna enfermedad que padece, mientras que el 81.9% no percibe este efecto. Aunque la mayoría no reporta agravamiento, el porcentaje que sí lo hace es preocupante, ya que sugiere un impacto negativo directo en la salud debido al uso inadecuado de medicamentos.

De igual forma, un 23.4% de los encuestados ha experimentado complicaciones de enfermedades debido al uso inadecuado de medicamentos, frente a un 76.6% que no ha tenido esta experiencia. Este dato evidencia que un número significativo de personas enfrenta problemas de salud relacionados con la automedicación, lo que subraya la importancia de una mayor educación y control sobre el uso de medicamentos.

CAPÍTULO V: Conclusiones, Discusión y Recomendaciones

5.1. Discusión

Los resultados de este estudio reflejan la relevancia de factores como la accesibilidad a servicios de salud, el costo de medicamentos, y la influencia social en la automedicación, lo cual concuerda con los antecedentes teóricos revisados. En cuanto a los aspectos sociodemográficos, se observa que las mujeres tienden a automedicarse más que los hombres, lo cual es consistente con Ramos (2024), quien encontró que el sexo femenino tiene mayores probabilidades de recurrir a la automedicación. Asimismo, la asociación entre niveles educativos medios y superiores con mayor frecuencia de automedicación también es similar a lo reportado por Rathod et al. (2023).

Respecto a la accesibilidad a servicios de salud, los datos indican que las limitaciones económicas y las barreras de acceso promueven esta práctica, como también destacaron Pari et al. (2021) en Perú, donde la falta de regulación en la dispensación de medicamentos facilita la automedicación. La percepción de seguridad al usar medicamentos sin prescripción (27.3% de acuerdo) refleja un fenómeno identificado por Rodríguez et al. (2022), quienes señalaron que la familiaridad previa con medicamentos influye en esta conducta.

La disponibilidad de medicamentos sin receta y la influencia de la publicidad destacan como factores en la automedicación en el presente estudio, donde el 57% de los encuestados afirmaron tener acceso fácil a medicamentos sin receta. Esto coincide con los hallazgos de Pari et al. (2021), donde la falta de control en farmacias fue un factor determinante; adicionalmente, la influencia de familiares y amigos, mencionada por un 26.7%, es coherente con Tasé et al. (2023), quienes también encontraron que las recomendaciones de personas cercanas son decisivas en la automedicación de estudiantes.

El costo de medicamentos es un determinante de acuerdo a los resultados del estudio con el 80.1%; lo cual va en línea con lo identificado por Ramos (2024). Estas similitudes subrayan que las barreras económicas y la percepción de ahorro impulsan

esta práctica, incluso en contextos donde se reconoce que puede implicar riesgos para la salud.

Por otro lado, los resultados muestran que el 13.4% de los encuestados reportó intoxicaciones por automedicación, el 17.8% reacciones alérgicas y un 35.9% acude ocasionalmente a centros de salud por complicaciones relacionadas. Estos hallazgos coinciden con el estudio de Aveiga et al. (2021), donde se identificaron complicaciones como resistencia a medicamentos (46%) y enmascaramiento de enfermedades (25%), lo que refuerza la gravedad de los efectos en la salud causados por la automedicación.

Asimismo, el 22.3% percibe cierto grado de dependencia a la automedicación, lo que resuena con lo señalado por Tasé et al. (2023), donde la falta de recursos y tiempo fueron factores asociados a esta práctica en estudiantes de salud. De manera similar, y Rathod et al. (2023) destacaron una alta prevalencia de automedicación en mujeres y personas con mayor nivel educativo, lo cual podría estar relacionado con la percepción de la automedicación como una solución práctica pero riesgosa.

En cuanto a la falta de sensibilización sobre la resistencia a antibióticos, el 67.4% de los encuestados no estaba informado, situación también observada en Suqui et al. (2020) y Pari et al. (2021), quienes identificaron la ausencia de controles en la dispensación como un factor determinante. La ineficacia de medicamentos automedicados, reportada por el 25.2% de los participantes, y el agravamiento de enfermedades en el 18.1% reflejan la necesidad de intervenciones educativas, como sugieren Rodríguez et al. (2022) en el manejo de enfermedades crónicas.

Además, los hallazgos de este estudio están en concordancia con las estimaciones globales de la OMS, que proyectan que la resistencia a los antibióticos podría ocasionar 10 millones de muertes anuales para 2050 (Pulingam et al., 2022). Este fenómeno resalta la magnitud del problema asociado a la automedicación, particularmente en el uso inadecuado de antibióticos.

En un contexto internacional, los estudios de Ghodkhande et al. (2023) en China y Nepal respaldan la importancia de los factores culturales y económicos en la automedicación. En China, el 24.2% de los inmigrantes utiliza antibióticos para

infecciones respiratorias sin prescripción médica, mientras que en Nepal el 38.2% de las personas se automedican para tratar síntomas comunes, lo que destaca la prevalencia de esta práctica en diversos escenarios. Por otro lado, en América Latina, el trabajo de Quiroga et al. (2023) en Colombia revela que el 11.1% de los individuos que se automedicaron experimentaron efectos adversos; esto se contrasta con los resultados de este estudio donde un 32.6% se considera neutral con respecto al conocimiento sobre medicamentos, incrementando el riesgo de estos efectos.

En el contexto ecuatoriano, aunque no existen suficientes estudios que cuantifiquen los efectos de la automedicación, Oviedo et al. (2021) señalan que el 71% de los ciudadanos es consciente de las consecuencias negativas de esta práctica. Este dato refleja una oportunidad para reforzar estrategias de educación y control en el uso de medicamentos.

5.2. Conclusiones

La percepción de accesibilidad limitada a los servicios de salud constituye un factor determinante que impulsa a las personas a buscar alternativas como la automedicación ante la dificultad de acceder a una atención médica oportuna. La facilidad para obtener medicamentos sin receta se identifica como una condición que fomenta esta práctica, al permitir el acceso directo a fármacos sin supervisión profesional, incrementando los riesgos asociados al uso inadecuado de estos productos; por tanto, la automedicación se ha normalizado en la población, siendo una conducta frecuente que puede derivar en problemas graves de salud al no contar con orientación médica adecuada para su uso. Además, las recomendaciones de familiares y amigos influyen en la decisión de automedicarse, destacando el papel de las redes sociales como promotoras de esta práctica, frecuentemente basada en información no profesional.

La situación económica de los usuarios, caracterizada por ingresos limitados y falta de cobertura de seguro de salud, emerge como un factor que incentiva la automedicación. Esta práctica es vista como una alternativa económica frente a los costos elevados de las consultas médicas y servicios de salud, los cuales representan una carga financiera para muchas personas. La influencia del costo de los medicamentos también resulta determinante, ya que su alto precio obliga a los usuarios a buscar soluciones accesibles, aun cuando estas conllevan riesgos asociados. En este contexto, la automedicación se consolida como una respuesta económica frente a las barreras financieras, evidenciando la necesidad de estrategias que mitiguen estas limitaciones y promuevan un acceso equitativo a servicios de salud y medicamentos esenciales.

La automedicación tiene efectos negativos en la salud física, evidenciándose en problemas como intoxicaciones, reacciones alérgicas y complicaciones que, en ciertos casos, requieren atención médica. Esta práctica no supervisada representa riesgos graves para el bienestar físico y contribuye a un aumento en la demanda de servicios de salud. Desde el ámbito psicológico, se observa que puede generar grados de dependencia en algunos individuos, fomentando hábitos poco saludables y afectando su comportamiento en el cuidado personal. Aunque solo una minoría

considera necesaria la automedicación, la percepción de neutralidad en parte de la población refleja confusión o falta de acceso a información sobre alternativas seguras, lo que, subraya la importancia de implementar estrategias educativas y preventivas que mitiguen los efectos negativos de esta práctica en la población.

Los resultados obtenidos confirman la existencia de diversos factores predisponentes que favorecen la automedicación en la población que acude al centro de salud Alfredo Baquerizo Moreno. Entre estos factores se destacan limitaciones económicas, sociales y culturales que dificultan el acceso a servicios médicos adecuados, lo que impulsa a las personas a buscar soluciones no supervisadas. La automedicación, derivada de estas condiciones, tiene un impacto negativo en la salud de las personas, evidenciado en complicaciones físicas y efectos psicológicos que afectan su bienestar integral. Esta realidad subraya la necesidad de implementar estrategias que fortalezcan la educación sanitaria, promuevan alternativas seguras y accesibles, y mitiguen los riesgos asociados a esta práctica, abordando de manera integral tanto sus causas como sus consecuencias.

5.3. Recomendaciones

Se recomienda realizar investigaciones futuras que evalúen el impacto de la automedicación a largo plazo, incluyendo tanto sus efectos físicos como psicológicos. Esto permitirá identificar patrones, tendencias y posibles complicaciones crónicas derivadas de esta práctica, así como evaluar la eficacia de estrategias educativas y preventivas implementadas.

Desde una perspectiva interdisciplinaria, se sugiere diseñar e implementar programas que aborden los factores sociales, culturales y económicos que predisponen a la automedicación. Esto incluye campañas comunitarias de sensibilización culturalmente adaptadas, subsidios para medicamentos esenciales y la creación de redes de apoyo social para usuarios de bajos recursos. Asimismo, analizar cómo la integración de servicios de telemedicina podría reducir estas barreras y fomentar un comportamiento de salud responsable.

A partir de los resultados obtenidos, surge la necesidad de investigar el impacto de las políticas de regulación en la venta de medicamentos sin prescripción médica. Se sugiere realizar estudios que evalúen cómo la implementación de controles estrictos o la promoción de alternativas gratuitas en centros de salud podrían modificar el comportamiento de automedicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agbesanwa, T. A., Olukayode, A. F., Olusoji Abidemi, S., Azeez Oyemomi, I., Adefunke, B. O., Ayodeji, O. J., Babatope Ebenezer, A., Adekoya Joshua, I., & Joseph Olusesan, F. (2024). Prevalence, practice, determinants and adverse effects of self-medication among young people living in a suburban community of Ekiti, Nigeria: A community-based cross-sectional study. *SAGE Open Medicine*, 12, 20503121241261002. <https://doi.org/10.1177/20503121241261002>
- Agudelo, S., Maldonado, M., Gamboa, O., Upegui, D., & Duran, Y. (2020). Estudio de prevalencia de automedicación en niños que consultan por infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda a una clínica universitaria. *Revista Salud Uninorte*, 36(1), 46-61.
- Alfaro, R., Monge, A., Jerez, M. F., Campos, P., & Pérez, F. (2020). Características de la población universitaria que recurre a la automedicación en Costa Rica. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45, e1302.
- Álpizar, J. E., Angeles, K. L., Ávila, D., Luna, L. L., Torres, W. D., Olvera, E. G., Ruvalcaba, J. C., Sierra, R., Yáñez, A., & Reynoso, J. (2020). Identificación de interacciones medicamentosas potenciales en pacientes geriátricos. *Journal of Negative and No Positive Results*, 5(9), 998-1009. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3685>
- Al-Qahtani, A. M., Shaikh, I. A., Shaikh, M. A. K., Mannasaheb, B. A., & Al-Qahtani, F. S. (2022). Prevalence, Perception, and Practice, and Attitudes Towards Self-Medication Among Undergraduate Medical Students of Najran University, Saudi Arabia: A Cross-Sectional Study. *Risk Management and Healthcare Policy*, 15, 257. <https://doi.org/10.2147/RMHP.S346998>
- Álvarez, A. (2020). *Clasificación de las investigaciones*. <https://hdl.handle.net/20500.12724/10818>
- Arana, Z. N., Cerquín, M. A., Castro, D. I., Pajares, E., & Bazualdo, E. R. (2024). Estilos de vida y factores asociados a la automedicación en estudiantes de medicina humana. *Vive Revista de Salud*, 7(19), 308-320. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v7i19.302>

- Aveiga, M. V., Alonzo, O. M., & Villarreal, M. C. (2021). Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(SPE4). <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2813>
- Bergmo, T. S., Sandsdalen, V., Manskow, U. S., Småbrekke, L., & Waaseth, M. (2023). Internet Use for Obtaining Medicine Information: Cross-sectional Survey. *JMIR Formative Research*, 7, e40466. <https://doi.org/10.2196/40466>
- Bertsche, T., Alexa, J. M., Eickhoff, C., & Schulz, M. (2023). Self-care and self-medication as central components of healthcare in Germany – on the way to evidence-based pharmacy. *Exploratory Research in Clinical and Social Pharmacy*, 9, 100257. <https://doi.org/10.1016/j.rcsop.2023.100257>
- Caballero, R., Franco, P., Tosi, J. D., Ledesma, R. D., & Jakovcevic, A. (2019). Aplicación de la Teoría del Comportamiento Planificado para explicar el uso de bicicleta. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 37(2), 283-294. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.6972>
- Cano, L. C., Castillo, R. D., & Mena, S. S. (2022). Percepción de riesgo, automedicación, mitos y creencias relacionados con COVID-19 entre jefes de hogar peruanos. *Rev. Univ. Ind. Santander, Salud*, e331-e331.
- Cantos, C., & Sanz, J. (2021). Consecuencias derivadas de la automedicación con benzodiazepinas en personas adultas: Revisión exploratoria. *Ars Pharmaceutica (Internet)*, 62(4), 404-418. <https://doi.org/10.30827/ars.v62i4.21614>
- Ceberio, M. R., & Cruz, R. D. la. (2023). Eficacia de la psicoterapia en comparación con la terapia farmacológica en el tratamiento de la hipocondría o ansiedad por la enfermedad. *Revista Científica Retos de la Ciencia*, 7(15), Article 15. <https://doi.org/10.53877/rc.7.15.2023070110>
- Cisneros, A. A., Bravo, M. B., & Ramirez, E. R. (2022). Frecuencia y caracterización de la automedicación ante manifestaciones dentales en pacientes que acudieron a clínicas privadas en Lima en el año 2021. *Revista Científica Odontológica*, 10(1), e097. <https://doi.org/10.21142/2523-2754-1001-2022-097>
- Corrales, Y., Saborío, N., Alfaro, R., Corrales, Y., Saborío, N., & Alfaro, R. (2020). Evaluación de la publicidad de medicamentos en los principales medios televisivos, radiofónicos y escritos en Costa Rica. *Revista Colombiana de*

- Ciencias Químico - Farmacéuticas*, 49(2), 387-400.
<https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v49n2.89677>
- Cortés, M. E., Mur, N., Iglesias, M., & Cortés, M. (2020). Algunas consideraciones para el cálculo del tamaño muestral en investigaciones de las Ciencias Médicas. *MediSur*, 18(5), 937-942.
- Dacosta, C. de J., & Fernández, A. (2023). Apuntes Sobre Las Bases Farmacológicas De La Terapéutica Del Adulto Mayor En La Atención Estomatológica. *CIBAMANZ-2023*.
<https://cibamanz.sld.cu/index.php/cibamanz/2023/paper/viewPaper/311>
- Damián, M. C., Jaya, V. A., & Goyes, M. B. (2023). Interacciones farmacológicas relacionadas con el uso de anticonceptivos orales. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 8(1 (ENERO 2023)), 1888-1898.
- Del Toro, M., Bohórquez, C., Díaz, A., & Barrios, Z. (2020). Factors associated with self-medication in adolescents in the rural area of Cartagena, Colombia. *Archivos de Medicina (Col)*, 20(2), 356-363.
- Erazo, O. A. (2019). Descripción de la intención para consumir drogas. Una visión desde la tipología, cognición, neuropsicología y desarrollo. *Drugs and Addictive Behavior (revista descontinuada)*, 4(1), Article 1.
<https://doi.org/10.21501/24631779.3161>
- Falcón, A. L., & Serpa, G. R. (2021). Acerca de los métodos teóricos y empíricos de investigación: Significación para la investigación educativa. *Revista Conrado*, 17(S3), Article S3.
- Faqihi, A., & Sayed, S. F. (2020). Self-medication practice with analgesics (NSAIDs and acetaminophen), and antibiotics among nursing undergraduates in University College Farasan Campus, Jazan University, KSA. *Annales Pharmaceutiques Francaises*. <https://doi.org/10.1016/j.pharma.2020.10.012>
- Feria, H., Matilla, M., & Mantecón, S. (2020). Resumen de La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? - Dialnet. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 11(3).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7692391&info=resumen>
- Fernández, D. R., Pérez, Z., Cuevas, O. L., Quirós, M., Barrios, B., & Dueñas, Y. (2021). Utilización de antibióticos en una población del municipio Cienfuegos. *MediSur*, 19(1), 54-62.

- Ghodkhande, K. P., Choudhari, S. G., & Gaidhane, A. (2023). Self-Medication Practices Among the Geriatric Population: A Systematic Literature Review. *Cureus*, 15(7), e42282. <https://doi.org/10.7759/cureus.42282>
- Gil, M., Pons, M., Rubio, M., Murrugarra, G., Masluk, B., Rodríguez, B., García, A., Vidal, C., Conejo, S., Recio, J. I., Martínez, C., Pujol-Ribera, E., & Berenguera, A. (2021). Modelos teóricos de promoción de la salud en la práctica habitual en atención primaria de salud. *Gaceta Sanitaria*, 35(1), 48-59. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.06.011>
- Giraldo, Á. F. (2022). Modelos de promoción de la salud y determinantes sociales: Una revisión narrativa. *Hacia la Promoción de la Salud*, 27(2), Article 2. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2022.27.2.17>
- Guevara, G. P., Verdesoto, A. E., & Castro, N. E. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo*, 4(3), 163-173. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
- Guizado, E. O., & Guizado Herrera, G. M. (2022). Automedicación o Autoprescripción ¿Dónde está la problemática? *Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil*, 3(4), Article 4. <https://doi.org/10.51597/rmicg.v3i4.86>
- Herrera, S., Notejane, M., Valdez, M., Juanena, C., García, L., & Prego, J. (2023). Intoxicación intencional por paracetamol en adolescentes. Un problema de salud creciente. A propósito de un caso. *Archivos de Pediatría del Uruguay*, 94(2). <https://doi.org/10.31134/ap.94.2.15>
- Hinojosa, J., Mamani, J., & Lucana, E. (2024). *PROYECTO DE TESIS: Guía práctica para investigación cuantitativa*. <https://doi.org/10.37885/978-65-5360-556-5>
- Ibáñez, A., Tobajas, J., Villafranca, S., & Francés, P. (2020). El resfriado común: Revisión de su manejo habitual en las consultas. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 13(3), 240-240.
- Jangra, I., Dubey, A. K., Arora, E., & Peerzada, B. I. (2022). Self-Medication with Modern and Complementary Alternative Medicines in Patients with Chronic Pain. *Journal of Research in Pharmacy Practice*, 11(1), 19. https://doi.org/10.4103/jrpp.jrpp_14_22
- Juárez, D. M., Téllez, M. A., & Téllez, A. (2023). Escala del modelo de creencias de salud en español para el cáncer y la autoexploración testicular. *Revista*

Panamericana de Salud Pública, 46, e38.
<https://doi.org/10.26633/rpsp.2022.38>

- Khatony, A., Soroush, A., Andayeshgar, B., & Abdi, A. (2020). Nursing students' perceived consequences of self-medication: A qualitative study. *BMC Nursing*, 19(1), 71. <https://doi.org/10.1186/s12912-020-00460-8>
- Kokabisaghi, F., Emadi, M. S. M., Tajik, A., Sharifi, F., Houshmand, E., & Varmaghani, M. (2024). The prevalence and causes of self-medication among medical university students in Iran during COVID-19 outbreak and its implications for public health and health systems: A cross-sectional study. *Health Science Reports*, 7(3), e1983. <https://doi.org/10.1002/hsr2.1983>
- León Bueno, D., Smith, L. I., Marin, M., & Puente, M. (2023). Factores predisponentes a enfermedades no transmisibles en un área de salud del municipio de Santiago de Cuba. *MEDISAN*, 27(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192023000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- León, G. A. (2020). Estudio de patrones de prescripción y dispensación de medicamentos a pacientes ambulatorios de cuatro IPS del municipio de Villavicencio. *Revista Colombiana de Ciencias Químico - Farmacéuticas*, 49(1), 199-217. <https://doi.org/10.15446/rcciquifa.v49n1.87035>
- Lifshitz, A., Arrieta, O., Burgos, R., Campillo Serrano, C., Celis, M. Á., De la Llata, M., Domínguez, J., Halabe, J., Islas, S., Jasso, L., Moreno, M., Plancarte, R., Reyes, A. A., Ruiz, G. J., Soda, A., Verástegui, E., & Sotelo, J. (2020). Automedicación y autoprescripción. *Gaceta Médica de México*, 156(6). <https://doi.org/10.24875/GMM.20000426>
- Lucas, K. M., Alcívar, G. D., Alfonzo, C. C., & Fonseca, J. (2021). La automedicación y las consecuencias en la resistencia a antimicrobianos en la población portovejense. *Revista Científica Higía de la Salud*, 5(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v1i5.573>
- Macas, B. V., Pulla, J. D., & Pulla Lee, A. J. C. (2024). Resistencia antibiótica como consecuencia de la automedicación en atención primaria de salud. *Dominio de las Ciencias*, 10(2), Article 2. <https://doi.org/10.23857/dc.v10i2.3822>
- Malik, B., Farooqui, H. H., & Bhattacharyya, S. (2022). Disparity in socio-economic status explains the pattern of self-medication of antibiotics in India:

- Understanding from game-theoretic perspective. *Royal Society Open Science*, 9(2), 211872. <https://doi.org/10.1098/rsos.211872>
- Miñan, A., Conde, A., Calderon, D., Cáceres, D., Peña, A. J., & Donoso, R. C. (2020). *Factores asociados a la automedicación con fármacos relacionados a COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud de una ciudad peruana*. <https://doi.org/10.1590/scielopreprints.1225>
- Molina, J. (2021). Self-care and self-medication: Reflections and challenges from the ontology of a social being. *Revista Costarricense de Psicología*, 40(2), 107-129.
- Nakakande, J., Taremwa, I. M., Nanyingi, M., & Mugambe, S. (2023). The Utility of Internet-Enabled Antibiotic Self-Medication and Its Associated Factors Among Patients Attending Private Clinics in Kawempe Division in Kampala Capital City, Uganda: Community-Based Cross-Sectional Study. *Drug, Healthcare and Patient Safety*, 15, 85. <https://doi.org/10.2147/DHPS.S405072>
- Natividade, J. C., Londero-Santos, A., Novaes, F. C., Carvalho, N. M. de, Bastos, R. V. S., & Marot, T. A. (2021). Teoría del comportamiento planificado como predictor del aislamiento social por Sars-Cov-2. *Revista Psicologia e Saúde*, 13(4), 199-213. <https://doi.org/10.20435/pssa.v13i4.1369>
- Nguyen, C. T., Nguyen, H. T., Boyer, L., Auquier, P., Fond, G., Do, K. N., Dang, A. K., Do, H. P., Latkin, C. A., Ho, R. C. M., & Ho, C. S. H. (2023). Prevalence and impacts of self-medication in a disadvantaged setting: The importance of multi-dimensional health interventions. *Frontiers in Public Health*, 11, 1176730. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1176730>
- Ordoñez, D. Y., Calderón, J. H., & Padilla, L. M. (2021). Revisión de literatura de la teoría del comportamiento planificado en la decisión de compra de productos orgánicos. *Revista Nacional de Administración*, 12(1). <https://doi.org/10.22458/rna.v12i1.3178>
- Organización Mundial de la Salud. (2000). *Guidelines for the regulatory assessment of medicinal products for use in self-medication*. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/66154/WHO_EDM_QSM_00.1_eng.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Un nuevo informe insta a actuar con urgencia para prevenir una crisis causada por la resistencia a los*

- antimicrobianos. <https://www.who.int/es/news/item/29-04-2019-new-report-calls-for-urgent-action-to-avert-antimicrobial-resistance-crisis>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021, marzo 4). *Crece el mapa de motivaciones para automedicarse*. <https://www.paho.org/es/noticias/4-3-2021-crece-mapa-motivaciones-para-automedicarse>
- Ortega, Y., Arribas, J. M., & Jódar, R. (2020). Diseño, construcción y evaluación de una escala para medir la actitud hacia la automedicación en adolescentes. *Revista Española de Salud Pública*, 92, e20180742.
- Otzen, T., Manterola, C., García, N., Varela, K., & Quiroz, G. (2022). Propuesta metodológica para la validación de bases de datos aplicada a las ciencias de la salud. *Revista chilena de infectología*, 39(5), 630-639. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182022000500630>
- Oumer, A., Ale, A., Hamza, A., & Dagne, I. (2023). Extent and Correlates of Self-Medication Practice among Community-Dwelling Adults in Eastern Ethiopia. *BioMed Research International*, 2023, 4726010. <https://doi.org/10.1155/2023/4726010>
- Oviedo, H., Cortina, C., Osorio, J. A., & Romero, S. M. (2021). Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. *Enfermería Global*, 20(62), 531-556. <https://doi.org/10.6018/eglobal.430191>
- Pari, J. B., Cuba, P. A., Almeida, J. S., Aliaga, N. E., Solano, C. G., Chacaltana, L. J., Quispe, M. P., & Oyola, A. E. (2021). Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 14(1), 29-34. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.141.867>
- Pérez, J. L., Juárez, F. I., García, I. A., Medina, E. J., & Higuera, M. de F. (2022). Lesión hepática inducida por fármacos anestésicos. *Rev. mex. anesthesiol*, 188-191.
- Pérez, R. G., Pachas, A. M., Quispe, J. D., & Huallanca, J. J. (2023). Cibercondría y automedicación en universitarios. *Revista Conrado*, 19(91), Article 91.
- Ramírez, A. del R., Ramírez, J. F., & Borrell, J. C. (2020). Interacciones medicamentosas como un problema de salud imperceptible en la población. *Rev. cuba. med. gen. integr*, e1091-e1091.

- Ramos, C. E. (2023). La investigación básica como propuesta de línea de investigación en psicología. *Revista de Investigacion Psicologica*, 30, 151-161. <https://doi.org/10.53287/wrtc9638pi23r>
- Ramos, Y. R. (2024). *La automedicación y los factores sociodemográficos en los pobladores de Cochabamba Grande El Tambo Huancayo 2022* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8928>
- Rathod, P., Sharma, S., Ukey, U., Sonpimpale, B., Ughade, S., Narlawar, U., Gaikwad, S., Nair, P., Masram, P., & Pandey, S. (2023). Prevalence, Pattern, and Reasons for Self-Medication: A Community-Based Cross-Sectional Study From Central India. *Cureus*, 15(1), e33917. <https://doi.org/10.7759/cureus.33917>
- Real, N. E., Stilver, D., Carvallo, F., Silva, E., & Acosta, L. (2020). Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 7(1), 77-85. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2020.07.01.77-085>
- Recalde, C. E., Gómez, A. B., & Aria, L. (2024). Automedicación en adultos durante la epidemia de Chikungunya en Paraguay en el 2023. *Revista científica ciencias de la salud*, 6, 10. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/2024.e6138>
- Rodríguez, I., Mesonero, F., Hijos, G., Cañas, M., Saldaña, R., Savini, C., Fernández, S., Juliá, B., Cea Calvo, L., ACCU, GETECCU, & GETEII. (2022). Self-medication with analgesics reported by patients with ulcerative colitis: An anonymous survey. *Gastroenterología y Hepatología*, 45(6), 457-463.
- Salazar, S., Arias, C., Barrantes, S., Patiño, S., & Delgado, C. A. (2023). Duración de la antibioticoterapia en pacientes con colecistitis aguda manejados con colecistostomía. ¿Afecta los desenlaces clínicos? *Revista Colombiana de Cirugía*, 38(3), Article 3. <https://doi.org/10.30944/20117582.2283>
- Sandoval, E. A. (2022). El trabajo de campo en la investigación social en tiempos de pandemia. *Espacio Abierto. Cuaderno Venezolano de Sociología*, 31(3), 10-22.
- Siraj, E. A., Yayehrad, A. T., Kassaw, A. T., Kassahun, D., Solomon, E., Abdela, H., Gizachew, G., & Awoke, E. (2022). Self-Medication Prevalence and Factors Associated with Knowledge and Attitude Towards Self-Medication Among

- Undergraduate Health Science Students at GAMBY Medical and Business College, Bahir Dar, Ethiopia. *Patient Preference and Adherence*, 16, 3157. <https://doi.org/10.2147/PPA.S390058>
- Suárez, J., Blanco, L., Perea, J. A., Villarreal, E., Vargas, E. R., Galicia, L., & Martínez, L. (2022). Creencias de enfermedad, creencias de medicación y adherencia al tratamiento en pacientes con hipertensión arterial. *Archivos de cardiología de México*, 92(3), 327-333. <https://doi.org/10.24875/acm.21000026>
- Suh, K. H. (2021). Verification of a theory of planned behavior model of medication adherence in Korean adults: Focused on moderating effects of optimistic or present bias. *BMC Public Health*, 21(1), 1391. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11460-x>
- Suqui, C. E., Parra, R., Paladines, S., & Moyano, E. G. (2020). Factores asociados a la automedicación en adultos. *Killkana Salud y Bienestar*, 4(4), Article 4. <https://doi.org/10.26871/killcanasalud.v4i4.744>
- Tariq, M. U., Payenda, A. R., Khan, W., Hashmat, S., Khattak, M. R., & Hidayat, U. (2024). Role of Home Remedies and Self-Medication in Late Presentation of Acute Appendicitis and Its Possible Consequences. *Journal of Asian Development Studies*, 13(3), Article 3. <https://doi.org/10.62345/jads.2024.13.3.48>
- Tasé, M. J., Cuba, J., Loja, R. G., Zhumi, L. M., & Paucar, P. M. (2023). Prevalencia y factores condicionantes de la automedicación en estudiantes de enfermería en una universidad de la amazonía ecuatoriana. *Revista Científica Estelí*, 48, Article 48. <https://doi.org/10.5377/farem.v12i48.17510>
- Tavares, A. I., Ferreira, P. L., & Cavadas, V. (2022). Factors Contributing to Self-Medication and Consumption of Non-Prescribed Drugs in Portugal. *International Journal of Public Health*, 67, 1604852. <https://doi.org/10.3389/ijph.2022.1604852>
- Tohan, M. M., Ahmed, F., Juie, I. J., Kabir, A., Howlader, M. H., & Rahman, M. A. (2024). Knowledge attitude and convenience on self-medication practices among university students in Bangladesh exploration using structural equation modeling approach. *Scientific Reports*, 14(1), 10837. <https://doi.org/10.1038/s41598-024-60931-9>

- Tornero, M. M., & Montero, A. (2021). Revisión del tratamiento farmacológico del dolor secundario a artrosis con paracetamol, antiinflamatorios no esteroideos clásicos (AINE) y los inhibidores selectivos de la ciclooxigenasa tipo 2 (COXIB). *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 28, 43-48. <https://doi.org/10.20986/resed.2021.3864/2020>
- Torres, J. C., & Heredia, G. C. (2024). Características de la automedicación en el contexto de la Covid-19 en América Latina. Revisión Sistemática. *Revista Multidisciplinaria Investigación Contemporánea*, 2(1), 44-69. <https://doi.org/10.58995/redlic.ic.v2.n1.a58>
- Toscano, A., Viviana, Á., Jimenez, A., Esparza, S., Eli, M., & Alfonso, E. (2023). *Inicios en la Investigación Científica: Una mirada pedagógica para investigadores principiantes en Marketing e Investigación de Mercados*.
- Tripković, K., Milićević, M. Š., & Odalović, M. (2020). Gender Differences in Predictors of Self-Medication with Tranquillizers and Sleeping Pills: Results of the Population-Based Study in Serbia. *Slovenian Journal of Public Health*, 59(1), 47. <https://doi.org/10.2478/sjph-2020-0007>
- Ventura, E. M., Castro, E. A., Purizaca, R. M., Santillan, E., & Zuñiga, J. G. (2024). Promoción y Publicidad: Impacto en la Adquisición de Medicamentos por Parte de los Usuarios en Farmacias: Un Análisis de Revisión. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), Article 1. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10444
- Vera, O. (2022). Farmacología básica y clínica de los anticoagulantes. *Cuadernos Hospital de Clínicas*, 63(1), 55-63.
- Vizcaíno, P. I., Cedeño, R. J., & Maldonado, I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: Guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723-9762. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658
- Zevallos, L. E., Borja, C. A., Vásquez, É., Palacios, M. I., & Vílchez, M. A. (2022). Factores relacionados con la automedicación en estudiantes de ciencias de la salud. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(3), 460-468.

ANEXOS

Anexo A. Cuestionario sobre factores predisponentes de la automedicación

I. Aspectos Sociodemográficos

1. Edad

- 18-25 años
- 26-35 años
- 36-45 años
- 46-55 años
- 56-64 años

2. Sexo

- Hombres
- Mujeres

3. ¿Cuál es su nivel de educación?

- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Educación superior

II. Factores Sociales

4. ¿Considera que son accesibles los servicios de salud en su área?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

5. ¿Considera que encuentra fácilmente medicamentos sin receta disponibles en su área?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo

- Totalmente de acuerdo
- 6. ¿Con que frecuencia toma medicamentos sin receta?
 - Muy frecuentemente
 - Frecuentemente
 - Ocasionalmente
 - Raramente
 - Nunca
- 7. ¿Considera que la opinión de familiares o amigos influye en su decisión de automedicarse?
 - Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo

III. Factores Económicos

- 8. ¿Actualmente se encuentra empleado?
 - Sí
 - No
- 9. ¿Cuenta con algún seguro de salud?
 - Sí
 - No
- 10. ¿Cuál es su ingreso económico mensual aproximado?
 - Menor que \$460
 - Entre \$460 y \$999
 - Más de \$1000
- 11. ¿El costo de los medicamentos influye en su decisión de automedicarse?
 - Sí
 - No

IV. Factores Culturales

- 12. ¿Cree que es seguro usar medicamentos sin prescripción para síntomas leves?
 - Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo

- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
13. ¿Cree que los medicamentos sin prescripción pueden resolver problemas de salud menores sin necesidad de consultar a un médico?
- Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
14. ¿Usa medicamentos sin prescripción solo en casos de urgencia?
- Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
15. ¿Considera que automedicarse es una práctica responsable si se hace con precaución?
- Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
16. ¿Considera que tiene conocimiento suficiente sobre medicamentos para recurrir a la automedicación?
- Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
17. ¿Existen prácticas familiares o tradiciones en el uso de remedios caseros en su hogar?
- Totalmente en desacuerdo

- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

18. ¿Considera que la publicidad influye en su decisión de automedicarse?

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

Anexo B. Cuestionario sobre afectación de la salud por la automedicación

I. Consecuencias Físicas

1. ¿Ha experimentado intoxicaciones debido al uso de medicamentos sin prescripción?
 - Sí
 - No
2. ¿Ha tenido alguna reacción alérgica por automedicarse?
 - Sí
 - No
3. ¿Con qué frecuencia acude al centro de salud por complicaciones relacionadas con la automedicación?
 - Muy frecuentemente
 - Frecuentemente
 - Ocasionalmente
 - Raramente
 - Nunca

II. Consecuencias Psicológicas

4. ¿Percibe algún grado de dependencia en la automedicación?
 - Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo
5. ¿Considera que necesita automedicarse para manejar ciertas condiciones?
- Totalmente en desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - De acuerdo
 - Totalmente de acuerdo

III. Consecuencias de Resistencia

6. ¿Le han informado sobre resistencia a antibióticos debido a automedicación?
- Sí
 - No
7. ¿Alguna vez ha sentido que un medicamento automedicado no fue efectivo?
- Sí
 - No

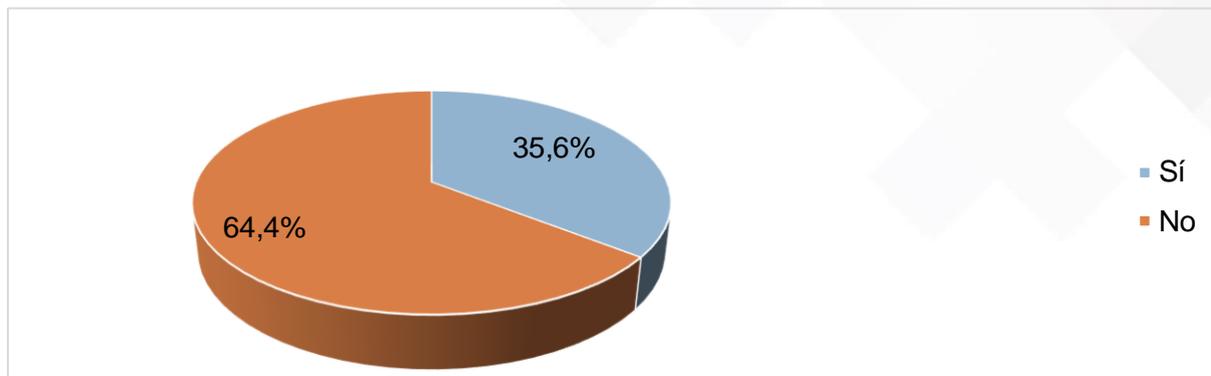
IV. Complicaciones de Enfermedades

8. ¿Cree que la automedicación ha agravado alguna enfermedad que padece?
- Sí
 - No
9. ¿Ha experimentado complicaciones de enfermedades debido al uso inadecuado de medicamentos?
- Sí
 - No

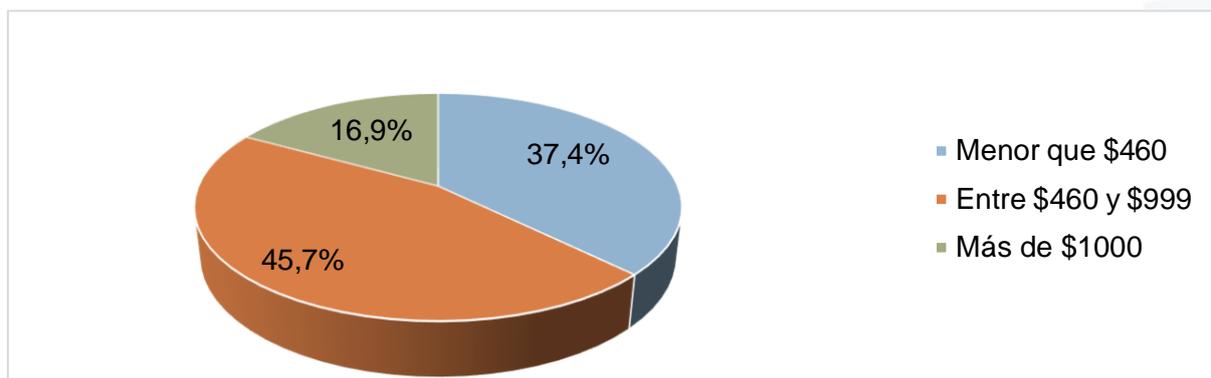
Anexo C. Resultados de la encuesta

Factores económicos

9. ¿Cuenta con algún seguro de salud?



10. ¿Cuál es su ingreso económico mensual aproximado?



UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

¡Evolución académica!

@UNEMIEcuador

