



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

TESIS

**FACTORES PREDISPONENTES Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN
USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA DE
CONSULTORIOS EXTERNOS DEL CENTRO MÉDICO NAVAL “CMST”
OCTUBRE 2020 – FEBRERO 2021**

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

AUTOR:

Bachiller: Jacy García Berrú

Bachiller: Nery Luz Gómez Flores

ASESOR:

Mg.Ing.Qco.Rosario Chuquillanqui Galarza

Huancayo – Perú

2021

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de investigación primeramente a Dios, por permitirnos llegar hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional. Dándonos fuerzas para continuar con nuestras metas trazadas y con buena salud. A nuestros padres e hijos por ser un pilar muy importante y por demostrarnos su cariño y apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro agradecimiento, a Dios por brindarnos salud, fuerza y capacidad y por permitirnos concluir con nuestro objetivo. A nuestros padres e hijos quienes son nuestro motor y nuestra mayor inspiración, que, a través de su amor, paciencia nos ayudan a trazar nuestro camino. Y a mi querida universidad y a nuestra asesora Mg.Ing.Qco.Rosario Chuquillanqui Galarza. por permitirnos concluir esta etapa de nuestra vida, gracias por la paciencia, orientación y guiarnos en el desarrollo de esta investigación.

PÁGINA DEL JURADO

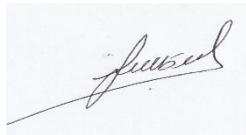
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo: Jacy García Berrú, identificada con D.N.I. 41033645, de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autora de la Tesis titulada: Factores Predisponente y Prácticas de Automedicación en Usuarios Adultos Mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

DECLARO QUÉ

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado de mi esfuerzo personal, que no ha sido copiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc. (En versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo 27 de febrero del 2021



.....
Jacy García Berrú

D.N.I. 41033645

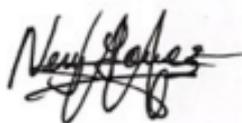
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo: Nery Luz Gómez Flores, identificada con D.N.I. 06937254, de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica, autora de la Tesis titulada: Factores Predisponente y Prácticas de Automedicación en Usuarios Adultos Mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021

DECLARO QUÉ

El tema de tesis es auténtico, siendo resultado de mi esfuerzo personal, que no ha sido copiado, que no se ha utilizado ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc. (En versión digital o impresa), sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derechos de autor. En este sentido, soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo 27 de febrero del 2021.



.....
Nery Luz Gómez Flores

D.N.I. 06937254

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
I. INTRODUCCIÓN	10
II. METODOLOGÍA	19
2.1 Tipo y diseño de investigación	19
2.2 Operacionalización de variables	20
2.3 Población, muestra y muestreo	21
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
confiabilidad	23
2.5 Procedimiento	23
2.6 Método de análisis de datos	24
2.7 Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	41
V. CONCLUSIONES	42
VI. RECOMENDACIONES	43
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
ANEXOS:	48
Anexo A: Matriz de Consistencia	49
Anexo B: Instrumentos	52
Anexo C: Consentimiento informado	53
Anexo D: Juicio de Expertos	

RESUMEN

Automedicarse es una costumbre muy arraigada actualmente, por su uso irresponsable es riesgoso, por prolongar o agravar la afección que padece, teniendo factores asociados, como escasa accesibilidad médica, económica, bajo nivel educativo, dispensación de medicinas sin restricciones, adquisición sin receta, etc. El presente estudio titulado: “Factores predisponentes y prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021”, tiene como propósito de que el químico farmacéutico, genere una adecuada práctica de automedicación en adultos mayores, para concientizar la cultura preventiva en salud, usando racionalmente la medicación y se tome conciencia en promoverla y convertirla en una práctica responsable. **OBJETIVO GENERAL:** Determinar la relación que existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021. **METODOLOGÍA:** El diseño estudiado aplicado fue correlacional, se determinó que las dos variables fueron correlacionadas, entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores. Se utilizó una encuesta. **Población.** Está conformada por 1000 usuarios adultos mayores que acuden a la farmacia de consultorios externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021. **La Muestra:** Está constituida por 278 usuarios. **El Muestreo:** Se usó el Muestreo Probabilístico Aleatorio Simple. **RESULTADOS:** Se evidencia, que cuando los factores predisponentes son altos las prácticas de automedicación son malas en un 73%, al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 29% y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 12%. **CONCLUSIONES:** Se evidencian que los adultos mayores presentan factores predisponentes altos 68%, medios 22% y bajos 10%.

PALABRAS CLAVES:

Automedicación, Adultos Mayores, Factores Predisponentes, Medicación.

ABSTRACT

Self-medicating is a deeply rooted custom today, due to its irresponsible use it is risky, because it prolongs or aggravates the condition that it suffers, having associated factors, such as poor medical and economic accessibility, low educational level, dispensing of medicines without restrictions, acquisition without a prescription, etc.

The present study entitled: "Predisposing factors and self-medication practices in older adult users who attend the Outpatient Pharmacy of the Naval Medical Center" CMST "October 2020 - February 2021", is intended for the pharmaceutical chemist to generate a adequate practice of self-medication in older adults, to raise awareness of the preventive health culture, rationally using medication and become aware of promoting it and turning it into a responsible practice. **GENERAL OBJECTIVE:** To determine the relationship between predisposing factors and self-medication practices in older adult users who attend the Outpatient Pharmacy of the Naval Medical Center "CMST", October 2020 to February 2021. **METHODOLOGY:** The studied design applied will be correlational, it will be determined if the two variables were correlated between predisposing factors and self-medication practices in older adult users. A Survey will be used. **Population.** It will be made up of 1,000 elderly users who attend the Outpatient Pharmacy of the Naval Medical Center "CMST", October 2020 to February 2021. **Sample:** It will be made up of 278 users. **Sampling:** Simple Random Probabilistic Sampling calculation was used. **RESULTS:** It is evidenced that when the predisposing factors are high, self-medication practices are bad in 73% (131), when presenting medium risk factors, the practices are regular 29% (21) and when the risk factors are low the practices are good 12% (5). **CONCLUSIONS:** The results obtained in the general dimension; show that older adults have high predisposing factors 68%, medium 22% and low 10%.

KEY WORDS:

Self-Medication, Older Adults, Predisposing Factors, Medication.

I. INTRODUCCIÓN

La automedicación se ha definido tradicionalmente como el uso desmedido, sin control alguno de medicamentos por decisión misma o por recomendaciones; sin acudir a un profesional médico (por la venta libre); por lo que, la automedicación es muy común hoy en día y se usa en todo el mundo, siendo los más adquiridos los analgésicos 65%, antibióticos 60%, antipiréticos 58%, antiinflamatorios 56%, antihistamínicos 32%, antiácidos 29%, antibacterianos 17%, y los laxantes 9%. Sin embargo, esta terrible costumbre conlleva a poner en riesgo la propia vida, es muy común, se enumeran varias razones para ello; limitada accesibilidad a visitar los consultorios médicos, restricciones económicas, bajo nivel educativo, hábitos y costumbres, publicidad sin restricciones y su venta libre en las boticas y farmacias son responsables de la tendencia creciente de la automedicación.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señaló que la automedicación es alarmante a nivel global, causante potencial de que los medicamentos se resistan en la cura de afecciones agudas o graves, por su desmedido consumo irracional y medicación por sí mismo, sin supervisión de un profesional de salud, dando lugar a terapia inapropiadas e incorrectas, auto diagnosticarse, retrasando su rehabilitación, trayendo resistencia a los virus o bacterias conllevando a morbilidades e inclusive la mortalidad por su abuso. Por ende, la automedicación representa el 60 a 80% en países en desarrollo, con prevalencia en Ecuador 73%, México 71%, Indonesia 70%, Nigeria 67%, Pakistán, 65%, Canadá 63%, India 59%, España 46%, Brasil 43% y Chile 40%.² Según la OMS, más del 50% de las medicinas son adquiridas sin control alguno en las boticas o farmacias; es decir, se compran por consejos de las familias, amigos, vecinos, el farmacéutico, el medicamento recetado anteriormente o las sugerencias de un anuncio en periódicos o revistas populares son fuentes comunes de automedicación, ya que pueden tomar los medicamentos sin regir la dosis, produciéndose intoxicación, si se toman excesivamente medicamentos conllevan a la muerte, registrándose en países en desarrollado, en promedio entre 50 mil fallecimientos al año derivados del descontrol de la automedicación.³

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), estableció que la reacción desfavorable a las medicinas tomadas sin control alguno causa fallecimientos de 197 mil individuos anualmente en los EE.UU. y alrededor de 100 mil en Europa, mientras

que en Latinoamérica se presentan 300 mil muertes anuales a causa de la automedicación; las razones para automedicarse son muy variadas y de sumo riesgo, lo hacen por considerar la enfermedad que es leve 92%, por creer conocer lo que los médicos recetan 55%, costo de atención elevado 48% y uso recetas anteriores 23%.⁴

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) mencionó que medicarse por sí mismo es bastante usual en la sociedad peruana; este hecho es un mal hábito adquirido de generación en generación, siendo muy peligroso para la salud e incluso fatal, persiste por dejarse influenciar por familiares 90%, amigos 80%, farmacéutico 75%, como son la televisión 74%, radio 49%, propaganda escrita 22% e internet 18%; trayendo consigo efectos desfavorables como ocultamiento de la patología, y propensión o resistencia a medicamentos empleados (drogodependencia); asimismo, este abuso se presenta mayormente en los departamentos de Ancash 71%, Piura 57%, Lambayeque 50%, Lima 44%, La Libertad 43%, Ica 40%, Ayacucho 29%, Cusco 25%, Arequipa 21%, Tacna 14%, Huancavelica 8%.⁵ La Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID), en el 2017, informó que los adultos mayores de la sociedad peruana acostumbran a consumir por decisión propia las medicinas sin previa consulta de un profesional; asimismo, esta práctica en los adultos mayores presenta más peligro que en los adultos jóvenes o maduros, por ser más vulnerables por su etapa biológica en la que va disminuyendo su inmunidad y su fragilidad física va deteriorándose progresivamente no teniendo resistencia a las infecciones por virus y bacterias; por lo tanto, la automedicación puede causar mareos, envenenamiento, alergias, confusión mental, temblores corporales y problemas cardíacos, renales, hepáticos y depresión severa, lo que podría provocar o llevarlos a la muerte.⁶

Con las evidencias reportadas en las diferentes fuentes de información es que el presente estudio tiene por objetivo identificar la relación existente entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”.

En muchos sectores del país es necesario realizar este tipo de estudios, de lo contrario de seguir este suceso, se manifestarían los principales efectos desfavorables de la automedicación que son: la pérdida de recursos, el aumento de la resistencia de los agentes patógenos y los graves riesgos para la salud, como son las reacciones adversas y sufrimiento prolongado; la resistencia a los antimicrobianos es un problema actual a

nivel global, en especial en naciones pobres de bajos ingresos, donde los antibióticos están disponibles sin receta; por lo tanto, los gobiernos deberían tomar medidas necesarias para regular la automedicación responsable, esto se puede hacer mediante la disponibilidad de medicamentos seguros junto con las instrucciones adecuadas sobre su uso y si es necesario consultar a un médico.⁷ Así mismo cabe resaltar que la población mayor de 60 o 65 años tienen limitaciones funcionales, lo cual concentran un creciente consumo de medicamentos (mayor polifarmacia), a lo largo de su existencia debido a muchas afecciones crónicas propias de la edad, le pueden ocasionar interacciones con otros medicamentos viéndose a tener una afección por el consumo de medicinas sin haberse evaluado por un médico; siendo variable según su afección a la que padece, considerándose su errónea adquisición del doble al triple que en los individuos dentro de la etapa adulta joven y madura; sin embargo, en los adultos mayores por el hecho de su propia edad cronológica de elevado riesgo para su salud, aumenta las posibilidades de reacciones adversas o desfavorables, así como el medicamento interacciones, convirtiéndose en una fuente importante de trastornos iatrogénicos.⁸

El presente estudio tiene por consiguiente detectar este problema y resolverlo con medidas estratégicas en beneficio de la población, para disminuir o erradicar los efectos perjudiciales que trae consigo la automedicación.

En lo que respecta a los antecedentes internacionales, que respaldan el propósito de la investigación, tenemos a **Montoya M.** (2015), en Riobamba: Ecuador, realizó un estudio titulado: "Consecuencias de la polifarmacia en la calidad de vida de los miembros del programa del adulto mayor del IESS Riobamba". El objetivo fue determinar la asociación entre polifarmacia y calidad de vida en el adulto mayor, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo de corte transversal y diseño correlacional, muestra 62 adultos mayores, técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron que el promedio de medicamentos usados por persona fue de 1.27 para los adultos mayores sin polifarmacia y de 5 para aquellos que presentaron dicha característica, la polimedición presente en 40,32% de los pacientes, recibieron medicamentos potencialmente inapropiados 25,8% de la población. Las conclusiones fueron que la polifarmacia es un fenómeno frecuente en el adulto mayor y que estuvo asociada con disminución en la capacidad funcional, la

exposición del adulto mayor a polifarmacia se relaciona con deterioro de su calidad de vida, por lo que se recomienda evitar su práctica.⁹

Asimismo, **Celeste A. Martínez G.** (2016), en Managua: Nicaragua, realizaron un estudio: "Comportamiento de la Automedicación en los Adultos de 50 años y más que acuden al Centro de Salud Benicio Gutiérrez del Municipio de Masatepe". El objetivo determinar el comportamiento de la automedicación en adultos de 50 años a más que acuden al CSBG, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo de corte transversal y diseño correlacional, muestra 293 adultos, técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron que el 96.9% consideran útil tomar medicamentos sin la receta, el 20.8% no tienen enfermedades crónicas, el 16.3% consume AINES solo o combinado, el 12,9% lo usan y padecen alguna enfermedad, combinado con vitaminas 23.2%, antibióticos 14.6%. Las conclusiones fueron que las medicinas que más auto consumen son de 1 a 3 fármacos, analgésico, antibióticos, vitaminas y antigripales, caracterizadas por una práctica subestimada de gravedad de la necesidad de consumo, relacionado también a la falta de confianza por los médicos.¹⁰

Para **Calva K.** (2016), en Loja: Ecuador, realizó un estudio titulado: "La polifarmacia y sus principales efectos adversos en los adultos mayores que acuden al Centro de Atención del Adulto Mayor del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social". El objetivo fue investigar la polifarmacia y sus principales efectos adversos en adultos mayores que acuden al CAAMIESS, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo de corte transversal y diseño correlacional, muestra estuvo constituida por 120 adultos mayores, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados fueron que la polifarmacia estuvo presente en el 100.0% de la población, los medicamentos que más consumen: vitaminas 18.78%, antihipertensivos 17,76% e hipoglucemiantes 12,24%, los efectos adversos fueron molestias gástricas 32,62%, cansancio 14,44%, estreñimiento 13,90%. Las conclusiones fueron que las patologías más frecuentes en los adultos mayores fueron las endocrinas metabólicas, las cardiovasculares y las osteoarticulares, los fármacos que consumen más comúnmente son las vitaminas, los antihipertensivos y los hipoglucémicos.¹¹

En tanto Mejía B., Muñoz L. (2017), en Cuenca: Ecuador, realizaron un estudio titulado: "Polifarmacia en adultos mayores del Centro Mi Espacio de Sabiduría". El objetivo fue

determinar la frecuencia de polifarmacia y características de la prescripción, la metodología fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo y de corte transversal, la muestra 120 adultos mayores, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados fueron que el 37,5% mostro polifarmacia del total de la población de adultos mayores, la enfermedad más prevalente fue la hipertensión arterial. El 44,2% tomaban dos medicamentos diarios, el 40.0% toma una vez al día los medicamentos, el 21,6% toma medicación innecesariamente y el 18.3% no consumió ninguna clase de medicamentos. Las conclusiones fueron que se encontró que la prevalencia de la polifarmacia en comparación a países desarrollados se encuentra en menor porcentaje, pero con países de América Latina los resultados son equiparables.¹²

Asimismo, **Escobar S., Ríos C.** (2017), en Oviedo: Paraguay, realizaron un estudio titulado: “Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica”. El objetivo fue determinar la frecuencia de automedicación en adultos, la metodología fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo y de corte transversal, la muestra 1,784 adultos mayores, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron que el 54,64% se ha automedicado en las últimas 2 semanas, 62,58% en los últimos 3 meses, 50,30% porque no dispone de mucho tiempo para ir al médico, 56,15% fue recomendada la medicación por algún familiar y 26,87% por un farmacéutico. Las conclusiones fueron que la automedicación en la población es alta, siendo una práctica común en más de la mitad de la población, y que la falta de tiempo para ir a una consulta médica es la principal causa.¹³

De la revisión de los antecedentes nacionales, se encontró a **Vásquez M.** (2012), en Chachapoyas: Perú, realizó un estudio titulado: “Factores sociales relacionados con la automedicación en adultos. Asentamiento humano Pedro Castro Alva Chachapoyas”. El objetivo fue determinar la relación que existe entre los factores sociales y la automedicación en adultos del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo, y de corte transversal, la población estuvo constituida por 217 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron se automedican según dimensión presión social en un nivel bajo 91.2% y medio 8.8%; se automedican según dimensión influencia de medios de comunicación en un nivel bajo 83.9%, medio 15.2%

y alto 00.9%, del 100% de adultos que se automedican, el 34.1% presenta factor social de nivel bajo con automedicación de nivel bajo. Las conclusiones fueron que los factores sociales no tienen relación estadísticamente significativa con la automedicación en adultos del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva.¹⁴

Para **Pillaca M., Carrión K.** (2015), en Ayacucho: Perú, realizaron un estudio titulado: “Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno”. El objetivo fue determinar la frecuencia y las características de la automedicación en personas adultas que acuden a las boticas, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo, y de corte transversal, la muestra constituida por 433 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron la frecuencia de automedicación 87,8; las mujeres 67,9% se automedicaron más que los varones; el principal problema de salud fue el dolor 64,7%; las personas que fueron recomendadas por un técnico 69,4%, las personas influidas por la televisión 74,7%; usaron analgésicos 64,7%. Las conclusiones fueron que la automedicación en personas adultas fue alta, el principal problema de salud fue el dolor, el medicamento más usado fue el analgésico, es requerido principalmente porque las personas consideraron que su enfermedad era leve, un porcentaje considerable de usuarios señaló que los servicios de salud y el tiempo de espera es prolongado.¹⁵

En cuanto a **Borjas Y., Álvarez M.** (2016), en Huancayo: Perú, realizaron un estudio titulado: “Evaluación del patrón de automedicación en personas de 15 a 60 años con resfrío común en el distrito de Huancayo”. El objetivo fue evaluar el patrón de automedicación en personas de 15 a 60 años con resfrío común en el distrito de Huancayo, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo, y de corte transversal, muestra 399 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron el tiempo que demanda una consulta médica 20,6%, la promoción de los medicamentos por medios de comunicación 20,1% y no estar afiliado a un seguro del estado ni privado 17,5%. Asimismo, el 74,4% se automedican y los más frecuentes, antigripales 31.3 %, antipiréticos 17,5% y analgésicos 12,3%. Las conclusiones fueron que los factores principales que llevaron a la automedicación en los adultos mayores son el mucho tiempo que demanda una consulta médica y la propaganda en los medios de comunicación.¹⁶

Para **Quispe J.** (2017), en Ayacucho: Perú, realizó un estudio titulado “Características de la automedicación en el adulto mayor. Centro de Salud Carmen Alto Ayacucho”. El objetivo fue determinar las características de la automedicación en el adulto mayor de la jurisdicción del Centro de Salud Carmen Alto, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo y de corte transversal, muestra 249 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron 52,8% se automedican con AINES, 27,1% antibióticos, 04,2% multivitamínicos y 15,7% con otros fármacos, antibióticos, antiácidos, laxantes, antidepresivos e hipnóticos, el 34,3% se automedicó esporádicamente, 84,2% adquieren los fármacos en boticas y 64,8% mejoraron luego de automedicarse. Las conclusiones fueron que la gran mayoría se automedica, siendo los antiinflamatorios (AINES) una de las medicinas que están a la venta sin receta médica que son adquiridas por los adultos mayores para automedicarse.¹⁷

En esa misma línea se encuentra **Chávez A.** (2017), en Lima: Perú, realizó un estudio titulado: “Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres”. El objetivo fue determinar si los factores predisponentes tienen relación con la práctica de automedicación en adultos, que asisten a oficinas farmacéuticas del distrito de San Martín Porres, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, prospectivo, de corte transversal y diseño correlacional, la muestra 300 adultos mayores, la técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron con respecto a compra de medicinas en la farmacia siempre 59,0%, 8 veces 34,0% y nunca 07,0%; es costumbre acudir ante una dolencia a la farmacia 66,0% siempre, a veces 27,0% y nunca 07,0%; recomendación de los amigos sobre medicinas a veces 46,0%, nunca 45,0% y siempre 09,0%; influencia de los medios de comunicación a veces 56,0%, siempre 26,0% y nunca 18,0%; medicina adquirida mayormente antigripales siempre 48,0%, a veces 42,0% y nunca 10,0%. Las conclusiones fueron que existe una marcada relación significativa entre los factores predisponentes y la práctica de automedicación en los adultos mayores.¹⁸

Frente a la información antes descrita se formuló el siguiente **Problema general:**

¿Qué relación existirá entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021?

Y como **Problemas específicos:**

- a) ¿Qué relación existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021?
- b) ¿Qué relación existe entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021?
- c) ¿Qué relación existe entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021?
- d) ¿Qué relación existe entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021?

Para reforzar el cimiento de la investigación se realizaron diversas actividades, que permitieron resolver los enunciados planteados, en ese sentido el **Objetivo general**, Determinar la relación que existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021, y como **Objetivos específicos:**

- a) Identificar la relación que existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021.
- b) Identificar la relación que existe entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de

Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021.

- c) Identificar la relación que existe entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021.
- d) Identificar la relación que existe entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre a febrero 2021.

Luego de plantear los Objetivos, se continuo con las posibles respuestas del problema de investigación teniendo como **Hipótesis general:** Existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021 y como **Hipótesis específicas:**

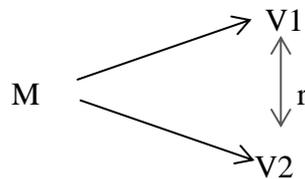
- a) Existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021.
- b) Existe relación significativa entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021.
- c) Existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021.
- d) Existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021.

II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo y Diseño de investigación

El diseño estudiado aplicado fue correlacional, se determinó que las dos variables fueron correlacionadas, entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores.

Este diseño de correlación obedecerá a la esquematización:



Dónde:

- V1 : Factores predisponentes
- V2 : Prácticas de automedicación
- r : Relación
- M : Grupo (Muestra) usuarios adultos mayores

Se evaluó los factores predisponentes a la automedicación, a través de encuestas tratando de encontrar la relación con el comportamiento inadecuado de los adultos mayores en el momento de realizar la quimioterapia prescrita y no prescrita.

Tipo de investigación

El nivel de estudio será descriptivo, se determina la forma comportamental de las variables estudiadas; y además será de corte transversal.

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
Factores predisponentes a la automedicación	Factor disposición de tiempo	Pérdida de tiempo Consulta medica
	Factor socio-económico	Ingreso económico familiar Atención por seguro social
	Factor cultural	Costumbre familiar Medicina tradicional Consejería de amigos Sugerencias a otros
	Factor industria farmacéutica	Publicidad de medicamentos Recomendaciones del farmacéutico
VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
Prácticas de automedicación en adultos mayores	Consumo de medicamentos	Frecuencia de automedicación Periodos de automedicación Medicamentos antigripales Medicamentos antibióticos Medicamentos analgésicos Medicamentos antiinflamatorios
	Conductas de automedicación	Riesgo sin la prescripción medica Sufrimiento de reacciones adversas Mejoría ante los síntomas Persistencia de los síntomas

Variable Independiente (X)

Factores predisponentes a la automedicación

Son todos aquellos elementos predisponentes o condicionantes, asociados a la ocurrencia de unas situaciones o eventos de riesgos a la salud, volviéndose a ser los causantes de medicarse por sí solos en los usuarios adultos mayores que asisten a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021; teniendo como medición un instrumento tipo cuestionario Escala de Likert con alternativas múltiples (nunca, a veces, siempre), cuyos

puntajes son (1,2,3); según las seis (06) dimensiones dadas por los factores disposición de tiempo, socio-económico, cultural e industria farmacéutica cuyo valor final serán los factores predisponentes a la automedicación: bajo, medio y alto.

Variable Dependiente (Y)

Prácticas de automedicación en adultos mayores

Son aquellas actividades o acciones con respecto a la automedicación, realizada de forma irresponsable, sin medir los riesgos, sin receta médica, por simple iniciativa o voluntad propia; que realizan los usuarios adultos mayores que asisten a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021; teniendo como medición un instrumento tipo cuestionario Escala de Likert, con alternativas múltiples (nunca, a veces, siempre), cuyos puntajes son (1,2,3); según las dos (02) dimensiones dadas por el consumo de medicamentos y conductas de automedicación; cuyo valor final serán las prácticas de automedicación: si se automédica y no se automédica.

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

En el estudio la población está conformada por los 1000 usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021.

Muestra

En el presente estudio la muestra está constituida por 278 usuarios.

Muestreo

Se usó el cálculo del Muestreo Probabilístico Aleatorio Simple.

Asimismo, la muestra fue obtenida mediante la siguiente fórmula:

Dónde:

N : Tamaño de la población

n : Tamaño de la muestra

Z : Nivel de confianza (1.96)

E : Nivel de error (0.05) 6 5%

p : Proporción que posee característica del estudio (éxito)
q : Proporción que no posee característica del estudio (fracaso)

$$n = \frac{N Z^2 p \cdot q}{(N-1) E^2 + (Z^2 p \cdot q)}$$

$$n = \frac{1000 (1.96)^2 0.5 \times 0.5}{999 (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 278 \text{ usuarios}$$

Los criterios de inclusión y exclusión, utilizados para dar cumplimiento con el objeto del presente trabajo investigativo, son los siguientes:

Criterios de inclusión:

- Los usuarios adultos mayores que asisten a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”.
- Usuarios adultos mayores autovalentes.
- De ambos sexos.
- Entre los 60 y 80 años.
- Que hayan aceptado voluntariamente en la participación en el presente trabajo investigativo y haber firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Todos los usuarios adultos mayores con discapacidad física.
- Adultos mayores con algún trastorno mental.
- Adultos mayores sin uso de sus facultades cognitivas.
- Que se hayan negado en otorgar su consentimiento informado.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas que se utilizó son las encuestas y como instrumentos dos cuestionarios estructurados, elaborados por la investigadora, de acuerdo a la base teórica, dimensionadas de las variables del presente trabajo investigativo.

El primer instrumento consta de 10 ítems, con alternativas múltiples (nunca, a veces, siempre), cuyos puntajes son (1,2,3); según dimensiones acerca de los factores disposición de tiempo, socio-económico, cultural y farmacéutica.

El segundo instrumento consta de 10 ítems, con alternativas múltiples (nunca, a veces, siempre), cuyos puntajes son (1,2,3); según dimensiones acerca del consumo de medicamentos y las conductas de automedicación.

La validez de los instrumentos se realizó con ayuda de jueces expertos, conformado por profesionales conocedores del tema estudiado, experimentados en trabajos investigativos, quienes aportaron sugerencias para enriquecimiento del estudio, que se incorporaron en la versión final de los cuestionarios. Asimismo, se determinó si es confiable los instrumentos, mediante una prueba piloto a una muestra pequeña con similares características del presente estudio, mediante el cálculo del valor de Alfa de Cronbach (α).

2.5. Procedimiento: Recolección de información de Datos

Para recolectar la información se realizó la tramitación administrativa, con la entrega de una carta de presentación que fue otorgada por la universidad, dirigido al director del Centro Médico Naval “CMST”, a fin de obtener la autorización de la Institución; llevándose a cabo la inscripción del estudio adjuntando el proyecto a la Oficina de Docencia e Investigación y ética, seguido se coordinó con el Jefe de la Farmacia de Consultorios Externos, estableciéndose la programación a los usuarios adultos mayores, se consideró un tiempo de 20 a 30 minutos por cada participante.

2.6. Métodos de análisis de datos

Luego de haber realizado el procesamiento de recolectar la información por la investigadora, serán tabulados con el apoyo del Programa Microsoft Excel v. 2019, y exportados al Programa Estadístico SPSS v. 25.0. Los hallazgos fueron plasmados en cuadros y/o figuras estadísticas para ser analizados e interpretados tomando en cuenta los objetivos e hipótesis planteadas.

2.7. Aspectos éticos

El estudio cumplió con los principios éticos básicos: el respeto a las personas y a su autonomía; el de beneficencia y no maleficencia y, el de justicia, en los pacientes evaluados, los cuales fueron informados sobre el estudio antes de ser encuestados y con su consentimiento.

III: RESULTADOS

TABLA 1

**DATOS GENERALES DE LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN
A LA FARMACIA DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL CENTRO MÉDICO
NAVAL “CMST” OCTUBRE 2020 – FEBRERO 2021**

DATOS GENERALES	CATEGORIA	n	%
EDAD	60 a 69 años	101	36
	70 a 79 años	114	41
	80 a más años	63	23
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	63	23
	Secundaria	140	50
	Técnico	48	17
	Superior	27	10
ESTADO CIVIL	Soltero(a)	36	13
	Casado(a)	164	59
	Conviviente	57	21
	Viudo(a)	06	2
	Divorciado(a)	15	5
CONDICIÓN LABORAL	Independiente	66	24
	Dependiente	125	45
	Jubilado	87	31
TOTAL		278	100

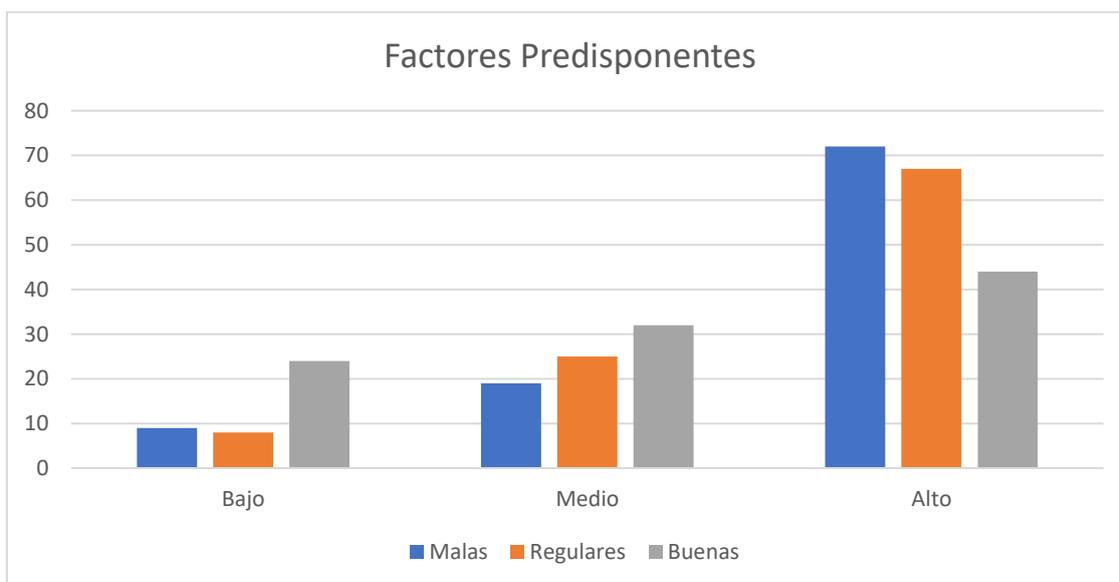
Los usuarios adultos mayores que asisten a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021; el 41% (114) tienen entre 70 a 79 años de edad, 50% (140) con secundaria, 59% (164) son casados y 45% (125) son dependientes.

Contrastación de Resultados

GRÁFICO 1

FACTORES PREDISONENTES Y LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL CENTRO MÉDICO NAVAL “CMST” OCTUBRE 2020 – FEBRERO 2021

Factores	Prácticas de Automedicación							
	Malas		Regulares		Buenas		Total	
Predisponentes	N	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	16	9	6	8	6	24	28	10
Medio	35	19	18	25	8	32	61	22
Alto	129	72	49	67	11	44	189	68
Total	180		73		25		278	100



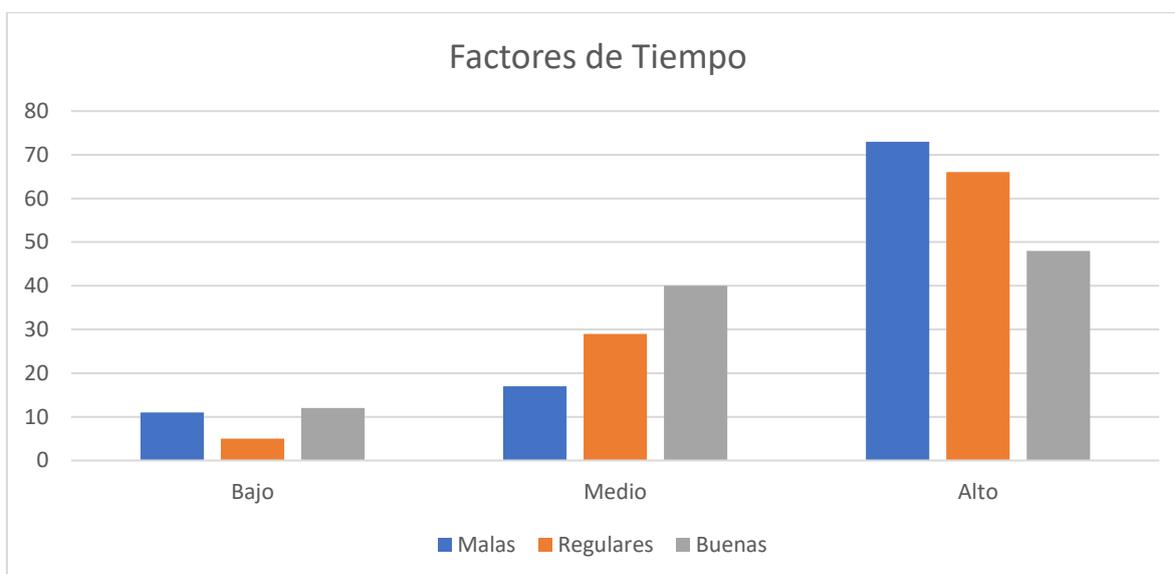
Se evidencia, que cuando los factores predisponentes son altos las prácticas de automedicación son malas en un 72% (129), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 25% (18) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 24% (6).

8%

GRÁFICO 2

FACTORES DISPOSICIÓN DE TIEMPO Y LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL CENTRO MÉDICO NAVAL “CMST” OCTUBRE 2020 – FEBRERO 2021

Factores	Prácticas de Automedicación							
	Malas		Regulares		Buenas		Total	
Disp. De Tiempo	n	%	N	%	n	%	n	%
Bajo	19	11	4	5	3	12	26	10
Medio	30	17	21	29	10	40	61	22
Alto	131	73	48	66	12	48	191	68
Total	180		73		25		278	100

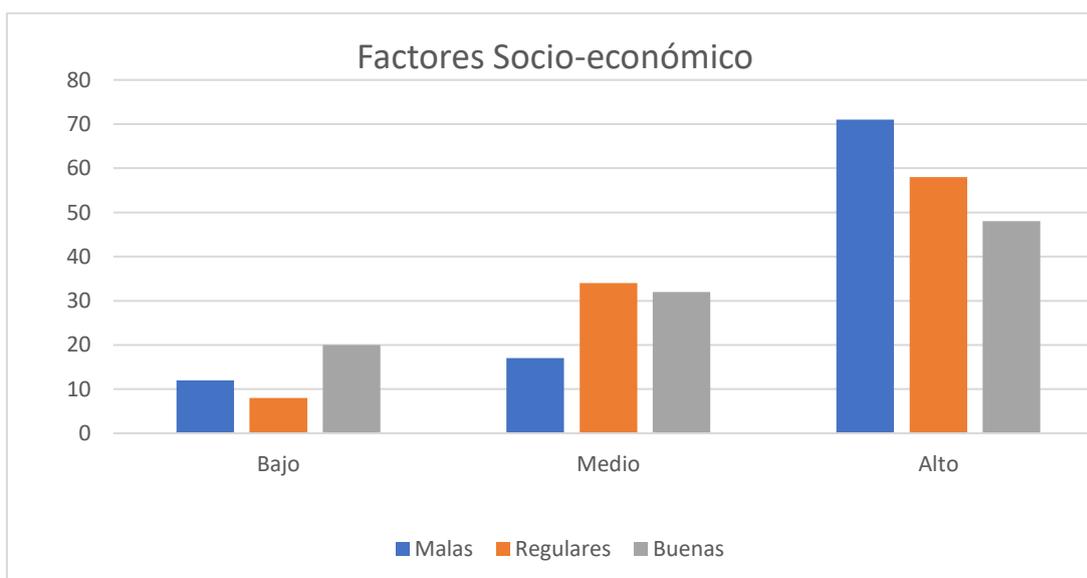


Se evidencia, que cuando los factores de disponibilidad de tiempo son altos las prácticas de automedicación son malas en un 73% (131), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 29% (21) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 12% (3).

GRÁFICO 3

**FACTORES SOCIO-ECÓNOMICO Y LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN
EN LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA DE
CONSULTORIOS EXTERNOS DEL CENTRO MÉDICO NAVAL “CMST”
OCTUBRE 2020 – FEBRERO 2021**

Factores	Prácticas de Automedicación							
	Malas		Regulares		Buenas		Total	
Socio-económico	N	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	22	12	6	8	5	20	33	10
Medio	31	17	25	34	8	32	64	22
Alto	127	71	42	58	12	48	181	68
Total	180		73		25		278	100

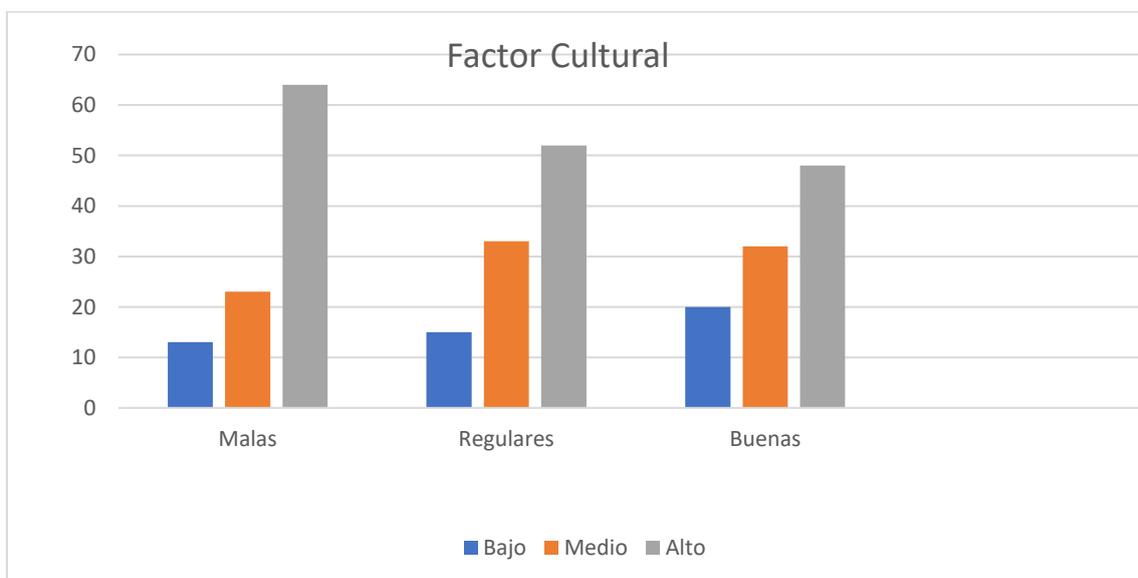


Se evidencia, que cuando los factores socio-económicos son altos las prácticas de automedicación son malas en un 71% (127), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 34% (25) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 20% (5).

GRÁFICO 4

FACTORES CULTURALES Y LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL CENTRO MÉDICO NAVAL “CMST” OCTUBRE 2020 – FEBRERO 2021

Factor	Prácticas de Automedicación							
	Malas		Regulares		Buenas		Total	
Cultural	N	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	23	13	11	15	5	20	39	10
Medio	42	23	24	33	8	32	74	22
Alto	115	64	38	52	12	48	165	68
Total	180		73		25		278	100

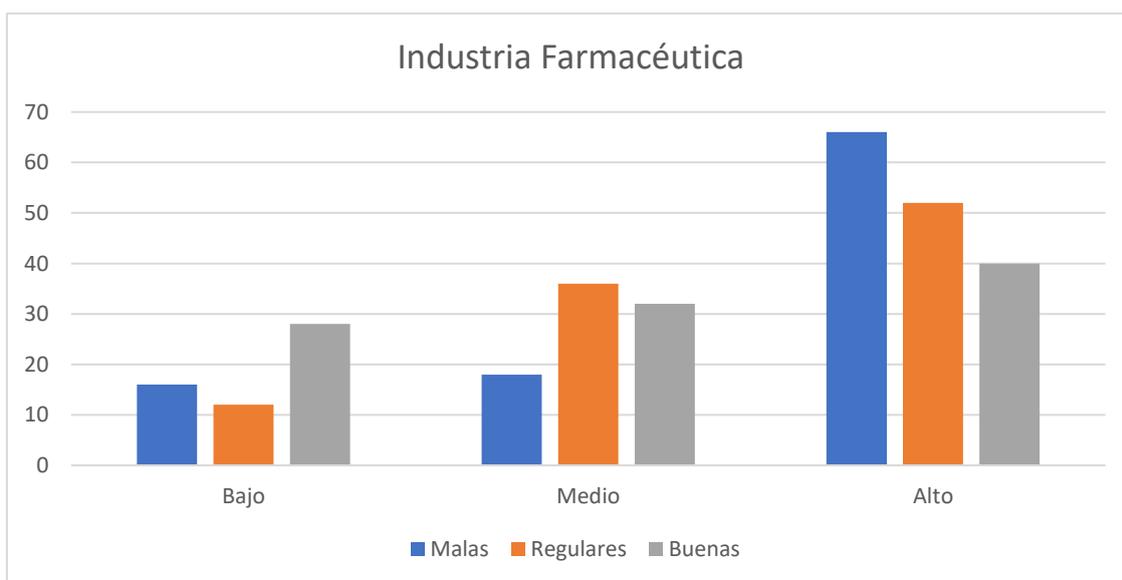


Se evidencia, que cuando los factores culturales son altos las prácticas de automedicación son malas en un 64% (115), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 33% (24) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 20% (5).

GRÁFICO 5

FACTORES INDUSTRIA FARMACÉUTICA Y LAS PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL CENTRO MÉDICO NAVAL “CMST” OCTUBRE 2020 – FEBRERO 2021

Industria	Prácticas de Automedicación							
	Malas		Regulares		Buenas		Total	
Farmacéutica	N	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	29	16	9	12	7	28	45	10
Medio	33	18	26	36	8	32	67	22
Alto	118	66	38	52	10	40	166	68
Total	180		73		25		278	100



Se evidencia, que cuando los factores industria farmacéutica son altos las prácticas de automedicación son malas en un 66% (118), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 36% (26) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 28% (7).

Prueba de Hipótesis General

H0 No existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

H1 Existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión:

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H0

$p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis H1

Coefficiente de Correlación de Pearson

Tabla 1

Correlación: factores predisponentes * prácticas de automedicación

			Prácticas
		Coefficiente de correlación	,657
Pearson	Factores predisponentes	Sig. (bilateral)	,035
		n	278

De acuerdo al valor del Coeficiente de Correlación de Pearson de 0.657, es de correlación, con un nivel de significancia de 0.035 que es menor al valor de 0.05; precisando una magnitud de correlación positiva moderada entre las variables. Por lo tanto, se acepta H1 y se rechaza H0; es decir, existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

Prueba de Hipótesis Específica 1

H0 No existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

H1 Existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión:

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H0

$p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis H1

Coefficiente de Correlación de Pearson

Tabla 2

Correlación: factor disponibilidad de tiempo* prácticas de automedicación

			Prácticas
Pearson	Factor disposición de tiempo	Coefficiente de correlación	,634
		Sig. (bilateral)	,045
		n	278

De acuerdo al valor del Coeficiente de Correlación de Pearson de 0.634, es de correlación, con un nivel de significancia de 0.045 que es menor al valor de 0.05; precisando una magnitud de correlación positiva entre las variables. Por lo tanto, se acepta H1 y se rechaza H0; es decir, existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

Prueba de Hipótesis Específica 2

H0 No existe relación significativa entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

H1 Existe relación significativa entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión:

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H0

$p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis H1

Coefficiente de Correlación de Pearson

Tabla 3

Correlación: factor socio-económico prácticas de automedicación*

			Prácticas
		Coefficiente de correlación	,742
Pearson	Factor socio-económico	Sig. (bilateral)	,018
		n	278

De acuerdo al valor del Coeficiente de Correlación de Pearson de 0.742, es de correlación, con un nivel de significancia de 0.018 que es menor al valor de 0.05; precisando una magnitud de correlación positiva alta entre las variables. Por lo tanto, se acepta H1 y se rechaza H0; es decir, existe relación significativa entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

Prueba de Hipótesis Específica 3

H0 No existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

H1 Existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión:

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H0

$p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis H1

Coefficiente de Correlación de Pearson

Tabla 4

Correlación: factor cultural * prácticas de automedicación

			Prácticas
		Coefficiente de correlación	,605
Pearson	Factor cultural	Sig. (bilateral)	,031
		n	278

De acuerdo al valor del Coeficiente de Correlación de Pearson de 0.605, es de correlación, con un nivel de significancia de 0.031 que es menor al valor de 0.05; precisando una magnitud de correlación positiva moderada entre las variables. Por lo tanto, se acepta H1 y se rechaza H0; es decir, existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

Prueba de Hipótesis Específica 4

H0 No existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

H1 Existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión:

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H0

$p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis H1

Coefficiente de Correlación de Pearson

Tabla 5

*Correlación: factor industria farmacéutica * prácticas de automedicación*

			Prácticas
Pearson	Factor industria farmacéutica	Coefficiente de correlación	,852
		Sig. (bilateral)	,006
		n	278

De acuerdo al valor del Coeficiente de Correlación de Pearson de 0.852, es de correlación, con un nivel de significancia de 0.006 que es menor al valor de 0.05; precisando una magnitud de correlación positiva alta entre las variables. Por lo tanto, se acepta H1 y se rechaza H0; es decir, existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021.

IV: DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la dimensión general; evidencian que los adultos mayores presentan factores predisponentes altos 68%, medios 22% y bajos 10%; Con respecto a la comprobación de la hipótesis se obtuvo que la variable factores predisponentes están relacionadas con la variable prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,657 representando este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,035$; por lo tanto, se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula. Este resultado se asemeja con el estudio realizado por Chávez (2017), donde los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva alta, con un coeficiente de correlación de R de Pearson de 0,70, con una probabilidad de error de $p=,000$; lo cual confirmarían que los factores predisponentes se relacionan positivamente con la práctica de automedicación en los adultos que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021. Las prácticas de automedicación; el mayor porcentaje son malos, adquieren con frecuencia los medicamentos directamente de la farmacia, adquieren sin receta médica con mayor frecuencia son los antigripales, antiinflamatorios y antibióticos; seguido de regulares acuden a la farmacia con frecuencia para adquirir medicamentos tipo analgésicos; y el menor porcentaje es bueno porque muy pocos no toman medicamentos sin receta médica. Asimismo, las conductas de automedicación de los usuarios adultos mayores, el mayor porcentaje es malo y regular porque han sufrido reacciones adversas después de la autoadministración de los medicamentos, consideran que no corren algún riesgo su salud al consumir medicamento sin prescripción médica y si los signos y síntomas persisten adquieren e ingieren una nueva dosis del medicamento; y el menor porcentaje es bueno porque después de tomar sus medicamentos recetados por el doctor han tenido mejorías de sus síntomas.

Los resultados obtenidos en la dimensión factor disposición de tiempo; Se evidencia, que cuando los factores de disponibilidad de tiempo son altos las prácticas de automedicación son malas en un 73% (131), al presentar factores de riesgo medio las

prácticas son regulares 29% (21) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 12% (3). Con respecto a la comprobación de la hipótesis se obtuvo que la variable factor disposición de tiempo está relacionada con la variable prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,634 representado este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,045$; por lo tanto, se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula. Este resultado se asemeja con el estudio realizado por Chávez (2017), donde los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva moderada, con un coeficiente de correlación de R de Pearson de 0,605, con una probabilidad de error de $p=,000$; lo cual confirmarían que el factor disposición del tiempo se relaciona positivamente con la práctica de automedicación en los adultos que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021. Por ello, en el presente estudio los factores predisponentes en la dimensión factor disponibilidad de tiempo en los usuarios adultos mayores, el mayor porcentaje es alto y medio porque consideran comprar los medicamentos directamente en la farmacia debido a que pierden mucho tiempo al acudir a la consulta médica; y el menor porcentaje es bajo porque ante una dolencia o enfermedad acostumbran asistir a consulta médica en vez de ir a la farmacia. Por ende, la disposición de tiempo es uno de los problemas que más aquejan, muchas veces se imposibilitan el acceso del hospital, acuden frecuentemente a la botica o farmacia más cercana de la casa y compran los medicamentos, existen muchas enfermedades que tienen similares síntomas que otras, esta peligrosa práctica puede ocasionar vértigos, mareos, intoxicaciones, alergias, confusión mental, rigidez en el rostro y articulaciones o temblores y daño renal; esto, ocurre porque ellos por su experiencia a lo largo de su vida, acostumbran tomar medicamentos sin acudir a un profesional de salud, por su convicción de que alguna vez el medicamento le hizo bien sin medir las consecuencias.

Los resultados obtenidos en la dimensión factor socio-económico; Se evidencia, que cuando los factores socio-económicos son altos las prácticas de automedicación son malas en un 71% (127), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares

34% (25) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 20% (5). Con respecto a la comprobación de la hipótesis se obtuvo que la variable factor socio-económico está relacionada con la variable prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,742 representado este resultado como una correlación positiva alta, con una significancia estadística de $p=0,018$; por lo tanto, se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula. Este resultado se asemeja con el estudio realizado por Chávez (2017), donde los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva moderada, con un coeficiente de correlación de R de Pearson de 0,57, con una probabilidad de error de $p=,000$; lo cual confirmarían que el factor socio-económico se relaciona positivamente con la práctica de automedicación en los adultos que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021. Por ello, en el presente estudio los factores predisponentes en la dimensión factor socioeconómico en los usuarios adultos mayores, el mayor porcentaje es alto y medio porque del ingreso económico familiar no reservan algún presupuesto para gastos de atención médica; y el menor porcentaje es bajo porque ante el deterioro de su salud cuentan con un seguro de atención. Por ende, el factor socio-económico también influye en la automedicación; el desempleo o bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud, donde la pobreza y falta de recursos obliga a que busquen una solución, siendo la automedicación una de las prioridades al no contar con un salario fijo, ocasionando con ello, demasiados riesgos que tienen que ver con la dosificación, ya que los medicamentos se formulan en dosis diarias de acuerdo con el peso del paciente, pero las personas que se automedican no tienen en cuenta este aspecto; y otro gran riesgo de los medicamentos es que tienen contraindicaciones; ya que, aunque sirven para curar ciertas enfermedades, también pueden producir efectos negativos en los pacientes.

Los resultados obtenidos en la dimensión factor cultural; Se evidencia, que cuando los factores culturales son altos las prácticas de automedicación son malas en un 64% (115), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son regulares 33% (24) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 20% (5).

Con respecto a la comprobación de la hipótesis se obtuvo que la variable factor cultural está relacionada con la variable prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,605 representado este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,031$; por lo tanto, se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula. Este resultado se asemeja con el estudio realizado por Chávez (2017), donde los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva moderada, con un coeficiente de correlación de R de Pearson de 0,56, con una probabilidad de error de $p=,000$; lo cual confirmarían que el factor cultural se relaciona positivamente con la práctica de automedicación en los adultos que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 a febrero 2021. Por ello, en el presente estudio los factores predisponentes en la dimensión factor cultural en los usuarios adultos mayores, el mayor porcentaje es alto porque con frecuencia reciben consejos de amigos sobre la compra de medicamentos y es costumbre familiar acudir directamente a la farmacia ante una quiebra de la salud; seguido de medio porque le sugieren y le explican a otras personas que consuman el medicamento que les hizo bien a ellos; y el menor porcentaje es bajo porque no complementan sus medicamentos con medicina tradicional. Por ende, el factor cultural influye por falta de acceso y escasa disponibilidad de información, sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros, prefieren usar recetas antiguas en lugar de llevarlos a un médico; es una práctica peligrosa porque el tipo y la dosis a un anciano no son iguales a las que se destinan personas jóvenes, ellos se encuentran propensas a presentar problemas cardiacos (arritmia, taquicardia y paro), renales, hepáticos y depresión (convulsiones, rigidez en la cara, temblores y síntomas como Parkinson), que podrían llevarlos a la muerte.

Los resultados obtenidos en la dimensión factor industria farmacéutica; Se evidencia, que cuando los factores industria farmacéutica son altos las prácticas de automedicación son malas en un 66% (118), al presentar factores de riesgo medio las prácticas son

regulares 36% (26) y cuando los factores de riesgo son bajos las prácticas son buenas 28% (7).

Con respecto a la comprobación de la hipótesis se obtuvo que la variable factor industria farmacéutica está relacionada con la variable prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,852 representado este resultado como una correlación positiva alta, con una significancia estadística de $p=0,006$; por lo tanto, se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula. Este resultado se asemeja con el estudio realizado por Chávez (2017), donde los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva moderada, con un coeficiente de correlación de R de Pearson de 0,59, con una probabilidad de error de $p=,000$; lo cual confirmarían que el factor industria farmacéutica se relaciona positivamente con la práctica de automedicación en los adultos que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021. Por ello, en el presente estudio los factores predisponentes en la dimensión factor industria farmacéutica en los usuarios adultos mayores, el mayor porcentaje es alto y medio porque cuando acuden a la farmacia hacen caso a las recomendaciones del farmacéutico para la compra del medicamento; y el menor porcentaje es bajo porque no hacen caso a la publicidad sobre los medicamentos en los medios de comunicación. Por ende, el factor industria farmacéutica ya sea visual o gráfica, con anuncios comerciales, que ofrecen un efecto terapéutico positivo sin mencionar los efectos secundarios de riesgo de la automedicación, ya que se puede evidenciar que todos los medicamentos sin excepción empleados en dosis excesivas o durante períodos demasiado prolongados, en situaciones en que no estarían indicados, pueden producir efectos secundarios, colaterales, indeseables o adversos, generar interacciones con otros fármacos o sustancias, inducir conductas de abuso o dependencia e incluso retrasar el diagnóstico de una afección que requiera cuidados médicos.

V: CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,657 representando este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,035$.
2. Existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,634 representado este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,045$.
3. Existe relación significativa entre el factor socio-económico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,742 representado este resultado como una correlación positiva alta, con una significancia estadística de $p=0,018$.
4. Existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,605 representado este resultado como una correlación positiva moderada, con una significancia estadística de $p=0,031$.
5. Existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST” octubre 2020 – febrero 2021; según el coeficiente de correlación R de Pearson de 0,852 representado este resultado como una correlación positiva alta, con una significancia estadística de $p=0,006$.

VI: RECOMENDACIONES

1. El profesional químico farmacéutico, brinde información necesaria a los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, acerca de la automedicación con el fin de que logren visualizar los efectos adversos en contra de su propia salud.
2. Fomentar en la población adulto mayor que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, el uso regular de los medicamentos según prescripción médica o especialista químico farmacéutico como un método para conservarse de excelente salud.
3. Educar a la población adulta mayor que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”, sobre las características, composición, indicaciones, contraindicaciones y posología del fármaco, sin antes respetar rigurosamente la fecha de caducidad de los medicamentos.
4. Implementar en los medios masivos publicitarios tomar conciencia de la compra de los medicamentos con prescripción médica o consulta profesional de salud o químico farmacéutico en beneficio de toda la población.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La automedicación un problema de salud pública a nivel mundial y en vías en desarrollo. Ginebra: OMS; 2017.
2. Organización Mundial de la Salud. Consecuencias de la automedicación a nivel global y en los países en vías de desarrollo. Ginebra: OMS; 2017.
3. Organización Panamericana de la Salud. Reacciones adversas o efectos secundarios a medicamentos en Latinoamérica. Washington: OPS; 2017.
4. Ministerio de Salud del Perú. Prevalencia de la automedicación siendo una práctica bastante común en la sociedad peruana. Lima: MINSA; 2016.
5. García C. Monje A. Caracterización de la automedicación en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud. Bogotá Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2016.
6. Páucar E, Huamán S. Determinación de los factores que conllevan a la automedicación con antibióticos en dos establecimientos farmacéuticos de una cadena de boticas. Lima: Universidad Wiener; 2013.
7. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Reporte de la automedicación en las personas adultos mayores que tienden a tomar más medicamentos por cuenta propia. Lima: DIGEMID; 2017.
8. Serra M, Germán J. Polifarmacia en el adulto mayor asistente al Policlínico Universitario Carlos Manuel Portuondo Lambert. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2014.
9. Quispe J. Características de la automedicación en el adulto mayor. Centro de Salud Carmen Alto - Ayacucho. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2017.

10. Chávez A. Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el distrito de San Martín de Porres. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017.
11. Borjas Y, Álvarez M. Evaluación del patrón de automedicación en personas de 15 a 60 años con resfrío común en el distrito de Huancayo. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2016.
12. Pillaca M. Carrión K. Automedicación en personas adultas que acuden a boticas del distrito Jesús Nazareno, Ayacucho. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
13. Vásquez M. Factores sociales relacionados con la automedicación en adultos. Asentamiento humano Pedro Castro Alva Chachapoyas. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2012.
14. Mejía S, Muñoz L. Polifarmacia en adultos mayores del Centro Mi Espacio de Sabiduría. Cuenca: Universidad del Azuay; 2017.
15. Escobar S, Ríos C. Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016: estudio multicéntrico. Oviedo: Universidad Nacional de Caaguazú; 2017.
16. Calva K. La polifarmacia y sus principales efectos adversos en los adultos mayores que acuden al Centro de Atención del Adulto Mayor del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2016.
17. Celeste A, Martínez G. Comportamiento de la Automedicación en los Adultos de 50 años y más que acuden al Centro de Salud Benicio Gutiérrez del Municipio de Masatepe Masaya. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016.

18. Montoya M. Consecuencias de la polifarmacia en la calidad de vida de los miembros del programa del adulto mayor del IESS Riobamba. Riobamba: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2015.
19. Dahir C, Hernandorena C, Chagas L, Mackern K, Varela V, Alonso I. Automedicación: un determinante en el uso racional de medicamentos. Buenos Aires: Revista Evidencia de Argentina; 2015.
20. Vásquez S. Automedicación en el Perú. Lima: Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMIG; 2013.
21. Factores que contribuyen al uso incorrecto de los medicamentos. [Internet] [Fecha de Acceso: 2.05.2018]. Disponible en: <https://hoy.com.do/factores-que-contribuyen-al-uso-incorrecto-de-los-medicamentos-incluyen/>
22. Mantilla L, Terán Y. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en la automedicación en usuarios de 18 a 64 años de edad que acuden a los establecimientos Farmacéuticos en el distrito de Cajamarca. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2017.
23. Pineda D. La automedicación una costumbre sin control adecuado, que atenta contra la salud y la calidad de Vida de los ciudadanos. Ibagué: Universidad Nacional Tecnológica en Regencia de Farmacia; 213.
24. Las consecuencias metabólicas de las medicinas a largo plazo. [Internet] [Fecha de Acceso: 2.05.2018]. Disponible en: <https://wordpress.marthadebayle.com/v2/radio/las-consecuencias-metabolicas-de-las-medicinas-a-largo-plazo/>
25. Del Toro M, Díaz A, Barrios Z, Castillo I. Automedicación y creencias en torno a su práctica. Cartagena: Revista Cuidarte de Colombia; 2016

26. Higa S. Los factores asociados en la automedicación en el personal técnico de enfermería en los Servicios de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
27. Ávila H. Análisis de automedicación de analgésicos y antibióticos en el Barrio de las Hadas del Municipio de Garagoa. Garagoa: Universidad Nacional Abierta y a Distancia de Regencia en Farmacia - UNAD; 2013.
28. Tello S, Yovera A. Factores asociados a la incidencia de la automedicación. Lambayeque: universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2015.
29. Castro M, Cobos L, Lasso D. Automedicación y factores asociados en estudiantes el Colegio Manuela Garaicoa de Calderón. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2014.
30. Soares M. Interacciones medicamentosas y reacciones adversas a los medicamentos en polifarmacia en adultos mayores: una revisión integradora. Sao Paulo; Revista Latino Americana de Enfermeagem; 2016.
31. Organización Mundial de la Salud. Consideraciones del adulto mayor a los de más de 60 años para los que viven en los países en vías de desarrollo y de 65 años en los países desarrollados. Lima: OMS; 2017.
32. Núñez M, Alfaro M. Consejería farmacéutica: estrategia para mejorar el nivel de conocimiento de la medicación en pacientes hospitalizados en el HNERM. Lima Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015

ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021.</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Factores predisponentes de la automedicación en los usuarios adultos mayores.</p>	<p>Tipo. Cuantitativo</p> <p>Nivel. Descriptiva</p> <p>Diseño. Correlacional</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Qué relación existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identifica la relación que existe entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre el factor disposición de tiempo y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021.</p>	<p>Variable Independiente</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factor disposición de tiempo • Factor socioeconómico • Factor cultural • Factor industria farmacéutica <p>Valor final:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bajo - Medio - Alto 	<p>Área de estudio. Farmacia del Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”</p> <p>Población. En el estudio la población está conformada por los 1000 usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021.</p> <p>Muestra. En el presente estudio la muestra queda conformada por el total de la población, constituyéndose en una muestra censal de 278 usuarios.</p>
<p>¿Qué relación existe entre el factor socioeconómico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021?</p>	<p>Identifica la relación que existe entre el factor socioeconómico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021.</p>	<p>Existe relación significativa entre el factor socioeconómico y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021.</p>	<p>Variable Dependiente</p> <p>Prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores</p>	<p>Muestreo. Se utilizó el Muestreo Probabilístico por Conveniencia.</p> <p>Técnica. Encuestas</p>
<p>¿Qué relación existe entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021?</p>	<p>Identifica la relación que existe entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021.</p>	<p>Existe relación significativa entre el factor cultural y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021.</p>	<p>sumo de medicamentos inductas de automedicación</p> <p>Valor final:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se automedica - No se automedica 	<p>Instrumentos. 2 cuestionarios estructurados, elaborada por la investigadora, de acuerdo a la base teórica, y las dimensiones de las variables del estudio.</p>
<p>¿Qué relación existe entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021?</p>	<p>Identifica la relación que existe entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021.</p>	<p>Existe relación significativa entre el factor industria farmacéutica y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval; octubre 2020 a febrero 2021.</p>		<p>Instrumento 1 Factores predisponentes</p> <p>Instrumento 2 Prácticas de automedicación</p>

ANEXO B

INSTRUMENTOS

Buenos días, somos Jacy García Berrú y Neri Gómez Flores, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nos encontramos realizando una investigación que tiene por finalidad obtener información sobre la relación que existe entre los factores predisponentes y las prácticas de automedicación en los usuarios adultos mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval “CMST”. Agradeciendo su participación, recordando que estos datos se mantendrán en el anonimato y de forma confidencial.

INSTRUCCIONES: Por favor, complete los espacios de las premisas y marque con una equis (X) la alternativa que usted considere correcta.

DATOS GENERALES:

Edad:

- a) 60 a 69 años
- b) 70 a 79 años
- c) 80 a más años

Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Superior

Estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Viuda
- e) Divorciada

Condición:

- a) Independiente
- b) Dependiente
- c) Jubilado

DATOS ESPECÍFICOS:**FACTORES PREDISPONENTES DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS USUARIOS
ADULTOS MAYORES**

DISPONIBILIDAD DE TIEMPO	Nunca	A veces	Siempre
Es mejor comprar medicamentos directamente en la farmacia, porque se pierde mucho tiempo al acudir a la consulta médica			
Ante una dolencia o enfermedad, asiste usted inmediatamente a la consulta médica			
FACTOR SOCIO-ECONÓMICO	Nunca	A veces	Siempre
Del ingreso económico familiar, reserva usted un presupuesto para gastos de atención médica			
Ante la quiebra de su salud, usted se atiende por un sistema de seguro de salud			
FACTOR CULTURAL	Nunca	A veces	Siempre
Es costumbre familiar acudir directamente a la farmacia ante una quiebra de la salud			
Regularmente complementa sus medicamentos con medicina tradicional, ante las dolencias de la salud			
Con frecuencia usted recibe consejos de amigos sobre compra de medicamentos			
Le sugiere a otras personas el consumo y le explica lo que conoce sobre el medicamento			
FACTOR INDUSTRIA FARMACÉUTICA	Nunca	A veces	Siempre
Cree usted que la publicidad sobre medicamentos en los medios (tv, radio, periódico, internet y otro) le ayudan a decidir qué medicamento tomar			
Cuando acude a la farmacia, hace caso a las recomendaciones del farmacéutico para la compra del medicamento			

**PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN LOS
USUARIOS ADULTOS MAYORES**

CONSUMO DE MEDICAMENTOS	Nunca	A veces	Siempre
Adquiere usted con frecuencia los medicamentos directamente de la farmacia			
Toma usted, medicamentos por periodos prolongados hasta conseguir la mejoría			
Los medicamentos que adquiere usted sin receta con mayor frecuencia son los antigripales			
Los medicamentos que adquiere usted sin receta con mayor frecuencia son los antibióticos			
Acude usted a la farmacia con frecuencia para adquirir medicamentos tipo analgésicos			
Acude usted a la farmacia con frecuencia para adquirir medicamentos tipo antiinflamatorios			
CONDUCTAS DE AUTOMEDICACIÓN	Nunca	A veces	Siempre
Consideras usted que corre algún riesgo su salud al consumir algún medicamento sin la prescripción médica			
Ha sufrido usted alguna reacción adversa después de la auto administración de los medicamentos			
Después de tomar sus medicamentos, ha tenido mejorías de sus síntomas			
Si los síntomas persisten, adquiere usted una nueva dosis del medicamento			

ANEXO C

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nosotras, JACY GARCÍA BERRÚ y NERY LUZ GÓMEZ FLORES, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; quienes están realizando un estudio al que usted está siendo invitado(a) a participar; que trata de determinar los FACTORES PREDISPONENTES Y PRÁCTICAS DE AUTOMEDICACIÓN EN USUARIOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A LA FARMACIA DE CONSULTORIOS EXTERNOS DEL CENTRO MÉDICO NAVAL “CMST”, octubre 2020 a febrero 2021. Por lo que, si usted desea participar en el estudio será de forma voluntaria; es decir, tendrá la libertad de ser participe o no del estudio, sin que esto implique algún tipo de medida por su retiro; por lo tanto, se deja explícito que la participación es voluntaria y respetando su privacidad, no correrá ningún riesgo físico, emocional, pues solo se recolectaran los datos mediante dos cuestionarios. Por lo tanto, leído las declaraciones consignadas, deseo participar en el estudio voluntariamente, dando mi firma de consentimiento informado.

Nombre: _____

Firma: _____

ANEXO D
“JUICIO DE EXPERTOS”

Huancayo, 01 de febrero de 2021

CARTA Nro.01-2020-17

Señor (a):

Enrique Christian Montánchez Mercado

PRESENTE

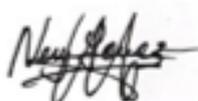
ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis "título" Factores Predisponentes y Prácticas de Automedicación en Usuarios Adultos Mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval "CMST", para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



TESISTA: *Nery Luz GOMEZ Flores*

DNI: 06937254



TESISTA: *Jacy GARCÍA Berrú*

DNI: 41033645

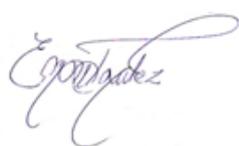
**PROMEDIO DE VALORACIÓN
BUENA**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Enrique Christian Montánchez Mercado
DNI N° : 08142968 Teléfono/Celular : 991202115
Dirección domiciliaria : Calle Arturo 240 RIMAC
Título Profesional : MAESTRO
Grado Académico : MAGÍSTER
Mención : ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD





Firma

Lugar y fecha: HUANCAYO, 01 FEBRERO 2021

Huancayo, 01 de febrero 2021.

CARTA Nro.01-2021-012

Señor (a):

Mg. QF. Juan Orlando Huamán Gutiérrez.

PRESENTE

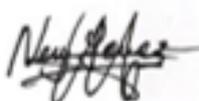
ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado "Factores Predisponentes y Prácticas de Automedicación en Usuarios Adultos Mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval "CMST", para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



TESISTA: Nery Luz GOMEZ Flores

DNI: 06937254



TESISTA: Jacy GARCÍA Berru

DNI: 41033645

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy buena

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Huamán Gutiérrez, Juan Orlando
DNI N° : 09608782 Teléfono/Celular : 996306395
Dirección domiciliaria : Jr. Río Branco N°2533 -Urb. Perú – Distrito de San Martín de Porres.
Título Profesional : Químico Farmacéutico.
Grado Académico : Mg. Maestría en Educación.
Mención : En docencia y gestión educativa.



Firma

Lugar y fecha: HUANCAYO, 01 FEBRERO 2021

Huancayo, 01 de febrero 2021.

CARTA Nro.01-2021-013

Señor (a):

Q.F. Enrique Juan Solgorré Contreras

PRESENTE

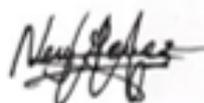
ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado "Factores Predisponentes y Prácticas de Automedicación en Usuarios Adultos Mayores que acuden a la Farmacia de Consultorios Externos del Centro Médico Naval "CMST", para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



TESISTA: Nery Luz GOMEZ Flores

DNI: 06937254



TESISTA: Jocy GARCÍA Berrí

DNI: 41033645

PROMEDIO DE VALORACIÓN

MUY BUENA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

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

Nombres y Apellidos : Enrique Juan Solgorré Contreras
DNI N° : 07002646 Teléfono/Celular : 956657466
Dirección domiciliaria : Mz: D Lt: 11 Asoc. Viv. Santa Beatriz Villa El Salvador
Título Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magister
Mención : Recursos Vegetales y Terapéuticos



Firma

Lugar y fecha: HUANCAYO, 01 FEBRERO 2021

