



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

TESIS

**Factores asociados que inciden en la automedicación con
antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima.
2022**

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

AUTOR:

Bach. Irma PAUCAR TOVAR

ASESOR:

Mg. Ivar Jines LAVADO MORALES

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Bioquímica y Farmacología

Huancayo - Perú

2022

DEDICATORIA

La concepción de este proyecto está dedicada a mis padres, pilares fundamentales en mi vida y también dedico esta tesis a mis hijas: Esmeralda, Paola y Ximena.

El Autor

AGRADECIMIENTO

A mi familia, por su cariño y comprensión.

A mi asesor, quién me brindo su valiosa orientación y guía en la elaboración del presente trabajo de investigación.

El Autor

JURADOS

PRESIDENTE:

MG: Mónica Alejandra CALLE VILCA

MIEMBRO SECRETARIA:

MG: Rocio Jerónima LOPEZ CALDERON

MIEMBRO VOCAL:

MG: Ivar Jines LAVADO MORALES

MIEMBRO SUPLENTE:

MG: Carlos Max ROJAS AIRE

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, PAUCAR TOVAR IRMA, en mi condición de Bachiller del Programa Profesional de FARMACIA Y BIOQUIMICA DE LA UNIVERSIDAD SAN PEDRO DE CHIMBOTE, identificado con DNI N° 41057750 y CUI: 1114101480, dejo constancia que el tema a elaborar en la tesis de pregrado, que llevar por título: “**_Factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022.**” es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis será elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otra tesis, presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas. En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en el reglamento de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, 20 de marzo del 2022.



PAUCAR TOVAR IRMA
DNI N°41057750



INDICE

CONTENIDO	Pág.
INTRODUCCION.....	09
II. MÉTODO.....	19
2.1. Tipo y diseño de investigación	19
2.2. Operacionalización de variables.....	19
2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)	20
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	21
2.5. Procedimiento.....	22
2.6. Método de análisis de datos.....	22
2.7. Aspectos éticos.....	22
III. RESULTADOS.....	23
IV. DISCUSIONES.	36
V. CONCLUSIONES.	40
VI. RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....,	42
Anexos:	
Anexo N° 01 Operacionalización de Variables	
Anexo N° 02 Matriz de consistencia	
Anexo N° 03 Validación de expertos	
Anexo N° 04 Instrumento de recolección de datos	
Anexo N° 05 Evidencias Fotográficas	

RESUMEN

El estudio de investigación tiene como objetivo: Determinar los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima, 2022. Metodología: tipo básico, descriptivo; el diseño fue no experimental y transversal, la población se trabajó con 308 adultos mayores, y la muestra con 171 participantes. Resultados: En cuanto a la adquisición se observó un nivel alto la farmacia o botica con un 84,2 % (144), el nivel de instrucción fue la secundaria con un 40,4% (69), la oportunidad de precio del medicamento fueron los precios están elevados obteniendo un 72,5% (124), Influencia los medios de comunicación fue por el televisor con un 67,3% (115), la decisión de automedicarse fue un 86% (147). La enfermedad crónica que padecen en su mayoría Diabetes y reumatismo obteniendo en ambos un 34,5% (59), seguido por presión alta con un 26,9% (46), y por último la enfermedad gota con un 4,1% (7). En su mayoría son de residencia Urbana en donde obtuvo un 97,1 % (166), se observar el sexo masculino representa el 60,8 % (104) en mayor automedicación. La automedicación encontrada fue a veces con un nivel alto de 78,9% (135), por otro lado, la frecuencia de automedicación de los encuestados se obtuvo una frecuencia una vez por mes con un 68,4 % (117), y finalmente los antiinflamatorios representa un 43,9% (75) en la automedicación. Concluyendo que los resultados fueron dados a un p valor de 0.05.

Palabras clave: Factores asociados, automedicación, antiinflamatorios.

ABSTRAC

The objective of the research study was to determine the factors associated with self-medication with anti-inflammatory drugs in older adults in the district of Imperial - Lima, 2022. Methodology: basic, descriptive type; the design was non-experimental and cross-sectional, the population worked with 308 older adults, and the sample with 171 participants Results: Regarding the acquisition was observed a high level the pharmacy or apothecary with 84.2% (144), the level of education was high school with 40.4% (69), the price opportunity of the drug were the prices are high obtaining 72.5% (124), Influence the media was by the television with 67.3% (115), the decision to self-medicate was 86% (147). Diabetes and rheumatism were the most common chronic diseases, with 34.5% (59), followed by high blood pressure with 26.9% (46), and finally gout with 4.1% (7). Most of the patients lived in urban areas where 97.1% (166) were found, and the male sex accounted for 60.8% (104) of self-medication. The self-medication found was sometimes with a high level of 78.9% (135), on the other hand, the frequency of self-medication of respondents was obtained once a month with a frequency of 68.4% (117), and finally anti-inflammatory drugs represents 43.9% (75) in self-medication. Concluding that the results were given at a p value of 0.05.

Key words: Associated factors, self-medication, anti-inflammatory drugs.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) es una de las instituciones destinadas a velar por la salud de las personas, consideran que más de la mitad de los medicamentos a nivel mundial se prescriben, dispensan o venden de manera inapropiada y que el 50 % de los pacientes no toma sus medicamentos correctamente. Las formas más comunes de uso inadecuado de los medicamentos incluyen la polifarmacia, más aún en este tiempo de pandemia los pacientes acuden a proporcionar sus medicamentos. (demasiados medicamentos por paciente), la excesiva aplicación de inyecciones, la incorrecta utilización de antibióticos, pudiendo causar resistencia y reacciones adversas interacciones medicamentosas entre otros. la falta de prescripción de acuerdo con las guías clínicas, la autoprescripción y la falta de adherencia a los tratamientos, Este “uso irracional de los medicamentos” supone además un desperdicio de recursos y genera un considerable perjuicio al paciente en cuanto a la falta de resultados positivos (eficacia) y la prevalencia de efectos adversos, Por eso, cada eslabón del proceso terapéutico tiene una responsabilidad en el cuidado de la salud: el médico u odontólogo que prescribe los medicamentos, el farmacéutico que los dispensa, el paciente que debe usarlos y conservarlos tal como le fue indicado. Para que se cumpla la terapéutica.¹

El Minsa en una nota de prensa sobre el tema de Automedicación dificulta diagnóstico de enfermedades y podría provocar la muerte, es la errada idea de que recurrir a la automedicación -sin antes consultar a un médico- para curar alguna enfermedad, o dolencias puede poner en riesgo nuestra salud, ocultar algunos de los síntomas, Dificultar el diagnóstico correcto y oportuno. pudiendo incluso provocar la muerte, advirtió la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas Digemid -Minsa.²

La automedicación se presenta habitualmente en personas con enfermedades agudas, principalmente de tipo respiratorio, gástrico y muscular, para las cuales se utilizan antiinflamatorios no esteroideos, algunos antibióticos. lo que puede producir efectos y complicaciones no deseadas en los pacientes que se automedican. También se evidencia que las personas que, en lugar de consultar a un médico, se dejan influenciar por cadenas de WhatsApp y otras redes sociales o siguen recomendaciones de amigos y familiares, indicaron.²

En tal sentido, los especialistas de la Digemid pusieron de conocimiento y recomendaron a la población evitar la automedicación, ante cualquier malestar o síntoma, acudir al centro de salud más cercano o consultar a un médico quien, previa evaluación, auscultación, algunos análisis, emitirá un diagnóstico certero definitivo el cual indicará un tratamiento adecuado y oportuno. Los tratamientos deben ser cumplidos respetando los horarios y las dosis recetadas. Ante cualquier duda sobre el uso adecuado de medicamentos, los especialistas indicaron mejor solicitar la orientación de un químico farmacéutico en cualquier farmacia o botica formal.²

La automedicación en los adultos mayores es un fenómeno social que cada día va en aumento convirtiéndose en un serio problema de salud pública, que de acuerdo a la situación en que vivimos en esta emergencia sanitaria mundial no es ajeno el distrito de Imperial en el incremento del uso de la automedicación por parte de los adultos mayores, por ello que se emprendió la presente investigación, En la actualidad en el Perú, se ha nota un incremento significativo en la adquisición de medicamentos sin receta médica, lo que se puede ver en las ventas de medicamentos libres en los establecimientos farmacéuticos. Así mismo, el autor hace referencia que es mucho más fácil para las personas obtener medicamentos de esta manera, sin tener que asistir a un médico para ser recetados. También defiende que las personas serán influenciadas por la experiencia de los demás y creen que un mismo medicamento es efectivo para otro.

Para la presente investigación se utilizará investigaciones nacionales como: Ávila R. (2020) en Lima desarrollo la investigación factores asociados a la automedicación en adultos mayores y enfermedades frecuentes de la casa hogar “San Martín De Porres” Cercado de Lima – Perú. Junio – setiembre 2019; considero como objetivo determinar los factores asociados a la automedicación en adultos mayores de la “Casa Hogar San Martín de Porres del cercado de Lima – Perú”. Junio – Setiembre 2019. El investigador encontró como resultados que el 77 % de la muestra se automedican. Concluyendo en su trabajo de investigación que el Nivel instruccional primaria incompleta se automedican al 100 %, con nivel superior a la secundaria llegan al 33,3 %. Demora y mala atención en centros de salud suman 84,4 % y, ante problemas de salud, el 45,5 % recurre al vecino/amigo. El 63,6 % de la población que se automedican lo hacen muy esporádicamente y el 58,4 % obtienen medicamentos en una farmacia o botica. Enfermedades o síntomas principales a la automedicación: dolor corporal con 35,1 %,

dolores articulares y digestivos con 26,0 % y 18,2 %, respectivamente. Así mismo, cuando preguntaron cuanto influye los Medios de comunicación: Radio con 48,1 %, televisión con 27,3 %; Personas que aconsejaron el autoconsumo: Familia en 42,9 %, vecinos o amigos en 40,3%. Es un factor importante cuando los adultos mayores que desconocen consecuencias de la automedicación elevan el autoconsumo en 80,5 %, y los que conocen sus consecuencias disminuyen al 53,8 %, con significancia $p=0,033$, evidenciando que la automedicación está asociada al conocimiento de las consecuencias de la misma.³

Rodríguez D. (2018) desarrollo público el artículo científico sobre factores que se Asocian en la automedicación con AINES en pacientes de consulta externa de Gastroenterología del Hospital San José año 2018, donde obtuvo los siguientes resultados : El 79 % se automedicaron con AINES con mayor frecuencia lo hacen los del género femenino de 56 %, Mostro que los solteros (69 %) lo practican más y en nivel secundario (56 %), Las principales molestias para que las personas se auto mediquen fueron dolor de cabeza (31 %), La principal causa es económica (53 %) y recomendaciones de un técnico de farmacia (47 %), los autores también mencionan que se mostró más influencia de los medios de comunicación en su decisión de automedicarse (79 %) y la televisión (52 %), Internet (37 %), donde llagaron ala siguiente conclusión,, los factores principales de la automedicación en pacientes de consulta externa de gastroenterología del Hospital San José fue el dolor de cabeza como motivo más frecuente en la automedicación, los AINES más consumidos fueron; diclofenaco (20 %), ibuprofeno (18 %) y ácido acetil salicílico (16 %). Además, el estado civil, los medios de información, el género, el grado de instrucción son factores asociados a la automedicación.⁴

Candela S. *et. al.* (2021) realizo la investigación sobre factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Sapito Junín, 2021. Donde obtuvo los siguientes resultados de un total 196 pacientes, 55.1 % fueron hombres, 85.7 c% tenían edad entre 18-64 años, 56.6 % sintió mejoría con la automedicación. 61.2 % tenían sueldo mensual menor a mil soles, 85.7 % tenían trabajo, 76 % afiliado al SIS y/o Es Salud, 91.3 % estudió en colegio estatal, 65.8 % fue persuadido a la automedicación por personal de la botica, 49.5 % se automedicaban una vez al mes, 97.5 % con AINES, 8. 8% opioides menores, 54 % tuvo dolor de cabeza, 51.5 % malestar general, 35.2 % dolor en articulaciones, 29.1 % dolor lumbar y 24 %

dolor gastrointestinal.⁵

Para la presente investigación se utilizará investigaciones Internacionales como: Zaquinaula G. (2017-2018). Donde desarrollo la investigación Automedicación en adultos de 45 a 65 años, de la Parroquia Sayausí, Cuenca - Ecuador, Agosto 2017 – abril 2018, obteniendo como resultados como: La frecuencia de automedicación fue del 64.7 %, el mayor porcentaje correspondió a hombres con un 55.6 %, por nivel de instrucción secundaria el 41 % de usuarios se automedicaron, y de acuerdo a la ocupación aquellos que desempeñan ocupaciones fundamentales como amas de casa, estudiantes, etc., la frecuencia de su práctica fue 27 %. La principal dolencia por la que se presentó dicha práctica fue la cefalea con el 40 %, seguido de la gripe 24.4 %. El técnico de farmacia fue quien en un 39 % estimuló la autoadministración por lo que un 84 % consiguió los medicamentos en la farmacia. El tipo de medicación más consumido fueron los analgésicos con un 57,2 % seguido de antiinflamatorios con un 38.9 %. El tipo de medicación más consumido fueron los analgésicos con 57.2 %, seguido de los antiinflamatorios 38.9 %, siendo la forma farmacéutica de “pastillas” con un 95%.⁶

Jesús M. (2020), Publicó el artículo de investigación titulado: Automedicación en el Adulto Mayor. Consultorio Médico de la Familia # 15, Según la siguiente investigación tenemos los siguientes resultados obtenidos son: Los dolores osteomioarticular es la principal afección por la cual consumen medicamentos sin la prescripción médica con un 66,2 %. El 100 % de los adultos mayores consumen medicamentos tipo AINE sin prescripción de un médico para el alivio de los dolores presentes; el género femenino es de mayor prevalencia representada por el 53.6 %, los investigadores llegaron a la conclusión de su investigación en lo siguiente: afirman que existe práctica de automedicación en este grupo poblacional siendo los dolores del sistema osteomioarticular la afección principal que los induce a consumir medicamentos sin prescripción médica. También Se detectó que los fármacos de mayor consumo automedicado son los pertenecientes al grupo medicamentoso conocido como AINE y que el género femenino es de mayor incidencia en el consumo de medicamento automedicado.⁷

Espinoza S, Boanerges A, (2021). En su investigación titulada Automedicación en

Adultos Mayores que acuden a dos Centros de Salud en Municipio de Diriamba, Carazo. Octubre 2021. Hallando en su investigación los siguientes resultados: Los resultados demuestran; El 77,7 % de los adultos entrevistados tenían edades 50 a 60 años, siendo el 65,5 % del sexo femenino. El nivel de escolaridad alcanzado por el 49,7 % fue primaria, siendo el 21,6 % ser ama de casa. La indagación de las enfermedades que padecen 21.9 % señalaron a la HTA, el 11,4 % mencionaron a la DM tipo 2, el 10,1 % padecen Artritis reumatoides. Se identificó que 96,9 % es el total de paciente que toman algún medicamento que consideran útil para su salud sin necesidad que el medico lo recete. El 21,3 % que corresponde casi el total de los adultos que mencionaron no tener alguna enfermedad crónica realizan esta práctica. Los adultos señalaron que los medicamentos mayormente utilizados son los AINES solo o combinados con otros fármacos, en el primer caso lo usan el 16,2 % .⁸

Las bases teóricas consideradas para la presente investigación son: la automedicación viene a ser un término definido como “la auto administración de medicación no prescrita por un médico o profesional de la salud, de una manera no dirigida por un médico”. No obstante, es interesante la manera de distinguir el doble origen del término dentro del árbol de términos relacionados. Por un lado, se deriva de “Drug Therapy”; (terapia farmacológica) y, por el otro, de “Self Care” (autocuidado). A su vez, los dos vocablos anteriores se derivan de uno común: “Therapeutics” (terapéutica). Esta doble derivación es interesante desde el punto de vista de sus implicaciones prácticas y éticas, ya que, por un lado, sugiere una práctica responsable (auto cuidado).⁹

Entre las principales causas de automedicación tenemos a los siguientes: falta de tiempo, fácil acceso de los medicamentos y los motivos son: algias, gripe y fiebre.¹⁰

Los AINES también conocidos como fármacos de las cuatro (AAAA): analgésicas ,antipiréticas ,antiinflamatorias , Antiagregantes y no esteroideas AINES, son un grupo de fármacos de estructura química diferente que tienen como efecto primario inhibir la síntesis de prostaglandinas, que tenemos de manera natural en nuestro organismo ,cuando hay una lesión genera dolor se activa la enzima ciclooxigenasa 1 y 2 y por lo tanto al ingerir el fármaco tipo AINES su acción farmacológica es inhibir a la enzima ciclooxigenasa Estos fármacos comparten acciones farmacológicas y efectos indeseables semejantes. La aspirina es el prototipo del grupo y es el fármaco con la cual los distintos

agentes son comparados. Debido a esto también son llamadas fármacos “tipo aspirina”; otra denominación común para este grupo de agentes es el de “AINES” (antiinflamatorios no esteroideos) o drogas “anticiclooxigenasa” debido a que inhiben esta enzima, responsable de la síntesis de prostaglandinas, las cuales son mediadoras de la producción de fiebre, dolor e inflamación.¹¹

En el caso de tipos de AINES podemos mencionar a los Analgésicos no opioides Dentro de este grupo se encuadran un grupo heterogéneo de fármacos tradicionalmente conocidos como analgésicos simples, analgésicos menores, analgésicos no opioides o analgésicos periféricos, más conocido como AINES, aunque posean también propiedades a nivel central para dolor para poder distinguirlo están los analgésicos tipo opioides.

Tenemos a los analgésicos de tipo Glucocorticoides Indicaciones Tradicionalmente, los glucocorticoides han sido utilizados para paliar síntomas en el dolor oncológico, disminuyendo además del dolor, el malestar, la anorexia y las náuseas. Además de en dolor oncológico también resultan clínicamente eficaces en el control del dolor somático óseo, neuropático, visceral y además las cefaleas por aumento de presión intracraneal o, de manera puntual a dosis altas durante un corto período de tiempo en los casos de crisis de dolor intensas que no responden a opioides mayores a dosis elevadas.¹²

Entre sus acciones farmacológicas tenemos: Analgésicos de intensidad moderada: disminuyen la producción de prostaglandinas que sensibilizan receptores. Resultan útiles en el dolor articular, muscular, dentario, en cefaleas, dismenorreas y en la primera etapa del dolor canceroso.¹³

También tenemos a los Antipiréticos cuya acción farmacológica es: inhibir la síntesis de prostaglandinas en el SNC incrementadas en el choque febril pirogénico. Y por último tenemos a los Antiinflamatorios con acción farmacológica de inhibir la síntesis de prostaglandinas y tromboxanos, reducen la actividad sensibilizadora de éstos en terminales nerviosas y el efecto vasodilatador y quimiotáctico (mecanismo inicial de inflamación). Disminuyen la capacidad de los leucocitos de adherirse al endotelio e inhiben la expresión de moléculas de adhesión.¹³

La gota es una enfermedad crónica caracterizada por un aumento del ácido úrico, el cual

es un producto de desecho del catabolismo de las purinas en humanos y es excretado por la orina. Clínicamente, se presenta como una monoartritis inflamatoria aguda que afecta las articulaciones de la extremidad inferior. En cuanto a su clasificación, se divide en gota primaria y secundaria. Para su diagnóstico, el papel del microbiólogo es fundamental, ya que está es su responsabilidad y ética profesional de hacer un examen minucioso y es el que reporta los resultados y evidenciar cristales de ácido úrico, los cuales, va relacionado a la consulta clínica y diversos exámenes, podría llevar a la conclusión de la enfermedad de la gota.¹⁴

La enfermedad crónica está definida como: la enfermedad que tiene una larga duración mayor de seis meses y una progresión generalmente lenta, Se estima que, en el año 2020, la enfermedad crónica sea responsable del 73 % de las muertes en todo el mundo.

La diabetes, es un homicida silencioso, es una de las condiciones más incidentes en la actualidad. Según las estadísticas de la Federación Internacional de Diabetes de 2017, la incidencia mundial de diabetes entre el grupo de edad de 20 a 79 años es del 8,8 %. Además, 1 de cada 2 personas desconoce la condición. Este desconocimiento e ignorancia conducen a más complicaciones. La prediabetes es la condición anterior a la diabetes y, en la mayoría de los casos, esto finalmente conduce al desarrollo de la diabetes. La diabetes es una enfermedad crónica se clasifica en tres tipos, a saber, diabetes tipo 1, diabetes mellitus tipo 2 y diabetes gestacional. El diagnóstico tanto de prediabetes como de diabetes se basa en criterios de glucosa; las modalidades comunes utilizadas son la prueba de glucosa en plasma en ayunas y la prueba de tolerancia oral a la glucosa. Los pacientes diabéticos suelen utilizar un glucómetro para medir los niveles de glucosa en sangre con mediciones rápidas y bastante precisas. hasta ahora, no se ha encontrado una cura completa para los pacientes que tienen diabetes. Sin embargo, el tratamiento de la prediabetes ha mostrado un éxito significativo en la prevención de una mayor progresión de la diabetes. Para evitar que la prediabetes se convierta en diabetes, se ha descubierto que la intervención en el estilo de vida es muy prometedora.¹⁵

En la actualidad en el mundo en que vivimos la hipertensión arterial es una de las enfermedades más frecuentes que afectan la salud humana, siendo patología y factor de riesgo más importante para otras enfermedades crónicas, por lo que las estrategias de intervención de salud deben estar dirigidas, a la prevención primaria o de ocurrencia y a

la secundaria o de progresión.¹⁶

Las enfermedades reumáticas constituyen un importante problema de salud que afecta tanto a la población, en la cual se considera potencialmente grave. Se describen en la actualidad las enfermedades crónicas atacan a los adultos mayores en diferente fuerza, Predominan entre las enfermedades reumáticas más habituales en la población infantil la artritis idiopática, la espondilitis juvenil, la fibromialgia, el lupus eritematoso sistémico y la fiebre reumática; esta última es una enfermedad inflamatoria que puede aparecer después de los 5 años de vida y hasta los 15 años y relaciona con infecciones faríngeas por estreptococos beta hemolíticos del grupo A. Estas enfermedades pueden afectar desde la piel, el tejido subcutáneo, el tejido conectivo de las articulaciones, el sistema nervioso central hasta el corazón, y hacen que el paciente experimente dolor de intensidad variable, también genera limitaciones físico-motoras o discapacidad que limita la realización de algunas actividades y en algunos casos presentan discapacidad total, lo que hace que la persona no pueda valerse por sí misma, en consecuencia no puede satisfacer sus necesidades básicas. Esta enfermedad crónica también afecta a la gran mayoría de la población adulta y a los adultos mayores e impactan en la calidad de vida de los pacientes, ya que sus complicaciones y sus secuelas influyen en la funcionalidad motora e independencia para realizar las actividades de la vida cotidiana.¹⁷

Otras de las bases teóricas para el trabajo de investigación es el adulto mayor, un aspecto relacionado con el proceso de envejecimiento y su etapa final, la vejez, también se han visto afectados por estos cambios. Quizá el cambio fortuito el cambio de la determinación “senilidad”. Sin embargo, la clasificación sigue careciendo de deficiencias terminológicas que probablemente reflejan una escasa adaptación a los marcos teóricos y conceptuales vigentes en el campo del envejecimiento e, incluso, a estrategias propuestas y aprobadas por la propia OMS en su afán de perfeccionar y mejorar la atención a la salud del adulto mayor.

El envejecimiento, es un proceso que se inicia al final del desarrollo de la persona, está afectado por multitud de factores ambientales, el transcurrir de los años y los procesos genéticos. Algunos de ellos, incluso, pueden tener su origen en etapas tan tempranas como la programación fetal del desarrollo. Estos cambios, muchos de ellos causan la muerte, condicionan cierta pérdida de la capacidad de adaptación. Al paso de los años, la suma de

los cambios fisiológicos con la acción de ciertos agentes patógenos causales acaba generando consecuencias adversas a pesar de los procesos moduladores y adaptativos. Estos cambios conducen a la pérdida de algunas funciones importantes, finalmente, a la muerte. Si bien estas transformaciones se asocian con los procesos patológicos, según el conocimiento actual, definitivamente no pueden clasificarse como enfermedades.

En este contexto, la vejez no es sino la etapa final de la vida a la que conduce el proceso de envejecimiento y que inevitablemente lleva a la muerte. Bajo este marco conceptual, la vejez es el momento en el que se hacen evidentes los cambios fenotípicos, que podemos observar en el paso de los años.¹⁸

El presente artículo se estudia el proceso de envejecimiento de la población en el Perú y en América Latina, cruzando el contexto de la nueva ola de pandemia mundial en el que, Aproximadamente desde hace unos 20 años, las sociedades latinoamericanas se encuentran pasando por un proceso de envejecimiento de su población. Este panorama plantea una serie de encrucijadas para los Estados. En el Perú este panorama se viene avizorando desde hace unos 10 años, las últimas cifras estadísticas han evidenciado esta tendencia demográfica también sufrió cambios porque hay cifras altas de muerte de adultos mayores por la pandemia. Dicha situación plantea una serie de cuestiones, retos y desafíos para el Estado Peruano, por ello, se analizarán la situación en la que se encuentra el adulto mayor, las políticas sociales existentes y los programas de servicios sociales.¹⁹

En referencia a la descripción del problema de la automedicación en nuestro país, he formulado el siguiente problema general: ¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022?, y como problemas específicos: ¿Cuáles son los factores socio económicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022? ¿Cuáles son los factores patológicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022? ¿Cuáles son los factores demográficos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022?, Justificando que la automedicación es un problema a nivel mundial, el cual causa problemas graves como: reacciones adversas a los medicamentos, resistencia bacteriana y en algunos casos causa la muerte. Por lo cual es importante conocer el comportamiento de los factores que

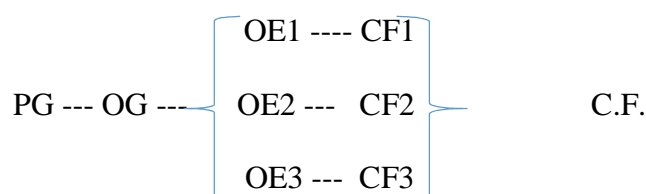
desenlazan a la automedicación. El proyecto de investigación pretende identificar el Factor socio económico, Factor Enfermedad y factor demográfico de la población de adulto mayor del distrito de Imperial, se asocian al problema de automedicación en nuestro país. La investigación contribuirá con la identificación y comportamiento de los factores asociados a la automedicación. Para la investigación formulamos el siguiente 308 pobladores y como objetivos específicos: Determinar los factores socio económicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022. Determinar los factores patológicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022. Determinar los factores demográficos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022

II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de la investigación:

La investigación se desarrolló, el tipo de investigación descriptiva de las encuestas de los factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima. 2022. con el fin de comprobar en base a la medición numérica y datos estadísticos.²⁰

El diseño de la investigación realizado fue no experimental y transversal, para determinar los factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima. 2022, dado que no se realizó manipulación de la variable de estudio.²⁰



Dónde:

- PG = Problema general
- OG = Objetivo general
- OE = Objetivo específico
- CF = Conclusión final

2.2 Operacionalización de variables

Ver Anexo N° 01

VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores Asociados

Son diferentes factores que se asocian a la automedicación, pero podemos identificar algunos como, el limitado acceso a servicios de salud, existencia de barreras económicas por los bajos ingresos de la población, bajos niveles de educación e información, el acceso libre a medicamentos de venta con receta médica; y la promoción y publicidad sesgada y exagerada por parte de

la industria farmacéutica.

Factores socio económicos

Indicadores:

-) Lugar donde adquiere su medicamento
-) Grado de instrucción
-) Precio de medicamentos
-) Influencia de los medios de comunicación
-) Personas que influyen en la decisión de automedicarse

Factores Patológicos

Indicadores

-) Enfermedad crónica

Factor Demográfico

Indicadores

-) Residencia
-) Edad
-) Genero

VARIABLE DEPENDIENTE

Automedicación

Es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento.

Consumo de Medicamentos

Indicadores:

-) Automedicación
-) Frecuencia de automedicación
-) Tipo de medicamento

2.3 Población, muestra de estudio y muestreo.

Población de estudio

La población universo para el estudio estuvo constituida por 308 adultos mayores en el periodo de los meses de enero, febrero y marzo del 2022 en

el distrito de Imperial – Lima. 2022.

Población incluyente:

- Adulto mayor que acepta libremente la encuesta.

Población excluyente

- Personas que están fuera de la clasificación de adulto mayor

Muestra

El tipo de muestreo fue por conveniencia. Es una técnica de muestreo no probabilístico donde las recetas de las historias médicas son seleccionados dada la conveniente accesibilidad y proximidad de los mismos para el investigador por la emergencia sanitaria mundial, constituida por 171 adultos mayores del distrito de Imperial – Lima.

Se determinó el tamaño de la muestra aplicando la fórmula para poblaciones finitas, el cual nos brindó el 95% de confiabilidad con un margen de error de 5%.

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

Dónde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Tamaño de la población

p y q = Valores estadísticos de la población (varianza), cuando los parámetros son desconocidos (p=50 y q=50)

E = Nivel o margen de error admitido (De cero a 5%)

Z=Nivel de confianza (1.96)

Cálculo de muestra

$$n = \frac{308 * (1.96)^2 * 0.5 * (1 - 0.5)}{(308 - 1) * (0.5)^2 * (1.96)^2 * 0.5 * (1 - 0.5)}$$

$$n = 171$$

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

La técnica que se utilizó fue el análisis del instrumento (encuesta) validado por tres expertos quienes conformaron entre ellos fueron dos Químicos Farmacéuticos con el Grado de Magister y uno con el Grado de Doctor. Otorgando la validez y la confiabilidad del instrumento por juicio de expertos.

Además, se utilizó investigaciones, revistas científicas, páginas web y otras fuentes científicas.

2.5 Procedimiento

Se desarrolló mediante una encuesta que estuvo orientado de acuerdo a los objetivos del proyecto titulado factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima. 2022.

2.6. Método de análisis de datos

Luego de recolectarse los datos de la investigación, por medio de la aplicación del instrumento, se elaboró la matriz en la hoja de cálculo de Excel, posterior a eso se procedió a construir una base de datos, haciéndose uso del programa SPSS V25; se realizó los cálculos estadísticos como: medidas de tendencia central, desviación estándar y varianza en las cuales se muestren los factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima. 2022. Enseguida las tablas y figuras fueron interpretadas a profundidad para explicar el porqué de los resultados obtenido en cada medición, los mismos que fueron utilizados en las discusiones, resultados de la investigación.

2.7. Aspectos éticos

La presente investigación cumplió con los términos éticos y con las normas internacionales de investigación científica.

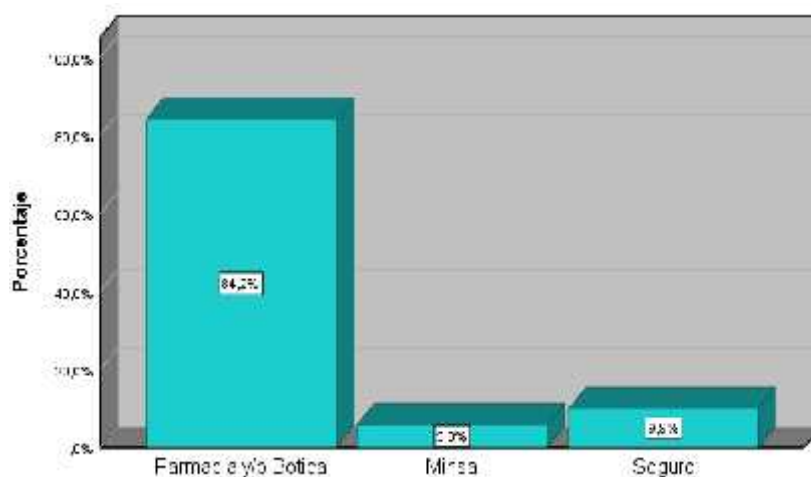
III. RESULTADOS

Tabla N° 01 Donde adquiere su medicamento

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Farmacia y/o Botica	144	84,2
Minsa	10	5,8
Seguro	17	9,9
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Figura N° 01 Donde adquiere su medicamento



Fuente: Elaboración propia - 2022

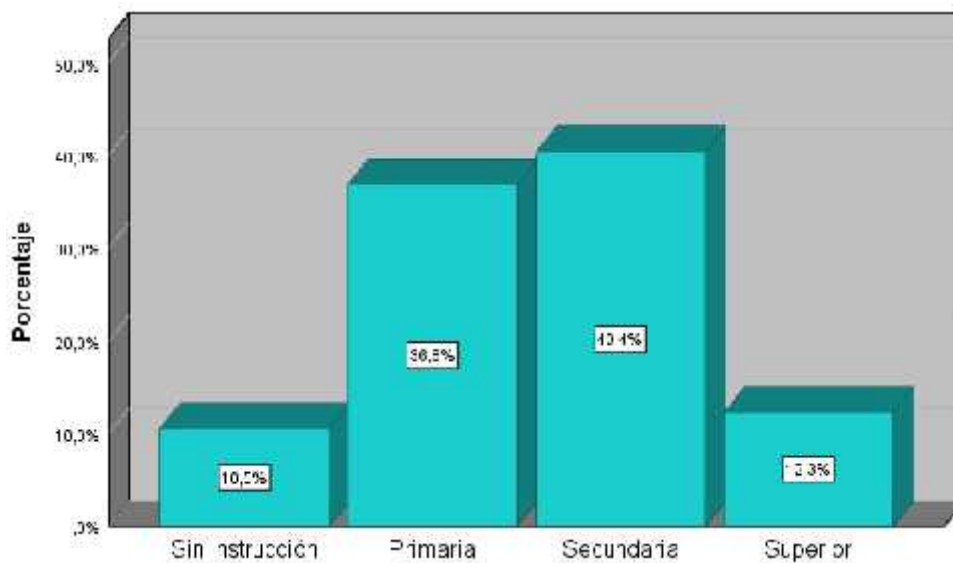
En la Tabla y Figura N° 01 se puede observar cuando se preguntó dónde adquiere su medicamento, en primer lugar, respondieron en la Farmacia y/o Botica con un 84,2% (144), luego en el Seguro en un 9,9 % (17) y por último Minsa en un 5.8 % (10).

Tabla N° 02 Cuál es su grado de instrucción

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sin instrucción	18	10,5
Primaria	63	36,8
Secundaria	69	40,4
Superior	21	12,3
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Figura N° 02 Cuál es su grado de instrucción



Fuente: Elaboración propia - 2022

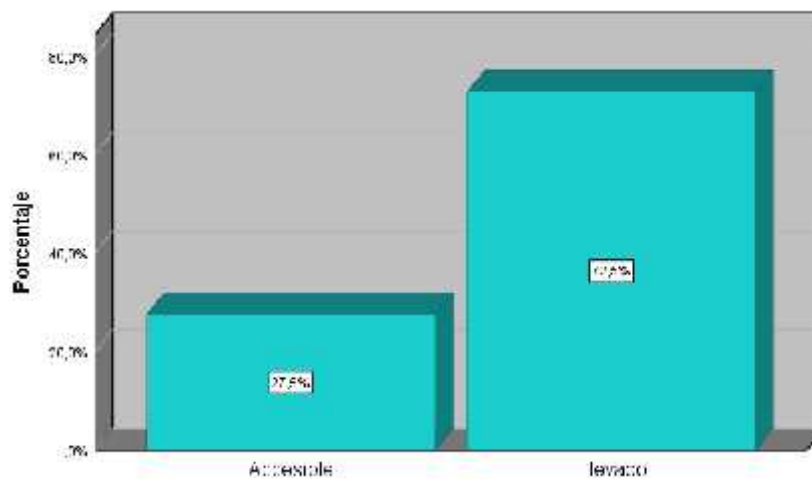
En la Tabla y Figura N° 02 se puede observar cuando se preguntó cuál es su grado de instrucción respondieron en secundaria con un 40,4% (69), Primaria con un 36,8 % (63), Superior en un 12,3% (21) y por último tenemos a sin instrucción con un 10,5 % (18).

Tabla N° 03 Cuál es la oportunidad de precio del medicamento

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Accesible	47	27,5
Elevado	124	72,5
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Figura N° 03 Cuál es la oportunidad de precio del medicamento



Fuente: Elaboración propia - 2022

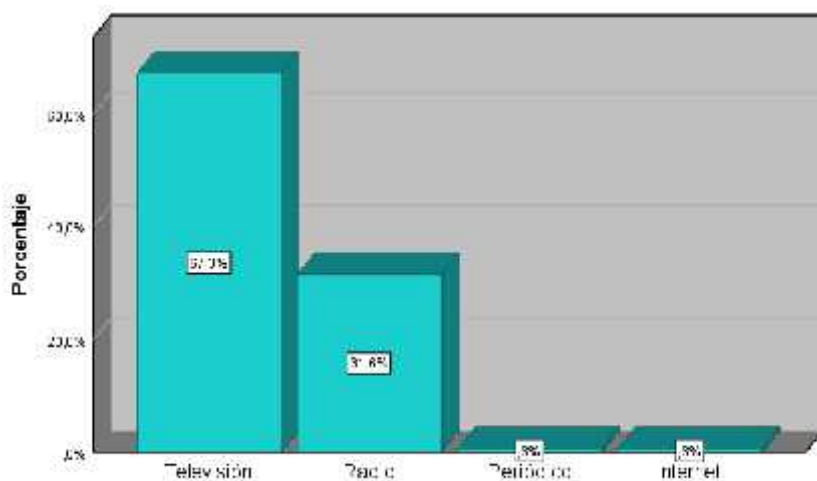
En la Tabla y Figura N° 03 se puede observar cuando se preguntó cuál es la oportunidad de precio del medicamento en la respuesta obtenida se registra que elevado es un 72,5 % (124) y accesible con un 27,5% (47).

Tabla N° 04 Influencia de los medios de comunicación

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Televisión	115	67,3
Radio	54	31,6
Periódico	1	0,6
Internet	1	0,6
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Figura N° 04 Influencia de los medios de comunicación



Fuente: Elaboración propia - 2022

En la Tabla y Figura N° 04 se puede observar cuando se preguntó usted para comprar sus medicamentos ha sido influenciado por algún medio de

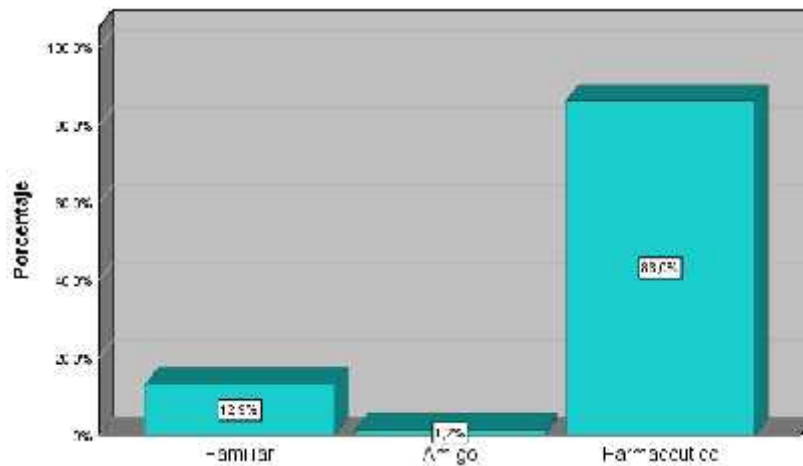
comunicación, de acuerdo a la evaluación estadística se tiene que la Televisión REPRESENTA EL 67,3% (115), Radio en un 31,6 % (54), y coincidiendo el periódico y el internet con un 0,6% (1).

Tabla N° 05 Personas que influyen en la decisión de automedicarse

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Familiar	22	12,9
Amigo	2	1,2
Farmacéutico	147	86,0
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Figura N° 05 Personas que influyen en la decisión de automedicarse



Fuente: Elaboración propia - 2022

En la Tabla y Figura N° 05 se puede observar cuando se preguntó usted ha sido influenciada por alguna persona para automedicarse de acuerdo a la evaluación

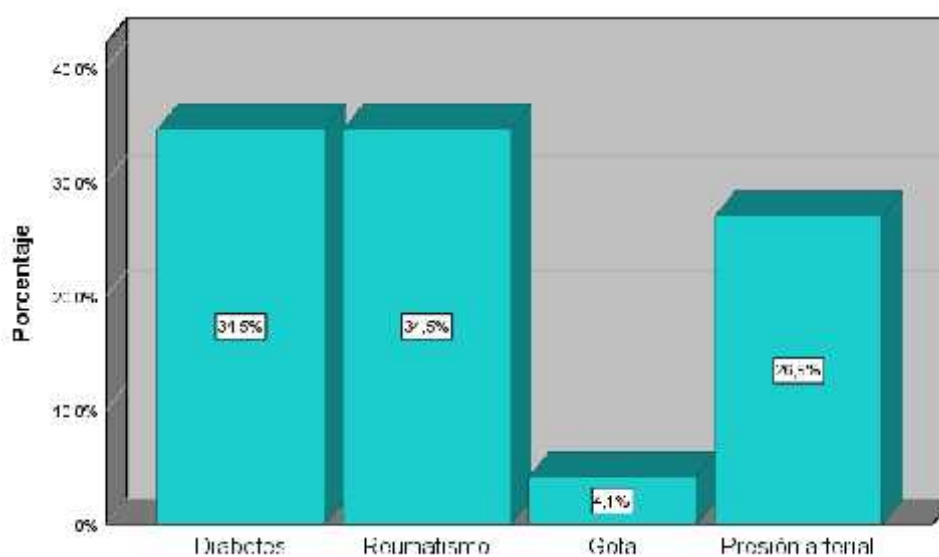
estadística se encontró que el Farmacéutico recomendó en un 86% (147), familiar 12,9% (22) y por último los amigos en un 1,2% (2).

Tabla N° 06 Usted padece de alguna enfermedad crónica

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Diabetes	59	34,5
Reumatismo	59	34,5
Gota	7	4,1
Presión arterial	46	26,9
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Figura N° 06 Usted padece de alguna enfermedad crónica



Fuente: Elaboración propia - 2022

En la Tabla y Figura N° 06 se puede observar cuando se preguntó Ud. padece de

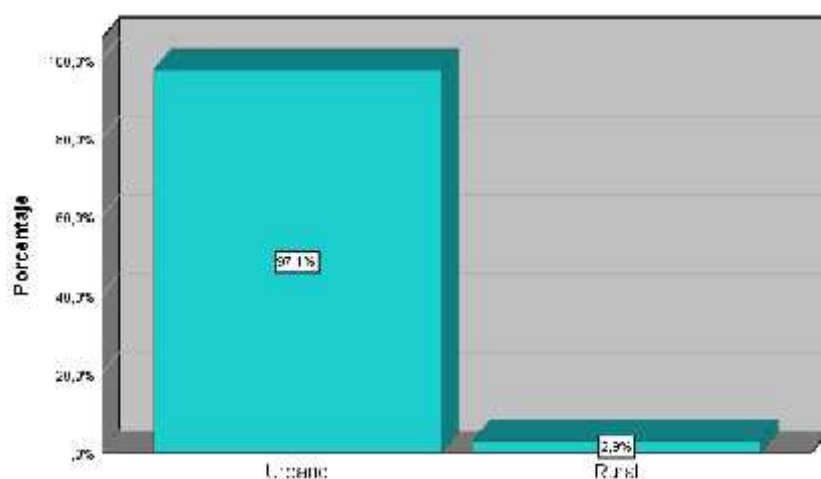
alguna enfermedad crónica se encontró una coincidencia entre diabetes y reumatismo con un 34,5% (59), luego la presión arterial con un 26.9% (46) y por último se encontró la gota con un 4,1% (7).

Tabla N° 07 Donde Ud. reside

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Urbano	166	97,1
Rural	5	2,9
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Figura N° 07 Donde Ud. reside



Fuente: Elaboración propia - 2022

En la Tabla y Figura N° 07 se puede observar cuando se preguntó dónde reside se

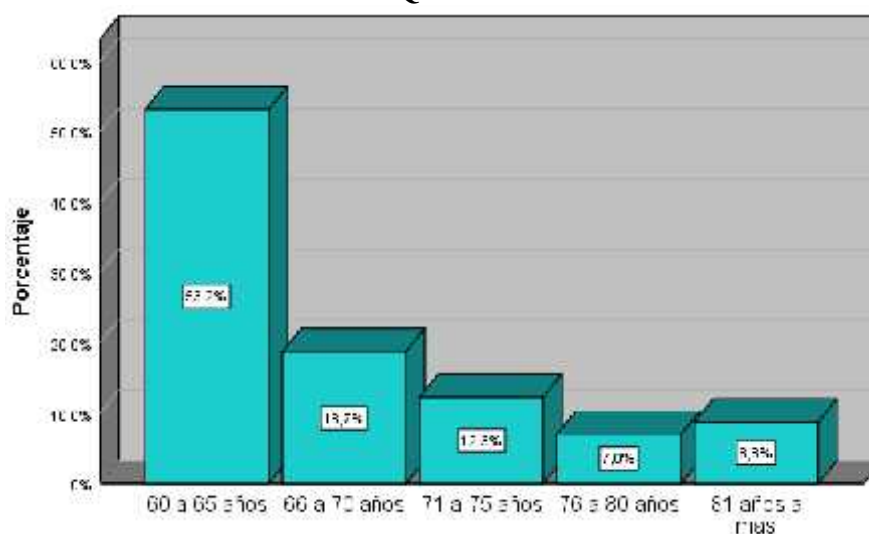
encontró que a nivel urbano residen un 97,1 % (166) y a nivel rural residen en un 2,9% (5).

Tabla N° 08 Qué edad tiene usted

	Frecuencia	Porcentaje (%)
60 a 65 años	91	53,2
66 a 70 años	32	18,7
71 a 75 años	21	12,3
76 a 80 años	12	7,0
81 años a mas	15	8,8
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Tabla N° 08 Qué edad tiene usted



Fuente: Elaboración propia - 2022

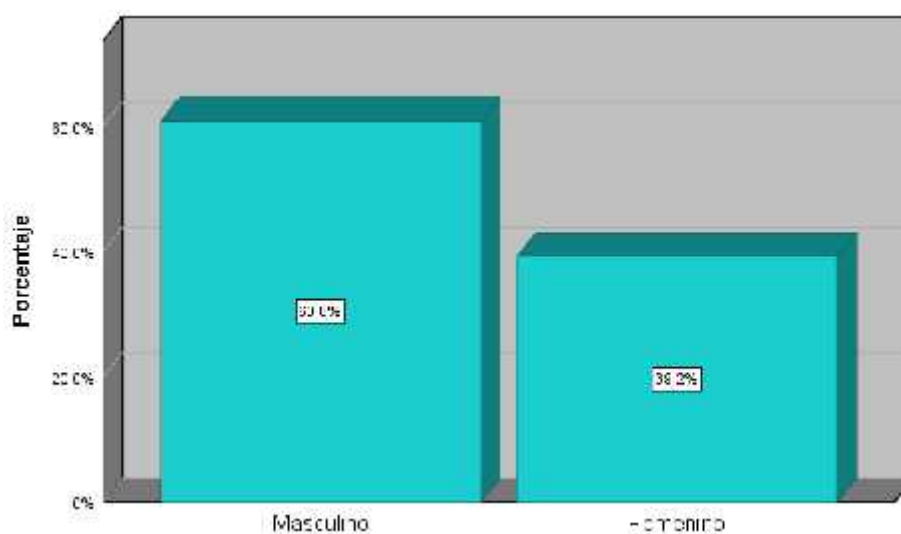
En la Tabla y Figura N° 08 se puede observar cuando se preguntó qué edad tiene usted, las respuestas radican en 60-65 años con un 63,2% (91), 66-70 años con un 18,7 % (32), 71-75 años representa un 12,3% (21), el de + 81 años representa 8.8% (15) y por último 76-80 años representa un 7,0% (12).

Tabla N° 09 Cual su género

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Masculino	104	60,8
Femenino	67	39,2
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Figura N° 09 Cual su sexo



Fuente: Elaboración propia - 2022

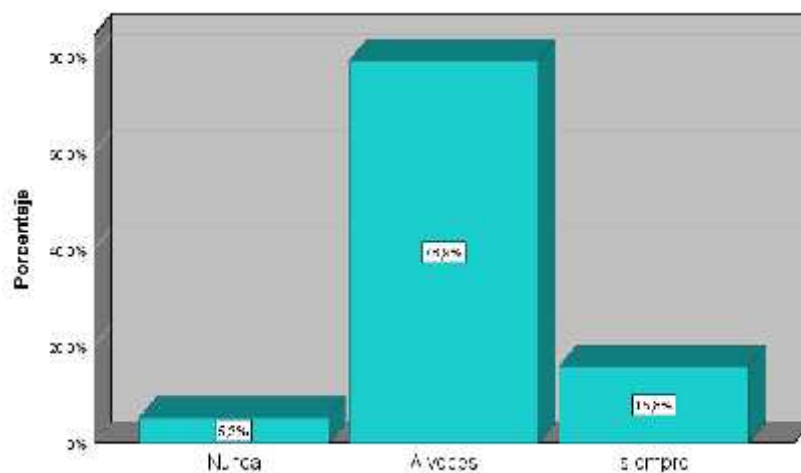
En la Tabla y Figura N° 09 se puede observar cuando se preguntó cuál su sexo de se obtuvo como resultado el sexo masculino representa el 60,8% (104) y el sexo femenino en un 39.2% (67).

Tabla N° 10 Usted se automedica

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	9	5,3
A veces	135	78,9
siempre	27	15,8
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Figura N° 10 Usted se automedica



Fuente: Elaboración propia - 2022

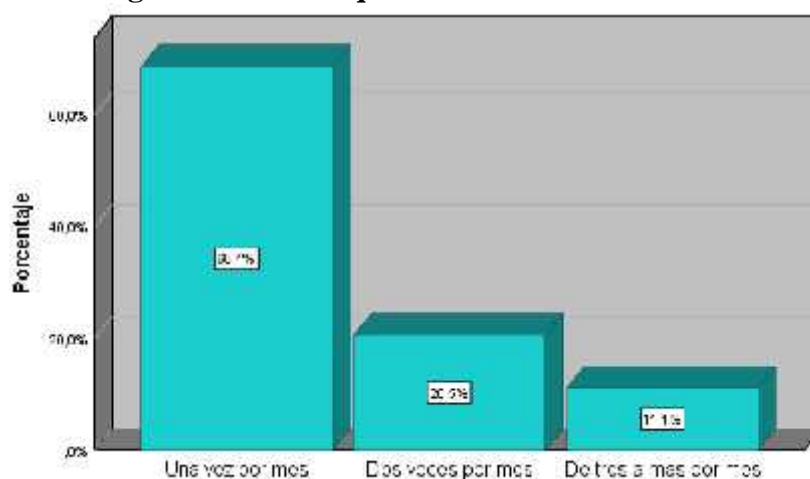
En la Tabla y Figura N° 10 se puede observar cuando se preguntó Ud. se automedica, se encontró a veces en un 78,9 % (135), siempre en un 15,8% (27) y por último tenemos nunca con un 5,3% (9).

Figura N° 11 Con qué frecuencia se automedica

	Frecuencia	Porcentaje
Una vez por mes	117	68,4
Dos veces por mes	35	20,5
De tres a más por mes	19	11,1
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Figura N° 11 Con qué frecuencia se automedica



Fuente: Elaboración propia - 2022

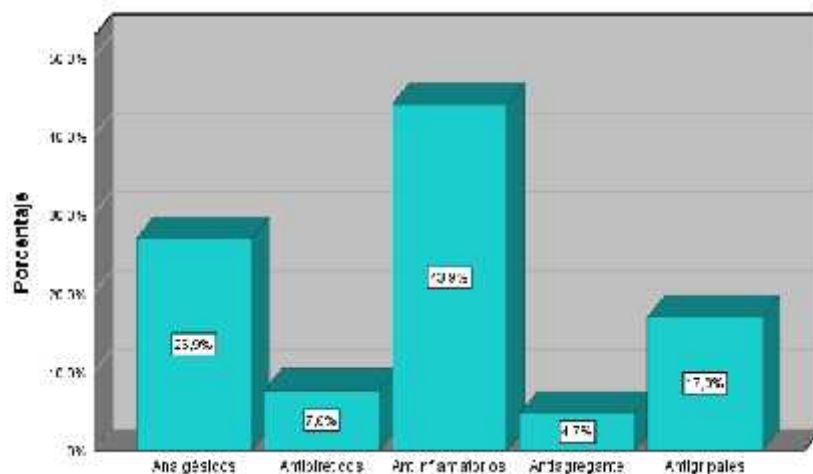
En la Tabla y Figura N° 11 se puede observar cuando se preguntó con qué frecuencia se automedica después del análisis se encontró que una vez por mes en un 68,4% (117), dos veces por mes 20,5 % (35) y por último 11,1 (19).

Figura N° 12 Cuál el tipo de medicamento más frecuente que usted adquiere cuando se enferma

	Frecuencia	Porcentaje (%)
Analgésicos	46	26,9
Antipiréticos	13	7,6
Antiinflamatorios	75	43,9
Antiagregante	8	4,7
Antigripales	29	17,0
Total	171	100,0

Fuente: Elaboración propia - 2022

Figura N° 12 Cuál el tipo de medicamento más frecuente que usted adquiere cuando se enferma



Fuente: Elaboración propia - 2022

En la Tabla y Figura N° 11 se puede observar cuando se preguntó cuál el tipo de medicamento más frecuente que usted adquiere cuando enferma, en la evolución estadística se obtuvo en primer lugar los antiinflamatorios 43.9 % (75), analgésicos 26,9 % (46), antigripales 17,0 % (29), antipiréticos 7,6 % (13), Antiagregantes 4.7 % (8).

Figura N° 13 Regresión logística multinomial con factores asociados a la automedicación

VARIABLE	CATEGORIA	P Valor	IC al 95%
Lugar donde adquiere usted su medicamento	Farmacia y/o botica	0,001	1,27-1,56
	Clínica		
	Minsa		
	Seguro		
Qué grado de instrucción tiene usted	Sin instrucción	0,001	2,42-2,67
	Primaria		
	Secundaria		
	Superior		
Sexo	Masculino	0,001	1,32-1,47
	Femenino		
En cuanto a los precios, como le parecen a usted	Accesibles	0,001	1,66-1,79
	Elevados		
Edad	60 a 65 años	0,001	1,80-2,19
	66 a 70 años		
	71 a 75 años		
	76 a 80 años		
	81 años a mas		
Automedicación	Nunca	0,001	2,04-2,17

	A veces		
	Siempre		
Tipo de medicamento	Analgésicos	0,001	2,57-2,98
	Antipiréticos		
	Antiinflamatorios		
	Antiagregante		
	Antigripales		

Fuente: Elaboración propia - 2022

Cuando se realizaron los resultados de la regresión logística multinomial mostraron tener un p Valor 0,001 con un IC 95% en el lugar donde adquiere usted su medicamento 1.27-1.56, qué grado de instrucción tiene usted 2,42-2,67, en sexo 1,32-1,47, en cuanto a los precios, como le parecen a usted en 1,66-1,79, en Edad 1,80-2,19, en Automedicación 2,04-2,17 y Tipo de medicamento en 2,57-2,98 se establecieron como factores frente a la probabilidad de automedicarse, mientras que los participantes que no tenían acceso a ningún subsistema de salud tuvieron 2,04-2,17 más probabilidades de automedicarse que aquellos que tenían acceso a cualquier otro subsistema de salud.

IV. DISCUSIONES

Los factores socio económicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022. Se determinaron, donde adquiere su medicamento se observó que destaco con un nivel alto la farmacia o botica con un 84,2 % (144), como nivel medio el seguro con un 9,9 % (17) y por último con un nivel bajo el Minsa con un 5,8% (10), encontrando coincidencias con Ávila R, (2020) donde obtienen un 58,4% de adquisición de su medicamento en farmacia o botica. También encontramos una similitud con la investigación de Zaquinaula G, (2017_2018) donde encontraron que los colaboradores adquieren su medicamento en un 84% en Farmacia o Botica. Esta diferencia puede deberse en los momentos que se realizó el estudio con respecto a la emergencia sanitaria. Así mismo, después de la evaluación estadística se obtuvo el nivel de instrucción que

tienen, donde se observó que los colaboradores en su mayoría tienen nivel de instrucción secundaria con un 40,4% (69), seguido de nivel de instrucción primaria con un 36,8% (63), seguido por el nivel de instrucción superior con un 12,3% (21) y finalmente el nivel sin instrucción con un 10,5% (18), donde coinciden con el estudio de Zaquinaula G. (2017_2018) En su investigación encontraron con el nivel secundaria el 41%. Otro factor estudiado fue la oportunidad de precio del medicamento se observó que los colaboradores respondieron, los precios están elevados obteniendo un 72,5% (124), seguido por precios accesibles con un 27,5% (47), del cual no se encontró información. Por otro lado, otro factor importante fue los medios de comunicación, donde se observó que los colaboradores si han sido influenciados por el televisor con un 67,3% (115), seguido por la radio con un 31,6% (54), y por último los medios de comunicación que no tuvieron relevancia fueron el periódico y el internet que obtuvo un 0,6% (1) cada uno. Existiendo una discrepancia con Ávila R.2020, se invierten como influyen los medios de comunicación, radio obtiene 48,1%, televisor 27,3%, mientras que el internet y periódico no obtuvo relevancia alguna. También otro factor considerado en la investigación fue como las personas influyen en la decisión de automedicarse, se observó que los colaboradores deciden acudir al farmacéutico obteniendo un 86% (147), seguido por la influencia de un familiar con un 12,9% (22), y por último influencia por un amigo con un 1,2% (2) no obtuvo relevancia la influencia de un vecino. Para este factor encontramos coincidencias con Rodríguez D. (2018) en sus resultados de su investigación obteniendo un 47% por la recomendación de un farmacéutico. Y también hay una similitud con la investigación de Candela S, (2021) obteniendo un 65,8% persuadido por un farmacéutico para automedicarse. Acercándose a las diferencias investigaciones con diferencia no representativas que fue muy posible a las condiciones de salud que se realizaron por la emergencia sanitaria del momento.

Los factores patológicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022, de acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación de que enfermedad crónica padece, se observó que los encuestados respondieron que padecen en su mayoría

Diabetes y reumatismo obteniendo en ambos un 34,5% (59), seguido por presión alta con un 26,9% (46), y por último la enfermedad gota con un 4,1% (7). Concuerdan con las investigaciones de Jesús M. (2020) hay una similitud con la enfermedad crónica osteomioarticular como se sabe de acuerdo a la teoría la osteomioarticular comprende (el aparato locomotor está formado por el sistema osteoarticular (huesos, articulaciones y ligamentos) y el sistema muscular (músculos y tendones); obteniendo un 66,2%. también tenemos la investigación de Espinoza S, Boanerges A (2021) En su investigación encontraron que, si presentan enfermedades crónicas como Presión Arterial con un 21,9 %, Diabetes Mellitus tipo 2 con un 11,4 %, Artritis Reumatoide en un 10,1 %. respectivamente. Estos resultados se pueden dar, porque en la emergencia sanitaria estuvieron confinados las personas y han provocado el desarrollo de estas enfermedades crónicas en la población con mayor intensidad.

Los factores demográficos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022, cuando se les preguntaron a los encuestados sobre donde residen contestaron que en su mayoría son de residencia Urbana en donde obtuvo un 97,1 % (166), seguido por residencia rural con un 2,9 % (5). Donde no se encuentra similitud con otras investigaciones por tener realidad de estudio diferente. Considerando otro facto como la edad se encontró los resultados de 60 a 65 años, obteniendo un 53,2% (91), seguido por la edad 66 a 70 obteniendo un 18,7% (32), seguido por la edad 71 a 75 obteniendo un 12,3% (21), de 76 a 80 obteniendo un 7% (12), y por último más de 81 con un 8,8% (15). Existiendo coincidencias con la investigación de Espinoza S, Boanerges A, (2021), que se automedican el grupo etario de 50 a 60 años.

Por otro lado, se puede observar el sexo masculino representa el 60,8% (104) y el sexo femenino en un 39.2% (67). Rodríguez D. (2018) El 79 % se automedicaron con AINES con mayor frecuencia lo hacen los del género femenino de 56 %, por otro lado, tenemos la investigación de Zaquinaula G. (2017_2018), existiendo una similitud de un 55,6% que se automedican el sexo masculino.

En cuanto a la automedicación los resultados encontrados fueron importante porque nos permite discutir con otras investigaciones, del cual se desprende que la automedicación encontrada fue a veces con un nivel alto de 78,9% (135), seguido de Siempre con un nivel medio de 15,8% (27), y por último Nunca con un nivel bajo de 5,3% (9). Hay una concordancia con la investigación de Rodríguez D. (2018) El 79 % se automedicaron con AINES. Por otro lado, la frecuencia de automedicación de los encuestados se obtuvo una frecuencia una vez por mes con un 68,4 % (117), seguido por dos veces por mes con un 20,5 % (35), y por último de tres a más por mes con un 11,1 % (19). Coincidiendo con el trabajo de Candela S, *et. al.* (2021). Donde encontraron que se automedican una vez al mes con un 49,9 %, como un valor relevante para su investigación. Y finalmente se reporta el tipo de medicamento que fue con antiinflamatorios un 43,9% (75), seguido por los analgésicos en un 26,9% (46), los antigripales 17,0% (29), seguido de antipiréticos 7,6% (13), y finalmente los Antiagregantes con un 4,7% (8). Existen coincidencias con varios trabajos de investigación donde el grupo de medicamento más consumido son los AINES (antiinflamatorios). Entre ellos tenemos a, Candela S. (2021) se automedicaban con AINES, Rodríguez D. donde encontró el tipo de medicamento que consumía fueron los Aines. También tenemos la similitud de la investigación de Jesús M. (2020) en donde encontraron el grupo de medicamento que usan son los AINES. Presentándose esta característica de autoconsumo por los antiinflamatorios tal vez, por la emergencia sanitaria en que vive la población.

La regresión logística multinomial mostraron tener un p Valor 0,001 con un IC 95% en el lugar donde adquiere usted su medicamento 1.27-1.56, qué grado de instrucción tiene usted 2,42-2,67, en sexo 1,32-1,47, en cuanto a los precios, como le parecen a usted en 1,66-1,79, en Edad 1,80-2,19, en Automedicación 2,04-2,17 y Tipo de medicamento en 2,57-2,98 se establecieron como factores frente a la probabilidad de automedicarse, mientras que los participantes que no tenían acceso a ningún subsistema de salud tuvieron 2,04-2,17 más probabilidades de automedicarse que aquellos que tenían acceso a cualquier otro subsistema de salud.

V. CONCLUSIONES

Los factores socio económicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022. Donde se observó que destaco con un nivel alto la farmacia o botica con un 84,2 % (144), el nivel de instrucción donde se observó que los encuestados en su mayoría tienen nivel de instrucción secundaria con un 40,4% (69), la oportunidad de precio del medicamento son elevados obteniendo un 72,5% (124), Otro factor importante fue los medios de comunicación, donde se observó que los colaboradores si han sido influenciados por el televisor con un 67,3% (115), la decisión de automedicarse, se observó que los colaboradores deciden acudir al farmacéutico obteniendo un 86% (147).

Los factores patológicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022, de acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación es la enfermedad crónica que padecen en su mayoría Diabetes y reumatismo obteniendo en ambos un 34,5% (59), seguido por presión alta con un 26,9% (46), y por último la enfermedad gota con un 4,1% (7).

Los factores demográficos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022, cuando se les preguntaron a los encuestados sobre donde residen contestaron que en su mayoría son de residencia Urbana en donde obtuvo un 97,1 % (166), seguido por residencia rural con un 2,9 % (5). Por otro lado, se puede observar el sexo masculino representa el 60,8 % (104) y el sexo femenino en un 39.2 % (67).

En cuento a la automedicación los resultados encontrados fueron importante porque nos permite discutir con otras investigaciones, del cual se desprende que la automedicación encontrada fue a veces con un nivel alto de 78,9% (135), por otro lado, la frecuencia de automedicación de los encuestados se obtuvo una frecuencia una vez por mes con un 68,4 % (117), Y finalmente los antiinflamatorios representa un 43,9% (75) en la automedicación. Concluyendo que los resultados fueron dados a un p valor de 0.05.

VI. RECOMENDACIONES

Involucrar a los programas sociales del adulto mayor relacionados a temas acerca de la automedicación con Aines y otros, para mejorar la calidad de vida de los adultos Mayores.

Capacitar a los agentes comunitarios desde la red de salud, temas acerca de automedicación con Aines y otros dirigidos a la población adulto mayor, para que sean replicados en su comunidad.

Concientizar a los profesionales de salud, encargados del expendio de medicamentos, sean empáticos con los consumidores de medicamentos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Usa responsablemente los medicamentos. Ginebra: OMS; 2021. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/comunicados/Usa_responsablemente_los_medicamentos.pdf
2. MINSA. Automedicación dificulta diagnóstico de enfermedades y podría provocar la muerte, Lima: MINSA; 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/505041-minsa-automedicacion-dificulta-diagnostico-de-enfermedades-y-podria-provocar-la-muerte>
3. Ávila R. Factores asociados a la automedicación en adultos mayores y enfermedades frecuentes de la casa hogar “San Martín de Porres” Cercado de Lima – Perú. Junio – Setiembre 2019. 2020. Tesis. Universidad Norbert Wiener. URI: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4770>
4. Rodríguez D, Quevedo O, Torres E. Factores que se asocian en la automedicación con AINES en pacientes de consulta externa de gastroenterología del Hospital San José - Callao año 2018. Editorial de la Universidad Interamericana para el Desarrollo. 2018;16(3);1235. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/33>
5. Candela S, Martínez L, Factores asociados a la automedicación con el consumo de medicamentos analgésicos en usuarios atendidos en Farmacia Care Sapito Junín. 2021. Tesis. Universidad Norbert Wiener. URI: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/5193>
6. Zaguinola Rodríguez Gabriela Fernanda. Automedicación en adultos de 45 a 65 años, de la Parroquia Sayausí, Cuenca - Ecuador, agosto 2017 - abril 2018. Tesis. Universidad Católica de Cuenca. URI: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8391>
7. Jesús M. Automedicación en el Adulto Mayor. Consultorio Médico de la Familia # 15. Mas Vita. Rev. Cienc. Salud. 2020;2(2):60-67. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/09/1290732/86-texto-del-articulo-271-1-10-20200829.pdf>
8. Espinoza S, Boanerges A. Automedicación en Adultos Mayores que acuden a Dos Centros de Salud en Municipio de Diriamba, Carazo. Octubre 2021. Tesis. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. URI: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/17514>
9. Ruiz A, Pérez A. Automedicación y términos relacionados: una reflexión conceptual. Rev. Cienc. salud. 2011;9(1);83-97. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/1551>
10. Alba A, Papaqui A, Castillo N, Medina T, Papaqui H, *et. al.* Principales Causas de automedicación en estudiantes del área de la salud. Rev Conamed. 2020; 25(1); 3-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92889>
11. Malgor L, Valsecia M. Farmacología General y del Sistema Nervioso Autónomo. 1era ed. Argentina. editorial de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. 2008. Disponible en:

- https://www.academia.edu/37444475/B_Farmacologia_Medica_Malgor_Valsecia_Vol_I
12. Vizcaino L, Rey A, Corral C. Manual básico de dolor. primera edición. España: edición enfoque editorial SC. 2017. Disponible en: https://sgador.com/wp-content/uploads/2018/04/Manual-SGADOR-24x17_WEB_20-03.pdf
 13. Moreno L. Muedra V. Farmacología básica del dolor. 1er ed. España: Editorial Médica Panamericana. 2015.
 14. Araya J, Contreras G, Herrera M, López L, Pereira Y, *et. al.* Enfermedad Gota: Revisión Bibliográfica. Revista Ciencia & Salud. 2020:4(2);2-3. Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/117-Texto%20del%20art%C3%ADculo-508-1-10-20200403.pdf>
 15. Khan R, Chua Z, Tan J, Yang Y, Liao Z, Zhao Y. De la prediabetes a la diabetes: diagnóstico, tratamientos e investigación traslacional. Medicina [Internet]. 2019; 55(9) 546. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/medicina55090546>.
 16. Alfonso J, Salabert I, Alfonso I, Morales M, García D. *et. al.* La hipertensión arterial: un problema de salud internacional. Rev. Medica Electron.2017; 39(4), 987–994. Disponible en: <https://www.mendeley.com/catalogue/06040fcd-4a13-34c5-a231-508115ccc5f1/>.
 17. Cando A, Valencia E, Segovia G, Tuttilo J, Paucar L. *et. al.* Avances en la atención de salud a los pacientes con enfermedades reumáticas. Revista Cubana de Reumatología. 2018:20(3);17-30. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.1467763>
 18. Cano C, Gutiérrez L, Lourenço R, Marín P, Morales F. *et. al.* La vejez y la nueva CIE-11: posición de la Academia Latinoamericana de Medicina del Adulto Mayor. Rev Panam Salud Publica. 2021:45; e112. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.112>
 19. Ticona R. Proceso de envejecimiento de la población en el Perú como nueva realidad social y demográfica. PLURIVERSIDAD. 2021:(8);75-89. Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/pluriversidad/article/view/4581>
 20. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6a Ed. México: Mc Graw Hill; 2014.

ANEXO N° 01 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

“Factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima. 2022”

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Factores Asociados	Son diferentes factores que se asocian a la automedicación, pero podemos identificar algunos como, el limitado acceso a servicios de salud, existencia de barreras económicas por los bajos ingresos de la población, bajos niveles de educación e información, el acceso libre a medicamentos de venta con receta médica; y la promoción y publicidad sesgada y exagerada por parte de la industria farmacéutica	Identificaremos el factor socio económico, factor enfermedad y factor demográfico que se asocian a la automedicación en los adultos mayores del distrito de Imperial, a través de la recolección de datos mediante el cuestionario, los cuales no permitirá medir utilizando los indicadores de la variable: factores asociados.	Factor socio económico	Lugar donde adquiere su medicamento Farmacia y/o Botica Clínica Minsa Seguro	Nominal
				Grado de instrucción Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Ordinal
				Precio de medicamentos Accesible elevado	Ordinal
				Influencia de los medios de comunicación Tv Radio Periódico Internet	Nominal
				Personas que influyen en la decisión de automedicarse Familiar Amigo Farmacéutico vecino	Nominal
			Factor patológico	Enfermedad crónica Diabetes Reumatismo Gota Presión arterial	Nominal
			Factor Demográficos	Residencia Rural Urbano	Nominal
Edad 60 a 65 años 66 a 70 años 71 a 75 años 76 a 80 años 81 años a más	Ordinal				
Genero Masculino Femenino	Nominal				
La automedicación	Es la utilización de medicamentos por iniciativa propia sin ninguna intervención por parte del médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o supervisión del tratamiento.	A través de los indicadores de la variable dependiente: automedicación identificaremos, si se automedican o no, frecuencia de automedicación, tipo de medicamento, a través de la aplicación del cuestionario a la muestra 171 adultos mayores del distrito de Imperial. identificaremos que factor se asocia más determinadamente a la automedicación.	Consumo de Medicamentos	Automedicación Nunca A veces siempre	Ordinal
				Frecuencia de automedicación Una vez por mes Dos veces por mes De tres a más por mes	Ordinal
				Tipo de medicamento Analgésicos Antipiréticos Antiinflamatorios Antiagregante	Nominal

ANEXO 02 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Autor (es): Bach. Irma Paucar Tovar						
Tema: “Factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima. 2022”						
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022?	Determinar los factores asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima, 2022	N.A.	VARIABLE INDEPENDIENTE X: Factores asociados	Factor socio económico	Lugar donde adquiere su medicamento Grado de instrucción Precio de medicamentos Influencia de los medios de comunicación Personas que influyen en la decisión de automedicarse	Método de la investigación: Básico Tipo y Nivel: Descriptivo Enfoque: Cuantitativo Diseño de la investigación: No experimental y transversal. Población: 308 adulto mayor del distrito de Imperial – Lima.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS					
¿Cuáles son los factores socio económicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022?	Determinar los factores socio económicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022			Factor patológico	Enfermedad crónica	Muestra:
¿Cuáles son los factores patológicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022?	Determinar los factores patológicos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022			Factor Demográficos	Residencia Edad Genero	171 adulto mayor del distrito de Imperial – Lima Técnicas de recopilación de información: Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
¿Cuáles son los factores demográficos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022?	Determinar los factores demográficos asociados a la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima 2022		VARIABLE DEPENDIENTE: Y: Automedicación	Consumo de Medicamentos	Automedicación Frecuencia de automedicación Tipo de medicamento	Técnicas de procesamiento de información: Tipo descriptivo y estadístico.

ANEXO N° 03 VALIDACIONES DE EXPERTOS

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : MONICA EVENCIA POMA VIVAS
DNI N° : 28307350 Teléfono/Celular : 978007080
Dirección domiciliar : Av. Pallas N° 601 Huancayo
Título Profesional : Químico Farmacéutica
Grado Académico : Doctora
Mención : Educación




Lugar y fecha: Huancayo, 15 marzo del 2022

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena **5) Muy buena**

Nombres y Apellidos : MÓNICA AALEJANDRA CALLE VILCA

DNI N° : 21527949 Teléfono/Celular :940924608

Dirección domiciliaria : Pasaje Porras N° 121 El Tambo

Título Profesional : QUÍMICO FARMACÉUTICO

Grado Académico : MAGISTER

Mención : ADMINISTRACION DE LA EDUCACION



Mg. Q.F. Mónica A. Calle Vilca
C.O.F.P. 04719

Lugar y fecha: Huancayo, 16 de marzo del 2022

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5) Muy buena

Nombres y Apellidos : ...Rocío Jerónima López Calderón.....

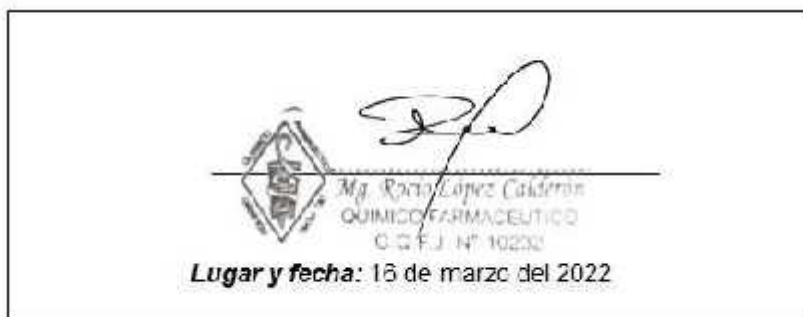
DNI N° : 20075533 Teléfono/Celular :954931834

Dirección domiciliaria : Jr. Roseberg N° 327 El Tambo - Huancayo

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Magister

Mención : Problemas de Aprendizaje



ANEXO N° 04 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

TITULO: “Factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima. 2022”

PRESENTACIÓN: El presente cuestionario, forma parte del proyecto de investigación, dónde se estudiará Factores asociados que inciden en la automedicación con antiinflamatorios en el adulto mayor del distrito de Imperial – Lima. La información recopilada es estrictamente con fines académicos y es de carácter anónimo, desarrollado por la tesista de la UPH “Franklin Roosevelt” de la Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica Se requiere que usted responda con veracidad marcando con aspa según se requiera.

Instrucciones

Encierre en un círculo la respuesta que crea correcta según su criterio, el cuestionario no registrará ningún dato personal por lo que su identidad permanecerá en el anonimato. Por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas.

VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES ASOCIADOS

DIMENSIÓN I: FACTOR SOCIOECONOMICO

1. ¿Lugar donde adquiere usted su medicamento?
 - a) Farmacia y/o botica
 - b) Clínica
 - c) Minsa
 - d) Seguro

2. ¿Qué grado de instrucción tiene usted?
 - a) Sin instrucción
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior

3. ¿En cuanto a los precios, como le parecen a usted?
 - a) Accesibles
 - b) Elevados

4. ¿usted para comprar sus medicamentos ha sido influenciado por algún medio de comunicación?, cómo:
 - a) Tv
 - b) Radio
 - c) Periódico
 - d) Internet

5. ¿usted ha sido influenciada por alguna persona para automedicarse?
 - a) Familiar
 - b) Amigo
 - c) Farmacéutico
 - d) Vecino

6. ¿Usted padece de alguna enfermedad crónica?
 - a) Diabetes
 - b) Reumatismo
 - c) Gota
 - d) Presión arterial

7. ¿Su residencia es?
 - a) Urbano
 - b) Rural

8. ¿Qué edad tiene usted?

- a) 60 a 69 años
 - b) 70 a 79 años
 - c) 80 a mas
9. ¿De qué género es?
- a) Masculino
 - b) Femenino
10. ¿usted se automédica?
- a) Nunca
 - b) A veces
 - c) Siempre
11. ¿Con que frecuencia se automédica?
- a) Una vez por mes
 - b) Dos veces por mes
 - c) De tres veces a mas por mes
12. ¿Cuál el tipo de medicamento más frecuente que usted adquiere cuando enferma?
- a) Analgésicos
 - b) Antipiréticos
 - c) Antiinflamatorios
 - d) Antiagregantes
 - e) Antigripales

ANEXO N° 05. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Recolección de datos a través de la aplicación del cuestionario en el Distrito de Imperial -Cañete-Lima



Recolección de datos a través de la aplicación del cuestionario en el Distrito de Imperial –Cañete -Lima



Recolección de datos a través de la aplicación del cuestionario en el Distrito de Imperial –Cañete -Lima



Recolección de datos a través de la aplicación del cuestionario en el Distrito de Imperial –Cañete -Lima



Recolección de datos a través de la aplicación del cuestionario en el Distrito de Imperial –Cañete -Lima



Recolección de datos a través de la aplicación del cuestionario en Distrito de Imperial –Cañete -Lima



Recolección de datos a través de la aplicación del cuestionario en Distrito de Imperial –Cañete -Lima



Recolección de datos a través de la aplicación del cuestionario en Distrito de Imperial –Cañete -Lima