

doi: 10.60103/phc.v28.e940

Artículos Originales · Original Articles

Desarrollo de un cuestionario para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas de automedicación en personas mayores

Development of an instrument to evaluate knowledge, attitudes, and Practices related to self-medication among older adults

Información

Fechas:

Recibido: 09/04/2026

Aceptado: 21/07/2026

Publicado: 30/07/2026

Correspondencia:

Enrique Terán

eteran@usfq.edu.ec

Conflicto de intereses:

En esta publicación no se presentó ningún conflicto de interés.

Financiación:

Ninguna.

Autorías

Aída Miranda^{1,2}  0000-0002-5625-9754

Fátima Morales^{1,3}  0000-0002-0372-259X

Enrique Teran⁴  0000-0001-6979-5655

¹Department of Preventive Medicine and Public Health, University of Seville, Seville, Spain.

²Facultad de Ciencias, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo (ESPOCH), Riobamba, Ecuador.

³Sbarro Institute for Cancer Research and Molecular Medicine, Center for Biotechnology, College of Science and Technology, Temple University, Philadelphia, Pennsylvania, USA.

⁴Colegio de Ciencias de la Salud, Universidad San Francisco de Quito USFQ, Quito, Ecuador.

Contribución de autorías

Todas las personas firmantes han contribuido por igual en la investigación y la elaboración de este trabajo.

Cómo citar este trabajo

Miranda A, Morales F, Teran E. Desarrollo de un cuestionario para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas de automedicación en personas mayores. Pharm Care Esp. 2026;28:e940. doi: 10.60103/phc.v28.e940

RESUMEN

Introducción: La automedicación es habitual en personas mayores, la cual puede estar influenciada por hábitos propios de cada región, por lo tanto, el objetivo de este trabajo fue desarrollar y validar un cuestionario para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas de la automedicación en adultos mayores.

Métodos: La metodología incluyó seis etapas: i) generación de ítems y estructuración del cuestionario, ii) validación cualitativa por juicio de personas expertas, iii) evaluación de la comprensión del instrumento por 40 participantes, iv) modificación de ítems, v) segundo análisis de comprensión del instrumento por 13 personas y vi) segunda modificación de ítems.

Resultados: Inicialmente, el instrumento conformó 88 preguntas, categorizadas en tres dimensiones: conocimientos, actitudes y prácticas. Todas las modificaciones realizadas por las personas expertas después de indagar en la comprensión de las preguntas se enfocaron en mejorar la claridad, coherencia, así como en eliminar tecnicismos e incrementar la pertinencia del instrumento al objetivo de la investigación.

Conclusiones: Finalmente, se obtuvieron 62 ítems: 23 de conocimientos, 16 de actitudes, 10 de prácticas y 13 de las razones por las cuales se automedican. El desarrollo del instrumento pretende ser de utilidad como herramienta para la correcta evaluación de la automedicación en adultos mayores.

Palabras clave: Automedicación; Adultos mayores; Conocimientos; Actitudes; Prácticas; diseño y validación de encuesta.

ABSTRACT

Introduction: Self-medication is common among older adults and may be influenced by region-specific habits. Therefore, the aim of this study was to develop and validate a questionnaire to assess knowledge, attitudes, and practices related to self-medication in older adults.

Methods: The methodology comprised six stages: (i) item generation and questionnaire structuring; (ii) qualitative validation through expert judgment; (iii) assessment of instrument comprehension by 40 participants; (iv) item modification; (v) a second comprehension analysis of the instrument conducted with 13 individuals; and (vi) a second round of item modification.

Results: Initially, the instrument consisted of 88 questions categorized into three dimensions: knowledge, attitudes, and practices. All modifications proposed by the experts after evaluating item comprehension focused on improving clarity and coherence, eliminating technical terminology, and increasing the relevance of the instrument to the research objective.

Conclusions: Ultimately, the final instrument included 62 items: 23 related to knowledge, 16 to attitudes, 10 to practices, and 13 addressing the reasons for self-medication. The development of this instrument is intended to be useful as a tool for the accurate assessment of self-medication among older adults.

Key Words: Self-medication; Elderly people; Knowledge; Attitudes; Practices; survey design and validation.

Introducción

El envejecimiento poblacional es una tendencia demográfica global impulsada por la reducción de las tasas de fertilidad y el aumento sostenido de la esperanza de vida. Se proyecta que, para el año 2050, la población mundial de personas mayores representará el 22 % del total⁽¹⁾. En la región de América Latina y el Caribe, también existe esta tendencia, ya que se espera que para el 2030 este grupo alcance el 30 % de la población regional. Para el 2050, se estima que en Perú las personas mayores serán el 22,8 %, 25% en Colombia y 18% en Ecuador⁽²⁾.

En países en desarrollo suele considerarse adulto mayor a las personas de 60 años o más, mientras que en países desarrollados frecuentemente se utiliza el punto de corte de 65 años^(3,4). La gran mayoría de esta población padece enfermedades crónicas que exigen una gestión terapéutica intensiva y el uso de múltiples medicamentos. Esta compleja realidad, combinada con barreras de acceso y culturales, promueve la práctica de la automedicación⁽⁵⁾. La automedicación se define como el uso de medicamentos por iniciativa propia para tratar problemas de salud sin la valoración o prescripción de un profesional sanitario. Se considera un problema de salud pública de alta prevalencia en la población geriátrica, con tasas que varían notablemente, alcanzando hasta el 82 % en ciertos contextos⁽⁶⁾.

La práctica de la automedicación en personas mayores representa un riesgo clínico sustancial debido a los cambios fisiológicos relacionados con la edad, los cuales alteran la farmacocinética y farmacodinámica de los fármacos. Esta conducta puede inducir complicaciones graves, como interacciones medicamentosas, toxicidad, resistencia, retrasos diagnósticos y efectos adversos severos⁽⁷⁾.

Aunque este grupo es claramente vulnerable, la investigación en nuestra región todavía no ofrece respuestas claras sobre cómo y por qué se automedican. La información sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) es aún muy dispersa; además, no se ha identificado un instrumento de evaluación diseñado y adaptado a la realidad sociocultural de América Latina.

Esta ausencia de evidencia científica restringe la formulación y aplicación de intervenciones. Por lo tanto, el objetivo de este estudio fue desarrollar y validar un cuestionario que evalúe los conocimientos, actitudes y prácticas de automedicación en adultos mayores de la región andina, proporcionando una herramienta esencial para futuras investigaciones y el diseño de estrategias de uso racional de medicamentos en la región.

Métodos

Se realizó un estudio transversal, descriptivo de validación de aspecto y de contenido de un cuestionario para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de automedicación en adultos mayores. Todo el proceso fue llevado a cabo en seis etapas, detalladas a continuación:

i. Generación de ítems y estructuración del cuestionario

Los ítems del cuestionario fueron elaborados a partir de una revisión bibliográfica sistematizada, considerando estudios previos de elaboración de instrumentos para evaluar la automedicación y adaptándose al contexto de adultos mayores. Las bases de datos incluidas en la búsqueda fueron Scopus, PubMed, LILACS y SciELO, sin restricción de fecha hasta octubre de 2023. Se utilizaron como descriptores los términos questionnaire, knowledge, attitude, practice y self-medication, en inglés y español, combinados mediante operadores booleanos.

ii. Validación cualitativa por juicio de experto

La validación se realizó mediante juicio de expertos, conformado por un médico especialista en farmacología con experiencia en el uso racional de medicamentos y una farmacéutica especializada en salud pública, ambos con larga trayectoria en investigación en salud. El proceso se llevó a cabo mediante reuniones semanales de una hora de duración (de noviembre de 2023 a enero de 2024).

Se revisaron de forma detallada todos los ítems del cuestionario, evaluando aspectos como la claridad semántica, pertinencia conceptual, coherencia interna y comprensión. Esta validación fue cualitativa, fundamentada en el análisis crítico y consensuada entre los expertos, lo que permitió realizar ajustes en la redacción y estructura de varias preguntas.

iii. Primera etapa de comprensión

Para esta etapa el instrumento fue entregado a dos grupos:

- 20 personas ajenas al área de la salud (20-25 años), quienes recibieron los cuestionarios para que los revisaran de manera autónoma y registraran sus observaciones.
- 20 personas mayores de 60 años, a las cuales el investigador leyó cada ítem en voz alta y anotó cualquier dificultad de comprensión o comentario adicional que surgiera.

Los participantes fueron seleccionados por conveniencia y por su disponibilidad para colaborar; además, previamente se les explicó que el objetivo de su intervención era analizar el entendimiento de cada ítem. Esta estrategia

permitió identificar dificultades en la redacción o términos poco claros, lo que facilitó realizar ajustes en el instrumento.

iv. Primera modificación de ítems

Se convocó nuevamente a los expertos mencionados en la segunda fase, con el fin de analizar las observaciones obtenidas durante el pilotaje de comprensión. Para ello, se realizaron reuniones semanales de una hora durante marzo de 2024.

v. Segunda etapa de comprensión

En el segundo pilotaje participaron 13 voluntarios. De ellos, 10 profesionales no relacionados con el ámbito de la salud (33-60 años) y 3 participantes con nivel de instrucción secundaria (55-65 años). La selección de los participantes se realizó de igual manera que la tercera etapa, llevada a cabo durante la primera quincena del mes de abril de 2024. A cada persona se le entregó el cuestionario para su revisión, solicitando que registrara dificultades de comprensión, redacción o términos confusos.

vi. Segunda modificación de ítems

Se replicó lo mencionado en la cuarta etapa. No obstante, dado que en esta fase las observaciones fueron mínimas, se realizaron únicamente dos reuniones en dos semanas (1 hora/reunión), y la revisión fue exclusivamente de los ítems que presentaron observaciones en el segundo pilotaje.

Consideraciones éticas

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad San Francisco de Quito USFQ (código 2024-041TPG).

Resultados

i. Generación de ítems y estructuración del cuestionario

Existe escasa información sobre instrumentos que evalúen conocimientos, actitudes y prácticas de la automedicación en adultos mayores. Sin embargo, se encontraron cuestionarios aplicados con el mismo fin en otras poblaciones⁽⁷⁻⁹⁾, cuyo contenido sirvió como elemento metodológico para crear la herramienta de interés.

Esta revisión de la literatura permitió desarrollar una versión preliminar del instrumento, que constó de 88 preguntas, categorizadas en tres dimensiones: 28 de conocimientos, 39 de actitudes y 21 de prácticas dirigidas a adul-

tos mayores acerca de la automedicación. En la sección inicial se incluyó información para recolectar variables sociodemográficas como edad, sexo, nivel de instrucción, estado civil, etnia, localización de residencia, ingresos económicos y si presentaba alguna enfermedad. En la sección final se incluyeron 13 ítems que exploran las razones por las cuales las personas mayores se automedican.

ii. Validación cualitativa por juicio de personas expertas

Se analizaron 28 preguntas iniciales de conocimiento, de las cuales el 71% (n=20) fueron modificadas, 8 (29%) fueron eliminadas y un ítem fue agregado. Las modificaciones se centraron en mejorar la claridad, la comprensión, formular contrapreguntas y lograr que los ítems se expresaran con frases abiertas. Por ejemplo, “La dosis se refiere a la cantidad de medicamento” se modificó a “La cantidad de medicamento que tomamos debe ser la correcta para mejorar nuestra salud”, con mayor claridad.

También hubo preguntas que se eliminaron como “Todos los medicamentos pueden causar efectos no deseados en el cuerpo”, por ser irrelevantes y repetitivas. El ítem “Tomar medicamentos por cuenta propia es cuando alguien acepta recomendaciones de familiares y amigos para hacerlo” fue agregado para incrementar la comprensión del concepto de automedicación.

Para la sección de actitudes inicialmente se plantearon 39 preguntas, de las cuales se modificaron el 41% (n=16), se eliminaron 8 (59%) y se agregaron 5 ítems. Las observaciones se basaron en mejorar la comprensión y que las preguntas no estuvieran relacionadas con conocimientos. Por ejemplo, “Cuando usted se enferma, ¿utiliza medicamentos para tratar sus molestias?” se mejoró a “A pesar de no estar enfermo, ¿Usted toma medicamentos?”, la cual es más pertinente en la sección de actitudes. Se eliminó “Cuando toma medicamentos, ¿usted necesita la recomendación de un médico?” porque es similar a “¿Usted utiliza siempre recetas médicas para comprar medicamentos?”. Se agregó “¿Usted toma al mismo tiempo medicamentos por cuenta propia y recetados por el médico?” para evaluar la automedicación en personas que presentan comorbilidades.

Las preguntas de prácticas se realizaron a partir de las seleccionadas en actitudes, de las cuales el 43% (n=9) se modificaron y 12 (n=57%) fueron eliminadas. Las principales modificaciones incluyeron: ítems más cortos con una mejor comprensión y plantearlos como preguntas. En la tabla 1 se pueden ver ejemplos de los ítems modificados durante la fase de validación por expertos y los motivos de los cambios. Además, en el Anexo I se puede ver con mayor detalle cada modificación.

Tabla 1. Cambios en los ítems de conocimientos, actitudes y prácticas durante la fase de validación por expertos

Conocimientos			
Cambios en los ítems	N° de ítems	Razón	Ítem
Modificados	20	Cambios por redundancia, falta de comprensión o por el uso de tecnicismos.	C1, C2, C3, C4, C6, C8, C10, C11, C12, C13, C14, C15, C16, C18, C19, C20, C21, C22, C23, C24, C24, C26
Eliminados	8	Falta de relevancia para la investigación.	C5, C7, C9, C17, C27, C28
Agregados	1	Contribuye a mejorar el análisis de automedicación.	C29
Actitudes			
Cambios en los ítems	N° de ítems	Razón	Ejemplo
Modificados	16	Mejorar la precisión del lenguaje y asegurar que se midiera la actitud y no el conocimiento.	A1, A2, A3, A4, A5, A6, A7, A8, A9, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16
Eliminados	23	Eliminar ítems con riesgo de solapamiento (solaparse) con la dimensión de conocimientos o ser ambiguos.	A17, A18, A19, A20, A21, A22, A23, A24, A25, A26, A27, A28, A29, A30, A31, A32, A33, A34, A35, A36, A37, A38, A39
Agregados	5	Evaluar una práctica de alto riesgo en personas mayores: la automedicación concurrente con medicación prescrita.	A40, A41, A42, A43, A44
Prácticas			
Cambios en los ítems	N° de ítems	Razón	Ejemplo
Modificado	9	Hacer ítems cortos y plantearlas en preguntas para mejorar la comprensión y accesibilidad para personas mayores.	P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9
Eliminado	12	Asegurar la precisión y el enfoque.	P10, P11, P12, P13, P14, P15, P16, P17, P18, P19, P20, P21

C: Ítem de conocimiento, A: Ítem de actitud, P: Ítem de práctica (Ver los ítems detallados en el Anexo I)

iii. Primera etapa de comprensión

De los ítems de conocimiento, 14 (71%) fueron comprendidos con facilidad, mientras que el 29% (n=7) tuvo dificultades de comprensión por el uso de términos técnicos. Un ejemplo de ello fue la interpretación de la afirmación: "Cuando una persona pregunta 'cómo se toma', habla de cómo entra el medicamento al cuerpo". Algunos participantes no lograron asociar esta frase con el concepto de vía de administración, lo que evidenció la necesidad de una redacción más directa y accesible.

En la dimensión de actitudes, se evaluó la comprensión de 21 ítems. De estos, el 62,9% (n=9) se interpretaron correctamente, mientras que 12 (38%) ítems fueron poco claros y ambiguos. Tanto la sección de prácticas como la que indaga en los motivos de la automedicación no recibieron observaciones.

iv. Primera modificación de ítems

Se mejoró la comprensión y claridad de 6 (28%) ítems de conocimiento, mientras que el 67% (n=14) no tuvo cambios y el 5% (n=1) fue eliminado (cuando una persona pregunta "cómo se toma", habla de cómo entra el medicamento al cuerpo). Se añadieron 2 preguntas para fortalecer la comprensión de otras ya existentes (todas las medicinas sirven para todas las personas; en las farmacias atienden siempre farmacéuticos).

Se corrigieron el 33% (n=7) de los ítems de actitudes para mejorar su claridad, mientras que 5 (24%) de los ítems, se retiraron por su baja relación con la automedicación (Sigo tomando medicamentos sin receta, cuando ya no tengo molestias; Tomo medicamentos para mi enfermedad crónica al mismo tiempo que otros comprados sin receta; ¿Comparte usted sus medicamentos con amigos o familiares?; ¿Cuando usted tiene molestias leves o menores, toma medicamentos por cuenta propia?; ¿Considera importante tomar la cantidad adecuada de medicamento cuando decide hacerlo por iniciativa propia?) y el 43% (n=9) de los ítems no tuvieron modificaciones. No hubo cambios en la sección de prácticas ni en la que indaga las razones por las cuales se practica la automedicación. En la tabla 2 se presentan ejemplos de los ítems modificados durante la primera modificación de ítems y en el Anexo I se puede ver con mayor detalle cada modificación.

Tabla 2. Cambios en los ítems de conocimientos, actitudes y prácticas durante la fase de validación por expertos

Conocimientos			
Cambios en los ítems	N° de ítems	Razón	Ejemplo
Modificados	6	Mejorar la comprensión	C14, C15, C16, C18, C21, C29
Eliminados	1	Difícil comprensión	C4
Agregados	2	Fortalecer el entendimiento hacia las personas	C30, C31
Sin cambios	14		C1, C2, C3, C4, C8, C10, C11, C12, C19, C20, C23, C24, C25, C26
Actitudes			
Cambios en los ítems	N° de ítems	Razón	Ejemplo
Modificados	7	Mejorar la comprensión	A1, A5, A11, A13, A15, A16, A44
Eliminados	5	Difícil comprensión	A2, A7, A8, A14, A40,

Conocimientos			
Cambios en los ítems	N° de ítems	Razón	Ejemplo
Sin cambios	9		A3, A4, A6, A9, A10, A12, A41, A42, A43
C: Ítem de conocimiento, A: Ítem de actitud, P: Ítem de práctica (Ver los ítems detallados en el Anexo I)			

v. Segunda etapa de comprensión

En esta etapa, 8 ítems de conocimiento se mantuvieron como conceptos poco claros. Por ejemplo: el ítem “El medicamento tiene cantidades exactas para empeorar la salud de una persona” generó confusión en los participantes.

vi. Segunda modificación de ítems

Se reformularon el 38% (n=8) de los ítems de conocimiento que resultaron poco claros para los participantes y se incorporó una contrapregunta para garantizar la comprensión del instrumento (los medicamentos se deben tomar de la manera que indica el doctor para que funcionen bien) (Tabla 3).

Tabla 3. Modificaciones de los ítems con observaciones durante la segunda etapa de comprensión del instrumento

Conocimientos			
Cambios en los ítems	N° de ítems	Razón	Ejemplo
Modificados	8	Mejorar la comprensión	C2, C12, C14, C15, C16, C25, C26, C29
Agregados	1	Fortalecer el entendimiento hacia las personas	C32
Nota: C: Ítem de conocimiento (Ver los ítems detallados en el Anexo I)			

El cuestionario final quedó conformado por una sección que explora las características sociodemográficas, 23 ítems de conocimiento, 16 de actitudes, 10 de prácticas y 13 para identificar las cuatro principales razones por las cuales los adultos mayores recurren a la automedicación (Anexo II). Las dimensiones de conocimiento y actitudes se valoraron en 6 escalas: “muy de acuerdo”, “de acuerdo”, “un poco de acuerdo”, “algo en desacuerdo”, “en desacuerdo”, “muy en desacuerdo”. Mientras que en la sección de prácticas se utilizaron “siempre”, “casi siempre”, “frecuentemente”, “a veces”, “rara vez”, “nunca”.

Discusión

La automedicación se ha convertido en un fenómeno de salud pública a nivel global y, particularmente, en nuestra región. En la mayor parte de Latinoamérica, esta práctica forma parte de la cultura popular, influenciada por varios

factores como la baja accesibilidad a la atención médica o la diferente percepción que tiene la población sobre la enfermedad ^(1,10,11). Esta problemática también ha sido reportada en entornos de otros continentes; por ejemplo, estudios en países de Asia y Europa coinciden en que la automedicación es un desafío persistente ^(12,13), aunque con motivaciones distintas a las de nuestra región, donde la brecha de acceso a la salud es un factor determinante ⁽¹⁰⁾.

Sin embargo, hasta la fecha, ningún instrumento evalúa de manera integral y sinérgica los conocimientos, actitudes y prácticas de la automedicación especialmente en adultos mayores. Este grupo etario es reconocido internacionalmente como vulnerable a efectos adversos, debido a la polifarmacia, los cambios fisiológicos y la cronicidad de sus condiciones ⁽⁵⁾.

El cuestionario desarrollado aborda conocimientos para detectar vacíos conceptuales en la población adulta mayor respecto a los beneficios versus los riesgos inherentes a la automedicación. En segundo lugar, están las actitudes, que permiten indagar acerca de la predisposición psicológica y cultural de un adulto mayor para recurrir a esta práctica, incluso conociendo sus riesgos. Finalmente, las prácticas ofrecen una imagen de la realidad comportamental; es decir, la frecuencia y las condiciones bajo las cuales las personas mayores se automedican. Esta estructura multidimensional (CAP) se alinea con el diseño de herramientas internacionales utilizadas para evaluar comportamientos de salud en poblaciones vulnerables ⁽¹⁴⁻¹⁶⁾. No obstante, nuestro cuestionario aporta un valor diferencial al adaptar estos dominios específicamente a las particularidades de la automedicación geriátrica en un contexto latinoamericano, en personas mayores de 60 años, donde la venta de medicamentos sin receta está poco regulada por las entidades encargadas.

El rigor en el desarrollo del instrumento fue una prioridad, enfocado a garantizar su validez de aspecto y de contenido, requisitos básicos de la psicometría aplicada en salud ⁽¹⁷⁾. Las dimensiones del cuestionario se basaron en una exhaustiva revisión bibliográfica internacional, lo que garantiza su sustento teórico y su aplicación en la región andina. La formulación inicial de un gran número de ítems, seguida de técnicas de depuración, buscó asegurar un conjunto final de preguntas que cumplieran criterios rigurosos de pertinencia, claridad y coherencia ⁽¹⁷⁾. Este proceso de depuración cualitativa y validación por expertos sigue la línea de los estándares metodológicos globales ⁽¹⁸⁾. Un ejemplo de ello es el desarrollo de cuestionarios sobre el uso racional de fármacos, donde la evaluación de la claridad y relevancia por parte de un comité de especialistas garantizó la solidez final de la herramienta ^(19,20).

Con el desarrollo de este cuestionario, se proporciona a la comunidad científica de Latinoamérica y otras regiones con problemáticas similares una herramienta estandarizada y calificada. Su aplicación permitirá obtener datos homogéneos y comparables sobre los comportamientos de automedicación en adultos mayores. Los resultados obtenidos, servirán como fundamento

para diseñar estrategias de salud pública, promover el uso racional de medicamentos en esta población vulnerable y generar evidencia para crear políticas sanitarias.

Es importante reconocer una limitación en el proceso de validación: la falta de escalas de evaluación estandarizadas y validadas a nivel regional que permitan una valoración cuantitativa del instrumento ⁽²¹⁾. Sin embargo, la rigurosidad de la validación cualitativa y de contenido reduce esta necesidad.

En conclusión, se desarrolló una herramienta idónea, válida y confiable para evaluar los conocimientos, actitudes, prácticas y las razones subyacentes de la automedicación en adultos mayores.

Agradecimientos

Ninguno.

Financiación

Ninguno.

Bibliografía

1. Lenander C, Bondesson Å, Viberg N, Beckman A, Midlöv P. Effects of medication reviews on use of potentially inappropriate medications in elderly patients: a cross-sectional study in Swedish primary care. *BMC Health Serv Res*. 2018; 18:616. doi:10.1186/s12913-018-3425-y.
2. Ruelas González MG, Pecastre Villafuerte BE, Llerenas AA. Medicamentos para adultos mayores: percepciones y adquisición en farmacias privadas de Morelos, México. *Rev Chil Salud Pública*. 2012; 16(2):146–55.
3. Pilleron S, Gnanngnon F, Noronha V, Soto-Perez-de-Celis E. Cancer incidence estimates in adults aged 60 years and older living in low-and-middle-income countries for the years 2020 and 2040. *Ecancermedicalscience*. 2023; 17:1594. doi:10.3332/ecancer.2023.1594
4. Bolster-Foucault C, Vedel I, Busa G, Hacker G, Sourial N, Quesnel-Vallée A. Social inequity in ageing in place among older adults in Organisation for Economic Cooperation and Development countries: a mixed studies systematic review. *Age and Ageing*. 2024; 53(8):afae166.
5. Abdollahi,R. Self-medication in older adults: An important yet challenging issue. *J Nursing Reports Clin Prac*. 2024; 3(2):216-217.
6. Rafati S, Baniasadi T, Dastyar N, Zoghi G, Ahmadidarrehsima S, Salari N, Rafati F. Prevalencia de la automedicación en personas mayores: una revisión sistemática y metaanálisis. *J Educ Health Promot*. 2023; 12:67.

- 7.** Alves RF, Precioso J, Becoña E. Knowledge, attitudes and practice of self-medication among university students in Portugal: A cross-sectional study. *NAD Nordic Studies on Alcohol and Drugs*. 2021; 38(1):50–65.
- 8.** Heidari M, Borujeni MG, Ghafourifard M, Sheikhi RA. The Evaluation of the Awareness, Attitude and Practice of the Elderly Toward Self-Medication: A Cross-Sectional Study. *Drug Res*. 2018; 68(8):475–80.
- 9.** Mortazavi SS, Shati M, Khankeh HR, Ahmadi F, Mehravaran S, Malakouti SK. Self-medication among the elderly in Iran: A content analysis study. *BMC Geriatr*. 2017; 17(1).
- 10.** Vásquez Espinoza G de J, Echeverría Caicedo KP, Zapa Cedeño JK, Saldarriaga Jiménez G. Practices, Risks, and Regulations of Self-Medication in Ecuador, Analysis of Prevalence, Determinant Factors, and Patterns. *Data and Metadata*. 2025; 4:632
- 11.** Yacelga-Gómez JJ, Valenzuela-Madera AJ, Chicaiza-Montero JF, Medina-León JA, Cargua-Usca AM. Automedicación con antibióticos en Ecuador y Latinoamérica: magnitud, determinantes y propuestas de intervención. *Diálogos Académicos en Clave Interdisciplinaria*. 2025; 3(4):14-23.
- 12.** Yeamans S, Gil-de-Miguel Á, Hernández-Barrera V, Carrasco-Garrido P. Self-medication among general population in the European Union: prevalence and associated factors. *Eur J Epidemiol*. 2024; 39(9):977-90.
- 13.** Chautrakarn S, Khumros W, Phutrakool P. Self-Medication with Over-the-counter Medicines Among the Working Age Population in Metropolitan Areas of Thailand. *Front Pharmacol*. 2021; 12:726643.
- 14.** Pourhadi S, Mohammadzadeh T, Ghadimi R, Kaboudi PS, Dashteban Namaghi A. Designing and determining psychometric properties of the knowledge, attitude, and practice questionnaire for the use of medicinal plants among older adults. *J Educ Health Promot*. 2025; 14(1):14:118.
- 15.** Lee M, Kim K, Rhew K, Choi KH. A knowledge, attitude, and practice survey on medication safety in Korean older adults: An analysis of an ageing society. *Health-care (Basel)*. 2021; 9(10):1365.
- 16.** Ansari N, Dadhich A. Consumer's Knowledge, Attitude, and Practices toward Self-medication: Questionnaire Development and Validation. *Archives of Medicine and Health Sciences*. 2024; 12(2):223-30.
- 17.** Terwee CB, Bot SDM, de Boer MR, van der Windt DAWM, Knol DL, Dekker J, et al. Quality criteria were proposed for measurement properties of health status questionnaires. *J Clin Epidemiol*. 2007; 60(1):34–42.
- 18.** Rosellini AJ, Brown TA. Developing and Validating Clinical Questionnaires. *Annu Rev Clin Psychol*. 2021; 17:55-81.
- 19.** Hoseini-Esfidarjani SS, Negarandeh R, Delavar F, Janani L. Psychometric evaluation of the perceived access to health care questionnaire. *BMC Health Serv Res*. 2021; 21(1):638.

- 20.** Al-Akydy AG, Al-Washali A, Amer AH. Knowledge, attitude and practice toward rational use of medications among nurses at hospitals of Dhamar city: a cross-sectional study. BMC Nurs. 2026; 25(1):384.
- 21.** Ramada-Rodilla JM, Serra-Pujadas C, Delclós-Clanchet GL. Adaptación cultural y validación de cuestionarios de salud: Revisión y recomendaciones metodológicas. Salud Publica Mex. 2013; 55(1):57

Anexo I. Detalle de las modificaciones de los ítems de conocimientos, actitudes y prácticas

Conocimientos

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Segunda Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
C1. Los medicamentos son usados para evitar enfermarnos, curar problemas de salud o sentirnos mejor	C1. Los medicamentos son usados para evitar enfermarnos, sentirnos mejor o curar enfermedades	C1. Los medicamentos son usados para evitar enfermarnos, sentirnos mejor o curar enfermedades	C1. Los medicamentos son usados para evitar enfermarnos, sentirnos mejor o curar enfermedades	C1. Los medicamentos son usados para evitar enfermarnos, sentirnos mejor o curar enfermedades	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C2. La dosis se refiere a la cantidad de medicamento	C2. El medicamento tiene cantidades exactas para sentirnos mejor	C2. El medicamento tiene cantidades exactas para sentirnos mejor	C2. El medicamento tiene cantidades exactas para sentirnos mejor	C2. La cantidad de medicamento que tomamos debe ser la correcta para mejorar nuestra salud	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C3. La frecuencia significa cuántas veces se debe tomar el medicamento	C3. La medicina hay que tomarla cada cierto tiempo hasta que se acabe toda	C3. La medicina hay que tomarla cada cierto tiempo hasta que se acabe toda	C3. La medicina hay que tomarla cada cierto tiempo hasta que se acabe toda	C3. Hay que tomar los medicamentos cada cierto tiempo hasta que el médico diga que se puede parar	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C4. La vía de administración de un medicamento, se refiere al lugar por dónde ingresa, como por ejemplo, la boca	C4. Cuando una persona pregunta "cómo se toma" habla de cómo entra el medicamento al cuerpo				Eliminado	Este ítem fue incomprensible para los participantes.
C5. Todos los medicamentos pueden causar efectos no deseados en el cuerpo					Eliminado	Los expertos consideraron este ítem irrelevante.

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Segunda Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
C6. Tomar el medicamento con comida, té o alcohol puede alterar el efecto del medicamento.	C6. Tomar el medicamento al mismo tiempo que comer, beber jugos, té o alcohol hace que funcione diferente.	C6. Tomar el medicamento al mismo tiempo que comer, beber jugos, té o alcohol hace que funcione diferente.	C6. Tomar el medicamento al mismo tiempo que comer, beber jugos, té o alcohol hace que funcione diferente.	C6. Los medicamentos pueden funcionar diferente si se toma junto con la comida, jugos, té o alcohol.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C7. Cuando no se puede dar un medicamento a un paciente por alguna situación o problema, se llama contraindicación.					Eliminado	Los expertos eliminaron este ítem porque se usa términos técnicos de difícil comprensión.
C8. Cambiar las horas de toma de los medicamentos es beneficioso para la salud.	C8. Cambiar las horas de toma de los medicamentos es bueno para la salud.	C8. Cambiar las horas de toma de los medicamentos es bueno para la salud.	C8. Cambiar las horas de toma de los medicamentos es bueno para la salud.	C8. Cambiar las horas de toma de los medicamentos es bueno para la salud.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C9. Los medicamentos son seguros y bien tolerados por las personas que los toman.					Eliminado	Los expertos eliminaron este ítem porque se usa términos técnicos de difícil comprensión.
C10. La receta médica es como una nota escrita por el médico que nos indica qué medicamentos debemos tomar y cómo hacerlo de manera correcta.	C10. La receta médica es como una nota que el doctor escribe para decirnos qué medicamentos necesitamos y cómo tomarlos.	C10. La receta médica es como una nota que el doctor escribe para decirnos qué medicamentos necesitamos y cómo tomarlos.	C10. La receta médica es como una nota que el doctor escribe para decirnos qué medicamentos necesitamos y cómo tomarlos.	C10. La receta médica es como una nota que el doctor escribe para decirnos qué medicamentos necesitamos y cómo tomarlos.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Segunda Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
C11. Todos los medicamentos necesitan ser indicados por el médico, para que sean tomados.	C11. Todos los medicamentos necesitan ser indicados por el médico.	C11. Todos los medicamentos necesitan ser indicados por el médico.	C11. Todos los medicamentos necesitan ser indicados por el médico.	C11. Todos los medicamentos necesitan ser indicados por el médico.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C12. La toma de medicamentos indicados por el médico se interrumpen cuando una persona ya se siente mejor.	C12. Se debe tomar todos los medicamentos que el médico indica hasta que se terminen.	C12. Se debe tomar todos los medicamentos que el médico indica hasta que se terminen.	C12. Se debe tomar todos los medicamentos que el médico indica hasta que se terminen.	C12. Se puede dejar de tomar los medicamentos sin que el médico lo indique.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C13. Existen medicamentos que se puede tomar sin la indicación de un médico.					Eliminado	Los expertos consideran que este ítem irrelevante.
C14. La automedicación ocurre cuando una persona decide tomar medicamentos sin preguntarle al médico.	C14. Cuando una persona toma medicamentos sin hablar con el médico primero, es tomar medicamentos por cuenta propia.	C14. Automedicación es cuando una persona toma medicamentos sin hablar con el médico primero	C14. Cuando una persona toma medicamentos sin hablar con el médico primero, es tomar medicamentos por cuenta propia.	C14. Tomar medicamentos sin hablar con el médico es tomar medicamentos por su cuenta.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C15. Se considera como automedicación al uso de una receta anterior para tratar una nueva molestia.	C15. Cuando se usa una receta antigua para curar un nuevo problema de salud, es tomar medicamentos por cuenta propia.	C15. Automedicación es cuando se usa una receta antigua para curar un nuevo problema de salud.	C15. Cuando se usa una receta antigua para curar un nuevo problema de salud, es tomar medicamentos por cuenta propia.	C15. Tomar medicamentos por cuenta propia es usar recetas antiguas para comprar nuevas medicinas.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Segunda Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
C16. Es automedicación cuando una persona decide tomar medicamentos sobrantes que han sido recetados anteriormente, sin acudir a una nueva consulta con el médico.	C16. Tomar medicinas que sobran de una receta anterior sin hablar con el médico, es tomar medicamentos por cuenta propia.	C16. Automedicación es tomar medicinas que sobran de una receta anterior sin hablar con el médico.	C16. Tomar medicinas que sobran de una receta anterior sin hablar con el médico, es tomar medicamentos por cuenta propia.	C16. Tomar medicinas que sobran de una receta anterior sin consultar al médico es tomar medicamentos por su cuenta.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C17. Cuando una persona en esta enferma puede tomar medicamento sin receta.					Eliminado	Los expertos eliminaron este ítem porque no se entiende.
C18. Tomar medicamentos sin la indicación de un médico afecta a la salud de una persona.	C18. Tomar medicamentos sin la indicación de un médico puede afectar a la salud de una persona.	C18. Tomar medicamentos sin la indicación de un médico puede afectar a la salud de una persona.	C18. Tomar medicamentos sin la indicación de un médico puede afectar a la salud de una persona.	C18. Tomar medicamentos sin la indicación de un médico puede afectar a la salud de una persona.	Modificado	Los expertos mejoraron la redacción del ítem, mientras que los participantes consideraron que es comprensible
C19. Tomar al mismo tiempo medicamentos sin receta y los indicados por el médico es peligroso para la salud.	C19. Tomar al mismo tiempo medicamentos con receta y sin receta es malo para la salud.	C19. Tomar al mismo tiempo medicamentos con receta y sin receta es malo para la salud.	C19. Tomar al mismo tiempo medicamentos con receta y sin receta es malo para la salud.	C19. Tomar al mismo tiempo medicamentos con receta y sin receta es malo para la salud.	Modificado	Los expertos mejoraron la redacción del ítem, mientras que los participantes consideraron que es comprensible
C20. Tomar medicamentos sin receta puede convertirse en una costumbre y crear dependencia.	C20. Tomar medicamentos sin receta puede volverse una costumbre.	C20. Tomar medicamentos sin receta puede volverse una costumbre.	C20. Tomar medicamentos sin receta puede volverse una costumbre.	C20. Tomar medicamentos sin receta puede volverse una costumbre.	Modificado	Los expertos mejoraron la redacción del ítem, mientras que los participantes consideraron que es comprensible

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Segunda Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
C21. Las personas pueden tomar medicamentos cuando los toman sin la indicación de un médico.	C21. Las personas pueden tomar medicamentos sin que los necesiten cuando lo hacen por cuenta propia.	C21. Las personas pueden tomar medicamentos sin que los necesiten cuando se automedican.	C21. Las personas pueden tomar medicamentos sin que los necesiten cuando lo hacen por cuenta propia.	C21. Las personas pueden tomar medicamentos innecesarios cuando los toman por su cuenta.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C22. Existen enfermedades en las que se puede tomar medicamentos sin receta.					Eliminado	Los expertos consideran un ítem de difícil comprensión.
C23. Las vitaminas son medicamentos saludables, que se pueden comprar sin receta médica, y tomar de manera excesiva es beneficioso para el organismo.	C23. Tomar vitaminas en exceso es bueno para la salud.	C23. Tomar vitaminas en exceso es bueno para la salud.	C23. Tomar vitaminas en exceso es bueno para la salud.	C23. Tomar vitaminas en exceso es bueno para la salud.	Modificado	Los expertos mejoraron la redacción para que el ítem sea entendible.
C24. Tomar medicamentos sin receta pueden evitar que se detecte alguna enfermedad grave.	C24. Tomar medicamentos sin receta pueden impedir que se descubra una enfermedad grave.	C24. Tomar medicamentos sin receta pueden impedir que se descubra una enfermedad grave.	C24. Tomar medicamentos sin receta pueden impedir que se descubra una enfermedad grave.	C24. Tomar medicamentos sin receta pueden dificultar la detección de enfermedades graves.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C25. Influye en la salud la cantidad de medicamento que se toma una persona sin la indicación del médico.	C25. La cantidad de medicamento que se toma una persona sin la indicación del médico puede afectar a la salud.	C25. La cantidad de medicamento que se toma una persona sin la indicación del médico puede afectar a la salud.	C25. La cantidad de medicamento que se toma una persona sin la indicación del médico puede afectar a la salud.	C25. La cantidad de medicina que una persona toma sin la indicación del médico puede dañar su salud.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Segunda Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
C26. Tomar medicamentos sin receta por mucho tiempo, puede dejar de funcionar.	C26. Tomar medicamentos sin receta por mucho tiempo, pueden dejar de funcionar con el paso del tiempo.	C26. Tomar medicamentos sin receta por mucho tiempo, pueden dejar de funcionar con el paso del tiempo.	C26. Tomar medicamentos sin receta por mucho tiempo, pueden dejar de funcionar con el paso del tiempo.	C26. Cuando se toman medicamentos sin receta siempre, puede llegar un día en que dejen de funcionar bien.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
C27. Influye el tiempo de duración en la de toma de medicamentos sin receta médica.					Eliminado	Los expertos consideran al ítem como irrelevante para la investigación.
C28. Tomar medicamentos sin receta de manera equivocada puede causar problemas de salud serios.					Eliminado	Los expertos consideran un ítem de difícil comprensión.
	C29. Tomar medicamentos por cuenta propia es cuando alguien acepta recomendaciones de familiares y amigos para hacerlo.	C29. Automedicación es cuando alguien acepta recomendaciones de familiares y amigos para hacerlo.	C29. Tomar medicamentos por cuenta propia es cuando alguien acepta recomendaciones de familiares y amigos para hacerlo.	C29. Tomar medicamentos por cuenta propia es seguir las recomendaciones de familiares y amigos sin consultar al médico.	Agregado y modificado	Se agregó el ítem para indagar el concepto de automedicación
		C30. Todas las medicinas sirven para todas las personas.	C30. Todas las medicinas sirven para todas las personas.	C30. Todas las medicinas sirven para todas las personas.	Agregado y modificado	Se agregó el ítem para indagar el concepto de automedicación

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Segunda Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
		C31. En las farmacias atienden siempre farmacéuticos.	C31. En las farmacias atienden siempre farmacéuticos.	C31. En las farmacias atienden siempre farmacéuticos.	Agregado y modificado	Se agregó el ítem para evaluar el conocimiento de las personas mayores acerca del personal que dispensa medicamentos
				C32. Los medicamentos se deben tomar de la manera que indica el doctor para que funcionen bien.	Agregado	Se agregó el ítem para indicar el concepto de automedicación
Nota: C: Ítem de conocimiento						

Actitudes

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
A1. Cuando usted se enferma ¿utiliza medicamentos para tratar sus molestias?	A1. Cuando tengo molestias en mi salud, tomo medicamentos sin la indicación de un médico.	A1. Cuando tengo molestias en mi salud, siempre tomo medicamentos con receta.	A1. Cuando tengo molestias en mi salud, siempre tomo medicamentos con receta.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.
A2. Si ya se siente mejor y las molestias de una enfermedad han desaparecido ¿usted continua tomando los medicamentos hasta cumplir los tratamientos?	A2. Sigo tomando medicamentos sin receta, cuando ya no tengo molestias.			Eliminado	Se eliminó por ser un ítem poco claro.
A3. ¿Usted utiliza siempre recetas médicas para comprar medicamentos?	A3. Para tomar medicamentos, siempre se necesita tener una receta médica.	A3. Para tomar medicamentos, siempre se necesita tener una receta médica.	A3. Para tomar medicamentos, siempre se necesita tener una receta médica.	Modificado	Se modificó para que la respuesta no sea cerrada y tenga mayor comprensión.

Versión inicial		Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
A4. Cuando usted toma medicamentos por cuenta propia con excesiva frecuencia ¿le sigue haciendo bien?		A4. Tomar medicamentos sin la indicación de un médico ha empeorado mi salud.	A4. Tomar medicamentos sin la indicación de un médico ha empeorado mi salud.	A4. Tomar medicamentos sin la indicación de un médico ha empeorado mi salud.	Modificado	Se modificó para que la respuesta no sea cerrada.
A5. ¿Vuelve a utilizar una receta médica cuando experimenta síntomas iguales?		A5. Cuando siento molestias parecidas a las que tuve antes, vuelvo a usar una receta médica antigua.	A5. Uso recetas médicas antiguas cuando vuelven dolores que tuve antes, sin hablar primero con el médico.	A5. Uso recetas médicas antiguas cuando vuelven dolores que tuve antes, sin hablar primero con el médico.	Modificado	Se modificó para que la respuesta no sea cerrada y tenga mayor comprensión.
A6. ¿Usted recomienda a familiares tomar medicamentos por cuenta propia?		A6. Reco- miendo a mis familiares que tomen medicamentos sin la indicación de un médico.	A6. Reco- miendo a mis familiares que tomen medicamentos sin la indicación de un médico.	A6. Reco- miendo a mis familiares que tomen medicamentos sin la indicación de un médico.	Modificado	Se modificó para que la respuesta no sea cerrada.

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
A7. ¿Comparte usted sus medicamentos con amigos o familiares?	A7. ¿Comparte usted sus medicamentos con amigos o familiares?			Eliminado	Hay otros ítems que evalúan lo mismo.
A8. ¿Cuando usted tiene molestias leves o menores, toma medicamentos por cuenta propia?	A8. ¿Cuando usted tiene molestias leves o menores, toma medicamentos por cuenta propia?			Eliminado	Hay otros ítems más relevantes.
A9. ¿Usted acostumbra a ver las publicidades o propagandas para saber qué medicamentos se puede tomar por cuenta propia?	A9. Miro la fecha en que caduca antes de tomar un medicamento sin la indicación de un médico.	A9. Miro la fecha en que caduca antes de tomar un medicamento sin la indicación de un médico.	A9. Miro la fecha en que caduca antes de tomar un medicamento sin la indicación de un médico.	Modificado	Se mejoró la comprensión por sugerencia de los expertos y la falta de entendimiento por parte de los participantes que revisaron el ítem.

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
A10. ¿Usted acepta recomendaciones de familiares o amigos para tomar medicamentos por cuenta propia?	A10. Sigo consejos de familiares y amigos y tomo medicamentos por mi cuenta.	A10. Sigo consejos de familiares y amigos y tomo medicamentos por mi cuenta.	A10. Sigo consejos de familiares y amigos para tomar medicamentos sin receta.	Modificado	Se modificó para que la respuesta no sea cerrada.
A11. ¿Usted guarda los medicamentos sobrantes para utilizarlos cuando se vuelva a enfermar?	A11. Cuando tomo medicamentos sin receta, guardo los que sobran para usarlos cuando me vuelvo a enfermar.	A11. Cuando tomo medicamentos sin receta, guardo los que sobran para usarlos cuando me vuelvo a enfermar.	A11. Cuando tomo medicamentos sin receta, guardo los que sobran para usarlos cuando me vuelvo a enfermar.	Modificado	Se modificó para que la respuesta no sea cerrada.
A12. Cuando toma medicamentos por cuenta propia ¿ha sentido otras molestias diferentes a su enfermedad?	A12. Al tomar medicamentos sin receta, he sentido molestias distintas a las de mi enfermedad.	A12. Al tomar medicamentos sin receta, he sentido molestias distintas a las de mi enfermedad.	A12. Al tomar medicamentos sin receta, he sentido molestias distintas a las de mi enfermedad.	Modificado	Se modificó para que la respuesta no sea cerrada.

Versión inicial		Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
A13. Cuando no le funcionan los medicamentos que toma por cuenta propia ¿usted visita a un médico?		A13. Cuando los medicamentos que tomo sin receta no funcionan, me funcio- nan, visito a un médico.	A13. Cuando los medica- mentos que tomo sin receta no me funcionan, visito a un médico.	A13. Cuando los medica- mentos que tomo sin receta no me funcio- nan, visito a un médico.	Modifica- do	Se modificó para que la respuesta no sea cerrada.
A14. ¿Usted compra la cantidad adecuada de medicamento cuando toma por iniciativa propia?		A14. ¿Consi- dera impor- tante tomar la cantidad adecuada de medi- camento cuando de- cide hacerlo por iniciativa propia?			Eliminado	Ítem poco claro
A15. Cuando usted toma medicamentos por cuenta propia ¿cómo guardarlos en su casa?		A15. Las medicinas que compro sin receta las guardo en un lugar seguro para que nadie las tome sin permiso.	A15. Las medicinas que compro sin receta las dejó al alcance de otras per- sonas para que puedan también tomarse.	A15. Las medicinas que compro sin receta las dejó al alcance de otras per- sonas para que puedan también tomarse.	Modifica- do	Se modificó para que la respuesta no sea cerrada y tenga mayor comprensión.

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
A16. Cuando toma medicamentos por cuenta propia ¿Sabe cómo tomarlos?	A16. Cuando me siento mal, tomo medicamentos sin receta que creo necesitar.	A16. Cuando los medicamentos que tomo sin receta no me funcionan, busco otro por mi propia cuenta.	A16. Cuando los medicamentos que tomo sin receta no me funcionan, busco otro por mi propia cuenta.	Modificado	Se modificó para que la respuesta no sea cerrada y tenga mayor comprensión.

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
A17. Cuando toma medicamentos ¿usted necesita la recomendación de un médico? A18. ¿Considera usted que los adultos mayores deberían tomar medicamentos sin consultar al médico? A19. ¿Toma medicamentos sin consultar a un médico, aunque no sepa mucho de su uso? A20. ¿Pregunta usted a un médico, cuando no sabe los daños de usar medicamentos por cuenta propia? A21. Cuando usted toma medicamentos por cuenta propia ¿ha sentido un rápido alivio? A22. ¿Si usted padece de enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión, toma medicamentos por cuenta propia? A23. ¿Usted lee las etiquetas de los envases cuando toma medicamentos por cuenta propia, para informarse de su uso? A24. ¿Usted revisa la fecha de vencimiento antes de comprar y tomar un medicamento? A25. Cuando tiene molestias menores ¿Va al médico para que le de un medicamento? A26. Cuando no le hacen bien los medicamentos indicados por el médico ¿Usted prefiere tomar otros medicamentos por cuenta propia? A27. ¿Usted toma medicamentos por cuenta propia sin importar la gravedad de la enfermedad? A28. En situaciones en las que decide tomar medicamentos por cuenta propia y no experimenta mejoría ¿Incrementa la cantidad usted mismo? A29. Si se toma medicamentos por cuenta propia durante períodos prolongados, es mejor consultar con un médico. A30. Aunque pueda tomar medicamentos por iniciativa propia, se debe tener cuidado con su uso. A31. Los medicamentos que se pueden tomar por cuenta propia son baratos y hacen bien. A32. Si se toma un medicamento con excesiva frecuencia, pueda que no sea eficaz cuando realmente lo necesite. A33. Tomar medicamentos por cuenta propia ayuda a que tengamos un uso inadecuado de medicamentos. A34. Tomar medicamentos por iniciativa propia ahorra tiempo y dinero. A35. Cuando visito al médico, no me recetan medicamentos y es mejor tomarlos por cuenta propia para aliviar molestias. A36. Cuando el médico me indica medicamentos no me hacen bien, y prefiero tomar por cuenta propia. A37. Tengo miedo de consultar a un médico si mis enfermedades persisten después de automedicarme A38. ¿A usted le resulta más barato tomar medicamentos por cuenta propia que ir al médico? A39. Cuando usted toma medicamentos ¿le han hecho bien tanto los recetados por el médico como los que consume por cuenta propia?				Eliminado	Ítems de difícil comprensión

Versión inicial	Validación por expertos				Cambios	Justificación
	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Versión final			
	A40. Tomo medicamentos para mi enfermedad crónica al mismo tiempo que otros comprados sin receta.			Eliminado		El ítem contiene términos técnicos.
	A41. Pregunto al personal de las farmacias sobre los medicamentos que puedo tomar sin receta.	A41. Pregunto al personal de las farmacias sobre los medicamentos que puedo tomar sin receta.	A41. Pregunto al personal de las farmacias sobre los medicamentos que puedo tomar sin receta.	Agregado		Para evaluar la predisposición hacia la automedicación.
	A42. Tomar medicamentos sin receta es peligroso para la salud.	A42. Tomar medicamentos sin receta es peligroso para la salud.	A42. Tomar medicamentos sin receta es peligroso para la salud.	Agregado		Para evaluar riesgos.

Versión inicial	Validación por expertos	Primera Modificación de ítems	Versión final	Cambios	Justificación
	A43. Aconsejo a familiares y amigos visitar a un médico antes de tomar medicamentos.	A43. Aconsejo a familiares y amigos visitar a un médico antes de tomar medicamentos.	A43. Aconsejo a familiares y amigos visitar a un médico antes de tomar medicamentos.	Agregado	Para evaluar la predisposición hacia la automedicación
	A44. Cuando tomo medicamentos sin receta de manera repetida, no me hacen daño.	A44. Tomar medicamentos sin receta repetida, ayuda a mejorar mi salud.	A44. Tomar medicamentos sin receta repetida, ayuda a mejorar mi salud.	Modificado	Para mejorar la comprensión en las personas.
Nota: A: Ítem de Actitud					

Prácticas

Versión inicial	Versión final	Cambios	Justificación
P1. Cuando tengo molestias en mi salud, tomo medicamentos sin la indicación de un médico.	P1. ¿Cada qué tiempo toma este medicamento sin receta?	Modificado	Se modificó a una pregunta para indagar que la persona finalmente se automedica o no. Además, se mejoró la comprensión para que tenga un secuencia durante la aplicación de la encuesta.
P2. Para tomar medicamentos, siempre se necesita tener una receta médica.	P2. ¿Se pone mejor cuando toma el medicamento?	Modificado	Se modificó a una pregunta para indagar que la persona finalmente se automedica o no. Además, se mejoró la comprensión para que tenga un secuencia durante la aplicación de la encuesta.
P3. Tomar medicamentos sin receta es peligroso para la salud.	P3. ¿Sintió alguna otra molestia cuando tomó el medicamento?	Modificado	Se modificó a una pregunta para indagar que la persona finalmente se automedica o no. Además, se mejoró la comprensión para que tenga un secuencia durante la aplicación de la encuesta.
P4. Sigo consejos de familiares y amigos y tomo medicamentos por mi cuenta.	P4. ¿Sus familiares y amigos le recomendaron tomar este medicamento?	Modificado	Se modificó a una pregunta para indagar que la persona finalmente se automedica o no. Además, se mejoró la comprensión para que tenga un secuencia durante la aplicación de la encuesta.
P5. Cuando tomo medicamentos sin receta, guardo los que sobran por si me vuelvo a enfermar.	P5. ¿Volvería a tomar este medicamento por su cuenta si regresan las molestias?	Modificado	Se modificó a una pregunta para indagar que la persona finalmente se automedica o no. Además, se mejoró la comprensión para que tenga un secuencia durante la aplicación de la encuesta.
P6. Miro la fecha en que caduca antes de tomar un medicamento sin la indicación de un médico.	P6. ¿Antes de tomar el medicamento, revisa que no esté dañado o tenga colores extraños?	Modificado	Se modificó a una pregunta para indagar que la persona finalmente se automedica o no. Además, se mejoró la comprensión para que tenga un secuencia durante la aplicación de la encuesta.
P7. Aconsejo a familiares y amigos visitar a un médico antes de tomar medicamentos.	P7. ¿Recomendaría este medicamentos a sus amigos y familiares si tuvieran las mismas molestias?	Modificado	Se modificó a una pregunta para indagar que la persona finalmente se automedica o no. Además, se mejoró la comprensión para que tenga un secuencia durante la aplicación de la encuesta.
P8. Cuando me siento mal, tomo medicamentos sin receta que creo necesitar.	P8. ¿En caso de que no le funcione el medicamento, compra otro?	Modificado	Se modificó a una pregunta para indagar que la persona finalmente se automedica o no. Además, se mejoró la comprensión para que tenga un secuencia durante la aplicación de la encuesta.

Versión inicial	Versión final	Cambios	Justificación
P9. Pregunto al personal de las farmacias sobre los medicamentos que puedo tomar sin receta.	P9. ¿Pide consejos a las personas que están en la farmacia para cambiar de medicamento?	Modificado	Se modificó a una pregunta para indagar que la persona finalmente se automedica o no. Además, se mejoró la comprensión para que tenga un secuencia durante la aplicación de la encuesta.
P10. Tomo medicamentos para mi enfermedad crónica al mismo tiempo que otros comprados sin receta.		Eliminado	Se eliminaron los ítems porque ya fueron evaluados como conocimientos o actitudes. Además, para garantizar que no sean repetitivos.
P11. ¿Comparte usted sus medicamentos con amigos o familiares?		Eliminado	
P12. ¿Cuando usted tiene molestias leves o menores, toma medicamentos por cuenta propia?		Eliminado	
P13. ¿Considera importante tomar la cantidad adecuada de medicamento cuando decide hacerlo por iniciativa propia?		Eliminado	
P14. Sigo tomando medicamentos sin receta, cuando ya no tengo molestias.		Eliminado	
P15. Cuando tomo medicamentos sin receta de manera repetida, no me hacen daño.		Eliminado	
P16. Tomar medicamentos sin la indicación de un médico ha empeorado mi salud.		Eliminado	
P17. Al tomar medicamentos sin receta, he sentido molestias distintas a las de mi enfermedad.		Eliminado	
P18. Cuando siento molestias parecidas a las que tuve antes, vuelvo a usar una receta médica antigua.		Eliminado	
P19. Las medicinas que compro sin receta las guardo en un lugar seguro para que nadie las tome sin permiso.		Eliminado	
P20. Recomendando a mis familiares que tomen medicamentos sin la indicación de un médico.		Eliminado	
P21. Cuando los medicamentos que tomo sin receta no me funcionan, visito a un médico.		Eliminado	
Nota: P: Ítem de práctica			

Razones que motivan la práctica de la automedicación

R1. Los centros de salud están muy lejos

R2. No dispone de un seguro médico

R3. No tiene un ingreso económico

R4. El medicamento es barato y disponible en farmacias

R5. Los síntomas son leves

R6. Ya sabe como funciona el medicamento.

R7. Los centros de salud y hospitales siempre están llenos.

R8. Tiene comodidad y familiaridad con el medicamento

R9. Yo decido lo que es bueno para mi.

R10. No confía en los médicos para que me curen la enfermedad.

R11. Mi familia me apoya a tomar medicamentos sin necesidad de ir al médico.

R12. Ya sé que enfermedad tengo y sé que medicamentos usar.

R13. Falta de tiempo para ir al médico

Nota: R: Ítem de las razones que motivan la práctica de la automedicación

Anexo II. Cuestionario dirigido a adultos mayores para medir conocimientos, actitudes y prácticas sobre automedicación.

CÓDIGO

¿Tiene alguna enfermedad?

- | | |
|--------------|----------------------|
| 1. Sí | <input type="text"/> |
| 2. No | <input type="text"/> |
| 3. Cuál_____ | <input type="text"/> |

¿Ha tomado medicamentos sin la indicación de un médico en el último mes?

- | | |
|-------|----------------------|
| 1. Sí | <input type="text"/> |
| 2. No | <input type="text"/> |

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad

- | | |
|---------------|----------------------|
| 1. 60-74 años | <input type="text"/> |
| 2. 75-90 años | <input type="text"/> |
| 3. >90 años | <input type="text"/> |

Nivel de instrucción

- | | |
|-----------------|----------------------|
| 1. Primaria | <input type="text"/> |
| 2. Secundaria | <input type="text"/> |
| 3. Tercer nivel | <input type="text"/> |
| 4. Cuarto nivel | <input type="text"/> |
| 5. Ninguno | <input type="text"/> |

Género

1. Masculino
2. Femenino

¿Con quién vive?

1. Pareja
2. Hijos
3. Otros familiares
4. Solo
5. Cuidador

Etnia

1. Mestizo
2. Indígena
3. Blanco
4. Negro
5. Afroecuatoriano
6. Mulato

Ingreso económico

1. Menor a un salario básico
2. Un salario básico
3. Dos salarios básicos
4. Tres o más salarios básicos
5. Ninguno

Estado civil

1. Soltero
2. Casado
3. Unión libre
4. Divorciado
5. Viudo

CONOCIMIENTOS		Muy de acuerdo	De acuerdo	Un poco de acuerdo	Algo en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
							
1	Los medicamentos son usados para evitar enfermarnos, sentirnos mejor o curar enfermedades.						
2	La cantidad de medicamento que tomamos debe ser la correcta para mejorar nuestra salud.						
3	Hay que tomar los medicamentos cada cierto tiempo hasta que el médico diga que se puede parar.						

CONOCIMIENTOS		Muy de acuerdo	De acuerdo	Un poco de acuerdo	Algo en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
							
4	Todas las medicinas sirven para todas las personas.						
5	Los medicamentos se deben tomar de la manera que indica el doctor para que funcionen bien.						
6	Los medicamentos pueden funcionar diferente si se toma junto con la comida, jugos, té o alcohol.						
7	Cambiar las horas de toma de los medicamentos es bueno para la salud.						
8	La receta médica es como una nota que el doctor escribe para decirnos qué medicamentos necesitamos y cómo tomarlos.						
9	En las farmacias atienden siempre farmacéuticos.						
10	Todos los medicamentos necesitan ser indicados por el médico.						
11	Se puede dejar de tomar los medicamentos sin que el médico lo indique.						
12	Tomar medicamentos por cuenta propia es usar recetas antiguas para comprar nuevas medicinas.						
13	Tomar medicamentos sin hablar con el médico es tomar medicinas por su cuenta.						
14	Tomar medicinas que sobraron de una receta antigua sin consultar al médico es tomar medicamentos por su cuenta.						

CONOCIMIENTOS		Muy de acuerdo 	De acuerdo 	Un poco de acuerdo 	Algo en desacuerdo 	En desacuerdo 	Muy en desacuerdo 
15	Tomar medicamentos por cuenta propia es seguir las recomendaciones de familiares y amigos sin consultar al médico.						
16	Tomar medicamentos sin la indicación de un médico puede afectar a la salud de una persona.						
17	Tomar al mismo tiempo medicamentos con receta y sin receta es malo para la salud.						
18	Tomar medicamentos sin receta puede volverse una costumbre.						
19	Las personas pueden tomar medicamentos innecesarios cuando los toman por su cuenta.						
20	Tomar vitaminas en exceso es bueno para la salud.						
21	Tomar medicamentos sin receta pueden dificultar la detección de enfermedades graves.						
22	La cantidad de medicina que una persona toma sin la indicación del médico puede dañar su salud.						
23	Cuando se toman medicamentos sin receta siempre, puede llegar un día en que dejen de funcionar bien.						

ACTITUDES	Muy de acuerdo	De acuerdo	Un poco de acuerdo	Algo en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
						
1 Cuando tengo molestias en mi salud, siempre tomo medicamentos con receta.						
2 Para tomar medicamentos, siempre se necesita tener una receta médica.						
3 Tomar medicamentos sin la indicación de un médico ha empeorado mi salud.						
4 Uso recetas médicas antiguas cuando vuelven dolores que tuve antes, sin hablar primero con el médico.						
5 Recomiendo a mis familiares que tomen medicamentos sin la indicación de un médico.						
6 Pregunto al personal de las farmacias sobre los medicamentos que puedo tomar sin receta.						
7 Tomar medicamentos sin receta de manera repetida, ayuda a mejorar mi salud.						
8 Cuando los medicamentos que tomo sin receta no me funcionan, visito a un médico.						
9 Aconsejo a familiares y amigos visitar a un médico antes de tomar medicamentos.						

ACTITUDES	Muy de acuerdo	De acuerdo	Un poco de acuerdo	Algo en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
						
10 Sigo consejos de familiares y amigos para tomar medicamentos sin receta.						
11 Miro la fecha en que caduca antes de tomar un medicamento sin la indicación de un médico.						
12 Cuando tomo medicamentos sin receta, guardo los que sobran para usarlos cuando me vuelva a enfermar.						
13 Al tomar medicamentos sin receta, he sentido molestias distintas a las de mi enfermedad.						
14 Las medicinas que compro sin receta las dejo al alcance de otras personas para que puedan también tomarse.						
15 Tomar medicamentos sin receta es peligroso para la salud.						
16 Cuando los medicamentos que tomo sin receta no me funcionan, busco otro por mi propia cuenta.						

PRÁCTICAS	Muy de acuerdo	De acuerdo	Un poco de acuerdo	Algo en desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
						
1 ¿Cada qué tiempo toma este medicamento sin receta?						

	PRÁCTICAS	Muy de acuerdo 	De acuerdo 	Un poco de acuerdo 	Algo en desacuerdo 	En desacuerdo 	Muy en desacuerdo 
2	¿Se pone mejor cuando toma el medicamento?						
3	¿Sintió alguna otra molestia cuando tomó el medicamento?						
4	¿Sus familiares o amigos le recomendaron tomar este medicamento?						
5	¿Volvería a tomar este medicamento por su cuenta si regresan las molestias?						
6	¿Antes de tomar el medicamento, revisa que no esté dañado o tenga colores extraños?						
7	¿Comparte su medicamento con sus familiares?						
8	¿Le recomendaría este medicamento a sus amigos y familiares si tuvieran las mismas molestias?						
9	Si el medicamento no le funciona, ¿compra otro por su cuenta sin consultar al médico?						
10	¿Pide consejos a la persona que están en la farmacia para cambiar de medicamento?						

¿SELECCIONE LAS CUATRO PRINCIPALES CAUSAS DEL POR QUÉ SE AUTOMEDICA?

Los centros de salud están muy lejos	
No dispone de un seguro médico	
No tiene un ingreso económico	
El medicamento es barato y disponible en farmacias	
Los síntomas son leves	
Ya sabe como funciona el medicamento.	
Los centros de salud y hospitales siempre están llenos.	
Tiene comodidad y familiaridad con el medicamento	
Yo decido lo que es bueno para mi.	
No confía en los médicos para que me curen la enfermedad.	
Mi familia me apoya a tomar medicamentos sin necesidad de ir al médico.	
Ya sé que enfermedad tengo y sé que medicamentos usar.	
Falta de tiempo para ir al médico	