



**TECNOLÓGICO UNIVERSITARIO RUMIÑAHUI**

**TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA**

La automedicación en adultos mayores en el barrio San José de la parroquia de Amaguaña

en periodo 2024

Carrera:

Enfermería

Autor:

Cristina Soledad Chamba Morocho

Nombre del tutor

Janet Almeida

abril/septiembre 2024

Sangolqui- mayo 2024



**Chamba Morocho Cristina Soledad**

**Correo electrónico: [cristich1989@gmail.com](mailto:cristich1989@gmail.com)**

**Todos los derechos reservados.**

Queda prohibida, salvo excepción prevista en la Ley, cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública y transformación de esta obra para fines comerciales, sin contar con autorización de los titulares de propiedad intelectual. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual. Se permite la libre difusión de este texto con fines académicos investigativos por cualquier medio, con la debida notificación a los autores.

## CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CT-ANX-2024-ISTER-6-6.1

Sangolquí, 28 de 09 de 2024

**MSc. Elizabeth Ordoñez**  
**DIRECTORA DE DOCENCIA**

**MSc. Mónica Loachamín**  
**COORDINADORA DE TITULACIÓN**

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE  
UNIVERSITARIO**

**Presente**

Por medio de la presente, yo, CRISTINA SOLEDAD CHAMBA MOROCHO declaro y acepto en forma expresa lo siguiente: Ser autor del trabajo de titulación denominado LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES EN EL BARRIO SAN JOSÉ DE LA PARROQUIA DE AMAGUAÑA 2024, de la Tecnicatura Superior ENFERMERIA; y a su vez manifiesto mi voluntad de ceder al Instituto Superior Tecnológico Rumiñahui con condición de Universitario, los derechos de reproducción, distribución y publicación de dicho trabajo de titulación, en cualquier formato y medio, con fines académicos y de investigación.

Esta cesión se otorga de manera no exclusiva y por un periodo indeterminado. Sin embargo, conservo los derechos morales sobre mi obra.

En fe de lo cual, firmo la presente.

Atentamente,



CRISTINA SOLEDAD CHAMBA MOROCHO  
C.I.: 1720332871

**FORMULARIO PARA ENTREGA DE PROYECTOS EN  
BIBLIOTECA INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO  
RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO**

**CT-ANX-2024-ISTER-1**

**CARRERA: TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA**

**AUTOR /ES:**

**CRISTINA SOLEDAD CHAMBA MOROCHO**

**TUTOR:**

**JANET ALEXANDRA ALMEIDA FACTOS**

**CONTACTO ESTUDIANTE:**

**0992958182**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**cristina.chamba@ister.edu.ec**

**TEMA:**

**LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES EN EL BARRIO SAN JOSÉ DE  
LA PARROQUIA DE AMAGUAÑA 2024**

**OPCIÓN DE TITULACIÓN: TECNICO EN ENFERMERIA**

**UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Este estudio investiga la automedicación entre adultos mayores del barrio San José, Amaguaña, Ecuador. El objetivo general es analizar los efectos del consumo de fármacos no recetados mediante entrevistas para educar y reducir riesgos asociados. La metodología empleada es cuantitativa descriptiva con diseño no experimental, utilizando encuestas a 20 adultos mayores. Los resultados revelan que el 70% de los adultos mayores se automedica, principalmente con paracetamol, voltaren y antigripales. El 90% conoce los peligros, pero el 70% ha experimentado efectos secundarios. El 60% enfrenta dificultades para acceder a consultas médicas. Conclusiones que la automedicación es común y riesgosa, impulsada por el deseo de alivio rápido y la percepción de poder autogestionar la salud. Se recomienda implementar programas educativos, talleres comunitarios y campañas de concientización. La investigación se basa en estudios previos sobre automedicación en adultos mayores, incluyendo trabajos en Ecuador, Cuba y sobre el uso de medicamentos durante la pandemia de COVID-19. Este proyecto destaca la importancia de abordar la automedicación en adultos mayores como un problema de salud pública, enfatizando la necesidad de educación y mejor acceso a servicios de salud para promover un uso más seguro de medicamentos en esta población vulnerable.

Palabras clave: Automedicación, Adultos mayores, Efectos secundarios, Educación en salud, Farmacología geriátrica.

## ABSTRACT

This study investigates self-medication among older adults in the San José neighborhood, Amaguaña, Ecuador. The general objective is to analyze the effects of consuming non-prescribed drugs through interviews to educate and reduce associated risks. The methodology used is quantitative descriptive with a non-experimental design, using surveys of 20 older adults. Results reveal that 70% of older adults self-medicate, mainly with paracetamol, voltaren, and cold medicines. 90% know the dangers, but 70% have experienced side effects. 60% face difficulties accessing medical consultations. Conclusions that self-medication is common and risky, driven by the desire for quick relief and the perception of being able to self-manage health. It is recommended to implement educational programs, community workshops, and awareness campaigns. The research is based on previous studies on self-medication in older adults, including work in Ecuador, Cuba, and on medication use during the COVID-19. This project highlights the importance of addressing self-medication in older adults as a public health problem, emphasizing the

need for education and better access to health services to promote safer use of medications in this vulnerable population.

pandemic. Keywords: Self-medication, Older adults, Side effects, Health education, Geriatric pharmacology.

## SOLICITUD DE PUBLICACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CT-ANX-2024-ISTER-2  
Sangolquí, 28 de 09 del 2024

Sres.-

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO RUMIÑAHUI CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO**

**Presente**

A través del presente me permito aceptar la publicación del trabajo de titulación de la Unidad de Integración Curricular en el repositorio digital “DsPace” del estudiante: CRISTINA SOLEDAD CHAMBA MOROCHO, con C.I.: 1720332871 alumno de la Carrera ENFERMERIA.

Atentamente,



Firma del Estudiante  
C.I.: 1720332871

### **SÓLO PARA USO DEL ISTER**

Han sido revisadas las similitudes del trabajo en el software “TURNITING” y cuenta con un porcentaje de .....; motivo por el cual, el Proyecto Técnico de Titulación es publicable. (EL PORCENTAJE DE SIMILITUD DEBE SER MÁXIMO DE 15%)

---

**MSc. Elizabeth Ordoñez**  
**DIRECTORA DE DOCENCIA**

---

**MSc. Mónica Loachamín**  
**COORDINADORA DE TITULACIÓN**

Fecha del Informe \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**MATRIZ SANGOLQUÍ:** Av. Atahualpa 1701 y 8 de Febrero

Telf: 0960052734 / 023524576 / 022331628

 [www.ister.edu.ec](http://www.ister.edu.ec) / [info@ister.edu.ec](mailto:info@ister.edu.ec)

### **Dedicatoria**

Hoy en este día tan especial para mi dedico este triunfo a Dios por su guía su sabiduría y su amor, a mi esposo por su ayuda, su apoyo incondicional el tener confianza a mi familia por su tiempo y paciencia.

### **Agradecimientos**

Te doy gracias y te alabo, Dios de mis antepasados:

tú me has dado sabiduría y poder

me has dado a conocer lo que te pedimos,

nos has dado a conocer el sueño del rey

. En este día tan especial quiero agradecer a mi esposo y a mis hijas por ser mi fortaleza, por su apoyo incondicional, su paciencia y todo su amor gracias por estar a mi lado en todo momento, a toda mi familia, no tengo palabras para expresar toda su ayuda y gratitud, gracias por todo su apoyo incondicional, y por estar allí cuando los necesito valoro profundamente su ayuda su tiempo y sobre todo su paciencia.

Quiero expresarles mi más sincero agradecimiento a todos los licenciados por su invaluable ayuda y dedicación. Su profesionalismo, conocimiento y compromiso han sido fundamentales para alcanzar mi meta. Aprecio profundamente el tiempo y el esfuerzo que ha invertido en este proyecto y su orientación ha sido una guía esencial Gracias por su paciencia, su comprensión

## RESUMEN

Este estudio investiga la automedicación entre adultos mayores del barrio San José, Amaguaña, Ecuador. El objetivo general es analizar los efectos del consumo de fármacos no recetados mediante entrevistas para educar y reducir riesgos asociados. La metodología empleada es cuantitativa descriptiva con diseño no experimental, utilizando encuestas a 20 adultos mayores. Los resultados revelan que el 70% de los adultos mayores se automedica, principalmente con paracetamol, voltaren y antigripales. El 90% conoce los peligros, pero el 70% ha experimentado efectos secundarios. El 60% enfrenta dificultades para acceder a consultas médicas. Conclusiones que la automedicación es común y riesgosa, impulsada por el deseo de alivio rápido y la percepción de poder autogestionar la salud. Se recomienda implementar programas educativos, talleres comunitarios y campañas de concientización. La investigación se basa en estudios previos sobre automedicación en adultos mayores, incluyendo trabajos en Ecuador, Cuba y sobre el uso de medicamentos durante la pandemia de COVID-19. Palabras clave: Automedicación, Adultos mayores, Efectos secundarios, Educación en salud, Riesgos de salud, Acceso a servicios de salud, Farmacología geriátrica. Este proyecto destaca la importancia de abordar la automedicación en adultos mayores como un problema de salud pública, enfatizando la necesidad de educación y mejor acceso a servicios de salud para promover un uso más seguro de medicamentos en esta población vulnerable.

This study investigates self-medication among older adults in the San José neighborhood, Amaguaña, Ecuador. The general objective is to analyze the effects of consuming non-prescribed drugs through interviews to educate and reduce associated risks. The methodology used is quantitative descriptive with a non-experimental design, using surveys of 20 older adults. Results reveal that 70% of older adults self-medicate, mainly with paracetamol, voltaren, and cold medicines. 90% know the dangers, but 70% have experienced side effects. 60% face difficulties accessing medical consultations. Conclusions that self-medication is common and risky, driven by the desire for quick relief and the perception of being able to self-manage health. It is recommended to implement educational programs, community workshops, and awareness campaigns. The research is based on previous studies on self-medication in older adults, including work in Ecuador, Cuba, and on medication use during the COVID-19 pandemic. **Keywords:** Self-medication, Older adults, Side effects, Health education, Health risks, Access to health services, Geriatric pharmacology. This project highlights the importance of addressing self-medication in older adults as a public health problem, emphasizing the need for education and better access to health services to promote safer use of medications in this vulnerable population.

## INDICE

### Contenido

<b>CHAMBA MOROCHO CRISTINA SOLEDAD .....</b>	<b>2</b>
<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>3</b>
<b>AGRADECIMIENTOS .....</b>	<b>4</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>5</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>6</b>
<b>CAPITULO I.....</b>	<b>9</b>
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	9
PROBLEMA CIENTÍFICO .....	12
PREGUNTA CIENTÍFICA O DIRECTRICES .....	12
OBJETIVO GENERAL .....	13
.....	<b>13</b>
OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	13
JUSTIFICACIÓN .....	14
<b>CAPÍTULO II:.....</b>	<b>15</b>
MARCO TEÓRICO.....	15
ANTECEDENTES .....	15
<b>TEORIZANTE DE ENFERMERIA .....</b>	<b>17</b>
GLOSARIO.....	19
CONTEXTUALIZACION .....	21
<b>CUERPO TEORICO .....</b>	<b>22</b>
DEFINICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN .....	22
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES .....</b>	<b>22</b>
EFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS CON LA AUTOMEDICACIÓN .....	23
PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES.....	24
ESTRATEGIAS PARA REDUCIR LA AUTOMEDICACIÓN .....	24
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>25</b>
MARCO METODOLÓGICO.....	25
2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	25
<i>Población .....</i>	26
<i>Muestra .....</i>	26
<i>Indicadores o Categorías .....</i>	26
<i>Efectos Secundarios .....</i>	27
<i>Instrumentos Utilizados .....</i>	27
<i>Charlas educativas.....</i>	28
<i>Entrevistas .....</i>	28
<i>Propuesta para el Desarrollo Técnico del Proyecto: Automedicación en Adultos Mayores del Barrio San José, Parroquia Amaguaña .....</i>	29

<b>FUNDAMENTO:</b> .....	<b>30</b>
<b>TABULACION DE RESULTADOS</b> .....	<b>31</b>
TABLA 1 .....	31
TABLA 2 .....	32
TABLA 3 .....	33
TABLA 4: .....	33
TABLA 5: .....	34
TABLA 6 .....	34
TABLA7 .....	35
TABLA 8 .....	36
TABLA9 .....	37
TABLA 10 .....	37
TABLA 11 .....	38
TABLA 12 .....	38
TABLA:13 .....	39
TABLA:14 .....	39
<b>CONCLUSIONES:</b> .....	<b>48</b>
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	<b>49</b>
<b>CRONOGRAMA REALIZADO</b> .....	<b>50</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>51</b>
ILUSTRACION 1 .....	51
ILUSTRACION 3 .....	52
.....	52
ILUSTRACION 5 .....	52
ILUSTRACION 7 .....	54
ILUSTRACION 4 .....	52
ILUSTRACION 8 .....	54
<b>LINK DE LAS ENCUESTAS</b> .....	<b>54</b>
<b>ILUSTRACION:9</b> .....	<b>55</b>
ILUSTRACION 10 .....	59
.....	59
ILUSTRACION:11 .....	60
.....	60
.....	61
.....	62
.....	63
.....	64
<b>REFERENCIAS</b> .....	<b>65</b>

## CAPITULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La automedicación, es definida como la administración de medicamentos sin prescripción médica, constituye un creciente problema de salud pública, especialmente entre grupos vulnerables como los adultos mayores.

En principio, Ghebreyesus director de la Organización Mundial de la Salud (OMS,2022) afirma que: “Los medicamentos son herramientas eficaces para proteger la salud” (Web). Sin embargo, el fenómeno de la automedicación ha ido en aumento como una acción voluntaria que implica riesgos para la salud, no solo por los efectos que puede causar el uso indiscriminado del medicamento, sino también puede ocultar síntomas de alguna enfermedad, la prolongación de la misma, la resistencia y complicaciones de una enfermedad en grupos vulnerables (Córdoba y Colbs,2021)

En tal sentido, cabe mencionar que la OMS define la automedicación como la selección y uso de medicamentos por sujetos para tratar prevenir o aliviar enfermedades o síntomas que son auto reconocidos, sin la prescripción o supervisión de un profesional calificado (OMS citado por Córdoba y Colbs 2021)

Definición que es reafirmada por Tulcanaza (2018) cuando señala que:

la automedicación ocurre por el uso inadecuado de medicamentos que se realiza sin prescripción médica y se practica como una medida de autocuidado. Entre los

medicamentos más comprados sin receta médica están los analgésicos y AINEs seguido de antigripales antiácidos y antibióticos (Tulcanaza 2018, pag.80) (Tulcanaza, pág. 80)

A tal efecto, el Ministerio de Salud Pública de Ecuador recomienda evitar la automedicación, a fin de prevenir complicaciones y el riesgo de mortalidad. Así, en el caso de los pacientes afectados con el virus de la influenza AH1N1 o dengue los síntomas pueden ocultarse y aparecer con mayor gravedad.

En este orden de ideas Martínez, (2013) expresas que “Los farmacéuticos no pueden recetar, ni cambiar la receta prescrita por el médico que valoró al paciente y que está facultado para prescribir los medicamentos”. A mediados de julio, el Ministerio de Salud Pública, a través de la Subsecretaría de Vigilancia de la Salud Pública, con Oficio MSP-SNVSP-2013-0225 comunicó a las farmacias, supermercados y otros centros de expendio de medicamentos que la venta de antigripales, antiinflamatorios, antitusígenos y analgésicos clasificados en el registro sanitario como de “venta libre”, se lo realizará solo con receta médica para reducir la cifra de fallecidos por el contagio de la influenza AH1N1. (Pública, 2013)

Es de hacer notar que, en la inmensa mayoría de los hogares, una gran parte de las enfermedades que aparecen en la vida de las personas mayores, son manejadas, al menos inicialmente, con alguna de las técnicas o medicamentos que la propia familia conoce o tiene a su alcance para aliviar dichos problemas.

Al respecto, se puede mencionar dentro de los principales riesgos de la automedicación, los efectos secundarios que pueden producir al organismo tras su

consumo; Algunos de los peligros de la automedicación pueden ser: a) Resistencia a determinados medicamentos, el exceso de medicamentos en un momento determinado puede provocar que cuando realmente lo necesites ya no haga el efecto deseado. Esto ocurre por ejemplo con los antibióticos, cuando además la mayoría de las infecciones son producidas por cuadros víricos, por lo que el consumo de estos medicamentos no produce ningún tipo de beneficio o mejoría, creando también resistencia a los mismos; b) Toxicidad, efectos secundarios, intoxicación y reacciones; c) Falta de efectividad. Debido a que se hace uso de ellos en situaciones no necesarias; d) Dependencia o adicción a los medicamentos; e) Enmascaramiento de procesos clínicos graves, que a su vez conlleva a retraso en el diagnóstico y tratamiento adecuado a la patología en cuestión y f) Interacciones con otros medicamentos, lo que puede hacer que disminuya o aumente el efecto. (medico, 2021)

Sin embargo, hay que considerar que, en los adultos mayores la automedicación presenta un mayor riesgo debido a, que en este grupo poblacional, las personas usualmente, presentan varias enfermedades crónicas y un tratamiento farmacológico establecido, motivo por el cual, auto medicarse pueden generar interacciones medicamentosas, que pueden ocasionar daños a su salud.

Las causas para la automedicación pueden ser muy variadas, van desde lo económico, hasta la lejanía de la farmacia para el adulto mayor. Esta práctica conlleva riesgos que pueden ser fatales para la salud, entre ellos se encuentran: toxicidad por el fármaco, creación de resistencias bacterianas, aumento de los costos en salud, encubrimiento de la enfermedad de fondo con las complicaciones por la misma y la disminución de la eficacia del tratamiento por uso inadecuado o insuficiente de los medicamentos.

De lo antes expuesto, se formula el problema científico

### **PROBLEMA CIENTÍFICO**

¿Cuáles estrategias se pueden implementar para reducir los riesgos de la automedicación en adultos mayores Barrio San José, Parroquia Amaguaña marzo - septiembre 2024?

### **PREGUNTA CIENTÍFICA O DIRECTRICES**

¿Será que con charlas educativas y planes de concientización se logra disminuir el consumo de medicamentos sin receta médica??

## **OBJETIVO GENERAL**

Analizar los efectos que tiene el consumo de fármacos no recetados en los adultos mayores del barrio San José de la parroquia de Amaguaña mediante la recolección de datos a través de entrevistas para educar sobre la automedicación en las personas de la tercera edad y reducir los factores de riesgo en su salud. en el periodo 2024.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1.- Investigar el nivel de automedicación de los adultos mayores del barrio San José de la parroquia de Amaguaña.

2.- Detallar los fármacos más utilizados en la automedicación de los adultos mayores y las causas más frecuentes en los adultos mayores que se automedican.

3.- Desarrollar charlas educativas y concientización sobre los efectos adversos y peligrosidad de la automedicación.

## **JUSTIFICACIÓN**

La automedicación, entendida como el consumo de medicamentos sin supervisión o prescripción de un profesional de la salud, es una práctica frecuente entre los adultos mayores. Diversas razones motivan esta conducta, como el acceso limitado a servicios médicos, la falta de tiempo de los familiares para acompañarlos, restricciones económicas, información insuficiente por parte del personal de salud, e incluso el analfabetismo en algunos casos. Sin embargo, es crucial entender que esta práctica no siempre es la opción más segura o efectiva para el manejo de la salud.

Las personas adultas mayores prefieren no depender de los médicos, Sin embargo, es importante destacar que la automedicación en adultos mayores conlleva riesgos significativos, como interacciones medicamentosas peligrosas, efectos secundarios graves y enmascaramiento de condiciones subyacentes. Por lo tanto, es crucial promover la conciencia sobre los peligros de la automedicación y fomentar un acceso adecuado a la atención médica para esta población vulnerable, con estos estudios se puede auto educarse a los adultos mayores a través de charlas educativas sobre los riesgos que tienen en su salud el auto medicarse y no consultar con un profesional de la salud.

## CAPÍTULO II:

### MARCO TEÓRICO

#### ANTECEDENTES

"La automedicación representa un desafío significativo para la salud pública, tanto a nivel mundial como nacional, con un impacto particularmente notable en la población de adultos mayores."

Anexado a esto en un trabajo de tesis, previo a la obtención del título de licenciada en enfermería Realizado por Lisbeth Janeth Chala Delgado Ibarra- 2022 quien realizo la investigación de "Factores asociados con la automedicación en adultos mayores en comunidad Juncal de la Provincia de Imbabura Periodo 2022, el objetivo fue Determinar los factores asociados a la automedicación en adultos mayores de la parroquia el Juncal, la investigación se marcó dentro de un estudio con el diseño cuantitativo, descriptivo Observacional y transversa la muestra estudiada fue en 114 adultos mayores en la Comunidad del Juncal Imbabura, En la cual el instrumento utilizado fueron las encuestas que constaba de 21 preguntas claras y concisas en las cuales el 100% de las personas de las adultas mayores participaron. (Chala, 2022)

Una investigación realizada por la revista cubana de medicina general el 1 de septiembre del 2021 quien realizo la investigación de Automedicación en adultos mayores de 60 años con enfermedades neurológicas, este trabajo tuvo como objetivo estimar el nivel

de automedicación relacionado con el retraso diagnóstico de pacientes con enfermedades neurológicas y los factores asociados a esta táctica de auto medicado. (SciELO, 2021)

La investigación realizada por Lazo Astete Magaly y Perez Condori Alexandra el 21 de septiembre de 2023 de la universidad de Roosevelt realizo la investigación sobre la automedicación con azitromicina frente al COVID-19 en adultos mayores. teniendo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores que influyen en la automedicación con azitromicina frente al COVID-19 en adultos mayores de 50-60 años. El resultado obtenido por el método de correlación Rho de Spearman es igual a 0.507, siendo una correlación positiva, el 53% se auto medicaron con azitromicina, la edad predominante fue de 50 a 60 años (Lazo Astete, 2023).

Este estudio fu realizado por Galves Monzon Yenny Pilar en el año 2024-03-22 en la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez realizo un estudio sobre los Factores asociados a la automedicación en adultos mayores el estudio tiene como finalidad el determinar los factores asociados a la automedicación en las infecciones respiratorias agudas de adultos mayores, hospital sub regional de Andahuaylas – Apurímac, 2021. En cuanto a la muestra, este cuenta con 164 adultos mayores a los cuales se dirigió un cuestionario para la obtención de datos (Pilar, 2024).

“Según la Teoría “De Autocuidado” de Dorothea E. Orem, afirma que:

El individuo tanto joven o maduro, trata de forma deliberada de mantener su bienestar, un buen estado de salud y prolongar el desarrollo (Marriner, 1999). En este caso las personas tratan por sus propios medios de mantener su bienestar y estado de salud, pero al mismo tiempo se está deteriorando, y/o enmascarando una enfermedad a través de la automedicación, por lo que, para volver a restaurar su bienestar, la enfermera(o) deberá diseñar y aplicar un sistema de salud que compense el problema mencionado. Se entiende por déficit de autocuidado a la “necesidad del servicio de enfermería, que se asocia con factores subjetivos que afectan a personas jóvenes o maduras, cuyas acciones están limitadas por problemas de salud o de cuidados sanitarios, lo que lo hace total o parcialmente incapaces de descubrir los requisitos actuales o emergentes que han de satisfacer en el cuidado de sí mismos o de quienes están a cargo” (Marriner, A. 1999:181). Por lo tanto, una de las labores de las enfermeras es continuar con la promoción, prevención y educación para fomentar el autocuidado en las personas, sin olvidar que el cuidar es un acto de reciprocidad, en este caso entre las enfermeras y el paciente (Tapia, 2007, pág. 10)

Por esta razón en el proyecto se basa en esta teoría de Dorothea E. Orem para lograr concientizar a los a los adultos mayores que el autocuidado es fundamental, pero debe ser el adecuado. La automedicación en los adultos mayores es un intento de autocuidado que necesita ser redirigido con amor, educación y apoyo profesional.

Así, podremos ayudar a nuestros queridos mayores a cuidar de su salud de manera segura y efectiva.

Tapia (2007) expone que:

Siguiendo la misma línea, hay otro modelo que puede asociarse a este tema, “Creencias en Salud”. Surge en los años 50, a través de Godfrey Hochbaum, (Cabrera, G. 2001) “con el fin de explicar y predecir el comportamiento preventivo de las personas en salud. Posteriormente, se extendió a analizar las respuestas de las personas a los síntomas y al comportamiento, en respuesta a enfermedades diagnosticadas, con énfasis en la adhesión al tratamiento médico”. Este modelo menciona dos factores que determinan la conducta en salud: uno es la percepción de amenaza sobre la propia salud que se encuentra determinada por la vulnerabilidad ante la enfermedad, el otro factor sería las creencias de los individuos sobre la posibilidad de reducirlas, determinada en la esperanza y en la eficacia de las medidas concretas para reducir el temor. Pero existe una última variable que determina el modelo, son los estímulos internos y externos éstos constituyen la clave para actuar, por ejemplo: un síntoma de una enfermedad sería un estímulo interno y para el segundo estímulo sería una campaña acerca de promoción en salud (Tapia, 2007, pág. 10).

## GLOSARIO

1. **Automedicación:** tomar medicamentos sin la supervisión de un profesional de la salud basándose en recomendaciones de terceros o en sus propios síntomas.

2. **Polifarmacia:** El uso de una variedad de medicamentos por parte de una persona, lo que aumenta el riesgo de interacciones medicamentosas y efectos secundarios.

3. **Interacciones medicamentosas:** cuando dos o más medicamentos interactúan, alterando sus efectos individuales en el cuerpo. Esto puede tener consecuencias negativas o disminuir la eficacia del tratamiento.

4. **Efectos adversos:** Respuestas a los medicamentos que pueden ser peligrosas e indeseables, que van desde leves hasta graves e incluso mortales, especialmente en adultos mayores debido a los cambios en la fisiología y metabolismo del cuerpo.

5. **Síndrome de la fragilidad:** La condición se caracteriza por una disminución en la reserva fisiológica y la capacidad de adaptación del organismo, lo que aumenta la vulnerabilidad a enfermedades y eventos adversos.

6. **Disminución de la función renal y hepática:** Con el envejecimiento, las funciones de los riñones y el hígado pueden disminuir, lo que reduce la capacidad del cuerpo para procesar y eliminar los medicamentos, aumentando el riesgo de toxicidad

7. **Prescripción inapropiada:** la prescripción de medicamentos que pueden no ser apropiados para adultos mayores debido a la edad, la disminución de la función renal o hepática o la presencia de otras condiciones médicas.

8. **Adherencia al tratamiento:** la medida en que un paciente sigue las recomendaciones de su médico sobre la dosis y el horario de los medicamentos. La automedicación puede tener un impacto negativo en la adherencia al tratamiento prescrito.

9. **Educación del paciente:** Es el Proceso de informar a los pacientes sobre sus condiciones de salud, el tratamiento y la importancia de seguir las recomendaciones médicas. La falta de educación puede llevar a la automedicación inapropiada.

10. **Consulta médica regular:** La visita regular a un médico para evaluar su salud general, revisar sus medicamentos y ajustar su plan de tratamiento según sea necesario. Esto es fundamental para evitar la automedicación y asegurar una atención médica adecuada para los adultos mayores.

## CONTEXTUALIZACION

La población a trabajar se encuentra ubicada en Ecuador provincia de Pichincha Cantón Quito parroquia de Amaguaña barrio San José quien Según el censo más reciente del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), el barrio San José cuenta con una población de 1,500 habitantes. De estos, aproximadamente el 22% son adultos mayores (personas de 65 años o más), lo que equivale a 330 adultos mayores el barrio San José cuenta con los servicios básicos como agua potable garantizando una fuente segura y continua de agua para el consumo y el uso doméstico, Luz eléctrica todos los hogares están conectados a la luz eléctrica asegurando así su iluminación para sus necesidades cotidianas. Falta de alcantarillado con todo esto el barrio carece del servicio de alcantarillado lo que puedes ocasionar un problema de saneamiento y salud publica en especial para los más vulnerables como los adultos mayores.

La automedicación es una práctica común, especialmente entre los adultos mayores, quienes frecuentemente recurren a ella para manejar síntomas y condiciones crónicas. Aunque también conlleva riesgos significativos, la automedicación puede entenderse como un esfuerzo por mantener la independencia y el control sobre la propia salud. Este análisis examina la definición, características, efectos secundarios y prevalencia de la automedicación en adultos mayores, así como métodos para reducir su prevalencia.

### **DEFINICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN**

El uso de medicamentos por parte de una persona sin la supervisión directa de un profesional de la salud se conoce como automedicación. Incluye usar medicamentos de venta libre, remedios caseros, suplementos nutricionales y, en algunos casos, medicamentos recetados anteriormente para condiciones similares sin una nueva consulta médica. La necesidad de aliviar síntomas y manejar condiciones de salud de manera rápida y conveniente motiva esta práctica.

### **CARACTERÍSTICAS DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES**

**Autonomía y Control:** Los adultos mayores aprecian la autonomía y desean tomar decisiones sobre su propia salud.

**Experiencia Previa:** Si han estado familiarizados con ciertos medicamentos a lo largo de su vida, pueden usarlos sin consulta médica.

Accesibilidad y Conveniencia: los medicamentos de venta libre se pueden obtener fácilmente y sin receta médica.

Costo: La automedicación es una alternativa más económica, pero la atención médica puede ser costosa.

Informalidad en la Consulta: En lugar de consultar a un profesional de la salud, los adultos mayores pueden confiar en recomendaciones de amigos, familiares o experiencias previas.

### **EFFECTOS SECUNDARIOS ASOCIADOS CON LA AUTOMEDICACIÓN**

Interacciones Medicamentosas: Los adultos mayores tienen más probabilidades de tomar múltiples medicamentos, lo que aumenta el riesgo de desarrollar interacciones adversas.

Dosificación Incorrecta: La sobredosificación o infradosificación pueden ocurrir debido a la falta de conocimiento, lo que puede resultar en efectos adversos o ineficacia del tratamiento.

Enmascaramiento de síntomas: La automedicación puede ocultar síntomas de enfermedades subyacentes más graves, lo que retrasa el diagnóstico y el tratamiento adecuado.

Reacciones Alérgicas: El uso de medicamentos sin supervisión puede causar reacciones alérgicas inesperadas.

Dependencia y Abuso: El abuso de medicamentos puede causar dependencia física o psicológica.

### **PREVALENCIA DE LA AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES**

Debido a varios factores, como el acceso limitado a servicios de salud, la percepción de la automedicación como una solución rápida y económica y la falta de educación adecuada sobre los riesgos asociados, la automedicación es prevalente entre los adultos mayores. Según estudios, un gran número de adultos mayores en diversas áreas del mundo recurren a la automedicación, con frecuencia sin tener plena conciencia de los riesgos asociados.

### **ESTRATEGIAS PARA REDUCIR LA AUTOMEDICACIÓN**

Educación y Conciencia: proporcionar información clara y fácil de entender sobre los riesgos y beneficios de la automedicación, incluida la importancia de la dosificación adecuada y las posibles interacciones medicamentosas.

Apoyo Familiar y Comunitario: Involucrar a la familia y la comunidad en el cuidado de los adultos mayores, brindando apoyo emocional y práctico para disminuir la necesidad de recurrir a la automedicación.

## **MARCO METODOLÓGICO**

### **2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

La metodología que se utilizó en la investigación es cuantitativa de tipo descriptivo con un diseño no experimental y un enfoque transversal. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, características y perfiles de individuos o grupos sujetos a análisis. Con esta investigación se pretende recolectar datos numéricos recopilados de la muestra con el fin de medir el problema presente en la investigación que engloba La automedicación en adultos mayores en el barrio San José de la parroquia de Amaguaña en periodo 2024

A la vez se denomina corte trasversal porque se recopilan datos en un tiempo determinado para lo cual el presente proyecto tuvo una duración de 16 semanas donde se indaga información específica y necesaria para abordar el problema establecido de la muestra. Es de tipo no experimental aplicada no involucra una variable independiente específica sino solo como investigador se examina el ambiente en el que sucede el problema y se analiza con el fin de obtener información.

El método empleado para recopilar datos fue una encuesta que se administró a través de cuestionario pre y post test en línea mediante Google Forms. El cuestionario constaba de 15 preguntas y tenía como finalidad el desarrollo de un plan de charlas para prevenir la automedicación en los adultos mayores en el barrio San José de la parroquia de Amaguaña. Este enfoque se eligió debido al alto índice de automedicación en los adultos mayores con la finalidad de disminuir los riesgos de la automedicación.

## **Población**

La investigación se llevó a cabo en el barrio San José, ubicado en la parroquia de Amaguaña, cantón Quito, provincia de Pichincha, Ecuador. Este barrio cuenta con una población de aproximadamente 1,500 habitantes. De esta población, son 330 adultos mayores aproximadamente,

## **Muestra**

Para obtener datos representativos, se seleccionó una muestra de 20 adultos mayores del barrio San José, representando diversas edades dentro del grupo etario de 60 años o más. Esta muestra permite obtener una visión detallada de la situación de automedicación en esta comunidad.

## **Indicadores o Categorías**

La investigación se centró en los siguientes indicadores:

1. **Nivel de Automedicación:** Frecuencia y tipos de medicamentos utilizados sin supervisión médica.
2. **Estado de Salud de la Población:** Condiciones de salud prevalentes entre los adultos mayores y su relación con la automedicación.
3. **Efectos Secundarios:** Incidencia de efectos adversos debido a la automedicación.
4. **Acceso a Servicios de Salud:** Disponibilidad y utilización de servicios médicos por parte de los adultos mayores.

### **Efectos Secundarios**

- **Incidencia de Efectos Adversos:** El 30% de los adultos mayores que practican la automedicación reportaron haber experimentado efectos secundarios negativos, como problemas gastrointestinales y reacciones alérgicas.
- **Interacciones Medicamentosas:** Un 20% informó problemas de salud debido a la combinación de medicamentos sin supervisión médica.

### **Instrumentos Utilizados**

Para recolectar datos, se utilizaron los siguientes instrumentos:

**Encuestas Estructuradas:** Para recopilar información sobre la frecuencia de automedicación, tipos de medicamentos usados y efectos secundarios.

**Entrevistas Semi-estructuradas:** Para profundizar en las experiencias personales de los adultos mayores respecto a su estado de salud y uso de medicamentos

Con el fin de llevar a cabo la encuesta, se sometió a revisión por partes de profesionales expertos en el tema y se realizaron las correcciones respectivas para asegurar su comprensión por parte de los encuestados. El cuestionario abordó diversas variables, incluyendo edad, género, métodos anticonceptivos, entre otros aspectos. En la discusión de los resultados, se compararon estos hallazgos con los otros estudios previos. La encuesta se distribuyó mediante enlaces de aplicación de mensajería y se utilizó un muestreo deliberado con los encuestados para cumplir con el objetivo de la investigación.

Desde el punto de visto ético antes de su participación, se les explico claramente el

propósito del estudio y a tal efecto se obtuvo su consentimiento informado. Para analizar los datos, se alcanzó un enfoque estadístico descriptivo, utilizando medidas de frecuencia, porcentajes y gráficos. Así mismo, se comparan los resultados obtenidos en este estudio con los hallazgos previos de investigación similares para evaluar su similitud.

### **Charlas educativas**

Como parte de la investigación, se realizaron (2) charlas educativas sobre automedicación y uso responsable de medicamentos.

- Participantes: 10 adultos mayores del barrio San José
- Duración: 10 minutos por sesión
- Temas cubiertos: riesgos de la automedicación, importancia de la prescripción médica, manejo adecuado de medicamentos
- Impacto: 7% de los participantes reportó un aumento en su conocimiento sobre los riesgos de la automedicación después de las charlas

### **Entrevistas**

Se realizaron (10) entrevistas semiestructuradas con adultos mayores seleccionados.

- Duración promedio: 5 minutos por entrevista
- Temas explorados:
- Experiencias personales con la automedicación
- Percepciones sobre el acceso a servicios de salud

- Influencia del entorno familiar y social en las prácticas de automedicación

**Propuesta para el Desarrollo Técnico del Proyecto: Automedicación en Adultos Mayores del Barrio San José, Parroquia Amaguaña**

Realizar un diagnóstico inicial que permita identificar la prevalencia, causas y patrones de automedicación en los adultos mayores del Barrio San José, tomando en cuenta la influencia del entorno familiar y de los vecinos.

**Actividades:**

- Realización de encuestas y entrevistas estructuradas a los adultos mayores, familiares y vecinos.
- Recolección de datos sobre los tipos de medicamentos utilizados sin prescripción, frecuencia de uso, y motivos detrás de la automedicación.
- Análisis cualitativo de las entrevistas para identificar percepciones y creencias sobre la automedicación.

Diseñar un programa educativo enfocado en la prevención de la automedicación, dirigido a los adultos mayores, sus familias y vecinos.

**Actividades:**

- Desarrollo de materiales educativos (folletos, guías) que expliquen los riesgos de la automedicación y la importancia del seguimiento médico.
- Planificación de charlas educativas para poder educar a la comunidad sobre los efectos adversos de la automedicación.

**Resultados Esperados:**

- Materiales educativos accesibles y comprensibles para toda la comunidad.
- Mayor conocimiento en la comunidad sobre los peligros de la automedicación.
- Reducción en la práctica de la automedicación entre los adultos mayores del barrio.

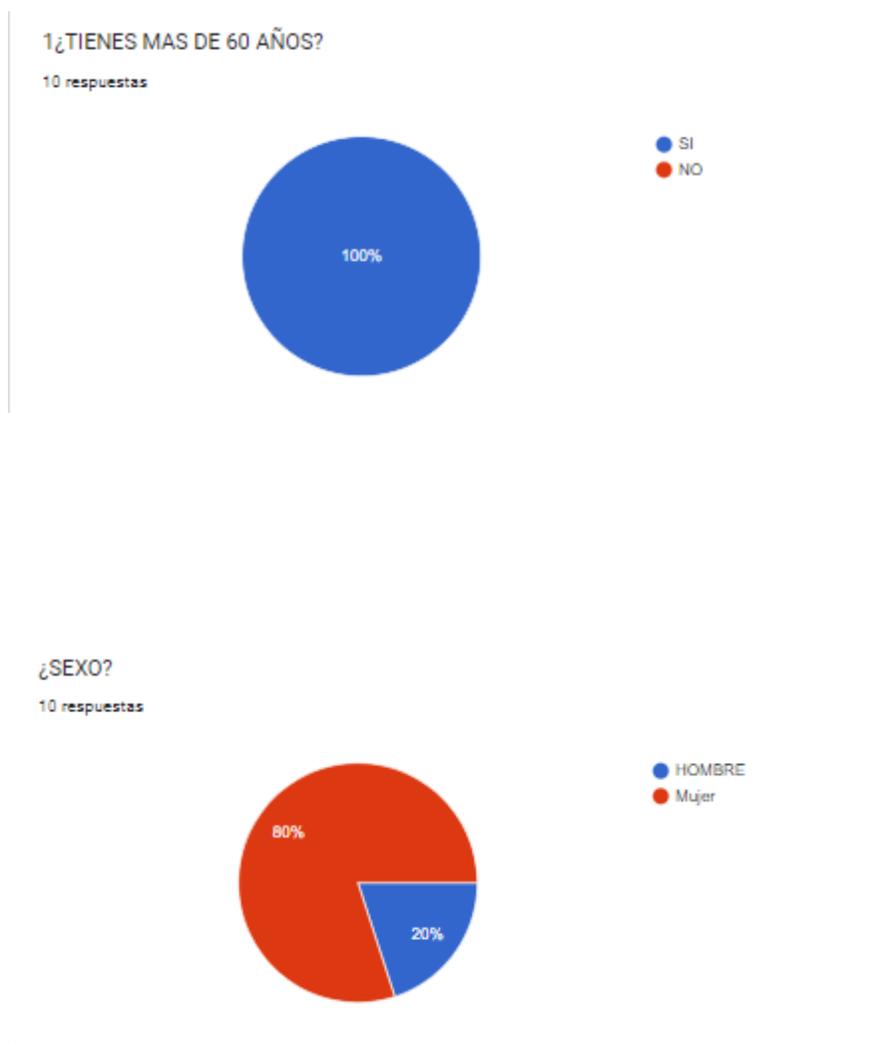
**FUNDAMENTO:**

El fundamento para realizar este proyecto de la automedicación, en los adultos mayores suelen recurrir a ella por diversas razones. En el Barrio San José de la parroquia Amaguaña, esta práctica ha sido observada de cerca en el entorno familiar y entre los vecinos allegados a las familias. Esto ha permitido identificar la necesidad de abordar este problema de salud pública desde una perspectiva comunitaria y familiar.

## TABULACION DE RESULTADOS

1: Análisis de la población de estudio según los datos obtenidos en (sexo, y edad)

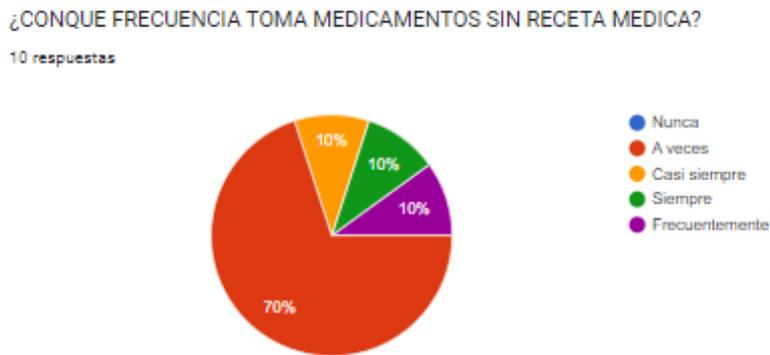
**Tabla 1.** Distribución de los datos obtenidos de los 10 adultos mayores en (sexo y edad)



Análisis a los patrones de la encuesta realizada donde predomino los adultos mayores de sexo femenino con un 80% y el 20% corresponde a los adultos mayores de sexo masculino la edad de la población en su totalidad corresponde a los adultos mayores de 60 años.

**2:** Análisis de los patrones de los consumos de medicamentos sin recetas médicas de los adultos mayores

**Tabla 2**



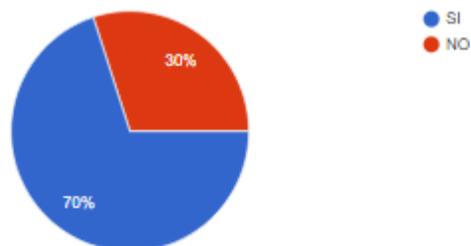
Análisis: los patrones del consumo de medicamentos con o sin prescripción médica de los adultos mayores estudiados muestran que el 70% de los adultos mayores toman medicamento sin prescripción médica mientras que el 10% dijo que siempre toma medicamentos con recetas médicas, el otro 10% menciono que casi siempre y el 10% menciono que con frecuencia usan las recetas prescriptas por el personal médico.

**3:** Análisis: de los patrones del patrón de la toma de medicamentos

**Tabla 3**

¿TOMA MEDICAMENTOS CON FRECUENCIA?

10 respuestas



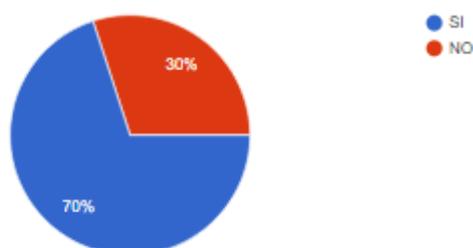
Análisis: los patrones de la toma de medicamentos en los adultos mayores corresponden al 70% de adultos mayores que toman medicamento con frecuencia mientras que el 30% toma medicamento de vez en cuando.

**4:** Análisis de las consultas de información sobre los medicamentos en el internet u otras partes

**Tabla 4:**

¿CONSULTA INFORMACION SOBRE MEDICAMENTOS EN INTERNET O EN OTRAS FUENTES ANTES DE TOMAR ?

10 respuestas



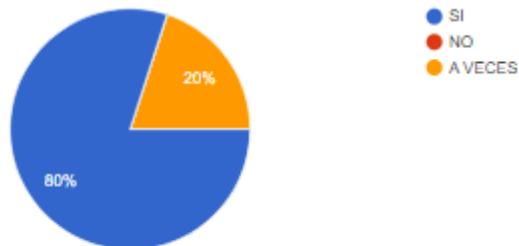
Análisis: de los patrones de las consultas de información que obtienen los adultos mayores en el internet u otras fuentes son el 70% si consulta mientras que el 30% no lo hacen ya que no tienen conocimiento de eso y no están al día.

5: Análisis: patrones de la toma de medicamentos basados en recomendaciones (familiares, amigos, vecinos)

**Tabla 5:**

¿ TOMA MEDICAMENTOS BASADOS EN RECOMENDACIONES DE FAMILIARES O AMIGOS?

10 respuestas

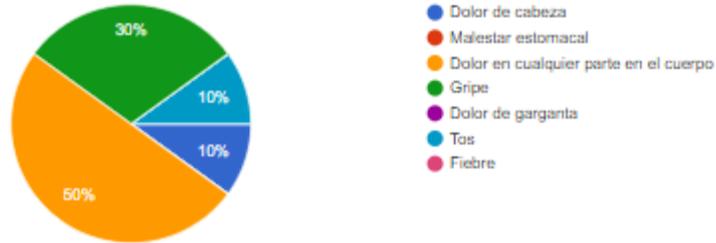


Análisis: patrones de los adultos mayores que consumen medicamentos basados en recomendaciones de familiares, amigos o vecinos son el 80% de los adultos mayores mientras que el 20% menciono que a veces lo hacen.

6: Análisis: del motivo para el uso de medicamento sin receta medica

**Tabla 6**

10 respuestas



Análisis: la automedicación en los pacientes se produce fundamentalmente para suministrar dolores corporales que se dan por la edad en un porcentaje del 50% de los dolores en alguna parte de su cuerpo los efectos de la gripe en un 30% la tos en un 10% y las cefaleas con un porcentaje del 10%.

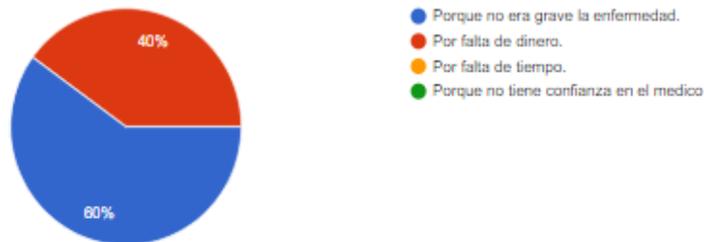
**7:** Análisis de los aspectos más comunes por la que los adultos mayores se auto medican

**Tabla7**

¿PORQUE TOMA MEDICAMENTO SI RECETA MEDICA?

Copiar

10 respuestas



Análisis: el 60% de los adultos mayores refieren que se auto medican ya que la

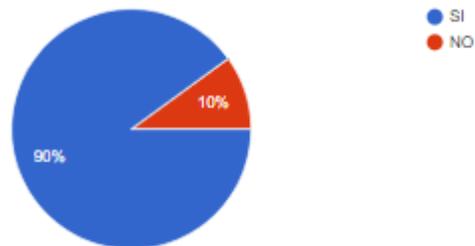
enfermedad no es grave y el 40% lo hacen por no tener la economía necesaria.

**8:** Análisis: de los patrones de conocimiento en los adultos mayores sobre los medicamentos que toman pueden ser peligrosos para su salud.

**Tabla 8**

¿CREE QUE TOMAR MEDICAMENTOS SIN CONSULTA MEDICA PUEDE SER PELIGROSA?

10 respuestas



Análisis: El 90% la mayoría de los adultos mayores que toman medicamentos sin receta médica saben que pueden ser peligrosa el 10% desconoce de esto.

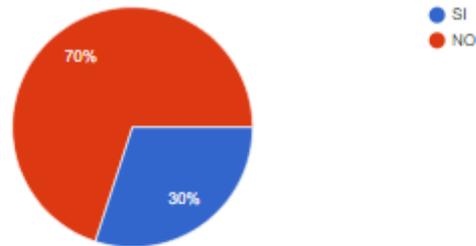
**9:** Análisis: de los patrones de los efectos secundarios de la automedicación en los adultos mayores.

**Tabla9**

¿HA EXPERIMENTADO MOLESTIAS DESPUES DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?

 Copiar

10 respuestas



Análisis: el 70% de los adultos mayores en sufrido alguna molestia después del consumo de medicamentos y el 30% no han experimentado ninguna molestia.

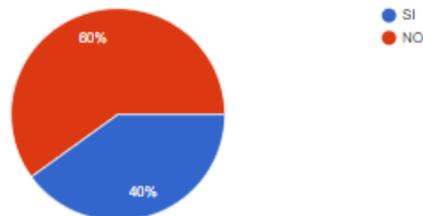
**10:** Análisis: de los patronos del acceso a consultas médicas con facilidad.

**Tabla 10**

¿TIENE ACCESO FACIL A CONSULTAS MEDICAS REGULAR?

 Copiar

10 respuestas



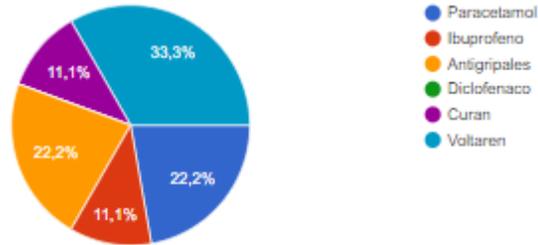
Análisis: para el 60% de adultos mayores no le es fácil tener una consulta médica mientras que para el 40% tienen citas médicas programadas.

**11:** Análisis: de patronos de la toma de fármacos con más frecuencia

**Tabla 11**

¿QUE MEDICAMENTOS TOMA CON MAS FRECUENCIA?

9 respuestas



Análisis: los medicamentos más consumidos por los adultos mayores son el paracetamol con un 33,3% el voltaren con un 22,2% los antigripales con un 22,2% el curan con un 11,1% y el ibuprofeno con un 11,1% corresponde en los adultos mayores que lo hacen por falta de economía

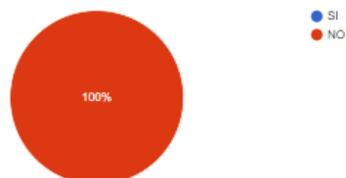
**12:** Análisis: patrón de información de programas seguros sobre el uso seguro de medicamentos

**Tabla 12**

¿TIENE ACCESO A PROGRAMAS EDUCATIVOS SOBRE EL USO SEGURO DE MEDICAMENTOS?

 Copiar

10 respuestas



Análisis: en este estudio se recolecta información sobre el uso seguro de

medicamentos siendo así que el 100% de adultos mayores no reciben ninguna educación sobre el manejo adecuado de fármacos

**13: Análisis** de patrones sobre si les gustaría recibir información sobre los riesgos y beneficios de la automedicación

**Tabla:13**



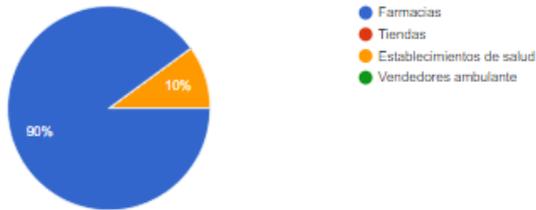
Análisis: de los patronos nos dan que el 90% de los adultos mayores les gustaría recibir información sobre los riesgos y beneficios de la auto medicación y el 10% no está interesado en eso.

**14: Análisis:** de los patronos de los lugares donde los adultos mayores consiguen los fármacos

**Tabla:14**

¿EN QUE LUGARES ADQUIERE LOS MEDICAMENTOS SIN RECETA MEDICA?

10 respuestas



Análisis: los adultos mayores

adquieren los fármacos para la automedicación los adquieren en las farmacias en un 90% y un 10% son adquiridos en establecimientos de salud.

## ANALISIS

**1.1 Análisis** de patrones tras la charla realizada en las edades y sexo de los adultos mayores.

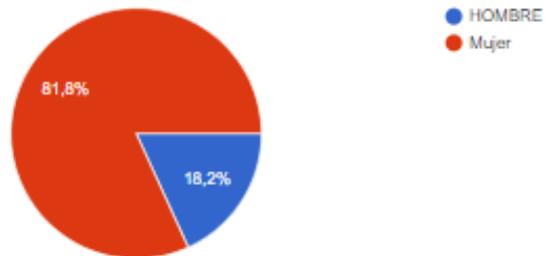
¿TIENES MAS DE 60 AÑOS?

11 respuestas



¿SEXO?

11 respuestas



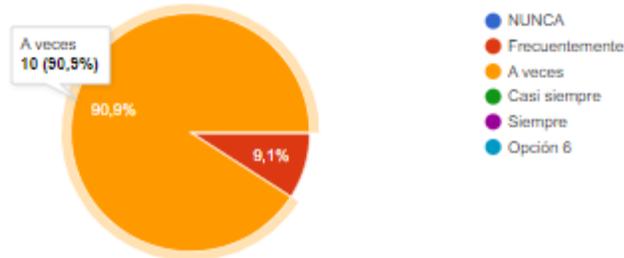
**Análisis** de patrones tras la charla realizada dándonos así los datos que en edad el 100% son adultos mayores de 60 años en adelante y en sexo predominan las mujeres con un 81.8% y los hombres con 18.2%.

## 1.2 Análisis de patrones tras la charla realizada sobre la frecuencia de toma de

medicamentos

¿CON QUE FRECUENCIA TOMA MEDICAMENTOS SIN RECETA MEDICA?

11 respuestas

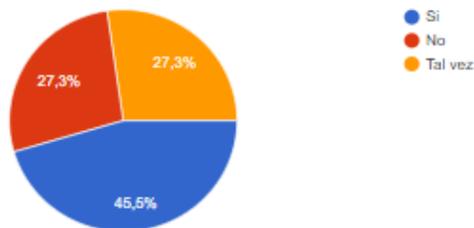


**Análisis** de patrones tras la charla realizada sobre la frecuencia de toma de medicamentos dándonos así que el 90.9% de los adultos mayores ya toman medicamentos a veces y 9.1% todavía lo hacen frecuentemente.

**1.3 Análisis** de patrones tras la charla realizada a los adultos mayores donde ellos se

¿CONSULTA INFORMACION SOBRE MEDICAMENTOS EN INTERNET O EN OTRAS FUENTES ANTES DE TOMAR ?

11 respuestas

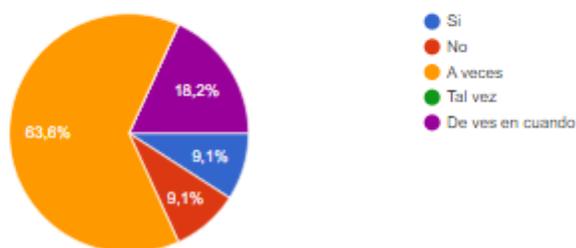


informan de los medicamentos.

**Análisis** de consulta por el medio de información en el internet dándonos así que 45.5% todavía consultan en el internet sobre que medicamentos tomarse mientras que 27.3% ya no lo hacen y el otro 27.3% tal vez lo hace de consultar en el internet.

**1.4 Análisis** de patrones tras la charla realizada tras el tomo de medicamentos basándose en recomendación de alguien,

¿ TOMA MEDICAMENTOS BASADOS EN RECOMENDACIONES DE FAMILIARES O AMIGOS?  
11 respuestas

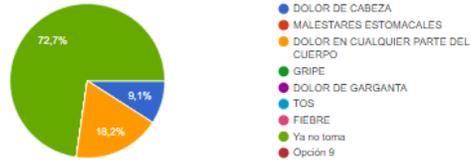


**Análisis:** tras la charla dada el 9.1% dice que no lo hace mientras que el 9.1 dice que si lo hace todavía y el 18.2% dice que debes en cuando lo hace mientras que el 61,6% de adultos mayores a veces consumen medicamentos basándose en las recomendaciones de familiares o amigos que les recomiendan.

**1.5 Análisis** de patrones tras la charla realizada para que tipo de molestias consumen medicamentos.

PARA QUE TIPO DE MOLESTIAS TOMABA MEDICAMENTOS SIN RECETA MEDICA [Copiar](#)

11 respuestas



**Análisis** de patrones tras la charla realizada un 72.7% de adultos mayores ya no consumen medicamentos sin receta médica un 18.2% todavía lo hace para aliviar dolores en cualquier parte del cuerpo y 9.1% para el color de cefaleas.

**1.6 Análisis** de patrones tras la charla realizada motivo por el que consume medicamento sin receta medica

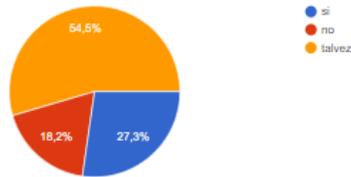


**Análisis:** tras la charla realizada un 72.7% de adultos mayores dicen que consumían medicamentos sin receta médica porque no era grave la enfermedad mientras que el 27.3% por falta de dinero.

### 1.7 Análisis de patrones tras la charla de molestias tras la toma de medicamentos

¿HA EXPERIMENTADO MOLESTIAS DESPUES DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?

11 respuestas

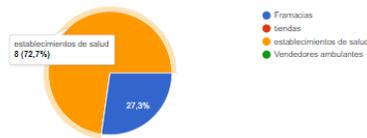


**Análisis** de patrones tras la toma de medicamentos el 64.6% dice que talvez han sentido una molestia tras la toma de medicamentos y el 27.3% dicen que no han sentido ninguna molestia y el 18.2% dicen que no han sentido ninguna molestia.

### 1.8 Análisis de patrones tras la charla sobre cuales son los lugares donde adquieren los medicamentos

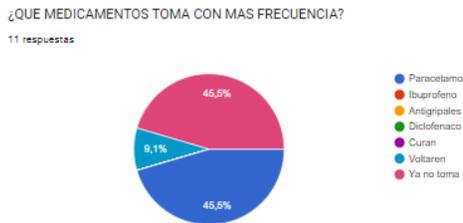
¿EN QUE LUGARES ADQUIERE LOS MEDICAMENTOS SIN RECETA MEDICA?

11 respuestas



**Análisis:** el 72.7% de los adultos mayores adquieren sus medicamentos en los establecimientos de salud y el 27.3% en farmacias.

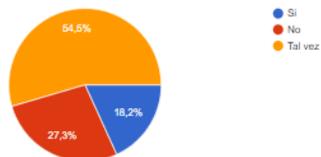
### 1.9 Análisis de patrones tras la charla de la toma de medicamentos que consume con más frecuencia



**Análisis:** tras la charla realizada el 45,8% ya no consumen medicamentos con frecuencia el 45.5% todavía consumen paracetamol y el 8.1% todavía consumen el voltaren para aliviar sus dolencias.

### 1.10 Análisis de patrones tras la charla realizada

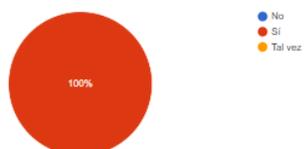
¿TIENE ACCESO A PROGRAMAS EDUCATIVOS SOBRE EL USO SEGURO DE MEDICAMENTOS?  
11 respuestas



Análisis: el 65.5% reflejan que tal vez si tiene mientras que el 27.3% no tienen acceso a esta información y un 18.2% dijo que, si tienen acceso, a charlas educativas.

**1.12 Análisis** de patrones tras la charla si les gustaría tener información sobre los riesgos y beneficios de la automedicación.

¿LE GUSTARIA RECIBIR MAS INFORMACION SOBRE LOS RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA AUTOMEDICACION?  
11 respuestas



Análisis: al 100% de adultos mayores les gustaría recibir más información sobre los riesgos y beneficios de la automedicación para mejorar su vida.

**1.13 Análisis** de patrones tras la charla realizada a los adultos mayores.

CONSIDERA USTE QUE ESTA CHARLA LE AYUDO  
11 respuestas



Análisis: tras la charla realizada el 100% de los adultos mayores considero que les ayudó mucho la información dada sobre los riesgos de la automedicación.

## CONCLUSIONES:

1: En conclusión, la automedicación es una práctica común en los adultos mayores del barrio San José de la parroquia de Amaguaña y presenta riesgos importantes para su bienestar. Al evaluar el nivel de automedicación, se descubrió que una proporción significativa de esta población recurre a medicamentos sin prescripción médica, principalmente debido a la facilidad de acceso y la falta de conocimiento sobre los posibles efectos adversos.

2: Teniendo en cuenta todos los aspectos analizados los fármacos más utilizados en la automedicación incluyen analgésicos, antiinflamatorios, antibióticos. Las causas más frecuentes para la automedicación en esta población son el deseo de aliviar síntomas rápidamente, la percepción de que pueden manejar sus propias condiciones de salud y la influencia de recomendaciones no profesionales, como las de familiares y amigos.

3: En conclusión, Las charlas educativas y los planes de concientización son herramientas esenciales para reducir la automedicación y sus riesgos asociados. A través de estas actividades, se puede aumentar el conocimiento de los adultos mayores sobre los peligros de la automedicación y promover prácticas más seguras en el manejo de su salud.

## RECOMENDACIONES

1: A mi parecer sería de implementar Programas Educativos: Crear y llevar a cabo programas dirigidos a adultos mayores sobre los riesgos de la automedicación, enfatizando la importancia de seguir las indicaciones médicas y consultar a profesionales de la salud antes de tomar cualquier medicamento.

2: En mi parecer el promover Charlas y Talleres: En la comunidad del barrio San José, organizar charlas y talleres que se centren en la identificación de medicamentos comunes y sus posibles efectos adversos, así como en la importancia de seguir el tratamiento prescrito.

3: A mi entender las Campañas de Sensibilización: serían adecuadas para difundir información sobre los riesgos de la automedicación y promover prácticas seguras de consumo de medicamentos a través de medios locales, como radios comunitarias y folletos informativos.

**CRONOGRAMA REALIZADO**

JUEVES 6 DE JUNIO DEL 2024 ESCOJIMOS EL TITULO DEL PROYECTO
PRIMERA REVICION
VIERNES 12 DE JULIO REALIZACION DEL PRIMER ACERCAMIENTO A LAS ENTREVISTAS A LOS ADULTOS MAYORES
JUEVES 18 DE JULIO SEGUNDO ENCUENTRO A LA REALIZACION DE LA CHARLA EDUCATIVA SOBRE LA AUTOMEDICACION
MIERCOLES 24 DE JULIO SEREALIZO EL TERSER ENCUENTRO PARA RECOPIACION DE INFORMACION SOBRE LA AUTOMEDICACION Y REFORZAR CON LA CHARLA EDUCATIVA SOBRE LA UTOMEDICACION

**ILUSTRACION 1**



**ILUSTRACION 2**



**ILUSTRACION 3**



**ILUSTRACION 4**



**ILUSTRACION 5**

**ILUSTRACION 6**



ILUSTRACION 7



ILUSTRACION 8



### LINK DE LAS ENCUESTAS

1:[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScLwKNOyyauD2-5UP6sMkd4rNctAaMSZdJPpxyfahem8u4gMA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScLwKNOyyauD2-5UP6sMkd4rNctAaMSZdJPpxyfahem8u4gMA/viewform?usp=sf_link)

2:[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRZ1RMZNLZrJZSFFtbcUwXpw0RgPhOe8VWck3cGKM2zNwpzA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRZ1RMZNLZrJZSFFtbcUwXpw0RgPhOe8VWck3cGKM2zNwpzA/viewform?usp=sf_link)

## ILUSTRACION:9



Tecnológico Universitario  
RUMIÑAHUI

---

**ENCUESTA DE AUTOMEDICACION EN ADULTOS MAYORES EN EL BARRIO SAN JOSE DE AMAGUAÑA**

**B** *I* U  

Esta encuesta tiene como objetivo comprender los hábitos y prácticas de automedicación en los adultos mayores. Tu participación nos ayudará a identificar tendencias y necesidades específicas para promover un uso seguro y efectivo de los medicamentos.

---

1 ¿TIENES MÁS DE 60 AÑOS?

SI

NO

Opción 3

---

¿SEXO?

HOMBRE

Mujer

---

¿CON QUE FRECUENCIA TOMA MEDICAMENTOS SIN RECETA MEDICA?

Nunca

A veces

Casi siempre

Siempre

Frecuentemente

**PARA QUE TIPO DE MOLESTIAS TOMA MEDICAMENTOS SIN RECETA MEDICA**

- Dolor de cabeza
  - Malestar estomacal
  - Dolor en cualquier parte en el cuerpo
  - Gripe
  - Dolor de garganta
  - Tos
  - Fiebre
- 

**¿PORQUE TOMA MEDICAMENTO SI RECETA MEDICA?**

- Porque no era grave la enfermedad.
- Por falta de dinero.
- Por falta de tiempo.
- Porque no tiene confianza en el medico

**¿QUE MEDICAMENTOS TOMA CON MAS FRECUENCIA?**

- Paracetamol
  - Ibuprofeno
  - Antigripales
  - Diclofenaco
  - Curan
  - Voltaren
- 

\*\*\*

**¿TIENE ACCESO A PROGRAMAS EDUCATIVOS SOBRE EL USO SEGURO DE MEDICAMENTOS?**

- SI
- NO

¿LE GUSTARIA RECIBIR MAS INFORMACION SOBRE LOS RIESGOS  
Y BENEFICIOS DE LA AUTOMEDICACION?

- SI
- NO

---

\*\*\*

¿EN QUE LUGARES ADQUIERE LOS MEDICAMENTOS SIN RECETA  
MEDICA?

- Farmacias
- Tiendas
- Establecimientos de salud
- Vendedores ambulante



**ILUSTRACION 10**



**RIESGOS**



**RIESGOS DE LA AUTOMEDICACION**

es el acto de tomar medicamentos sin la supervisión de un profesional de la salud, puede conllevar varios riesgos para las personas de la tercera edad





**FARMACO DEPENDIENTE**



**IMPACTO ECONOMICO**

Gastos innecesarios: La compra de medicamentos no necesarios puede representar un gasto considerable.



**EDUCACIÓN Y CONTENTIZACION**

Informar sobre los riesgos: Explicar a los adultos mayores los peligros de la automedicación, incluyendo las posibles reacciones adversas



Importancia de la consulta médica: Destacar la necesidad de consultar a un profesional de la salud antes de tomar cualquier medicamento

**SUPERVISIÓN MÉDICA**

Revisiones regulares: Programar visitas periódicas al médico para evaluar el estado de salud



Listas de medicamentos: Mantener una lista actualizada de todos los medicamentos

ILUSTRACION:11

## ENCUESTA SOBRE LA CHARLA REALIZADA

crstich1989@gmail.com [Cambiar de cuenta](#) 

 No compartido

1 ¿TIENES MAS DE 60 AÑOS?

SI

No

¿SEXO?

HOMBRE

Mujer

¿CON QUE FRECUENCIA TOMA MEDICAMENTOS SIN RECETA MEDICA?

NUNCA

Frecuentemente

A veces

Casi siempre

Siempre

¿TOMA MEDICAMENTOS CON FRECUENCIA?

- Sí
  - No
  - Tal vez
  - a veces
- 

¿CONSULTA INFORMACION SOBRE MEDICAMENTOS EN INTERNET O EN OTRAS FUENTES ANTES DE TOMAR ?

- Si
  - No
  - Tal vez
- 

¿ TOMA MEDICAMENTOS BASADOS EN RECOMENDACIONES DE FAMILIARES O AMIGOS?

- Si
- No
- A veces
- Tal vez
- De ves en cuando

PARA QUE TIPO DE MOLESTIAS TOMABA MEDICAMENTOS SIN RECETA MEDICA

- DOLOR DE CABEZA
  - MALESTARES ESTOMACALES
  - DOLOR EN CUALQUIER PARTE DEL CUERPO
  - GRIPE
  - DOLOR DE GARGANTA
  - TOS
  - FIEBRE
  - Ya no toma
  - Opción 9
- 

¿PORQUE TOMA MEDICAMENTO SI RECETA MEDICA?

- Por que no era grave la enfermedad
- Por falta de dinero
- Por falta de tiempo
- Porqu no tiene confianza en el medico

¿HA EXPERIMENTADO MOLESTIAS DESPUES DE TOMAR LOS MEDICAMENTOS?

- si
  - no
  - talvez
- 

¿TIENE ACCESO FACIL A CONSULTAS MEDICAS REGULAR?

- Si
  - No
  - A veces
  - Tal vez
- 

¿QUE MEDICAMENTOS TOMA CON MAS FRECUENCIA?

- Paracetamol
- Ibuprofeno
- Antigripales
- Diclofenaco
- Curan
- Voltaren
- Ya no toma

¿TIENE ACCESO A PROGRAMAS EDUCATIVOS SOBRE EL USO SEGURO DE MEDICAMENTOS?

- Sí
  - No
  - Tal vez
- 

¿EN QUE LUGARES ADQUIERE LOS MEDICAMENTOS SIN RECETA MEDICA?

- Farmacias
  - tiendas
  - establecimientos de salud
  - Vendedores ambulantes
- 

¿LE GUSTARIA RECIBIR MAS INFORMACION SOBRE LOS RIESGOS Y BENEFICIOS DE LA AUTOMEDICACION?

- No
  - Sí
  - Tal vez
- 

CONSIDERA USTE QUE ESTA CHARLA LE AYUDO

- SI
- NO

## Referencias

Chala, D. J. (2022). *06 ENF 1346 TRABAJO DE GRADO.pdf*. Obtenido de UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/13194/2/06%20ENF%201346%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

Lazo Astete, M. .. (21 de 09 de 2023). *Univercidad Roosevelt*. Obtenido de <https://repositorio.urosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1742>

medico, P. c. (13 de abril de 2021). *Picassocentromedico*. Obtenido de [www.picassocentromedico.com](http://www.picassocentromedico.com):

<https://www.picassocentromedico.com/blog/2021/04/13/los-peligros-de-la-automedicacion/>

Pilar, G. M. (22 de 03 de 2024). *Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez*. Obtenido de <https://repositorio.uancv.edu.pe/items/a16c4b5d-4de0-4a46-8d60-0a1929f9a8ec>

Pública, M. d. (8 de octubre de 2013). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/automedicacion-puede-agravar-las-enfermedades/>

SciELO. (01 de Sep de 2021). *Automedicación en pacientes mayores de 60 ...* - SciELO Cuba. *SciELO*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-21252021000300006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252021000300006)

Tapia, V. A. (2007). *Universidad Austral de Chile*. Obtenido de *Automedicación en Adultos Mayores con Patologías*: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/fmc256a/doc/fmc256a.pdf>

Tulcanaza, S. J. (14 de 02 de 2018). *Automedicación en la región interandina norte del Ecuador*. Obtenido de *Fac Cien Med*: [file:///C:/Users/Router%20CNC%20King/Downloads/11960%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Router%20CNC%20King/Downloads/11960%20(2).pdf)



