

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS - GUTIERREZ Y MEDINA.docx

RECUENTO DE PALABRAS

9728 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

48 Pages

FECHA DE ENTREGA

Nov 22, 2023 8:46 AM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

52874 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

524.0KB

FECHA DEL INFORME

Nov 22, 2023 8:47 AM GMT-5**● 14% de similitud general**

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

- 14% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
"FRANKLIN ROOSEVELT"
RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

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



TESIS

POLIFARMACIA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES
AMBULATORIOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD
OTUZCO – CAJAMARCA - 2023

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL
DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:

Bach. GUTIERREZ VARGA S, Geovana Esmeralda

Bach. MEDINA ABANTO, Julia Aricela

ASESOR:

Mg. LAHUANA CISNEROS, Deysi,

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

HUANCAYO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por bríndame la sabiduría y la inteligencia para lograr mis metas trazadas.

A mi madre, mi abuelo que me enseñaron valores y a todos mis amigos que de una y otra manera siempre me apoyaron de manera incondicional.

Geovana

Dedico este éxito académico en primer lugar a Dios, a mis abuelos que me dieron su apoyo incondicional, a mis padres por su apoyo absoluto en los momentos más difíciles que me tocó vivir, a mis hermanas quienes 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.

Julia.

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 MG. LAHUANA CISNEROS, Deysi, 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

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

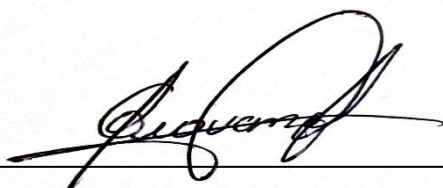
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **GUTIERREZ VARGAS, Geovana Esmeralda**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 74205962, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “POLIFARMACIA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES AMBULATORIOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD OTUZCO – CAJAMARCA - 2023”.

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, 04 de octubre de 2023



GUTIERREZ VARGAS, Geovana Esmeralda

N° 74205962



HUELLA

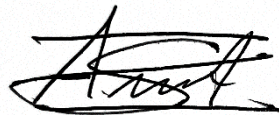
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **MEDINA ABANTO, Julia Aricela** de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 75277841, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “POLIFARMACIA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES AMBULATORIOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD OTUZCO – CAJAMARCA - 2023”.

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, 04 de octubre de 2023



MEDINA ABANTO, Julia Aricela

DNI N° 75277841



HUELLA

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	11
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.	24
2.5. Procedimiento	24
2.6. Método de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	24
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	30
V. CONCLUSIONES	33
VI. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	35
ANEXOS	38

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 1. Datos generales de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.	24
Tabla N° 2. Nivel de polifarmacia según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.	25
Tabla N° 3. Relación del nivel de polifarmacia con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.	25
Tabla N° 4. Nivel de prescripción de fármacos según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.	26
Tabla N° 5. Relación del nivel de prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.	26
Tabla N° 6. Nivel de morbilidad según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.	27
Tabla N° 7. Relación del nivel de morbilidad con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.	27
Tabla N° 8. Nivel de fármacos innecesarios según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.	28
Tabla N° 9. Relación del Nivel de fármacos innecesarios con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.	28

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Identificar cuál es la relación de la Polifarmacia con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco. Usar más de tres medicamentos al mismo tiempo, es conocido como polifarmacia pone en riesgo la salud de las personas mayores, ya que los medicamentos aumentan la probabilidad de reacciones adversas de los medicamentos, interacciones entre esos y problemas iatrogénicos afectando la calidad de vida de los adultos mayores. **Metodología.** Estudio de tipo cuantitativo, tipo básico, fue no experimental - nivel correlacional. ¹ La población estuvo conformada por 100 pacientes adultos mayores que acuden al Centro de salud Otuzco; la muestra lo constituyeron 79 pacientes adultos mayores. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados.** Respecto a cuál es la relación de la Prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud, se concluye que el 38,0% tienen un nivel de calidad de vida medio su nivel de prescripción de fármacos es apropiado. Respecto a cuál es la relación de la Morbilidad en el adulto mayor con la Calidad de vida, se concluye que el 26,6% de pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio, su nivel de morbilidad es medio. Respecto a cuál es la relación de Fármacos innecesarios con la Calidad de vida el 34,2% de los pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio su nivel de fármacos innecesarios es frecuente. Las dimensiones de polifarmacia tienen relación con la calidad de vida de los adultos mayores. **Conclusión:** Respecto a cuál es la relación de la Polifarmacia con la Calidad de vida el 36,7% de los pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio su nivel de polifarmacia es no frecuente. Se determino que hubo relación de la Polifarmacia con la Calidad de vida de los adultos mayores.

Palabras Clave.

Polifarmacia, Calidad de Vida, Prescripción, Morbilidad, Fármacos innecesarios.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Identify which is the relation of the Polifarmacia with the Quality Of Life in bigger grown up patient ambulatories of the health centre Otuzco. Being used more than three medicaments at the same time, is known as polifarmacia puts on risk the older people health, because the medicaments increase likelihood of adverse medicaments, interactions between those and iatrogénicos problems affecting the older adults' quality of life responses. **Methodology.** Kind study Quantitative, kind basic, went not experimental - level correlates . The population was constituted by 100 Patient older adults than they attend Otuzco ; 79 constituted the sample Older patient adults . L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Regarding to which it is the relation of the Prescription of drugs with the Quality Of Life in That finishes bigger grown up patient ambulatories of the health centre, the 38,0% have a level of quality of life his drug prescription level is appropriate half. Regarding to which her relation is Morbidity in the older adult with the Quality Of Life They that end the 26,6% of patients who have one level of quality of life half, his morbidity level is half. Regarding to which it is the relation of unnecessary Drugs with the Quality Of Life The 34,2% of the patients who have a level of quality of life middle his unnecessary drug level is frequent. Polifarmacia sizes have relation with the quality of life of the older adults. **Conclusion:** Regarding to Which the relation of the Polifarmacia with the Quality Of Life is the 36,7% of the patients who have a level of quality of life middle his polifarmacia level is not frequent. I determine that there was relation of the Polifarmacia with the Quality Of Life of the older adults.

Keywords.

Polifarmacia, quality of life; prescription; morbidity; unnecessary drugs.

I. INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es una fuente constante de interés para las personas, y esto se ha visto a lo largo de la historia en muchas áreas del conocimiento y actividades humanas. Los avances de la ciencia han provocado un aumento significativo del número de personas mayores, lo que se explica por el concepto de envejecimiento de la población. El envejecimiento y la muerte, dos cosas reales heredadas de la vida real, plantean innumerables preguntas para el científico moderno. Una mirada más cercana a la evolución científica del envejecimiento brinda la oportunidad de encontrar respuestas a, sin duda, nuevas preguntas y dilemas éticos que afectarán la mente científica hoy, mañana y siempre. Esta etapa de la vida es un proceso físico normal por el que pasan todos los seres vivos desde el momento de la concepción. Hace que una persona tenga la apariencia de enfermedades y consumo de medicamentos.

La producción y el uso de medicamentos está íntimamente relacionado con la historia humana. Las raíces de la medicina y la medicina moderna utilizan una combinación compleja de conocimientos científicos antiguos, mitos y conceptos erróneos, creatividad y sorprendentes avances en ciencia y tecnología.

La "polifarmacia" es uno de los denominados "grandes problemas de la geriatría", ya que es una de las condiciones comunes con plenos efectos asociados a la morbilidad. y mortalidad. en la vejez. ¹

Los cambios relacionados con el envejecimiento dan como resultado cambios farmacocinéticos y riesgos que difieren de los observados en adultos durante el tratamiento. Este riesgo con la edad aumenta, con las comorbilidades (que tienden a aumentar con el tiempo) y con el número de medicamentos, por lo que puede ser causa de graves problemas en nuestros pacientes mayores. La notificación adecuada incluye la consideración de la edad, las condiciones médicas, las características del paciente y las condiciones generales asignadas al paciente. ²

La DM afecta a la población y es considerada uno de los problemas de salud pública más graves en la actualidad. El envejecimiento de la población, la urbanización, el sedentarismo, la mala alimentación y la obesidad indican principalmente mayor incidencia y prevalencia de la DM, que es un grave problema de salud.

El conocimiento sobre la enfermedad y las actitudes hacia el autocuidado en la DM se asocian con la calidad de vida. Se cree que cuanto más conocimiento tiene una persona sobre la enfermedad y su tratamiento, es más probable que tenga una actitud positiva, expresada en palabras que pueden aparecer directa o indirectamente a través de sus siglas.

Según la OMS, la calidad de vida es la percepción que tiene una persona de su posición en la vida, según la cultura y la importancia de las formas en que vive, así como según sus objetivos, expectativas, situaciones y preocupaciones.

Por esta razón, la evaluación de la calidad de vida es importante para el desarrollo e implementación de estrategias de manejo de personas con DM, basadas en la identificación de factores que afectan la calidad de vida, para que las intervenciones funcionen bien y puedan reducir o prevenir su deterioro. ³

Pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación de la Polifarmacia con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023?

Preguntas específicas:

- ¿Cuál es la relación de la Prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023?
- ¿Cuál es la relación de la Morbilidad en el adulto mayor con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023?
- ¿Cuál es la relación de Fármacos innecesarios con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023?

Objetivo general: Identificar cuál es la relación de la Polifarmacia con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.

Objetivos específicos:

- Determinar cuál es la relación de la Prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca

- 2023.

- ² Determinar cuál es la relación de la Morbilidad en el adulto mayor con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.
- Determinar cuál es la relación de Fármacos innecesarios con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.

Antecedentes nacionales:

Aguilar, R. y Candela, C. (2022). Polifarmacia y calidad de vida en adultos de la tercera edad en el grupo 18 y 19 del primer sector del distrito de Villa El Salvador – Lima Metropolitana, 2021-2022. ² Objetivo: Identificar cuál es la relación de la Polifarmacia con la Calidad de vida en adultos de la tercera edad en el grupo 18 y 19 del primer sector del distrito de Villa el Salvador – Lima Metropolitana, 2021-2022. Método Hipotético-Deductivo Conclusiones: Hay una relación entre la polifarmacia y la calidad de vida, ya que el 60,4% la mayoría de los adultos tienen una calidad de vida media. Hay una relación entre prescripción de fármacos y la calidad de vida, el 60.4% tienen calidad de vida medio. Hay una relación entre la morbilidad y la calidad de vida, ya que la mayor parte de los adultos presentan calidad medio en un 60,6%. Hay una relación entre los medicamentos innecesarios y la calidad de vida de los ancianos, ya que la mayoría de los ancianos tiene un nivel de calidad de vida en un 60,4%. ⁴

Quispe, M. (2019). La Polifarmacia y Calidad de Vida en Salud (SF-36) del Personal en Situación de Retiro del Centro de Salud Militar de Tacna, 2018. Determinar la existencia de ² una asociación entre la polifarmacia y la calidad de vida en salud (SF-36) del personal en situación de retiro del Centro de Salud Militar de Tacna, 2018. Método: observacional, correlacional. Conclusión: La polifarmacia y la calidad de vida existe una relación significativa. Se encontró que el 76,9% de los pacientes con polifarmacia (78%) eran hombres, más del 60% tenían más de 60 años y padecían más de dos patologías. ⁵

Gutiérrez, R. (2015). ³ Características asociadas a la polifarmacia en los adultos mayores de la sub gerencia de atención domiciliaria de Essalud del distrito de San Martín de Porres,

2013. Objetivo: Caracterizar la polifarmacia en los pacientes adultos mayores de la Sub Gerencia de Atención Domiciliaria de EsSalud, en el Distrito de San Martín de Porres - Lima, 2013. Método: observacional, transversal, retrospectivo, descriptivo, explicativa. Conclusión: La polifarmacia corresponde a prescripción médica y no está directamente relacionada con la automedicación. En pacientes de edad avanzada la posible interacción farmacológica entre los fármacos que están tomando no es negativa. ⁶

Antecedentes internacionales:

¹ **Ramírez, M. y Ruge, A. (2017)** efectos de la polifarmacia inadecuada sobre la calidad de vida de los adultos mayores en centros geriátricos de barrios unidos de la ciudad de Bogotá en el periodo de marzo a noviembre De 2017. Objetivo Evidenciar los efectos de la polifarmacia inadecuada sobre la calidad de vida de los adultos mayores, desde los dominios físicos, nivel de independencia y relaciones sociales en centros geriátricos de la localidad de Barrios Unidos de la ciudad de Bogotá en el periodo de marzo a noviembre de 2017. Método: observacional descriptivo de corte transversal con un componente analítico. Conclusión: Las mujeres consumen más medicinas que los hombres y consumen más IBP, fármacos cardiovasculares, fármacos que actúan sobre el sistema nervioso central (SNC), tiroides, y las enfermedades comunes fueron hipertensión, deterioro cognitivo, esquizofrenia, gastritis, diabetes tipo 2 y EPOC. Se encontró una relación entre ambos, por lo tanto, se concluye que la polifarmacia inadecuada se asocia con mayor independencia. ⁷

⁵ **Menéndez, S. (2019)** impacto de la polifarmacia en la dependencia funcional en pacientes mayores de 65 años de edad que acuden a la consulta externa del hospital General Guasmo Sur en el periodo de febrero a marzo del 2019. Objetivo: Determinar el impacto que tiene la polifarmacia en la dependencia funcional de pacientes mayores de 65 años de edad en el área de consulta externa del Hospital General Guasmo Sur en el periodo de febrero a marzo del 2019. Metodología: Estudio de cohorte, prospectivo, transversal, observacional y descriptivo. Conclusión: No existe una relación significativa que muestre impacto entre la polifarmacia sobre la dependencia funcional. No existe una relación significativa entre la edad, el número de fármacos utilizados o las comorbilidades de los pacientes con deterioro funcional. ⁸

Polifarmacia

Es el uso de un número de medicinas por paciente, aunque el número exacto de medicamentos utilizados para definir "polifarmacia" varía. Este en una cantidad definida como cinco o más medicamentos recetados al mismo tiempo, incluidos los medicamentos de venta libre medicamentos o suplementos.

La polifarmacia pequeña se definió como el uso de 2 a 4 medicamentos y más de 5 como polifarmacia grande, como polifarmacia excesiva.

Las explicaciones del pasado, aunque parezcan obvias, seguirán ahí es totalmente aceptado, ya que algunos escritores creen que la selección de límites apropiados para el número de medicamentos puede ser diferente para muchas personas con enfermedades infecciosas.⁹

Polifarmacia en el adulto mayor

Un adulto puede recibir varios medicamentos si se ha demostrado que cada uno funciona bien para la afección que representa, sin importar cuántos. Ocurre lo contrario cuando el número de medicamentos es alto debido a medicamentos que pueden evitarse por completo en función de su ineficacia, su beneficio para los ancianos o su riesgo de daño.

La polifarmacia para ancianos, especialmente para los frágiles, se caracteriza por problemas físicos y sociales, menor adherencia a los medicamentos esenciales, mayores costos tanto para los pacientes, servicios de salud, mayor riesgo de efectos secundarios, caídas, hospitalización y muerte.¹⁰

Características de la Polifarmacia

El envejecimiento es una etapa de la vida debido al proceso biológico que atraviesa la vida desde el momento de su concepción. Adultos (AM) son parte del grupo la población está aumentando.

Los trastornos por uso de sustancias son comunes en las personas mayores. después de la producción y causando una disminución significativa en la salud. Usar más de tres medicamentos al mismo tiempo, el método conocido como polifarmacia pone en riesgo la

salud de las personas mayores, ya que filtra, distribuye y elimina el declive de la los medicamentos, que aumentan la probabilidad de reacciones adversas de los medicamentos, interacciones entre esos y problemas iatrogénicos.¹¹

Dimensiones de Polifarmacia

Prescripción de fármacos

El término "prescripción de un médico" se define como "el acto de prescribir medicamentos, realizar tratamientos médicos o procedimientos quirúrgicos de acuerdo con las leyes, reglas o reglamentos, procedimientos e instrucciones que hacen que el tratamiento de los problemas de un paciente sea compatible con las normas médicas con los conocimientos.

Esto es lo que sucede cuando hay una decisión contraria a la conciencia. El paciente cuenta con un profesional formado en ciencia y tecnología, lleno de valores que le obligan a seguir el principio hipocrático de "primum nocere". La conciencia del médico es lo más importante en este afán, que tiene como objetivo servir al paciente de la mejor manera reduciendo, mejorando o controlando sus problemas de salud.

Ahora bien, es importante reflexionar sobre este asunto, ya que no basta con tener una buena intención de trabajar, también se espera "saber y conocer" la biología de las enfermedades, así como la farmacología de los medicamentos en todas sus vertientes. Un buen equipo médico sabe lo que hace, de lo contrario no tiene derecho a prescribir medicamentos. Si no hay información, las buenas intenciones por sí solas no son suficientes, entonces se puede decir que "escribir es diferente a prescribir", por lo que es mejor "prevenir" y así evitar el riesgo de engañar o dañar a la persona que dio la confianza.¹²

Morbilidad en el adulto mayor

La comorbilidad es un problema común en los adultos mayores que complica a esta población y es un factor de riesgo de eventos adversos para la salud (invalidez, dependencia, trasplante, hospitalización, mala salud y muerte), aunque no el principal. La comorbilidad, entendida como un conjunto de enfermedades, no es la característica principal que determina lo que debe ser atendido por los médicos. La edad y el riesgo de deterioro funcional deben prevalecer sobre otros criterios.

La condición de enfermedad en los ancianos no debe describirse por separado, sino en el contexto de un estudio integral que incluya disfunciones relacionadas con el envejecimiento, puntos débiles y factores funcionales, psicológicos y fisiológicos. El manejo médico de las comorbilidades en el anciano requiere de conocimientos avanzados en geriatría, ya que el tratamiento de ciertas condiciones puede exacerbar otras o promover nuevas, y la disfunción del organismo regula la respuesta a los fármacos. ¹³

Fármacos innecesarios

Una PRM es una condición que, durante el uso de medicamentos, causa o puede causar efectos adversos a la medicación. Medicamento innecesario que no funcionan El paciente tiene problemas para obtener los medicamentos que necesita. ¹⁴

Calidad de vida

La OMS define el estilo de vida como “la percepción que tiene una persona de su lugar en la vida de acuerdo con los valores y estándares de la forma en que vive y de acuerdo con sus objetivos” y problemas”. Este es un concepto muy amplio, que de manera compleja se ve afectado por la salud física del sujeto, su estado de ánimo, su estado de independencia, sus relaciones sociales, incluye tres factores:

Dimensión física: La percepción de salud o bienestar físico, entendida como la ausencia de enfermedad, los síntomas provocados por la enfermedad y los efectos del tratamiento.

Dimensión psicológica: La percepción que tiene una persona de su estado mental y emocional, la ansiedad, como el miedo, la falta de comunicación, la pérdida de autoestima, la incertidumbre sobre el futuro, etc. También incluye creencias personales, religiosas, como el propósito de la vida y sentimientos sobre el sufrimiento.

Dimensión social: Las percepciones de una persona sobre las relaciones interpersonales y los roles sociales en la vida, como la necesidad de apoyo familiar y social, la relación médico-paciente y el desempeño laboral. ¹⁵

Conceptualización de la variable Calidad de vida

La percepción de una persona sobre su lugar de vida en el contexto de la cultura y la importancia del sistema en el que vive, así como en relación con sus metas, expectativas,

valores y preocupaciones. Es un concepto amplio que trata de manera compleja la salud del cuerpo de una persona, su condición física, su nivel de independencia, sus relaciones sociales y las relaciones que tiene con su comunidad.

Los aspectos objetivos: aquellas relacionadas con la situación financiera de un adulto, como alimentación, ingresos, vestimenta, vivienda, educación y seguridad social. Estas cosas son parte de los derechos humanos porque son necesarias para satisfacer las necesidades humanas.

Los aspectos sociales: Esto incluye las políticas gubernamentales, los programas sociales, los servicios sociales, las pensiones no contributivas, así como cualquier servicio que el gobierno brinde a través de las organizaciones para satisfacer las diversas necesidades de las personas mayores.

Los aspectos subjetivos: Se relaciona con factores psicológicos personales, tales como: autoeficacia, intimidad, reacciones emocionales y salud percibida. Estas cosas son independientes, porque se construyen a partir del entendimiento y análisis que una persona hace de sí misma, de su propósito en la vida y de su lugar en el mundo. ¹⁶

Dimensiones de la Calidad de vida

Cada persona, de acuerdo a su experiencia en su desarrollo, obtiene una opinión diferente sobre la vida, guiándose por las diferentes situaciones que atraviesa una persona en cuanto a la sociedad, valores culturales, rasgos de personalidad, aspiraciones, entre otros.

Entre los más destacados se encuentran, por ejemplo, el bienestar emocional, el bienestar material, el crecimiento personal, el bienestar físico, la independencia, los derechos, la inclusión social y las relaciones interpersonales.

Ahora bien, existe mucha evidencia científica sobre la CV en esta población, pero poca información sobre la relación con otras variables, especialmente la capacidad para el trabajo, ya que los jóvenes con discapacidad intelectual que acuden a instituciones de formación profesional deben mostrar una perfecta forma física. y la capacidad de trabajar con eficacia no solo en el trabajo, sino también en las tareas diarias. ¹⁷

Dimensión 1: Estabilidad emocional

Es la capacidad de un individuo para manejar sus emociones de manera adecuada para que no interfieran en su vida diaria. En otras palabras, se trata de aprender a no dejarse llevar por las emociones negativas, incluso cuando la situación personal o profesional no es buena.

Como todo el mundo, las personas mentalmente estables sienten dolor ante los problemas u obstáculos, pero son capaces de controlar sus emociones para que no las controlen, beben y avanzan rápido y con menos consecuencias que las personas mentalmente inestables. Esto los convierte en personas tranquilas, pacientes, persistentes y confiadas, que además toleran menos el estrés. Por lo tanto, evitan pensar, ven la realidad desde una perspectiva positiva y, a menudo, tienen más control sobre sus vidas y son más felices sin dejarse llevar por sentimientos de ira, tristeza o necesidad de poder.

La salud mental es esencial para vivir una vida saludable en todos los sentidos. De lo contrario, podemos sufrir mucho cada vez que algo no sale como queremos, porque cada fracaso, por pequeño que sea, puede provocar un torrente de negatividad, decepción, tristeza, ira, inquietud.¹⁸

Salud Física

El ejercicio y la actividad física son buenos para casi todos, incluidos los ancianos. Independientemente de su salud y fuerza física, puede beneficiarse del ejercicio regular. De hecho, la investigación muestra que estar demasiado tiempo sentado tiene sus propios peligros. La inactividad física afecta la capacidad de las personas mayores para que puedan realizar sus actividades diarias, que visite a muchos médicos, sea hospitalizada.

Incluir los ejercicios en su vida diaria le traerá muchos beneficios:

Mejorará su equilibrio y esto a la vez evitará caídas, a controlar algunas patologías, reducirá el estrés y ansiedad.¹⁹

Nivel de vida individual y con la sociedad

La calidad de vida, el entorno de crecimiento y desarrollo de cada estructura y su análisis independiente. A menudo se describe como felicidad, comodidad y satisfacción. Es decir, el estado de ánimo que te permite hacer cosas y te hace sentir bien con la vida.

Finalmente, la calidad de vida de una comunidad es un concepto relativo que abarca a toda la comunidad. Esta es la capacidad de satisfacer las propias necesidades utilizando el dinero disponible en el momento y lugar. Comprende lo necesario para obtener la salud de vida de una persona, determinado por los valores recogidos en este lugar y tiempo.

La calidad de vida de cada persona está relacionada con todas las demás, y la vida de los demás es muy importante para todos. Es importante esforzarse por lograr la armonía entre el individuo, el grupo y la calidad de vida, ya que la solución proporciona una vida completa.²⁰

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado es cuantitativo - tipo básico

1 El diseño de la investigación, fue no experimental - nivel correlacional.

2.2 Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
POLIFARMACIA	El uso de un número de medicamentos por paciente, cinco o más medicamentos recetados al mismo tiempo	La polifarmacia y calidad de vida en adultos mayores serán obtenidos con un cuestionario.	PRESCRIPCIÓN DE FÁRMACOS	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítems 1 al 3
			MORBILIDAD EN EL ADULTO MAYOR	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 4 al 6
FÁRMACOS INNECESARIOS	Cualitativo		Ordinal	Directa	• Ítem 7 al 9		
CALIDAD DE VIDA	Cualitativo		Nominal	Directa ¹	Ítem 10 al 18		
CALIDAD DE VIDA	la percepción que tiene una persona de su lugar en la vida de acuerdo con los valores y estándares de la forma en que vive y de acuerdo con sus objetivos						

2.2. Población, muestra y muestreo

La población estará conformada por 100 pacientes adultos mayores que acuden al Centro de salud

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

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:

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

$$n = 79$$

La muestra lo conforman 79 pacientes adultos mayores.

Criterios de inclusión:

- Pacientes adultos mayores
- Pacientes que consuman más de 3 medicamentos.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no son adultos mayores
- Pacientes que consuman menos de 3 medicamentos

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

La encuesta fue la técnica que se utilizó para la presente investigación

El instrumento fue el cuestionario que sirvió para la recolección de datos.

El instrumento fue validado previamente a su aplicación por juicio de expertos.

2.4. Procedimiento

- Se pidió permiso para realizar la investigación
- Los pacientes aceptaron de forma voluntaria participar.
- Por último, se agradeció a los participantes

2.5. Método de análisis de datos

Los datos recolectados fueron codificados en el programa Excel y se trataron estadísticamente en el Software IBM SPSS 26, que nos ayudó a interpretar y obtener resultados confiables.

2.6. Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1

Datos generales de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.

<i>1. Género social:</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	47	59,5
Masculino	32	40,5
Total	79	100,0

<i>2. Edad:</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
65 - 70 años	35	44,3
71 - 75 años	29	36,7
Mayores de 75 años	15	19,0
Total	79	100,0

<i>3. Nivel de estudio</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	10	12,7
Secundaria	37	46,8
Superior	25	31,6
Sin estudios	7	8,9
Total	79	100,0

Interpretación:

En la tabla N° 1, se puede observar los datos generales de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, resultando que el 59,5% son del género femenino y el 40,5% son del género masculino; respecto al grupo etario el 44,3% tienen entre 65 a 70 años, el 36,7% tienen entre 71 a 75 años y el 19,0% son mayores de 75 años; respecto al nivel de estudio el 46,8% estudiaron secundaria, el 31,6% estudiaron nivel superior, el 12,7% estudiaron primaria y el 8,9% no tienen estudios.

Tabla N° 2
Nivel de polifarmacia según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.

Nivel de polifarmacia	Nivel Calidad de vida			Total
	Alto	Medio	Bajo	
No frecuente	13 16,5%	29 36,7%	4 5,1%	46 58,2%
Frecuente	2 2,5%	11 13,9%	20 25,3%	33 41,8%
Total	15 19,0%	40 50,6%	24 30,4%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 2, se puede observar el nivel de polifarmacia según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, resultando que el 36,7% de los pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio su nivel de polifarmacia es no frecuente y el 25,3% que tienen un nivel de calidad de vida baja tienen un nivel de polifarmacia frecuente.

Tabla N° 3
Relación del nivel de polifarmacia con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	25,381	2	,000
Razón de verosimilitud	26,908	2	,000
Asociación lineal por lineal	21,677	1	,000
N de casos válidos	79		

Interpretación:

En la tabla N° 3, se puede observar la relación del nivel de polifarmacia con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de $0.00 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el nivel de polifarmacia con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores.

Tabla N° 4
Nivel de prescripción de fármacos según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.

Nivel de prescripción de fármacos	Nivel Calidad de vida			Total
	Alto	Medio	Bajo	
Inapropiado	13 16,5%	10 12,7%	0 0,0%	23 29,1%
Apropiado	2 2,5%	30 38,0%	24 30,4%	56 70,9%
Total	15 19,0%	40 50,6%	24 30,4%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 4, se puede observar el nivel de prescripción según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, resultando que el 38,0% que tienen un nivel de calidad de vida medio su nivel de prescripción de fármacos es apropiado y el 16,5% que tienen un nivel de calidad de vida alto su nivel de prescripción de fármacos es inapropiado.

Tabla N° 5
Relación del nivel de prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.

	7 Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34,260	2	,000
Razón de verosimilitud	38,534	2	,000
Asociación lineal por lineal	30,739	1	,000
N de casos válidos	79		

Interpretación:

En la tabla N° 5, se puede observar la relación del nivel de prescripción de fármacos con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco - Cajamarca - 2023, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de $0.00 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el nivel de prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores.

Tabla N° 6
Nivel de morbilidad según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca -2023.

Nivel de morbilidad	Nivel Calidad de vida			Total
	Alto	Medio	Bajo	
Bajo	9 11,4%	10 12,7%	0 0,0%	19 24,1%
Medio	6 7,6%	21 26,6%	4 5,1%	31 39,2%
Alto	0 0,0%	9 11,4%	20 25,3%	29 36,7%
Total	15 19,0%	40 50,6%	24 30,4%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 6, se puede observar el nivel de morbilidad según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, resultando que el 26,6% de pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio su nivel de morbilidad es medio y el 25,3% que tienen un nivel de calidad bajo su nivel de morbilidad es alto.

Tabla N° 7
Relación del nivel de morbilidad con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco - Cajamarca - 2023.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	40,677	4	,000
Razón de verosimilitud	46,818	4	,000
Asociación lineal por lineal	34,116	1	,000
N de casos válidos	79		

Interpretación:

En la tabla N° 7, se puede observar la relación del nivel de morbilidad con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de $0.00 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el nivel de morbilidad con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores.

Tabla N° 8
Nivel de fármacos innecesarios según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.

Nivel de fármacos innecesarios	Nivel Calidad de vida			Total
	Alto	Medio	Bajo	
No frecuente	11 13,9%	8 10,1%	1 1,3%	20 25,3%
Frecuente	4 5,1%	27 34,2%	10 12,7%	41 51,9%
Muy frecuente	0 0,0%	5 6,3%	13 16,5%	18 22,8%
Total	15 19,0%	40 50,6%	24 30,4%	79 100,0%

Interpretación:

En la tabla N° 8, se puede observar el nivel de fármacos innecesarios según el nivel de calidad de vida de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco - Cajamarca - 2023, resultando que el 34,2% de los pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio su nivel de fármacos innecesarios es frecuente y el 16,5% de los pacientes que tienen un nivel de calidad bajo su nivel de fármacos innecesarios es muy frecuente.

Tabla N° 9
Relación del Nivel de fármacos innecesarios con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	38,196	4	,000
Razón de verosimilitud	37,004	4	,000
Asociación lineal por lineal	29,202	1	,000
N de casos válidos	79		

Interpretación:

En la tabla N° 9, se puede observar la relación del nivel de fármacos innecesarios con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco - Cajamarca - 2023, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de $0.00 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el nivel de fármacos innecesarios con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores.

IV. DISCUSIÓN

Los adultos mayores son susceptibles a diversas enfermedades, porque necesitan tratar cada enfermedad que presenten, por lo que puede ocurrir el uso de múltiples medicamentos durante el tratamiento. Es inevitable que las personas mayores, ante un tratamiento médico, experimenten malestares adicionales debido a la polifarmacia de medicamentos, lo que puede afectar su calidad de vida. Por ello se tiene como objetivo de investigación: Identificar cuál es la relación de la Polifarmacia con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.

Respecto a los datos generales de los pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, se observa que el 59,5% son del género femenino y el 40,5% son del género masculino; respecto al grupo etario el 44,3% tienen entre 65 a 70 años, el 36,7% tienen entre 71 a 75 años y el 19,0% son mayores de 75 años; respecto al nivel de estudio el 46,8% estudiaron secundaria, el 31,6% estudiaron nivel superior, el 12,7% estudiaron primaria y el 8,9% no tienen estudios; estos resultados se contrastaron con **Quispe. M. (2019)**, en su investigación: La Polifarmacia y Calidad de Vida en Salud (SF-36) del personal en situación de retiro del Centro de Salud Militar de Tacna, 2018, quien determinó que encontró que el 76,9% de los pacientes con polifarmacia (78%) eran hombres, más del 60% tenían más de 60 años y padecían más de dos patologías

Respecto a cuál es la relación de la Polifarmacia con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, se observa que el 36,7% de los pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio su nivel de polifarmacia es no frecuente y el 25,3% que tienen un nivel de calidad de vida baja tienen un nivel de polifarmacia frecuente. Se observa que la significación asintótica (bilateral) es de $0.00 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el nivel de polifarmacia con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores; estos resultados se contrastaron con **Aguilar, R. y Candela, C. (2022)**, en su investigación: Polifarmacia y calidad de vida en adultos de la tercera edad en el grupo 18 y 19 del primer sector del distrito de Villa El Salvador – Lima Metropolitana, 2021-2022, quienes concluyeron que hay una relación entre la polifarmacia y la calidad de vida, ya que el 60,4% la mayoría de los adultos tienen una calidad de vida media; así mismo **Quispe, M. (2019)**, quien determinó que entre la polifarmacia y la calidad de vida existe una relación

significativa; también ¹ **Ramírez M, y Ruge A. (2017)**, en su investigación: Efectos de la polifarmacia inadecuada sobre la calidad de vida de los adultos mayores en centros geriátricos de barrios unidos de la ciudad de Bogotá en el periodo de marzo a noviembre De 2017, así mismo se determinó que encontró una relación entre ambos (polifarmacia inadecuada sobre la calidad de vida) por lo tanto, se concluye que la polifarmacia inadecuada se asocia con mayor independencia a fármacos.

Respecto a cuál es la relación de la Prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, se observa que el 38,0% que tienen un nivel de calidad de vida medio su nivel de prescripción de fármacos es apropiado y el 16,5% que tienen un nivel de calidad de vida alto su nivel de prescripción de fármacos es inapropiado. ¹ Se observa que la significación asintótica (bilateral) es de $0.00 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el nivel de prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores; estos resultados se contrastaron con **Aguilar, R. y Candela, C. (2022)**, quienes concluyeron que hay relación entre prescripción de fármacos y la calidad de vida, el 60.4% tienen calidad de vida medio; así mismo **Gutiérrez, R. (2015)**, en su investigación: ³ Características asociadas a la polifarmacia en los adultos mayores de la sub gerencia de atención domiciliar de Essalud del distrito de San Martín de Porres, 2013, quien determinó que la polifarmacia corresponde a prescripción médica y no está directamente relacionada con la automedicación; también **Menéndez, S (2019)**, quien determinó que no existe una relación significativa entre la edad, el número de fármacos utilizados

Respecto a cuál es la relación de la Morbilidad en el adulto mayor con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, se observa que el 26,6% de pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio su nivel de morbilidad es medio y el 25,3% que tienen un nivel de calidad bajo su nivel de morbilidad es alto. ¹ Se observa que la significación asintótica (bilateral) es de $0.00 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el nivel de morbilidad con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores; estos resultados se contrastaron con **Aguilar, R. y Candela, C. (2022)**, quienes concluyeron que hay relación entre la morbilidad y la calidad de vida, ya que la mayor parte de los adultos presentan calidad medio en un 60,6%; también **Menéndez, S (2019)**, quien determinó que no existe una relación significativa entre la edad y las comorbilidades de los pacientes con deterioro funcional;

Respecto a cuál es la relación de Fármacos innecesarios con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, se observa que el 34,2% de los pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio su nivel de fármacos innecesarios es frecuente y el 16,5% de los pacientes que tienen un nivel de calidad bajo su nivel de fármacos innecesarios es muy frecuente. ¹ Se observa que la significación asintótica (bilateral) es de $0.00 < 0.05$ por lo tanto se afirma que existe relación estadística entre el nivel de fármacos innecesarios con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores; estos resultados se contrastaron con **Aguilar, R. y Candela, C. (2022)**, quienes concluyeron que hay relación entre los medicamentos innecesarios y la calidad de vida de los ancianos, ya que la mayoría de los ancianos tiene un nivel de calidad de vida en un 60,4%; así mismo **Gutiérrez, R. (2015)**, quien determinó que en pacientes de edad avanzada la posible interacción farmacológica entre los fármacos que están tomando no es negativa:

V. CONCLUSIONES

- Respecto a la relación de la Prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, se determinó que el 38,0% tienen un nivel de calidad de vida medio y su nivel de prescripción de fármacos es apropiado. Se afirma que existe relación entre el nivel de prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores.
- Respecto a la relación de la Morbilidad en el adulto mayor con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco - Cajamarca - 2023, se determinó que el 26,6% de pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio, tienen un nivel de morbilidad también medio. Se afirma que existe relación entre el nivel de morbilidad con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores.
- Respecto a la relación de Fármacos innecesarios con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, se determinó que el 34,2% de los pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio, tienen un nivel de fármacos innecesarios que es frecuente. Se afirma que existe relación entre el nivel de fármacos innecesarios con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores.
- Respecto a la relación de la Polifarmacia con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023, se determinó que el 36,7% de los pacientes que tienen un nivel de calidad de vida medio, tienen un nivel de polifarmacia no frecuente. Se afirma que existe relación entre el nivel de polifarmacia con la calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores.

VI. RECOMENDACIONES

- La prescripción de medicamentos a los adultos mayores debe ser apropiada, se debe iniciar con dosis bajas y tener en cuenta los cambios fisiológicos.
- En las atenciones médicas se debe diagnosticar grupos de mayor riesgo, y poder ser derivados a un centro de salud para que les realicen una evaluación integral.
- Implementar ² programas de capacitación sobre el uso racional de medicamentos y campañas para sensibilizar a la opinión pública sobre la importancia de llevar una vida saludable.
- No ⁹ realizar intervenciones médicas en el adulto mayor para poder evitar secuelas desfavorables o incapacitantes, que pueden alterar la calidad de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Scielo. [Internet]. Polifarmacia en el adulto mayor. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2013000100016
2. Elsevier. [Internet]. Polifarmacia y morbilidad en adultos mayores. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-polifarmacia-morbilidad-adultos-mayores-S0716864012702705>
3. Scielo. [Internet]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100005
4. Aguilar Chávez, Ronald J. Y Candela Rodríguez, C. (2022). Polifarmacia y calidad de vida en adultos de la tercera edad en el grupo 18 y 19 del primer sector del distrito De Villa el Salvador – Lima Metropolitana, 2021-2022 [Tesis]. Perú: Universidad Norbert Wiener. 86p
5. Quispe Valdez. M. La Polifarmacia y calidad de vida en salud (SF-36) del personal en situación de retiro del Centro de Salud Militar de Tacna, 2018. [Tesis]. Perú. Universidad Privada de Tacna. 96p.
6. Gutiérrez Zevallos, R. Características asociadas a la polifarmacia en los adultos mayores de la sub gerencia de atención domiciliaria de Essalud del distrito de San Martín de Porres, 2013. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán. 129p. 2015.
7. Castillo Casanova A, y Guerrero Castiblanco E. Efectos de la polifarmacia inadecuada sobre la calidad de vida de los adultos mayores en Centros Geriátricos de Barrios Unidos de la Ciudad de Bogotá en el periodo de marzo a noviembre de 2017 [Tesis]. Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. 98p
8. Menéndez Mendoza, S. .Impacto de la polifarmacia en la dependencia funcional en pacientes mayores de 65 años de edad que acuden a la consulta externa del Hospital General Guasmo Sur en el Periodo de febrero a marzo del 2019 [Tesis]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. 54p.
9. Scielo. [Internet]. Polifarmacia y prescripción de medicamentos potencialmente no apropiados en ancianos. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v21n2/v21n2a11.pdf>

10. Scielo. [Internet]. Estrategias para optimizar el manejo farmacológico en el adulto mayor. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200020#:~:text=La%20polifarmacia%20en%20los%20adultos,de%20salud%20y%20al%20incremento
11. Revistas. [Internet]. Polifarmacia en el adulto mayor. Disponible en: <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibnsina/article/download/35/29#:~:text=La%20definici%C3%B3n%20de%20polifarmacia%20se,como%20efectos%20adversos%20indeseables%20y>
12. Accesmedicina. [Internet]. Prescripción. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489§ionid=96951747#:~:text=Introducci%C3%B3n,-%2B%2B&text=El%20t%C3%A9rmino%20E2%80%9Cprescripci%C3%B3n%E2%80%9D%20se%20define,paciente%20con%20los%20conocimientos%20m%C3%A9dicos%E2%80%9D>.
13. Elsevier. [Internet]. Evaluación de la comorbilidad en la población anciana: utilidad y validez de los instrumentos de medida. Disponible en: [https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-evaluacion-comorbilidad-poblacion-anciana-utilidad-S0211139X09002935#:~:text=La%20comorbilidad%20es%20un%20problema,\)%2C%20aunque%20no%20el%20principal](https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-evaluacion-comorbilidad-poblacion-anciana-utilidad-S0211139X09002935#:~:text=La%20comorbilidad%20es%20un%20problema,)%2C%20aunque%20no%20el%20principal).
14. Santafe. [Internet]. Problemas relacionados con medicamentos y resultados negativos asociados a la medicación. Disponible en: [https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/199659/968139/file/Problema%20Relacionado%20con%20Medicamentos%20\(PRM\).pdf](https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/199659/968139/file/Problema%20Relacionado%20con%20Medicamentos%20(PRM).pdf)
15. Scielo. [Internet]. Predictores de Calidad de Vida en Pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 1. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742010000100004

16. Gob.mx. [Internet]. Calidad de vida para un envejecimiento saludable. Disponible en: <https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/calidad-de-vida-para-un-envejecimiento-saludable?idiom=es#:~:text=De%20acuerdo%20con%20la%20OMS,%2C%20expectativas%2C%20est%C3%A1ndares%20y%20preocupaciones.>
17. Rpcfad. [Internet]. Dimensiones de calidad de vida. Disponible en: <https://rpcfad.com/index.php/rpcfad/article/view/60>
18. Universia. [Internet]. La importancia de trabajar la estabilidad emocional. Disponible en: <https://www.universia.net/cl/actualidad/orientacion-academica/la-importancia-de-trabajar-la-estabilidad-emocional.html>
19. Nia. [Internet]. Beneficios del ejercicio y la actividad física. Disponible en: [https://www.nia.nih.gov/espanol/beneficios-ejercicio-actividad-fisica#:~:text=Mejorar%20su%20equilibrio%20y%20reducir,\(mama\)%20y%20de%20colon.](https://www.nia.nih.gov/espanol/beneficios-ejercicio-actividad-fisica#:~:text=Mejorar%20su%20equilibrio%20y%20reducir,(mama)%20y%20de%20colon.)
20. Nortehispana. [Internet]. Disponible en: <https://www.nortehispana.com/blog/calidad-de-vida-individual-social-y-grupal/>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema general	Objetivo general	Variables	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es la relación de la Polifarmacia con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación de la Prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023? • ¿Cuál es la relación de la Morbilidad en el adulto mayor con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023? • ¿Cuál es la relación de Fármacos innecesarios con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023? 	<p>Identificar cuál es la relación de la Polifarmacia con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar cuál es la relación de la Prescripción de fármacos con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023. • Determinar cuál es la relación de la Morbilidad en el adulto mayor con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023. • Determinar cuál es la relación de Fármacos innecesarios con la Calidad de vida en pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023. 	<p>POLIFARMACIA</p> <p>CALIDAD DE VIDA</p>	<p>La población lo constituyen 100 pacientes ambulatorios adultos mayores del Centro de Salud Otuzco – Cajamarca - 2023</p>	<p>No experimental-correlacional.</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Tipo de investigación: Cuantitativo - tipo básico</p> <p>Muestra: la muestra, lo constituyen 79 pacientes ambulatorios adultos mayores</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-26.</p>

Anexo 2.



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

CUESTIONARIO ACERCA “POLIFARMACIA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES AMBULATORIOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD OTUZCO – CAJAMARCA- 2023.”

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:

65-70() 71-75() 76-80()

3. Nivel de estudio

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

PRESCRIPCIÓN DE FÁRMACOS

1 ¿Considera usted que en algún momento su médico no le dedicó tiempo suficiente y como consecuencia le recetó un medicamento mal?

De acuerdo() Desacuerdo () A veces()

2 ¿Le es difícil tener acceso a los medicamentos que usualmente su médico le recomienda?

De acuerdo() Desacuerdo () A veces()

3 ¿Utiliza medicamentos que no son asequibles a su economía?

De acuerdo() Desacuerdo () A veces()

MORBILIDAD EN EL ADULTO MAYOR

4 ¿En los últimos 6 meses ha tenido algún tipo de infección respiratoria, por ejemplo: gripe, asma, COVID, ¿otros?

De acuerdo() Desacuerdo () A veces()

5 ¿Usted no controla su presión arterial habitualmente?

De acuerdo() Desacuerdo () A veces()

6 ¿Usted no controla habitualmente su glucosa en sangre?

De acuerdo() Desacuerdo () A veces()

FÁRMACOS INNECESARIOS

7 ¿Alguno de los fármacos que consume actualmente le ha causado algún efecto secundario o reacciones adversas, por ejemplo: náuseas, vómitos, ¿otros?

De acuerdo() Desacuerdo () A veces()

8 ¿Considera usted que los fármacos que consume no son efectivos?

De acuerdo() Desacuerdo () A veces()

9 ¿Alguna vez ha sufrido algún tipo de intoxicación por algún medicamento que haya consumido?

De acuerdo() Desacuerdo () A veces()

CALIDAD DE VIDA

ESTABILIDAD EMOCIONAL

10 ¿Usted ha tenido depresión a causa de los medicamentos que toma sin ver resultados favorables?

Si() No () A veces ()

11 ¿Usted ha tenido sentimientos negativos de no curación por su enfermedad?

Si() No () A veces ()

12 ¿Cree que su autoestima se ha visto afectada en respecto a su enfermedad?

Si() No () A veces ()

SALUD FÍSICA

13 ¿Padece usted de un dolor físico o emocional?

Si() No () A veces ()

14 ¿Considera usted que su enfermedad depende de los medicamentos y que estos no pueden ser reemplazados por un estilo de vida saludable?

Si() No () A veces ()

15 ¿Cree usted que su salud puede estar siendo afectada por actividades de la vida diaria?

Si() No () A veces ()

NIVEL DE VIDA INDIVIDUAL Y CON LA SOCIEDAD

16 ¿Considera que usted no cuenta con apoyo social para conllevar su enfermedad?

Si() No () A veces ()

17 ¿Considera que usted no cuenta con recursos económicos para costear los medicamentos?

Si() No () A veces ()

18 ¿Considera usted que no cuenta con la información indicada respecto a los medicamentos que consume?

Si() No () A veces ()

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 **“POLIFARMACIA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES AMBULATORIOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD OTUZCO – CAJAMARCA - 2023”**, 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.

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**POLIFARMACIA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES
AMBULATORIOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD
OTUZCO -CAJAMARCA - 2023**

I. INDICACIÓN:

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.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					
4. Organización	Existe una organización lógica																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																					
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Firma

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

POLIFARMACIA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES AMBULATORIOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD OTUZCO -CAJAMARCA - 2023

I. INDICACIÓN:

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.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					
4. Organización	Existe una organización lógica																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																					
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

<hr/> <p>Firma</p>

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

POLIFARMACIA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES AMBULATORIOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD OTUZCO -CAJAMARCA - 2023

I. INDICACIÓN:

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.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					
4. Organización	Existe una organización lógica																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					
8. Consistencia	Entre los índices e indicadores																					
9. Metodología	la estrategia responde al propósito del diagnóstico																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

<hr/> <p>Firma</p>

● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- 0% 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.uroosevelt.edu.pe	9%
	Internet	
2	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
	Internet	
3	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
	Internet	
4	ebin.pub	<1%
	Internet	
5	bibliotecasdeecuador.com	<1%
	Internet	
6	catarina.udlap.mx	<1%
	Internet	
7	coursehero.com	<1%
	Internet	
8	repositorio.ucsg.edu.ec	<1%
	Internet	
9	docplayer.es	<1%
	Internet	

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:SALUD PÚBLICAHUANCAYO - PERÚ20231DEDICATORI...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

por su apoyoabsoluto en los momentos más difíciles que metocó vivir, a mis

repositorio.uroosevelt.edu.pe

de Nacionalidad Peruana, identificadacon, DNI N

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Julia

repositorio.uroosevelt.edu.pe

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

repositorio.uroosevelt.edu.pe

viÍndiceCarátulaDedicatoriaAgradecimientosPágina del juradoDeclaratoria de aute...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

viÍndice de TablasTabla N° 1.Tabla N° 2.Tabla N° 3.Tabla N° 4.Tabla N° 5.Tabla N°...

kipdf.com