



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL



**Influencia del Nivel Escolar de los Derechohabientes del IMSS, en
el H. R. Z. M. F. No. 1, en el uso de los Farmacos Prescritos.**

TESIS

**QUE PARA ACREDITAR LA ESPECIALIDAD DE
MEDICINA FAMILIAR**

PRESENTA:

DRA. ELVIA ARIZMENDI ORTIZ

ASEROR: DRA. PATRICIA CECILIA VALLEJO DIAZ

MORELIA, MICH.

ENERO DE 1985.

**TESIS CON
FALLA EN ORDEN**



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

Capítulo 1	.....	1
RESUMEN		
Capítulo 2	.....	4
INTRODUCCION		
Capítulo 3	.....	6
MATERIAL Y METODOS		
Capítulo 4	.....	8
RESULTADOS		
Capítulo 5	.....	21
ANALISIS		
Capítulo 6	.....	28
CONCLUSIONES		
SUGERENCIAS	.....	29
BIBLIOGRAFIA	.....	30

RESUMEN

Se entrevistaron 368 derechohabientes del Hospital Regional de Zona con Medicina Familiar No. 1 del IMSS en Morelia Mich., formandose dos grupos de 184 individuos cada uno los de escolaridad baja formaron el grupo de estudio y los de escolaridad alta el grupo control.

El grupo de estudio se integró por 104 mujeres y 80 hombres de los cuales el 11.95% son analfabetas, 40.77% cursaron la primaria en forma incompleta y 47.28% en forma completa.

El grupo control integrado por 98 mujeres y 86 hombres, de los cuales 51.63 % derechohabientes cursaron la escolaridad media, 36.95% la media superior y 11.42 % la superior. Se detectó que entre menor escolaridad el porcentaje de amas de casa, campesinos y obreros aumentaba mientras disminuían éstos en el grupo de escolaridad alta y aumentaba el porcentaje de empleados y profesionistas.

En cuanto a la utilización de los fármacos prescritos se encontró que en el grupo de escolaridad baja el 44.57% y en el grupo de escolaridad alta el 60.87% lo hicieron en forma adecuada, existiendo una diferencia de 16.30%.

Al realizar una comparación entre los derechohabientes femeninos y masculinos encontramos: en el grupo de estudio el 49.04% derechohabientes del sexo femenino y 38.75% del sexo masculino utilizaron en forma adecuada los medicamentos que se les prescribieron, lo que muestra una diferencia de 10.29%.

Comparando a los derechohabientes femeninos de cada uno de

los grupos se observó que el 25.25% del grupo de estudio y 30.20 % del grupo control utilizaron adecuadamente los medicamentos que se les prescribieron, encontrando una diferencia de 4.95%. Al realizar esta misma comparación en los derechohabientes del sexo masculino encontramos que el 18.67% del grupo de estudio y 30.72% del grupo control hicieron un uso adecuado de los medicamentos prescritos - encontrando una diferencia de 12.5%.

En relación al uso inadecuado de los fármacos prescritos, se detectó que de los 174 derechohabientes que lo utilizaron de esta forma, el 58.62% eran integrantes del grupo de escolaridad baja, y el 41.37% del grupo de escolaridad alta y refirieron tener los siguientes motivos; El 31.03 % coinciden en que al sentir mejoría clínica abandonaron su tratamiento, el 14.37% refirió que el médico "siempre" les indica los mismos medicamentos, el 10.34% que se le olvidó al paciente tomar sus fármacos, en el mismo porcentaje - otros motivos (como, el medicamento se rompió, o se le hecho a perder etc.) y en 9.77 que le hicieron daño los medicamentos al paciente.

Con lo antes mencionado podemos concluir que:

- A.- Que el nivel escolar de los derechohabientes si influye en la utilización adecuada de los fármacos.
- B.- Que las mujeres utilizan, en un porcentaje mayor que los hombres, adecuadamente los fármacos que se les prescriben.
- C.- Los tres principales motivos que refieren tener los derechohabientes para la inadecuada utilización fueron

1.-que se siente bien el paciente y abandona el tratamiento.

2.- que el médico "siempre" les prescribe los mismos medicamentos.

3.-Al paciente se le olvida tomar sus medicamentos.

Y por último que el nivel escolar tambien influye en la ocupación que desempeñan los derechohabientes.

INTRODUCCION

La Subdirección General Médica del Instituto Mexicano - del Seguro Social en el mes de Mayo de 1984 ,en su programa Uso Racional De Medicamentos a Nivel de Consulta - Externa y Hospitalización,nos indica: Se ha observado - que el uso irracional de medicamentos representa un riesgo significativo en la salud del individuo y por lo tanto se debe tener un uso racional de este recurso,ya que los derechohabientes guardan cantidades importantes de - medicamentos que se acumulan con el curso del tiempo. Se ha observado que una de las causas de lo anterior,en el Hospital Regional de Zona con Medicina Familiar No. 1 (-HRZMP No. 1) en Morelia Mich.,es que los pacientes no utilizan adecuadamente los fármacos prescritos por su Médico(familiar o no familiar);Consideramos que la causa - de esta circunstancia es debida a un bajo nivel escolar de los derechohabientes.

OBJETIVO:

Determinar la influencia del nivel escolar de los derechohabientes del IMSS en el HRZMP No. 1Morelia,Mich., en la utilización adecuada de los fármacos prescritos por su médico.

HIPOTESIS:

DE TRABAJO (Ht) :

Los derechohabientes del IMSS en el HRZMF no. 1, con nivel escolar bajo utilizan en forma inadecuada los medicamentos prescritos por su médico familiar ó no familiar

NULA (Ho) :

Los derechohabientes del IMSS en el HGZMF No. 1, Morelia Mich., con escolaridad baja utilizan de igual manera los fármacos prescritos por su médico familiar ó no familiar

MATERIAL Y METODOS

El presente estudio fué retrospectivo, transversal y observacional, se utilizaron variables aleatorias, nominales discretas y se llevo' a cabo en el Hospital Regional de Zona con Medicina Familiar No. 1, Morelia Mich., durante los meses de noviembre y diciembre de 1984.

Se formó un grupo de estudio bajo los siguientes criterios de inclusión:

- 1.- Qué estuviese adscrito al HRZMF No. 1, IMSS .
- 2.- Con edad entre los 20 y 40 años.
- 3.- Derechohabientes de ambos sexos.
- 4.- Qué acudiera en forma subsecuente a la consulta externa de médicos familiares o no familiares.
- 5.- Con nivel escolar bajo.

Se excluyeron del estudio los derechohabientes con las siguientes características:

- 1.- Derechohabientes foráneos.
- 2.- Qué acudieran por primera vez a la consulta externa
- 3.- Qué tuvieran nivel escolar alto.

se formó un grupo de control con los mismos criterios de inclusión antes mencionados, excepto con nivel escolar alto.

Se cálculo el tamaño de la muestra mediante la fórmula para estudio sencillo debido a (1) que la población de -

estudio es mayor a 10 000 casos, (2) el cuestionario que se aplicó es reducido y con preguntas cerradas y (3) las alternativas de respuesta son mutuamente excluyentes. (I) Posteriormente mediante procedimiento aleatorio se interrogó a los derechohabientes que acudieron a la consulta externa.

El análisis estadístico de los datos se efectuó mediante la prueba de X^2 para muestras independientes (II).

PARA EL PRESENTE ESTUDIO SE CONSIDERA:

Nivel escolar bajo.

A todos los individuos que no sepan leer ni escribir, que hayan cursado la primaria en forma incompleta, y a los que la hayan cursado en forma completa.

Nivel escolar alto:

a todas las personas que hayan cursado el nivel escolar medio, medio superior y superior.

Utilización adecuada de los fármacos:

Cuando se hayan consumido los medicamentos en su totalidad

Utilización inadecuada de los fármacos:

Cuando el derechohabiente no se haya terminado los fármacos prescritos en su totalidad.

RESULTADOS

Se formaron dos grupos de 184 derechohabientes cada uno el grupo de estudio de escolaridad baja y el de control de escolaridad alta.

Grupo de estudio (Cuadro A) :

Se integra por 104 (56.52%) mujeres y 80 (43.48%) hombres con la siguiente distribución entre hombres y mujeres - con respecto a la escolaridad; 12 (6.52%) y 10 (5.43 %) analfabetas, 39 (21.20%) y 36 (19.57%) cursaron primaria incompleta y 53 (28.80%) y 34 (18.48%) primaria completa. En total encontramos:

22 (11.95%) analfabetas.

75 (40.77%) derechohabientes con primaria incompleta.

87 (47.28%) individuos con primaria completa.

Grupo control (Cuadro B) :

Integrado por 98 (53.26%) mujeres y 86 (46.74%) hombres, - encontrando la siguiente distribución entre hombres y - mujeres con respecto a la escolaridad; 46 (25%) y 49 (26.63%) cursaron nivel escolar medio, 30 (16.30%) y 38 (20.65%) - el medio superior y 10 (5.43%) y 14 (5.98%) el nivel superior. Y encontramos en total:

95 (51.63%) derechohabientes con escolaridad media.

68 (36.95%) escolaridad media superior, y

21 (11.42%) escolaridad superior.

CUADRO A

ESCOLARIDAD EN EL GPO DE ESTUDIO.DISTRIBUCION POR SEXO.

	MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
ANALFABETAS	12	6.52	10	5.43	22	11.95
PRIMARIA INCOMPLETA	39	21.20	36	19.57	75	40.77
PRIMARIA COMPLETA	53	28.80	34	18.48	87	47.28
TOTAL	104	56.52	80	43.48	184	100.00

CUADRO B

ESCOLARIDAD EN EL GPO DE CONTROL.DISTRIBUCION POR SEXO.

	MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
MEDIA	49	26.63	46	25.00	95	51.63
MEDIA SUPERIOR	38	20.65	30	16.30	68	36.95
SUPERIOR	11	5.98	10	5.43	21	11.42
TOTAL	98	53.26	86	46.74	184	100.00

En cuanto a la ocupación de los derechohabientes de ambos grupos encontramos (Cuadro C):

Grupo de estudio	ocupación	grupo control
82 (44.57%)	Hogar	58 (31.52%)
9 (4.89%)	Campesino	2 (1.09%)
43 (23.37%)	Obrero	45 (24.45%)
43 (23.37%)	Empleado	62 (33.70%)
0 (0.00%)	Profesionista	17 (9.24%)
7 (3.80%)	Otros	0 (0.00%)

En cuanto al nivel escolar y el uso adecuado de los fármacos prescritos, encontramos los siguientes datos en ambos grupos (Cuadro 1):

En el grupo de estudio un total de 82 (44.57%) derechohabientes utilizaron en forma adecuada sus tratamientos prescritos, y en el grupo control 112 (60.87%) lo hicieron. - Mientras en el grupo control 72 (39.13%) derechohabientes utilizaron inadecuadamente los fármacos prescritos y 102 (60.87%) del grupo de estudio lo hicieron.

En el grupo de estudio (Cuadro II) terminaron sus tratamientos en forma adecuada 51 (27.72%) mujeres y 31 (16.85%) hombres y en forma inadecuada 53 (28.80%) derechohabientes del sexo femenino y 49 (26.63%) del sexo masculino.

En el grupo de estudio terminaron sus tratamientos en forma adecuada 61 (33.15%) derechohabientes femeninas y 51 (27.72%) del sexo masculino. Mientras que 37 (20.11%) de derechohabientes femeninos y 35 (19.02%) masculinos lo hi-

CUADRO C

RELACION ENTRE ESCOLARIDAD Y OCUPACION. AMBOS GRUPOS. DISTRIBUCION POR SEXO

ESCOLARIDAD BAJA						OCUPACION	ESCOLARIDAD ALTA					
MUJERES		HOMBRES		TOTAL			MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
No.	%	No.	%	No.	%		No.	%	No.	%	No.	%
82	44.57	0	0	82	44.57	1	58	31.52	0	0	58	31.52
3	1.63	6	3.26	9	4.89	2	1	0.52	1	0.52	2	1.09
5	2.72	38	20.65	43	23.37	3	11	5.98	34	18.48	45	24.45
13	7.07	30	16.30	43	23.37	4	18	9.78	44	23.91	62	33.70
0	0	0	0	0	0	5	10	5.43	7	3.80	17	9.24
1	0.54	6	3.26	7	3.80	6	0	0	0	0	0	0
104	56.52	80	43.48	184	100	total	98	53.25	86	46.73	184	100

1.- hogar

2.- campesino

3.- obrero

4.- empleado

5.- profesionista

6.- otros.

CUADRO I

USO DE LOS FARMACOS Y SU RELACION CON LA ESCOLARIDAD

ESCOLARIDAD BAJA		USO DEL FARMACO	ESCOLARIDAD ALTA	
No	%		No	%
82	44.57	ADECUADO	112	60.87
102	55.43	INADECUADO	72	39.13
184	100.00	TOTAL	184	100.00

FUENTE DIRECTA

1984.

cieron en forma incompleta.

Se hizo una comparación entre los derechohabientes femeninos y masculinos de cada uno de los grupos encontrando: En el grupo de estudio (Cuadro III) de los 104 derechohabientes del sexo femenino de que se compone 51 (49.04%) utilizaron en forma adecuada su tratamiento prescrito y 53 (50.96%) lo utilizaron en forma inadecuada. Mientras que de los 80 derechohabientes masculinos 31 (38.75%) utilizaron en forma adecuada su tratamiento prescrito y 49 (61.25%) lo hicieron en forma inadecuada.

En el grupo control (Cuadro IV), de los 98 derechohabientes femeninos 61 (62.24%) utilizaron en forma adecuada - los medicamentos prescritos y 37 (37.76%) lo hicieron inadecuadamente.

Se realizó una comparación entre los dos grupos por sexo y en relación al uso de los fármacos encontrando Cuadro V): De las 2202 derechohabientes mujeres de ambos grupos 112 (55.45%) terminaron adecuadamente su tratamiento prescrito, siendo de éstas 51 (25.25%) del grupo de estudio y 61 (30.26%) del grupo control. Y de los 90 derechohabientes femeninas que utilizaron sus fármacos en forma inadecuada 53 (26.24%) del grupo de estudio y 37 --- (18.31%) del grupo control.

De los 166 derechohabientes masculinos de ambos grupos 82 (49.40%) utilizaron en forma adecuada los fármacos, de los cuales 31 (18.67%) fueron del grupo de---

CUADRO II

USO DE LOS FARMACOS, SU RELACION CON EL NIVEL ESCOLAR. DISTRIBUCION POR SEXO

ESCOLARIDAD BAJA						USO	ESCOLARIDAD ALTA					
MUJERES		HOMBRES		TOTAL			MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
No.	%	No	%	No	%	no	%	No	%	No	%	
51	27.72	31	16.85	82	44.57	ADECUADO	61	33.15	51	27.72	112	60.87
53	28.80	49	26.63	102	55.43	INADECUADO	37	20.11	35	19.02	72	39.13
104	56.52	80	43.48	184	100	TOTAL	98	53.26	86	46.74	184	100

CUADRO III

COMPARACION POR SEXO. EN EL GRUPO DE ESCOLARIDAD BAJA

E S C O L A R I D A D B A J A				
USO	MUJERES		HOMBRES	
	No	%	No	%
ADECUADO	51	49.04	31	38.75
INADECUADO	53	50.96	49	61.25
TOTAL	104	100.00	80	100.00

CUADRO IV

COMPARACION POR SEXO. EN EL GRUPO DE ESCOLARIDAD ALTA

E S C O L A R I D A D A L T A				
USO	MUJERES		HOMBRES	
	No	%	No	%
ADECUADO	61	62.24	51	59.30
INADECUADO	37	37.76	35	40.70
TOTAL	98	100.00	86	100.00

estudio y 51 (30.72%) del grupo control. Y de los 84 derechohabientes masculinos que utilizaron los fármacos en forma inadecuada 49 (29.52%) fueron del grupo de estudio y 35 (21.08%) del grupo control.

MOTIVOS DEL USO INADECUADO DE LOS FARMACOS:

En el grupo de estudio de los 102 derechohabientes que no utilizaron en forma adecuada los medicamentos prescritos 55 (53.92%) fueron mujeres y 47 (46.08%) hombres y expresaron lo siguiente como motivo de uso inadecuado:

17 (16.68%) El médico siempre les indica los mismos medicamentos.

7 (6.86%) El médico no les explica como debe tomarse los medicamentos.

34 (33.34%) El paciente se siente bien y abandona el tratamiento.

8 (7.84%) Al paciente le hicieron daño los medicamentos

9 (8.82 %) Al paciente le duele la aplicación ó tiene mal sabor los medicamntos.

6 (5.88%) Tabúes a cerca de ciertos medicamentos.

9 (8.82%) Al paciente se le olvida tomar los medicamentos.

12 (11.77%) Otros motivos.

En el grupo control de los 72 derechohabientes que no utilizaron en forma adecuada los fármacos prescritos 37 (51.39%) fueron mujeres y 35 (48.61%) hombres y expresaron como motivo utilización inadecuada de los fármacos:

8 (11.11%) El médico siempre les indica los mismos medicamentos.

CUADRO V I
COMPARACION ENTRE HOMBRES DE AMBOS GRUPOS, EN CUANTO EL
USO DE LOS FARMACOS

H O M B R E S						
USO DE LOS FARMACOS	ESCOLARIDAD				TOTAL	
	BAJA		ALTA			
	No .	%	No	%	No	%
ADECUADO	31	18.67	51	30.72	82	49.40
INADECUADO	49	29.52	35	21.08	84	50.60
TOTAL	80	48.19	86	51.80	166	100.00

CUADRO V
COMPARACION ENTRE MUJERES DE AMBOS GRUPOS, EN CUANTO EL
USO DE LOS FARMACOS

M U J E R E S						
USO DE LOS FARMACOS	ESCOLARIDAD				TOTAL	
	BAJA		ALTA			
	No	%	No	%	No .	%
ADECUADO	51	25.25	61	30.20	112	55.45
INADECUADO	53	26.24	37	18.31	90	44.55
TOTAL	104	51.49	98	48.51	202	100.00

- 5 (6.94%) El médico no les explica como deben tomarse los medicamentos.
- 20 (27.78%) El paciente se siente bien y abandona el tratamiento.
- 15 (20.83%) Al paciente le hicieron daño los medicamen -
tos.
- 8 (11.11%) Al paciente le duele la aplicación ó tienen-
mal sabor los medicamentos.
- 1 (1.39%) Tabúes a cerca de ciertos medicamentos.
- 9 (12.50%) Al paciente se le olvida tomar los medicamenu
tos.
- 6 (8. 33%) Otros motivos.

Las diferencias encontradas entre el grupo de estudio-
y el grupo control se analizó estadísticamente mediante
la prueba de X^2 , encontrando una diferencia significativa
con $p = 0.001$, con una confiabilidad de 95% y 5% de grado
de certeza.

CUADRO VII

RELACION ENTRE ESCOLARIDAD Y USO INADECUADO DE LOS FARMACOS. DISTRIBUCION POR SEXO

ESCOLARIDAD BAJA						MOTIVO	ESCOLARIDAD ALTA					
MUJERES		HOMBRES		TOTAL		DEL USO	MUJERES		HOMBRES		TOTAL	
No.	%	No.	%	No.	%	DE LOS FARMACOS	No.	%	No.	%	No.	%
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
10	9.81	7	6.87	17	16.68	2	5	6.94	3	4.16	8	11.
5	4.90	2	1.96	7	6.68	3	3	4.17	2	2.78	5	6.
16	15.69	18	17.65	34	33.34	4	10	13.89	10	13.89	20	27.
6	5.88	2	1.19	8	7.84	5	6	8.33	9	12.50	15	20.
5	4.90	4	3.92	9	8.82	6	5	6.94	3	4.16	8	11.
4	3.92	2	1.96	6	5.88	7	0	0.00	1	1.39	1	1.
6	5.88	3	2.94	9	8.82	8	5	6.94	4	5.56	9	12.
3	2.99	9	8.83	12	11.77	9	3	4.17	3	4.16	6	8.
55	53.92	47	46.08	102	100	TOTAL	37	51.39	35	48.61	72	100

MOTIVOS DEL USO INADECUADO DE LOS FARMACOS.

- 1.- El médico no los exploró.
- 2.- El médico siempre les indica los mismos medicamentos
- 3.-El médico no les explica como debe tomarse Y/o aplicarse los medicamentos.
- 4.-El paciente se siente bien y abandona el tratamiento.
- 5.-Al paciente le hicieron daño los medicamentos.
- 6.-Al paciente le duele la aplicación ó tienen mal sabor los medicamentos.
- 7.-Tabés a cerca de determinados medicamentos.
- 8.-Al paciente se le olvida tomar los medicamentos.
- 9.-Otros motivos.

CLAVE DEL CUADRO VII.

ANALISIS

USO DE FARMACOS:

En cuanto al uso de medicamentos se detectó, que en el grupo control utilizan adecuadamente los medicamentos en 16.30% más que en el grupo de estudio.

En ambos grupos, se encontró que las mujeres hacen un uso adecuado de los medicamentos que se les prescriben en mayor porcentaje que los hombres, aunque ésta diferencia es mayor entre el grupo de escolaridad baja.

Motivos del uso inadecuado de los fármacos:

Entre los motivos que expresaron tener para hacer uso inadecuado de los medicamentos en el grupo de escolaridad baja los 3 más frecuentes fueron:

En 33.34% refirieron sentir mejoría sintomática abandonaron el tratamiento.

En 16.68% refiere el paciente que el médico "siempre" le indica los mismos fármacos.

y en 11.77% otros motivos como, no siente mejoría, el medicamento se descompuso, el fármaco se le rompió etc.

En el grupo de pacientes con escolaridad alta:

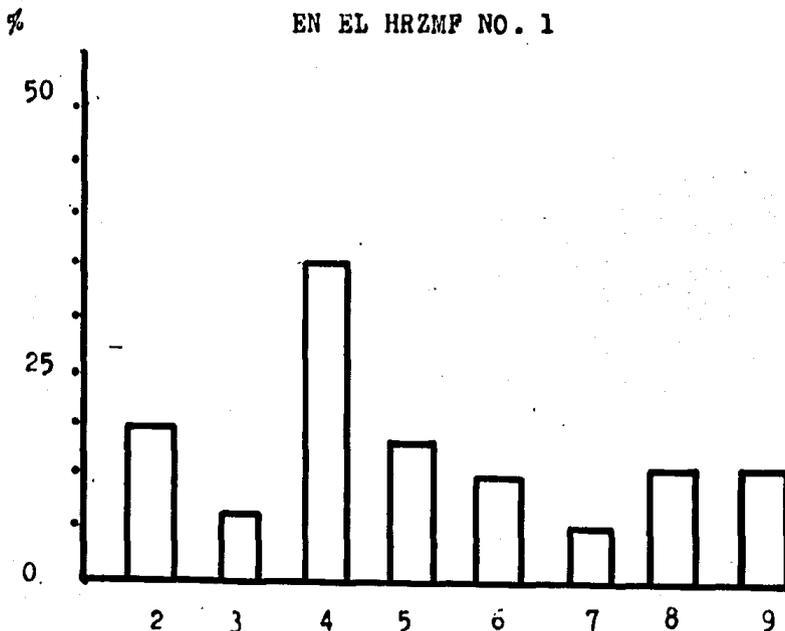
27.78% el paciente se siente bien y abandona el tratamiento.

27.78% al paciente le hicieron daño los medicamentos.

12.50% al paciente se le olvidó tomar los medicamentos.

Analizando en conjunto ambos grupos, como podemos observar en la gráfica No 1, la principal causa de uso inadecuado de los medicamentos es que el paciente siente mejo

GRAFICA 1
MOTIVOS DE UTILIZACION INADECUADA DE LOS FARMACOS PRESCRITOS
EN EL HRZMP NO. 1

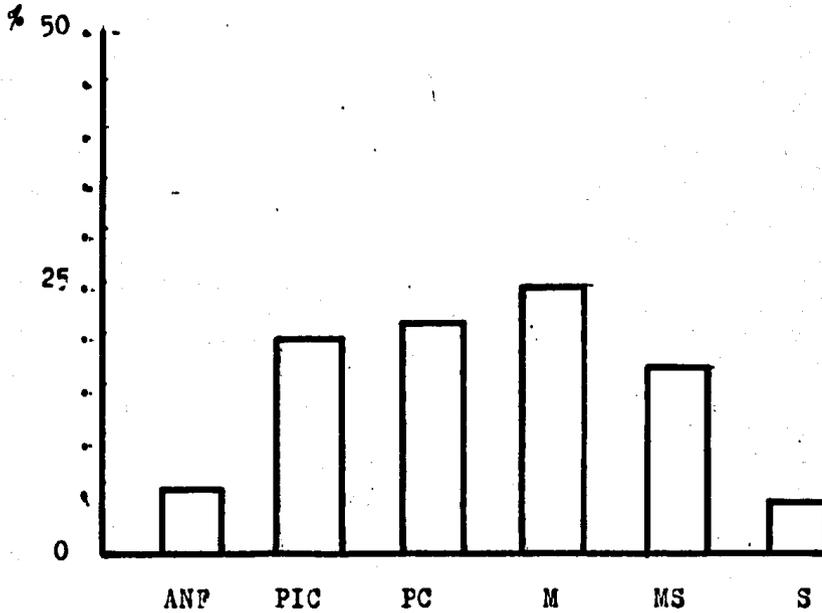


- 2.-El médico siempre les indica los mismos medicamentos
- 3.-El médico no les explica como deben tomarse y/o aplicarse los medicamentos.
- 4.-El paciente se siente bien y abandona el tratamiento
- 5.-Al paciente le hicieron daño los medicamentos
- 6.-Al paciente le duele la aplicación o tiene mal sabor los medicamentos.
- 7.-Tabúes a cerca de determinados medicamentos.
- 8.-Al paciente se le olvida tomar los medicamentos.
- 9.- Otros.

GRAFICA 2

ESCOLARIDAD DE LOS DERECHAHABIENTES DEL HRZM^{no.1}

IMSS MORELIA



ANF .- Analfabeta.

PIC .- Primaria incompleta

PC .- Primaria completa

M. - Escolaridad media

MS .- Escolaridad media superior

s .- Escolaridad superior.

ría de sus síntomas y abandona el tratamiento, en segundo lugar que el médico " siempre " les prescribe los mismos medicamentos, en tercer lugar que al paciente le hicieron daño los medicamentos y en cuarto lugar que se le olvida al paciente tomar sus fármacos prescritos.

Escolaridad:

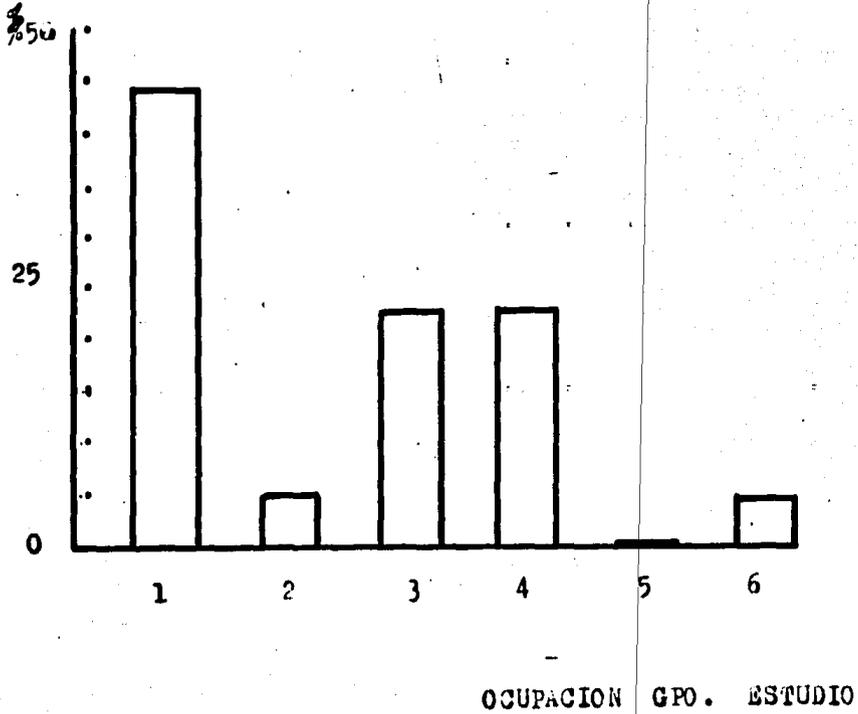
Como podemos observar en la gráfica No. 2 existen dos grupos minoritarios en cuanto a escolaridad, que corresponden a analfabetas (5.91%) y profesionistas (5.71%) presentando la mayoría de la población estudiada una escolaridad que comprende desde la primaria incompleta a la media superior.

Ocupación:

Si comparamos la gráfica No. 3 con la No. 4 en cuanto a la ocupación de ambos grupos observamos que en el grupo de estudio existe mayor porcentaje de amas de casa que en el grupo control y en éste último grupo disminuye el porcentaje de obreros y aumenta el de empleados, y lógicamente el de profesionistas.

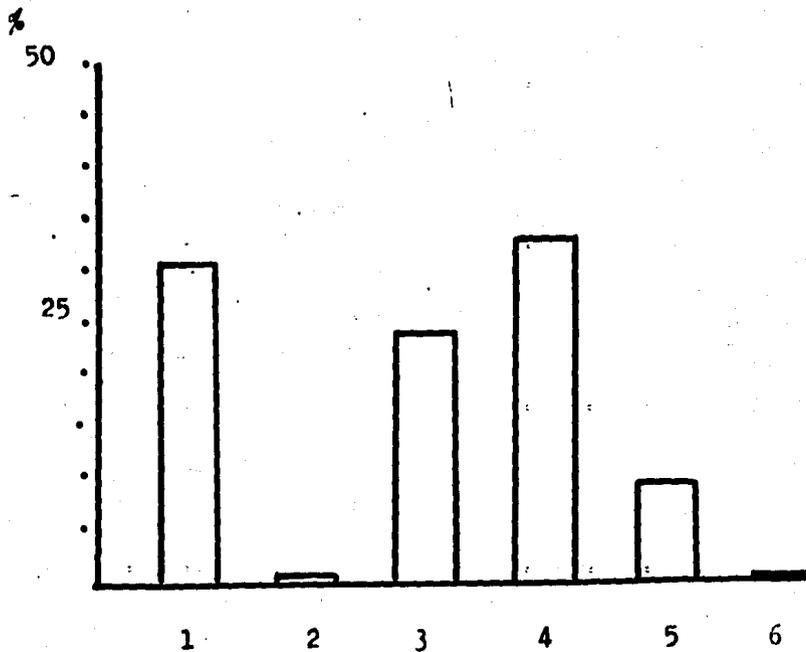
GRAFICA # 3

OCUPACION DE LOS DERECHOHABIENTES DEL HRZMF No 1
IMSS MORELIA



- 1.- Hogar
- 2.- Campechino
- 3.-Obrero
- 4.-Empleado
- 5.-Profesionista
- 6.-Otros

GRAFICA 4
OCUPACION DE LOS DERECHOHABIENTES DEL HRZMF No.I
IMSS MORELIA



OCUPACION GPO. CONTROL

- 1.- Hogar.
- 2.- Campesino.
- 3.- Obrero
- 4.- Empleado
- 5.- Profesionista
- 6.- Otros.

CONCLUSIONES

- 1.- El nivel escolar de los derechohabientes del IMSS en el HRZMF no. 1 Morelia Mich., si influye en el uso adecuado de los fármacos que se le prescriben.
- 2.- Las mujeres utilizan en un porcentaje mayor que los hombres los fármacos que se le prescriben.
- 3.- Los cuatro principales motivos, en orden de frecuencia, por los cuales el paciente hace uso inadecuado de los fármacos que se les prescribe son :
 - 3.1 El paciente se siente bien y abandona el tratamiento.
 - 3.2 El médico "siempre" les prescribe los mismos medicamentos.
 - 3.3 Al paciente le hicieron daño los medicamentos.
 - 3.4 al paciente se le olvida tomar los medicamentos.
- 4.- Comparando los datos encontrados en el diagnóstico de salud de la unidad (III) observamos que coincide en que la mayoría de derechohabientes tienen una escolaridad de primaria. Sin embargo encontramos un porcentaje mayor de analfabetas en 2.4% y en un porcentaje menor de profesionistas en 3.49%.
- 5.- El nivel escolar si influye en la ocupación de los derechohabientes ya que se observa un mayor porcentaje de amas de casa en el grupo de escolaridad baja que en la de escolaridad alta; Y conforme aumenta la escolaridad aumenta la frecuencia de obreros, emplea-

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

dos y profesionistas.

SUGERENCIAS AL PERSONAL MEDICO

- 1.-Dar instrucciones claras y detalladas al paciente.
 - 1.1 Durante cuanto tiempo debe tomar la medicación.
 - 1.2 Con que regularidad debe tomarse los medicamentos.
 - 1.3 Que efectos secundarios pueden presentarse
 - 1.4 Cuando debe volver a consulta y por qué.
- 2.-Asegurarse que el paciente a comprendido las instrucciones.
- 3.-Explicarle las ventajas de concluir los tratamientos a pesar de presentar una mejoría clínica aceptable.

B I B L I O G R A F I A

I.- Rojas S.: Diseño de la muestra. En: Guía para realizar investigaciones sociales, Ed. UNAM, México, 1982, pág. 163-80.

III.- Diagnóstico de salud de la clínica Hospital Regional de Campo con Medicina Familiar No. 1 IMSS. Morelia M¹ch. 1984.