

NOMBRE DEL TRABAJO

I.F_YAURIVILCA_COLACHAGUA .pdf

RECUENTO DE PALABRAS

10197 Words

RECUENTO DE CARACTERES

54814 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

50 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

669.9KB

FECHA DE ENTREGA

Apr 17, 2023 9:07 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Apr 17, 2023 9:07 AM GMT-5**● 23% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 22% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
RESOLUCION DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO:078-2019-SUNEDU SD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**



TESIS

**AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN
A LA FARMACIA SANABRIA DE CHILCA-HUANCAYO.**

**PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICO
FARMACÉUTICO**

PRESENTADO POR:

Bach. COLACHAGUA QUINCHO, Vanesa Luz

Bach. YAURIVILCA PORRAS, Richard

ASESOR:

Q.F. Mg. JESUS CARBAJAL, Orlando

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

Huancayo – Perú

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por brindarme salud para poder cumplir mis objetivos.

A mis hijas y esposo por la paciencia y comprensión que me tuvieron en esta etapa y a todos mis amigos que de una y otra manera siempre me apoyaron de manera incondicional.

Vanesa.

Dedico este éxito académico en primer lugar a Dios, a mi madre que me dio la vida, apoyo y consejos, por su apoyo absoluto en los momentos más difíciles que me tocó vivir, a mi esposa quien con sus palabras de motivación no me dejaron caer para seguir adelante y ser perseverante hasta cumplir con mis propósitos. A todos ellos en general mi aprecio sincero con todo mi corazón.

Richard.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por la salud y por las fuerzas brindadas para concluir la carrera profesional.

A nuestros familiares y amigos por sus consejos y palabras de aliento en estos años de estudios.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

A todos nuestros profesores que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio, que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestro asesor Q.F. Mg. JESUS CARBAJAL, Orlando, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

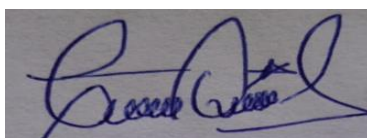
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **COLACHAGUA QUINCHO, Vanesa Luz**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 44806871, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA SANABRIA DE CHILCAHUANCAYO”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 18 de enero de 2023



COLACHAGUA QUINCHO, Vanesa Luz

DNI N° 44806871

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **YAURIVILCA PORRAS, Richard**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 40375715, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: “AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA SANABRIA DE CHILCA-HUANCAYO”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 18 de enero de 2023



Y AURIVILCA PORRAS, Richard

DNI N° 40375715

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	21
2.1. Tipo y diseño de investigación	21
2.2. Operacionalización de la variable	22
2.3. Población, muestra y muestreo	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	23
2.5. Procedimiento	24
2.6. Método de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	24
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	35
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	40
ANEXOS	44

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Sexo de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.	25
Tabla N° 02. Edad de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.	25
Tabla N° 03. Nivel de estudios de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.	26
Tabla N° 04. Automedicación según dimensión económica de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.	27
Tabla N° 05. Automedicación según dimensión cultural de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.	29
Tabla N° 06. Automedicación según dimensión social de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.	31

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Sexo de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.	25
Gráfico N°02. Edad de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.	26
Gráfico N°03. Nivel de estudios de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.	27

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Determinar los principales motivos de automedicación en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo. Es la elección personal de medicamentos para tratar una enfermedad o afección autoidentificada. La automedicación es parte del autocuidado y se considera un recurso clave de salud pública en el sistema de salud **Metodología.** estudio de es aplicada, descriptivo y de corte transversal, de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 100 adultos mayores que son usuarios de la farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo; la muestra lo constituyeron 79 usuarios. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados.** Referente a los motivos de automedicación según la dimensión económica en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, se determinó que el 49,4% tienen un trabajo dependiente, el 39,2% perciben un ingreso menor al mínimo vital, el 21,5% nunca dejaron de ir a consulta por falta de dinero para movilizarse, el 24,1% nunca dejaron de ir al médico por falta de dinero y el 39,2% nunca dejó de recibir atención médica por evitar pagar la consulta médica; según la dimensión cultural el 49,4% a veces se atienden en un Centro de Salud cuando presenta una dolencia o enfermedad, por que el 79,7% nunca se sienten satisfechos con la atención del SIS, por que el 88,6% tienen dificultad para solicitar una cita médica en el SIS, por lo mismo que el 86,1% siempre compran medicamentos sin receta médica, el 77,2% no van a consulta por falta de tiempo; según la dimensión social el 67,1% a veces compraron medicamentos sin receta médica y por recomendación de un familiar o amigos, el 50,6% a veces si compraron medicamentos por influencia de la publicidad de las farmacias o boticas; el 64,6% a veces compran medicamentos usando los empaques de medicamentos anteriores y el 77,2% prefieren comprar medicamentos en boticas y farmacias porque no le exigen la receta médica; respecto a la dimensión. **Conclusión:** La automedicación es una práctica común en los usuarios, que involucra las dimensiones: económico, social y cultural.

Palabras Clave.

Automedicación, dimensión, adulto.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Determine the main reasons of automedicación in older adults than they attend to the Sanabria Drugstore of Chilca Huancayo. The personal medicament election is autoidentificada to try an illness or affection. The automedicación is part of the careful auto and a resource key of public health in the health system is considered

Methodology. Study of It is applied, descriptive and of cut transversal, of not experimental design . The population was constituted by 100 Older adults than users are of the Sanabria drugstore of Chilca Huancayo; 79 users constituted the sample. L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Relating to the reasons of automedicación according to the economic size in older adults than they attend to the Sanabria Drugstore of Chilca Huancayo, one determined that The 49 4% have a work dependent, the 39,2% perceive a smaller entry to the vital minimum, the 21,5% never stopped going to consult by lack of money he stops mobilize, the 24, 1% never stopped going to the doctor by lack of money and the 39,2% never aftertaste of receiving medical attention by avoid paying consult doctor; according to the cultural size the 49,4% sometimes attend one in a Centre of When he presents the 79,7 never joins ailment or illness, by which cheers one they feel satisfied with the attention of the SIS, by that the 88,6% have difficulty to ask for a medical appointment the SIS, by the same that The 86 1% always buy medicaments without medical recipe, the 77,2% They do not go to consult by lack of time; according to the social size the 67,1% sometimes bought medicaments without the 50,6% prescribes medical and by recommendation of a relative or friends, sometimes if they bought medicaments by influence of publicity of the drugstores or pharmacies; the 64,6% sometimes buy medicaments using the packs as previous medicaments and the 77,2% prefer buying medicaments In pharmacies and drugstores because they do not require him m prescribes it édicá; regardingto the size. Conclusion: The automedicación It is a common practice in the users, who involves the sizes: Economic, social and cultural.

Keywords.

Automedicación, size, adult.

I. INTRODUCCIÓN

El uso racional de medicamentos incluye su uso apropiado; es decir, obtener el medicamento clínico correcto en una cantidad prescrita en un tiempo razonable ya un precio inferior a una receta emitida por un profesional de la salud autorizado. El uso descontrolado de medicamentos o a la automedicación irresponsable influenciada por los medios de comunicación, el entorno y la familia, lo que lleva a un tratamiento ineficaz e inseguro, daño a la salud e insatisfacción del paciente y mal uso de los recursos y el aumento de los costos de atención de la salud.¹

La automedicación es un riesgo por varios factores y puede tener un impacto negativo en la vida de una persona a corto y largo plazo, por lo que los medicamentos deben de usarse en las dosis y días prescritos por un profesional de la salud, y no de fuentes como la familia, amigos, etc.²

La automedicación, "la administración voluntaria de medicamentos, hierbas y remedios caseros sin consultar a un médico o por consejo de otros", también ha sido identificada como un fenómeno que se ha convertido con el tiempo en un grave problema de salud pública.³

Formulación del problema general de la investigación: ¿Cuáles son los principales motivos de automedicación en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo?

Preguntas específicas:

1. ¿Cuáles son los motivos de automedicación según la dimensión económica en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo?
2. ¿Cuáles son los motivos de automedicación según la dimensión cultural en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo?
3. ¿Cuáles son los motivos de automedicación según la dimensión social en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo?

Objetivo general del estudio: Determinar los principales motivos de automedicación en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.

Objetivos específicos:

1. Determinar los motivos de automedicación según la dimensión económica en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.
2. Determinar los motivos de automedicación según la dimensión cultural en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.
3. Determinar los motivos de automedicación según la dimensión social en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

Bravo, G. y Oviedo, E. (2019). Automedicación en adultos que acuden a boticas sector Huáscar - San Juan de Lurigancho, 2019. Objetivos: Determinar los principales motivos de automedicación en adultos que acuden a boticas del sector A de Huáscar - San Juan de Lurigancho, 2019. Métodos: transversal-descriptivo. Conclusiones: La automedicación es una práctica común e involucra factores económicos, culturales y sociales. Los adultos nunca se automedican de acuerdo a las condiciones económicas (47%), ya que el dinero no afecta el comportamiento del paciente, pues es común que dejen de ir al médico por falta de dinero. En la dimensión cultural los adultos se automedican, los pacientes conocen los peligros de la automedicación (75,6%), por la falta de tiempo (72,0%), también porque ven al SIS (73,2%) y Essalud (71,3%). %) falta de atención oportuna, optan por comprar medicamentos sin receta médica. En la dimensión social los adultos entrevistados por la falta de confianza al momento de comprar el medicamento, suele preguntar a familiares, amigos y al vendedor (45,1%, 48,8% y 70,1%), porque no requiere receta médica (65,2%).⁴

Gonzaga, R. (2017) Relación de factores determinantes y actividades de automedicación en adultos mayores Del Hospital Militar Geriátrico, Chorrillos - Lima 2017. Objetivos. Establecer de qué manera los factores determinantes se relaciona con la automedicación en adultos mayores del Hospital Militar Geriátrico de Chorrillos en el año 2017. Métodos: descriptivo, cualitativo transversal. Conclusiones: El nivel socioeconómico tiene una correlación de $r = 0,67$, lo que indica una relación positiva entre la automedicación en adultos. El químico farmacéutico su desempeño tiene relación de $r = 0,63$, lo que muestra un grado moderado de coordinación cuando estos pacientes compran su medicamento.⁵

Flores, C. y Romero, M. (2021). Factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del Centro de Salud San Fernando del distrito de Manantay, 2020. Objetivos: determinar los factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del Centro de salud San Fernando del distrito de Manantay, 2020. Métodos: cuantitativo, diseño no experimental, de tipo prospectivo, transversal con un nivel descriptivo correlacional. Conclusiones: Dentro de los factores relacionados con la automedicación en pacientes adultos mayores que asisten a la consulta externa del Centro de Salud San Fernando, se concluye que: El Factor social, por la falta de tiempo para ir a una consulta médica. En el sector económico, el ingreso mensual está relacionado con la automedicación. En lo cultural, esta se relaciona con la automedicación, donde el anciano sabe lo que le va a indicar el médico.⁶

Antecedentes Internacionales:

Cárdenas, F. y Castañeda, J. (2015) Automedicación en los adultos mayores que acuden a consulta en el Centro de Salud n° 4 “Carlos Elizalde” de la parroquia Yanuncay, Cuenca, 2015. Objetivos: Determinar la automedicación en los adultos mayores que acuden a consulta en el Centro de Salud N° 4 “Carlos Elizalde” de la parroquia Yanuncay, Cuenca, 2015. Métodos: descriptivo de corte transversal. Conclusiones: La automedicación es una práctica común entre las personas mayores y es vista con preocupación por las consecuencias negativas que se pueden asociar a un diagnóstico y tratamiento inadecuados que pueden afectar la salud de los involucrados. El 62,7% son mujeres, la mayoría tiene entre 65-70 años(47,9%). El 53% de las parejas casadas, el 64,5% tiene educación primaria; la mayoría vive con sus hijos y su pareja en un 29%. La ocupación del 41,3% QQDD y el 31% son agricultores. La prevalencia de automedicación es del 85,6%, es decir, de los 195 que toman medicamentos, 167 lo hacen sin prescripción. El 21,6% habla de la falta de dinero y tiempo para visitar el policlínico.⁷

Margarita Valladares, M. (2011). Automedicación en los adultos mayores que se atienden de manera ambulatoria en la Clínica Notre Dame del Barrio Villa Adela M.D.C, Francisco Morazán, Honduras en el periodo Enero a marzo 2011. Objetivos: Analizar el grado de automedicación en los adultos mayores que se atienden de manera ambulatoria en la Clínica Notre Dame del Barrio Villa Adela M.D.C, Francisco Morazan, Honduras en el periodo

Enero a Marzo 2011. Métodos: Descriptivo Transversal. Conclusiones: Existe predominio del género femenino; Los ancianos viven con menos del salario mínimo o viven con hijos, nietos y esposas (47%). La razón por la que las personas mayores se automedican es porque es más barato y más fácil que ir al médico. ⁸

Teorías y enfoques conceptuales:

Adulto mayor

De acuerdo con la ley, ²⁴ una persona mayor es una persona que tiene 60 años de edad o más. ¹¹ Existen situaciones de riesgo que afectan sus derechos a la vida, salud, integridad, dignidad, igualdad y seguridad social, incluyendo pobreza, maltrato, violencia, abandono y dependencia.

Por lo tanto, las políticas deben ajustarse para asegurar que se brinden programas y servicios que aseguren los derechos de las personas mayores. ⁹

Automedicación

Es la elección personal de medicamentos para tratar una enfermedad o afección autoidentificada. ⁹ La automedicación es parte del autocuidado y se considera un recurso clave de salud pública en el sistema de salud. El consumo descontrolado de medicamentos puede tener consecuencias en algún momento, sino también porque enmascara los síntomas de la enfermedad. ¹⁰

Fármacos más usados en la automedicación

Los avances médicos han mejorado ²⁷ la calidad de vida de las personas, pero la disponibilidad sin receta y la disponibilidad de muchos medicamentos para todos fomenta su abuso, mientras se ignoran los posibles efectos secundarios asociados con su uso.

Antidiarreico: Destinado a la eliminación o alivio de la diarrea son heces acuosas o blandas frecuentes.

Analgésico: Reducen o alivian el dolor de diversas etiologías. Los fármacos más efectivos son los ²⁰ derivados de la morfina y los opiáceos, y aunque son muy efectivos, pueden causar efectos secundarios graves.

Antibióticos: Combaten las infecciones bacterianas.

Antigripales o anticatarrales: Estos medicamentos se usan para aliviar los síntomas relacionados con el resfriado, no se recomiendan para todos los pacientes por las interacciones entre medicamentos y pueden tener efectos secundarios como molestias estomacales, sueño, sequedad de boca y sequedad, estreñimiento. ¹¹

Antiinflamatorios no esteroideos (AINES)

Los AINE se encuentran entre los medicamentos más utilizados en adultos, se pueden tratar, ¹¹ como la artritis (artritis reumatoide, osteoartritis, etc.) y el lupus. Los AINE bloquean las ¹¹ proteínas que ayudan a producir prostaglandinas. Las prostaglandinas son ácidos grasos que afectan el dolor y la inflamación. ¹²

Consecuencias en la automedicación

La consecuencia más importante de la autodeterminación irresponsable puede ser: La ¹⁷ aparición de toxicidad: efectos secundarios, reacciones adversas y envenenamiento en algunos casos. Falta de efectividad porque los usan sin ser necesarios. Adicción a los medicamentos. Un proceso clínico grave cubrió el ¹⁷ retraso en el diagnóstico patológico y el tratamiento. Interacciones con otros medicamentos, hierbas o alimentos que esté tomando el paciente. Resistencias a los antibióticos, los microorganismos desarrollan mecanismos de resistencia. ¹³

El desperdicio de recursos

Los desechos son importantes en la gestión de la atención de la salud no solo por la menor calidad y la ineficiencia, el aumento de los costos y la reducción de los resultados, sino, sobre todo, por el daño o los eventos adversos que pueden causar. ¹⁴

Retraso de un diagnóstico

El retraso en el diagnóstico se produce cuando el médico se demora más de lo debido y, como consecuencia, sus decisiones y el tratamiento afectarán al paciente. Un retraso en el diagnóstico causado por la falta de realización de las pruebas pertinentes puede tener graves consecuencias. Así lo determina nuestra jurisprudencia. ¹⁵

Diagnóstico incorrecto

Un error médico frecuente es un diagnóstico erróneo de los síntomas, es decir, la falta de predicción de una condición de salud. Esto sucede cuando los médicos no les dan a sus pacientes la atención que merecen y la distracción afecta al paciente.

Si la enfermedad se diagnostica mal, los pacientes pueden sufrir durante años. El estado del paciente empeora debido a un tratamiento inadecuado debido a una prescripción incorrecta y puede provocar lesiones graves o incluso la muerte por negligencia.¹⁶

10 Incremento del riesgo de reacciones adversas con respecto a los medicamentos

Los factores genéticos hacen que algunas personas sean más susceptibles a los efectos tóxicos de ciertos medicamentos. Se han identificado varios genes que afectan la respuesta del cuerpo a las drogas. Por ejemplo, las diferencias en ciertos genes pueden afectar la forma en que se metabolizan los medicamentos en el hígado, lo que aumenta los niveles de los medicamentos y aumenta la probabilidad de efectos secundarios.

El uso simultáneo de varios medicamentos con o sin receta médica aumenta el riesgo de efectos secundarios al igual que beber licor. Pedirle a su médico o farmacéutico que revise regularmente todos los medicamentos que toma y haga los ajustes necesarios puede reducir el riesgo de efectos secundarios.

Los niños son especialmente vulnerables a los efectos secundarios porque su capacidad para metabolizar los medicamentos aún no está completamente desarrollada.

Los adultos mayores pueden tener muchos problemas de salud y, por lo tanto, pueden comprar una variedad de medicamentos recetados y de venta libre. Además, con el envejecimiento, disminuye la capacidad del hígado para metabolizar muchos medicamentos y disminuye la capacidad del riñón para eliminar medicamentos del cuerpo, lo que aumenta el riesgo de daño renal inducido por medicamentos y otros efectos adversos. Estos tipos de problemas relacionados con la edad a menudo se ven exacerbados por la desnutrición y la deshidratación, que se vuelven más comunes a medida que envejecemos.

Embarazo y lactancia muchos medicamentos, como los **18** medicamentos para la presión arterial, como los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA) y los antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARA-II), representan un riesgo para la

salud fetal y el desarrollo normal. Las mujeres embarazadas deben tratar de no usar medicamentos, especialmente en el primer trimestre.¹⁷

10 Las reacciones adversas a los medicamentos y los errores de medicación

La definición más comúnmente aceptada es “cualquier incidente prevenible que pueden causar lesiones”. El paciente provoca el uso inapropiado del medicamento bajo la prescripción de un profesional. Estos incidentes involucran prácticas, productos, procedimientos o sistemas profesionales e incluyen errores en la prescripción, comunicación, etiquetado, empaque, denominación, preparación, despacho, despacho, administración, capacitación, monitoreo y administración, como:

- No se administra los medicamentos recetados.
- Uso de medicamentos de venta libre.
- Administrar medicación al paciente Equivocado.
- Administrar medicamentos o líquidos por vía intravenosa Equivocado.
- Se administró la dosis o concentración incorrecta.
- Usar el tipo de medicamento incorrecto; Por ejemplo, use gotas para los ojos en lugar de ungüento para los ojos.
- Ruta de administración incorrecta.
- Velocidad de dosificación incorrecta, Infusión intravenosa.
- Hora de dosificación o régimen de dosificación equivocado.
- Tiempo de tratamiento incorrecto.
- Preparación incorrecta de la dosis, como dilución incorrecta de la dosis o falta de agitación de la suspensión.
- Administrar medicación a un paciente con alergia conocida.¹⁸

Factores en la automedicación de pacientes adultos mayores

Hay muchos factores que afectan nuestras vidas. Se les llama ²⁹ determinantes de la salud. Los determinantes de la salud son nuestros genes y nuestra biología.

Educación

La educación te da las herramientas que necesitas para tomar las decisiones correctas sobre tu vida. Las personas con educación superior pueden vivir más tiempo. Eran más propensos a participar en actividades saludables como el ejercicio y las visitas regulares al médico.

Ingreso Económico

Tu salario afecta tu vida. ¹⁴ Las personas con más dinero tienden a ser más saludables y vivir más que las personas con menos dinero. Estos pueden incluir viviendas inseguras, mayor dificultad para acceder a alimentos saludables y menos tiempo para la actividad física o el ejercicio.

Vivienda

Las personas que están expuestas a moho, plagas, ¹⁴ las toxinas en su hogar pueden afectar su salud.

Acceso a la atención médica

La facilidad de acceso al tratamiento es el factor más importante al elegir su atención médica. Si tiene seguro de salud, puede visitar a su médico con regularidad. La falta de acceso a la atención médica puede tener un impacto negativo en su salud. ¹⁹

Política Nacional de Medicamentos en el Perú

En relación al uso racional de los medicamentos, impulsar la elaboración del listado de medicamentos más importantes del país, fortalecer los comités farmacológicos de los hospitales, instituciones profesionales y consejos regionales de salud, redes de atención de EsSalud y centros de salud. otras instituciones del estado.

También considera necesario el uso de las denominaciones comunes internacionales (CIE) en las recetas, la información y la información sobre medicamentos a disposición de los

profesionales de la salud y para la educación de los usuarios a través de materiales educativos e informativos, incluida la información sobre los medicamentos utilizados según las condiciones, donde poder dedicarse a la automedicación responsable. ²⁰

10 Definición de términos básicos

Automedicación: Se define como la autoprescripción de medicamentos sin la intervención de un médico. ²¹

Adulto mayor: Las personas mayores son una cuestión de derechos, trabajan activamente en la obra pública, son entregadas y responsables ante sí mismas, sus familias y la sociedad, su entorno inmediato y las generaciones futuras. ²²

Antibióticos: Combate las infecciones bacterianas matando las bacterias o dificultándoles su desarrollo y reproducción. ²³

Antigripales: Ayudan a reducir los síntomas de la gripe en adultos y niños mayores. ²⁴

Antiinflamatorios: Son una gran clase de medicamentos, tanto en términos de sus ingredientes como de su modo de acción, pero todos comparten los mismos efectos antiinflamatorios, analgésicos (alivian el dolor) y antipiréticos (disminuyen la temperatura corporal). ²⁵

Factor cultural: El Perú es un complejo de expresiones culturales de diversa procedencia. Las civilizaciones precolombinas sentaron las bases de las artes, tradiciones y cosmovisiones que contribuyeron siglos después a las tradiciones cristianas latinoamericanas, artísticas, literarias y europeas. Con el tiempo, estas nuevas expresiones culturales en el Perú se mezclaron con expresiones africanas. Más tarde, durante la República de China, la llegada de colonos de China, Japón e Italia eventualmente fortaleció la expresión cultural del país con un alma colorida y una fuerte fuerza cultural. ²⁶

Factor económico: Los factores económicos tienen un impacto directo en la salud ya que se reflejan en la gama de bienes y servicios asociados a una producción saludable. ²⁷

Factor social: Es el entorno en el que las personas nacen, crece, trabajan, viven y envejecen, incluidas las fuerzas y los sistemas más amplios que influyen en las condiciones de la vida cotidiana". ²⁸

2.1 Tipo y diseño de investigación

Según la finalidad del estudio es aplicada, el nivel de la investigación es descriptivo y de corte transversal dado que se van a recolectar los datos en un solo tiempo.

El diseño de la investigación, fue no experimental, porque la variable no será manipulada y se va a basar en la observación para recolectar los datos en el medio natural.

3

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
AUTOMEDICACIÓN	Es la elección personal y el uso de medicamentos para tratar una enfermedad o afección autoidentificada	La automedicación esta influenciada por factores económicos, sociales y culturales de los usuarios.	DIMENSIÓN ECONÓMICA	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 8
			DIMENSIÓN CULTURAL	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 9 al 18
			DIMENSIÓN SOCIAL	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítem 19 al 32

2.3. Población, muestra y muestreo

La población es de 100 adultos mayores que son usuarios de la farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

2 Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.

$Z_{\alpha} = 1,96$ (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0,5

q = 1 - p (en este caso 1-05 = 0,5)

e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{100(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(100 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 79$$

Para seleccionar la muestra se utilizó la fórmula de poblaciones finitas, donde se concluye que serán 79 adultos mayores.

Criterios de inclusión:

- Usuarios adultos mayores, que se automedican.
- Usuarios adultos mayores que aceptaron firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Usuarios que no sean adultos mayores
- Usuarios que no deseen firmar el consentimiento informado

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta en los usuarios que acudieron a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, que nos permitió recolectar los datos necesarios para la investigación.

Para aplicar el instrumento (cuestionario), se tuvo que validar previa evaluación por 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt.

2.5. Procedimiento

Para iniciar a recolectar los datos, se informó a los usuarios sobre la investigación y se les pidió que firmen el consentimiento informado. Luego se aplicó la encuesta, para recolectar los datos necesarios.

2.6. Método de análisis de datos

Teniendo los datos recolectados se analizan con el programa de Excel, con el Software SPSS V26. Una vez que se prepara esta matriz de hoja de cálculo, se pueden realizar los cálculos. Inmediatamente se proporciona una explicación detallada de las tablas y gráficos para explicar las razones de los resultados obtenidos en cada medición, que son los mismos que se utilizan en la discusión de este estudio.

2.7. Aspectos éticos

Los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, se tuvo en cuenta en esta investigación. Habrá una participación voluntaria de todos los usuarios evaluados, previo consentimiento informado. Los datos obtenidos son fidedignos y confidenciales.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1

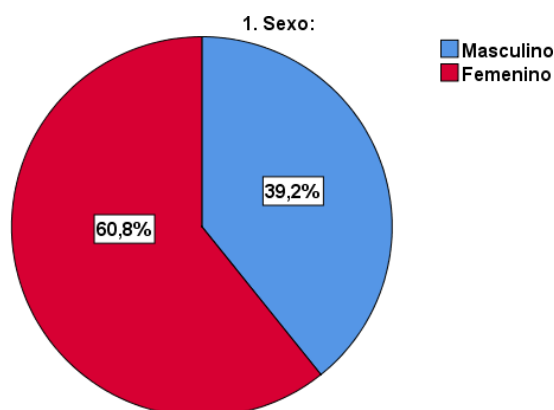
5 Sexo de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.

1. Sexo:

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Masculino	31	39,2
Femenino	48	60,8
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

Gráfico N° 1

5 Sexo de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.



Interpretación:

5 La tabla y gráfico N° 1, nos muestra el sexo de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, resultando que el 60,8% son del sexo femenino y el 39,2% son del sexo masculino.

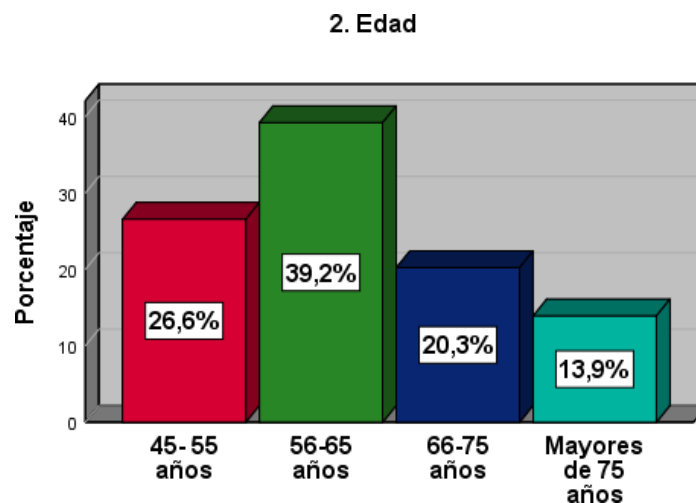
Tabla N° 2

5 Edad de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.

2. Edad

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
45- 55 años	21	26,6
56-65 años	31	39,2
66-75 años	16	20,3
Mayores de 75 años	11	13,9
<u>Total</u>	<u>79</u>	<u>100,0</u>

5 **Gráfico N° 2**
Edad de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.



Interpretación:

5 La tabla y gráfico N° 2, nos muestra la edad de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, resultando que el 39,2% tienen de 56 a 65 años, el 26,6% tienen de 45 a 55 años, el 20,3% tienen de 66 a 75 años y el 13,9% son mayores de 75 años.

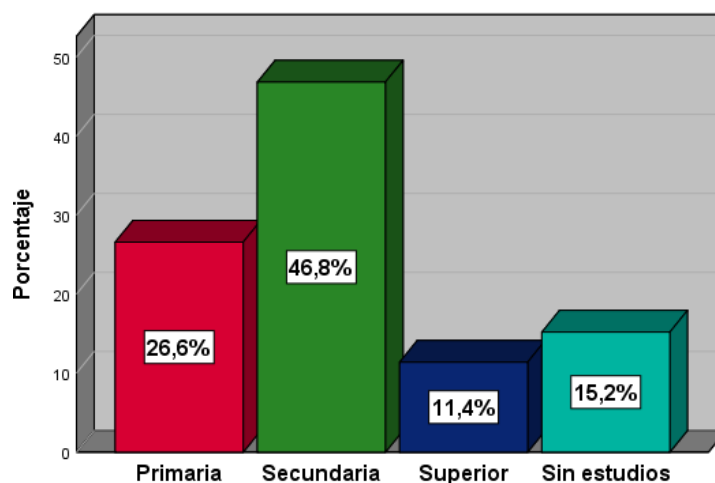
Tabla N° 3
Nivel de estudios de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.

3. Nivel de estudios:

	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Primaria	21	26,6
Secundaria	37	46,8
Superior	9	11,4
Sin estudios	12	15,2
Total	79	100,0

Gráfico N° 3
Nivel de estudios de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.

3. Nivel de estudios:



Interpretación:

La tabla y gráfico N° 3, nos muestra el nivel de estudios de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, resultando que el 46,8% estudiaron secundaria, el 26,6% estudiaron primaria, el 15,2% no tienen estudios, el 11,4% estudiaron superior.

Tabla N° 4
Automedicación según dimensión económica de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.

1 Ocupación

1. Usted cuenta con un trabajo de forma independiente

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	41	51,9
A veces	17	21,5
Siempre	21	26,6
Total	79	100,0

2. Usted cuenta con un trabajo de forma dependiente

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	17	21,5
A veces	23	29,1
Siempre	39	49,4
Total	79	100,0

3. *Usted realiza trabajos eventualmente.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	19	24,1
A veces	51	64,6
Siempre	9	11,4
Total	79	100,0

Ingreso Económico

4. *Usted percibe un ingreso económico familiar menor al mínimo vital.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	21	26,6
A veces	27	34,2
Siempre	31	39,2
Total	79	100,0

5. *Usted percibe un ingreso económico familiar mayor al mínimo vital.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	34	43,0
A veces	29	36,7
Siempre	16	20,3
Total	79	100,0

6. *Usted ha dejado de ir a una consulta médica porque no tiene dinero para movilizarse a un consultorio.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	17	21,5
A veces	52	65,8
Siempre	10	12,7
Total	79	100,0

7. *Usted ha dejado de ir a una consulta médica por falta de dinero.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	19	24,1
A veces	48	60,8
Siempre	12	15,2
Total	79	100,0

8. *Usted ha dejado de recibir atención médica para evitar pagar la consulta médica*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	31	39,2
A veces	40	50,6
Siempre	8	10,1
Total	79	100,0

Interpretación:

La tabla N° 4 se observa la automedicación según dimensión económica de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, respecto a ocupación el 26,6% tienen trabajo independiente y el 49,4% tienen un trabajo dependiente; respecto al ingreso económico el 39,2% perciben un ingreso menor al mínimo vital, el 20,3% perciben un sueldo mayor al mínimo vital, el 21,5% nunca dejaron de ir a consulta por falta de dinero para movilizarse, el 24, 1% ¹ nunca dejaron de ir al médico por falta de dinero y el 39,2% nunca dejó de recibir atención médica por evitar pagar la consulta médica.

Tabla N° 5
Automedicación según dimensión cultural de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.

¹ Seguro de salud

9. *Usted se atiende en un centro de salud cuando presenta una dolencia o enfermedad*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	15	19,0
A veces	39	49,4
Siempre	25	31,6
Total	79	¹ 100,0

10. *Usted siente satisfacción de los servicios que brinda el SIS.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	63	79,7
A veces	12	15,2
Siempre	4	5,1
Total	79	¹ 100,0

11. *Usted tiene dificultad para solicitar una cita médica en el SIS.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	2,5
A veces	7	8,9
Siempre	70	88,6
Total	79	¹ 100,0

Disponibilidad de tiempo

14. *Usted compra medicamentos sin receta médica en boticas o farmacias para ahorrar tiempo*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	4	5,1
A veces	7	8,9
Siempre	68	86,1
Total	79	100,0

15. *Usted no asiste a una consulta médica por falta de tiempo.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	6,3
A veces	13	16,5
Siempre	61	77,2
Total	79	100,0

Conocimiento sobre automedicación

16. *Usted cree que el uso de medicamentos con receta médica es bueno para la salud.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	3,8
A veces	27	34,2
Siempre	49	62,0
Total	79	100,0

17. *Usted cree que tomar medicamentos sin receta médica es un riesgo para la salud.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	2,5
A veces	14	17,7
Siempre	63	79,7
Total	79	100,0

18. *Usted cree que el uso de medicamentos por cuenta propia o recomendación de otras personas sin consultar al médico es un riesgo para la salud.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	1	1,3
A veces	5	6,3
Siempre	73	92,4
Total	79	100,0

Interpretación:

La tabla N° 5 se observa la automedicación según dimensión cultural de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, respecto al Seguro de Salud resultando que el 49,4% a veces se atienden en un Centro de Salud cuando presenta una dolencia o enfermedad, el 79,7 nunca se sienten satisfechos con la atención del SIS, por que el 88,6% tienen dificultad para solicitar una cita médica en el SIS; respecto a la disponibilidad de tiempo se observa que el 86,1% siempre compran medicamentos sin receta médica, el 77,2% no van a consulta por falta de tiempo; respecto al conocimiento sobre automedicación el 62,0% creen que el uso de medicamentos con receta médica es bueno para la salud, siendo que el 79,9% creen que tomar medicamentos sin receta médica es un riesgo para la salud y el 92,4% creen que tomar medicamentos por recomendación de otras personas sin consultar con el médico es un riesgo.

Tabla N° 6
Automedicación según dimensión social de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.

1 Persona que recomienda el medicamento

19. Usted suele recomendar medicamentos a familiar o amigos porque presentaba los mismos síntomas que usted.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	44	55,7
A veces	21	26,6
Siempre	14	17,7
Total	79	100,0

20. Usted compra medicamentos sin receta médica por recomendación de un familiar o amigos.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	8	10,1
A veces	53	67,1
Siempre	18	22,8
Total	79	100,0

21. Usted compra medicamentos sin receta médica por recomendación de los vecinos o conocidos

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	13	16,5
A veces	55	69,6
Siempre	11	13,9
Total	79	100,0

Medios de comunicación

22. *Usted compra medicamentos por información recibida de radio.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	51	64,6
A veces	19	24,1
Siempre	9	11,4
Total	79	100,0

23. *Usted compra medicamentos por información recibida de televisión.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	39	49,4
A veces	24	30,4
Siempre	16	20,3
Total	79	100,0

24. *Usted compra medicamentos por información recibida de periódico*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	63	79,7
A veces	14	17,7
Siempre	2	2,5
Total	79	100,0

25. *Usted compra medicamentos por información de WhatsApp, Facebook o Twitter*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	71	89,9
A veces	7	8,9
Siempre	1	1,3
Total	79	100,0

26. *Compra medicamentos por publicidad vista en las farmacias o boticas.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	14	17,7
A veces	40	50,6
Siempre	25	31,6
Total	79	100,0

Medios de comunicación

1 27. Usted suele comprar medicamentos consultando al vendedor de farmacia o botica.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	3,8
A veces	9	11,4
Siempre	67	84,8
Total	79	100,0

28. Usted suele consumir medicamentos que ya tiene en casa.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	7	8,9
A veces	14	17,7
Siempre	58	73,4
Total	79	100,0

29. Usted consume medicamentos que le proporciona otra persona cuando presenta una dolencia

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	12	15,2
A veces	44	55,7
Siempre	23	29,1
Total	79	100,0

30. Usted compra medicamentos con recetas médicas vencidas cuando se vuelve a enfermar de la misma dolencia.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	15	19,0
A veces	33	41,8
Siempre	31	39,2
Total	79	100,0

31. Usted compra medicamentos usando los empaques de medicamentos anteriores que le hicieron bien.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	6,3
A veces	51	64,6
Siempre	23	29,1
Total	79	100,0

1 32. *Usted compra medicamentos porque el personal técnico no le exigen la receta médica*

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	4	5,1
A veces	14	17,7
Siempre	61	77,2
Total	79	100,0

Interpretación:

La tabla N° 5 se observa la automedicación según dimensión social de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, se observa respecto a la persona que recomienda el medicamento, el 55,7% de los encuestados nunca recomendaron medicamentos a familiar o amigos, pero el 67,1% a veces compraron ¹ medicamentos sin receta médica por recomendación de un familiar o amigos; respecto a los medios de comunicación el 64,6% (radio), el 49,4% (televisión), el 79,7% (periódico), 89,9% (WhatsApp y Facebook), los encuestados no fueron influenciados por estos medios, mientras el 50,6% a veces si compraron medicamentos por influencia de la publicidad de las farmacias o boticas; respecto a la adquisición de medicamentos se observa que el 84,8% compran medicamentos consultando al vendedor de la farmacia o botica, el 73,4% de los encuestados consumen medicamentos que ya tienen en casa, el 55,7% consumen medicamentos que le proporciona otra persona, el 41,8% a veces compra medicamentos con recetas vencidas, el 64,6% a veces compran medicamentos usando los empaques de medicamentos anteriores y el 77,2% comprar medicamentos en farmacias porque no le exigen la receta médica.

IV. DISCUSIÓN

Hoy en día, la automedicación es un problema de salud en nuestra sociedad, ya que los adultos mayores acuden a las farmacias ¹ sin prescripción médica, desconociendo las consecuencias que esta práctica puede tener en la vida del usuario al tomar medicamentos innecesariamente, aumentando la gravedad de la enfermedad y resistencia a los antibióticos, frente a ello se planteó el siguiente objetivo de investigación: ¹ Determinar los principales motivos de automedicación en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.

Respecto ²⁶ a las características sociodemográficas de los adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, se observa respecto al sexo el 60,8% ³ de los encuestados son del sexo femenino y el 39,2% son del sexo masculino; respecto al grupo etario el 39,2% tienen entre 56 a 65 años, el 26,6% tienen de 45 a 55 años, el 20,3% tienen de 66 a 75 años y el 13,9% son mayores de 75 años; respecto al nivel educativo el 46,8% estudiaron secundaria, el 26,6% estudiaron primaria, el 15,2% no tienen estudios, el 11,4% estudiaron superior.

Respecto ¹ a los motivos de automedicación según la dimensión económica en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, resultando que respecto a ocupación el 26,6% tienen trabajo independiente y el 49,4% tienen un trabajo dependiente; respecto al ingreso económico el 39,2% perciben un ingreso menor al mínimo vital, el 20,3% perciben un sueldo mayor al mínimo vital, el 21,5% nunca dejaron de ir a consulta por falta de dinero para movilizarse, el 24,1% ¹ nunca dejaron de ir al médico por falta de dinero y el 39,2% nunca dejó de recibir atención médica por evitar pagar la consulta médica.; estos datos se contrastaron con **Bravo, G. y Oviedo, E. (2019)**, en su investigación: ¹⁹ Automedicación en adultos que acuden a boticas sector Huáscar - San Juan de Lurigancho, 2019, quienes concluyen que los adultos nunca se automedican de acuerdo a las condiciones económicas (47%), ya que el dinero no afecta el comportamiento del paciente, pues es común que dejen de ir al médico por falta de dinero; también ⁸ **Gonzaga, R. (2017)**, en su investigación: Relación de factores determinantes y actividades de automedicación en adultos mayores Del Hospital Militar Geriátrico, Chorrillos - Lima 2017, quien determinó que en el nivel socioeconómico tiene una correlación de $r = 0,67$, lo que indica una relación positiva entre la automedicación en adultos; también ¹³ **flares, C. y Romero, M. (2021)**, en su investigación:

Factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del Centro de Salud San Fernando del distrito de Manantay, 2020, quienes concluyen que, en el sector económico, el ingreso mensual está relacionado con la automedicación; así mismo **Cárdenas, F. y Castañeda, J. (2015)**, en su investigación: Automedicación en los adultos mayores que acuden a consulta en el Centro de Salud n° 4 “Carlos Elizalde” de la parroquia Yanuncay, Cuenca, 2015, quienes concluyen que el 21,6% habla de la falta de dinero y tiempo para visitar el policlínico; también **Margarita, M. (2011)**. Automedicación en los adultos mayores que se atienden de manera ambulatoria en la Clínica Notre Dame del Barrio Villa Adela M.D.C, Francisco Morazán, Honduras en el periodo Enero a marzo 2011, quienes afirman que Los ancianos viven con menos del salario mínimo o viven con hijos, nietos y esposas (47%).

Referente a los motivos de automedicación según la dimensión cultural en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, resultando que respecto al Seguro de Salud resultando que el 49,4% a veces se atienden en un Centro de Salud cuando presenta una dolencia o enfermedad, el 79,7 nunca se sienten satisfechos con la atención del SIS, por que el 88,6% tienen dificultad para solicitar una cita médica en el SIS; respecto a la disponibilidad de tiempo se observa que el 86,1% siempre compran medicamentos sin receta médica, el 77,2% no van a consulta por falta de tiempo; respecto al conocimiento sobre automedicación el 62,0% creen que el uso de medicamentos con receta médica es bueno para la salud, siendo que el 79,9% creen que tomar medicamentos sin receta médica es un riesgo para la salud y el 92,4% creen que tomar medicamentos por recomendación de otras personas sin consultar con el médico es un riesgo; estos datos se contrastaron con **Bravo, G. y Oviedo, E. (2019)**, quienes afirman que en la dimensión cultural los adultos se automedican, los pacientes conocen los peligros de la automedicación (75,6%), por la falta de tiempo (72,0%), también porque ven al SIS (73,2%) y Essalud (71,3%). %) falta de atención oportuna, optan por comprar medicamentos sin receta médica; también **Flores, C. y Romero, M. (2021)**, quienes concluyen que la dimensión cultural, esta se relaciona con la automedicación, donde el anciano sabe lo que le va a indicar el médico; así mismo **Cárdenas, F. y Castañeda, J. (2015)**, quienes afirman que la prevalencia de automedicación es del 85,6%, es decir, de los 195 que toman medicamentos, 167 lo hacen sin prescripción

Referente a los motivos de automedicación según la dimensión social en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, resultando que respecto a la persona que recomienda el medicamento, el 55,7% de los encuestados nunca recomendaron medicamentos a familiar o amigos porque presentaban los mismos síntomas, pero el 67,1% a veces compraron medicamentos sin receta médica por recomendación de un familiar o amigos; respecto a los medios de comunicación el 64,6% (radio), el 49,4% (televisión), el 79,7% (periódico), 89,9% (whatsapp y Facebook), no fueron influenciados por estos medios, mientras el 50,6% a veces si compraron medicamentos por influencia de la publicidad de las farmacias o boticas; respecto a la adquisición de medicamentos se observa que el 84,8% compran medicamentos consultando al vendedor de la farmacia o botica, el 73,4% de los encuestados consumen medicamentos que ya tienen en casa, el 55,7% consumen medicamentos que le proporciona otra persona, el 41,8% a veces compra medicamentos con recetas vencidas, el 64,6% a veces compran medicamentos usando los empaques de medicamentos anteriores y el 77,2% prefieren comprar medicamentos en boticas y farmacias porque no le exigen la receta médica; estos datos se contrastaron con **Bravo, G. y Oviedo, E. (2019)**, quienes afirman que en la dimensión social los adultos entrevistados por la falta de confianza al momento de comprar el medicamento, suele preguntar afamiliares, amigos y al vendedor (45,1%, 48,8% y 70,1%), porque no requiere receta médica(65,2%); también **Gonzaga, R. (2017)**, quien concluye que el químico farmacéutico su desempeño tiene relación de $r = 0,63$, lo que muestra un grado moderado de coordinación cuando estos pacientes compran su medicamento; también **Flores, C. y Romero, M. (2021)**, quienes afirman que, en el factor social, por la falta de tiempo para ir a una consulta médica: también **Margarita, M. (2011)**, quien concluye que la razón por la que las personas mayores se automedican es porque es más barato y más fácil que ir al médico.

V. CONCLUSIONES

- Referente a los motivos de automedicación según la dimensión económica en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, se determinó que el 49,4% de los encuestados tienen un trabajo dependiente, el 39,2% perciben un ingreso menor al mínimo vital, el 21,5% nunca dejaron de ir a consulta por falta de dinero para movilizarse, el 24,1% nunca dejaron de ir al médico por falta de dinero y el 39,2% nunca dejó de recibir atención médica por evitar pagar la consulta médica.
- Referente a los motivos de automedicación según la dimensión cultural en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca - Huancayo, se determinó que el 49,4% a veces se atienden en un Centro de Salud cuando presentan una dolencia o enfermedad, el 79,7% nunca se sienten satisfechos con la atención del SIS, el 88,6% tienen dificultad para solicitar una cita médica en el SIS, el 86,1% siempre compran medicamentos sin receta médica y el 77,2% no van a consulta por falta de tiempo.
- Respecto a los motivos de automedicación según la dimensión social en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo, se determinó que el 67,1% de los encuestados a veces compraron medicamentos sin receta médica y por recomendación de un familiar o amigos, el 50,6% a veces si compraron medicamentos por influencia de la publicidad de las farmacias o boticas; el 64,6% a veces compran medicamentos usando los empaques de medicamentos anteriores y el 77,2% prefieren comprar medicamentos en boticas y farmacias porque no le exigen la receta médica.

VI. RECOMENDACIONES

- Para prevenir la automedicación en adultos mayores, se debe habilitar un lugar para que el profesional Químico Farmacéutico dé consejos sobre los efectos negativos de la automedicación.
- Mejorar el acceso a la salud pública en términos de costos y tiempos de espera para consultas. Por lo tanto, se deben realizar campañas que promuevan la consulta médica asequible a bajos costos.
- Recomendar a la ciudadanía que busque el asesoramiento de los profesionales Químicos Farmacéuticos y así hacer el seguimiento farmacoterapéutico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Scielo. [Internet]. Factores asociados con la automedicación no responsable en el Perú. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100005
2. Revistas. [Internet]. Factores asociados a la automedicación frente a COVID-19 en usuarios de las redes sociales – PERÚ. Disponible en: <https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/view/94/156>
3. Medigraphic. [Internet]. Factores que influyen en la automedicación del personal de enfermería a nivel técnico y de estudiantes. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123b.pdf>
4. Bravo Roldan, G. y Oviedo Delgado, E. Automedicación en adultos que acuden a boticas sector a Huáscar - San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis]. Perú: Universidad María Auxiliadora. 64p.
5. Gonzaga Asenjo, R. Relación de factores determinantes y actividades de automedicación en adultos mayores del Hospital Militar Geriátrico, Chorrillos - Lima 2017. [Tesis]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de La Vega. 103p.
6. Flores Sifuentes, C. y Romero Chamorro, M. Factores socioeconómicos y culturales asociados en la automedicación de pacientes adultos mayores que acuden al consultorio externo del centro de salud san Fernando del distrito de manantay, 2020. [Tesis]. Perú:
7. Cárdenas Orellana, F. y Castañeda Mejía, J. Automedicación en los adultos mayores que acuden a consulta en el Centro de Salud n° 4 “Carlos Elizalde” de la parroquia Yanuncay, Cuenca, 2015. [Tesis]. Ecuador: Universidad de Cuenca. 92p.
8. Margarita Valladares, M. Automedicación en los adultos mayores que se atienden de manera ambulatoria en la Clínica Notre Dame del Barrio Villa Adela M.D.C, Francisco Morazán, Honduras en el periodo Enero a marzo 2011. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 107p.
9. Defensoría. [Internet]. Adulto mayor. Disponible en: [Internet]. https://www.defensoria.gob.pe/grupos_de_proteccion/adultos-mayores/

10. Scielo. [Internet]. Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200016#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,enfermedades%20o%20s%C3%ADntomas%20auto%20reconocidos.
11. Grupogermen. [Internet]. ¿Cuáles son los fármacos más comunes en la automedicación? Disponible en: <http://www.grupogermen.org/comunidad-en-general/cuales-son-los-farmacos-mas-comunes-en-la-automedicacion.html>
12. Rheumatology. [Internet]. AINE (Medicamentos Antiinflamatorios No Esteroides). Disponible en: <https://www.rheumatology.org/I-Am-A/Patient-Caregiver/Tratamientos/AINEs>
13. Farmaceuticonline. [Internet]. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación? Disponible en: <https://www.farmaceuticonline.com/es/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/#:~:text=Las%20consecuencias%20m%C3%A1s%20importantes%20de,o%20adicci%C3%B3n%20a%20los%20medicamentos.>
14. Saludbydiaz. [Internet]. Desperdicios en los procesos Lean. Disponible en: <https://saludbydiaz.com/2020/01/06/lean-healthcare-desperdicios-en-los-procesos-lean/>
15. Rafaelmartinbueno. [Internet]. Retrasos en un diagnóstico médico. Disponible en: <https://www.rafaelmartinbueno.es/error-y-retraso-de-diagnostico/>
16. Discapne. [Internet]. Cuáles son los problemas de un diagnóstico incorrecto. Disponible en: <https://www.discapnet.es/salud/recursos/negligencia-medica>
17. Msdmanuals. [Internet]. Factores de riesgo de reacciones adversas a medicamentos. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos/factores-de-riesgo-de-reacciones-adversas-a-medicamentos>
18. Redalyc. [Internet]. Error de medicación y reacciones adversas evitables por el consumo de fitofármacos en Cuba. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4578/457846538005.pdf>

19. Familydoctor. [Internet]. Factores sociales y culturales que pueden influir en su salud. Disponible en: <https://es.familydoctor.org/factores-sociales-y-culturales-que-pueden-influir-en-su-salud/>
20. Gob.pe.[Internet]. Minsa aprobó Política Nacional de Medicamentos. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/43237-minsa-aprobo-politica-nacional-de-medicamentos>
21. Recimundo. [Internet]. Análisis de la automedicación en adultos mayores. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1546#:~:text=Se%20define%20como%20la%20utilizaci%C3%B3n,prescripci%C3%B3n%20o%20supervisi%C3%B3n%20del%20tratamiento.> [Internet].
22. Minsalud. [Internet]. Disponible en: Envejecimiento vejez. <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
23. Medlineplus. [Internet]. Antibióticos. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/antibiotics.html>
24. frenadol [Internet]. Antigripales. Disponible en: <https://www.frenadol.es/curiosidades/verdades-y-mitos/como-funcionan-los-antigripales>
25. Saludcastillayleon. [Internet]. Uso adecuado de los antiinflamatorios no esteroideos. Disponible en: [https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/necesario-puede-hacer-dano/recomendaciones-pacientes/uso-adecuado-antiinflamatorios-esteroideos#:~:text=Los%20antiinflamatorios%20no%20esteroideos%20\(AINE,\(disminuyendo%20la%20temperatura%20corporal\).](https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/necesario-puede-hacer-dano/recomendaciones-pacientes/uso-adecuado-antiinflamatorios-esteroideos#:~:text=Los%20antiinflamatorios%20no%20esteroideos%20(AINE,(disminuyendo%20la%20temperatura%20corporal).)
26. Gob.pe. [Internet]. La cultura del Perú. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/embajada-del-peru-en-espana/informes-publicaciones/1090065-la-cultura-del-peru>
27. Atlasdelasalud. [Internet]. Determinantes sociales de la salud. Disponible en:

<http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=1#:~:text=Los%20determinantes%20econ%C3%B3micos%20tienen%20una,vivienda%20digna%2C%20la%20atenci%C3%B3n%20socio%2D>

28. Paho. [Internet]. Determinantes sociales de la salud. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22>.
29. Msdmanuals. [Internet]. Introducción a los fármacos Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/introducci%C3%B3n-a-los-f%C3%A1rmacos/introducci%C3%B3n-a-los-f%C3%A1rmacos>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuáles son los principales motivos de automedicación en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son los motivos de automedicación según la dimensión económica en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo? ¿Cuáles son los motivos de automedicación según la dimensión cultural en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo? ¿Cuáles son los motivos de automedicación según la dimensión social en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo? 	<p>Determinar los principales motivos de automedicación en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar los motivos de automedicación según la dimensión económica en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo. Determinar los motivos de automedicación según la dimensión cultural en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo. Determinar los motivos de automedicación según la dimensión social en adultos mayores que acuden a la Farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo. 	<p>AUTOMEDICACIÓN</p>	<p>La población lo constituyen 100 adultos mayores que son usuarios de la farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.</p>	<p>No experimental.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Aplicada, de nivel descriptivo, de corte transversal</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 79 adultos mayores que son usuarios de la farmacia Sanabria de Chilca-Huancayo.</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario. <p>Técnicas de procesamiento de información:</p> <p>La data se ingresa y analiza utilizando Excel y SPSS VS26.</p>

Anexo 2.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CUESTIONARIO ACERCA DE LA “AUTOMEDICACIÓN EN
ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA
SANABRIA DE CHILCA-HUANCAYO”**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

1. Género social:

A. Femenino () B. Masculino ()

2. Edad:

3. Nivel de estudio

Primaria () secundaria () Superior () Sin estudios ()

5. Estado Civil:

Soltero () Casado () Conviviente () Divorciado () Viudo()

Automedicación		Escala		
Dimensiones	Indicadores	1	2	3
Económicos	Ocupación			
	1. Usted cuenta con un trabajo de forma independiente.			
	2. Usted cuenta con un trabajo de forma dependiente.			
	3. Usted realiza trabajos eventualmente.			
	Ingreso Económico			
	4. Usted percibe un ingreso económico familiar menor al mínimo vital.			
	5. Usted percibe un ingreso económico familiar mayor al mínimo vital.			
	6. Usted ha dejado de ir a una consulta médica porque no tiene dinero para movilizarse a un consultorio.			
	7. Usted ha dejado de ir a una consulta médica por falta de dinero.			
8. Usted ha dejado de recibir atención médica para evitar pagar la consulta médica				

Dimensiones	Servicio del seguro salud			
Cultural	9. Usted se atiende en un centro de salud cuando presenta una dolencia o enfermedad.			
	10. Usted siente satisfacción de los servicios que brinda el Es salud.			
	11. Usted tiene dificultad para solicitar una cita médica en Es salud.			
	12. Usted siente satisfacción de los servicios que brinda el SIS.			
	13. Usted tiene dificultad para solicitar una cita médica en el SIS.			
	Disponibilidad de tiempo			
	14. Usted compra medicamentos sin receta médica en boticas o farmacias para ahorrar tiempo.			
	15. Usted no asiste a una consulta médica por falta de tiempo.			
	Conocimiento sobre automedicación			
	16. Usted cree que el uso de medicamentos con receta médica es bueno para la salud.			
	17. Usted cree que tomar medicamentos sin receta médica es un riesgo para la salud.			
18. Usted cree que el uso de medicamentos por cuenta propia o recomendación de otras personas sin consultar al médico es un riesgo para la salud				

Dimensiones	Persona que recomienda el medicamento		
Social	19. Usted suele recomendar medicamentos a familiar o amigos porque presentaba los mismos síntomas que usted.		
	20. Usted compra medicamentos sin receta médica por recomendación de un familiar o amigos.		
	21. Usted compra medicamentos sin receta médica por recomendación de los vecinos o conocidos.		
	Medios de comunicación		
	22. Usted compra medicamentos por información recibida de radio		
	23. Usted compra medicamentos por información recibida de televisión.		
	24. Usted compra medicamentos por información recibida de periódico.		
	25. Usted compra medicamentos por información de whatsapp, Facebook o twitter.		
	26. Usted compra medicamentos por publicidad vista en las farmacias o boticas		
	Adquisición de medicamentos		
	27. Usted suele comprar medicamentos consultando al vendedor de farmacia o botica		
	28. Usted suele consumir medicamentos que ya tiene en casa.		
	29. Usted consume medicamentos que le proporciona otra persona cuando presenta una dolencia.		
	30. Usted compra medicamentos con recetas médicas vencidas cuando se vuelve a enfermar de la misma dolencia.		
	31. Usted compra medicamentos usando los empaques de medicamentos anteriores que le hicieron bien		
	32. Usted compra medicamentos porque el personal técnico no le exigen la receta médica.		

Gracias por su participación.

Anexo 3: Consentimiento informado



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado “**AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA SANABRIA DE CHILCA-HUANCAYO**”, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA SANABRIA DE CHILCAHUANCAYO”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.			
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.			
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.			
4. Los Items responden a los objetivos del estudio.			
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.			
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.			
7. El número de ítems es adecuado.			
8. Los ítems del instrumento son válidos.			
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.			
10. Se debe de eliminar algún ítem.			

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres:

Grado Académico y Profesión:

Firma: Fecha:

● 23% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 22% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uma.edu.pe Internet	11%
2	hdl.handle.net Internet	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	1%
4	core.ac.uk Internet	1%
5	Juárez Martínez Ana Elizabeth. "Redes de apoyo social en grupo de m..." Publication	<1%
6	repositorio.unu.edu.pe Internet	<1%
7	dspace.ucuenca.edu.ec Internet	<1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
9	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%

10	repositorio.unu.edu.pe Internet	<1%
11	coursehero.com Internet	<1%
12	1library.co Internet	<1%
13	renati.sunedu.gob.pe Internet	<1%
14	docsity.com Internet	<1%
15	repositorio.uigv.edu.pe Internet	<1%
16	repositorio.xoc.uam.mx Internet	<1%
17	farmaceuticonline.com Internet	<1%
18	infobae.com Internet	<1%
19	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%
20	grupogermen.org Internet	<1%
21	repositorio.uss.edu.pe Internet	<1%

22	mordorintelligence.com	Internet	<1%
23	Santiago Hernández Christian Esteban. "Asociación entre factores indi..."	Publication	<1%
24	bdigital.uniquindio.edu.co	Internet	<1%
25	repositorio.upse.edu.ec	Internet	<1%
26	repository.unimilitar.edu.co	Internet	<1%
27	slidehtml5.com	Internet	<1%
28	svcardiologia.org	Internet	<1%
29	clubensayos.com	Internet	<1%
30	researchgate.net	Internet	<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Fuentes excluidas manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente

FUENTES EXCLUIDAS

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Internet

15%

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

www.coursehero.com

DEDICATORIA Dedicado esta tesis en primer lugar a Dios por

www.coursehero.com

de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI

docplayer.es

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

docplayer.es

sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto

www.coursehero.com

de Nacionalidad Peruana

docplayer.es

DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTEN...

docplayer.es

sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto

www.coursehero.com

vi Índice Carátula Dedicatoria

repositorio.ucv.edu.pe

2.5. Procedimiento 2.6. Método de análisis de datos 2.7. Aspectos éticos III. RESULT...

repositorio.ucv.edu.pe

Índice de Tablas Tabla N

repositorio.udh.edu.pe

03. Tabla N° 04. Tabla N° 05. Tabla N° 06

repositorio.unapiquitos.edu.pe

viii Índice de Gráficos Gráfico N°01. Gráfico N°02. Gráfico N°03

repositorio.usanpedro.edu.pe

Edad de los adultos mayores que acuden a la

Juárez Martínez Ana Elizabeth. "Redes de apoyo social en grupo de monitores entre pares en el adulto may..."