

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
HERMILIO VALDIZAN**

**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**TESIS**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACION EN  
ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CIAM – PILLCO  
MARCA 2018**

PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA

TESISTAS:

CRISOLO GUILLEN, MARIBEL

NIETO TUCTO, ROSITA MILEIDY

TUCTO ESPINOZA, SHBILL

ASESORA:

Mg. LUZVELIA GUADALUPE ALVAREZ ORTEGA

HUÁNUCO - PERÚ  
2018

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a Dios, que me ha dado la vida y fortaleza para terminar este proyecto de investigación a mi padre y a mis hermanos quienes me apoyaron todo el tiempo, por estar conmigo, por enseñarme a crecer y a que si caigo debo levantarme, por apoyarme y guiarme, por ser las bases que me ayudaron a llegar hasta aquí.

**MARIBEL CRISOLO GUILLEN**

Dedico esta tesis primeramente a Dios por prolongarme la vida para la realización de la misma, a mis padres por el apoyo constante que me brindaron en mi educación, y a los docentes de la facultad de enfermería por sus arduos esfuerzos al brindarnos el saber educativo día a día.

**ROSITA MILEIDY NIETO TUCTO**

Dedico esta tesis a DIOS por darme las fuerzas y la vida para poder culminar esta tesis, a mis padres que me brindaron todo su apoyo tanto económico como emocionalmente y a los docentes de la facultad de enfermería por brindarme su asesoramiento indispensable.

**SHBILL TUCTO ESPINOZA**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos primeramente a DIOS por habernos acompañado y guiado a lo largo de nuestra carrera, por ser nuestra fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarnos una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

Les damos gracias a nuestros padres y hermanos por apoyarnos en todo momento; por los valores inculcados en el seno familiar, por habernos dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de nuestras vidas. Sobre todo por ser un excelente ejemplo de vida a seguir, a los docentes de la facultad de enfermería por brindarnos sus enseñanza y experiencias diarias.

## RESUMEN

**Título:** “Factores que Influyen en la Automedicación en Adultos Mayores del Programa CIAM – Pillco Marca 2017”. **Objetivo:** Determinar los factores que influyen en la automedicación en los adultos mayores que participan en el Programa CIAM del distrito de Pillco Marca, año 2017. **Materiales Y Métodos:** se diseñó un estudio descriptivo, transversal, para conocer los factores que influyen en la automedicación, a través de una entrevista se aplicó a 131 adultos mayores participantes del programa CIAM del Distrito de Pillco Marca, año 2017. **Resultados:** Los resultados encontrados en las características demográficas muestran que los participantes sus edades fluctúan de 65 a 97 años, encontrando que más predomina el sexo femenino (55,7%), de acuerdo a la procedencia la mayoría proviene de zona rural (71,0%). Referente a los resultados encontrados en factores sociales muestra que la mayoría de participantes son casados (40.5%), su ocupación es en casa (64,9%), así mismo los participantes convive con su cónyuge (39,7%). los resultados encontrados en factores económicos el 71,0% de los participantes afirman que su ingreso económico proviene de Pensión 65 y el 21,4% de su trabajo. el 83,2% de los participantes afirman que su ingreso económico mensual esta entre s/100 a s/250. Respecto a el consumo de medicamentos el 51,1% de los participantes compran medicamentos sin receta médica, el 37,4% compran por la recomendación de un familiar y el 36,6% compran porque presentan dolores en general, adquiriendo a si en las farmacias (75,6%), el medicamento más utilizado por los participantes es el paracetamol (37,4%), solo el 40,5% dejan de tomar cuando los síntomas del malestar desaparecen y el 35,1% no asisten al médico por falta de dinero. **Conclusiones:** Se observó en esta investigación que

los adultos mayores participantes del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca, si se auto medican con un porcentaje de 79.4%, predominando el sexo femenino. Los factores culturales, sociales y económicos si influyen en la automedicación del adulto mayor:

## ABSTRACT

**Title:** "Factors that Influence Self-Medication in Older Adults of the CIAM Program – Pillco Marca 2017". **Objective:** To determine the factors that influence self-medication in the elderly who participate in the CIAM Program of the district of Pillco Marca, year 2017. **Materials and Methods:** a descriptive, cross-sectional study was designed to know the factors that influence self-medication, through an interview was applied to 131 senior citizens participating in the CIAM program of the District of Pillco Marca, year 2017. **Results:** The results found in the demographic characteristics show that the participants' ages fluctuate from 65 to 97 years, finding that the female sex predominates (55.7%), according to the origin the majority comes from rural area (71.0%). Regarding the results found in social factors shows that the majority of participants are married (40.5%), their occupation is at home (64.9%), likewise the participants live with their spouse (39.7%). the results found in economic factors 71.0% of the participants affirm that their economic income comes from Pension 65 and 21.4% of their work. 83.2% of the participants affirm that their monthly economic income is between s / 100 to s / 250. With regard to the consumption of medicines, 51.1% of the participants buy medicines without a prescription, 37.4% buy for the recommendation of a family member and 36.6% buy because they have pain in general, acquiring each other in the pharmacies (75.6%), the medication most used by participants is paracetamol (37.4%), only 40.5% stop taking when the symptoms of discomfort disappear and 35.1% do not attend the doctor for lack of money. **Conclusions:** It was observed in this research that older adults participating in the CIAM program of the municipality of Pillco Marca, if self-

medicated with a percentage of 79.4%, predominantly female. Cultural, social and economic factors do influence the self-medication of the elderly.

## INDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN .....	IV
ABSTRACT .....	VI
INTRODUCCIÓN .....	7
CAPITULO I .....	13
MARCO TEÓRICO.....	13
1.1. ANTECEDENTES.....	13
1.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	13
1.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	15
1.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	17
1.2. BASES TEÓRICAS:.....	17
1.3. BASES CONCEPTUALES.....	24
1.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES.....	25
CAPITULO II .....	37
MARCO METODOLÓGICO .....	37
2.1. ÁMBITO DE ESTUDIO .....	37
2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	38
2.2.1. POBLACIÓN .....	38
2.2.2. MUESTRA.....	38
2.3. MUESTREO.....	39
2.4. NIVELES Y TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	40

2.4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	40
2.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	41
2.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	41
2.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	42
2.8. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	43
2.9. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO .....	44
CAPITULO III .....	45
RESULTADOS Y DISCUSIONES .....	45
3.1. RESULTADO .....	45
3.1.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO .....	45
3.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	72
CONCLUSIONES.....	74
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.....	75
REFERENCIAS.....	76
ENTREVISTA.....	84

## INDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
Tabla N° 01	Participantes al programa CIAM de la Municipalidad de Pillco marca.	38
Tabla N° 02	Estadísticos de fiabilidad.	44
Tabla N° 03	Edad de los participantes al programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	45
Tabla N° 04	Género de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	47
Tabla N° 05	Lugar de procedencia de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca	48
Tabla N° 06	Estado civil de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	49
Tabla N° 07	Ocupación de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	51
Tabla N° 08	Convivencia de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	53
Tabla N° 09	Ingreso económico de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	55
Tabla N° 10	Ingreso mensual de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	57
Tabla N° 11	Grado de Instrucción de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	59
Tabla N° 12	Religión de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	61

Tabla N° 13	Tipo de Seguro de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	63
Tabla N° 14	Resultado sobre el consumo de medicamentos los Participantes al programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	65
Tabla N° 15	Consumo de medicamentos de los participantes al programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	68
Tabla N° 16	Resultado sobre conductas de automedicación de los Participantes al programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	70

## INDICE DE FIGURAS

		<b>Pág.</b>
Figura N° 01	Edad de los participantes al programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	46
Figura N° 02	Género de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	47
Figura N° 03	Lugar de procedencia de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca	48
Figura N° 04	Estado civil de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	49
Figura N° 05	Ocupación de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	51
Figura N° 06	Convivencia de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	53
Figura N° 07	Ingreso económico de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	55
Figura N° 08	Ingreso mensual de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	57
Figura N° 09	Grado de Instrucción de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	59
Figura N° 10	Religión de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	60
Figura N° 11	Tipo de Seguro de los participantes al Programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.	61

Figura N° 12 Consumo de medicamentos de los participantes al programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

64

## INTRODUCCIÓN

La automedicación es una práctica creciente en la población mundial que ha sido promovido como una forma de autocuidado, con impacto positivo en la reducción del gasto dentro de los sistemas de salud; sin embargo, también se ve con preocupación, por los potenciales efectos negativos relacionados con diagnósticos y manejos inadecuados, que pueden afectar la salud de los individuos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) Define la automedicación como un elemento del autocuidado referido a la práctica por la cual las personas tratan sus dolencias y condiciones con medicamentos que son aprobados y disponibles sin receta médica. Sin embargo, en la actualidad se ha convertido en una práctica generalizada que abarca una visión que va más allá del autocuidado, afectando tanto a países desarrollados como a países en vías de desarrollo, teniendo en consideración que los antibióticos constituyen uno de los principales medicamentos de mal uso con repercusiones ambientales más graves que otros fármacos. Entre otras definiciones tenemos que la automedicación es un tipo de conducta que implica tomar medicamentos según la propia iniciativa del paciente, por consejo de un familiar, técnico sanitario o de cualquier persona no médica.

Según La Organización Mundial de la Salud (OMS), más del 50% de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada. según la misma organización la mitad de los pacientes tampoco se toman los medicamentos de la forma como el médico se los recetó; 10 000 personas entrevistadas en 12 países de los cuales el 64% de los entrevistados piensan que los antibióticos pueden curar los resfriados y la gripe, pese a que estos medicamentos no tiene ningún efecto para estos malestares mientras que el 32% de las personas

entrevistadas creen que deberían dejar de tomar los antibióticos cuando se sienten bien en lugar de cumplir el tratamiento indicado por el doctor. (1)

En un estudio realizado en la área urbana del Cantón Cuenca, Ecuador 2013-2014 hace referencia que en la investigación realizada tuvieron como resultado que la automedicación con antibióticos dentro del grupo de adultos mayores de cuenca, demostró ser una problemática importante debido a la alta prevalencia encontrada en este estudio siendo el principal motivo de la automedicación, el dolor en un 30.8% y los familiares fueron la principal fuente de información con un 43,6%; y un 80.8% obtuvieron los antibióticos de un botiquín casero. (2)

En otra investigación realizada en el año 2011 en la ciudad de Montevideo- Uruguay concluyeron que las enfermedades prevalentes fueron en primer lugar las alteraciones visuales con un 68% seguida de la hipertensión arterial con un 55%, alteraciones cardiacas, artrosis con un 32% y alteraciones de la audición con un 25%. (3)

En el Perú, en un estudio realizado en 4 regiones/subregiones se observó que de 40 establecimientos de venta al por menor de medicamentos de los sectores público y privado, el 72.5% de ellos se expendió un antibiótico como cloranfenicol sin prescripción médica. En el sector privado el porcentaje es 85% y en el sector público 60%. De estos establecimientos el 55% se expendió el psicofármaco diazepam sin prescripción médica. En el sector privado el porcentaje es 65% y en el sector público 45%.

En una investigación realizada en Lima-Perú sobre los factores relacionados con la automedicación en adultos mayores concluyeron que el 58% de adultos mayores

tenía entre 70 y 80 años; 35% usaba medicamentos sin receta médica, siendo los motivos en considerar que el 37% por la falta de dinero para ir al médico, 36% por influencia de los medios de comunicación, 18% por recomendación de amigos/familiares; además dicha investigación considero que los problemas de salud por lo cual suelen auto medicarse los adultos mayores son los problemas respiratorios en un 82% y un 18% por problemas digestivos. (4)

Entonces la automedicación se va convirtiendo en un problema ya que el inadecuado uso de medicamento trae consigo aparición de reacciones adversas en fármacos: intoxicaciones, resistencia bacteriana, interferencia en el diagnóstico y tratamiento oportuno de las enfermedades al enmascarar procesos sindrómicos. El mayor número de casos de automedicación, se presenta en los adultos mayores ya que presentan limitaciones funcionales (mayor polifarmacia, trastornos cognitivos, alteraciones farmacocinéticas), trastornos que concentran un creciente número de medicamentos. El consumo de medicamentos en el adulto mayor es variable de acuerdo a su situación de salud, pero en general se considera que presentan un consumo de dos a tres veces superior al presentado por el promedio de la población; esto se puede evidenciar con varias investigaciones que se realizaron en distintos países, especialmente en países desarrollados que hay mayor incidencia de adultos mayores que se auto medican. Una investigación realizada en la Parroquia Yanuncay, Cuenca, 2015 refiere que las edades comprendidas de los adultos mayores que se auto medicaban eran de 65 a 70 años de los cuales el 62.7% eran del sexo femenino y el 37.3% de sexo masculino y de mayor porcentaje fueron los que tenían solo instrucción primaria representando el 64.5 % teniendo en cuenta que las principales causas fueron falta de dinero y tiempo para ir al centro

de salud y los medicamentos que más utilizaron son los analgésicos con un 45.5 %, seguido de los antigripales y los antibióticos; además dicha investigación menciona que los medicamentos son adquiridos mayormente en las farmacias con un 53.3% y tiendas con un 37.7 % (5) .

Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia. También influye el bajo nivel de instrucción de personas, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación. Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado.

Dentro de los factores culturales influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información (a través de los medios de comunicación, anuncios, etc.) sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros, esto además se une a la deficiente educación sanitaria con la que se cuenta. (6)

Debido a que la población de adultos mayores, tiene mayor riesgo de presentar reacciones adversas, son, por lo tanto, el grupo atareó más vulnerable para el uso indiscriminado de los medicamentos sin prescripción médica.

El objetivo de este trabajo es determinar la prevalencia y describir la práctica de la automedicación a partir de los factores sociales, económicos y culturales en la población adulta mayor residente de la localidad de Cayhuayna, distrito de Pillco Marca. Mediante la caracterización de esta información se pretende diseñar estrategias que en un futuro contribuyan a una automedicación responsable y segura para este grupo etario.

El trabajo de investigación se justifica porque se pretende determinar cuáles son los factores que influyen en la automedicación en adultos mayores, debido a las recientes cifras proporcionadas por la OMS que más del 50% de los medicamentos se prescriben, dispensan o venden de forma inapropiada. Además, existen estudios que refieren que, dentro del grupo etario, la población adulta mayor son los que suelen auto medicarse con mayor frecuencia, así el presente trabajo permitirá mostrar los factores que más influyen en la automedicación o que es lo que conlleva a los adultos mayores a auto medicarse, nos proponemos entonces a investigar paulatinamente cada resultado. Los resultados obtenidos en este estudio serán de utilidad para toda la población, ya que esta problemática afecta a todos por igual especialmente a los adultos y adultos mayores y a las distintas instituciones que se encargan de ellos para que estos mismos puedan educar y crear estrategias para disminuir el uso inadecuado de estos fármacos.

La finalidad o el propósito de esta investigación es para poder identificar cuáles son los principales factores que conlleva a los adultos mayores a auto medicarse, debido a que este grupo etario son los que consumen más medicamentos por el aumento de la prevalencia de las enfermedades crónicas y esto conlleva además a la polifarmacia donde suelen consumir más de un medicamento para un solo

malestar. En una investigación realizada por la universidad de Jaén, Andalucía-España en el 2013-2014 en adultos mayores, menciona que por año se estima alrededor de 140.000 muertes, y las interacciones medicamentosas justifican el 50 % de urgencias hospitalarias (7); además con esta investigación nos permitirá establecer estrategias para poder informar, orientar, educar a los adultos mayores y familiares responsables de ellos sobre los riesgos de salud que ocasiona o causa la automedicación para así poder lograr cambios en el comportamiento hacia una conducta saludable y poder mejorar la calidad de vida del adulto mayor.

## CAPITULO I

### MARCO TEÓRICO

#### 1.1. ANTECEDENTES

##### 1.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Cárdenas Orellana, Fanny Noemí, Castañeda Mejía, Janeth Alexandra, Lata Landi, Hilda Maricela: AUTOMEDICACIÓN EN LOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL CENTRO DE SALUD N° 4 “CARLOS ELIZALDE” DE LA PARROQUIA YANUNCAY, CUENCA, 2015- La automedicación es parte de la cultura nacional, adquirida a través de generaciones, inicia con la utilización de la medicina ancestral, hasta llegar a la automedicación que en la actualidad está al alcance de todos. En Cuenca, el 11,7% de adultos mayores se auto medican. Es un estudio descriptivo de corte transversal. Se trabajó con un universo de 500 adultos mayores y una muestra de 217 personas. Se utilizó un formulario de entrevista directa. La información fue procesada a través de los programas estadísticos SPSS 15,0 y Office Excel; los resultados se presentan en tablas estadísticas de frecuencias y porcentajes. Se encontró una prevalencia de automedicación del 85,6%, la mayoría fueron mujeres 62.7 %, y adultos mayores entre 65-70 años de edad. La principal causa de automedicación reportada fue la falta de dinero y tiempo para ir al centro de salud 21.6%, los medicamentos más utilizados son analgésico: 45.5% y antigripales 28, 7%, adquiridos en farmacias 53,3% y tiendas 37,7%.

Conclusiones: La automedicación es un problema evidente en los adultos

mayores que acuden a consulta del Centro de Salud “Carlos Elizalde” y está relacionado con los problemas patológicos propios del envejecimiento que exige la utilización urgente de medicación para el alivio inmediato de sus dolencias, siendo adquiridos en lugares de fácil acceso como farmacias y tiendas debido a la falta de tiempo y dinero para acudir a las instituciones de salud. (8)

Waldo Vergara, Jorge Armijo, Gilda Solís, Eliette Campalans, Yaneth Moya; AUTOMEDICACIÓN EN CLUBES DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE VAL PARAÍSO realizado en Valparaíso (Chile) en el año 2014 cuyo objetivo es Determinar prevalencia y causas de automedicación en adultos mayores de la ciudad de Valparaíso. Se realizó mediante un estudio prospectivo basado en encuestas abiertas y cerradas a 357 adultos mayores de la ciudad de Valparaíso. El criterio de inclusión utilizado corresponde a adultos mayores de 60 años, registrados en los clubes de adulto mayor seleccionados para el estudio, que acepten participar voluntariamente en el estudio. El instrumento utilizado corresponde a una encuesta que considera 18 preguntas (abiertas y cerradas) que indagan en la práctica de la automedicación. Obteniendo como resultado una prevalencia de un 83,0% de automedicación en la población estudiada, cuya principal causa es “no me gusta ir al médico” (24%), además del uso de productos naturales en este grupo de pacientes. La principal causa de automedicación es el alivio del dolor; y a pesar de que el 88,2% de los pacientes declara conocer cómo usar el medicamento, un 49,3% manifiesta su necesidad de contar con ayuda profesional para elegir con qué auto medicarse. Llegando a la conclusión

que casi la mitad de los encuestados refiere requerir ayuda para auto medicarse. (9)

### **1.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

Rocío del Pilar Gonzaga Asenjo, “RELACIÓN DE FACTORES DETERMINANTES Y ACTIVIDADES DE AUTOMEDICACIÓN EN ADULTOS MAYORES DEL HOSPITAL MILITAR GERIÁTRICO, CHORRILLOS - LIMA 2017” el presente estudio tiene como objetivo general determinar los factores determinantes y actividades de automedicación en adultos mayores del hospital militar geriátrico este estudio de acuerdo al alcance de conocimiento, es descriptiva, porque los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de grupos o fenómenos que fueron sometidos a análisis y en relación al enfoque es cuantitativa, pues la investigación tuvo como fin comprobar hipótesis con la medición numérica aplicando el análisis estadístico, por su horizonte temporal, es transversal pues se desarrollará en un solo momento y finalmente, será prospectivo pues el análisis se dará a partir de la obtención de los datos. La investigación fue constituida por 100 adultos mayores del Hospital Militar Geriátrico de Chorrillos; siendo 43 mujeres y 57 varones. En los resultados de la investigación indica que el 71% de los 100 encuestados indican que nunca se auto medican por recomendación de un familiar, el 57% de los 100 encuestados indican que a veces adquiere los medicamentos haciendo caso a las recomendaciones del farmacéutico, el 57% de los 100 encuestados indican que nunca adquiere sus medicamentos, haciendo caso a la publicidad en los medios (radios, tv, internet, otros), el 72% de los 100

encuestados indican que a veces aparte de los medicamentos recetados por el médico, por su enfermedad, consume otro tipo de medicamentos, el 96% de los 100 encuestados indican que siempre ante una dolencia de salud, se atiende por un seguro médico, el 57% de los 100 encuestados indican que a veces es mejor comprar el medicamento, porque no hay tiempo para ir al médico, el 92% de los 100 encuestados indican que regularmente adquiere sus medicamentos en un centro de salud, el 63% de los 100 encuestados indican que los analgésicos son del grupo de medicamento que consume más, el 72% de los 100 encuestados indican que a veces conoce las propiedades del medicamento cuando lo adquiere directamente, el 51% de los 100 encuestados indican que nunca conoce los riesgos para su salud, al auto medicarse. En conclusión, se establece que la publicidad tiene una relación de  $r = 0.69$  que indica un índice de correlación positiva moderada entre la automedicación en adultos mayores del Hospital Militar Geriátrico de Chorrillos en el año 2017. También se determinó que las condiciones socioeconómicas tienen una relación de  $r = 0.67$  que indica un índice de correlación positiva moderada entre la automedicación en adultos mayores del Hospital Militar Geriátrico de Chorrillos en el año 2017 y determinó que el desempeño del químico farmacéutico tiene una relación de  $r = 0.63$  que indica un índice de correlación moderada por que estos pacientes adquieren sus medicamentos en este Hospital Militar Geriátrico de Chorrillos en el año 2017.

### **1.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar los factores relacionados a la automedicación en adultos de edad intermedia de PAUCARBAMBA del distrito de amarilis – julio a diciembre 2008. Se realizó con una muestra seleccionado probabilística al azar simple llegando a conformar por 81 personas entre ambos sexos, de los cuales se utilizaron los tipos de estudio descriptivo-correlacionar-prospectivo-longitudinal, para la recolección de datos se utilizó como instrumento la guía de entrevista. Para tal hecho se llegaron a las siguientes conclusiones un 70,4% de la muestra presentaron edades entre 25 y 41 años, el 59,3% son femeninos 64,2% son de zonas rurales, 42% son solteros (as). 24,7% son amas de casa. 47,7% su ingreso económico es entre 100-500 nuevos soles. 46,9% tiene educación secundaria, un promedio de 58% se automedican a causa de factores económicos y un 66,7% a causa de los factores socioculturales. (10)

## **1.2. BASES TEÓRICAS:**

### **FACTORES DEMOGRÁFICOS**

Son los factores relativos a los aspectos y modelos culturales, creencias, actitudes, etc., así como a las características demográficas: volumen de población, inmigración, natalidad, mortalidad, etc. de una sociedad. (11)

## EDAD

Cuando el paciente envejece, su salud suele verse empeorada, el paciente acude con mayor frecuencia a los servicios sanitarios y probablemente le prescriben medicamentos para algunas de las enfermedades que sufre.

## SEXO

En cuanto a la influencia del sexo sobre la automedicación, son numerosos los estudios que afirman que la automedicación es una práctica frecuente en mujeres.

Entre las posibles explicaciones se encuentran que las mujeres presentan mayor morbilidad que los hombres. Posiblemente debido a diferencias fisiológicas y sociales, una mayor sensibilidad a los síntomas.

## NIVEL ESTUDIOS

Se han descrito mayores valores de automedicación entre los individuos de niveles educativos superiores, se ha relacionado a que el mayor nivel de estudios suele implicar mayores conocimientos sobre la medicación y por tanto, una mayor iniciativa para elegir un tratamiento por ellos mismos sin consultar con el médico.

## ESTADO CIVIL

Con respecto al estado civil, una revisión realizada a partir de 28 estudios donde se analizaba la automedicación en pacientes con edades superiores a los 60 años, describe que estar casado estaba asociado con una menor automedicación. (12)

## ECONÓMICOS

Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico 26 familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado

## CULTURALES

entre estos podemos mencionar, bajo nivel de estudio, creencias autóctonas, poca disponibilidad de información sobre los medicamentos y las consecuencias de su uso no racional.

## LA AUTOMEDICACIÓN

La automedicación es un problema de salud pública, ya que puede ocasionar graves daños a la salud individual, familiar y colectiva. Se define como el consumo de medicamentos, hierbas y remedios caseros por autodeterminación o por influencia, sin consultar a un médico. Sin embargo, el concepto de automedicación de torna crítico en países en vías de desarrollo, involucra directamente el comportamiento de los consumidores o pacientes quienes ante una enfermedad o molestia, deciden consultar con personas que no son profesionales de salud (familiares, vecinos o dispensadores de medicamentos) para obtener la recomendación de algún fármaco y adquirirlo.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la automedicación es un componente del autocuidado, el cual es definido como “el propio tratamiento

de los signos y síntomas de enfermedad que las personas padecen, ha sido la forma más utilizada para el mantenimiento de la salud” (12)

Federación Internacional de Farmacéuticos en su declaración conjunta sobre automedicación la definen como: “Un tipo de conducta que implica tomar medicamentos sin prescripción médica, por iniciativa propia de la persona. (13)

Según el diccionario de la Real Academia Española la automedicación “es tomar o seguir un tratamiento sin prescripción médica realizándolo con iniciativa propia “ (14)

Eduardo Luis Menéndez Spina refiere que “La automedicación es parte de la auto atención, y que la auto atención implica toda una variedad de acciones. Implica que los sujetos se auto diagnostican, que formulan explicaciones causales sobre sus padecimientos y que desarrollan estrategias de atención y de prevención.

Un hecho que siempre me ha llamado la atención es que las investigaciones que conozco sobre automedicación - y subrayo las que conozco - *a priori* lo que buscan es demostrar los efectos dañinos de la misma, pero no conozco estudios que traten de ponderar no sólo los aspectos negativos sino también los positivos de la automedicación. Por lo cual te propongo realizar una investigación de este tipo, que considero prioritario en términos de salud colectiva.” (15)

El uso innecesario de los medicamentos para enfermedades que no los requieran, así como la administración de dosis inapropiadas en los casos en

que no son necesarios, son los principales factores de riesgo que prevalecen en nuestra comunidad. A esto contribuyen tanto los consumidores, como el personal de salud que los prescribe y quienes los proporcionan, es decir, médicos y farmacéuticos o empleados de la farmacia, respectivamente. Las prácticas que favorecen el uso incorrecto de los medicamentos tienen influencias diversas, como por ejemplo, la propaganda inadecuada de los medicamentos, la influencia de la industria farmacéutica sobre los médicos, la dificultad de la población para acceder a los servicios de salud, el manejo deficiente del suministro de medicamentos, los elevados precios de los fármacos, la falta de información oportuna e independiente sobre los fármacos para la toma de decisiones, y la formación deficiente de los recursos humanos del sector sanitario.

Las oficinas de farmacia son identificadas por el usuario como un recurso de atención primaria accesible, tanto por su cercanía como por sus horarios. En ellas se realiza una actividad asistencial de apoyo para el tratamiento de dolencias menores (automedicación asistida), y por otro lado se aconseja sobre tecnicismos médicos y sobre el uso de la medicación. Desde la farmacia se deriva al médico a los usuarios con cuadros potencialmente graves. Las imágenes asociadas a ir al médico carecen de la cercanía y familiaridad que se asocia a bajar a la farmacia. Son muchos los factores que influyen en este tipo de conducta, destacando los factores sociales como la presión de grupo o de nuestros propios familiares que nos ofrecen una alternativa para la solución de nuestros problemas de salud basados en su propia experiencia. También influye el bajo nivel de instrucción de personas

especialmente de los padres de familia, los cuales ignoran por completo el riesgo que implica la automedicación. Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, las malas condiciones de trabajo y de vida de la mayoría de la población y sobre todo el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado. Dentro de los factores culturales influyen la falta de acceso y escasa disponibilidad de información lo que permite a las empresas farmacéuticas difundir información sesgada que incita a la población al consumo de fármacos supuestamente muy seguros, esto además se aúna a la deficiente educación sanitaria con la que contamos.

#### CONSECUENCIAS:

La práctica inadecuada de la utilización de medicamentos autorizados para su utilización previa prescripción de un profesional médico, conlleva a un grave riesgo para la salud de la Población, debido a:

- El uso de medicamentos sin receta médica puede interferir en el diagnóstico y Tratamiento oportuno de las enfermedades.
- Cuando la adquisición de medicamentos se realiza en establecimientos no registrados, no existe garantía en la calidad de los mismos, ni en su procedencia, pudiendo adquirirse productos falsificados, adulterados, vencidos o mal conservados.
- Se incrementa el riesgo de reacciones adversas, intoxicaciones e interacciones medicamentosas.

- Se Incrementa el riesgo de resistencia a los antimicrobianos, un grupo de medicamentos que debe ser utilizado en todos los casos, bajo prescripción médica. (16)

#### CONDICIONANTES:

Muchos son los factores que condicionan la automedicación, pero se identifican entre otros, 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. (17)

#### SITUACIÓN EN EL PERÚ:

Estudios realizados en el país, evidencian que entre el 40 y 60% de nuestra población se automedican. Identificó que el 55% del dinero de los hogares utilizados en atención de salud (Perú 1998) se destina a la compra de medicamentos directamente en Farmacias/boticas.

Un estudio realizado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas en el año 2005, evidenció que la disponibilidad sin receta médica de un antimicrobiano en los establecimientos privados fue de un 85 % y de medicamentos psicofármacos de un 65%. En ambos casos estos medicamentos estuvieron disponibles sin prescripción pero en un menor porcentaje en establecimientos del sector público.

### 1.3. BASES CONCEPTUALES

**FACTORES:** Hablamos de cosas, de elementos reales, que existen en nuestro mundo y que por su naturaleza son importantes. (18)

**Económicos:** son los medios materiales o inmateriales que permiten satisfacer ciertas necesidades. (19)

**Sociales:** Hace referencia a lo social, a todo aquello que ocurre en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común (20)

**Culturales:** facilitan no sólo conocer los rasgos distintivos que hacen diferentes a grupos humanos y asentamientos poblacionales dentro de un mismo espacio geográfico y social, sino, además, comprender, a través de ellos, cómo se ha producido el desarrollo histórico, sus tendencias más significativas, ello posibilita explicar los nexos que se establecen entre las actuaciones de individuos y grupos y las dinámicas sociales. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades. (21)

**AUTOMEDICACION:** Es la situación en la que los pacientes consiguen y utilizan los medicamentos sin ninguna intervención del médico u otro profesional autorizado para prescribir; incluye la adquisición de medicamentos de venta con receta médica en establecimientos farmacéuticos (farmacias y boticas) sin presentación de la prescripción médica también la recepción de medicamentos a través de otras fuentes y el

uso de medicamentos disponibles en el hogar que quedaron de prescripciones previas. (22)

**POLIFARMACIA:** Es el uso simultáneo o excesivo de varios medicamentos, por ejemplo, un número grande de fármacos o una dosis excesiva. Ésta en algunos casos lleva a interacciones medicamentosas, en donde el anciano con múltiples comorbilidades es el más expuesto a esta situación

De acuerdo a la OMS la polifarmacia se define como un “síndrome geriátrico que envuelve el uso concomitante de tres o más fármacos” ¿A qué se refiere esto? es decir, polifarmacia se le denomina a la medicación por parte de las personas de la tercera edad que en su consumo habitual, toman al menos tres o más medicamentos. (23)

#### **1.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES**

**FACTORES:** Entendemos por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios. (24)

**PROGRAMA CIAM:** Se entiende por Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) al espacio Municipal de prestación, coordinación y articulación, intra e inter institucional, de servicios básicos integrales y multidisciplinarios, para el bienestar y promoción social de las personas adultas mayores, en un contexto de cogestión y participación de la persona adulta mayor y la familia. (25)

**AUTOMEDICACION:** Medicación que una persona realiza por propia iniciativa y sin el consejo de un médico. La automedicación puede acarrear intoxicaciones, interacciones no deseadas con otros medicamentos o enfermedades del paciente y la disminución de la efectividad de los principios activos, como en el caso de los antibióticos. (26)

**ADULTO MAYOR:** es un término reciente que se le da a las personas que tienen más de 65 años de edad, también estas personas pueden ser llamados de la tercera edad. Un adulto mayor ha alcanzado ciertos rasgos que se adquieren bien sea desde un punto de vista biológico, social y psicológico. (27)

## **1.5. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.5.1. PROBLEMA GENERAL:**

- ¿Qué factores influyen en la automedicación de los adultos mayores que participan en el programa CIAM de Pillco Marca?

### **1.5.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS:**

- ¿Cómo influyen los factores económicos en la automedicación del adulto mayor?
- ¿Cómo influyen los factores sociales en la automedicación del adulto mayor?
- ¿Cómo influyen los factores culturales en la automedicación en el adulto mayor?
- ¿Cuál es el factor más influyente que conlleva a la automedicación en el adulto mayor?

- ¿Cuáles son los medicamentos más utilizados por el adulto mayor y la frecuencia de su consumo?

## **1.6. OBJETIVOS:**

### **1.6.1. OBJETIVO GENERAL:**

- Determinar cómo influyen los factores en la automedicación de los adultos mayores.

### **1.6.2. OBJETIVO ESPECÍFICO:**

- Identificar los factores económicos que influyen en la automedicación del adulto mayor.
- Identificar los factores sociales que influyen en la automedicación del adulto mayor.
- Identificar los factores culturales que influyen en la automedicación del adulto mayor.
- Identificar el factor más influyente que conlleva a la automedicación en el adulto mayor.
- Identificar los medicamentos más utilizados sin recetas médicas por el adulto mayor.

## **1.7. HIPÓTESIS**

### **1.7.1. HIPÓTESIS GENERAL:**

Hi: Los factores culturales, sociales y económicos influyen significativamente en la automedicación de los adultos mayores.

Ho: los factores culturales, sociales y económicos no influyen significativamente en la automedicación de los adultos mayores.

### **1.7.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:**

Hi<sub>1</sub>. Los factores económicos influyen en la automedicación de los adultos mayores

Ho<sub>1</sub>. Los factores económicos no influyen en la automedicación de los adultos mayores

Hi<sub>2</sub>. Los factores sociales influyen en la automedicación de los adultos mayores.

Ho<sub>2</sub>. Los factores sociales no influyen en la automedicación de los adultos mayores.

Hi<sub>3</sub>. Los factores culturales influyen en la automedicación de los adultos mayores.

Ho<sub>3</sub>. Los factores culturales no influyen en la automedicación de los adultos mayores.

Hi<sub>4</sub>. El factor económico si influye en la automedicación de los adultos mayores.

Ho4 El factor económico no influye en la automedicación de los adultos mayores.

Hi5 Los analgésicos son los medicamentos más utilizados por los adultos mayores.

Ho5 Los analgésicos no son los medicamentos más utilizados por los adultos mayores.

## **1.8. VARIABLES**

Variable Independiente

- Factores

Variable Dependiente

- La automedicación

## **1.9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA 30
VARIABLE	FACTOR DEMOGRÁFICO	Edad	Numérico	
		Sexo	✓ Masculino	Nominal dicotómica
			✓ Femenino	
	Lugar de procedencia	✓ Urbano ✓ Rural	Nominal dicotómica	
	FACTOR SOCIAL	Estado civil	✓ Soltero (a)	Nominal politémica
			✓ Casado (a)	
		✓ Divorciado (a)		
		✓ Viudo (a)		
	✓ Conviviente			
	Ocupación	✓ Empleado	Nominal politémica	
✓ Ama de casa ✓ Otras ocupaciones				
Convivencia	✓ Solo	Nominal politémica		
	✓ Conyugue			
	✓ Hijo ✓ Nietos ✓ Otros			
FACTOR ECONÓMICO	Medio de ingreso	✓ Trabajo	Nominal politémica	
		✓ Familiar ✓ Pensión 65 ✓ Otros medios		
		✓ S/.100.00 a s/.250.00	Nominal politémica	

		Nivel económico	<input checked="" type="checkbox"/> S/.251.00 a s/.500.00 <input checked="" type="checkbox"/> S/.500.00 a s/.750.00 <input checked="" type="checkbox"/> S/.750 a mas	
FACTOR CULTURAL		Afiliación de seguro	<input checked="" type="checkbox"/> SIS <input checked="" type="checkbox"/> ESSALUD <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	Nominal politémica
		Grado de instrucción	<input checked="" type="checkbox"/> Sin estudios <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria <input checked="" type="checkbox"/> Superior técnico <input checked="" type="checkbox"/> Superior universitario	Ordinal
		Religión	<input checked="" type="checkbox"/> Católica <input checked="" type="checkbox"/> Evangélica <input checked="" type="checkbox"/> Adventista <input checked="" type="checkbox"/> Mormón <input checked="" type="checkbox"/> Testigo de jehová <input checked="" type="checkbox"/> Ateo <input checked="" type="checkbox"/> Otros	Nominal politémica

<b>VARIABLE DEPENDIENTE:</b> Automedicación	<b>LA AUTOMEDICACIÓN Y SUS CARACTERÍSTICAS</b>	Conocimiento acerca de la automedicación	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Nominal dicotómica
		Compra medicamentos sin receta medica	<input checked="" type="checkbox"/> A veces <input checked="" type="checkbox"/> Frecuentemente	Nominal dicotómica
		Cuál es el malestar físico que le conlleva a auto medicarse	<input checked="" type="checkbox"/> Dolor de cabeza <input checked="" type="checkbox"/> Mareos <input checked="" type="checkbox"/> Tos <input checked="" type="checkbox"/> Gripe <input checked="" type="checkbox"/> Dolor estomacal <input checked="" type="checkbox"/> Hipertensión arterial <input checked="" type="checkbox"/> Estreñimiento <input checked="" type="checkbox"/> Otras sintomatologías	Nominal politómica
		Que medicamentos consume para calmar su malestar	<input checked="" type="checkbox"/> Paracetamol <input checked="" type="checkbox"/> Ibuprofeno <input checked="" type="checkbox"/> Naproxeno <input checked="" type="checkbox"/> Amoxicilina <input checked="" type="checkbox"/> Aspirina	Nominal politómica

			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vitaminas</li> <li>✓ Laxantes</li> <li>✓ Otros</li> </ul>	
		Donde adquiere sus medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Farmacia</li> <li>✓ Tienda</li> <li>✓ Otros</li> </ul>	Nominal dicotómica
		Con que frecuencia consume medicamentos sin receta medica	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ A veces</li> <li>✓ Frecuentement e</li> </ul>	Nominal dicotómica
		Que persona le recomienda el medicamento que debe consumir	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Amigos</li> <li>✓ familiares</li> <li>✓ Farmacéutico</li> <li>✓ Iniciativa propia</li> <li>✓ Otros</li> </ul>	Nominal politómica
		Se informa antes de consumir los medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Frecuentement e</li> <li>✓ A veces</li> <li>✓ Nunca</li> </ul>	Nominal politómica
		Como se informa acerca de los medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tv</li> <li>✓ Radio</li> <li>✓ Periódicos</li> </ul>	Nominal politómica

			<input checked="" type="checkbox"/> Anuncios <input checked="" type="checkbox"/> Ningún medio	
		Lee las instrucciones antes de tomar el medicamento	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> A veces	Nominal politómica
		Obtiene el efecto deseado al consumir los medicamentos sin receta medica	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Nominal dicotómica
		Después de tomar un medicamento sin receta médica y aún persisten los síntomas como actuaria	<input checked="" type="checkbox"/> Recurro al medico <input checked="" type="checkbox"/> Aumento dosis <input checked="" type="checkbox"/> Tomo otro medicamento más fuerte <input checked="" type="checkbox"/> Otros	Nominal politómica
		Cuando deja de tomar un medicamento	<input checked="" type="checkbox"/> Cuando desaparece los síntomas <input checked="" type="checkbox"/> Cuando me hace daño	Nominal politómica

			<input checked="" type="checkbox"/> Cuando no me hace efecto <input checked="" type="checkbox"/> Otros motivos	
		Hace uso de las recetas antiguas	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Nominal dicotómica
		Guarda las envolturas de los medicamentos que le hacen bien para volver a comprarlos	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Nominal dicotómica
		Porque razón no Acude al médico en caso de tener un malestar físico	<input checked="" type="checkbox"/> Por falta de dinero <input checked="" type="checkbox"/> Por falta de tiempo <input checked="" type="checkbox"/> No hay accesibilidad demográfica <input checked="" type="checkbox"/> No confió en el medico <input checked="" type="checkbox"/> Porque no tengo quien me lleve al hospital	Nominal politómica

			✓ Otros motivos	
		Tuvo alguna complicación al consumir un medicamento sin receta medica	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Nominal dicotómica
		Conoce usted los síntomas y peligros que trae la automedicación	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Nominal dicotómica
		Es alérgico algún tipo de medicamento	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Desconozco	Nominal politómica

## CAPITULO II

### MARCO METODOLÓGICO

#### 2.1. ÁMBITO DE ESTUDIO

El ámbito de estudio de la presente investigación es el distrito de PILLCOMARCA - municipalidad de PILLCO MARCA, localizado en la zona Sur de la provincia de Huánuco, enclavado en la cuenca alta del río Huallaga, que atraviesa de Sur a Norte. Tiene una superficie de 68,74 km<sup>2</sup>. Su capital es el poblado de Cayhuayna, una ciudad pintoresca que está a 1 930 msnm. Limitando: Por el Nor-Oeste: Con el distrito de Huánuco, Por el Sur Este: Con la provincia de Ambo, Por el Este: Con el distrito de Amarilis, Por el oeste: Con los distritos de San Pedro de Chaulan y San Francisco de Cayrán. Su clima es semi-tropical, templado cálido. Ubicado en las regiones Yunga y quechua. En la cual funciona el centro integral de atención del adulto mayor (CIAM), fundado el año 2012, dirigido actualmente por YHENZO C. LLANOS SILVA, cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de las personas mayores a partir de la promoción de su desarrollo afectivo y emocional. Para esto los talleres constituyen un apoyo psicológico que busca el fortalecimiento personal de los adultos mayores, e desarrollo de habilidades y capacidades que les permita relacionarse con su entorno. (28)

## 2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 2.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por un total de 200 adultos mayores equivalente al 100%, que participan y asisten activamente en el programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

TABLA N° 01

PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE  
PILLCO MARCA

	Genero		Total
	Femenino	Masculino	
Participantes	110	90	200

### 2.2.2. MUESTRA

La muestra representativa para el presente trabajo fue seleccionada mediante el muestreo no probabilístico, Sampieri (2006) señala que: el muestreo no probabilístico es subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación. En nuestra Investigación la muestra estuvo constituido por un total de 131 participantes, la cual se ha determinado a través de la formula.

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

$$n = \frac{1,96^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 200}{0,05^2 (200-1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = \frac{192,08}{0,4975 + 0,9604}$$

$$n = \frac{192,08}{1,4579}$$

$$n = 131$$

### 2.3. MUESTREO

El presente trabajo se realizó a través del muestreo no probabilístico. Para determinar el número de participantes se realizó muestra por conveniencia, al respecto Sampieri dice: son simplemente casos disponibles a los cuales tenemos acceso, con criterio de inclusión y exclusión.

La muestra estuvo constituida por 131 adultos mayores participantes del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

#### INCLUSIÓN:

- Los adultos mayores de 60 a 75 años que firman el consentimiento informado
- Adultos mayores sin discapacidad
- Adultos mayores sin problemas mentales

**EXCLUSIÓN:**

- Los que no firman el consentimiento informado
- Adultos mayores con discapacidad
- Adultos mayores con problemas mentales

**2.4. NIVELES Y TIPO DE INVESTIGACIÓN****2.4.1. NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

**DESCRIPTIVO:** Es evidenciar todos los factores que influyen en la automedicación (AU) en un determinado momento que se observa. (29)

**PROSPECTIVO:** El estudio pertenece al tiempo futuro y la recolección de datos lo realiza el investigador a partir de las fuentes primarias. (30)

**2.4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

**OBSERVACIONAL:** La investigación se realizará sin la manipulación de la variable independiente por parte del investigador, quien observa los fenómenos tal como ocurre en la naturaleza. (31)

**TRANSVERSAL:** Los instrumentos se aplicarán a la muestra en un solo momento y las variables se miden solo una vez. El tiempo empleado varía de días, semanas, meses o un año. (32)

## 2.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Esquema del diseño

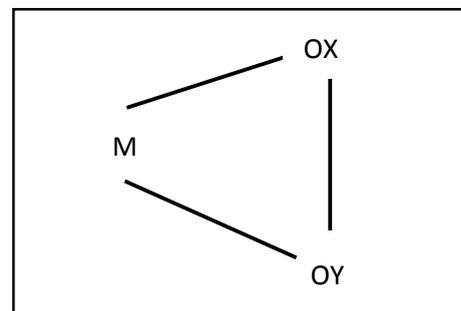
Donde:

M : Muestra de estudio

Ox : Datos de la variable independiente

Oy : Datos de la variable dependiente

R : Relación de datos de ambas variables



### 2.5.1. TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

**ENTREVISTA:** Es una técnica que nos permite obtener información, mediante una conversación profesional con una o varias personas para un estudio analítico de investigación en forma directa. (33)

### 2.5.2. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

**GUIA DE ENTREVISTA:** Es un formato de ayuda que facilita la recolección de datos para el entrevistador donde se realiza preguntas abiertas y cerradas acorde al entendimiento del entrevistado. (34)

## 2.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El proceso de la investigación se realizó de la siguiente manera:

Autorización

Se gestionó los permisos respectivos de autorización para la aplicación del trabajo de campo; se realizó las respectivas coordinaciones con el jefe responsable del programa del CIAM (centro integral de atención al adulto mayor) – Municipalidad de Pillco Marca.

### Selección de participantes

Luego de firmado el consentimiento se procedió a ubicar a los participantes, para ello se procedió a aplicar los criterios de selección

### Aplicación de instrumento

De acuerdo al cronograma de actividades se procedió a la recolección de datos aplicando el instrumento bien estructurado, después de la aprobación del proyecto de investigación.

### Digitación

Una vez obtenida la información fue digitada en una base de datos en Microsoft Excel, la cual era ingresada diariamente. Analizada por el programa estadístico IBM-SPSS versión 20.

## **2.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

La presente investigación fue una investigación descriptiva por lo que no se precisaron garantías de daños producidos por los procedimientos empleados. Se procedió a explicar verbalmente y luego con información impresa el objetivo de estudio, así mismo se absolvieron interrogantes, en aquellas que no aceptaron participar, se agradeció por el apoyo y se indicó que no existiría ninguna represalia por la negativa a la participación, en todo momento se garantizó que su participación era voluntaria, no habría retribución económica al mismo, y en cualquier momento podría retirarse del estudio.

Así mismo se indicó que la información a obtener tenía la finalidad de formar parte de una tesis de investigación y que la información sería vertida a la

comunidad científica, también se indicó que la información podría ser publicada en estudios posteriores a lo previsto inicialmente, garantizando la confidencialidad de la información.

La información fue recolectada de forma confidencial, es decir, que solo el investigador principal o personas autorizadas tendrían acceso a la información de identificación de los participantes, para ello en el consentimiento informado figuraba el código ID de cada una, pero en los demás formularios y en la base de datos figuraba solamente el código ID respectivo.

## **2.8. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

Una vez que se concluya el trabajo, los datos serán recolectados en forma ordenada, seleccionada y tabulada con el programa de SPSS 20.

### **ANALISIS**

**Análisis descriptivo** Se analizó de acuerdo a la característica de cada una de las variables, de acuerdo al tipo de variable con que se trabajó (categórica o numérica); se tuvo en cuenta las medidas de tendencia central y dispersión para las variables numéricas y de frecuencias para las variables categóricas. Se emplearon figuras, para facilitar la comprensión

**Análisis inferencial** se consideró varias medidas, ya que se buscó, en primera instancia, identificar las variables.

Así mismo, se realizó a nivel categórico entre todas las variables (las variables numéricas fueron categorizadas de acuerdo a estándares

mundialmente conocidos y aprobados), con ello se pudo aplicar la prueba no paramétrica de Sperman.

## 2.9. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento que se aplicó fue determinada mediante el juicio de los expertos en el área de la metodología de la investigación, profesionales expertos en el área de la metodología de la investigación, con la finalidad de establecer correspondencia entre las variables de estudio y los ítems especificados.

La validación del instrumento se llevó a cabo a través de la validez interna mediante alfa de Crombach la cual se ha obtenido con un índice de confiabilidad de 0,803 la cual es considerable.

TABLA N° 02

### ESTADÍSTICOS DE FIABILIDAD

Alfa de Crombach	N° de elementos
0,803	27

Fuente: SPSS 20.0  
Responsable: tesisistas

## CAPITULO III

### RESULTADOS Y DISCUSIONES

#### 3.1. RESULTADO

##### 3.1.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

La descripción de los factores que influyen en la automedicación se realizó de la siguiente manera:

#### FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

TABLA N° 01

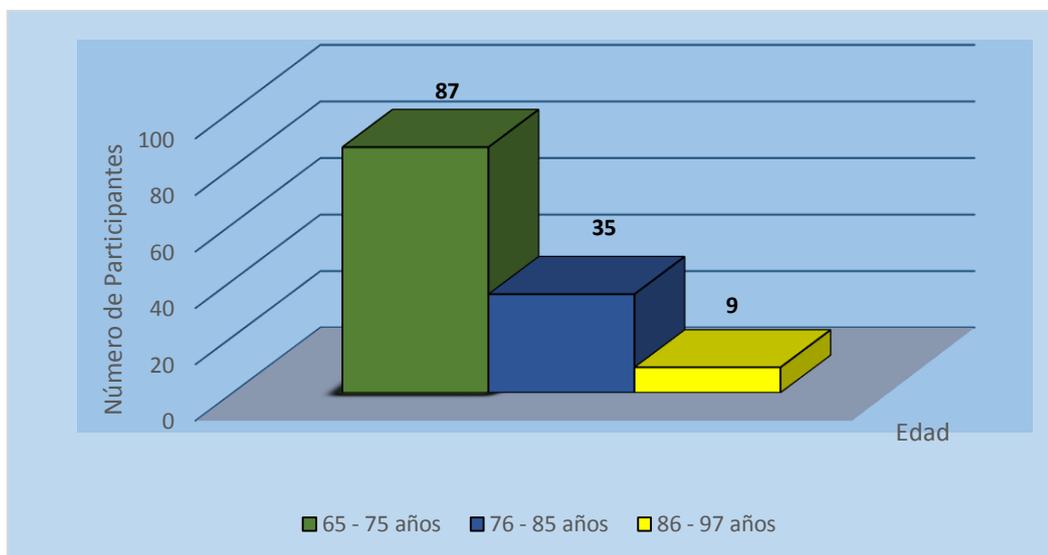
EDAD DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Edad	Número de participantes	Porcentaje
65 - 75 años	87	66.4
76 - 85 años	35	26.7
86 - 97 años	9	6.9
Total	131	100.0%

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

FIGURA N° 01

EDAD DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 01 y la figura N° 01, las edades de los participantes, se encuentran en su mayoría entre 65 – 75 años, que equivale a un porcentaje de 66,4% y en minoría observamos entre los 86 – 97 años, que equivale a un porcentaje de un 9%.

TABLA N° 02

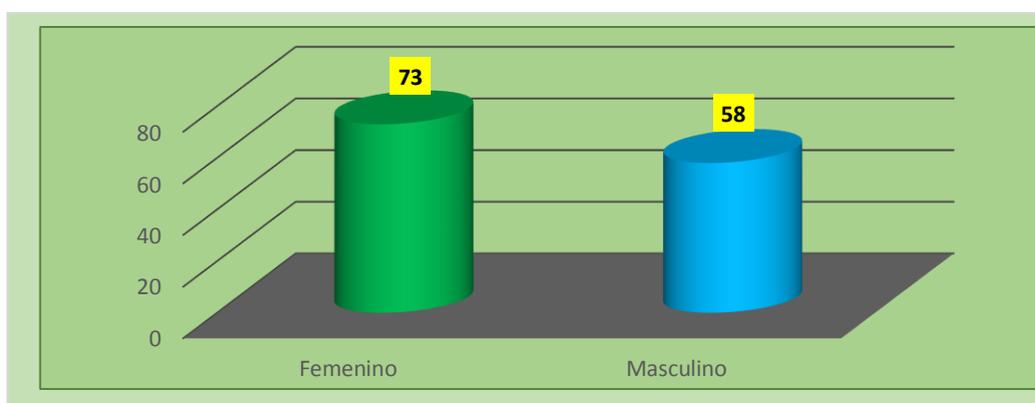
GÉNERO DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Género	Número de participantes	Porcentaje
Femenino	73	55.7
Masculino	58	44.3
Total	131	100.0%

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca

FIGURA N° 02

GÉNERO DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 02 y la figura N° 02, observamos que la mayoría de los participantes al programa CIAM son de sexo femenino con un porcentaje de 55,7% a diferencia de los de sexo masculino con una cantidad de 58, equivalente a un 44.3%.

TABLA N° 03

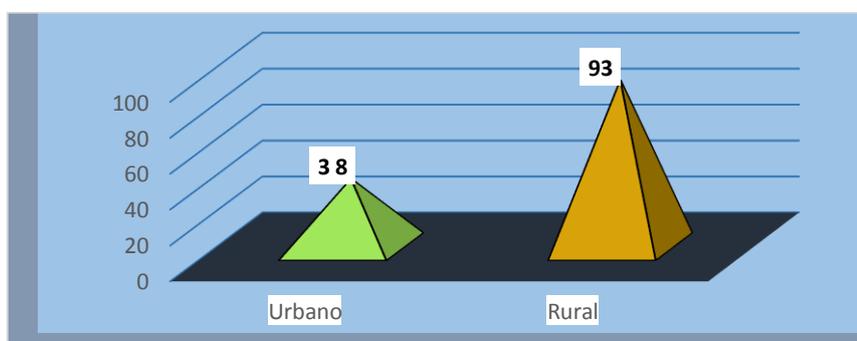
LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Lugar de procedencia	Número de participantes	Porcentaje
Urbano	38	29.0
Rural	93	71.0
Total	131	100.0%

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

FIGURA N° 03

LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 03 y la figura N° 03, se evidencia que el 71,0% que equivale a 93 de los participantes, proceden de la zona rural en su mayoría; a diferencia de un 29% equivalente a 38 de los participantes que proceden de la zona urbana.

## FACTOR SOCIAL

TABLA N° 04

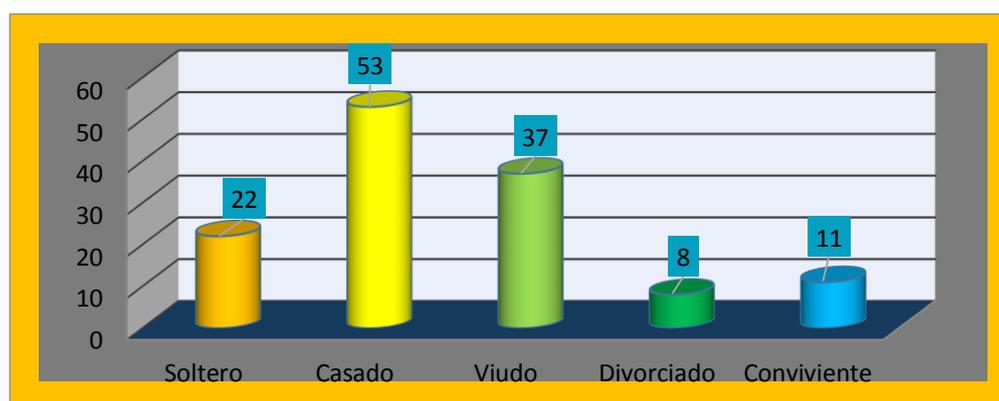
ESTADO CIVIL DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Estado civil	Número de participantes	Porcentaje
Soltero	22	16.8
Casado	53	40.5
Viudo	37	28.2
Divorciado	8	6.1
Conviviente	11	8.4
Total	131	100.0%

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

FIGURA N° 04

ESTADO CIVIL DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 04 y la figura N° 04, con un mayor porcentaje tenemos el 40,5% que equivale a 53 de los participantes que son casados, y con un menor porcentaje tenemos un 6.1% equivalente a 8 participantes que son divorciados.

TABLA N° 05

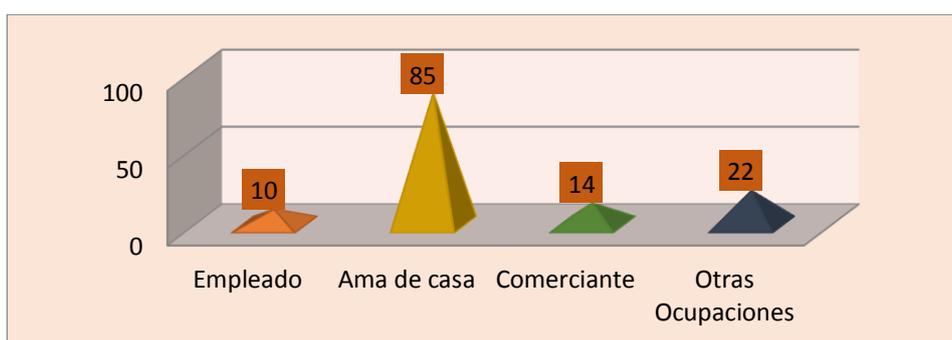
OCUPACIÓN DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Ocupación	Número de participantes	Porcentaje
Empleado	10	7.6
Ama de casa	85	64.9
Comerciante	14	10.7
Otras Ocupaciones	22	16.8
Total	131	100.0%

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

FIGURA N°05

OCUPACIÓN DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 05 y la figura N° 05, teniendo con un mayor porcentaje, el 64,9% de los participantes manifestaron que trabajan en casa; y con un menor porcentaje tenemos que un 7,6% equivalente a 10 participantes tienen la ocupación de empleado(a).

TABLA N° 06

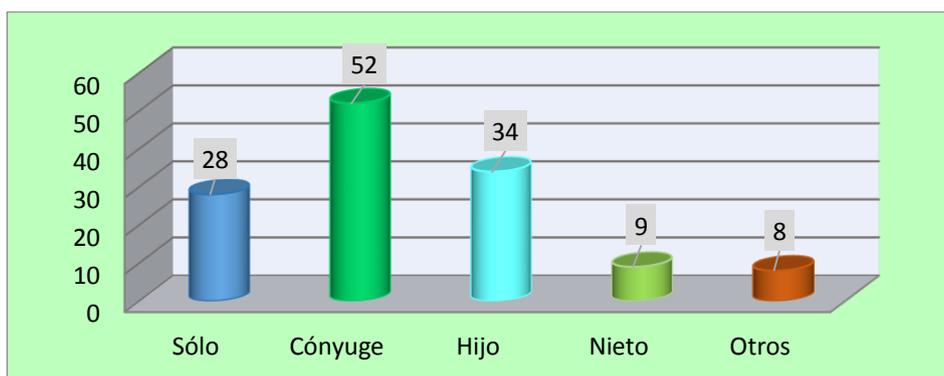
CONVIVENCIA DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Convivencia	Número de participantes	Porcentaje
Sólo	28	21.4
Cónyuge	52	39.7
Hijo	34	26.0
Nieto	9	6.9
Otros	8	6.1
Total	131	100.0%

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

FIGURA N° 06

CONVIVENCIA DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 06 y la figura N° 06, teniendo con un mayor porcentaje el 39,7% que equivale a 52 de los participantes conviven con su cónyuge, y con un menor porcentaje tenemos el 6.1% equivalente a 8 participantes que viven con otras personas.

## FACTOR ECONÓMICO

TABLA N° 07

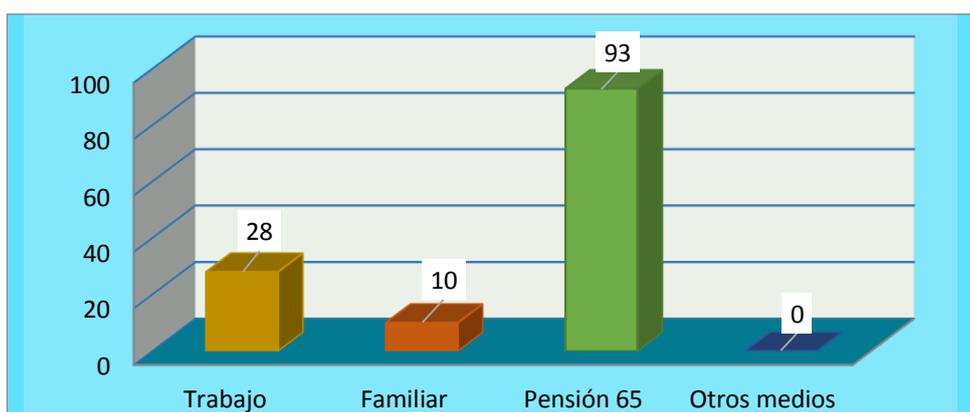
INGRESO ECONÓMICO DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM  
DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Ingresos económicos	Número de participantes	Porcentaje
Trabajo	28	21.4
Familiar	10	7.6
Pensión 65	93	71.0
Otros medios	0	0.0
Total	131	100.0%

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

FIGURA N° 07

INGRESO ECONÓMICO DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM  
DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 07 y la figura N° 07, el 71,0% equivalente a 93 de los participantes afirman que su ingreso económico proviene de Pensión 65 y el 7,6% equivalente a 10 de los participantes su ingreso económico proviene de un familiar.

TABLA N° 8

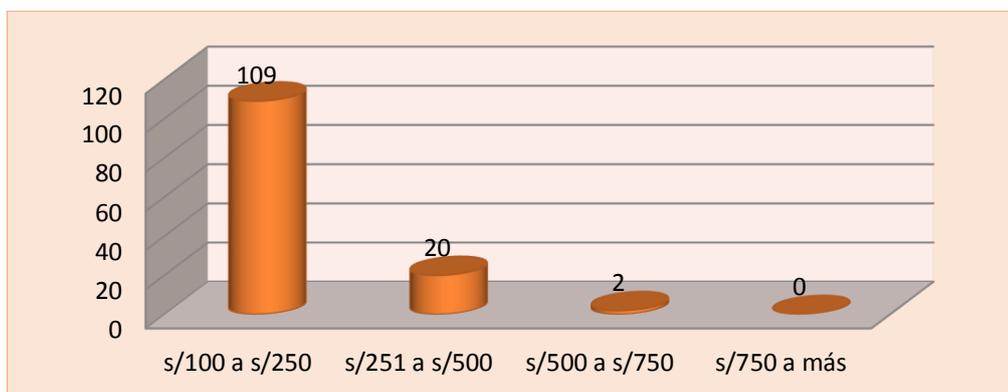
INGRESO MENSUAL DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Ingreso mensual	Número de participantes	Porcentaje
s/100.00 a s/250.00	109	83.2
s/251.00 a s/500.00	20	15.3
s/500.00 a s/750.00	2	1.5
s/750.00 a más	0	0.0
Total	131	100.0%

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

FIGURA N° 08

INGRESO MENSUAL DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N°08 y la figura N°08, teniendo con un mayor porcentaje tenemos que el 83,2% equivalente a 109 de los participantes afirman que su ingreso económico mensual esta entre s/100.00 a s/250.00 y con un menor porcentaje tenemos que el 1.5% equivalente a 2 de los participantes afirman que su ingreso económico mensual esta entre s/ 500.00 a s/ 750.00.

## FACTOR CULTURAL

TABLA N° 9

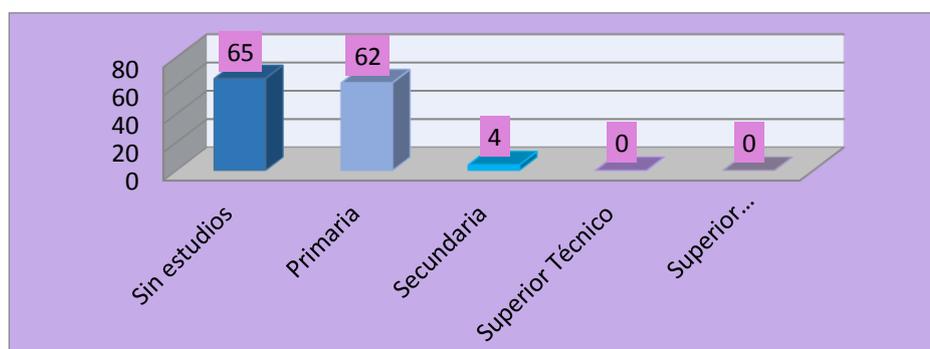
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Grado de Instrucción	Número de participantes	Porcentaje
Sin estudios	65	49.6
Primaria	62	47.3
Secundaria	4	3.1
Superior Técnico	0	0.0
Superior Universitario	0	0.0
<b>Total</b>	<b>131</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

FIGURA N° 09

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 9 y la figura N° 09, tenemos que el 49,6% equivalente a 65 de los participantes no tienen estudios y ninguno de nuestros participantes tiene estudios superiores.

TABLA N° 10

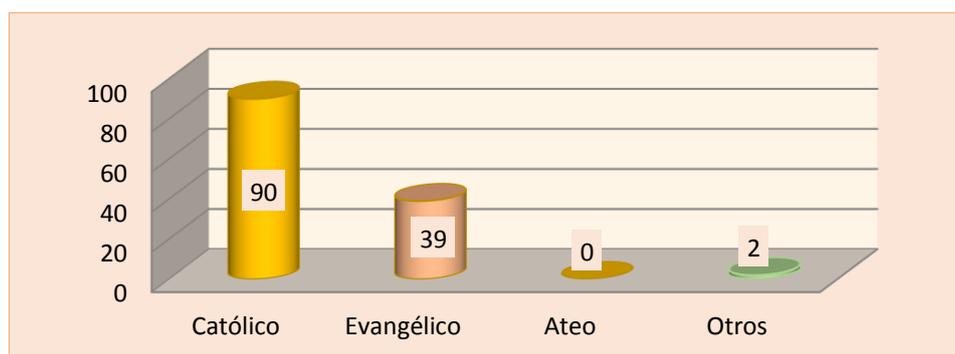
RELIGIÓN DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Religión	Número de participantes	Porcentaje
Católico	90	68.7
Evangélico	39	29.8
Ateo	0	0.0
Otros	2	1.5
Total	131	100.00%

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

FIGURA N° 10

RELIGIÓN DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 10 y la figura N° 10, el 68,7% equivalente a 90 de los participantes afirman su fe a la religión católica.

TABLA N° 11

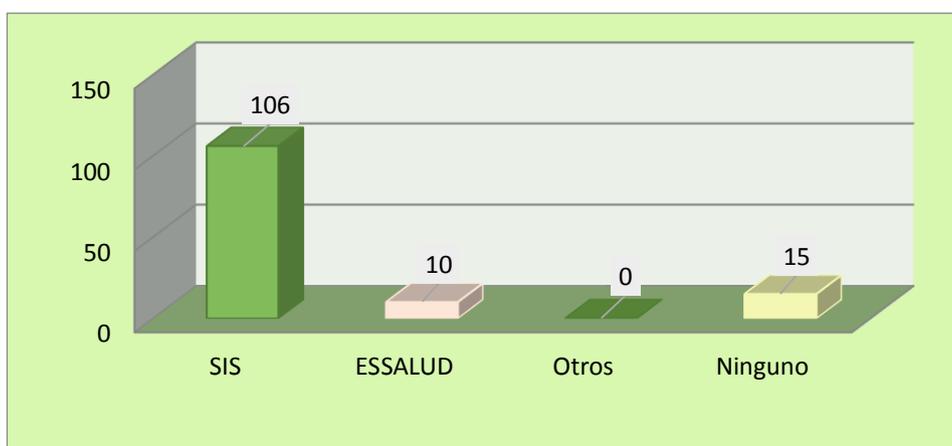
TIPO DE SEGURO DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Seguro	Número de participantes	Porcentaje
SIS	106	80.9
ESSALUD	10	7.6
Otros	0	0.0
Ninguno	15	11.5
Total	131	100.00%

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

FIGURA N° 11

TIPO DE SEGURO DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 11 y la figura N° 11, el 80,9% equivalente a 106 de los participantes tienen Seguro Integral de Salud (SIS) y el 11,5% equivalente a 15 de los participantes no tienen ningún tipo de seguro.

TABLA N° 12

RESULTADO SOBRE EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Consumo de medicamentos	Número de participantes	Porcentaje
¿Acostumbra usted a comprar medicamentos sin receta médica?		
A veces	64	48.9
Frecuentemente	67	51.1
¿Para qué tipo de malestar compra?		
Dolores en general	48	36.6
Mareos	8	6.1
Tos	10	7.6
Gripe	17	13.0
Hipertensión arterial	25	19.1
Estreñimiento	19	14.5
Otras sintomatologías	4	3.1
¿Dónde adquirió usted el medicamento?		
Farmacia	99	75.6
Tienda	20	15.3
Otros	12	9.2
¿Qué persona le recomendó el medicamento?		
Amigos	17	13.0

---

Familiar	49	37.4
Farmacéuticos	43	32.8
Iniciativa propia	14	10.7
Otros	8	6.1

¿Qué medicamento consumió para calma su malestar?

Paracetamol	49	37.4
Ibuprofeno	2	1.5
Naproxeno	12	9.2
Amoxicilina	2	1.5
Aspirina	6	4.6
Panadol	9	6.9
Vitaminas	15	11.5
Laxantes	2	1.5
Otros	34	26.0

¿Cuándo deja de tomar un medicamento?

Quando desaparece los síntomas	53	40.5
cuando me hace daño	25	19.1
Cuando no me hace efecto	41	31.3

Otros motivos

¿Por qué razón no acude usted al médico en caso de tener un malestar físico?

Por falta de dinero	46	35.1
---------------------	----	------

---

Por falta de tiempo	12	9.2
Por falta de accesibilidad	14	10.7
Por qué no confió en el médico	23	17.6
Por qué no tengo quien me lleve al hospital	25	19.1
Otros motivos	11	8.4
<b>Total</b>	<b>131</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 12, el 51,1% de los participantes compran medicamentos sin receta médica, el 37,4% compran por la recomendación de un familiar y el 36,6% compran porque presentan dolores en general, adquiriendo a si en las farmacias (75,6%), el medicamento más utilizado por los participantes es el paracetamol (37,4%), solo el 40,5% dejan de tomar cuando los síntomas del malestar desaparecen y el 35,1% no asisten al médico por falta de dinero.

TABLA N° 13

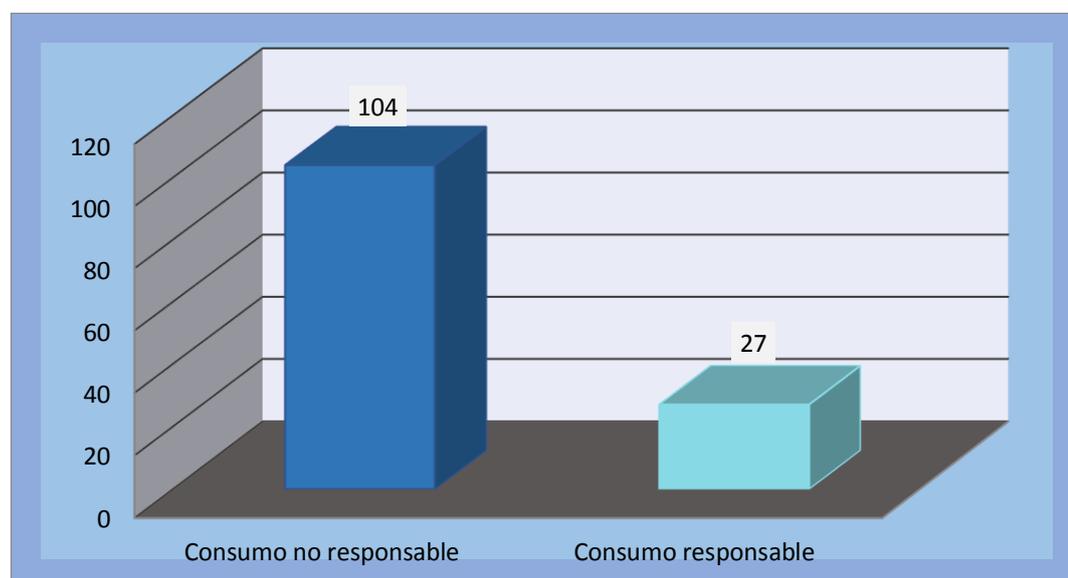
CONSUMO DE MEDICAMENTOS DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Consumo de medicamentos	Número de participantes	Porcentaje
Consumo no responsable	104	79.4
Consumo responsable	27	20.6
Total	131	100.0

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

FIGURA N° 13

CONSUMO DE MEDICAMENTOS POR LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.



Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 15 y la figura N° 13, en su mayoría el 79,4% equivalente a 104 de los participantes no tienen un consumo responsable, a diferencia de un 20,6% equivalente a 27 de los participantes si tienen un consumo responsable.

TABLA N° 14

RESULTADO SOBRE CONDUCTAS DE AUTOMEDICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES AL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCO MARCA.

Conductas de automedicación	Número de participantes	Porcentaje
¿Sabe usted que es la automedicación?		
Si	17	13.0
No	114	87.0
¿Se informa antes de consumir el medicamento?		
Frecuentemente	11	8.4
A veces	54	41.2
Nunca	66	50.4
¿Lee las instrucciones antes de tomar algún medicamento?		
Si	27	20.6
No	89	67.9
A veces	15	11.5
¿Luego de consumir un medicamento obtuvo el efecto deseado?		
Si	104	79.4
No	27	20.6
Si después de tomar un medicamento sin receta médica y aún persisten los síntomas, ¿Cómo actuaría?		
Recurro al médico	42	32.1
Aumento la dosis	23	17.6

Tomo otro medicamento más fuerte	41	31.3
Otros	25	19.1
¿Tubo usted complicaciones al consumir un medicamento sin receta médica?		
Si	68	51.9
No	63	48.1
¿Conoce usted los síntomas y peligros que trae la automedicación?		
Si	20	15.3
No	111	84.7
Total	131	100.00%

Fuente: Guía de entrevista de los factores que influyen en la automedicación del adulto mayor del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.

Al observar la tabla N° 14, 114 (87,0%) de los participantes desconocen la automedicación, el 50,4% participantes nunca se informan antes de consumir un medicamento, de la misma forma el 44,3% de ellos no utilizan los medios para informarse, al momento de adquirir los medicamentos el 67,9% no leen las instrucciones del medicamento, la mayoría (79,4%) afirman que obtuvieron el efecto esperado, sin embargo, a pesar del consumo si aún persiste los síntomas acuden al médico (32,1

### 3.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados encontrados en las características demográficas muestran que los participantes sus edades fluctúan de 65 a 97 años, encontrando que más predomina el sexo femenino (55,7%), de acuerdo a la procedencia la mayoría proviene de zona rural (71,0%), estos resultados coinciden con los resultados encontrados por Fanny Noemí Cárdenas Orellana en su trabajo de investigación titulado “Automedicación en los adultos mayores que acuden a consulta en el centro de salud N° 4 “Carlos Elizalde” de la parroquia Yanuncay, Cuenca, 2015” donde concluye que se encontró de los 217 adultos mayores participantes en el estudio el 62,7% son de sexo femenino.

Referente a los resultados encontrados en factores sociales muestra que la mayoría de participantes son casados (40.5%), su ocupación es en casa (64,9%), así mismo los participantes convive con su cónyuge (39,7%). Estos resultados coinciden con los resultados de Fanny Noemí Cárdenas Orellana donde concluye que su estado civil, casados son el 53 %; la mayoría viven con sus hijos y conyugue en un 29 %.

Los resultados encontrados en factores económicos, el 71,0% de los participantes afirman que su ingreso económico proviene de Pensión 65 y el 21,4% de su trabajo y el 83,2% de los participantes afirman que su ingreso económico mensual es entre s/100 a s/250.

Los resultados encontrados en factores culturales, el 49,6% de los participantes no tienen estudios y el 47,3% tienen educación primaria, el

68,7% afirma su fe a la religión católica y el 80,9% de los participantes tienen Seguro Integral de Salud.

Respecto a el consumo de medicamentos el 51,1% de los participantes compran medicamentos sin receta médica, el 37,4% compran por la recomendación de un familiar y el 36,6% compran porque presentan dolores en general, adquiriendo a si en las farmacias (75,6%), el medicamento más utilizado por los participantes es el paracetamol (37,4%), solo el 40,5% dejan de tomar cuando los síntomas del malestar desaparecen y el 35,1% no asisten al médico por falta de dinero.

En relación a la conducta de automedicación, 114 (87,0%) participantes desconocen la automedicación, el 50,4% participantes nunca se informan antes de consumir, de la misma forma el 44,3% de ellos no utilizan los medios para informase, al momento de adquirir los medicamentos el 67,9% no leen las instrucciones, la mayoría (79,4%) afirman que obtuvieron el efecto esperado, sin embargo, a pesar del consumo si aún persiste los síntomas acuden al médico (32,1%).

Identificar los medicamentos más utilizados sin recetas médicas por el adulto mayor. Este objetivo queda demostrado en la tabla N° 16 donde el medicamento más utilizado por los participantes es el paracetamol (37,4%).

## CONCLUSIONES

1. Se observó en esta investigación que los adultos mayores participantes del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca, si se auto medican con un porcentaje de 79.4%, predominando el sexo femenino.
2. Los factores culturales, sociales y económicos si influyen en la automedicación del adulto mayor:
3. Los factores sociales influyen en la automedicación de los adultos mayores, esto se demostró con el grado de significancia que es  $p < 0.05$ , rechazando así la hipótesis nula.
4. Los factores culturales influyen en la automedicación de los adultos mayores, esto se demostró con el grado de significancia que es  $p < 0.05$ , rechazando así la hipótesis nula.
5. Los factores económicos influyen en la automedicación de los adultos mayores, esto se demostró con el grado de significancia que es  $p < 0.05$ , rechazando así la hipótesis nula.
6. El factor más influyente en la automedicación de los adultos mayores es el factor social, debido a que los familiares y la misma sociedad ejercen presión sobre la conducta irresponsable del consumo de medicamentos, porque se basan en sus propias experiencias.
7. El medicamento más consumido por los adultos mayores participantes del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca, son los analgésicos ya que la mayoría de los adultos mayores referían que el malestar que más sufrían era el dolor.

## RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

1. Promover el uso adecuado de los medicamentos a través de talleres a los participantes del programa CIAM para que se oriente sobre las consecuencias de medicamentos si se usa de forma inadecuada.
2. Ampliar estudios de investigación, que permitan aumentar conocimientos y prácticas de automedicación en el adulto mayor.
3. Concientizar a los familiares del adulto mayor sobre los riesgos que encierra la automedicación no responsable, implementando políticas que permitan informar correctamente a la población sobre los verdaderos beneficios y riesgos del uso de medicamentos y de la repercusión de la automedicación en la salud individual y colectiva.

## REFERENCIAS

1. OSA JADL. REVISTAS CONSULTA MEDICA. [Online]. CUENCA [cited 2017 MAYO 23 DE MAYO 2017]. Available from: [DELAOSA@GRANMA.CIP.CU](mailto:DELAOSA@GRANMA.CIP.CU).
2. ORDOÑEZ PGGPGFG. CONOCIMIENTO Y PRACTICA DEL USO DE ANELGESICOS Y ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLOGICO DEL IESS CUENCA 2013-2014. TESIS. CUENCA:; 2013-2014.
3. PEREZ ABNBCMFAGE. POLIFARMACIA EN ADULTOS MAYORES. TESIS. MONTEVIDEO:; 2011.
4. Veja EHMLFRCYBPEHGMFJQRRGI. FACTORES RELACIONADOS CON LA AUTOMEDICACION EN ADULTOS MAYORES 2010 LIMA-PERU. TRABAJOS CLINICOS. 2010.
5. LANDI FNOJHML. AUTOMEDCACION DE LOS ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CARLOS ELIALDE DE LA PARROQUIA YAUNCAY CUENCA. TESIS. CUENCA:; 2015.
6. Osiel Santana Vasallo 1RBTRGNEGÁ. Efectos sobre la salud del anciano en cuanto a alteraciones en la medicación. Revista Cubana de Medicina General Integral. 1998 agosto; 14(4).
7. TORRES MO. AUTOMEDICACION Y ABUSO DE FARMACOS EN LA TERCERA EDAD A PROPOSITO DE UN CASO CLINICO. TESIS. ANDALUCIA-ESPAÑA:; 2013-2014.

8. Cardenas Orellana Fany Noemi-Castañeda Mejia Janneth-Lata Landi Hilda. Automedicación en los adultos mayores que acuden a consulta en el Centro de Salud N° 4 “Carlos Elizalde” de la Parroquia Yanuncay, Cuenca, 2015”. 2015;: p. 92.
9. Mo, Waldo Vergara-Gilda Solís-Eliette Campa-Yanneth. AUTOMEDICACIÓN EN CLUBES DE ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE VAL PARAÍSO. Rev Chil Salud Pública. 2014;: p. Vol 18 (3): 274-285.
- 1 VANESA GAVSDOSA. Factores relacionados a la automedicacion en adultos 0. de edad intermedia en paucarbamba del distrito de amarilis HUANUCO; 2009.
- 1 GOOGLE. [Online]. [cited 2017 12 12. Available from: 1. <https://es.slideshare.net/MiguelAngelCarmen/factores-demograficos-y-sociales>.
- 1 GOOGLE ACADEMICO. [Online]. [cited 2017 NOVIEMBRE 13. Available from: 2. <http://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1489&sectionid=96952696>.
- 1 Filinger GKE. google- ¿que se entiende por automedicacion?. [Online]. [cited 3. 2017 Noviembre 13. Available from: [http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP\\_24\\_1\\_6\\_2\\_5ROG2AU4L2.pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/24/1/LAJOP_24_1_6_2_5ROG2AU4L2.pdf).
- 1 Google academico. [Online]. [cited 2017 Noviembre 13. Available from: 4. <http://dle.rae.es/srv/fetch?id=4TVhiFI>.

1 Spina ELM. Modelo Médico Hegemónico y Modelo Autoatención. SCIELO.  
5. 2012 JULIO-OCTURE; 10(2).

1 Lezcano SV. AUTOMEDICACION EN LE PERU. CIENTIFICA. LIMA.; 2008.  
6.

1 LEZCANO SV. AUTOMDICATION EN EL PERU. CIENTIFICA. LIMA:  
7. DIRECCION GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS ; 2008.

1 FACTORES DD. SITIO DE INTERNET. [Online].; 2015 [cited 2015 JUNIO 04.  
8. Available from: <https://sites.google.com/site/e518tecnofilosofia/-que-entendemos-por-factores-sociales>.

1 ECONOMICOS DDF. SITIO DE INTERNET. [Online].; 2015 [cited 2015 JUNIO  
9. 04. Available from: <http://definicion.de/recursos-economicos/#ixzz3cgloamco>.

2 SOCIALES DDF. SITIO DE INTERNET. [Online].; 2015 [cited 2015 JUNIO 04.  
0. Available from: <https://sites.google.com/site/e518tecnofilosofia/-que-entendemos-por-factores-sociales>.

2 CULTURALES DDF. SITIO DE INTERNET. [Online].; 2015 [cited 2015 JUNIO  
1. 04. Available from:  
<http://www.eumed.net/librosgratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarollo%20cultural.html>.

2 MONOGRAFIAS.COM. [Online]. Available from:  
2. <http://www.monografias.com/trabajos93/la-automedicacion/la-automedicacion.shtml>.

2 google academico. [Online]. [cited 2017 Noviembre 02.

3.

2 INTERNET-GGOGLE. [Online]. [cited 2017 7 04. Available from:

4. <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>.

2 WWW.GOOGLE.COM.PE. [Online]. [cited 2017 JUNIO 06. Available from:

5. <https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/serviciosdescrip.pdf>.

2 GOOGLE. [Online]. [cited 2017 Junio 30. Available from:

6. <http://www.doctissimo.com/es/salud/diccionario-medico/automedicacion>.

2 google. [Online]. [cited 2017 Junio 30. Available from:

7. <http://conceptodefinicion.de/adulto-mayor/>.

2 PILLCOMARCA DD. [Online].; 2016 [cited 2017 MAYO 23 DE MAYO. Available

8. from: <https://www.mimp.gob.pe>.

2 LOPEZ AFLSMYCVRBVASV. INVESTIGACION CIENTIFICA EN SALUD CON

9. ENFOQUE CUANTITATIVO. 01st ed. RIVAS CH, editor. LIMA: GRAFICA D&SE.I.R.L.; 2013.

3 GOOGLE. [Online]. [cited 2017 Junio 30. Available from:

0. <http://www.uv.es/invsalud/invsalud/disenyo-tipo-estudio.htm>.

3 OPEZ AFLSMYCVRBBSVL. INVESTIGACCION CIENTIFICA EN SALUD CON

1. ENFOQUE CUANTITATIVO. 01st ed. RIVAS CH, editor. LIMA: GRAFICA D&S E.I.R.L; 2013.

3 OPEZ AFLSMYCVRBSV. INVESTIGACION CIENTIFICA EN SALUD CON  
2. ENFOQUE CUANTITATIVO. 01st ed. RIVAS CH, editor. LIMA: GRAFICA D&S  
E.I.R.L; 2013.

3 Google. [Online]. [cited 2017 Junio 30. Available from:  
3. <https://prezi.com/ui0aygpg24vp/entrevista-en-la-investigacion-cientifica/>.

3 Google. [Online]. [cited 2017 Junio 30. Available from:  
4. <http://www.buenastareas.com/materias/definicion-guia-de-entrevista/>.

3 MOYA JAWVGSECY. AUTOMEDICCION EN CLUBES DE ADULTO MAYOR  
5. EN LA CIUDAD DE VALPARAISO-CHILE. CHILE SALUD PUBLICA. 2014;  
18(274-285).

3 SUMARRIVA NLC. CONSUMO DE MEDICAMENTOS EN ADULTO MAYOR  
6. EN LOS PROGRAMAS DE ADULTO MAYOR Y LOS CENTROS DE ADULTO  
MAYOR DE LIMA. TESIS. LIMA:, LIMA; 2010.

3 Larrondo, Viera- César Martínez Querol- Víctor T. Pérez Martínez-Mariola  
7. Carballo Pérez -Juan J. POLIFARMACIA EN EL ADULTO MAYOR. Rev.haban  
cienmed. 2013 enero-marzo; 12(01).

3 OSA JADL. REVISTA CONSULTA MEDICA. [Online]. [cited 2017 MAYO 23.  
8. Available from: [DELAOSA@GRANMA.CIP.CU](mailto:DELAOSA@GRANMA.CIP.CU).

**ANEXOS**



“Año Del Buen Servicio Al Ciudadano”

UNIVERSIDAD NACIONAL

“HERMILIO VALDIZAN”

FACULTAD DE ENFERMERIA

**ANEXO N° 01**

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Título del proyecto. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACION EN ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CIAM – PILLCO MARCA 2018

- Equipo de Investigadores
  - Crisolo Guillen, Maribel
  - Nieto Tucto, Rosita, Mileidy
  - Tucto Espinoza, Shbill
- Introducción / Propósito
 

La automedicación es el consumo y/o adquisición de medicamentos sin previa receta médica. Durante esta etapa de vida es donde hay mayor prevalencia de auto medicarse, pues los adultos mayores se exponen a diferentes factores que lo conllevan a auto medicarse.
- Participación
 

Participarán 200 adultos mayores
- Procedimientos
 

Se le aplicará una guía de entrevista.
- Riesgos / incomodidades
 

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para los adultos mayores en estudio, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- Beneficios
 

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información sobre la automedicación.
- Alternativas
 

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar

o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Le notificaremos sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte de los investigadores, ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: [mary\\_c23g@hotmail.com](mailto:mary_c23g@hotmail.com) o comunicarse al Cel. 943230257

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

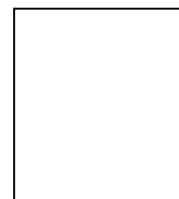
Acepto participar en el estudio: Me ha sido leída el documento. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Firmas del participante o responsable legal**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del adulto mayor: \_\_\_\_\_

Firma del investigador responsable: \_\_\_\_\_



Huánuco – Perú

2018



“Año Del Buen Servicio Al Ciudadano”

UNIVERSIDAD NACIONAL

“HERMILIO VALDIZAN”

FACULTAD DE ENFERMERIA



## ANEXO N ° 02

### ENTREVISTA

ID

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACION EN ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CIAM - PILLCOMARCA 2016

Determinar los factores que influyen en la automedicación de los adultos mayores del programa CIAM – PILLCOMARCA.

RESPONSABLES: Crisolo Guillen, Maribel-Nieto Tucto, Rosita Mileidy -Tucto Espinoza, Shbill.

INSTRUCCIÓN: Sr. (a) responda verídicamente cada una de las preguntas elaboradas en el presente cuestionario, luego de mencionar sus datos personales permitirá que nuestra investigación mejore su calidad de vida, por lo que le invocamos nos conteste con toda sinceridad y los datos que serán recogidos serán estrictamente confidenciales y solo de uso para este trabajo de investigación.

Gracias por su colaboración

### FACTOR DEMOGRÁFICO

Edad: ( )

Sexo: F ( )

M ( )

i. Lugar de procedencia

- Huánuco
- Cerro de Pasco

- La unión
- Tingo María
- Lima
- Otros

## **FACTOR SOCIAL**

### **i. Estado civil**

¿Es usted?

- Soltero(a)
- Casado(a)
- Viudo(a)
- Divorciado(a)
- Conviviente

### **ii. Ocupación**

¿A qué se dedica?

- Casa
- Agricultura
- Comerciante
- Otros

### **iii. Convivencia**

¿Con quién vive usted?

- Solo
- Conyugue
- Hijo
- Nieto
- Otros

## **FACTOR ECONÓMICO**

### **i. Nivel económico**

¿Por qué medios obtiene usted sus ingresos económicos?

- Trabajo
- Familiar

- Pensión 65
- Otros medios

¿Cuánto es su ingreso económico mensualmente?

- < S/.750.00
- S/.750.00 a S/.1000.00
- > S/1000.00

## **FACTOR CULTURAL**

### **i. Grado de instrucción**

¿Hasta qué grado estudio usted?

- Analfabeto
- Primaria
- Secundaria
- Técnico
- Superior universitario

### **ii. Religión**

¿A qué religión pertenece usted?

- Católico
- Evangélica
- Adventista
- Mormón
- Testigo de jehová
- Ateo
- Otros

### **iii. Afiliación de seguro**

¿Está afiliado usted en algún seguro de salud?

- Sis
- Es salud
- Otros
- Ninguno

## AUTOMEDICACIÓN

- i. ¿Sabe usted que es la automedicación?
  - Si
  - No
- ii. ¿Acostumbra usted a comprar medicamentos sin receta médica?
  - A veces
  - Frecuentemente
- iii. ¿Qué tipo de malestar presento?
  - Dolor de cabeza
  - Tos
  - Gripe
  - Dolor y ardor estomacal
  - Dolor de los huesos
  - Dolor de la garganta
  - Estreñimiento
  - Otras sintomatologías
- iv. ¿Qué medicamento consumió para calmar su malestar?
  - Paracetamol
  - Ibuprofeno
  - Naproxeno
  - Amoxicilina
  - Aspirina
  - Panadol
  - Laxantes
  - Otros
- v. ¿Dónde adquirió usted el medicamento?
  - Farmacia
  - Tienda
- vi. ¿Con que frecuencia ha tomado medicamentos sin receta médica?

- A veces
  - Frecuentemente
- vii.** ¿Qué persona le recomendó el medicamento?
- Amigos
  - Vecinos
  - Farmacéutico
  - Iniciativa propia
- viii.** ¿Se informa antes de consumir el medicamento?
- Frecuentemente
  - A veces
  - Nunca
- ix.** ¿Cómo se informa usted acerca de los medicamentos?
- Tv
  - Radio
  - Periódicos
  - Anuncios
  - Ningún medio
- x.** ¿Lee las instrucciones antes tomar algún medicamento?
- Si
  - No
  - A veces
- xi.** ¿Luego de consumir un medicamento obtuvo el efecto deseado?
- Si
  - No
- xii.** Después de tomar un medicamento sin receta médica y aún persisten los síntomas, ¿Cómo actuaría?
- Concurrencia al medico
  - Aumento la dosis
  - Tomo otro medicamento más fuerte
  - Otros

- xiii.** ¿Cuándo deja de tomar un medicamento?
- Cuando desaparece los síntomas
  - Cuando me hace daño
  - Cuando no me hace efecto
  - Otros motivos
- xiv.** ¿Usted hace uso de las recetas médicas pasadas cuando se vuelve a enfermar del mismo malestar?
- Si
  - No
- xv.** ¿Usted guarda las envolturas de los medicamentos que le hacen bien para volverlos a tomar?
- Si
  - No
- xvi.** ¿Por qué razón no acude usted al médico en caso de tener un malestar físico?
- Por falta de dinero
  - Por falta de tiempo
  - Por falta de accesibilidad
  - Por qué no confió en el medico
  - Por qué no tengo quien me lleve al hospital
  - Otros motivos
- xvii.** ¿Tubo usted alguna complicación al consumir un medicamento sin receta médica?
- Si
  - No
- xviii.** ¿Conoce usted los síntomas y peligros que trae la automedicación?
- No
  - Si
- xix.** ¿Es usted alérgico a algún tipo de medicamento?
- Si
  - No



“Año Del Buen Servicio Al Ciudadano”

UNIVERSIDAD NACIONAL

“HERMILIO VALDIZAN”

FACULTAD DE ENFERMERIA



**ANEXO N.º 03**

Huánuco 20 de setiembre del 2017

OFICIO N° 0001- UNHEVAL- FENF- 2017

SEÑOR: YHENZO C. LLANOS SILVA

ASUNTO: SOLICITO PERMISO DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA CIAM DE LA MUNICIPALIDAD DE PILLCOMARCA PARA LA REALIZACION DE UNA ENTREVISTA A LOS ADUTOS MAYORES DE DICHO PROGRAMA.

DE: Alumnas egresadas de la facultad de enfermería

Por medio del presente documento nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y con la finalidad de solicitar el permiso del coordinador del programa CIAM de la municipalidad de PILLCOMARCA para la realización de una entrevista a los adultos mayores de dicho programa que se utilizará para recabar la información requerida en la investigación titulada:” FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUTOMEDICACION EN ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CIAM - PILLCOMARCA 2016”

Aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

Siendo usted de justicia espero acceda a mi petición.

.....  
Sra. Rosita Mileidy Nieto Tucto  
Egresada de la facultad de  
enfermería-UNHEVAL

.....  
Sra. Maribel Crisolo Guillen  
Egresada de la facultad de  
enfermería-UNHEVAL

.....  
Sra. Shbill Tucto Espinoza  
Egresada de la facultad de  
enfermería-UNHEVAL



“Año Del Buen Servicio Al Ciudadano”

UNIVERSIDAD NACIONAL

“HERMILIO VALDIZAN”

FACULTAD DE ENFERMERIA



**ANEXO N. ° 04**

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor (res):

Marcar “X”	Categoría de acceso	Descripción del acceso
X	PUBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo.

Al elegir la opción “publico”, es a través de la presente autorizo o autorizamos me manera gratuita al repositorio institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el portal web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consistiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o gravarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya(n) marcado la opción “restringido”, por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso: \_\_\_\_\_

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

1 año

2 años

3 años

4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasara a ser de acceso público.

Fecha de firma:

Firma del autor y/o autores:

## EVIDENCIAS

Presentación y explicación del motivo de la realización de la entrevista.



Adulto mayor firmando el consentimiento informado para la realización de la entrevista.



Realización de la entrevista a los adultos mayores del programa CIAM de la municipalidad de Pillco Marca.





“Año Del Buen Servicio Al Ciudadano”

UNIVERSIDAD NACIONAL

“HERMILIO VALDIZAN”

FACULTAD DE ENFERMERIA



**ANEXO N. ° 05**

NOTA BIOGRÁFICA

TESISTAS:

- Crisolo guillen Maribel, nació el 23 de noviembre en la ciudad de Huánuco, curso la primaria en la institución educativa primaria “Rene Guardián Ramírez” y curso la secundaria en la IE. Emblemática “nuestra señora de las mercedes” y culminando sus estudios superiores en la universidad Nacional “Hermilio Valdizán” en el año 2017
- Nieto Tucto, Rosita Mileidy, nació el 01 de marzo de 1993 en la ciudad de Huánuco, cursó sus estudios primarios en la I.E. “Rene Guardián Ramírez 3204” sector de San Luis y secundara en la I.E. “Cesar Vallejo”. Culminando sus estudios superiores en la universidad Nacional “Hermilio Valdizán” en el año 2017.
- Tucto Espinoza, Shbill, nació el 12 de febrero de 1992 en la ciudad de Huánuco-Amarilis, curso los estudios primarios en la IE. “Gabriel Aguilar Narvarte” y secundaria en la IE “José Carlos Mariátegui”-amauta. Culminando sus estudios superiores en la universidad Nacional “Hermilio Valdizán” en el año 2017



“Año Del Buen Servicio Al Ciudadano”

UNIVERSIDAD NACIONAL

“HERMILIO VALDIZAN”

FACULTAD DE ENFERMERIA



### ANEXO N.º 06

## AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE PREGRADO

### 1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Apellidos y Nombres: Crisolo Guillen, Maribel; DNI: 46713138; correo electrónico: [mary\\_c23g@hotmail.com](mailto:mary_c23g@hotmail.com); celular: 953910897.

Apellidos y Nombres: Nieto Tucto, Rosita Mileidy; DNI: 71849043; correo electrónico: [Tucto\\_1993@hotmail.com](mailto:Tucto_1993@hotmail.com); celular: 943230257

Apellidos y Nombres: Tucto Espinoza, Shbill; DNI: 46802312; correo electrónico: [shbill\\_1992@hotmail.com](mailto:shbill_1992@hotmail.com); celular: 929740529

### 2. IDENTIFICACION DE LA TESIS

Pregrado
Facultad: Enfermería
E.P.: Enfermería

Título profesional obtenido: licenciada en enfermería.

Título de la tesis: factores que influyen en la automedicación en adultos mayores del programa CIAM – Pillco Marca – 2016.