

Document Information

Analyzed document	1A SURICHAQUI TORIBIO JAVIER JOEL-CONTROL ANTIPLAGIO.docx (D115869864)
Submitted	2021-10-20 18:53:00 UTC+02:00
Submitted by	Johnny
Submitter email	jastete@unfv.edu.pe
Similarity	11%
Analysis address	jastete.unfv@analysis.arkund.com

Sources included in the report

- SA** **Universidad Nacional Federico Villarreal / 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx**
 Document 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
 Submitted by: rnamo@unfv.edu.pe
 Receiver: rnamo.unfv@analysis.arkund.com
- W** URL: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/297/TESIS%20FINAL%20Factores%20asociados%20a%20la%20automedicaci%C3%B3n%20con%20Hidroxiclora%20sequence=1&isAllowed=y>
 Fetched: 2021-10-20 18:59:00
- W** URL: <https://docplayer.es/135621237-Universidad-privada-antonio-guillermo-urrelo-facultad-de-ciencias-de-la-salud-dr-wilman-ruiz-vigo-carrera-profesional-de-farmacia-y-bioquimica.html>
 Fetched: 2021-10-20 18:59:00
- SA** **TESIS IRENE LLANOS CRUZADO 2021 URKUND.docx**
 Document TESIS IRENE LLANOS CRUZADO 2021 URKUND.docx (D91908505)
- W** URL: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/373>
 Fetched: 2021-10-20 18:59:00
- SA** **RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONOMICO; EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL CENTRO DE SALUD DE SAN PEDRO CUSCO- PERU 2019..docx**
 Document RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONOMICO; EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL CENTRO DE SALUD DE SAN PEDRO CUSCO- PERU 2019..docx (D63282558)
- W** URL: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-350.pdf>
 Fetched: 2021-10-20 18:59:00
- W** URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2018/af181d.pdf>
 Fetched: 2021-10-20 18:59:00
- SA** **GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS.docx**
 Document GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS.docx (D81113077)
- W** URL: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2959/Villanueva%20Beraun%252C%20Jannet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 Fetched: 2021-10-20 18:59:00
- W** URL: <http://www.riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/5904/1/alopresti.pdf>
 Fetched: 2021-10-20 18:59:00
- SA** **NAPA MARCOS, JUNIOR ALEXIS TESIIS.docx**
 Document NAPA MARCOS, JUNIOR ALEXIS TESIIS.docx (D90853692)

Entire Document

Vicerrectorado de INVESTIGACION
 ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO
 "FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOMEDICACIÓN EN POBLADORES DE LOS DISTRITOS DE JESÚS MARÍA Y ATE VITARTE NOVIEMBRE 2017 – MARZO 2018"

100%	MATCHING BLOCK 1/55	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
-------------	----------------------------	---

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE MAESTRO EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA AUTOR:

SURICHAQUI TORIBIO JAVIER JOEL ASESOR: DR. MEDINA SORIANO CARLOS GERMAN JURADO: DRA. CRUZ GONZALES, GLORIA ESPERANZA DR. LOZANO ZANELLY, GLENN ALBERTO DR. M. ROMAN
 LIMA-PERÚ 2018

RESUMEN El objetivo de la presente investigación fue determinar las diferencias que existen entre los Factores Asociados a la automedicación en los pobladores de los distritos de Jesús María y una investigación observacional, descriptiva, correlacional, bajo un diseño no experimental, prospectivo y de corte longitudinal. Se utilizaron como muestras 96 usuarios para cada distrito. La hipótesis que existen diferencias significativas entre los Factores Asociados a la automedicación en los pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte. Se utilizó para el procesamiento de datos el SPSS versión 23. La hipótesis planteada fue demostrada y se puede concluir que existen diferencias en los pobladores de los dos distritos en relación a las características socioeconómicas, los factores endógenos y los efectos negativos de la automedicación demostrado con el estadístico chi cuadrado donde se obtuvo un p-valor menor a 0.05 para cada hipótesis específica. Los resultados obtenidos en referencia a las características socioeconómicas, indican que existen diferencias en aspectos como la edad, ingreso económico mensual, grado de instrucción y lugar de consulta en los distritos de Jesús María y Ate Vitarte. En referencia a los factores endógenos, se observa que la influencia de la publicidad es distinta en ambos distritos. En referencia a los factores endógenos el comportamiento es similar en aspectos como la preferencia por los medicamentos de marca y la confianza en el personal del Establecimiento Farmacéutico. En referencia a los efectos que produce la automedicación, los usuarios indican que la automedicación, sin embargo, logran mejoría y no presentan efectos negativos, la vía oral es la más utilizada, en el distrito de Jesús María en su mayoría se automedican con AINEs y en Ate con antibióticos. Los usuarios mencionan que el motivo de la automedicación es porque las citas en Essalud y hospitales son muy prolongados y engorrosos. Se recomienda implementar programas con estrategias de sensibilización y evaluación de impacto para reducir la automedicación, considerando que las características socioeconómicas son diferentes en cada distrito, haciendo énfasis en la edad, género, ingresos económicos y educación.

Palabras clave: Automedicación, factores endógenos y exógenos, características socioeconómicas.

ABSTRACT The objective of the present investigation was to determine the differences that exist between the Factors Associated with self-medication in the residents of the districts of Jesús María and Ate Vitarte. An observational, descriptive, correlational investigation was carried out under a non-experimental, prospective, longitudinal-section design. 96 users were used as samples for each district. The hypothesis that there are significant differences between the Factors Associated with self-medication in the residents of the districts of Jesús María and Ate Vitarte. The statistical program SPSS version 23 was used for data processing. The proposed hypothesis was demonstrated and it can be concluded that there are differences in the inhabitants of the two districts in relation to socioeconomic characteristics, exogenous factors and the negative effects of self-medication demonstrated with the chi-square statistic where a p-value less than 0.05 for each specific hypothesis. The results obtained in reference to socioeconomic characteristics, indicate that there are differences in aspects such as age, monthly income, education level and place of consultation in the districts of Jesús María and Ate Vitarte. Regarding endogenous factors, it is observed that the influence of advertising is different in both districts. Regarding endogenous factors, the behavior is similar in aspects of knowledge, preference for brand name drugs and trust in the Pharmaceutical Establishment. In reference to the effects produced by self-medication, users indicate that they consider self-medication risky, however they achieve improvement and do not present negative effects, the oral route is the most used, in the Jesús María district they mostly self-medicate with NSAIDs and in Ate with antibiotics and they mention that the reason for self-medication is because appointments at hospitals are very long and cumbersome. It is recommended to implement programs with awareness, intervention and impact evaluation strategies to reduce self-medication, considering that the characteristics are different in each district, emphasizing age, gender, income and level of education.

Keywords: Self-medication, endogenous and exogenous factors, socioeconomic characteristics.

I. Introducción La automedicación es la obtención de medicamentos sin receta, utilizando prescripciones antiguas, obteniendo medicamentos de amigos cercanos, utilizando medicamentos de venta libre prolongando o entrometiéndose en el tratamiento clínico y expandiendo o disminuyendo las dosificaciones del tratamiento recomendado. Probablemente los principales factores de la automedicación son el impacto del farmacólogo, la impresión de la condición médica, la experiencia con la medicación, la ausencia de ingreso al especialista, el simple acceso a la medicina, el costo de la medicación y la disponibilidad de los medicamentos sea otro producto más de nuestro público en general. CITATION Lla04 \l 10250 (Guillem, Francès, Gimenez, & Sáiz, 2010)

87%

MATCHING BLOCK 2/55

SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

La OMS en 1985 definió: "Uso racional de medicamentos cuando los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, en el período de tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y para la comunidad",

también al uso de productos medicinales por parte del paciente para tratar desórdenes o síntomas que éste reconoce o el uso intermitente o continuado de una medicación prescrita por el médico o síntomas recurrentes o crónicos. La auto prescripción, que se refiere al uso indiscriminado de venta de medicamentos sin receta médica correspondiente CITATION Org02 \l 3082 (Organización Mundial de la Salud, 2002). Es muy frecuente en nuestro medio en general la practicas de automedicación, y en muchas ocasiones los individuos empeoran o se agravan. Varios estudios han intentado medir y explicar este fenómeno, han encontrado resultados diferentes debido a la gran variedad de definiciones de automedicación y la variedad de muestras tomadas, siendo en la mayoría de los casos, muestras de forma local. El denominador común de todos los trabajos anteriores es que el fenómeno existe a gran escala, especialmente en el mundo subdesarrollado. Centrando nuestra atención en países en vías de desarrollo, la falta de recursos de la población para hacer frente a los problemas de salud cotidianos, la dificultad para acceder a los servicios oficiales de salud, la relativa facilidad con la que se pueden obtener medicamentos de venta libre, y los bajos niveles de seguridad de la población, entre otros factores, condicionan que este fenómeno tenga una gran amplitud. Además, dado que el hábito del autotratamiento tiene raíces en la medicina tradicional y popular, el fenómeno en cuestión está profundamente arraigado en los hábitos y la vida cotidiana de la población peruana. Numerosos estudios de salud han demostrado que la automedicación sin ayuda. Estos efectos se resumen en la baja efectividad de la automedicación, los efectos sobre la resistencia bacteriana a los antibióticos, los efectos secundarios de los medicamentos incorrectamente y los costos adicionales en los que incurre el paciente debido a tratamientos adicionales.

1.1. Planteamiento del Problema

86%

MATCHING BLOCK 3/55

W

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define la automedicación como el consumo de medicamentos por propia iniciativa

de la persona o por consejos de otra persona, sin consultar al médico, con la finalidad de prevenir, aliviar o tratar una enfermedad leve que ellos mismos pueden identificarlas. Abarca dos circuitos: el uso de medicamentos de venta libre y la adquisición de medicamentos que tienen la condición de venta bajo receta médica CITATION Vil14 \l 3082 (Villegas, y otros, 2014).

El consumo de antibióticos sin una prescripción médica en la atención primaria de salud es un problema de salud pública persistente y relevante en muchos países de Europa. La automedicación con antibióticos estimó alrededor del 5% y que hubo un aumento al 7% en el 2016 CITATION Eur16 \l 3082 (Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, 2016).

Los países europeos con altas tasas de automedicación con antibióticos son Grecia con un 20%, Rumania 16% y Chipre con 14%. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se han encontrado en países como Rusia con una automedicación del 83,6%, América Central 19% y América Latina entre el 14 y 26%, con lo cual se concluye que la automedicación es un problema de salud tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo CITATION Les08 \l 3082 (Lescure, Paget, Schellevis, & Van, 2008).

En un estudio observacional, descriptivo de corte transversal multicéntrico con muestreo probabilístico realizado entre junio de 2015 a enero de 2016 en 11 ciudades de Latinoamérica, el 54,64% de la población consultó por un problema de salud en las últimas dos semanas y el 62,58% (1,112) en los últimos 3 meses, llegando a la conclusión que la automedicación es una práctica común en la mitad de la población estudiada, y la causa principal para asistir a un consultorio médico CITATION Esc16 \l 3082 (Escobar & Rios, 2016).

En el caso de Perú según informe del Ministerio de Salud (MINSa) aproximadamente el 55% de la población se automedica y el factor principal que impulsa a la automedicación es de tipo social, el problema de salud la población consume un medicamento por la recomendación de un familiar, así mismo el bajo nivel de instrucción genera desconocimiento de los graves riesgos que podría tener la automedicación. El grupo de medicamentos más consumidos por una automedicación son los antibióticos, el cual conlleva a producir una resistencia bacteriana y un fracaso en el tratamiento de la enfermedad CITATION Vás08 \l 3082 (Vásquez, 2008).

La automedicación se ha convertido, en un grave problema de salud pública, el cual

66%

MATCHING BLOCK 4/55

W

tiene relación con el desconocimiento de la población, la deficiente cobertura y baja calidad de los servicios

de salud, deficiente sistema de control para tener acceso a medicamentos de condición de venta con receta médica y a la facilidad de dispensar el medicamento CITATION Bra11 \l 3082 (Bravo & Rios, 2011). Las consecuencias de esta práctica son numerosas. El aumento del

61%

MATCHING BLOCK 5/55

W

riesgo de reacciones adversas, el aumento de la resistencia bacteriana, el aumento de los costos de salud, el ocultamiento de la enfermedad subyacente con sus complicaciones y la disminución del tiempo de tratamiento debido al uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos

son

algunos de ellos. Estos efectos negativos han aumentado en poblaciones donde es fácil automedicarse como opción de tratamiento, como los ancianos y los niños.

Según el informe del MINSa nos dice que las causas de la automedicación son por que las personas tienen limitado acceso a servicios de salud, ya sea por los escasos recursos económicos por los bajos niveles de educación, bajos niveles de educación e información, la facilidad de comprar medicamentos sin

100%	MATCHING BLOCK 6/55	SA TESIS IRENE LLANOS CRUZADO 2021 URKUND.docx (D91908505)
<p>receta médica y la promoción y publicidad sesgada y exagerada por parte de la industria farmacéutica</p> <p>CITATION Vás08 \l 3082 (Vásquez, 2008). Si la población continúa con una alta tendencia a la automedicación, eso sería un grave riesgo para la salud, ya que debido el consumo de un medicamento recetado puede interferir con</p>		
76%	MATCHING BLOCK 7/55	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
<p>el diagnóstico y tratamiento oportuno de enfermedades, eso puede aumentar el riesgo de reacciones como intoxicaciones. e interacciones medicamentosas</p> <p>y las más graves que, aumentaría el riesgo de resistencia a los antimicrobianos. Claro es que graves consecuencias de la automedicación sobre la salud de la población hacen necesario definir políticas públicas relacionadas con el control de la venta de medicamentos recetados y la información a la población sobre los riesgos del consumo de medicamentos de venta libre. Después de la evaluación del personal médico.</p> <p>1.2. Descripción del Problema En un estudio realizado en España por Bernabé, Flores y Martínez (2013), en una farmacia comunitaria durante un periodo de ocho meses, se determinó que el 72.6 % de las solicitudes fueron con una media de edad de 44.5 años de edad, en su mayoría mujeres (65.6%), con estudios universitarios (68.8%). El grupo terapéutico más prescrito fue el de los betalactámicos (48.4%) y la infección respiratoria (45.3 %). El 23.8 % de las solicitudes fueron por automedicación, las cual se evitó hablando con el paciente en un 25%. El 53.8 % de los pacientes fueron remitidos a los médicos, mientras que el 20.3% aceptó la propuesta. El 20,3% de la población que hizo la demanda con receta obtuvo un seguimiento de su caso; en consecuencia, se resolvió en el 100% de los casos. Asimismo, en otro estudio transversal realizado con una población universitaria, se obtuvieron un total de 501 entre edades de 18-28 años que cursaban estudios de Medicina, Odontología, Relaciones Públicas, Ciencias de la Alimentación, Nutrición y Veterinaria. El objetivo de este estudio fue cuantificar la automedicación y estudiar los factores asociados a la misma. La práctica de la automedicación en un 50% de 501 personas que respondieron correctamente a</p>		
76%	MATCHING BLOCK 8/55	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
<p>la encuesta. Esta práctica fue significativamente más común en mujeres. El grupo de fármacos más consumidos fueron los analgésicos / antiinflamatorios (consumidos por el 73%). Las mujeres consumieron significativamente más fármacos</p>		
69%	MATCHING BLOCK 9/55	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
<p>anticatarrales (OR = 1,70), mientras que los hombres consumieron más antibióticos (OR = 1,88). Los individuos con hábitos de información sobre medicación tenían menor ingesta de antibióticos. La práctica de la automedicación es alta en la población universitaria de Valencia. Los hábitos sexuales y de información están asociados a la automedicación en determinados grupos de drogas. CITATION Lla04 \l 10250 (Guillem, Francès, Gimenez , & Sáiz, 2010) Los autores tienen como objetivo establecer la prevalencia y condiciones al uso de medicamentos por los habitantes de Suba en Bogotá. Utilizaron como instrumentos las encuestas pilotos controladas y midieron ambas variables, concluyendo que la automedicación aun es preocupante y que son mas bajas la que se encontraron en otros estudios similares, así también los medicamentos que son de venta libre y el consumo de automedicación de antibióticos fue baja. CITATION Lóp09 \l 10250 (López, Dennis, & Moscoso, 2009) En Lima, Perú, Mestanza y Pamo (1992)</p>		
72%	MATCHING BLOCK 10/55	W
<p>Para determinar las características del consumo de medicamentos y la automedicación, se realizó un estudio prospectivo, transversal y tipo encuesta en dos farmacias correspondientes a los estratos socioeconómicos alto y bajo. Así, se encuestó aleatoriamente a 720 personas, 360 de cada estrato. En el estrato inferior, hubo una mayor proporción de menores, mujeres, analfabetos, escolaridad baja, de casa y autónomos, y dolencias agudas (infecciosas, parasitarias y dérmicas). En el estrato superior, hubo una mayor proporción de consumidores geriátricos, de educación completa y superior, profesionales pendientes, y de dolencias subagudas y crónicas (digestivas, neuropsiquiátricas, cardiovasculares y endocrinológicas). Los fármacos más solicitados fueron los antimicrobianos (amoxicilina, cotrimoxazol). AINE, gripe y vitaminas. La automedicación ocurrió en el 66,7% del estrato bajo y en el 40,6% del estrato alto (p < 0,001) y se relacionó con ser menor de edad, menor nivel educativo, trabajador autónomo, padecimientos agudos (respiratorios y dérmica). También se demostraron prescripciones de antimicrobianos incompletas, incluidas las de los médicos.</p> <p>Para determinar las características de la automedicación en la zona rural de Cajamarca, se realizó un</p>		
84%	MATCHING BLOCK 11/55	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
<p>estudio transversal analítico entre diciembre de 1999 y enero de 2000, aplicando una encuesta a 384 jefes de hogar seleccionados sistemáticamente con probabilidad proporcional al tamaño muestral probabilístico y multietapa. La automedicación se encontró en el 36,19% de los hogares, el 66,18% de ellos adquiriendo algún medicamento en</p>		
91%	MATCHING BLOCK 12/55	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
<p>una farmacia privada. No hubo diferencia significativa en relación a las variables sexo, ocupación y grado de escolaridad del jefe de hogar, así como su afiliación al seguro familiar. Se encontró asociación entre ingresos mayores a 300 nuevos soles y automedicación. El motivo más frecuente mencionado por la población para automedicarse fue: "Se que</p>		
65%	MATCHING BLOCK 13/55	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
<p>prescriben" (41,72%). Se concluye que la automedicación es un problema frecuente en las zonas rurales de Cajamarca. Los medicamentos se compran comúnmente en farmacias privadas. Solo se encontró asociación entre la automedicación y los hogares con ingresos superiores a 300 nuevos soles CITATION Lla01 \l 10250 (Llanos, y otros, 2001) Asimismo, García (2002). Realizó un trabajo desde el punto de vista del modelo económico, donde</p>		

63% MATCHING BLOCK 15/55 SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

investiga los factores que provocan la automedicación, a partir de un modelo microeconómico de elección racional. Los resultados muestran que los

principales factores son el idioma del jefe de hogar, la gravedad de la enfermedad, el nivel de ingresos familiares, si la persona tiene seguro médico, el tiempo que el paciente pasa en el hospital, medicación y atención médica. Finalmente, propone la política para reducir la automedicación: reducir el tiempo de permanencia en los hospitales a través de mejoras en la eficiencia. El estudio de Tello (2006) realizaron un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal para determinar el nivel de conocimiento sobre los factores y complicaciones asociados a la prevalencia de la población mayor de 18 años de la región de Chiclayo. Enero-marzo de 2005. La muestra de estudio estuvo conformada por 371 personas mayores de 18 años de diferentes estratos socioeconómicos de Chiclayo. Se concluyó: "La tasa actual de automedicación en la población estudiada es del 44%, y la mayoría de los estudiados tienen conocimientos intermedios. Existe una relación entre el título de ingresos y la actitud para resolver una enfermedad. Solo el 38,65% de la población automedicada fue influenciada por los medios de comunicación. Los principales síntomas que motivaron la automedicación fueron resfriado (34,36%) y gripe (31,90%). Existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud para solucionar la enfermedad. El farmacéutico o el personal de farmacia es la persona que con mayor frecuencia (50,92%) recomienda la compra de medicamentos a las personas que se automedican. La farmacia o farmacia es el lugar donde los usuarios de automedicación compran con mayor frecuencia. Se desarrolló un estudio descriptivo, prospectivo y transversal para el perfil del consumidor de AINE no hospitalizado en las ciudades de Chiclayo y Cajamarca. Para ello, se evaluaron 610 usuarios de AINE no hospitalizados tanto en la ciudad de Chiclayo como en Cajamarca (Perú) en grupos de 305 personas. La información se recopiló directamente a través de un cuestionario. Los datos se codificaron en un archivo de Excel y se analizaron en el programa estadístico SPSS. La edad promedio de los encuestados fue 31,8 en Chiclayo y 32,7 en Cajamarca. En ambas ciudades, el ibuprofeno, el naproxeno y la aspirina fueron los AINE más utilizados. Los AINE más consumidos en Cajamarca fueron 44,3% y 34,4% en Ibuprofeno y Chiclayo Naproxeno. En ambas ciudades, el porcentaje de automedicación en quienes se automedican son la población con educación terciaria, con un 25,3% en

73% MATCHING BLOCK 16/55 W

Chiclayo y un 32,9% en Cajamarca. El perfil del consumidor de AINE en Chiclayo y Cajamarca corresponde al de un adulto joven (71%) que usa

AINE "clásicos" para síntomas inespecíficos y, a menudo, los toma sin indicación médica; No es raro que se utilicen al mismo tiempo que un tipo de antibiótico (25%). CITATION Men08 \l 10250 Frisncho, 2008) En

100% MATCHING BLOCK 17/55 SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID)

y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), llevaron a cabo estudios en la población general, y encontraron que la proporción de prescripción antibiótica en la consulta externa de los hospitales, sin embargo, no fueron evaluados las prácticas, costumbres y percepciones acerca de la automedicación con antibióticos en la propia población de usuarios. CITATION Min97 \l 10250 (Ministerio de Salud, 1997) En los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte, se observa una alta prevalencia de "práctica" de la automedicación, que sin ninguna intervención del médico vienen utilizando medicamentos por iniciativa propia. En esta práctica en los mencionados distritos es común en toda mayoría de los hogares, constituyendo un grave problema de salud, por todas las implicaciones y riesgos que acarrea, que van desde efectos adversos indeseados para la salud, quienes la practican pueden hacer de resistencia a los antibióticos. Por ello, es sumamente urgente que se realice un estudio sobre los posibles factores que influyen en la automedicación a los usuarios de las farmacias y como boticas. Ante lo expuesto el problema fundamental de la investigación es evaluar las diferencias existentes entre los Factores Asociados a la Automedicación de los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte – noviembre 2017 – marzo 2018. 1.3. Formulación del Problema 1.3.1. Problema General.

¿Qué diferencias existen entre los Factores Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte – noviembre 2017 – marzo 2018? 1.3.2. Problemas Específicos.

1. ¿Qué diferencias existen entre las características socioeconómicas de los pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte?
2. ¿Qué diferencias existen entre los Factores Exógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte?
3. ¿Qué diferencias existen entre los Factores Endógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte?
4. ¿Qué diferencias existen entre los efectos que produce la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte? 1.4. Antecedentes Internacionales.

Alucema, Chavarria, y Valdés (2013) en su

75% MATCHING BLOCK 18/55 SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

investigación titulado: "Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta", buscaron determinar los patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta, Para ello, utilizaron un cuestionario de 297 personas mayores de 18 años

que acudieron a la farmacia a comprar medicamentos de venta libre con suficiente facultad mental y comunicativa para responder las preguntas, y

66% MATCHING BLOCK 19/55 SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

el estudio encontró que de las 297 personas que automedicarse, el 41% lo hizo al menos una vez al mes. Las mujeres lo hicieron con un 64% y los hombres con un 36%. El rango de edad del grupo de estudio es de 31 a 50 años.

62% MATCHING BLOCK 20/55 SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

años. El principal motivo para iniciar la automedicación fue el reconocimiento de síntomas leves (33%), siendo el más

destacado el dolor de cabeza (11%). El grupo de fármacos terapéuticos más demandado fue el de AINE (20%), siendo

62% MATCHING BLOCK 21/55 SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

el más utilizado el paracetamol. Los resultados revelan que un alto porcentaje de clientes encuestados se automedica, haciendo de esta práctica un problema real, por lo que es necesario educar a la población.

Orero, Ripoll y González (1998) en su trabajo de investigación titulado: Análisis de la automedicación con antibióticos en la población española, realizaron un estudio cuantitativo realizado en la población española mediante un diálogo directo a personas que habían adquirido algún medicamento en un periodo determinado, en el cual determinó que el autoconsumo de antibióticos alcanzó al 32,1% de personas que adquirieron un antibiótico en farmacia, donde el 20,0% fue por petición directa del usuario, el 12,1% por recomendación del farmacéutico/auxiliar.

100% MATCHING BLOCK 22/55 SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

Se concluyó que la automedicación antibiótica es una práctica muy extendida en España, especialmente en el tratamiento de procesos infecciosos respiratorios.

Se sugirió el empleo de programas de educación sanitaria, en los que haya participación constante y activa de especialistas en la salud tales como médicos y farmacéuticos, dirigidos a concientizar a la población. Eystathios, Panagiotis y Athanasia (2010) realizaron un estudio titulado: La automedicación con antibióticos en la población rural de Grecia: un estudio multicéntrico de corte transversal, el objetivo del estudio fue evaluar el uso de antibióticos sin prescripción médica, en la población rural en el sur de Grecia, se realizó un estudio que incluyó 1.139 adultos seleccionados al azar (545 varones/594 mujeres, edad media de 56,2 ± 19,8 años), que se escogieron en visitas a los 6 centros de salud rurales del sur de Grecia, entre noviembre de 2009 y enero de 2010. Los participantes fueron elegidos en una base de datos que se pidió responder un cuestionario anónimo. Se encontró que el uso de antibióticos en los últimos 12 meses fue reportado por 888 participantes (77,9%). 508 personas (44,6%) informaron que habían usado un antibiótico sin prescripción médica por lo menos una vez. La principal fuente de automedicación fue la farmacia (76,2%). Los antibióticos más utilizados fueron la amoxicilina (18,3%), amoxicilina/ácido clavulánico (9,7%), cefuroxima (7,9%), cefprozil (4,7%) y ciprofloxacina (2,3%).

Las causas más comunes de automedicación fueron fiebre (41,2%), resfriado común (32,0%) y dolor de garganta (20,6%). Concluyen que,

en Grecia,

100%

MATCHING BLOCK 24/55

W

a pesar del acceso libre y rápido a los servicios de atención primaria, parece que una gran proporción de los antibióticos son consumidos en la población adulta sin receta médica preferentemente resfriado común.

Barah y Gonçalves (2010), realizaron un estudio titulado: Uso de antibióticos y conocimiento en la comunidad en Kalamoon, República Árabe Siria: Un estudio transversal, con el objetivo de conocer conocimientos y prácticas actuales en el uso de antibióticos entre los sirios, participaron en el estudio transversal 430 adultos residentes seleccionados al azar de Kalamoon en la República Árabe Siria. Una alta proporción (85%) habían tomado antibióticos en las últimas 4 semanas y 34% no eran conscientes de los peligros de los antibióticos. De 365 participantes, sólo el 43% se lo antibiótico por un médico para tratar la condición, mientras que el 57% utiliza una vieja receta o tomó algún otro consejo. Los varones, más jóvenes y aquellos con ingresos bajos y medio y mujeres presentan peores prácticas y escaso conocimiento de los antibióticos. Marcano, R (2007), en su artículo titulado: Por fin regularon el uso indiscriminado de antibióticos, pero se quedaron cortos. Base de artículos Medicina Preventiva venezolana, realizó un análisis de la situación en la prescripción de antibióticos en Venezuela y concluye la importancia en la emisión de una ley de regulación de antibióticos que en sus puntos más importantes señala que ciertos medicamentos de grupos como macrólidos, betalactámicos, quinolonas, lincosamidas entre otros deben ser vendidos solamente con la adquisición de los mismos debe ser notificada de forma escrita o electrónica al ente sanitario. Garcez, Flores y Muccillo-Baisch (2010) realizaron una investigación titulada: Automedicación en el uso de la ciudad de Rio Grande, Brasil, cuyo estudio fue descriptivo y transversal realizado entre los meses de abril y julio de 2010. El objetivo del estudio fue obtener datos relativos a las características de hábitos de uso de medicamentos y la automedicación, se encuestaron a 789 estudiantes de matriculados en 10 programas de pre grado, la edad media de los estudiantes fue de 22 ± 6.17 años. El 86.4% se automedicó (88.5% de 446 estudiantes de salud). No hubo diferencias significativas en la automedicación entre los estudiantes de atención sanitaria y no asistenciales, ni entre los estudios del último año. Los medicamentos más utilizados fueron el paracetamol, dipirona, aspirina, los compuestos fitoterápicos y el té. El uso de drogas ilícitas se asoció significativamente con la automedicación multivariada. Shivaraj, Vardhamane, Patil, Santoshkumar, Binjawadgi, y Kanakila (2014) dio a conocer que la OMS en 1998 planteó que la automedicación si se hace de manera responsable es una herramienta para ayudar a un proceso de prevención y tratamiento de enfermedades, y se fundamentada en que las personas no requieren consulta médica, pero con el condicionante de que siempre se utilicen seguros dándole dinámica y funcionalidad a los sistemas de salud al disminuir la creciente demanda sobre los servicios médicos para el alivio de dolencias menores o enfermedades leves, especialmente cuando los recursos son limitados. De lo contrario la automedicación irresponsable puede ocasionar "un uso irracional de los medicamentos, el desperdicio de recursos, aumento de la resistencia de los patógenos, conducir a graves riesgos de salud tales como la reacción adversa al medicamento". Bernabé, Flores y Martínez (2006), En su estudio de investigación titulado: Análisis de la dispensación de antibióticos en una farmacia comunitaria en Murcia, España, buscó identificar y resolver incidencias relacionadas con el uso de antibióticos durante la dispensación en una farmacia comunitaria y tipo de paciente. La cantidad de antibióticos solicitados se realizó en un estudio cuasiexperimental (sin grupo control) en el que participaron pacientes que acudieron a la farmacia a comprar a lo largo de un período de estudio. En los pacientes que solicitaron el antibiótico por primera vez, la intervención consistió en confirmar si se cumplían los criterios de suspensión e informar sobre la evolución de la enfermedad. En administraciones repetidas, evaluaron la eficacia y seguridad del antibiótico. En ambos casos, realizaron la detección y resolución de incidencias a través de un apartado de seguimiento. Cuando el antibiótico de venta libre, intervinieron y trataron de evitarlo y le ofrecieron al paciente otras alternativas. En el estudio, los autores encontraron que el 76,2% de las solicitudes fueron de prescripción de 44,5 (DE = 18,2) años, en su mayoría mujeres (65,6%), estudiantes universitarios (68,8%). El grupo de tratamiento prescrito con más frecuencia fue el de betalactámicos (48,4%) y la infección n vías respiratorias (45,3%). El 20,3% de la población que solicitó prescripción tuvo un período de seguimiento; esta incidencia se resolvió en el 100% de los casos. El 23,8% de las solicitudes fueron de 25% de ellas se evitaron hablando con el paciente. Mientras que el 58,3% de los pacientes fueron remitidos al médico, el 41,7% no aceptó la recomendación. Y concluyeron que una de cada cinco solicitudes de antibióticos tiene algún tipo de incidencia asociada, y la mayoría de estas pueden resolverse con un protocolo de entrega. La intervención del farmacéutico puede reducir la automedicación, ya sea en cada cuatro casos. Carabias (2011) En su tesis doctoral titulada Automedicación en estudiantes universitarios realizada en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Salamanca, Departamento de Farmacología y Salud Pública y Microbiología Médica; Propongo un estudio comparativo, descriptivo, transversal con una población de estudiantes universitarios, con un enfoque cuantitativo, con el fin de conocer los comportamientos, factores, condiciones y efectos relacionados con los hábitos y prácticas de automedicación de los estudiantes universitarios. Para ello, se encuestaron 703 estudiantes universitarios de salud y otros y la encuesta reveló que más de la mitad, 54,91 (IC 95%: 54,91 ± 3,67) consumían medicación por tratamiento médico agudo, seguido de la autoestima con 31,72% (IC 95%: 31,72 ± 3,67) automedicación. El 5,12% (IC del 95%: 5,12 ± 1,62) manifestó otras razones, de las cuales el 31% dijo que no usaba medicación, seguido del uso de anticonceptivos y la consejería familiar con un 14,8%. Por otro lado, el 36,27% (IC 95%: 36,27 ± 3,55) acudió a la farmacia por síntomas o dolencias comunes, frente al 30,44% (IC 95%: 30,44 ± 3,40) no va a prescripción ni seguimiento. El motivo más implicado, con un 4,84% (IC 95%: 4,84 ± 1,59). Finalmente, hubo un 9,39% (IC 95%: 9,39 ± 2,16) de los participantes que no mencionaron a ninguno de ellos. Más de la mitad de los participantes da consejos a sus conocidos o familiares con síntomas similares sobre los medicamentos que toma, mientras que el 40,5% no. Uno de los resultados del estudio muestra que el papel del farmacéutico en el acceso de la población a los medicamentos, ya que su papel en la distribución es un filtro. Sin embargo, el 72% de los encuestados está de acuerdo en que el farmacéutico dispensa medicación sin prescripción obligatoria. Por cuestiones de Ética y Salud Pública, el interés primario (Salud) debe prevalecer sobre el secundario (afán de lucro) y este estudio refleja la existencia de este conflicto de intereses. El farmacéutico es un profesional sanitario de confianza y accesible, el uso racional de la medicación y la automedicación responsable son fundamentales. 1.4.2. Antecedentes nacionales. Llano Velásquez, Reyes y Malca (2004) en el trabajo de investigación titulado: Prescripción de antibióticos en consulta externa pediátrica de un hospital de Lima, Perú, se evaluaron la proporción y calidad de la prescripción antibiótica en consulta externa del Departamento de Pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia, la población estuvo constituida por todos los que participaron en la consulta externa. Para ello, de la receta, se tomaron muestras de 164 personas. Los datos fueron revisados y calificados por tres pediatras, y EE. UU. Utilizó la información de medicamentos de la farmacopea como estándar. Se encontró la porción de prescripción, que fue del 8,9% (IC del 95%: 8,3% - 9,6%). Los diagnósticos más comunes son sinusitis, oxuriasis e infecciones cutáneas. Los antibióticos prescritos con más frecuencia fueron amoxicilina, albendazol y eritromicina. El 82,8% de los antibióticos se identificaron por nombre general y el 80,8% se encontró en el cuestionario nacional de medicamentos básicos. El 42,8% de los antibióticos del 95%: 35,3% -50,3%) se consideraron inapropiadas: el 25,1% por errores de dosis, el 16,7% por errores de antibióticos y el 15,5% por errores de intervalo. La proporción de prescripción de antibióticos menor y menor a la indicada en la literatura nacional y extranjera, y la calidad de la prescripción fue similar a la reportada en estudios. Aún hay muy poca investigación en esta área y aislamiento de antibióticos que es necesario documentar y analizar la prescripción y realizar investigaciones que permitan el uso adecuado de los antibióticos. Quiroga y Rodríguez (2015) realizaron un trabajo de investigación titulado:

100%

MATCHING BLOCK 25/55

SA

RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL ... (D63282558)

Automedicación en pacientes del servicio de farmacia de consulta externa del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, abril de 2014.

de 2014, con el objetivo de confirmar las características terapéuticas de los pacientes ambulatorios de quimica en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, abril de 2014., así como lo que se calculó el tamaño de la población, se utilizó los datos proporcionados por el departamento de Estadística del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, de enero a marzo de 2014. El período de estudio fue de 8777 pacientes en total. La muestra del estudio fue de 368 pacientes examinados directamente en abril de 2014. Se utilizó una herramienta de recopilación de datos validada (encuesta) analizados por el sistema estadístico SPSS versión 19.0. Se obtuvieron los siguientes resultados: de los 368 pacientes evaluados, 100% autoadministrados. Sexo femenino con una autoeficacia más alta. Los fármacos más utilizados fueron antiinflamatorios (26,90%), antigripales (20,11%), analgésicos (16,58%) y antibióticos (12,23%). Las principales enfermedades o síntomas de tratamiento fueron de dolencias respiratorias (29,6%) y las infecciones intestinales (12,2%). Las principales causas de tratamiento fueron el tratamiento informado (82,88%), los retrasos en las consultas médicas (75,27%) y la atención médica (66,30%), la no necesidad de prescripción de un fármaco (63,32%) y las recomendaciones de terceros (57,61%). El nivel de conocimiento sobre los efectos de la automedicación y las características terapéuticas del servicio de farmacología ambulatoria número 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen se confirmaron en abril de 2014, lo que indica un aumento de la automedicación. El dolor articular y las infecciones respiratorias graves son las enfermedades o síntomas más comunes de la automedicación. Los grupos más utilizados en la farmacia fueron la fiebre, el resfriado y la inflamación. Ramos (2014) en su estudio de investigación

95%

MATCHING BLOCK 26/55

W

Caracterización de la automedicación en la población residente del distrito Ate de la provincia de Lima -

marzo de 2014. El objetivo fue caracterizar la práctica de la automedicación en residentes. Población del municipio de Ate en la provincia de Lima a marzo de 2014. Se utilizó un estudio de diseño transversal con enfoque descriptivo. Se encuestó a una población de 384 personas que solicitaron en marzo de 2014 una de las siete farmacias y farmacias encargadas en el distrito de Ate (Vitar) con características sociodemográficas mencionadas anteriormente. El 50,1% afirmó que el motivo de la automedicación era que "la enfermedad no es muy grave". La gripe y el dolor de cabeza fueron las principales causas que motivaron la automedicación. Martínez (2013), realizó un trabajo de investigación titulado:

100%

MATCHING BLOCK 27/55

SA

RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL ... (D63282558)

Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima.

El Hospital Nacional Arzobispo Loayza realizó un estudio prospectivo, descriptivo y transversal mediante un cuestionario para usuarios de consultas externas para identificar las percepciones más comunes de automedicación con antibióticos en usuarios ambulatorios. Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima Perú, desde noviembre de 2011. Se realizó una encuesta a 369 usuarios y se encontró que el 33,3% se automedica con antibióticos, con un nivel de educación superior menos común en los que se automedican (38%) que en los que no (53,8). %, (p = 0,003). El motivo más común de automedicación son los síntomas respiratorios, y el 84,5% de ellos considera antibióticos para el tratamiento de los resfriados. También perciben causas que no están relacionadas con las condiciones de salud, como el

60% MATCHING BLOCK 28/55 **W**

tratamiento "Ya conocido", "Confianza en el personal de la farmacia" o "Larga espera en el hospital antes de la consulta médica" para la

automedicación. Los antibióticos más utilizados para el autotratamiento son los betalactámicos, las quinolonas y los aminoglucósidos. Durante el autotratamiento, el 49,3% recibe antibióticos por recomendación del personal de farmacia. Durante el uso de antibióticos de venta libre, el 89,2% sintió que sus síntomas habían mejorado, con las siguientes conclusiones: 58% de los usuarios de HNAL se automedican con antibióticos, sin embargo, las infecciones son probablemente la causa más común de enfermedad respiratoria. Causas no relacionadas con la

63% MATCHING BLOCK 29/55 **W**

salud, como tratamientos ya conocidos", "confianza en el personal de farmacia" o "larga espera antes de la consulta médica" se identifican como posibles causas de automedicación. Los grupos de antibióticos utilizados para esta aplicación fueron los betalactámicos,

las quinolonas y los aminoglucósidos, y las principales causas de automedicación con antibióticos fueron las infecciones respiratorias, urinarias y del tracto digestivo 1.5. Justificación de la Investigación e importancia de la presente investigación se fundamenta porque

84% MATCHING BLOCK 30/55 **SA** GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ... (D81113077)

la automedicación es un tipo de conducta que implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del paciente o por consejo de cualquier persona no médica.

El enmascaramiento de la enfermedad es un problema que se asocia

57% MATCHING BLOCK 31/55 **W**

a una serie de complicaciones como la aparición de efectos secundarios, prolongación o agravamiento de la enfermedad, susceptibilidad o resistencia a los fármacos utilizados, y facilita la promoción de

drogodependencia CITATION Mor10 \l 10250 (Morillo Ortega & Valencia Villegas, 2010)
El equilibrio que existe entre los humanos y las bacterias ha sido alterado en todo el mundo y el uso irracional e indiscriminado de antibióticos ha provocado un incremento de la resistencia en los microorganismos, antes fácilmente controlables. CITATION Ram14 \l 10250 (Ramos, 2014)
Por otro lado,

87% MATCHING BLOCK 32/55 **SA** GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ... (D81113077)

desde la perspectiva de la salud pública mundial, la resistencia antibiótica constituye un problema que se ha agudizado cada vez más por el mal uso o abuso de los antibióticos.

Es también conocido que los antibióticos son el grupo de medicamentos más ampliamente utilizados, pero también figuran entre los fármacos empleados con mayor frecuencia de manera inapropiada. CITATION Isa08 \l 10250 (Isaza, Isaza, Fuentes, & Marulanda, 2008) 1.5. Limitaciones de la Investigación

Limitaciones.

Las limitaciones de la investigación estuvieron determinadas por:

- La poca disponibilidad del tiempo del investigador para llevar a cabo la investigación, lo cual se ha superado reajustando el cronograma de actividades.
- El trabajo ha sido autofinanciado, ajustándose al presupuesto del investigador.
- Las características de la población de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte.
- La investigación se limitó principalmente a determinar las diferencias que existen entre los Factores Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte.

1.6. Objetivos 1.6.1. Objetivo General.

Determinar las diferencias que existen entre los Factores Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte - Noviembre 2017 – Marzo 2018.

1.6.2. Objetivos Específicos.

1. Determinar las diferencias existentes entre las características socioeconómicas de los pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte.
2. Determinar las diferencias existentes entre los Factores Exógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte.
3. Determinar las diferencias existentes entre los Factores Endógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte.
4. Determinar las diferencias existentes entre los efectos que produce la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte.

1.7. Hipótesis 1.7.1. Hipótesis General.

Existen diferencias significativas entre los Factores Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte – Noviembre 2017 – Marzo 2018.

1.7.2. Hipótesis Específicas. 1. Existen diferencias significativas entre las características socioeconómicas de los pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte.

2. Existen diferencias significativas entre los Factores Endógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte. 3. Existen diferencias significativas entre los Factores Exógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte. 4. La automedicación produce diferentes efectos negativos en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte.

II. Marco Teórico 2.1. Marco conceptual

I. II.

II.1. 2.1.1. Factores asociados a la automedicación.

64% MATCHING BLOCK 33/55 **SA** 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

El autocuidado ha sido históricamente la forma más utilizada para mantener la salud. Actualmente, siguen siendo necesarios tanto para la prevención como para el manejo y prevención de enfermedades graves. Una forma de autocuidado es la automedicación, que a menudo es el primer paso antes de una

declaración de propiedades saludables. Se considera automedicación tomar medicamentos sin receta, usar medicamentos previamente recetados, tomar medicamentos en lugares cerrados, usar medicamentos acumulados en el hogar, prolongar o interrumpir el

59% MATCHING BLOCK 34/55 **SA** 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

tratamiento médico, aumentar o disminuir las dosis del tratamiento prescrito. La influencia del farmacéutico, familiares y amigos, percepción del problema de salud, familiaridad con el medicamento, llegar al médico, fácil acceso al medicamento, el costo de los

medicamentos son algunos de los factores más importantes de la automedicación. etc. Estos factores hacen de los medicamentos otro producto de consumo en nuestra sociedad. CITATION L Francès, Gimenez, & Sáiz, 2010)

47%	MATCHING BLOCK 35/55	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
<p>La OMS en 1985 definió: "Uso racional de medicamentos cuando los pacientes toman medicamentos adecuados a sus necesidades clínicas, en dosis adecuadas a sus necesidades individuales, adecuada y al menor costo posible para ellos y la comunidad".</p> <p>El uso irracional o no irracional es el uso de medicamentos de una manera que no se ajusta a</p>		
81%	MATCHING BLOCK 36/55	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
<p>la definición anterior. En todo el mundo, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, dispensan o venden de forma incorrecta. Al mismo tiempo, casi un tercio de la población mundial medicamentos esenciales y el 50% de los pacientes los</p> <p>usa incorrectamente. CITATION Loy04 \l 10250 (Loyola, 2004) El fenómeno de la</p>		
100%	MATCHING BLOCK 37/55	SA GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ... (D81113077)
<p>resistencia bacteriana adquirida a los antibióticos se caracteriza por la aparición de cepas bacterianas con perfiles de susceptibilidad</p> <p>resistentes y previamente susceptibles</p>		
48%	MATCHING BLOCK 38/55	SA GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ... (D81113077)
<p>a los antibióticos previamente utilizados. Desde una perspectiva de salud pública global, esta resistencia plantea un problema que se ve agravado por el mal uso o abuso de agentes antibióticos.</p> <p>Esto se</p>		
95%	MATCHING BLOCK 39/55	SA GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ... (D81113077)
<p>expresa en la Declaración sobre la Resistencia a los Antibióticos presentada en la 48</p> <p><small>* Asamblea General de la Asociación Médica Mundial en 1999 en Sudáfrica. CITATION Org021 \l 10250 (Organización Mundial de la Salud, 2002) En la Resolución WHA51.17 aprobada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1998, se instó a los Estados Miembros a promover el uso de los antibióticos de manera apropiada y eficaz con relación al costo, Promulgar o fortalecer leyes para prohibir la administración de antibióticos sin receta de un profesional de la salud calificado, limitar el uso excesivo de antibióticos en la cría de animales destinados al consumo, prevenir la fabricación, venta y distribución de antibióticos y la venta de antibióticos en Turquía. Mercado paralelo, fortalecer los servicios de salud y la capacidad de vigilancia en línea con la legislación vigente. CITATION Aso96 \l 10250 (Asociación Médica Mundial, 1996) El daño es aún mayor si se tienen en cuenta las graves consecuencias del uso irracional para la salud pública. La resistencia a los antimicrobianos, que ha aumentado drásticamente en todo el mundo, el abuso de antibióticos, es una causa importante de morbilidad y mortalidad y se estima que cuesta entre \$ 4 y \$ 5 mil millones cada año en los Estados Unidos y los Estados Unidos. Alrededor de \$ 100 millones en Europa. Un factor importante que contribuye al abuso y a los costos innecesarios (y en aumento) son las actividades de promoción que no cumplen con los criterios éticos para la promoción de medicamentos. CITATION Org02 \l 10250 (Organización Mundial de la Salud, 2002) El Plan estratégico de la OMS para controlar la resistencia a los antibióticos, publicado en 2001, refuerza estos conceptos y alienta a los países a garantizar el cumplimiento de todas las medidas propuestas. De acuerdo con el criterio de la OMS y de los expertos relevantes, los principales factores que contribuyen significativamente al desarrollo de la resistencia son: prescripción de antibióticos por parte de no prescriptores, indiscriminada o sobre prescripción por profesionales competentes en prescripción, sobreuso o abuso de antibióticos en hospitales, mala interpretación de pacientes mal informados, el incumplimiento de los pacientes con los regímenes o dosis prescritos, la publicidad y promoción inapropiadas o engañosas, la disponibilidad de antibióticos en mercados paralelos, la falta de legislación reguladora sobre el uso de antibióticos requiere el cumplimiento de las regulaciones existentes. Considerando los estudios realizados en Chile, Cuba, Ecuador, México y Uruguay, se ve claramente que algunos factores ajenos al campo científico-técnico y mayoritariamente relacionados con el campo sociocultural inciden directamente en la resistencia a los antibióticos. Estos estudios confirman y avalan la existencia del problema en la Región de las Américas y destacan, entre otros puntos, que la falta de leyes regulatorias en América Latina permite la venta gratuita de antibióticos sin prescripción médica. La región es particularmente difícil porque, en ausencia de normas reguladoras para los antibióticos, los consumidores pueden obtenerlos en cualquier lugar. La automedicación es un problema grave. En un interesante estudio de investigación sobre las prácticas y percepciones de los productos farmacéuticos por parte de personas en dos pequeños países de América Latina se afirma que "cuando las farmacias reanudan sus actividades después de ser cerradas temporalmente, todo sigue igual". Asimismo, citando un estudio realizado en São Paulo, dice que, en las farmacias, el 34% de los productos fueron comprados por iniciativa independiente del paciente, el 22% fueron recetados por el personal de la farmacia y solo el 44% fueron recetados por el personal de la farmacia. Los resultados incluyen la noción de que la solución del problema de la resistencia microbiana a los antibióticos en el Tercer Mundo se centra en el comportamiento del consumidor, ya que los medicamentos están disponibles a través de canales informales. Asimismo, se afirma que "tanto las expectativas de los pacientes como el efecto de la propaganda o la publicidad" inciden en prescripciones médicas innecesarias. Asimismo, los usuarios están sujetos a las decisiones del personal de las farmacias y lugares afines, que injustamente atribuyen a una capacidad inexistente por el solo hecho de tener un producto farmacéutico.</small></p>		
83%	MATCHING BLOCK 40/55	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
<p>Sin embargo, también es cierto que la automedicación ocurre cuando el paciente</p> <p>usa medicación sobrante de tratamientos que no fueron completados adecuadamente por él o un tercero CITATION Org04 \l 10250 (Organización Panamericana de Salud, 2004) Finalmente, la automedicación de antibióticos se puede comprar a través de canales informales íntimos, para evitar los costos de consulta médica para obtener y comprar la receta. El artículo 26 de la Ley General de Salud No. 26000, que permite a los médicos recetar medicamentos y los cirujanos dentistas y obstetras pueden recetar medicamentos dentro de su propia jurisdicción. El artículo 33 determina que el especialista en Quimioterapia es responsable de la distribución, información y orientación al usuario sobre el uso de medicamentos; No está autorizado para recetar medicamentos.</p> <p>2.1.2. Concepto de Automedicación. .</p>		
36%	MATCHING BLOCK 41/55	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)
<p>La automedicación es una práctica muy común en nuestro entorno y en todo el mundo, que por motivos sociales, económicos y culturales empeora o agrava muchas veces más las necesidades del individuo que satisfacerlas. Algunos estudios han intentado cuantificar y explicar este fenómeno y se han encontrado resultados diferentes debido a la gran variedad de definiciones de automedicación y diversidad de muestras tomadas, en la mayoría de los casos ejemplos a nivel local. Sin embargo, el denominador común de todos los estudios anteriores es que el fenómeno existe en gran medida en el mundo subdesarrollado. Centrándonos en países subdesarrollados como Perú, la falta de recursos para enfrentar los problemas de salud cotidianos de la población, la dificultad para acceder a la atención de salud, la relativa facilidad para obtener medicamentos de venta libre en las farmacias y los bajos niveles de seguro. La población, entre otros factores, estipula que este fenómeno debe tener una explicación. Dado que la tradición de la automedicación tiene su origen en la medicina tradicional y popular, el fenómeno está profundamente arraigado en las tradiciones y la vida cotidiana del pueblo peruano. Los estudios en el campo de la salud han demostrado los efectos negativos de la automedicación sin ayuda. Estos efectos se resumen en la baja eficacia del autotratamiento, los efectos sobre la resistencia a los antibióticos, los efectos secundarios de dosis administradas incorrectamente y el gasto adicional en el que incurre el paciente debido a tratamientos adicionales. CITATION Gar02 \l 3082 (Organización Mundial de la Salud, 2002)</p>		
45%	MATCHING BLOCK 42/55	W
<p>Según la Organización Mundial de la Salud, el término automedicación significa el uso de medicamentos por parte del paciente para tratar dolencias o síntomas</p> <p>que reconocen, o el uso intermitente o continuo de un medicamento recetado por un médico para enfermedades o síntomas recurrentes, debe ser diferente de la auto prescripción, que se refiere al uso de medicamentos recetados sin una prescripción médica relevante. CITATION Org021 \l 3082 (Organización Mundial de la Salud, 2002). 2.1.3. Implicancias de la Automedicación. La automedicación es una práctica de riesgo cuyas consecuencias pueden ser entre otras:</p>		

enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas e interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a

los agentes antimicrobianos, selección incorrecta de medicamentos y riesgo de abuso o farmacodependencia CITATION Org04 \l 3082 (Organización Panamericana de Salud, 2004). 2.1.4. Causas de Automedicación. La automedicación es un fenómeno social dentro de sus causas más comunes que tenemos • Fácil acceso a los medicamentos: tiene o no tiene receta médica, en farmacias y supermercados, ley de salud que permite la expansión de medicamentos de venta libre o cambios en el registro de productos de medicamentos recetados.

• Influencia de la propaganda: Se transmite tanto al público como a los trabajadores de la salud, no siempre el fin principal, para su fin comercial.

2.1.5. Glosario o Definición de términos

Automedicación: se ha definido desde hace mucho tiempo como “

el uso de medicamentos, remedios caseros y remedios caseros por iniciativa propia o por consejo de otra persona, sin consultar

a un médico”.

AINEs: Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE abreviado) son un grupo de fármacos diferentes y no químicos, especialmente antiinflamatorios, analgésicos y antipiréticos, reduciendo así los síntomas de inflamación, dolor y fiebre respectivamente. Medicamento: Cualquier sustancia que se aplica interior o exteriormente al cuerpo el cual puede producir un efecto farmacológico. 2.2. Aspectos de la automedicación y medio ambiente En la presente investigación se usó el consentimiento informado oral y escrito voluntario de cada personal entrevistado. No se consignó el nombre en los cuestionarios e instrumentos de investigación. Se mantuvo la confidencialidad de la información obtenida sobre los participantes. La información obtenida fue solo para los objetivos del estudio. A los participantes se les otorgó el consentimiento del estudio sin perjuicio para ellos. De manera similar, se respetó principios éticos de Belmont, que incluye: Respeto por la dignidad humana, principio de justicia (no discriminación) y un trato justo. Con respecto al medio ambiente se mantuvo la conservación del mismo mediante la prevención de desperdicios, papeles, residuos y políticas de cuidado del medio ambiente.

III. Método 3.1. Tipo de investigación 3.1.1. Tipo.

La investigación fue de tipo aplicada “Este tipo de Investigación se dirige fundamentalmente a la resolución de problemas” CITATION Hur98 \l 10250 (Hurtado León & Toro Garrido, 1998). Por lo tanto, se formularon interrogantes formulados sobre las diferencias que existen entre los Factores Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte 3.1.2. Nivel.

La presente investigación correspondió a un nivel observacional, descriptivo, correlacional, prospectivo, de corte longitudinal. CITATION Her14 \l 10250 (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). El nivel de investigación, es observacional, ya que se realizó solamente la observación sin intervención del investigador del comportamiento de las variables, factores asociados, automedicación. • Según el tipo de correlación, ya que se midió la relación entre las variables, factores asociados, automedicación. • Según el tiempo de captación, es prospectivo, porque la información se captó en un momento determinado, el efecto de la variable independiente en años posteriores. • Según evolución del fenómeno, fue longitudinal, la información se recolectó en varios momentos entre los años 2017 al 2018. 3.1.3. Diseño de estudio se enmarcará dentro del diseño no experimental. En vista que se recolectará la información de manera directa, rápida y confiable en la realidad donde se presenta, es decir la fuente será primaria. Se encuestados, observando el fenómeno en su contexto sin influenciar o manipular dicha variable. Según Finol, (2010) El diseño de la investigación especifica un procedimiento a seguir por el investigador al problema, evento o hecho a investigar; seleccionará el plan o estrategia en función de los objetivos y el tipo de trabajo; Se debe identificar sistemáticamente, detallar la causa y estudiar las variables en este sentido, diseño de espacios; se refiere a los métodos que se utilizarán cuando los datos de interés se recopilen directamente de la realidad; Estos datos obtenidos directamente de la experiencia de los participantes denominan primarios. Es comparativo porque este diseño comienza con la evaluación de dos o más estudios descriptivos simples; es decir, para recolectar información relevante en varias muestras de un fenómeno o aspecto de interés y luego caracterizar ese fenómeno en base a la comparación de los datos recolectados, esta comparación se puede realizar en datos generales o en una categoría específica (Finol, 2007). El esquema sería el siguiente:

3.2. Población y muestra 3.2.1. Población.

El tamaño de la población es desconocido y se requería conocer las proporciones que incurren en automedicación, por ello se realizó una encuesta previa como un estudio piloto a los usuarios de los establecimientos farmacéuticos de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte, que fueron atendidos durante el mes de noviembre del 2017, en este estudio piloto se consideraron grupos de 35 usuarios de cada distrito de Ate Vitarte y Jesús María. 3.2.2. Muestra. Por tratarse de una población desconocida y teniendo como dato las proporciones de usuarios que incurren en automedicación obtenidas en la obtención del tamaño mínimo de muestra de cada distrito para el estudio, se aplicó la siguiente fórmula:

Donde: = Tamaño de la muestra = 1.645 Valor normal estándar con 95% de confianza = 1.282 Valor normal estándar con 90% de potencia = Proporción según estudio piloto en población 1 (Ate Vitarte) = 94 = Proporción de no ocurrencia del evento Aplicación:

Considerando el tamaño de muestra mínimo calculado de 94 usuarios, para el presente estudio se consideraron 96 usuarios del distrito de Ate Vitarte y 96 usuarios en el distrito de Jesús María, para un total de 192 usuarios encuestados con la cual se realizará el presente estudio. 3.2.3. Muestreo. El tipo de muestreo es aleatorio probabilístico, al respecto de este tipo de muestreo Quezada (2011) afirma que en el muestreo aleatorio todos los elementos tienen la misma probabilidad de ser elegidos. Los individuos que forman parte de la muestra se seleccionarán aleatoriamente utilizando números aleatorios o métodos para obtenerlos, el más común es mediante tablas numéricas o generadas por computadora. El muestreo aleatorio se puede realizar de diferentes formas, siendo las más comunes el muestreo simple, sistemático, estratificado y por conglomerados. Para el caso de la presente el muestreo aleatorio se realizará de forma simple (muestreo aleatorio simple), mediante tabla de números aleatorios. Ser poblador mayor de edad • Ser poblador que se automedica • Ser poblador voluntario para el estudio (Consentimiento Informado) Criterios de Exclusión. • No ser poblador mayor de edad • Ser poblador automedica • No ser poblador voluntario para el estudio

3.3. Operacionalización de las variables

Para el mejor estudio, la variable Factores Asociados a la automedicación, constituye los factores endógenos y exógenos que inducen a los pobladores a la práctica de la automedicación, se ha operacionalizado en: Características Socioeconómicas: Es necesario medir el factor socioeconómico para comprender la automedicación.

Factores Endógenos: constituye la prevalencia de las causas internas o personales que inducen a los pobladores a la práctica de automedicación como desconocimiento, desconfianza, decisión propia.

Exógenos: constituye la prevalencia de las causas externas que inducen a los pobladores a la práctica de automedicación como venta libre de medicamentos, publicidad y propagandas. Para el estudio se operacionalizó la variable efectos de la automedicación cuya definición conceptual es, todo aquello que se produce a causa de la automedicación, se ha operacionalizado en: Frecuencia, casos y prácticas. 3.3.1. operacionalización de variables 3.3.1.1. Factores asociados a la automedicación.

3.3.1.2. Efectos de la automedicación.

Fuente: Elaboración Propia (2017)

3.4. Instrumentos 3.4.1. Encuesta.

Las encuestas son instrumentos de investigación descriptiva que necesitan predeterminar las preguntas a realizar, las personas seleccionadas de una muestra representativa del universo, específicamente para determinar el método utilizado para recolectar la información obtenida. También es preciso delimitar el tamaño de la muestra y el procedimiento de elección de los elementos componentes. Mediante la encuesta se entra en contacto con las personas seleccionadas para realizar las entrevistas a través de diversos medios. Personas que pueden responder debido a su situación en el tema objeto de estudio y que pueden contestar con sinceridad a las preguntas. CITATION Pal12 \l 10250 (Paladines, 2012) 3.4.2. Técnica de Opinión de Expertos y su instrumento el informe de juicio de expertos. Aplicado y desarrollado en el área de la salud y metodólogos, que evalúan los instrumentos y formatos de recopilación de información. 3.4.3. Ficha Técnica. Nombre del Instrumento: Cuestionario de Factores Asociados a la Automedicación. Autor: Javier Joel Surichaqui Toribio Objetivo: Registrar los Factores Endógenos y Exógenos asociados a la Automedicación. Población: Ciudadanos mayores de edad que se Automedican. Número de usuarios: 192 Directa Tiempo de administración: 30 minutos Normas de aplicación: El sujeto marcará la opción correspondiente según lo que considere cierto. Escala: Nominales, Ordinales y razón. Niveles de medición: rangos propuestos por el autor del instrumento son: Alta Prevalencia, Mediana Prevalencia, Baja Prevalencia

3.5. Procedimientos En la presente investigación se utilizó la técnica de la encuesta y el uso del instrumento del cuestionario. Se realizará la distribución de los cuestionarios para encuestar a la población conformada por 96 pobladores usuarios de los establecimientos farmacéuticos del distrito de Jesús María y 96 pobladores usuarios de los establecimientos farmacéuticos del distrito de Ate Vitarte en el mes de Noviembre 2017 y marzo 2018, en una sesión de 30 minutos aproximadamente, se les entregará los instrumentos de estudio, encuestas y se les solicitará marcar con un aspa la respuesta que corresponde al objetivo de recolectar la información acerca de las variables: Factores Asociados a la Automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte – Noviembre 2017 - Marzo 2018

3.6. Análisis de datos Para analizar cada una de las variables se utilizó el programa SPSS v. 24, porcentajes en tablas y figuras para presentar la distribución de los datos, la estadística descriptiva, y para probar la hipótesis se aplica el nivel de significancia bilateral.

IV. Resultados

4.1. Contratación de hipótesis 4.1.1. Prueba de hipótesis.

Hipótesis general

H1: Existen diferencias significativas entre los Factores Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte – noviembre 2017 – marzo 2018

H0: No existen diferencias significativas entre los Factores Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte – noviembre 2017 – marzo 2018

Comprobación de hipótesis Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba de Homogeneidad Chi cuadrado, se

utiliza cuando se tienen varias muestras independientes de n individuos que se clasifican respecto a una variable cualitativa y se desea conocer a partir de datos muestrales, si provienen de la misma población (o no, si el objetivo es comparar diferentes muestras). La Homogeneidad de los factores asociados se contrastó a partir de las sub hipótesis, en las cuales se aplicó la prueba estadística de chi cuadrado para probar la hipótesis general, separado, para así determinar si existen diferencias significativas. Hipótesis específica 1

H1: Existen diferencias significativas entre las características socioeconómicas de los pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte

H0: No existen diferencias significativas entre las características socioeconómicas de los pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte

Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba de Homogeneidad Chi cuadrado, para determinar si existen diferencias significativas entre los distritos respecto a los factores en el estudio.

Tabla 1 Prueba de homogeneidad Chi cuadrado entre las características socioeconómicas de los pobladores de Jesús María y Ate Vitarte

Hipótesis específica 2

H1: Existen diferencias significativas entre los Factores Exógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte

H0: No existen diferencias significativas entre los Factores Exógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte

Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba de Homogeneidad Chi cuadrado, para determinar si existen diferencias significativas entre los distritos respecto a los factores en el estudio.

Tabla 2 Prueba de homogeneidad Chi cuadrado entre Factores exógenos de los pobladores de Jesús María y Ate Vitarte

En la tabla 2 se aprecia que, el p-valor* es menor a 0.05 en todos los factores exógenos al comparar los distritos, por lo cual se rechaza H0 y se concluye que existen diferencias significativas entre los factores exógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte Hipótesis específica 3

H1: Existen diferencias significativas entre los Factores endógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte

H0: No existen diferencias significativas entre los Factores endógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte

Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba de Homogeneidad Chi cuadrado, para determinar si existen diferencias significativas entre los distritos respecto a los factores en el estudio.

Tabla 3 Prueba de homogeneidad Chi cuadrado entre Factores endógenos de los pobladores de Jesús María y Ate Vitarte

En la tabla 3 se aprecia que, el p-valor* es menor a 0.05 en todos los factores exógenos al comparar los distritos, por lo cual se rechaza H0 y se concluye que existen diferencias significativas entre los factores endógenos Asociados a la automedicación en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte. Hipótesis específica 4

H1: La automedicación produce diferentes efectos negativos en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte

H0: La automedicación no produce diferentes efectos negativos en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte

Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba de Homogeneidad Chi cuadrado, para determinar si existen diferencias significativas entre los distritos respecto a los factores en el estudio.

Tabla 4 Prueba de homogeneidad Chi cuadrado entre efectos de la automedicación de los pobladores de Jesús María y Ate Vitarte

4.2. Procesamiento de datos: resultados 4.2.1. Características socioeconómicas.

Se ha considerado pobladores tanto de Ate en número de 96 y de Jesús María 96, siendo el total de 192 pobladores.

Tabla 5 Grupo de Edad. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 6 Género. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 7 Ingreso económico mensual familiar. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 8 Grado de instrucción. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 9 Lugar de consulta médica. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

4.2.2. Factores Exógenos.

4.2.2.1. Venta libre de medicamentos.

Tabla 10 Lugar compra medicamentos. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 11 Compra de medicamentos. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 12 Factibilidad en adquirir medicamentos. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018 Fuente: Establecimiento de salud, Jesús María y Ate, 2018

4.2.2.2. Propaganda Publicitaria.

Tabla 13 Publicidad de medios de comunicación. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 14 Compra por información en medios de comunicación. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

4.2.3. Factores Endógenos.

4.2.3.1. Conocimiento.

Tabla 15 Consumo de medicamento sin prescripción médica. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 16 Automedicación con más de un medicamento. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 17 Conocimiento sobre medicamento sin prescripción. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 18 Tipo de medicamento que compra. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 19 Busca ayuda cuando se enferma. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 20 Automedica a sus hijos. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 21 Tiempo de Automedicación en consumo de antibióticos. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

4.2.4. Factores de la automedicación

Tabla 22 Uso incorrecto de medicamentos y riesgo para la salud. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 23 Mejora después de automedicación. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 24 Efectos negativos luego de automedicación. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

Tabla 25 Vía de administración del medicamento. Factores asociados a la automedicación en pobladores de los distritos de Jesús María y Ate, Noviembre 2017 – Marzo 2018

En la tabla 25 y figura 21 se aprecia que el 87.5% de los pobladores encuestados en el distrito de Jesús María se administra medicamentos vía oral, 5.2% vía intramuscular y el 7.3% vía tópica, mientras que en los pobladores de Ate, el 85.4% se administra medicamentos vía oral, 11.5% vía intramuscular y el 3.1% vía tópica

V. Discusión de Resultados

En el trabajo realizado se encontraron que los factores endógenos y exógenos asociados a la automedicación son diferentes en los Pobladores de los Distritos de Jesús María y Ate Vitarte; así como las características socioeconómicas y los efectos negativos de la automedicación en ambos distritos. Se observa que, entre los pobladores encuestados, en el distrito de Jesús María el 71.9% consumió medicamentos sin prescripción médica y el 28.1% no consumió medicamentos sin prescripción médica en estos últimos 6 meses, mientras que, en los pobladores encuestados del distrito de Ate, el 100% de los pobladores consumió medicamentos sin prescripción médica. Los datos son similares a la investigación realizada por Alucema, Chavarría

y Valdés (2013) titulado: "Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta",

los resultados revelaron que un alto porcentaje de los clientes encuestados se automedican, lo que evidencia esta práctica como un problema real, por lo que se hace necesario educar a la población sobre los riesgos de la automedicación.

En el trabajo de González, Lozano y González (1998).

Se concluyó que la automedicación antibiótica es una práctica muy extendida en España, especialmente en el tratamiento de procesos infecciosos respiratorios.

Se sugirió el empleo de programas de educación sanitaria, en los que haya participación constante y activa de especialistas en la salud tales como médicos y farmacéuticos, dirigidos a concientizar el trabajo de investigación de Eystathios, Panagiotis y Athanasia (2013), se concluye que en Grecia,

100% **MATCHING BLOCK 49/55** **W**

a pesar del acceso libre y rápido a los servicios de atención primaria, parece que una gran proporción de los antibióticos son consumidos en la población adulta sin receta médica preferentemente resfriado común,

estos resultados son similares a nuestro trabajo de investigación; pero las causas que generan el consumo de medicamentos sin prescripción médica, son en muchos casos por consumo de antiinflamatorios, analgésicos, etc., los cuales pueden presentar alteraciones en el organismo humano del consumidor. Se observa que, entre los pobladores encuestados, en el distrito de Jesús María el 34.4% no tiene conocimiento sobre medicamentos sin prescripción médica, mientras que en el distrito de Ate el 96.9% si tiene conocimiento, y el 3.1% no tiene conocimiento sin prescripción médica. Los hallazgos se relacionan con la investigación realizada por Barah y Goncalves (2010), encuentra que una alta proporción (85%) habían tomado antibióticos en las últimas 24 horas, eran conscientes de los peligros de los antibióticos. De 365 participantes, sólo el 43% se les prescribió el antibiótico por un médico para tratar la condición, mientras que el 57% utiliza una vieja receta sin consejo. Los varones, más jóvenes y aquellos con ingresos bajos y medio y menor nivel de estudios presentan peores prácticas y escaso conocimiento de los antibióticos. En el trabajo de Marcano (2010) la preocupación por la salud de los habitantes, la República Bolivariana de Venezuela a través del Ministerio de Salud emitió una ley de regulación de venta de antibióticos que en sus puntos más importantes ciertos medicamentos de grupos como macrólidos, betalactámicos, quinolonas, licosamidas entre otros deben ser vendidos solamente bajo receta y la adquisición de los mismos debe ser notificado electrónicamente al ente sanitario. En la investigación realizada por Garcés, Flores y Muccillo (2010), se obtuvieron resultados significativos de investigaban sobre datos relativos a las características demográficas de los medicamentos, hábitos y la automedicación; el 86,4% del total de los estudiantes reportó automedicación.

Se observa que, entre los pobladores encuestados, en el distrito de Jesús María el 43.8% indicó que si se automedicó con más de un medicamento a la vez y el 56.3% indicó que no se automedicó con un medicamento a la vez, mientras que en el distrito de Ate el 84.4% de la población encuestada indicó que si se automedicó con más de un medicamento a la vez y el 15.6% indico que no se automedicó con un medicamento a la vez. Los datos se relacionan con la investigación realizada por Shivaraj, Vardhamane, Patil, Santoshkumar, Binjawadgi, y Kanakila (2014) planteó que la automedicación si se ha convertido en una práctica responsable es una práctica que puede ayudar como un proceso de prevención y tratamiento de enfermedades, y se fundamentada en que las personas no requieren consulta médica, pero con el tiempo que siempre se utilicen medicamentos seguros dándole dinámica y funcionalidad a los sistemas de salud al disminuir la creciente demanda sobre los servicios médicos para el alivio de dolencias y enfermedades leves, especialmente cuando los recursos son limitados. De lo contrario la automedicación irresponsable puede ocasionar "un uso irracional de los medicamentos, el desperdicio de los recursos y de la resistencia de los patógenos y puede conducir a graves riesgos de salud tales como la reacción adversa al medicamento".

En el trabajo de Álvarez (2010) definió a la automedicación como una gran proporción en las personas que tienen un mayor nivel de educación y se debería considerar en dirigir los programas de educación para el uso adecuado del medicamento a estos grupos para prevenir y mejorar la calidad en la automedicación. En el trabajo de Bernabé, Flores y Martínez (2006), titulado: Análisis de la dispensación de medicamentos en farmacia comunitaria en Murcia, España, buscaron identificar y resolver las incidencias relacionadas con el uso de antibióticos durante la dispensación en una farmacia comunitaria caracterizar el perfil de paciente y tipo de antibiótico solicitado, realizaron un estudio cuasi-experimental (sin grupo control), que incluyó a los pacientes que acudieron a la farmacia a retirar un medicamento durante un periodo de estudio, llegaron a la conclusión que una de cada cinco dispensaciones de antibióticos tiene algún tipo de incidencia relacionada, y en su mayoría se pueden resolver a través de un nuevo medicamento. La intervención del farmacéutico puede disminuir la automedicación, ya que se consiguió evitar en uno de cada cuatro casos.

Se observa que, entre los pobladores encuestados, en el distrito de Jesús María el 26.0% si compró, el 74.0% no compro medicamentos luego de informarse por los medios, mientras que entre los pobladores encuestados el 39.6% si compro y el 60.4% no compro medicamentos luego de informarse por los medios. Se relacionan al trabajo de Carabias (2011), titulado: Automedicación en universitarios. Universidad de San Marcos, Farmacia Departamento de Medicina Preventiva, Salud Pública y Microbiología Médica; menciona que la edad y el estado de salud, son condicionantes y/o determinantes de la escasa importancia dentro del colectivo de estudiantes universitarios, el uso de los medicamentos es adecuado en la mayoría de los casos, teniendo en cuenta las indicaciones terapéuticas de los mismos, lo que implica una automedicación responsable. La razón del uso es adecuada en un 90% de los casos para el primer medicamento y apenas disminuye, proporcionalmente, a medida que se consume un mayor número de medicamentos. Son conscientes del riesgo derivado de la utilización de los medicamentos. La mayoría admite que consumen regularmente uno o dos medicamentos. Los más consumidos, y en orden de importancia, son analgésicos, antiinflamatorios, antirreumáticos, antihistamínicos, hormonas sexuales y moduladores del tracto genital (principalmente anticonceptivos) y antibióticos sistémicos. Ni el consumo de medicamentos para aumentar el rendimiento académico, ni el consumo de plantas medicinales son significativos dentro de este colectivo. Se observa que, entre los pobladores encuestados, en el distrito de Jesús María el 84.4% compra sus medicamentos en una botica y/o farmacia con 84.4%; y en el distrito de Ate la mayoría también compra sus medicamentos botica y/o farmacia con 95.8% Asimismo, que el 67.7% de la población encuestada del distrito de Jesús María se atiende en EsSalud y Posta médica respectivamente, el 27.1% se atiende en Hospitales y 4.2% se atiende en clínica, mientras que el 67.7% de la población del distrito de Ate no realiza consulta médica, el 22.9% en posta médica y el 10.4% en otros. Los hallazgos se relacionan al trabajo de investigación de Llanos-Zavalaga, Silva, Velásquez, Reyes y Morales (2015) "Prescripción de antibióticos en consulta externa pediátrica de un hospital de Lima, Perú", encontraron que la proporción de prescripción de antibióticos fue baja y menor a la reportada en la literatura científica extranjera, mientras que la calidad de prescripción fue similar a los estudios reportados. La investigación en este campo aún es escasa y aislada a nivel nacional, por lo que es imperativo realizar estudios que documentar y analizar la prescripción y uso inadecuado de antibióticos.. En el trabajo de Quiroga y Rodríguez, (2015) titulado: "

96% **MATCHING BLOCK 50/55** **SA** RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL ... (D63282558)

Automedicación en pacientes del servicio de farmacia de consulta externa 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, abril de 2014". Universidad Wiener,

menciona que la automedicación es una práctica habitual en la población peruana que se ha convertido en un serio problema de salud pública. Las características de la

76% **MATCHING BLOCK 51/55** **SA** RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL ... (D63282558)

automedicación en pacientes del servicio de farmacia ambulatoria No. 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen

se verificaron en abril de 2014, determinando una prevalencia de automedicación del 100%. El dolor articular y la infección respiratoria aguda son las enfermedades o síntomas más frecuentes en los grupos farmacológicos más utilizados fueron los antiinflamatorios y antigripales.

Se observa que el 33.3 % de los encuestados en el distrito de Jesús María considera SI y 66.7% considera que NO es verdadera la información recibida a través de los medios de comunicación, mientras que los encuestados en el distrito de Ate considera que SI, y 29.2% considera que NO es verdadera la información recibida a través de los medios de comunicación. Los datos se pueden analizar con los hallazgos de

83% **MATCHING BLOCK 52/55** **W**

Ramos (2014) titulado: "Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima – marzo 2014". Universidad Nacional Mayor de San Marcos,

Afirmó que la automedicación es una práctica muy frecuente en el Perú, se realiza con poca información de la población sin considerar el riesgo que representa para la salud. Se concluye que

45% **MATCHING BLOCK 53/55** **SA** NAPA MARCOS, JUNIOR ALEXIS TESIIS.docx (D90853692)

el 90,1% de los encuestados recurrió a la práctica de la automedicación, siendo la influenza y el dolor de cabeza los principales motivos, caracterizados también por otras causas no médicas como "estado leve de la enfermedad" y la "falta de hora de ir al médico ". Los grupos terapéuticos más utilizados fueron analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.

En la investigación realizada por

92% **MATCHING BLOCK 54/55** **SA** RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL ... (D63282558)

Martínez (2013), sobre "Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima". Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Facultad de Medicina Humana.

Se concluyó que el 58% de los pacientes ambulatorios del Hospital Nacional arzobispo Loayza se automedicaban con antibióticos, posiblemente infecciones del tracto respiratorio, pero se relacionados con el estado de salud. Posibles motivos de automedicación, como "tratamiento

ya conocido", "confianza en el personal de la farmacia" o "larga espera antes de la consulta médica". Los grupos de antibióticos más utilizados para esta

aplicación son los Betalactámicos, las Quinolonas y los Aminoglucósidos.

VI. Conclusiones

- Se concluye que existen diferencias significativas entre los Factores Asociados a la automedicación en los pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte, p-valor menor a 0.05. 2. Existen diferencias significativas entre las características socioeconómicas de los pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte, p-valor menor a 0.05, los datos revelaron para el distrito de Jesús María el 71.9% de edad fue de 46 a 55 años (44.8%), el ingreso promedio se encuentra entre S/.600 y S/.999 (39.6%), poseen estudios secundarios (55.2%), no realiza consulta médica (22.9%) y solo el 10.4% acude a la farmacia. 3. Existen diferencias significativas entre los factores exógenos asociados a la automedicación en los pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte, p-valor menor a 0.05. Los datos revelaron que en Jesús María, la mayoría adquieren medicamentos en un establecimiento farmacéutico (84.4%), lo hacen sin presentar una receta médica (67.7%), el 77.1% afirma que es muy fácil adquirir medicamentos, el 74.0% considera verdadera la información recibida a través de la publicidad, por lo tanto el 74.0% no compra medicamentos en base a la publicidad; en el distrito de Ate Vitarte la mayoría compra sus medicamentos en establecimientos farmacéuticos (95.8%), el 76% adquiere medicamentos sin presentar una receta médica, por lo tanto el 86.5% manifiesta que es muy fácil adquirir un medicamento, el 70.8% considera verdadera la información recibida a través de la publicidad, sin embargo el 60.4% no adquiere medicamentos influenciado por los medios de comunicación. 4. Existen diferencias significativas entre los factores endógenos asociados a la automedicación en los pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte, p-valor menor a 0.05. Los datos revelaron que en Jesús María, el 71.9% consumió medicamentos sin prescripción médica, el 43.8% indicó que se automedicó con más de un medicamento, el 65.6% tiene conocimiento sobre medicamentos, el 96.9% cuando presentan algún problema de salud asisten a una consulta médica (21.9%), al Químico Farmacéutico (7.3%), al personal de farmacia (58.3%), 9.4% en la Enfermera y 3.1% en el Naturista. En Ate Vitarte, el 100% a sus hijos, se automedica con antibióticos (30.2%). En los pobladores del distrito de Ate Vitarte, el 100% consumió medicamentos sin prescripción médica, el 84.4% se automedicó con más de un medicamento, el 96.9% si tiene conocimiento sobre medicamentos sin prescripción médica, cuando presenta un problema asiste al Médico (32.3%), al Químico Farmacéutico (7.3%), al personal de la farmacia (60.3%), el 53.1% automedica a sus hijos, el 53.1% se automedica con antibióticos.

5. Existen diferencias significativas entre los efectos que produce la automedicación en los pobladores de los distritos de Jesús María y Ate Vitarte, p-valor menor a 0.05. Los datos revelaron para los usuarios encuestados en el distrito de Jesús María presentaron efectos negativos después de automedicarse, y el 87.5% no presentaron efectos negativos, mientras que, en los pobladores de Ate Vitarte el 87.5% de los usuarios no presentaron efectos negativos después de automedicarse.

VII. Recomendaciones 1. Implementar programas con estrategias de sensibilización, intervención y evaluación de impacto para reducir la automedicación, considerando que las características socioeconómicas son diferentes en cada distrito, haciendo énfasis en la edad, género, ingresos económicos y nivel de educación. 2. Controlar y supervisar la venta y publicidad de medicamentos por parte de la Autoridad Nacional de Medicamentos ANM, y la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS), así mismo verificar el cumplimiento de la normatividad vigente referente a las Buenas Prácticas de Dispensación (BPD) de medicamentos farmacéuticos, así como también implementar programas de capacitación a los profesionales Químicos Farmacéuticos que están a cargo de los establecimientos farmacéuticos y al personal Técnico de Farmacia en conjunto con el colegio profesional en lo referente a Uso Racional de Medicamentos, implicancias de la automedicación, resistencia bacteriana así como las normativas vigentes referente a los establecimientos farmacéuticos.

3. Realizar programas de sensibilización a los usuarios con charlas de capacitación y campañas sobre los efectos negativos que causa la automedicación y su implicancia en la salud pública, así como el cumplimiento del tratamiento farmacoterapéutico.

87

99

100

oleObject1.bin

DSMT6 WinAllBasicCodePages Times New Roman Symbol Courier New MT Extra A*_D_E

oleObject2.bin

DSMT6 WinAllBasicCodePages Times New Roman Symbol Courier New MT Extra A*_D_E

oleObject3.bin

DSMT6 WinAllBasicCodePages Times New Roman Symbol Courier New MT Extra A*_D_E

oleObject4.bin

DSMT6 WinAllBasicCodePages Times New Roman Symbol Courier New MT Extra A*_D_E

oleObject5.bin

DSMT6 WinAllBasicCodePages Times New Roman Symbol Courier New MT Extra A*_D_E

oleObject6.bin

DSMT6 WinAllBasicCodePages Times New Roman Symbol Courier New MT Extra A*_D_E

image2.wmf

n

image3.wmf

a Z

image4.wmf

b Z

image5.wmf

1 P

image6.wmf

2 P

image7.wmf

1 =- qp

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text

As student entered the text in the submitted document.

Matching text

As the text appears in the source.

1/55

SUBMITTED TEXT

75 WORDS

100% MATCHING TEXT

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE MAESTRO EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA AUTOR:

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE: MAESTRO EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA AUTOR:

SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

2/55

SUBMITTED TEXT

47 WORDS

87% MATCHING TEXT

La OMS en 1985 definió: "Uso racional de medicamentos cuando los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor costo posible para ellos y para la comunidad",

La OMS en 1985 definió el Uso racional de medicamentos (y por extensión, uso racional de medicamentos) como el uso de los medicamentos que los pacientes reciben la medicación adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis correspondientes a sus requisitos individuales, durante un período de tiempo adecuado y al menor costo posible para la comunidad".

SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)

3/55	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	86% MATCHING TEXT
<p>Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define la automedicación como el consumo de medicamentos por propia iniciativa</p> <p>W https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/297/TESIS%20FINAL%20Factores%20a...</p>		<p>según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define a la automedicación como el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa</p>	
4/55	SUBMITTED TEXT	18 WORDS	66% MATCHING TEXT
<p>tiene relación con el desconocimiento de la población, la deficiente cobertura y baja calidad de los servicios</p> <p>W https://docplayer.es/135621237-Universidad-privada-antonio-guillermo-urrelo-facultad-de-ciencias-...</p>		<p>tiene relación con el conocimiento inadecuado de la población, la deficiente cobertura y baja calidad de los servicios 16 21</p>	
5/55	SUBMITTED TEXT	44 WORDS	61% MATCHING TEXT
<p>riesgo de reacciones adversas, el aumento de la resistencia bacteriana, el aumento de los costos de salud, el ocultamiento de la enfermedad subyacente con sus complicaciones y la disminución de la efectividad del tratamiento debido al uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos</p> <p>W https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/297/TESIS%20FINAL%20Factores%20a...</p>		<p>riesgo de reacciones adversas, el aumento de la resistencia bacteriana, el aumento de los costos de salud, el encubrimiento de la enfermedad de fondo con las complicaciones por la misma enfermedad y la disminución de la efectividad del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos 21</p>	
6/55	SUBMITTED TEXT	17 WORDS	100% MATCHING TEXT
<p>receta médica y la promoción y publicidad sesgada y exagerada por parte de la industria farmacéutica</p> <p>SA TESIS IRENE LLANOS CRUZADO 2021 URKUND.docx (D91908505)</p>			
7/55	SUBMITTED TEXT	20 WORDS	61% MATCHING TEXT
<p>el diagnóstico y tratamiento oportuno de enfermedades, eso puede aumentar el riesgo de reacciones como intoxicaciones. e interacciones medicamentosas</p> <p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>		<p>el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades, incrementa el riesgo de reacciones como intoxicaciones e interacciones medicamentosas</p>	
8/55	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	76% MATCHING TEXT
<p>la encuesta. Esta práctica fue significativamente más común en mujeres. El grupo de fármacos más consumidos fueron los analgésicos / antiinflamatorios (consumidos por el 73%). Las mujeres consumieron significativamente más</p> <p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>		<p>la encuesta. Esta práctica fue significativamente más frecuente en mujeres. El grupo de fármacos más frecuentemente consumido fueron los analgésicos/antiinflamatorios (consumidos por el 73%). Las mujeres consumieron significativamente más</p>	
9/55	SUBMITTED TEXT	42 WORDS	69% MATCHING TEXT
<p>anticatarrales (OR = 1,70), mientras que los hombres consumieron más antibióticos (OR = 1,88). Los individuos con hábitos de información sobre medicación tenían menor ingesta de antibióticos (OR = 2,15). La práctica de la automedicación es alta en la población universitaria</p> <p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>		<p>anticatarrales (OR = 1,70), mientras que los hombres consumieron más antibióticos (OR = 1,88). Los individuos con hábitos de información sobre medicamentos presentaron un menor consumo de antibióticos (OR = 2,15). Se concluyó que en la práctica de la automedicación es alta en la población universitaria</p>	
10/55	SUBMITTED TEXT	166 WORDS	72% MATCHING TEXT
<p>Para determinar las características del consumo de medicamentos y la automedicación, se realizó un estudio prospectivo, transversal y tipo encuesta en dos farmacias correspondientes a los estratos socioeconómicos alto y bajo. Así, se encuestó aleatoriamente a 720 personas, 360 de cada estrato. En el estrato inferior, hubo una mayor proporción de menores, mujeres, analfabetos, escolaridad incompleta, amas de casa y autónomos, y dolencias agudas (infecciosas, parasitarias y dérmicas). En el estrato superior, hubo una mayor proporción de consumidores geriátricos, de educación completa y superior, de trabajadores y profesionales pendientes, y de dolencias subagudas y crónicas (digestivas, neuropsiquiátricas, cardiovasculares y endocrinológicas). Los fármacos más solicitados fueron los antimicrobianos (ampicilina y cotrimoxazol). AINE, gripe y vitaminas. La automedicación ocurrió en el 66,7% del estrato bajo y en el 40,6% del estrato alto (p < 0,001) y se relacionó con ser menor de edad, menor nivel educativo, ser estudiante o trabajador autónomo, padecimientos agudos (respiratorios y dérmica). También se demostraron prescripciones de antimicrobianos incompletas, incluidas las de los médicos.</p> <p>W https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/373</p>			
11/55	SUBMITTED TEXT	34 WORDS	84% MATCHING TEXT
<p>estudio transversal analítico entre diciembre de 1999 y enero de 2000, aplicando una encuesta a 384 jefes de hogar seleccionados sistemáticamente con probabilidad proporcional al tamaño. ; el muestreo fue probabilístico y</p> <p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>		<p>estudio transversal analítico, entre diciembre de 1999 y enero del 2000, aplicándose a 384 jefes de hogar seleccionadas de manera sistemática con probabilidad proporcional al tamaño. ; el muestreo fue probabilístico y</p>	

12/55	SUBMITTED TEXT	27 WORDS	91% MATCHING TEXT
	una farmacia privada. No hubo diferencia significativa en relación a las variables sexo, ocupación y grado de escolaridad del jefe de hogar, así como su afiliación		una farmacia privada. No hubo diferencia significativa con relación a las variables sexo y grado de escolaridad del jefe de hogar, así como su afiliación
	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)		
13/55	SUBMITTED TEXT	18 WORDS	97% MATCHING TEXT
	nuevos soles y automedicación. El motivo más frecuente mencionado por la población para automedicarse fue: "Sé que		Nuevos Soles y automedicación. El motivo más frecuente mencionado por la población para automedicarse fue: "ya sé que
	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)		
14/55	SUBMITTED TEXT	26 WORDS	65% MATCHING TEXT
	la automedicación es un problema frecuente en las zonas rurales de Cajamarca. Los medicamentos se compran comúnmente en farmacias privadas. Solo se encontró asociación entre		la automedicación es un problema frecuente en zonas rurales de Cajamarca. Los medicamentos comúnmente adquiridos en farmacias privadas. Sólo se encontró asociación entre
	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)		
15/55	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	63% MATCHING TEXT
	investiga los factores que provocan la automedicación, a partir de un modelo microeconómico de elección racional. Los resultados muestran que los		investiga los posibles factores que puedan influir en la decisión de automedicación, a partir de un modelo microeconómico de elección racional. Los resultados de la estimación muestran que los
	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)		
16/55	SUBMITTED TEXT	26 WORDS	73% MATCHING TEXT
	Chiclayo y un 32,9% en Cajamarca. El perfil del consumidor de AINE en Chiclayo y Cajamarca corresponde al de un adulto joven (71%) que usa		Chiclayo y Cajamarca, concluyen que el perfil del consumidor de AINEs en Chiclayo y Cajamarca corresponde al de un adulto joven que usa
	W https://docplayer.es/135621237-Universidad-privada-antonio-guillermo-urrelo-facultad-de-ciencias- ...		
17/55	SUBMITTED TEXT	12 WORDS	100% MATCHING TEXT
	el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID)		el Perú, la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID)
	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)		
18/55	SUBMITTED TEXT	46 WORDS	75% MATCHING TEXT
	investigación titulado: "Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta", buscaron determinar los patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. Para ello, utilizaron un cuestionario de 297 personas mayores de 18 años		investigación titulado "Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de Antofagasta". Buscaron determinar: Los patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta. Se aplicó una encuesta a 297 personas mayores de 18 años
	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)		
19/55	SUBMITTED TEXT	41 WORDS	66% MATCHING TEXT
	el estudio encontró que de las 297 personas que automedicarse, el 41% lo hizo al menos una vez al mes. Las mujeres lo hicieron con un 64% y los hombres con un 36%. El rango de edad del grupo estudiado		El estudio reveló que de las 297 personas que practicaban la automedicación, el 41% lo hizo al menos una vez al mes. Las mujeres lo hacían con el 64% y los hombres con el 36%. El rango de edad del grupo estudiado
	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)		
20/55	SUBMITTED TEXT	19 WORDS	62% MATCHING TEXT
	años. El principal motivo para iniciar la automedicación fue el reconocimiento de síntomas leves (33%), siendo el más		años de edad. El principal motivo para incurrir en la automedicación fue el reconocimiento de síntomas leves (33%), dentro de los cuales el más
	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)		
21/55	SUBMITTED TEXT	33 WORDS	62% MATCHING TEXT
	el más utilizado el paracetamol. Los resultados revelan que un alto porcentaje de clientes encuestados se automedica, haciendo de esta práctica un problema real, por lo que es necesario educar a la población.		el más usado. Los resultados revelan que un alto porcentaje de los clientes encuestados se automedica, haciendo de esta práctica un problema real, por lo que se hace necesario educar a la población.
	SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)		

22/55	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	100% MATCHING TEXT
<p>Se concluyó que la automedicación antibiótica es una práctica muy extendida en España, especialmente en el tratamiento de procesos infecciosos respiratorios.</p>		<p>Se concluyó que la automedicación antibiótica es una práctica muy extendida en E en el tratamiento de procesos infecciosos respiratorios</p>	
<p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>			
23/55	SUBMITTED TEXT	20 WORDS	85% MATCHING TEXT
<p>Las causas más comunes de automedicación fueron fiebre (41,2%), resfriado común (32,0%) y dolor de garganta (20,6%). Concluyen que,</p>		<p>las causas más comunes de la automedicación fueron: fiebre 41,2%, resfriado comu garganta 20,6%. Concluyendo que,</p>	
<p>W https://docplayer.es/135621237-Universidad-privada-antonio-guillermo-urrelo-facultad-de-ciencias- ...</p>			
24/55	SUBMITTED TEXT	39 WORDS	100% MATCHING TEXT
<p>a pesar del acceso libre y rápido a los servicios de atención primaria, parece que una gran proporción de los antibióticos son consumidos en la población adulta sin receta médica preferentemente para la fiebre y resfriado común.</p>		<p>a pesar del acceso libre y rápido a los servicios de atención primaria, parece que un los antibióticos son consumidos en la población adulta sin receta médica preferent resfriado común.</p>	
<p>W https://docplayer.es/135621237-Universidad-privada-antonio-guillermo-urrelo-facultad-de-ciencias- ...</p>			
25/55	SUBMITTED TEXT	18 WORDS	100% MATCHING TEXT
<p>Automedicación en pacientes del servicio de farmacia de consulta externa del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, abril</p>			
<p>SA RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONOMICO; EN PACIENT ... (D63282558)</p>			
26/55	SUBMITTED TEXT	18 WORDS	95% MATCHING TEXT
<p>Caracterización de la automedicación en la población residente del distrito Ate de la provincia de Lima -</p>		<p>Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del disti provincia de Lima [</p>	
<p>W http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-350.pdf</p>			
27/55	SUBMITTED TEXT	17 WORDS	100% MATCHING TEXT
<p>Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima,</p>			
<p>SA RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONOMICO; EN PACIENT ... (D63282558)</p>			
28/55	SUBMITTED TEXT	24 WORDS	60% MATCHING TEXT
<p>tratamiento "Ya conocido", "Confianza en el personal de la farmacia" o "Larga espera en el hospital antes de la consulta médica" para la</p>		<p>tratamiento "ya conocido", "con- fianza en el personal de la farmacia" o "tiempo pro el hospital previo a la consulta médica". 12 La</p>	
<p>W https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2018/af181d.pdf</p>			
29/55	SUBMITTED TEXT	39 WORDS	63% MATCHING TEXT
<p>salud, como tratamientos ya conocidos", "confianza en el personal de farmacia" o "larga espera antes de la consulta médica" se identifican como posibles causas de automedicación. Los grupos de antibióticos más utilizados para esta aplicación fueron los betalactámicos,</p>		<p>salud, como la terapia ya conocida, confianza en el personal de la farmacia o tiempo espera antes de la consulta médica como posibles causas de automedicación. Los más usados para esta práctica fueron los betalactámicos,</p>	
<p>W https://docplayer.es/135621237-Universidad-privada-antonio-guillermo-urrelo-facultad-de-ciencias- ...</p>			
30/55	SUBMITTED TEXT	26 WORDS	84% MATCHING TEXT
<p>la automedicación es un tipo de conducta que implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del paciente o por consejo de cualquier persona no médica.</p>			
<p>SA GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS.docx (D81113077)</p>			
31/55	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	57% MATCHING TEXT
<p>a una serie de complicaciones como la aparición de efectos secundarios, prolongación o agravamiento de la enfermedad, susceptibilidad o resistencia a los fármacos utilizados, y facilita la promoción de la</p>		<p>a una serie de complicaciones tales como el de la enfermedad, aparición de efecto prolongación o agravamiento de la enfermedad, propensión o resistencia a los meo y fomento de la drogodependencia 3. La</p>	
<p>W https://docplayer.es/135621237-Universidad-privada-antonio-guillermo-urrelo-facultad-de-ciencias- ...</p>			

32/55	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	87% MATCHING TEXT
<p>desde la perspectiva de la salud pública mundial, la resistencia antibiótica constituye un problema que se ha agudizado cada vez más por el mal uso o abuso de los antibióticos.</p>			
<p>SA GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS.docx (D81113077)</p>			
33/55	SUBMITTED TEXT	50 WORDS	64% MATCHING TEXT
<p>El autocuidado ha sido históricamente la forma más utilizada para mantener la salud. Actualmente, siguen siendo necesarios tanto para la prevención como para el manejo y prevención de enfermedades agudas no graves. Una forma de autocuidado es la automedicación, que a menudo es el primer paso antes de una</p>		<p>El autocuidado, históricamente es la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud. Siguen siendo necesarios tanto para la prevención y para el manejo de enfermedades agudas para la prevención. Una forma de autocuidado es la automedicación, que a menudo es el primer paso antes de una</p>	
<p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>			
34/55	SUBMITTED TEXT	40 WORDS	59% MATCHING TEXT
<p>tratamiento médico, aumentar o disminuir las dosis del tratamiento prescrito. La influencia del farmacéutico, familiares y amigos, percepción del problema de salud, familiaridad con el medicamento, imposibilidad de llegar al médico, fácil acceso al medicamento, el costo de los</p>		<p>tratamiento médico e incrementar o disminuir las dosis del tratamiento prescrito. Algunos factores más importantes de la automedicación son la influencia del farmacéutico, los familiares y amigos, la percepción del problema de salud, la familiaridad con el fármaco, la falta de acceso al medicamento, el coste de los</p>	
<p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>			
35/55	SUBMITTED TEXT	41 WORDS	47% MATCHING TEXT
<p>La OMS en 1985 definió: "Uso racional de medicamentos cuando los pacientes toman medicamentos adecuados a sus necesidades clínicas, en dosis adecuadas a sus necesidades individuales, durante una duración adecuada y al menor costo posible para ellos y la comunidad".</p>		<p>La OMS define el uso racional de medicamentos como la situación donde "Los pacientes toman medicamentos adecuados a sus necesidades clínicas, en dosis correspondientes a sus necesidades individuales, durante un tiempo adecuado y al menor coste posible para ellos y la comunidad".</p>	
<p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>			
36/55	SUBMITTED TEXT	46 WORDS	81% MATCHING TEXT
<p>la definición anterior. En todo el mundo, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, dispensan o venden de forma incorrecta. Al mismo tiempo, casi un tercio de la población mundial no tiene acceso a medicamentos esenciales y el 50% de los pacientes los</p>		<p>la definición anterior. En todo el mundo, más del 50% de todos los medicamentos se recetan, dispensan o se venden de forma inadecuada. Al mismo tiempo, alrededor de un tercio de la población mundial carece de acceso a medicamentos esenciales, y el 50% de los pacientes los</p>	
<p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>			
37/55	SUBMITTED TEXT	19 WORDS	100% MATCHING TEXT
<p>resistencia bacteriana adquirida a los antibióticos se caracteriza por la aparición de cepas bacterianas con perfiles de susceptibilidad</p>			
<p>SA GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS.docx (D81113077)</p>			
38/55	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	48% MATCHING TEXT
<p>a los antibióticos previamente utilizados. Desde una perspectiva de salud pública global, esta resistencia plantea un problema que se ve agravado por el mal uso o abuso de agentes antibióticos.</p>			
<p>SA GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS.docx (D81113077)</p>			
39/55	SUBMITTED TEXT	14 WORDS	95% MATCHING TEXT
<p>expresa en la Declaración sobre la Resistencia a los Antibióticos presentada en la 48</p>			
<p>SA GRUPO 5 NIVEL DE CONOCIMIENTO USO RACIONAL DE ANTIBIOTICOS.docx (D81113077)</p>			
40/55	SUBMITTED TEXT	13 WORDS	83% MATCHING TEXT
<p>Sin embargo, también es cierto que la automedicación ocurre cuando el paciente</p>		<p>Sin embargo, es cierto también, que la automedicación ocurre cuando el paciente</p>	
<p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>			
41/55	SUBMITTED TEXT	33 WORDS	36% MATCHING TEXT
<p>La automedicación es una práctica muy común en nuestro entorno y en todo el mundo, que por motivos sociales, económicos y culturales empeora o agrava muchas veces más las necesidades de salud</p>		<p>La automedicación es una práctica muy frecuente en nuestro medio y en el mundo entero. Debido a ello, por razones sociales, económicas y culturales, que muchas veces más que satisfacen las necesidades de salud,</p>	
<p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>			

42/55	SUBMITTED TEXT	25 WORDS	45% MATCHING TEXT
<p>Según la Organización Mundial de la Salud, el término automedicación significa el uso de medicamentos por parte del paciente para tratar dolencias o síntomas</p> <p>W http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2959/Villanueva%20Beraun%252C%20Jannet.p ...</p>		<p>Según la Organización Mundial de la Salud; la automedicación, se define como la "s... medicamentos por parte del usuario para el tratamiento de enfermedades o síntomas"</p>	
43/55	SUBMITTED TEXT	17 WORDS	88% MATCHING TEXT
<p>enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas e interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a</p> <p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>		<p>enmascaramiento de una enfermedad, aparición de reacciones adversas, interacciones medicamentosas, aumento de la resistencia a</p>	
44/55	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	72% MATCHING TEXT
<p>el uso de medicamentos, remedios caseros y remedios caseros por iniciativa propia o por consejo de otra persona, sin consultar</p> <p>SA RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONOMICO; EN PACIENT ... (D63282558)</p>			
45/55	SUBMITTED TEXT	20 WORDS	62% MATCHING TEXT
<p>Comprobación de hipótesis Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba de Homogeneidad Chi cuadrado, se</p> <p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>		<p>Comprobación de hipótesis Para la contrastación de hipótesis estadística general se aplicó la prueba de Chi Cuadrado, se</p>	
46/55	SUBMITTED TEXT	19 WORDS	87% MATCHING TEXT
<p>y Valdés (2013) titulado: "Patrones de automedicación en clientes de una farmacia comunitaria de la ciudad de Antofagasta",</p> <p>W http://www.riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/5904/1/alopresti.pdf</p>		<p>y Valdés, M. (2013). Patrones de Automedicación en Clientes de una Farmacia Comunitaria de Antofagasta.</p>	
47/55	SUBMITTED TEXT	33 WORDS	95% MATCHING TEXT
<p>los resultados revelaron que un alto porcentaje de los clientes encuestados se automedican, lo que evidencia esta práctica como un problema real, por lo que se hace necesario educar a la población.</p> <p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>		<p>Los resultados revelan que un alto porcentaje de los clientes encuestados se automedican, lo que evidencia esta práctica como un problema real, por lo que se hace necesario educar a la población.</p>	
48/55	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	100% MATCHING TEXT
<p>Se concluyó que la automedicación antibiótica es una práctica muy extendida en España, especialmente en el tratamiento de procesos infecciosos respiratorios.</p> <p>SA 1A_Estrella_Mayorca_Delia_Maestría_2019.docx (D109732925)</p>		<p>Se concluyó que la automedicación antibiótica es una práctica muy extendida en España, especialmente en el tratamiento de procesos infecciosos respiratorios</p>	
49/55	SUBMITTED TEXT	38 WORDS	100% MATCHING TEXT
<p>a pesar del acceso libre y rápido a los servicios de atención primaria, parece que una gran proporción de los antibióticos son consumidos en la población adulta sin receta médica preferentemente para la fiebre y resfriado común,</p> <p>W https://docplayer.es/135621237-Universidad-privada-antonio-guillermo-urrelo-facultad-de-ciencias- ...</p>		<p>a pesar del acceso libre y rápido a los servicios de atención primaria, parece que una gran proporción de los antibióticos son consumidos en la población adulta sin receta médica preferentemente para la fiebre y resfriado común.</p>	
50/55	SUBMITTED TEXT	23 WORDS	96% MATCHING TEXT
<p>Automedicación en pacientes del servicio de farmacia de consulta externa 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, abril de 2014". Universidad Wiener,</p> <p>SA RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONOMICO; EN PACIENT ... (D63282558)</p>			
51/55	SUBMITTED TEXT	17 WORDS	76% MATCHING TEXT
<p>automedicación en pacientes del servicio de farmacia ambulatoria No. 2 del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen</p> <p>SA RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONOMICO; EN PACIENT ... (D63282558)</p>			

52/55	SUBMITTED TEXT	32 WORDS	83% MATCHING TEXT
<p>Ramos (2014) titulado: "Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente del distrito de Ate de la provincia de Lima – marzo 2014". Universidad Nacional Mayor de San Marcos.</p>		<p>Ramos J. Caracterización de la práctica de automedicación en la población residente de la provincia de Lima [tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014.</p>	
<p>W http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v13n4/2227-4731-rcmhnaaa-13-04-350.pdf</p>			

53/55	SUBMITTED TEXT	60 WORDS	45% MATCHING TEXT
<p>el 90,1% de los encuestados recurrió a la práctica de la automedicación, siendo la influenza y el dolor de cabeza los principales motivos, caracterizados también por otras causas no médicas como el hecho de "estado leve de la enfermedad" y la "falta de hora de ir al médico ". Los grupos terapéuticos más utilizados fueron analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.</p>			
<p>SA NAPA MARCOS, JUNIOR ALEXIS TESIIIIIS.docx (D90853692)</p>			

54/55	SUBMITTED TEXT	26 WORDS	92% MATCHING TEXT
<p>Martínez (2013), sobre "Percepción de la automedicación con antibióticos en los usuarios externos en un hospital público en Lima". Universidad Nacional Mayor de San Marcos</p>			
<p>SA RELACION ENTRE LA AUTOMEDICACION EN MANEJO DEL DOLOR DENTAL Y EL NIVEL SOCIOECONOMICO; EN PACIENT ... (D63282558)</p>			

55/55	SUBMITTED TEXT	26 WORDS	66% MATCHING TEXT
<p>ya conocido", "confianza en el personal de la farmacia" o "larga espera antes de la consulta médica". Los grupos de antibióticos más utilizados para esta</p>		<p>ya conocida, confianza en el personal de la farmacia o tiempo prolongado de espera antes de la consulta médica como posibles causas de automedicación. Los grupos de antibióticos más utilizados para esta</p>	
<p>W https://docplayer.es/135621237-Universidad-privada-antonio-guillermo-urrelo-facultad-de-ciencias- ...</p>			