

Maldonado, Adrian José

“Automedicación en Personal Auxiliar de Farmacia”

2022

Instituto: Ciencias de la Salud

Carrera: Licenciatura en Enfermería



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Argentina.
Atribución 4.0
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

Documento descargado de RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital de la Universidad Nacional Arturo Jauretche

Cita recomendada:

Maldonado, A. J. (2022). *Automedicación en Personal Auxiliar de Farmacia* [tesis de grado Universidad Nacional Arturo Jauretche]

Disponible en RID - UNAJ Repositorio Institucional Digital UNAJ <https://biblioteca.unaj.edu.ar/rid-unaj-repositorio-institucional-digital-unaj>



UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE

INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

“Automedicación en Personal Auxiliar de Farmacia.”

ALUMNO: MALDONADO ADRIAN

Director: NICOLÁS LEONARDO PALACIOS COURRET

Florencio Varela, junio 2022

Agradecimientos

Quiero agradecer a todo el personal de farmacia, farmacéuticos y gerente de la sucursal de la farmacia, a mi director Nicolas Leonardo Palacios Courret por acompañarme durante todo el proceso de creación de este trabajo de investigación guiándome y corrigiéndome durante todos los meses que tarde en crear la presente investigación. También quiero agradecer a todos los profesores que trabajan en la Universidad Arturo Jauretche por brindarme sus enseñanzas durante todos estos años, a mi familia por acompañarme durante todo este tiempo para poder hoy entregar este trabajo de investigación de Enfermería, es solo un pequeño agradecimiento por todo lo que me brindaron.

Índice

Introducción	1
Tema	2
Formulación del problema	3
Alcance del problema a abordar	4
Objetivo General	6
Marco teórico	7
Diseño metodológico	14
Contexto de análisis	20
Resultados	21
Conclusión	36
Bibliografía	38
Anexo	40

Introducción

La automedicación es un problema a nivel mundial el mismo genera daños tanto a las personas como a la comunidad. Argentina no es ajena a esta problemática, diversos estudios han demostrado que la automedicación está muy arraigada en nuestra sociedad. El uso inadecuado de fármacos aumenta los problemas de salud tales como hemorragias digestivas, enmascaramiento de enfermedades o generando resistencias microbianas entre otros.

El presente trabajo de investigación está enfocado a conocer la prevalencia y características de la automedicación en trabajadores auxiliares de farmacia, y los factores que influyen en su práctica. Son diversos los conceptos que hacen referencia a la automedicación, a los fines del trabajo, se toma como definición de automedicación al consumo de medicamentos de venta libre y de venta bajo receta por iniciativa propia o por consejo de otra persona, sin consultar al profesional médico.

La investigación se realizó en una sucursal de una cadena de farmacias ubicada en la zona sur del gran Buenos Aires en el partido de Lanús, se realizó un estudio de enfoque cuantitativo del tipo descriptivo, de corte transversal, durante el periodo comprendido entre marzo y junio de 2022.

La muestra estuvo compuesta por 35 auxiliares de farmacia que representan de alguna manera una población de 45 trabajadores que componen una cadena de farmacias del conurbano bonaerense.

Los resultados arrojados nos muestran un consumo de fármacos en el contexto de automedicación elevado, un 80 % de la población consume medicamentos de venta libre sin consulta previa de un profesional, pero, además, un 66 % refiere consumir medicamentos que solo deberían ser dispensados bajo receta por un prescriptor profesional sin contar con ella.

La automedicación como práctica habitual no se remite solamente a la población que adolece de conocimientos sobre su consumo (uso y abuso) como los muestran diversos estudios del tema, si no también en personas con conocimiento sobre el tema como por ejemplo la investigación de Valdés González, Salazar Silva y Garrido (2018) en estudiantes de farmacia o el de Florez Velasquez (2016) en estudiantes de enfermería, la automedicación también es una práctica habitual en poblaciones compuestas por trabajadores de la salud, incluidos aquellos que se encargan de dispensar esos medicamentos al público en general.

Tema

Prevalencia y características de la automedicación en el personal auxiliar de farmacia y factores que influyen en su práctica, durante el periodo comprendido entre marzo y junio del año 2022.

Formulación del problema

Problema

¿Cuál es la prevalencia y características de la automedicación en el personal auxiliar de farmacia, y qué factores influyen en su práctica en una cadena de farmacias ubicada en el partido de Lanús, durante el periodo comprendido entre marzo y junio del año 2022?

Alcance del problema a abordar

La automedicación constituye un problema de salud pública a nivel mundial y nacional muy arraigado en la sociedad. Se trata de un tipo de consumo que provoca pérdidas tanto de vida como económicas y abarca diversos aspectos: enmascaramiento de síntomas, efectos adversos, adicciones, resistencia a los antimicrobianos, entre otros.

La automedicación es el consumo de fármacos o sustancias químicas tanto de venta libre como de venta bajo receta realizada por las personas para tratar problemas de salud según su criterio personal sin contar con la asistencia de un profesional de la salud idóneo que le brinde la prescripción médica; el uso inadecuado de fármacos bajo esta modalidad potencialmente puede producir daños muchas veces graves en la población.

El tema de la automedicación en el personal auxiliar de farmacia que se dedica a la dispensación de fármacos de venta libre como también de venta bajo receta esta poco abordado en trabajos de investigación, si consideramos que son trabajadores que tienen un mayor acceso a los fármacos incluso a fármacos que el público en general no conoce, la situación de acceso condiciona la posibilidad de ofrecerlos al público que concurre a estos establecimientos sin tener el asesoramiento médico adecuado. El problema se magnifica cuando se ofrecen fármacos que requieren de prescripción médica y terminan siendo dispensadas sin ella, generando un mayor daño sobre la salud pública. Como afirma la OMS (2020):

La resistencia a los antimicrobianos se produce cuando las bacterias, los virus, los hongos y los parásitos resisten los efectos de los medicamentos, lo que dificulta el tratamiento de infecciones comunes y aumenta el riesgo de que las enfermedades se propaguen, los síntomas de los pacientes sean más graves y se registren defunciones. Los antimicrobianos, que son fundamentales para combatir las enfermedades en los seres humanos, los animales y las plantas, incluyen los antibióticos, los antivíricos, los antimicóticos y los antiprotozoicos. La farmacorresistencia es un problema que se ha acelerado en todo el mundo a causa de varios factores, entre ellos el uso excesivo de medicamentos (Organización mundial de la salud, 2020, p. 1)

El estudio de este segmento profesional del sector de la salud y sus hábitos de consumo de medicamentos que incluyen la automedicación pretende ser un aporte al conocimiento sobre el tema y constituirse como el punto de partida para elaborar estrategias que promuevan el cuidado de la salud de esta franja de trabajadores , alertando sobre los riesgos de la automedicación, además de promover el asesoramiento frecuente de un profesional médico para el consumo de medicamentos que requieren receta y porque no también de aquellos que se expenden sin ella.

Es principalmente en la búsqueda de la eliminación del dolor donde entra en juego la automedicación, aunque no es el único motivo, la automedicación en su forma responsable implica según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “la práctica por la cual personas tratan sus dolencias con medicamentos que son aprobados y disponibles sin receta médica, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones”. Un requerimiento esencial señalado por la OMS es que se trate de fármacos destinados a tratar condiciones fácilmente reconocibles por el usuario y para algunas condiciones crónicas o recurrentes tras el diagnóstico médico inicial.

La automedicación se ha convertido en una práctica en aumento que conlleva riesgos para la salud, no solo por los efectos que pueden suscitarse por el uso indiscriminado de fármacos ya que los mismos pueden enmascarar síntomas de alguna enfermedad, provocando el desarrollo de la enfermedad, que pueden poner en peligro la vida de las personas.

La práctica de la automedicación es un tema a abordar desde nuestra responsabilidad como profesionales de salud. Es por ello que indagar acerca de los comportamientos de los auxiliares de farmacia en relación a la automedicación y los factores que lo predisponen resulta un tema de interés que asumimos, podría tener repercusiones en el sistema de salud más allá de las afectaciones individuales. Afectando a toda la comunidad. Entre nuestras responsabilidades como profesionales de enfermería se encuentran las de llevar a cabo actividades de promoción y prevención de la salud a individuos, familia y comunidad, es por ello que incluir en los temas de educación para la salud a este sector de trabajadores, debido a las responsabilidades directas con la dispensación de fármacos al público, con la finalidad de que adquirieran conductas responsables como individuos y para la comunidad, en el cuidado de su salud.

Objetivo General

Conocer la prevalencia y características de la automedicación y los factores que influyen en su práctica en el personal auxiliar de farmacia, en una de las sucursales perteneciente a una cadena de farmacias ubicada en el partido de Lanús, durante el periodo comprendido entre marzo y junio del año 2022.

Objetivos Específicos

- Caracterizar al personal auxiliar de farmacia según edad, género, nivel de estudio y antigüedad laboral.
- Identificar los factores asociados a la automedicación en el personal auxiliar de farmacia.
- Conocer los tipos de fármacos consumidos habitualmente derivados de la automedicación.
- Determinar las características del autoconsumo de fármacos de venta libre y los que requieren prescripción médica para su dispensación y utilización, en la población objetivo.

Marco teórico

La automedicación es un término que viene redefiniéndose hasta la actualidad, históricamente ha sido entendido como el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por propia iniciativa o por consejo de otra persona, sin consultar al médico (Baos, 2000)

Otros autores asumen que es una práctica entendida como la voluntad y la capacidad de las personas-pacientes para participar de manera inteligente y autónoma, es decir informada, en las decisiones y en la gestación de las actividades preventivas, diagnósticas y terapéuticas que les atañen (Laport y Castel; Laporte, 1997)

La automedicación, como hecho cotidiano y naturalizado en la población, transcurre en definitiva, dentro de un corredor mediado entre estas dos definiciones, la automedicación no responsable surgida como practica cultural fomentada por la costumbre, sin soporte del campo científico y la automedicación responsable en donde el consumidor tiene y reconoce la información necesaria para actuar de manera racional ante la necesidad del uso de medicamentos para enfrentar alguna situación que menoscabe su salud o la de algún integrante de la familia.

La OMS considera la “automedicación responsable” como “la práctica por la cual las personas tratan sus dolencias con medicamentos que son aprobados y disponibles sin receta médica, y que son seguros y efectivos cuando se usan según las indicaciones”. En estos casos hacemos referencia a fármacos destinados a tratar condiciones fácilmente reconocibles por el usuario y para algunas condiciones crónicas o recurrentes tras el diagnóstico médico inicial (COF, 2021).

La realidad respecto al uso de los medicamentos, no necesariamente se ajusta al concepto emanado de la OMS u otros organismos nacionales o internacionales, que abordan el tema; frecuentemente observamos que hay una práctica poco racional en el consumo de medicamentos puesto que no solamente se asocia la automedicación a fármacos de venta libre sino también a fármacos que solamente deberían ser dispensados bajo receta y estricto control médico constituyéndose en un grave problema que impacta en toda la población incluso al personal del ámbito de la salud que incluyen entre otros. al personal auxiliar de farmacia.

Considerando las definiciones antes citadas, abordaremos el problema del presente trabajo de investigación tomando la definición de automedicación como aquella práctica de consumo de medicamentos en cualquier forma de presentación y utilizado por cualquier vía de administración sin prescripción de un profesional médico y de manera voluntaria por parte de la persona.

El indebido consumo de fármacos de venta libre, que incluyen a todos aquellos medicamentos que se pueden adquirir sin necesidad de prescripción médica como también de fármacos de venta bajo receta sin el asesoramiento médico, es potencialmente generadora de efectos adversos tanto para la persona que lo consume como para la comunidad (consumo de antibióticos /resistencia bacteriana) y aumentar los costos en tratamientos a largo plazo relacionados directamente con la atención de pacientes que sufren dichos efectos, debido generalmente al mal uso del medicamento.

El ejemplo paradigmático de problemas de este tipo lo podemos presentar a partir del uso de un medicamento popularmente consumido y con más de 120 años de historia, el ácido acetil salicílico – aspirina – cuyo uso sin control se relaciona directamente con internaciones y muertes a causa de hemorragias digestivas. Como señalan Nardulli y Lanas (2008):

(...) se trata de un medicamento de uso masivo en la población, teniendo en cuenta que no sólo se prescribe como tratamiento preventivo de las enfermedades cardio vasculares (ECV) de origen trombótico, sino que además en dosis más altas todavía se sigue utilizando en forma de automedicación en pacientes que refieren diversos tipos de dolor en general, incluido el osteoarticular. (pág. 37)

Los profesionales que ejercen sus tareas en el ámbito de la salud realizan las prácticas, en su mayoría, en instituciones en donde el uso de medicamentos tanto para la prevención, curación o rehabilitación de pacientes son de uso rutinario. Los conocimientos en temas de salud los diferencian sensiblemente del común de la población. Estas dos afirmaciones sumadas al hecho de que la accesibilidad a los fármacos está facilitada en los profesionales del ámbito de salud, en ocasiones se traduce en automedicación o recomendaciones a terceros de uso tanto de medicamentos de venta libre como de los que deberían ser administrados bajo receta médica.

Numerosos estudios se han ocupado de este tema en trabajadores de salud, concretamente médicos/as y enfermeros/as; inclusive en poblaciones de estudiantes universitarios en formación como el realizado por Solano Matos y Espinoza Espinoza (2015) realizada en estudiantes de farmacia o el trabajo de Florez Velasquez (2016) en estudiantes de enfermería. Estas investigaciones han demostrado que en estos grupos existe un mayor consumo de fármacos auto recetados en relación al resto de la población. Sin embargo, no encontramos suficientes estudios que hayan puesto la mirada sobre la automedicación en los auxiliares de farmacia, es decir, aquellos trabajadores que dispensan medicamentos en farmacias, dentro de las instituciones de salud y en la atención al público. La ley 26.567 que modifica la ley nacional del ejercicio de la farmacia informa en el Artículo 1°:

La preparación de recetas, la dispensa de drogas, medicamentos, incluidos los denominados de venta libre y de especialidades farmacéuticas, cualquiera sea su condición de expendio, sólo podrán ser efectuadas en todo el territorio de la Nación, en farmacias habilitadas. Los medicamentos denominados de venta libre deberán ser dispensados personalmente en mostrador por farmacéuticos o personas autorizadas para el expendio.

Se considera trabajador auxiliar de farmacia a toda persona que esté en condiciones de expedir medicamentos de venta libre como también de venta bajo receta en la institución de farmacia. La ley nacional 17565 del ejercicio de Farmacia establece que solo pueden expedir fármacos de venta libre como con prescripción médica los profesionales farmacéuticos con título habilitante, además brinda a trabajadores del ámbito de farmacia que no cuenten con título habilitante el marco legal para despachar fármacos de venta libre como de venta bajo receta siempre contando con la supervisión del farmacéutico en la institución, dado que los mismos son solidariamente responsables.

Las investigaciones halladas generalmente se centran en los trabajadores de salud (médicos, enfermeros, farmacéuticos) o en el público en general. No se hallaron trabajos relacionados con el comportamiento personal/individual en relación a la automedicación de los auxiliares de farmacia.

En Argentina nos encontramos con un problema adicional, los trabajadores auxiliares de farmacia no requieren un título habilitante para dispensar medicamentos tanto de venta libre como de venta bajo receta; los mismos se encuentran bajo la responsabilidad de los Farmacéuticos de la institución quienes son legalmente responsables de ellos, los trabajadores auxiliares de farmacia tienen injerencia sobre los consumidores al momento del asesoramiento a los consumidores, cuando le son requeridos.

El auxiliar de farmacia se encarga de variadas funciones administrativas propias de los establecimientos farmacéuticos y droguerías como control de stock, recepción de medicamentos, almacenamiento, control de caducidad, facturación, etc. además, cumple tareas de atención al público.

En nuestro país la Ley 14.463 (1964), que establece la categoría de medicamentos de venta libre, a los que define como aquellos “destinados a aliviar dolencias que no exigen en la práctica una intervención médica y que, además, su uso, en la forma, condiciones y dosis previstas, no entrañan, por su amplio margen de seguridad, peligros para el consumidor” los habilita a su expendio.

Estado del arte

Solano Matos y Espinoza Espinoza (2015) realizaron una investigación del tipo básico en la que utilizaron el método descriptivo con la finalidad de determinar las causas relacionadas con la automedicación en una universidad de Perú a los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” y la cantidad de alumnos que la practican. Obtuvieron como resultado que el 62% de los estudiantes se automedicaban o tomaban medicamentos por decisión propia o por recomendación de terceros, mientras que el 38% de estudiantes no se automedicaban. La población de estudio estaba compuesta por el 75% del sexo femenino y el 25% del sexo masculino, destacaron que el nivel socio - económico es un factor determinante en el tema de automedicación y consideraba innecesaria la asistencia médica reducción de los costos sanitarios, así como por el hecho de considerar innecesaria la asistencia médica para el tratamiento de dolencias menores. Concluyeron que las enfermedades por las cuales se automedicaban fueron: resfrío común, cefaleas, trastornos respiratorios, asma, trastornos gastrointestinales, dolores corporales, problemas alérgicos, artritis, gastritis, úlceras y estrés. Los medios de comunicación que influyeron en la automedicación fueron: televisión, radio, medios de comunicación virtuales, propagandas impresas y otros medios de comunicación. Siendo los medicamentos que mayormente se tomaron sin prescripción médica o por recomendación de terceros: antibióticos, analgésicos, antiácidos, energizantes, antitusivos, antiinflamatorios, antidiarreicos, vitaminas, ansiolíticos y corticoides.

Florez Velasquez (2016) en su tesis intentó determinar la relación entre la actitud y las prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Realizó un estudio cuantitativo, de diseño transversal. La población estuvo constituida por 400 (100%) estudiantes y una muestra al azar simple de 196 (49%). Las técnicas de recolección de datos fueron la evaluación psicométrica y encuesta; en tanto los instrumentos, la escala de actitud frente a la automedicación y el cuestionario. Los resultados describieron que el 26,5% reporta una actitud de rechazo hacia la automedicación y predominó en 24% la no automedicación. El 20,9% exhibe una actitud de aceptación hacia la automedicación y predominó en 19,4% la automedicación con antibióticos. Es decir, la actitud favorable hacia la automedicación

promueve esta práctica. Entre sus resultados se destaca que el 35,2% se automedicó con antibióticos en el último año y uno de cada cuatro estudiantes acepta la automedicación.

Cecilia, García- Estañ y Atucha (2017) estudiaron la automedicación en estudiantes de Farmacia participaron en la encuesta un 72,5% de los estudiantes de Farmacia de la Universidad de Murcia. Se destacó que casi el 76% son mujeres, con una media de edad de 21 años y mayoritariamente nacidos en la Región de Murcia. En el mismo observaron que el hábito de automedicación era muy frecuente en su población de estudio, obteniendo una media de 72,5%. Notaron que era ascendente curso a curso desde un 53% en el primer curso de carrera hasta el 93% en el último. También los alumnos, casi en su totalidad, admitieron haberse automedicado con analgésicos y se destacó la automedicación con antibióticos (13,6%) utilizados para situaciones clínicas poco definidas. En el caso de los ansiolíticos y tranquilizantes el porcentaje fue de un 5% de los estudiantes. En conclusión, los alumnos justificaron la automedicación con la fuente fundamental de obtención de información relacionada con el uso racional del medicamento con el conocimiento adquirido durante la carrera (en un 58,33% de los casos), seguida de información obtenida en una prescripción anterior del médico y, en tercer lugar, la consulta al farmacéutico.

Sandoval Mendoza (2018) realizó un estudio cuantitativo con el objetivo general de determinar la influencia de los factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos. La muestra estuvo constituida por 160 usuarios que acudieron a los establecimientos farmacéuticos de Santa Clara –Ate, 2017. Se aplicó una lista de cotejo para medir las variables factores asociados (falta de tiempo, factores económicos, recomendación, experiencia anterior con el medicamento, etc.) y automedicación, las cuales fueron sometidas a validez y confiabilidad. Los resultados de la investigación indicaron que existe influencia de los factores asociados sobre la automedicación en un 38.4%. Esto derivó en múltiples conclusiones dentro de las que se destacaron la falta de tiempo para acudir a la consulta médica, factores socioeconómicos (el valor de la consulta médica, la distancia de los centros de atención, la escasa disponibilidad de atención médica) y culturales.

Valdés González, Salazar Silva y Garrido (2018) buscaron determinar el comportamiento en relación a la automedicación en estudiantes de la carrera de Química

y Farmacia de la Universidad Católica del Norte. Para ello realizaron un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo en el que administraron una encuesta a 168 alumnos. Entre los entrevistados la mayoría era del género femenino (62,5%) y estaban en el ciclo básico (65,5%). La edad promedio era $21,7 \pm 2,7$ años. El resultado de dicho estudio fue que el 94,6% de los estudiantes se automedicaba, y de estos el 76,7% lo hacían de manera responsable. También quedó resaltado que el 93,1% se automedicó en alguna ocasión. Las justificaciones que dieron fue que no consideraban necesario recurrir al médico (30,8), también que reconocían los síntomas (27,0%) y poseían los conocimientos para tratar los malestares (22,0%). Los grupos farmacológicos más usados fueron los analgésicos (48,8%) y antiinflamatorios (28,1%). No hallaron una diferencia estadísticamente significativa entre el tipo de automedicación contra los datos sociodemográficos. Por último, llegaron a la conclusión que “Un elevado porcentaje de los estudiantes se automedicaban de forma responsable usando fármacos comunes en este tipo de práctica. No obstante, señalan la importancia de ofrecer a los universitarios una mayor educación sobre este tema.

Debemos hacer hincapié que todos los antecedentes de investigación son referidos en su totalidad a estudiantes de farmacia, público consumidor o estudiantes de enfermería; no se encontraron trabajos de investigación que tuvieran como problema el autoconsumo de medicamentos por el personal auxiliar de farmacia.

Diseño metodológico

El presente estudio se realizó de acuerdo a las normativas éticas, nacionales e internacionales (Declaración de Helsinki 2013) y cuenta con el aval de la institución en la que se llevó a cabo. Se solicitó la autorización institucional a los representantes legales de la empresa a que pertenece la sucursal que resultará ser nuestro ámbito de estudio, se deja constancia que el mismo se obtuvo de acuerdo al protocolo habitual, se incluye en el trabajo.

Tipo de estudio

Se realizará un estudio con enfoque cuantitativo del tipo descriptivo y de corte transversal.

Definiciones operacionales

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS: Edad, género, nivel de estudio y antigüedad laboral.

Características de Automedicación:

Consumo fármacos venta libre: Si – No

Consumo venta libre con prescripción: Si – No

Tipos fármacos venta libre consumidos: Antialérgicos – Analgésicos – Antigripales –
No responde

Consumo fármacos venta bajo receta: Consume Si – No

Consumo venta bajo receta con prescripción: Si – No

Tipos fármacos venta bajo receta consumidos: Analgésicos – Antibióticos –
Anticonceptivos – Otros

Conocimiento sobre Efectos Adversos: Si – No

Uso/lectura de prospectos del medicamento: Si – No

Cantidad de medicamentos consumidos en el último mes como práctica de automedicación.

Factores que propician la automedicación:

Costumbre familiar: Costumbres de consumo de fármacos que fueron adquiridas por prácticas habituales de la familia que integra.

Fácil acceso a fármacos - Motivos económicos - Acceso al sistema de salud -
Publicidad en medios audiovisuales

Definición de Variables

Automedicación: Práctica de consumo de medicamentos, que incluyen los de venta libre y bajo receta, en cualquier forma de presentación y utilizado por cualquier vía de administración sin prescripción de un profesional médico y de manera voluntaria por parte de la persona.

Fármacos de venta libre: Fármacos que se pueden comprar sin prescripción médica.

Fármacos de venta bajo receta: Fármacos que sólo se pueden dispensar con prescripción médica.

Motivos de automedicación: Causa que determina la manera de actuar de una persona la cual propicia el consumo de fármacos sin acudir al profesional médico

Sexo: Femenino y masculino.

Edad: Años cumplidos a la fecha del estudio.

Estado civil: Soltero/a, casado/a, concubinato/a, divorciado/a o viudo/a.

Nivel de formación: Escolaridad completada a la fecha del estudio.

Antigüedad laboral: Tiempo que trabaja en la institución a la fecha del estudio.

Antialérgicos: Medicamentos para evitar el proceso alérgico.

Analgésicos: Medicamentos para el tratamiento del dolor agudo y crónico.

Laxantes: Medicamentos que se usan para prevenir el estreñimiento o preparar el intestino para procedimientos radiológicos o endoscópicos, aceleran el movimiento de las heces a través del aparato gastrointestinal.

Antigripales: Medicamentos para disminuir o mejorar signos y síntomas de la gripe.

Antibióticos: Medicamentos para el tratamiento de infecciones bacterianas.

Psicotrópicos: Medicamentos que actúan sobre el sistema nervioso central ya sea excitándolo como deprimiéndolo.

Otros: Cualquier medicamento que no esté representado en las opciones.

Población

La población se encuentra integrada por los auxiliares de farmacia que trabajan en una de las sucursales perteneciente a una cadena de farmacias ubicada en la localidad de Lanús, conformada por 45 empleados (auxiliares de farmacia) dedicados a la venta, dispensación y atención al cliente.

Muestra

La muestra se compone por la totalidad de la población del estudio, cuarenta y cinco (45) empleados y accedan a participar del estudio. Se realizó una muestra no probabilística por conveniencia. Este tipo de muestreo es una técnica donde las muestras de la población se seleccionan sólo porque están convenientemente disponibles para el investigador y debido a consideraciones de tiempo y costo del objetivo de la investigación.

El instrumento de recolección de datos se entregará a los empleados auxiliares de farmacia junto con el consentimiento informado; se contará con autorización de la farmacéutica responsable de la sucursal, quien garantizó el acceso al campo de estudio.

Unidad de Análisis

Cada uno/a de los empleados auxiliares de farmacia que componen la muestra en la sucursal elegida como campo de estudio.

Criterio de exclusión e inclusión.

Inclusión: auxiliares de farmacia que conformen la plantilla de la sucursal con al menos 1 año de antigüedad, que pertenezcan a la plantilla de la sucursal, que accedan a participar y se encuentren al momento de relevar los datos para el estudio.

Exclusión: auxiliares de farmacia que, aunque posean la antigüedad requerida y se encuentren trabajando en la sucursal donde se realiza el estudio, integren la plantilla de otra sucursal dependiente de la misma cadena de farmacias al momento de relevar los datos.

Ámbito de estudio

El trabajo se realizó en la sucursal de UOMAX MODERNA de la localidad de Lanús. UOMAX es una red conformada por 12 farmacias ubicadas en la zona sur del Gran Buenos Aires: Avellaneda, Gerli, Lanús, Remedios de Escalada, Lomas de Zamora y Temperley. La sucursal seleccionada es la más antigua de la cadena y la segunda en cantidad de personal luego de la sede central, también ubicada en Lanús.

La empresa no brinda información acerca de la cantidad total de empleados de todas las sucursales ni otros datos de carácter sensible. Solo brinda información sobre la cantidad de personal que trabaja en dicha sucursal. El acceso al campo de estudio fue facilitado por el gerente de dicha sucursal y el profesional farmacéutico, se cuenta con autorización firmada por la gerencia y el consentimiento informado de los auxiliares de farmacia encuestados.

Periodo de investigación:

La investigación se realizó durante los meses marzo-junio de 2022, los cuestionarios serán entregados por el investigador a cargo del trabajo; primero será relevado el grupo del personal auxiliar de la farmacia, integrante del turno mañana y posteriormente los de turno tarde.

Técnica e Instrumento de recolección de Datos

Se empleo como técnica de recolección de datos una encuesta directa ejecutada por parte del investigador considerando las variables de estudio. Para cumplir con los

objetivos de la investigación se utilizó, como instrumento un cuestionario impreso semiestructurado, anónimo de 15 preguntas que se proporcionará a los empleados del ámbito de estudio. Se tabularán los datos y serán procesados en una planilla en formato Excel.

Procesamiento y análisis de los Datos

La información recolectada en las encuestas se incorporó a una planilla de cálculo Microsoft Office Excel 2010 ® para generar una base de datos, posteriormente se ejecutará el procesamiento y análisis de la información recolectada utilizando el mismo programa

Contexto de análisis

Se determina la población de estudio en base a la información suministrada por los responsables de la institución, se obtiene como dato que la población/muestra total corresponde a 45 empleados auxiliares de farmacia en dicha sucursal.

En el mes de mayo de 2022 se efectúa el relevamiento de los datos, el investigador realizará una breve explicación del objetivo del trabajo y lo que se pretende conocer con la encuesta en particular.

Los participantes firmaran el consentimiento informado, posteriormente se distribuyen las encuestas del turno mañana y posteriormente del turno tarde.

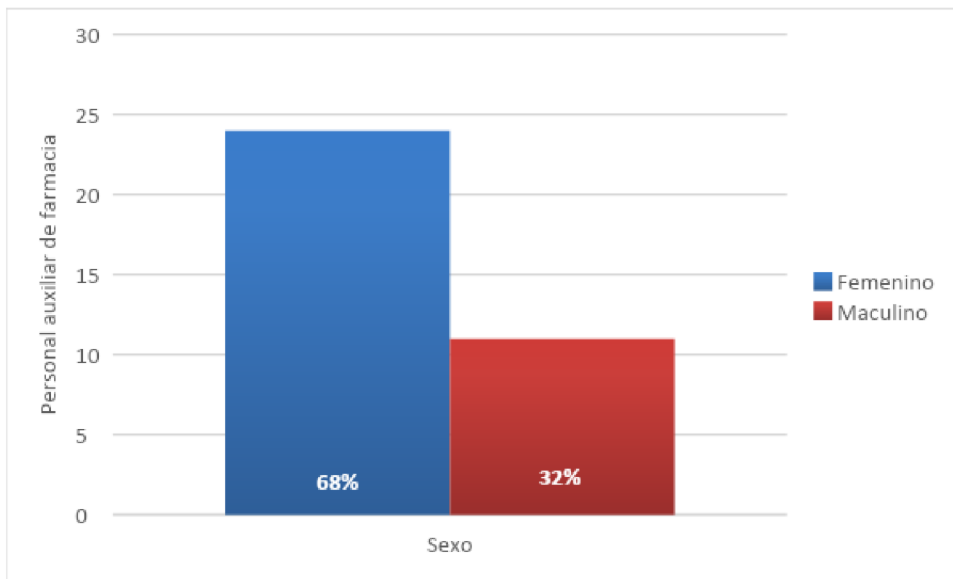
Resultados

Tabla 1: Distribución de la población en estudio, según sexo.

Sexo	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Femenino	24	68
Masculino	11	32
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 1: Distribución de la población en estudio, según sexo.



Comentario de los datos

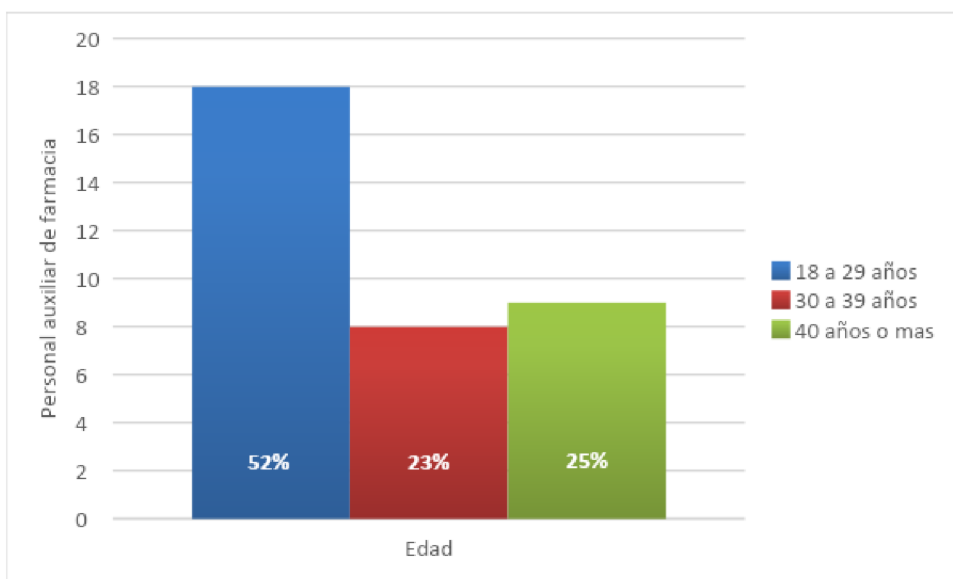
Se observa una participación mayoritariamente femenina en la muestra.

Tabla 2: Distribución de la población en estudio, según edad.

Edad (años)	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
18 a 29	18	52
30 a 39	8	23
40 o mas	9	25
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 2: Distribución de la población en estudio, según edad.



Descripción de los datos

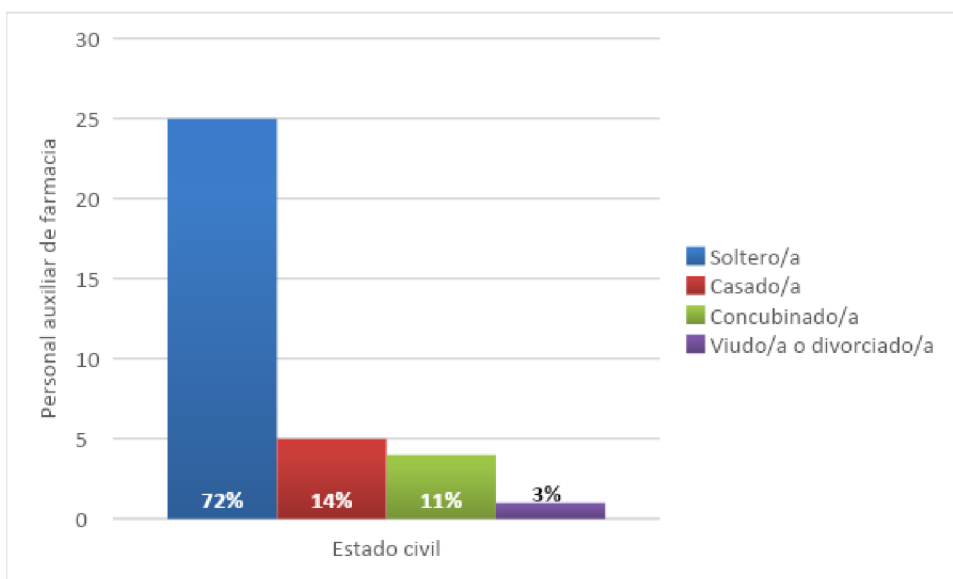
Se puede observar en el gráfico que los empleados auxiliares de farmacia mayoritariamente tienen una edad entre 18 años y 29 años.

Tabla 3: Distribución de la población en estudio, según estado civil.

Estado civil	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Soltero/a	25	72
Casado/a	5	14
Concubinado/a	4	11
Viudo/a o divorciado/a	1	3
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 3: Distribución de la población en estudio, según estado civil.



Descripción de los datos

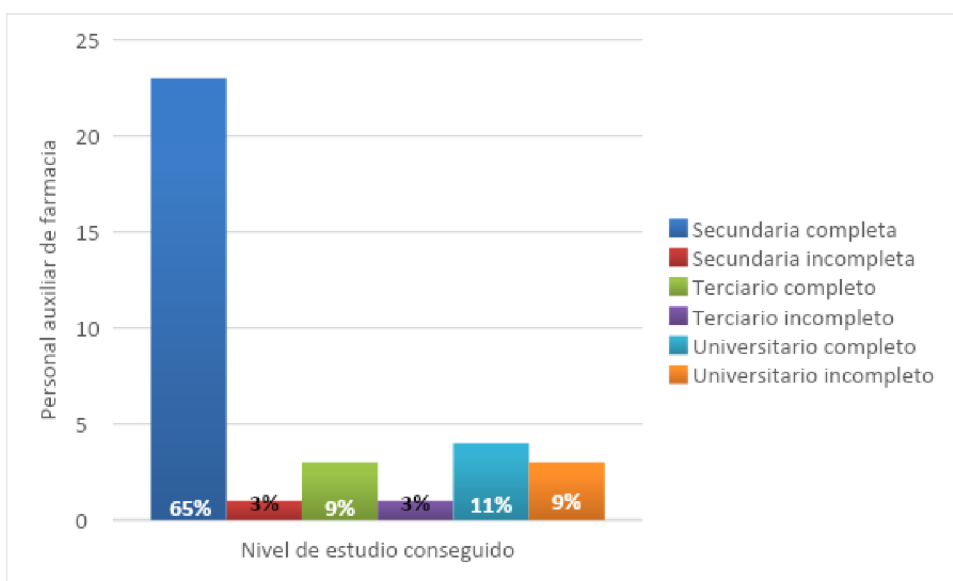
Se distingue por los resultados que los empleados auxiliares de farmacia mayoritariamente son solteros.

Tabla 4: Distribución de la población en estudio, según nivel de estudio conseguido.

Nivel de estudio conseguido	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Secundaria completa	23	65
Secundaria incompleta	1	3
Terciario completo	3	9
Terciario incompleto	1	3
Universitario completo	4	11
Universitario incompleto	3	9
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 4: Distribución de la población en estudio, según nivel de estudio conseguido.



Descripción de los datos

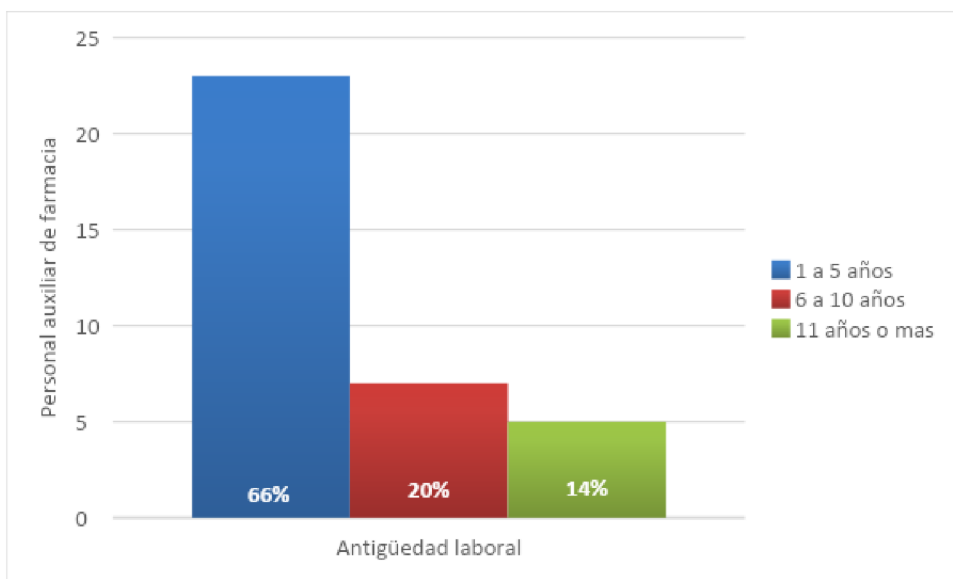
Los resultados informan que los empleados auxiliares de farmacia mayoritariamente tienen el secundario completo como máximo nivel de estudio conseguido.

Tabla 5: Distribución de la población en estudio, según antigüedad laboral.

Antigüedad laboral	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
1 a 5 años	23	66
6 a 10 años	7	20
11 años o mas	5	14
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 5: Distribución de la población en estudio, según antigüedad laboral.



Descripción de los datos

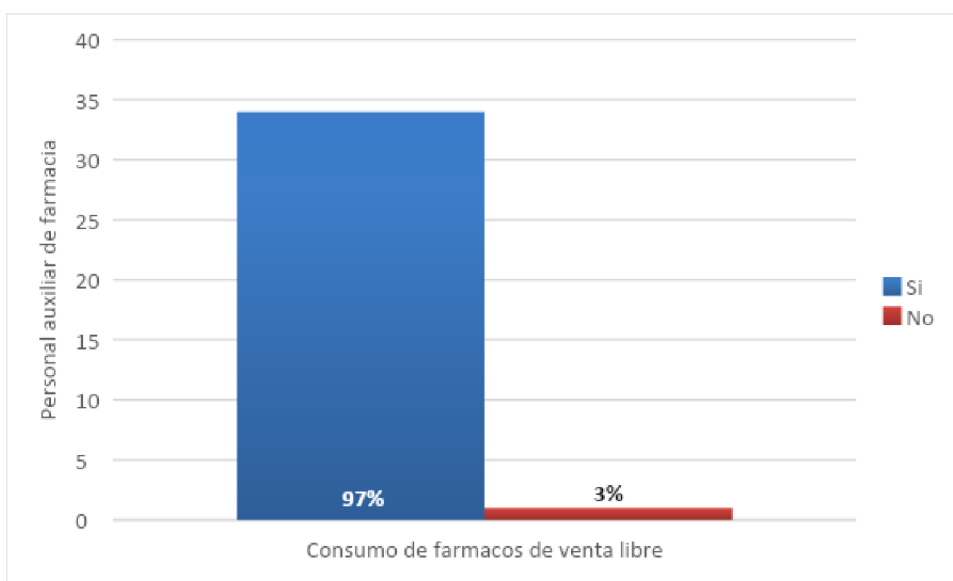
Se manifiesta por los resultados que los trabajadores auxiliares de farmacia en su mayoría tienen menos de 5 años de antigüedad.

Tabla 6: Distribución de la población en estudio, según consumo de fármacos de venta libre.

Consumo de fármacos de venta libre	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Si	34	97
No	1	3
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6: Distribución de la población en estudio, según consumo de fármacos de venta libre.



Descripción de los datos

Se puede observar por los resultados que los trabajadores auxiliares de farmacia en su mayoría consumen fármacos de venta libre.

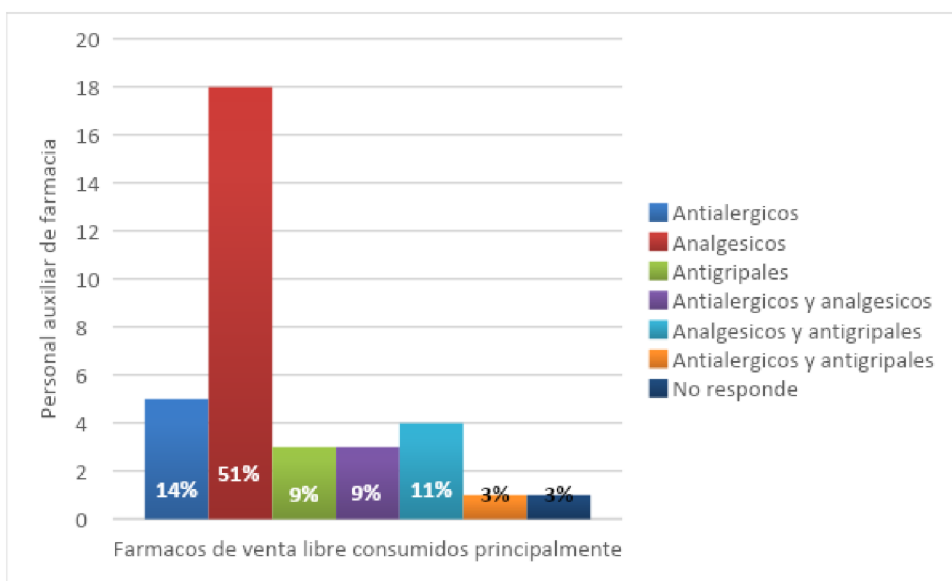
Tabla 6a: Distribución de la población en estudio, según fármacos de venta libre consumidos.

Fármacos de venta libre consumidos principalmente	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Antialérgicos	5	14
Analgésicos	18	51
Antigripales	3	9
Antialérgicos y analgésicos	3	9
Analgésicos y antigripales	4	11

Antialérgicos y antigripales	1	3
No responde	1	3
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6a: Distribución de la población en estudio, según fármacos de venta libre consumidos principalmente.



Descripción de los datos

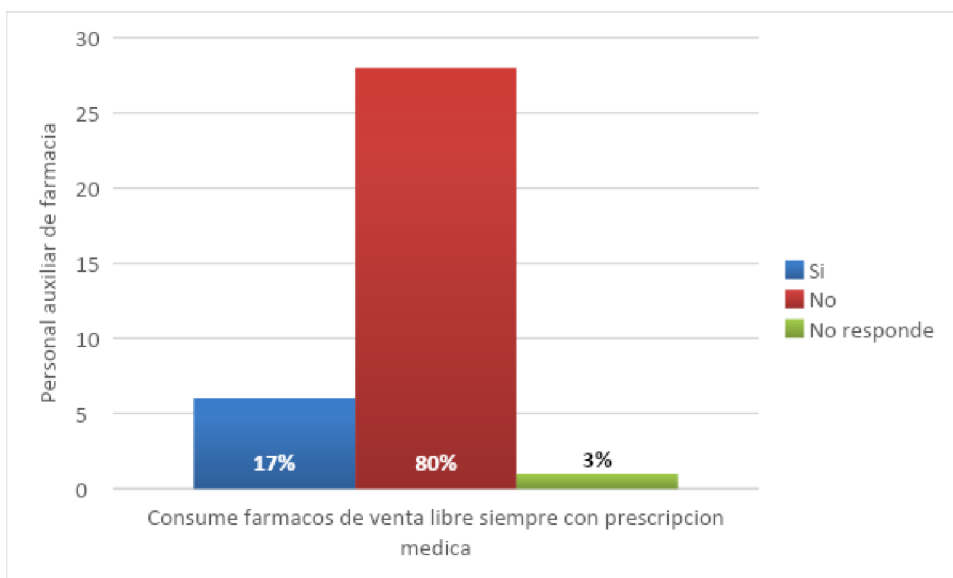
Se ve en el gráfico que los empleados auxiliares de farmacia mayoritariamente consumen analgésicos de venta libre.

Tabla 6b: Distribución de la población en estudio, según consumo de fármacos de venta libre con prescripción médica.

Consumo de fármacos de venta libre con prescripción médica	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Si	6	17
No	28	80
No responde	1	3
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 6b: Distribución de la población en estudio, según consumo de fármacos de venta libre con prescripción médica.



Descripción de los datos

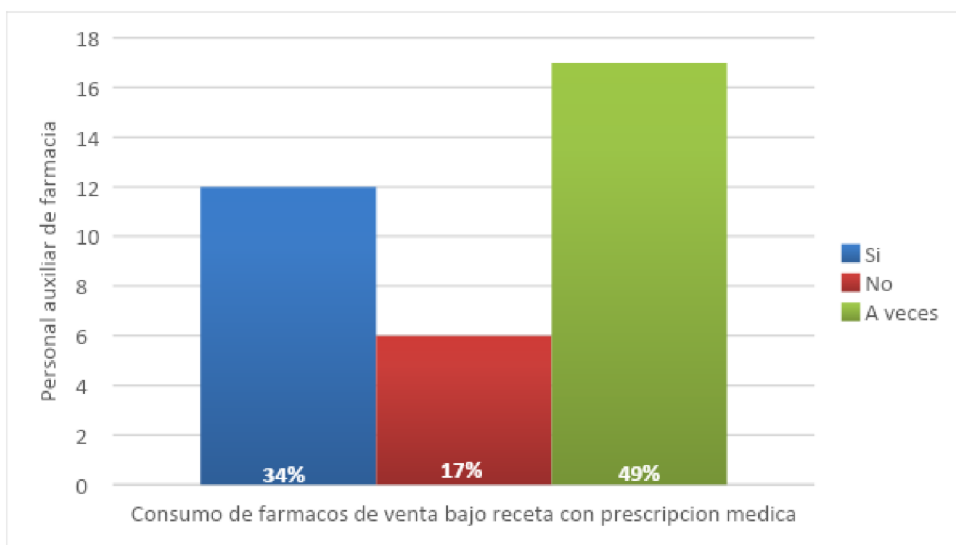
Se puede observar por los resultados que los trabajadores auxiliares de farmacia en su mayoría se automedican con fármacos de venta libre.

Tabla 7: Distribución de la población en estudio, según consumo de fármacos de venta bajo receta con prescripción médica.

Consumo de fármacos de venta bajo receta con prescripción medica	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Si	12	34
No	6	17
A veces	17	49
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 7: Distribución de la población en estudio, según consumo de fármacos de venta bajo receta con prescripción médica.



Descripción de los datos

Se puede observar por los resultados que los empleados auxiliares de farmacia se automedican con fármacos de venta bajo receta en su mayoría sin contar por asesoramiento médico.

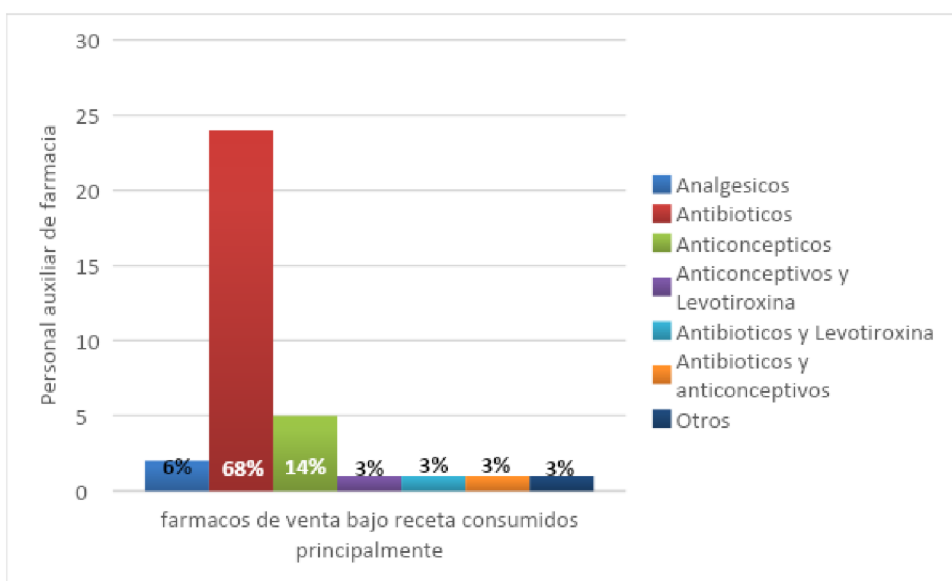
Tabla 7a: Distribución de la población en estudio, según fármacos de venta bajo receta consumidos principalmente.

Fármacos de venta bajo receta consumidos principalmente	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Analgésicos	2	6
Antibióticos	24	68
Anticonceptivos	5	14
Anticonceptivos y otros	1	3

Antibióticos y otros	1	3
Antibióticos y anticonceptivos	1	3
Otros	1	3
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 7a: Distribución de la población en estudio, según fármacos de venta bajo receta consumidos principalmente.



Descripción de los datos

Por los resultados expuestos en el gráfico los empleados auxiliares de farmacia mayoritariamente consumen antibióticos como fármacos de venta bajo receta.

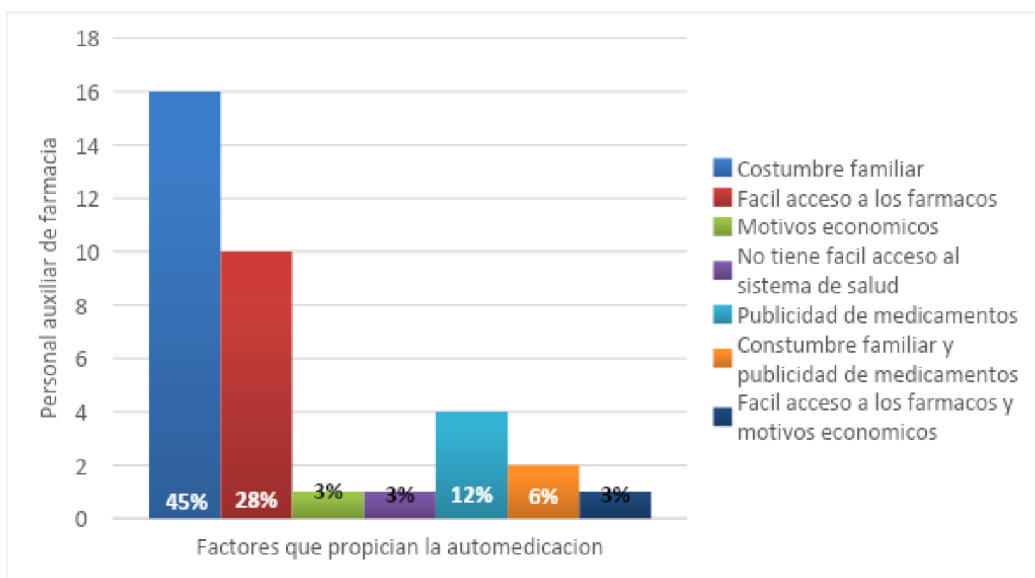
Tabla 8: Distribución de la población en estudio, según factores que propician la automedicación.

Factores que propician la automedicación	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Costumbre familiar	16	45
Fácil acceso a los fármacos	10	28
Motivos económicos	1	3

No tiene fácil acceso al sistema de salud	1	3
Publicidad de medicamentos	4	12
Costumbre familiar y publicidad de medicamentos	2	6
Fácil acceso a los fármacos y motivos económicos	1	3
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 8: Distribución de la población en estudio, según factores que propician la automedicación.



Descripción de los datos

El gráfico informa que los empleados auxiliares de farmacia mayoritariamente se automedican por ser una costumbre familiar.

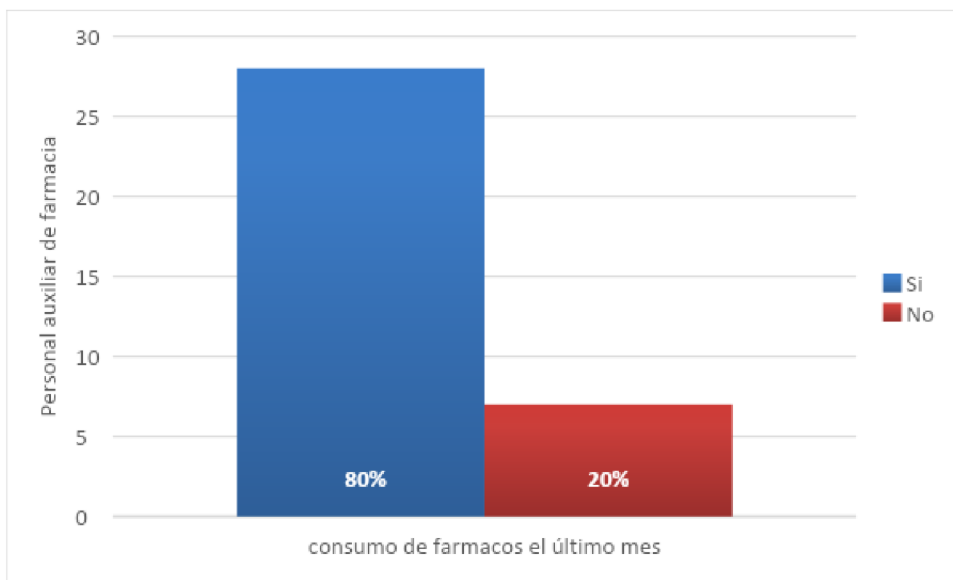
Tabla 9: Distribución de la población en estudio, según consumo de fármacos el último mes.

Consumo de fármacos el último mes	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Si	28	80
No	7	20

Total	35	100
-------	----	-----

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 9: Distribución de la población en estudio, según consumo de fármacos el último mes.



Descripción de los datos

Se reconoce por los resultados que los trabajadores auxiliares de farmacia consumen fármacos de todo tipo en forma habitual.

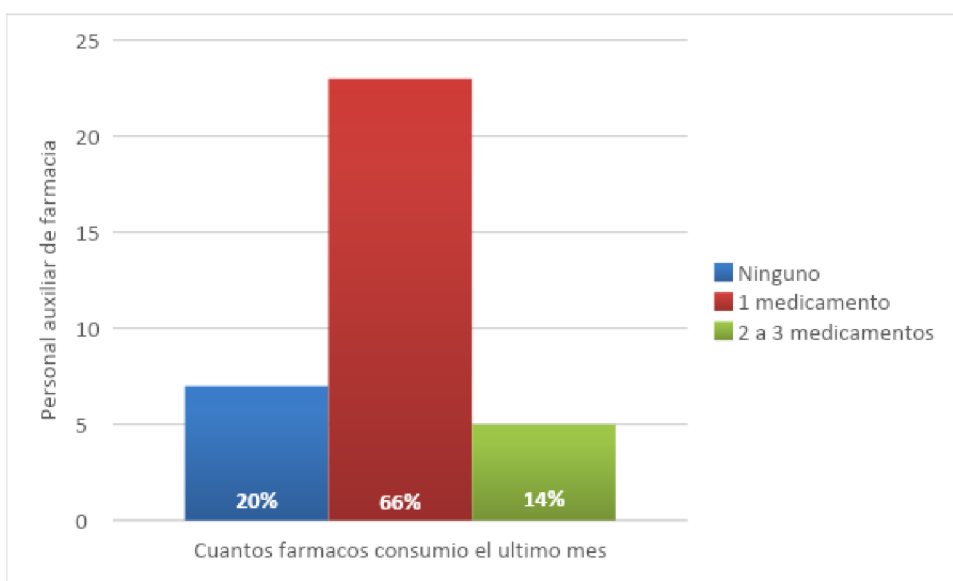
Tabla 10: Distribución de la población en estudio, según cuantos fármacos consumieron el último mes.

Cantidad de fármacos consumidos el último mes	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
---	------------	-------------------------

Ninguno	7	20
1 medicamento	23	66
2 a 3 medicamentos	5	14
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 10: Distribución de la población en estudio, según cuantos fármacos consumieron el último mes.



Descripción de los datos

Se puede observar por los resultados que los empleados auxiliares de farmacia habitualmente consumen 1 medicamento por mes.

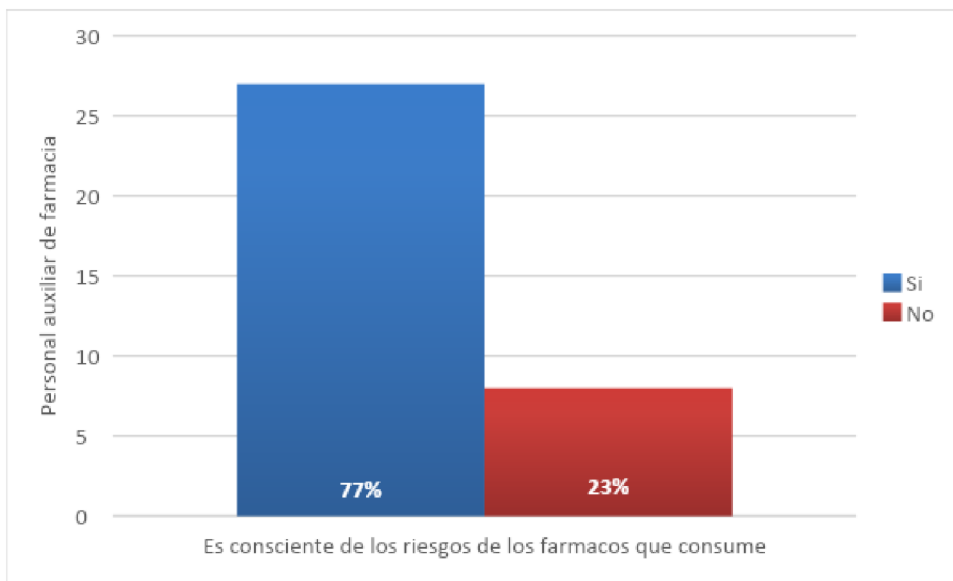
Tabla 11: Distribución de la población en estudio, según si es consciente de los riesgos de los fármacos que consume.

Es consciente de los riesgos de los fármacos que consume	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
--	------------	-------------------------

Si	27	77
No	8	23
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 11: Distribución de la población en estudio, según si es consciente de los riesgos de los fármacos que consume.



Descripción de los datos

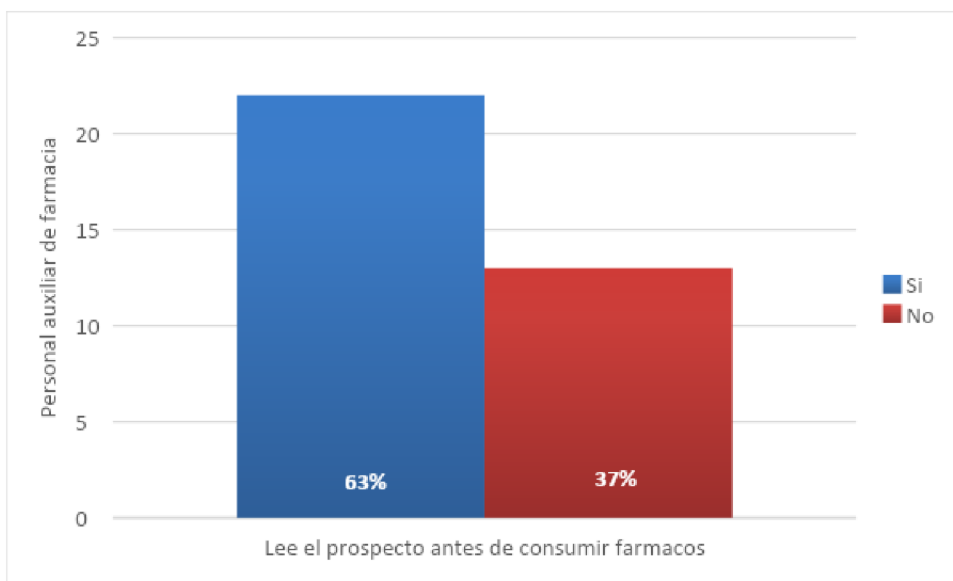
Según estos resultados los trabajadores auxiliares de farmacia consideran que tienen el su conocimiento suficiente de los riesgos y efectos adversos de los fármacos que utilizan.

Tabla 12: Distribución de la población en estudio, según si lee el prospecto antes de consumir fármacos.

Lee el prospecto antes de consumir fármacos	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Si	22	63
No	13	37
Total	35	100

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 12: Distribución de la población en estudio, según si lee el prospecto antes de consumir fármacos.



Descripción de los datos

Los trabajadores auxiliares de farmacia afirman en su mayoría leer el prospecto antes de consumir fármacos.

Conclusión

La muestra total de la población de estudio comprendió finalmente a 35 empleados auxiliares de farmacia. El tamaño muestral, menor a lo propuesto, es el resultado de

haber excluido a 5 trabajadores auxiliares de farmacia por no tener una antigüedad mayor a 1 año y otros 5 auxiliares de farmacia no pudieron ser encuestados porque se encontraban con carpeta médica.

Al analizar los datos personales obtenidos con la encuesta, podemos conocer que la muestra en su mayoría es de sexo femenino con un 68% y el 32% es de sexo masculino, además un 52% de la población de estudio tiene una edad de entre 18 años y 29 años, con respecto a la formación académica alcanzada un 72% de la muestra tiene el secundario terminado finalizado, respecto al estado civil un 63% de la muestra es soltero/a. Al continuar con el análisis de los datos laborales podemos conocer que el 66% de la población muestra se encuentra en el intervalo de menor antigüedad tienen de 1 a 5 años lo que refleja un gran porcentaje de empleados auxiliares de farmacia.

Un dato importante que surge del trabajo de investigación, está relacionado con la formación en la especialidad; la mayor parte de nuestra muestra, dos terceras partes del grupo de estudio tiene como nivel de formación máxima alcanzada el nivel secundario sin haber llegado al nivel terciario, nivel que otorga el título de Auxiliar de farmacia en instituciones terciarias y universitarias, sin embargo, bajo la legislación nacional la actividad profesional puede desarrollarse con el aval de los Farmacéuticos de la institución que son los responsables legales de cualquier error que cometan.

Los factores que propician la automedicación en la muestra se dividen en 2 grandes grupos que influyen mayoritariamente en la automedicación, por un lado, tenemos el factor costumbre familiar con un 45% del total y por otro lado tenemos el fácil acceso a los fármacos con el 28%, otro factor de menor influencia en la automedicación es la publicidad de medicamentos con un 12%.

Los grupos de fármacos principalmente consumidos se dividen en 2 grupos, fármacos de venta libre y fármacos de venta bajo receta. Los medicamentos de venta libre más utilizados por la muestra son los analgésicos con un 51%, seguidos por los antialérgicos con un 14% y posteriormente el grupo combinado los antigripales y analgésicos con un 11%. Los medicamentos de venta bajo receta más utilizados por el personal auxiliar de farmacia son los antibióticos con un 68%, seguidos por los anticonceptivos con un 14%, y posteriormente los analgésicos con un 6%. Los fármacos

derivados de la automedicación son comunes entre los que se automedican y entre los que no.

El consumo de fármacos de venta libre por la muestra se explica de la siguiente manera, un 97% de la muestra informa consumir este tipo de fármacos y un 3% informa no consumir, un 80% de los que consumen afirma hacerlo sin recurrir al profesional médico y un 17% recurre al médico profesional para consumir dichos fármacos. El consumo de fármacos de venta bajo receta se expresa de la siguiente manera un 34% de la muestra informa no automedicarse con fármacos de venta bajo receta y siempre recurre a un profesional médico, un 17% de la muestra se automedica siempre y no recurre al profesional médico y un 49% de la muestra informa automedicarse con fármacos de venta bajo receta en algunas ocasiones, pero no siempre lo hace.

Para concluir la automedicación es una práctica habitual de gran parte de los empleados auxiliares de farmacia de esta sucursal de farmacia en específico, los resultados arrojados nos muestran un consumo de fármacos en el contexto de automedicación elevado, un 80 % de la población consume medicamentos de venta libre sin consulta previa de un profesional y un 66 % refiere consumir medicamentos, que deberían ser dispensados bajo receta por un prescriptor profesional.

Finalmente, creemos que es necesario poner mayor énfasis en las prácticas realizadas por otros trabajadores de la salud, como es el caso de los auxiliares de farmacia, asumiendo que por la sensible actividad que desempeñan, podrían jugar un rol importante en el consumo de fármacos en la comunidad.

Para finalizar se recomienda realizar más estudios sobre automedicación en esta población muestra para poder diseñar mecanismos de promoción de la salud y buenas prácticas de consumo de fármacos, dado que la investigación informa un elevado consumo de todo tipo de fármacos por la muestra sin contar con asesoramiento de un profesional médico.

Bibliografía

Cecilia, M. García-Estañ, J. Atucha, N. (2017). *La automedicación en estudiantes del Grado en Farmacia*. Universidad de Murcia. Disponible en <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181317301432?token=6AB36A32C416A4DD2DC090C0C9BFA0841D92D0E70E170865FBC77275D9569E36ACA4A3414AE26F4A6694D06952B87B5&originRegion=us-east-1&originCreation=20211216133854>

COF (2021) Los medicamentos sin receta que más consumen los argentinos, https://www.cofybcf.org.ar/noticia_anterior.php?n=2001

Florez Velasquez, Y. (2016). *Actitud y prácticas de automedicación con antibióticos en estudiantes de enfermería. Uap - Ayacucho, 2016*. Facultad De Medicina Humana Y Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería [Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Disponible en https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/729/Tesis_Actitud_Automedicaci%c3%b3n_Estudiantes.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Nardulli, G y Lanás, A. (2008) Riesgo de hemorragia digestiva con aspirina y antiagregantes plaquetarios <https://www.elsevier.es/es-revista-gastroenterologia-hepatologia-14-articulo-riesgo-hemorragia-digestiva-con-aspirina-S0210570508000046>

OMS (Organización mundial de la salud, 2020, p. 1) (Obtenido de Organización mundial de la salud: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2020/11/18/default-calendar/world-anti-microbial-awareness-week-202>

Sandoval Mendoza, C. (2018). *Factores asociados en la automedicación de usuarios que acuden a establecimientos farmacéuticos de Santa Clara –Ate, 2017*. [Tesis para optar el grado Académico de: Maestra en gestión de los Servicios de la salud]. Universidad Cesar Vallejo. Disponible en https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12928/Sandoval_MC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Solano Matos, M y Espinoza Espinoza, V. (2015) *Causas relacionadas a la automedicación en los estudiantes de Ciencias Farmacéuticas Y Bioquímica de*

La Universidad Privada De Huancayo “Franklin Roosevelt” en el periodo académico 2015. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Disponible en <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/22>

Valdés González, M. Salazar Silva, E. Garrido, G.(2018). *Comportamiento de la automedicación en estudiantes de la carrera de Química y Farmacia de la Universidad Católica del Norte.* Universidad Católica del Norte. Disponible en https://jppres.com/jppres/pdf/vol6/jppres18.394_6.5.326.pdf

Baos, V. (2000). *Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud.* Disponible en <https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/200006-2.pdf>

Laport y Castel; Laporte. (1997). Automedicacion: ¿la informacion de los usuarios aumenta al mismo tiempo que el consumo?

El Senado y Cámara de Diputados de la Nación Argentina. (1964, 23 de julio). *Normas sobre Contralor Técnico y Económica de los Medicamentos, Drogas y todo otro producto de uso y aplicación en la medicina humana.* Disponible en <http://www.anmat.gov.ar/webanmat/Legislacion/Medicamentos/Ley16463.pdf>

Boletín Oficial, Decreto Reglamentario. (1967, 05 de diciembre). *Ejercicio de la actividad farmacéutica.* Disponible en http://www.colfacor.org.ar/images/asuntos_profesionales/legislacion/ley%2017565.pdf

El Senado y Cámara de Diputados de la Nación Argentina. (2009, 17 de diciembre). *Modifiquese ley de ejercicio de la actividad farmacéutica.* Disponible en http://www.colfarnn.org.ar/2014/datos/institucional/legal/29_0_ley26567-MEDICAMENTOS-SOLO-EN-FARM.pdf

Anexo 1

Autorización de la institución

05/05/22

Señor
Pablo Gontaretti
Gerente

De mi mayor consideración:

Me pongo en contacto con usted con el fin de solicitar autorización para realizar un trabajo de investigación en la institución a su cargo. Soy alumno de la Licenciatura de Enfermería de la UNAJ y me encuentro en proceso de redactar mi tesina de grado. El estudio se titula "Automedicación en Personal Auxiliar de Farmacia". Espero que la administración de la empresa me permita contactar a 45 empleados voluntarios de la sucursal UOMAX MODERNA para completar de forma anónima un cuestionario de 2 hojas.

Los empleados auxiliares de farmacia que se ofrezcan como voluntarios para participar, recibirán un formulario donde se solicita su consentimiento informado para participar del trabajo y que devolverán al investigador al comienzo de la encuesta.

El proceso de la encuesta no debe demorar más de 15 minutos los datos consignados en ellas, así como los de la empresa serán estrictamente confidenciales y anónimos.

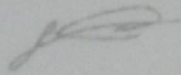
Su aprobación para realizar este estudio será muy apreciada.

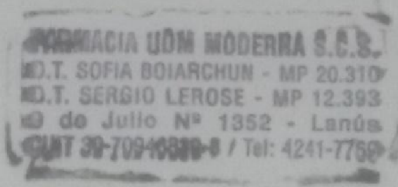
Adjunto a esta solicitud constancia de pertenencia a la carrera Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional Arturo Jauretche y copia del proyecto de investigación.

Muchas gracias.

Autorizado por:

Alumno: Adrian Maldonado
DNI 30053776


PABLO ALFREDO GONTARETTI


FARMACIA UOM MODERNA S.C.S.
D.T. SOFIA BOIARCHUN - MP 20.310
D.T. SERGIO LEROSE - MP 12.393
C/ de Julio N° 1352 - Lanús
CUT 30-70940320-0 / Tel: 4241-7750

Anexo 2

ENCUESTA

La presente encuesta se realiza con fines de investigación, la misma se realizará para la carrera licenciatura en enfermería de la universidad Arturo Jauretche con el fin de presentar en el trabajo final de tesina. La misma es totalmente gratuita y anónima. Marque con una X según corresponda.

1-Sexo

Femenino Masculino

2-Edad

18 a 29 años 30 a 39 años 40 años o mas

3-Estado civil

Soltero/a divorciado Casado/a Concubinato Viudo/a o

4-Nivel de estudios conseguido

Primario Completo incompleto Primario incompleto Secundario Completo Secundario

Terciario Completo Incompleto Terciario incompleto Universitario Completo Universitario

5-Tiempo que trabaja en la Farmacia

1 año a 5 años 6 años a 10 años 11 años o mas

6- ¿Usted consume medicamentos de venta libre? Si la respuesta en No pase a la pregunta 7

Si No

6a- ¿Que medicamento de venta libre consume con mayor frecuencia?

11- ¿Al momento de medicarse es consciente de los riesgos o efectos secundarios de cada uno de los medicamentos tomados?

Si No

12- ¿Previo al momento de consumir fármacos lee el prospecto?

Si No

Anexo 3

Consentimiento informado

A continuación, se le presenta un cuestionario cuya finalidad es recabar respuestas para conocer más acerca de la problemática del uso de medicamentos sin prescripción médica por parte del personal auxiliar de farmacia como actividad desarrollada por trabajadores en el ámbito de la salud. La información que usted proporcione será valiosa para el desarrollo de un proyecto de investigación que aborda dicha práctica.

Su participación es totalmente voluntaria y la información que usted brinde será tratada de manera confidencial respetando el anonimato de los datos y haciendo uso de estos únicamente para fines de investigación y/o académicos.

Si tiene alguna duda con las preguntas cuando realizase esta breve encuesta, puede hacerlas en el momento de su aplicación y en caso que desee conocer o tener mayor información acerca del uso de los datos para el desarrollo del proyecto de investigación, podrá comunicarse con el personal encargado de la sucursal quien nos hará llegar su inquietud e inmediatamente nos comunicaremos con usted.

Agradecemos su colaboración.

Investigador Maldonado Adrian

Yo,.....
acepto participar

voluntariamente en esta investigación, conducida por el señor..... alumno de la Carrera Licenciatura de Enfermería de la UNAJ. Declaro haber sido informado (a) que el objetivo de este estudio es

Me han indicado también que tendré que responder a un cuestionario sobre

lo cual tomará aproximadamenteminutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al responsable de esta investigación al teléfono

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del/a participante

DNI: